UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025

Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética

Autora: Sheyla Jacinta Katerine Vargas Cedillo

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Tapia Cabrera, Felicitas Eumelia (presidenta)

Mg. Sánchez Torres, Tatiana Alexandra (secretario)

Dr. José Miguel Silva Rodríguez. (vocal)

Tumbes, 2026

ii

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025

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

Bach. Vargas Cedillo, Sheyla Jacinta Katerine (Autora)

Mg. Silva Rodriguez, José Miguel (Asesor)

Tumbes, 2026

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo Nº 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 28 días del mes octubre del dos mil veintiséis, siendo la 10:00 horas, en la modalidad presencial en la Ciudad Universitaria en el pabellón de Nutrición aula 04, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado con Resolución Decanal N° 401– 2023/ UNTUMBES – FCS, Resolución Decanal N° 370-A-2025/UNTUMBES-FCS a la Mg. Felicitas Eumelia Tapia Cabrera (Presidenta), Mg. Tatiana Alexandra Sanchez Torres (Secretaria), Dr. José Miguel Silva Rodriguez (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Dr. José Miguel Silva Rodriguez como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada **"PRÁCTICAS ALIMENTARIAS MATERNAS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL NIVEL INICIAL "VÍCTOR ALBERTO PEÑA NEYRA, TUMBES, 2025",** para optar el Título Profesional en nutrición y dietética, presentado por la bachillera:

Bach. Sheyla Jacinta Katerine Vargas Cedillo

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo Nº 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la **Bach. Sheyla Jacinta Katerine Vargas Cedillo APROBADA** con calificativo: **BUENO.**

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de nutrición y dietética, de conformidad con lo estipulado en la ley universitaria Nº 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 11 Horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 28 de octubre del 2026.

Mg. Felicita Eumelia Tapia Cabrera
DNI Nº 18842939
ORCID N° 0000-0002-7931-9721
(presidenta)

Mg. Tatiana Alexandra Sanchez Torres
DNI Nº 72753033
ORCID N° 0000-0003-2313-9745
(secretaria)

Dr. Jose Miguel Silva Rodriguez
DNI Nº 42474683
ORCID N° 0000-0002-9629-0131
(Asesor – Vocal)

cc.

INFORME DE TURNITIN

Sheyla Jacinta Katerine Vargas Cedillo

PASAR POT TURNITIN - INFORME FINAL DE TESIS DE SHEYLA VARGAS

2026

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::3117:590319794

Fecha de entrega
13 may 2026, 16:04 GMT-5

Fecha de descarga
13 may 2026, 16:36 GMT-5

Nombre del archivo
PASAR POT TURNITIN - INFORME FINAL DE TESIS DE SHEYLA VARGAS.docx

Tamaño del archivo
117.9 KB

35 páginas

9301 palabras

50.306 caracteres

Asesor
Orcid 0000-0002- 96290131

turnitin Página 1 de 39 - Portada Identificador de la entrega trn:oid:::3117:590319794

7% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...



Asesor
Orcid 0000-0002- 96290131

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

6%	Fuentes de Internet
0%	Publicaciones
5%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

6% Fuentes de Internet
0% Publicaciones
5% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)



Asesor
Orcid 0000-0002- 96290131

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1 Internet
repositorio.untumbes.edu.pe <1%

2 Trabajos del estudiante
Universidad Privada del Norte on 2024-11-14 <1%

3 Internet
scielo.iics.una.py <1%

4 Trabajos del estudiante
Universidad Cesar Vallejo on 2022-09-15 <1%

5 Internet
repositorio.upla.edu.pe <1%

6 Internet
repositorio.ups.edu.pe <1%

7 Internet
repositorio.umsa.bo <1%

8 Internet
repositorio.puce.edu.ec <1%

9 Internet
repositorio.upeu.edu.pe <1%

10 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

11 Internet
www.lamolina.edu.pe <1%

12 Internet
alicia.concytec.gob.pe <1%

13 Internet
repositorio.unach.edu.pe <1%

14 Internet
produccioncientifica.ucm.es <1%

15 Trabajos del estudiante
Universidad Nacional de Tumbes on 2022-09-09 <1%

16 Trabajos del estudiante
Universidad Nacional de Cajamarca on 2026-03-20 <1%

17 Trabajos del estudiante
UNILIBRE on 2022-11-16 <1%

18 Trabajos del estudiante
Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2025-12-05 <1%

19 Internet
repositorio.utea.edu.pe <1%

20 Trabajos del estudiante
Universidad Cooperativa de Colombia on 2022-05-24 <1%

21 Trabajos del estudiante
Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec on 2025-11-05 <1%

22 Internet
worldwidescience.org <1%

23 Internet
www.coursehero.com <1%

24 Internet
www.researchgate.net <1%

CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Mg. José Silva Rodriguez

Docente asociado adscrito al Departamento Académico de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICA

Que, el proyecto de investigación denominado Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.

Presentada por la bachillera aspirante al Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietétila Jacinta Katerine Vargas Cedillo.

Ha sido asesorado por mi persona, por tanto, queda autorizado para su presentación e inscripción a la Escuela Académico Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Nacional de Tumbes, para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, diciembre 2025



……..

Mg. José Silva Rodriguez

Asesor del proyecto de tesis

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD

Yo, Sheyla Jacinta Katerine Vargas Cedillo, bachiller de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, identificada con DNI N° 73429109; autora de la tesis intitulada: Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025

Declara bajo juramento lo siguiente:

1. El proyecto de investigación propuesto es creación propia de la autora.
2. Se utilizó la norma internacional de citado y referencias para la bibliografía respetado las fuentes consultadas con el propósito de ilustrar y comparar, y respeto de esta manera lo citado por los diversos autores.
3. El proyecto no ha sido plagiado, y es realizado totalmente por la autora con la conducción y asesoramiento docente.
4. El estudio propuesto no tiene es un auto plagio; es decir, no tiene publicaciones previas ni presentado para algún certamen académico.
5. Los datos que se expondrán en los resultados serán reales, sin ningún grado de falsedad, duplicado o copia, por lo tanto, las conclusiones que se arriben enel informe serán de gran aporte a la realidad actual.

Finalmente, de detectarse falsedad en la presente declaratoria se asumirán las derivaciones de estos actos, acatando cualquier sanción impuesta por las instancias competentes de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, diciembre del 2025



- -
Nombre: Sheyla Jacinta Katerine Vargas Cedillo
DNI: 73429109

DEDICATORIA:

La presente investigación se la dedico a mi hijo José Gadiel y a mis padres: José Rufino y Liliana por ser mi sostén incondicional en cada etapa de este camino. gracias por enseñarme el valor del esfuerzo, por creer en mí cuando yo dudaba y por acompañarme con paciencia y amor. cada logro que alcanzo lleva consigo su sacrificio silencioso. esta tesis es fruto de sus enseñanzas, su ejemplo y su fe constante. no hay palabras suficientes para agradecer todo lo que han hecho por mí. siempre llevaré conmigo y con mucho orgullo todo lo que me dieron: valores, fuerza y corazón.

Sheyla Jacinta Katerine

AGRADECIMIENTO:

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a quienes hicieron posible la realización de esta tesis. A mis profesores y asesores, por su guía constante, paciencia y valiosos comentarios. A mi familia, por su apoyo incondicional y motivación diaria. Su colaboración y confianza han sido fundamentales en este proceso, y siempre llevaré conmigo las enseñanzas y el respaldo que me brindaron.

La autora

ÍNDICE GENERAL

Carátulas i

Páginas preliminares iv

Índice xii

Índice de tablas xiiii

Índice de figuras xiv

Índice de anexos xv

Resumen (español e inglés) xvi

1. Introducción 18

2. Revisión de la literatura 23

3. Materiales y métodos 36

4. Resultados y discusión 45

5. Conclusiones 51

6. Recomendaciones 52

7. Referencias bibliográficas 53

Anexos 60

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1: Operacionalización de la variable prácticas alimentarias 37

Tabla 2: Operacionalización de la variable estado nutricional 38

Tabla 3: Distribución de la población muestral de estudiantes de 5 años del nivel inicial de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025 40

Tabla 4: Nivel de relación de las prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”.....45

Tabla 5: Nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias maternas en las madres de niños de 5 años del nivel inicial de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra” 46

Tabla 6: Estado nutricional de los niños de 5 años del nivel inicial de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra”.....47

Tabla 7: Coeficiente de correlación de Rho de Spearman de las variables prácticas alimentarias y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra“, 2025.....48

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Distribución porcentual de la relación entre las prácticas alimentarias y el estado nutricional., 2025 45

Figura 2: Distribución porcentual del nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias maternas, 2025 46

Figura 3: Distribución porcentual del estado nutricional de los niños de 5 años, 2025 47

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de recolección de datos..... 60

Anexo 2: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias de las madres de los niños de 5 años del nivel inicial de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra”, 2025.....61

Anexo 3: Consentimiento informado 65

Anexo 4: Solicitud de realización de la investigación en la institución educativa ..66

Anexo 5: Constancia de realización del trabajo de investigación.....67

Anexo 6: Constancia de validación del juicio de expertos.....68

Anexo 7: Análisis de confiabilidad del instrumento.....71

RESUMEN

La presente investigación se realizó con el objetivo de determinar el nivel relación entre las variables prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025. El estudio se realizó con un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de tipo correlacional, transversal y prospectivo; en ese orden de ideas, la unidad de análisis estuvo conformada por las madres de familia y alumnos de 5 años de la Institución Educativa Víctor Alberto Peña Neyra de Tumbes. El recojo de información, en las madres de familia, se realizó mediante la técnica de la encuesta y el cuestionario como instrumento. Y, en relación con los estudiantes, se realizó mediante un diagnóstico nutricional. En el marco de los resultados, se determinó que el 51.2% de los niños mantiene un peso normal relacionado con una adecuada práctica alimentaria; no obstante, el 9.3% mantiene un bajo peso con una inadecuada práctica alimentaria y el 7.0% se encuentra en sobrepeso con una inadecuada alimentación y el 2.3% está en obesidad y mantiene relación con la forma inadecuada de su alimentación. Igualmente se concluye que el peso del 51.2% de los niños es normal, debido a una adecuada alimentación y las prácticas alimentarias de las madres. Finalmente, se determinó un nivel de relación directo entre las variables de estudio: prácticas alimentarias y estado nutricional.

Palabras claves: prácticas alimentarias, estado nutricional, peso, talla, edad.

ABSTRACT

This research was conducted to determine the level of relationship between maternal feeding practices and nutritional status in 5-year-old children at the "Víctor Alberto Peña Neyra" preschool in Tumbes, 2025. The study employed a quantitative, non-experimental, correlational, cross-sectional, and prospective design. The unit of analysis consisted of the mothers and 5-year-old students of the Víctor Alberto Peña Neyra Educational Institution in Tumbes. Data collection from the mothers was carried out using a survey and a questionnaire. Data collection from the students was conducted through a nutritional assessment. The results showed that 51.2% of the children maintained a normal weight, which was associated with adequate feeding practices. However, 9.3% are underweight due to inadequate dietary practices, 7.0% are overweight due to inadequate diet, and 2.3% are obese, also related to inadequate dietary practices. Similarly, it was concluded that 51.2% of the children have a normal weight, due to adequate nutrition and their mothers' dietary practices. Finally, a direct correlation was found between the study variables: dietary practices and nutritional status.

Keywords: eating habits, nutritional status, weight, height, age.

I. INTRODUCCIÓN

El estado nutricional es valorado como: “una condición fundamental que determina la salud siendo un serio problema, analizándolo tanto como factor condicionante del bienestar de la población como problema de salud pública y factor negativo para el desarrollo socioeconómico[1].

De igual modo, señalan que la malnutrición infantil, es ocasionada por las malas prácticas alimentarias, precariedad en el ingreso económico familiar, nivel educativo; son factores que causan una nutrición deficiente o desequilibrada a causa de una dieta pobre o excesiva[2]; en consecuencia, es uno de los componentes que más favorecen a la carga global de la morbilidad, considerándose como la tercera causa de las enfermedades infantiles en todo el mundo, atribuyéndosele a la desnutrición.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO)[3] señaló que la inseguridad alimentaria moderada puede aumentar el riesgo de padecer algunas formas de malnutrición, como el retraso en el crecimiento en los niños, las carencias de micronutrientes llegan incluso hasta el riesgo de mortalidad infantil mencionó que los 45 millones de niños padecen emaciación, en el año 2022.

Asimismo, Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) y el Programa Mundial de Alimentos, señala que el estado nutricional de los estudiantes preescolares y del nivel primario han sido los más afectados debido a la crisis sanitaria.

En el contexto de la emergencia sanitaria, se evidencia que en lo manifestado por: “La pandemia de COVID-19 y el cierre de las escuelas han mostrado énfasis entre la relación de educación y salud, señalando que las escuelas no solo son esenciales para impartir una enseñanza, sino también para brindar un espacio social vital y proporcionar servicios clave como la alimentación escolar, la vacunación y la educación sanitaria, que ocupan el centro de la salud, del sentimiento de pertenencia

y del bienestar de los educandos". De igual modo, el "Programa Mundial de Alimentos", describe que antes de la pandemia COVID-19, 73 millones de niños con precariedad económica (extrema pobreza) asistían a la escuela con el estómago vacío, que limitaba la concentración y el aprendizaje.

En el contexto nacional, el problema de la malnutrición en los infantes, se evidencia al igual que en otros países. Dentro del año 2019, se encontró que en el Perú hay más de 700 mil niños menores de tres años con anemia y más de 360 mil con desnutrición crónica[4].

Según el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición, el estado nutricional de los niños no es alentadora; puesto que, en el Perú los niños de 5 viven en un constante estado de sobre preso, el mismo que se convierte en un problema para la salud pública y tiene implicancias directas en el desarrollo de su vida y tienden a ser propensos a padecer de diabetes; también, se estima que 1 de cada 4 niños tiene dificultades en su crecimiento; puesto que no se encuentran bien alimentados.

Actualmente, en la región Tumbes se evidencia que gran parte de los niños presentan un peso bajo y, en paralelo, una talla que no está dentro de los parámetros óptimos para su edad, generando así diversos problemas que afectan de manera directa el correcto desarrollo de los infantes. En este contexto, es fundamental abordar estas prácticas desde una perspectiva de salud pública para prevenir enfermedades relacionadas con la nutrición, promover una alimentación equilibrada y reducir las disparidades en la salud. La educación nutricional y la promoción de una alimentación saludable que desempeñan un papel clave en este proceso[4].

Equivalentemente, en la institución educativa de nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra" no es ajena a esta realidad sobre el problema nutricional y la falta de conocimientos de las madres de familia en las buenas prácticas alimentarias que brindan a sus hijos, la investigación busca conocer la relación de causa – efecto de las variables de estudio; asimismo, los resultados serán revelados a las autoridades de la institución educativa y a los entes superiores de la salud, con la finalidad de tomar acciones que prevean este problema de salud pública en las instituciones educativas,

específicamente a los estudiantes de nivel inicial, que es un grupo de mayor vulnerabilidad.

La importancia de la investigación radica en determinar la relación de las variables; donde las prácticas alimentarias maternas tienen una influencia significativa en el estado nutricional de los niños durante la primera infancia; asimismo, la nutrición en la primera infancia tiene un impacto a largo plazo en la salud y el bienestar de los niños. Una nutrición deficiente durante esta etapa puede aumentar el riesgo de enfermedades crónicas en la vida adulta, como la obesidad y las enfermedades cardiovasculares.

Las malas prácticas alimentarias, tanto en la etapa materna como en la primera infancia, pueden dar lugar a diversas situaciones problemáticas que afectan negativamente al estado nutricional de los niños, y pueden llevar a múltiples deficiencias en la salud de los menores. De la misma forma, esto puede contribuir a problemas de salud a largo plazo y a la perpetuación de patrones de mala alimentación en futuras generaciones.

De la misma forma, Capillo[49], hace referencia que las prácticas alimentarias está ligada al estado nutricional de los niños; en relación con lo manifestado, el autor señala que las prácticas alimentarias se relacionan de manera directa con la talla para la edad y el peso para la talla en los niños. En resumen, el estudio menciona que la buena alimentación en el hogar y en la escuela impacta de manera favorable en el estado nutricional de los niños.

Es importante hacer mención que en la región Tumbes, según Aguilar[4], existe un índice de desnutrición en los niños de 5 años, debido a la falta de una educación nutricional óptima para llevar a cabo buenas prácticas alimentarias. Es importante hacer mención que este problema se refleja en los en el bajo rendimiento académico que pueden tener los menores, producto a que los alimentos que integra la lonchera no son adecuados.

Para prevenir estas situaciones problemáticas y sus efectos negativos, es crucial promover la educación nutricional, la lactancia materna, la alimentación equilibrada y el acceso a alimentos saludables desde el embarazo hasta la niñez. En este sentido,

y acorde a la identificación de las causas y consecuencias encontradas en los diferentes escenarios, respecto a las variables de estudio.

En el contexto de la realidad problemática, se formuló la siguiente interrogante: ¿Cuál es la relación entre las prácticas alimentarias maternas y el estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025?

La justificación teórica del estudio se sustenta en diferentes teorías bibliográficas de las variables estado nutricional[5], y los aportes de la variable prácticas alimentarias. En ese contexto, se empleó la teoría del conocimiento materno sobre alimentación saludable y estados nutricional en niños de Tarazona. De igual forma, la investigación se respalda en el enfoque de las prácticas parentales de alimentación, propuesta por Nazar y colaboradores. Asimismo, los resultados permitirán exponer un nuevo concepto del comportamiento de las variables de estudio, de acuerdo a las bases teóricas, el cual permitirá profundizar el estudio y explicar el problema. De igual modo, se busca determinar la relación de causa - efecto de las variables de investigación, con la finalidad de establecer medidas que orienten a las madres a promover una cultura de buenas prácticas alimentarias para sus menores hijos.

Asimismo, la justificación práctica de la investigación se sustenta en el aporte a la comunidad, basándose en los resultados de la investigación, puesto que serán de gran relevancia para que los padres de familia tengan en cuenta el estado nutricional de sus menores, cuyo propósito es que aborden situaciones de mejora en relación a los buenos hábitos alimentarios en los menores.

Desde el contexto metodológico, se justifica el estudio porque la investigación pretende adquirir resultados confiables, veraces y objetivos bajo criterios específicos de sus dimensiones e indicadores. Para ello, es necesario la elaboración de herramientas de recojo de información cuantitativa (cuestionario), las mismas que se adecuarán a las características de la población de estudio. Asimismo, estas herramientas serán de utilidad para futuros investigadores que se relacionen con las variables de esta investigación.

El estudio de las prácticas alimentarias en las madres tiene una justificación social sólida debido a su impacto en la salud pública, el desarrollo infantil, la equidad social, la educación nutricional, la preservación cultural, la sostenibilidad y la formulación de políticas. Estas investigaciones ayudan a promover hábitos alimentarios más saludables y contribuyen a una sociedad más saludable y equitativa, redunda a mejorar el bienestar integral del estudiante y de las familias; especialmente, en las madres de familia, promoviendo en ellas una actitud positiva y una cultura de buenas prácticas alimentarias, que favorezcan a la salud y prevención de enfermedades.

Finalmente, se formuló el siguiente objetivo general: Determinar el nivel relación entre las variables prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025. De la misma forma, se formularon los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias maternas en las madres de niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, 2025 y evaluar el estado nutricional de los niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, 2025.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

Bases teórico-científicas

Estado nutricional

Nutrición. Para la organización Mundial de la Salud -OMS; la define como comer o alimentarse en relación con las necesidades nutricionales del cuerpo. Una buena alimentación es parte de una buena salud [6].

La alimentación. Es "la ingestión de alimento por parte de los organismos para proveerse de sus necesidades alimenticias, fundamentalmente para conseguir energía y desarrollarse" [7]. En cada persona la alimentación es variada de acuerdo a sus necesidades y condiciones, como: edad, gustos, actividad física, medios económicos, disponibilidad de alimentos de productos en el lugar que habita. La cultura también afecta a la cocina, porque para los mismos productos existen diferentes costumbres y hábitos de preparación en todas partes.

Estado nutricional. El estado nutricional se refiere al equilibrio entre la ingesta de alimentos de un niño, su asimilación por el cuerpo y cómo se relaciona con los requisitos nutricionales según edad, sexo, estado fisiológico y actividad física. Un estado nutricional adecuado se traduce en un niño saludable. La evaluación nutricional compara la ingesta de alimentos con la salud física del niño, especialmente a través del seguimiento del peso y la talla para identificar desequilibrios nutricionales en función de la edad del niño [8].

Estado nutricional y la dieta balanceada como equilibrio nutricional. Una dieta saludable es aquella que comprende las necesidades individuales, fisiológicas, sociales, culturales y económicas, incluye todos los grupos de alimentos balanceados que permiten que el sistema funcione correctamente, y una dieta balanceada es fundamental para mantener la salud y evitar entre comidas. Una dieta equilibrada es

el pilar de la salud, integra los nutrientes correctos que necesita el organismo y asegura la salud a corto y largo plazo.

Factores básicos que determinan los problemas nutricionales. Según, Figueroa [9] determina tres factores principales, tales como:

Alimentos: La salud nutricional depende de la cantidad de nutrientes consumidos cuando se tiene acceso para su consumo, y está determinada por varios factores como sexo, edad, masa corporal, actividad física, crecimiento, la eficiencia en el manejo y uso de nutrientes, la disponibilidad estable de alimentos en la familia, acceso a los alimentos, consumo y la utilización biológica.

Salud: El desarrollo biológico saludable, incide en el control de insumos, limitaciones de tiempo, hábitos alimentarios y conocimientos nutricionales, de esta forma los alimentos ingresan sanos al organismo, evitando complicaciones en la salud.

Cuidados: Se está orientada a la capacidad de la familia y la comunidad para proteger y cuidar a las personas vulnerables, dedicando un tiempo libre para su atención, ayuda y aplicando conocimientos prácticos para cubrir las necesidades de estas personas.

La malnutrición. Es un problema de desequilibrio nutricional, no sólo está referida a la desnutrición clínica grave, como marasmo y Kwashiorkor, también se considera a las formas leves, que se caracterizada por el déficit de uno de los indicadores antropométricos; también se incluye la obesidad y el sobrepeso. La forma más frecuente y común de desnutrición se observa en la población de niños, debido a la escasez específica de micronutrientes, que no se puede diagnosticar a partir de la antropometría. El contexto de sobrepeso y la obesidad son más frecuentes en el grupo etario de niños. La malnutrición de primer grado el peso no es superior al 25% de la masa corporal de la persona. según su edad; la malnutrición en 2do lugar es cuando existe pérdida de peso que varía del 25% a 40%; y la desnutrición en tercer grado es la pérdida de peso del cuerpo que excede el 40%[10].

Asimismo, describen que la sub alimentación es la causa primordial de la desnutrición, esta tiene una serie de factores u orígenes, especialmente cuando se refleja pobreza, falta de conocimiento de hábitos saludables y hambre, causando la superioridad de la

patogénesis del origen de la desnutrición. La sobre alimentación genera sobrepeso y la obesidad, problema que se incrementado en el siglo XXI, esta tasa tiene consecuencias progresistas y amenazantes para la salud biológica en la infancia, la adolescencia y la edad adulta; Los niños obesos tienden a crecer la obesidad madura [10].

Malnutrición: Obesidad y sobrepeso. Según la Organización Mundial de la Salud – OMS[11] define como:

La obesidad. Es una enfermedad grave, porque conduce al aumento de peso de lo normal en relación a su edad y tamaño. Este mal, está asociado a la acumulación anormal de grasa en el organismo, lo que es peligroso para la vida del niño.

Sobrepeso. Es una condición de obesidad preexistente, un aumento regulado del peso corporal y un aumento de más de dos curvas prescrito según la Organización Mundial de la Salud.

Desnutrición infantil. La desnutrición infantil se produce debido a una ingesta insuficiente de alimentos, lo que afecta el crecimiento y desarrollo del niño en relación a su edad, talla y peso. Esta carencia es el resultado de una dieta deficiente en proteínas, carbohidratos, vitaminas y minerales, y también puede ser causada por la falta de atención y prácticas alimentarias adecuadas. Según el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)[11] las causas de la desnutrición son:

“Causas inmediatas; alimentación incorrecta a su edad, atención inapropiada, aparición de enfermedades, aporte inadecuado nutriente;

causas subyacentes; inaccesibilidad y/o disponibilidad a los alimentos y a la atención sanitaria, la deficiencia de sistemas de agua y saneamiento insalubres, y las rutinas inadecuadas del cuidado y alimentación; y

Causas básicas; factores sociales, económicas y políticos son los principales factores que conlleva a la pobreza, desigualdad y la falta de educación de las madres”[10].

Consecuencias de la desnutrición infantil. Las consecuencias de la desnutrición generan retraso del crecimiento, desarrollo mental del niño; factores que determinan falta de atención en la edad escolar y las consecuencias en su posterioridad.

Tipos de Desnutrición Infantil. Para identificar el tipo de desnutrición en los niños y niñas, respecto al bajo peso, bajo talla, y en relación a su edad. La desnutrición se clasifica en los siguientes tipos, según el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)[12]:

Desnutrición crónica. Son niños con retrasos en el desarrollo de su crecimiento, este se calcula entre su talla y edad, según la curva de los patrones de crecimiento de evaluación. Este retraso se debe a la falta de nutrientes esenciales en la dieta.

Desnutrición aguda moderada. Se observa en peso del niño, si es menor que su altura. Para determinarlo se mide el perímetro o circunferencia del brazo, el resultado puede ser inferior a la norma establecida. Si actúa con rapidez, se puede prevenir complicaciones futuras en los niños.

Desnutrición aguda o severa. Este tipo es el más severo, se observa que el peso del niño es por debajo del peso de otros tipos de modelos que son perjudiciales para la salud del niño. Sin embargo, este tipo de desnutrición ha aumentado los indicadores de mortalidad.

Evaluación del crecimiento y su relación con el estado nutricional. Para la evaluar las medidas antropométricas, es necesario la aplicación de indicadores que permiten evaluar de manera objetiva el estado nutricional del sujeto, su eficacia y fiabilidad justifican su uso en el conocimiento y control del estado nutricional. Los indicadores básicos para evaluar el estado nutricional de los niños 5 años incluyen: “peso, talla y índice de masa corporal para la edad y perímetro cefálico para la edad”. Del mismo modo, señala que:

“El peso para la edad refleja la masa corporal alcanzada en el momento de la medición; la talla para la edad refleja el crecimiento lineal alcanzado con respecto a la edad actual, y su deficiencia se asocia con cambios acumulativos a largo plazo en el estado de salud y nutrición; finalmente, el peso, que se correlaciona con la altura, es un aspecto proporcional del índice de masa corporal (IMC), que se entiende como el peso del niño en relación con la altura del niño” [13].

Antropometría en la Evaluación Nutricional. La valoración nutricional es evaluada a través de indicadores antropométricos, es una herramienta que permite brindar una mejor atención de salud a los resultados de la evaluación del infante [10]:

La antropometría. Es el procedimiento que se sigue para medir los cambios en el tamaño físico-corporal y la estructura completa de un organismo. El peso y la talla son los indicadores más utilizados y sencillos para ser aplicados se individual o tomados en grupo, lo que permite la detección temprana de anomalías en el desarrollo físico de los niños y asegura el seguimiento, atención y tratamiento completo y adecuado. De esta forma se considera: [14].

Peso: Calculada y expresada en gramos o kilogramos, la masa corporal,

Talla: Promueve el reconocimiento de los niños de baja estatura debido a la ingesta reducida de nutrientes o debido a enfermedades y/o abusos frecuentes" [14].

Indicadores de crecimiento. Según la Organización Mundial de la salud, describe la relación de los indicadores antropométricos [15]:

Edad: es una de las primeras características que observamos en otras personas. El ciclo de vida forma parte de un enfoque que permite una amplia comprensión de vulnerabilidades durante las etapas iniciales del desarrollo de los seres humanos.

IMC: es un indicador del peso corporal que se obtiene a partir del peso y la estatura.

Técnica de Medidas Antropométricas. Técnica de medición de peso en niños mayores de 5 años.

Equipo: Tallímetro de pie de madera

Procedimiento: ubicar el tallímetro en un espacio pegado a la pared lisa; posteriormente, se coloca al menor descalzo y con la espalda recta pegado a la tabla; además, se vigila que el menor mantenga los pies pegados a la tabla, para luego bajar el móvil del tallímetro y leer el número que alcanza[16].

Balanza:

Las prácticas alimentarias son entendidas como un grupo de actividades, influenciados o afectados por los procesos sociales, económicos y culturales que posee la madre, respecto a satisfacer las necesidades nutricionales de los niños. Asimismo, se relacionan con factores económicos, sociales, y cultural que rodea al individuo y su familia. Caga colectivo humano o sociedad tiene su propio patrón dietético, producto de una compleja red de usos, costumbres y tradiciones, que son transmitidos y modificado a través de la historia. Las prácticas alimentarias o nutricionales son fundamentales porque orientan o guían las decisiones de compra de los alimentos. Un gran colectivo materno infantil, carecen de conocimientos de prácticas alimentarias saludables y dietéticas, lo cual es importante orientar a través de diferentes actividades; de esta forma reducirá la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y nutricional[17].

Las prácticas alimentarias. Se refieren a todas las actividades y comportamientos que asumen los padres en concordancia con la alimentación de sus hijos antes y durante de la comida, como el número de cucharas que se le da. Las sugerencias y evaluaciones de las reacciones al instante de la alimentación a menudo se enfocan en prácticas tales como qué hacer si el niño no quiere comer. Las estrategias coherentes con el entorno del hogar tienen éxito en influir en las prácticas de alimentación de los preescolares. establecer hábitos alimenticios; como comer siempre en el mismo lugar, en el mismo horario, y asegurarse de que el niño esté cómodo y no se distraiga mientras come. Es importante porque puede reducir los problemas de alimentación[18].

Conocimientos alimentarios. Los niveles de conocimiento de los alimentos de la nutrición y la comprensión de los alimentos son un factor importante de los hábitos alimenticios, sea estos individuales o familiares; Sin embargo, la mayor conocimiento de nutrición, mejores serán sus hábitos alimenticios; sin embargo, cuando las personas tienen autonomía para decidir las comidas y los horarios, de acuerdo a su cultura, aspecto condición social y económica, así como las preferencias de alimentos, contribuirán al establecimiento y la modificación de un nuevo modelo y hábitos de consumo de alimentos significativo[19].

La investigación epidemiológica muestra que el hecho, de que los responsables de la preparación de alimentos, estén bien informados y conocen los conceptos básicos de nutrición saludable, este conocimiento favorece a brindar una alimentación saludable. En la etapa de la infancia es fundamental dotar a los menores de productos alimentarios saludables que favorezcan el estado alimenticio con el propósito de alcanzar una óptima salud en la etapa de la adultez[20].

Estudios realizados, demuestran la alimentación en la etapa escolar se ve influenciados por las preferencias de otros niños en los momentos del consumo de alimentos Birch[21]. Por lo tanto, es relevante el conocimiento nutricional, porque refuerza la aplicación de las prácticas alimentarias correctas y buenas actitudes hacia la promoción de buenos hábitos alimentarios

Actitudes y prácticas alimentarias. “La actitud alimentaria es la forma de actuar de la persona en relación a la alimentación, mientras que las prácticas alimentarias son el conjunto de actitudes que llevan a garantizar una adecuada alimentación en los diferentes ciclos de vida de los individuos”[22].

Actitudes y practicas alimentarias de las madres en niños preescolares. En la primera etapa preescolar los niños reducen su nivel de apetencia, pero aumenta el requerimiento nutricional, según la MSP plantea las siguientes actitudes y prácticas alimentarias en las madres o cuidadoras, son ellas quienes de cumplir los siguientes requisitos para promover una práctica alimentaria saludable [23].

Factores que determinan las Practicas Alimentarias. Las practicas alimentarias, se ven determinada por las siguientes dimensiones:

Dimensión sociodemográfica. Los factores demográficos están relacionados con la información global de la población; son atributos como: sexo, sexo y residencia, otras características sociales como situación familiar, ocupación, o ingresos[23]. Son aquellas características tangibles e intangibles como: Sexo, edad, nivel educativo, condición laboral, estado civil de cada uno de los individuos[24]

Asimismo, el autor señala que el grado de instrucción de la madre está relacionado con las practicas alimentarias y a la vez con el estado nutricional del niño, si el nivel

educativo de la madre bajo o nulo, se verá afectado la salud del infante, provocando en muchos casos desnutrición crónica[25].

De igual modo, la condición laboral está sujeto al nivel de ingreso y estabilidad económica. Se ha llegado a establecer que, en el contexto nacional, el 31% de las madres nunca laboró, el 38% tiene una ocupación laboral, el 66% son amas de casa; en su condición civil, el 29% son casada y el 57% son convivientes y el 29,3% son casadas legalmente[26].

Grupo 1. Se puede establecer que en este grupo se ubican los cereales, los mismos que contienen fibras, minerales, vitaminas A y E y complejo B[27].

Grupo 2. En este grupo se presencian las frutas. Cabe indicar que las frutas aportan vitaminas A y C, fibras, carbohidratos simples y complejos fosforo y potasio[28].

Grupo 3. En este grupo se incluyen los lácteos y los derivados del mismo, los cuales contienen calcio, proteínas y minerales; así como vitaminas D y A, fósforo, zinc, magnesio, potasio y zinc.

Grupo 4. En este grupo se encuentran las carnes de pollo, pavo, cerdo, res, entre otros. Asimismo, se ubican los huevos con alto valor proteico, así como el complejo B, potasio, hierro y fósforo. También se ubica el corazón, sangre e hígado.

El grupo 5. En esta categoría se considera los azúcares, que deben consumirse con moderación, debido a su alto nivel de calorías y bajo contenido nutricional.

Grupo 6. En este grupo se ubican las grasas y aceites, los cuales contienen altos niveles de colesterol y triglicéridos[29].

Antecedentes

En el contexto internacional; Según, Sánchez[30] en su estudio: “Relación de los conocimientos y prácticas de los padres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de niños y niñas entre 18 y 24 meses de edad que acuden al Centro Integral “New Generación Kid’s Planet” y al CIBV “Gotitas de Cristal El Carmen 2019”, [Tesis de Licenciatura]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador. Estudio de tipo

cuantitativo, descriptivo de diseño No experimental, transversal y tuvo una muestra que se conformó por menores y sus respectivos padres/madres de familia, a quienes se les aplicó un cuestionario. El autor concluye que: El nivel socioeconómico en el centro infantil N°1 (KP) es el alto y medio alto; mientras que en el centro infantil N°2 (GC) prevaleció el medio bajo; El nivel de en el conocimiento de las madres del centro infantil N° 1 (KP) es medio; y bajo en el centro infantil N°2 (GC), se presentaron diferencias de peso y talla de lo normal. Igualmente, el estado nutricional (peso/edad y talla/edad) en el centro infantil N°1 (KP) fue normal; mientras el centro infantil N°2 (GC) es bajo; Se visualizaron prácticas favorables de alimentación en padres con mejor estatus socioeconómico, lo que se refleja en su talla.

Asimismo, Leiva[31] en su artículo: “Repercusiones clínicas de la valoración del Estado Nutricional en el Niño con Trastorno del Espectro Autista. Factores Antropométricos, Nutricionales y Oro-Faciales”, 2020 [Tesis doctoral], Universidad Complutense de Madrid, España. Tuvo como objetivo determinar la ingesta nutricional antropometría, el estado de salud bucal en una población de niños con TEA y DT; Evaluarlos y comparar los patrones de alimentación en las dos poblaciones y poder determinar el grado de inadecuación nutricional, a una muestra de 144 niños con TEA y 93 niños con DT. El estudio observacional transversal de tipo cuantitativo, a quienes se les aplicó un cuestionario que evaluó el comportamiento alimentario. Se concluyó: Que existe presencia de peso normal en los niños DT, en ambos grupos la ingesta de macronutrientes es similar; por otro lado, se hubo una inadecuada ingesta de minerales, consumo medio en cuanto a frutas y verduras en los dos grupos. Los que más consumieron pescado fueron los niños con TEA, estos mismos evidenciaron problemas de conducta en los momentos de tomar los alimentos, como el rechazo a la alimentación variada, por lo tanto, el índice de caries fue similar en ambos grupos.

También, Acosta, et al[32]. en su artículo: “Practicas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud”, 2019 [Artículo científico], Universidad Nacional de Asunción. La investigación tuvo como objetivo evaluar la asociación de las prácticas alimentarias y variables sociodemográficas con el estado nutricional de lactantes de 6 a 23 meses

usuarios al Programa Alimentario Nutricional Integral (PANI). La investigación es de prospectivo de casos y controles. En ese contexto, el autor concluye que: existe una menor duración de la lactancia materna y, a la par, menor consistencia de la alimentación; asimismo, se concluye que existen diversos factores relacionados al peso de nacimiento.

De la misma forma, Aponte y Sanabria[34], en su investigación "Estado nutricional y prácticas alimentarias en lactantes con labio leporino y/o paladar hendido pre y post quirúrgico. Operación Sonrisa Paraguay" [Artículo científico]. Universidad Nacional de Asunción. El estudio tuvo como objetivo Determinar la evolución del estado nutricional pre y post quirúrgico y las prácticas alimentarias en lactantes de 6 a 24 meses de edad, con labio y/o paladar hendido que acudieron a la Clínica de la Fundación Operación Sonrisa durante el periodo de setiembre 2020 a mayo del 2021. En ese contexto, la investigación se desarrolló bajo la metodología del método observacional, prospectivo, analítico. El autor concluye que el estado nutricional de los menores que presentan labio leporino presenta una mejoría a partir de los cuatro meses posterior a la cirugía reconstructiva en relación a los indicadores de peso y talla para la edad.

También, Coca[35], en su estudio: "Conocimientos y prácticas alimentarias de madres y estado nutricional de niños de 6 meses a 2 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital México de Sacaba, Cochabamba primer semestre 2019" [Tesis de grado]. Universidad Mayor de San Andrés de La Paz, Bolivia. La investigación tuvo como objetivo: Determinar los conocimientos y prácticas alimentarias de madres y estado nutricional de niños de 6 meses a 2 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital México de Sacaba, Cochabamba primer semestre del 2019. Cabe señalar que la investigación se desarrolló bajo la metodología de estudio descriptivo, observacional no experimental. El autor concluye que, en su mayoría, las madres conocían la alimentación alimentaria, sin embargo, gran parte de ellas incorporaron alimentos antes de los seis meses; también, desconocen la cantidad de que cada niño debe comer; finalmente, los niños que fueron materia de estudio se encontraban en un estado normal en relación a su peso de acuerdo a su edad.

En el contexto nacional, Correa y Macas[36] en su obra: “Prácticas alimentarias en madres de niños menores de 5 años con anemia del Centro de Salud Namballe – Cajamarca 2020”, [Tesis de titulación], Universidad Señor de Sipán. Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, transversal. Se aplicó un cuestionario a 50 madres. Las conclusiones fueron: que, las prácticas alimentarias en madres con niños con anemia tienen un nivel regular en un total de 52% de la población; además, las prácticas según clase y adición de alimentos tienen un nivel bajo de 74%.

Asimismo, Cubas[37], en su estudio: “Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Querocoto, Cajamarca – 2021” [Tesis de grado], Universidad Norbert Wiener. La investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación entre las prácticas alimentarias maternas y el estado nutricional en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Querocoto, Cajamarca – 2021. El estudio se desarrolló en base a la siguiente metodología: de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional, diseño no experimental. Finalmente, el autor precisa que las practicas alimentarias maternas inciden en el estado nutricional de los niños, en relación a la talla para la edad, peso para la edad y peso para la talla.

Para Grado[38] en su obra de investigación: “Estado nutricional en menores de 5 años que asisten al consultorio CRED del Centro de Salud Perú 3 Zona del distrito SMP 2019”, [Tesis de licenciatura], Universidad Norbert Wiener. Investigación de tipo descriptivo, de corte transversal, retrospectivo, con una muestra de 200 niños menores de 5 años. El instrumento fue una ficha de registro diario tomando como base las curvas de crecimiento de valoración antropométrica establecidas por el Ministerio. Se concluye; que, el estado nutricional de los niños menores de 5 años es inadecuado (45%); se comprobó que la principal alteración del estado nutricional fue la ganancia inadecuada, sobrepeso y la obesidad.

De igual modo, Villa[39] en su estudio: “Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud Condorillo Alto, Chincha 2020”, [Tesis de Pre grado], Universidad Autónomo de Ica. Estudio de enfoque cuantitativo, de tipo descriptiva-correlacional, de diseño No experimental. Contó con la unidad de análisis

conformada por 100 madres de niños de 1 a 5 años de edad, a quienes se les aplico un cuestionario de hábitos alimenticios y una ficha de evaluación antropométrica. Se concluyó, que, sí existe relación directa entre los hábito alimenticio y estado nutricional; es contrario, entre las dimensiones de motivación alimenticia y preferencia alimenticia con estado nutricional; además, la dimensión frecuencia alimenticia y lugar de alimentación con estado nutricional sí se encuentran relacionadas.

Finalmente, Mego y Rojas[40], en la investigación: “Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional de menores de cinco años del Puesto de Salud San Antonio de La Iraca- Chota, 2023”, [Tesis de grado], Universidad Nacional Autónoma de Chota. La investigación se desarrolló bajo el enfoque cuantitativo, diseño no experimental y de tipo correlacional. Contó con una muestra conformada por 70 madres con sus menores de 5 años que asisten al seguro integral de salud en el Puesto de Salud de San Antonio de la Iraca. El autor concluye que el 20% de las madres presentaron prácticas alimentarias inadecuadas; asimismo, aproximadamente el 25% de los niños presentaron malnutrición; finalmente, las malas prácticas alimentarias repercuten de manera negativa y se tienen resultados como el bajo peso, sobrepeso, obesidad y talla baja.

En el contexto local, Zapata[41] estudio intitulado: “Hábitos alimentarios y estado nutricional en los niños del Programa Nacional Cuna Más “Señor de la Buena Esperanza”, El Milagro, Tumbes, 2020”, [Tesis de Pre grado], Universidad Nacional de Tumbes. El estudio de tipo cuantitativa correlacional, de diseño no experimental de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 40 niños. Se utilizó un cuestionario “Hábitos Alimentarios”, el cual fue suministrado entre las madres. Conclusiones: el 67% de madres poseen hábitos alimentarios adecuados, el 33 % inadecuado; el estado nutricional se ubicó en el nivel normal. Se determinó estadísticamente que no se existe relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional.

Romero[42] en su estudio: “Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativo Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020”, [Tesis de Licenciatura], Universidad Nacional de Tumbes. Trabajo académico de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo-correlacional, de

diseño No experimental, transversal y retrospectivo, la muestra conformada por 30 niños con sus respectivas madres; se aplicó un cuestionario y la ficha de evaluación antropométrica (OMS). Se concluyó que no existe relación entre las variables en estudio, donde, el 83.3% de los niños y niñas presentaron hábitos alimentarios adecuados, el 13.3% hábitos poco sanos, el 3.3% tuvo hábitos no saludables; además, el 80% de niños poseen un estado nutricional normal, seguido de desnutrición aguda con un 6.7% y un 3.3 % padece sobrepeso, en este mismo porcentaje son obesos.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Formulación de hipótesis

Hipótesis general

H_i: Existe relación significativa entre las variables prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.

H_o: No existe relación entre las variables prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.

3.2. Operacionalización de Variables

Identificación de variables

Variable 1: Prácticas alimentarias.

Variable 2: Estado Nutricional.

Tabla 1 *Operacionalización de la variable prácticas alimentarias*

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1. Prácticas alimentarias	Rio[43] señaló que las prácticas alimentarias son un conjunto de actividades relacionadas a una serie de actitudes y conductas que tiene una persona al momento de la preparación y el consumo de alimentos, las prácticas de alimentación se ven influenciadas por la religión, cultura, o tendencias; estas han evolucionado con el transcurrir del tiempo, y se ha modificado debido a las técnicas de producción y de distribución.	"Prácticas alimentarias es el conjunto de actividades condicionadas por el marco cultural en el que se produce y las condiciones materiales existentes, que se realiza con fines de alimentar a un sujeto o población"46; asimismo, la práctica alimentaria tiene sus propios métodos para su preparación: orden y relación entre cada tipo de alimento y las necesidades de la persona, teniendo en cuenta cada uno cumple una función específica en el organismo.	Factor demográfico	Edad Ocupación Grado	Escala de Likert Ordinal
			Factor sanitario	Conservación Higiene Manipulación	
			Factores socioculturales	Preparación de alimentos Frecuencia de consumo	
			Factor económico	Acceso a los alimentos	

Tabla 2 *Operacionalización de la variable estado nutricional*

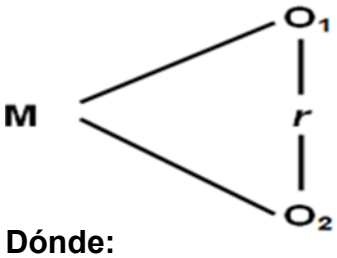
Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 2. Estado nutricional	Hernández[44] indicó que el estado nutricional es la condición física que presenta el niño como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. Su valoración es importante para localizar grupos de riesgo con deficiencias y excesos dietéticos que puedan convertirse en origen de enfermedades crónicas prevalentes en la actualidad.	La valoración del estado nutricional, fue evaluada a través de indicadores antropométrica que se relacionan con los indicadores: Peso/Talla, Talla/Edad y P/Edad en los niños de 5 años.	Medidas antropométricas	Peso para la edad	Bajo peso Peso adecuado Obesidad
				Peso para la talla	Desnutrición aguda moderada Peso adecuado para la talla Riesgo de sobrepeso
				Talla para la edad	Talla baja para la edad Talla adecuada para la edad Talla alta para la edad

3.3. Tipo y diseño de investigación

Tipo de investigación. La metodología de la investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de acuerdo a su finalidad fue no experimental, de tipo o alcance correlacional; en esa línea, el tipo de investigación permitió comprobar la relación de las variables de estudio. Asimismo, Hernández et ál. explicaron que[45]: "El enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías" (p. 5); del mismo modo, señalaron que los estudios de tipo correlacional tienen como propósito evaluar el grado de relación entre que existe entre las variables de estudio, analizando el nivel de relación de causa – efecto de las variables de estudio.

Diseño de la investigación. Por su diseño, la investigación se caracterizó por ser un estudio no experimental, prospectivo y de corte transversal. Para Hernández et al.[45] la investigación de diseño no experimental se fijó por ser una investigación donde no se manipulan las variables de estudio, simplemente se observa el objeto de estudio; de igual modo, su diseño fue de corte transversal porque el recojo de la información se realizó una sola vez durante el tiempo y, finalmente, el estudio fue prospectivo porque el recojo de información se realizó una vez iniciada la ejecución de la investigación.

Diagrama:



Dónde:

M = Muestra que estuvo conformada por las madres de estudiantes de los estudiantes de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025.

O_1 = Conocimiento de las prácticas alimentarias maternas en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.

O_2 = Observación de la variable Estado nutricional de los estudiantes de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.

r = Relación entre las variables de estudio O_1 y O_2.

3.4. Población muestral y muestreo

Población. Según Fernández et ál.[46] definió que es: “El conjunto de todos los casos que concuerdan con determinadas especificaciones o características comunes” (p. 174). Asimismo, señaló que la muestra es una parte o subconjunto de sujetos o elementos que han sido seleccionados previamente de población, que fue el grupo representativo como sujeto de estudio. De acuerdo al tipo de población se caracterizó por ser finita. Desde esta concepción, considera al grupo de estudio como población muestral, porque se cuenta y se pueden estudiar con mayor disposición a sus participantes o integrantes[47].

Tabla 3 *Distribución de la población muestral de estudiantes de 5 años del nivel inicial de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra, Tumbes, 2025*

Sección / Aula	Sexo		N° de Estudiantes
	M	**F**	
Turquesa	15	5	**20**
Amarillo	10	13	**23**
Total	**25**	**18**	**43**

Fuente: Acta de estudiantes de 5 años del nivel inicial de la IE “Víctor Alberto Peña Neyra, Tumbes, 2025.

Muestreo. Ander en el año 2022 resaltó que el muestreo es un conjunto de reglas, procedimientos y criterios mediante los cuales se selecciona un conjunto de elementos de una población que representan lo que sucede en toda esa población. Es por ello, que en el estudio se trabajó con el muestreo no probabilístico, de tipo causal e incidental**,** se caracteriza**:** porque el investigador selecciona de forma directa e intencional los individuos de la población o muestra, donde se tiene fácil acceso para su intervención[48]

Criterios de inclusión:

Madres que acudan a la Institución Educativa del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra aula de 5 años.

Niños de 5 años debidamente matriculados en la institución educativa del nivel inicial "Víctor Alberto Peña.

Madres que quieran ser parte de la investigación de forma voluntaria.

Criterios de exclusión:

Madres que tengan algún impedimento físico y/o mental que no les permitan participar.

Niños que no cuenten matricula al momento de la investigación**.**

Niños de 5 años que no estén matriculados en la institución educativa del nivel inicial "Víctor Alberto Peña.

3.5. Técnicas e instrumento de recojo de información

Técnica. Para Yuni y Urbano[50], la encuesta es la técnica muy utilizada para la recolección de datos, en investigaciones de tipo cuantitativo, lo cual intenta: "Conocer lo que hacen, opinan o piensan los encuestados mediante preguntas realizadas por escrito y que puedan ser respondidas sin la presencia del encuestador".

La técnica empleada para la aplicación del instrumento de recojo de información es la encuesta. Esta técnica facilitó la obtención de la información de carácter objetiva y

confiable acerca de las conductas de las prácticas alimentarias de las madres de los estudiantes de 5 años, lo que determinó identificar el nivel del estado nutricional del niño.

Instrumento. Según Yuni y Urbano[50] señaló que el instrumento: “Permite recolectar información y datos para su tabulación, clasificación, descripción y análisis en un estudio o investigación”. En el presente estudio se utilizó como instrumento el cuestionario, como se define que es "un medio útil y eficaz para recoger información en un tiempo relativamente breve". En su construcción pueden considerarse preguntas cerradas, abiertas o mixtas. (p.13); permitiendo así, evaluar el nivel de relación de las variables de estudio. Para la variable Práctica alimentaria se aplicó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento de las madres de familia, el mismo que estuvo conformado por 38 ítems, distribuidos en las tres dimensiones que a continuación se detallan: factor sanitario, factor sociocultural y factor económico, utilizando la escala de medición de Likert Ordinal (1: nunca, 2: Casi nunca, 3: A veces y 4 Siempre).

Asimismo, para la medición de estado nutricional, se empleó la ficha antropométrica, regulada por el Ministerio de Salud, el mismo que tuvo como fin recopilar e los siguientes valores: edad, sexo, talla, peso e IMC. Fue sometido a una prueba validez y confiabilidad, lo cual determinó su significatividad o aceptación para su aplicación respectiva.

El cuestionario estuvo constituido por 38 ítems, con una unidad de medición: escala de Likert, de tipo ordinal, las preguntas se desarrollaron de forma lógica y ordenada, de acuerdo a las dimensiones e indicadores de cada una de las variables de estudio.

3.6. Procedimiento de recolección de datos

Para el recojo de la información, fue necesario solicitar de manera formal el permiso a la institución educativa, con el fin de realizar la investigación en con los actores principales que son los padres de familia y los menores. Este procedimiento se realizó con el propósito de salvaguardar los derechos de los padres y los menores. Asimismo, se sensibilizó el cuestionario a las madres, con el fin de que al momento de responder

el cuestionario lo realicen de la manera más objetiva. Posterior al mismo, se aplicó el cuestionario con una duración de 45 minutos, en la cual las madres de familia pudieron responder las preguntas en razón a su conocimiento y experiencias relacionadas al tema que se investiga. Finalmente, los datos se organizaron en una matriz de datos para posteriormente ser analizados en el software estadístico SPSS Ver. 25.

3.7. Métodos de análisis de los datos

Análisis descriptivo. Obtenida la información de la aplicación del cuestionario a las madres de familia y evaluación del estado nutricional de los estudiantes, información que se recopiló y organizó de cada uno los participantes en una matriz de datos de acuerdo a sus dimensiones e indicadores de cada una de las variables; para este proceso se utilizó el aplicativo Excel 2018. Para el análisis de la información se utilizó el programa estadístico SPSS versión 22; teniendo en cuenta el nivel de validez y confiabilidad del instrumento de la investigación, asimismo, para la contratación de la hipótesis se aplicó la inferencia estadística Rho Spearman. Los resultados que se obtuvieron fueron interpretados a través de tablas y figuras estadísticas, para su respectivo análisis e interpretación de los resultados, de acuerdo a cada una de los objetivos planteados en la presente investigación.

3.8. Validación y confiabilidad del instrumento.

Para la aplicación del instrumento de recojo información fue necesario determinar la validez y confiabilidad: la validez estuvo considerado por “juicio de expertos”, conformado por 3 profesionales con el más alto nivel académico, y con conocimientos en investigación; uno de los profesionales fue de la especialidad de nutrición, quien ostenta los conocimientos acerca de las variables y del fenómeno estudiado; también, de un experto en estadística y finalmente, no menos importante, de un especialista en el área de la investigación científica (metodólogo), como lo recomienda los teóricos en el campo de la investigación, cuya finalidad y propósito de este proceso fue que los resultados sean objetivos, válidos y confiables

Para determinar el nivel de confiabilidad del instrumento, fue necesario su aplicación a una prueba piloto de 20 estudiantes, lo que determinó la coherencia y consistencia de los resultados tanto en precisión como estructura de cada uno de los ítems. Los resultados fueron evaluados a través de la Coeficiente de Cronbach, cuyo valor significativo debe estar entre los valores de 0.8 a 1.0, valores confiables, seguro y aceptables para ser el instrumento aplicado.

3.9. Aspectos éticos

Para el desarrollo del estudio, se tomaron en cuenta los principios éticos que estipula la Universidad Nacional de Tumbes mediante la Resolución Nº0301-2018/UNTUMBES-CU, los mismos que a continuación se detallan: protección de la persona, consentimiento informado y expreso, cuidado al medio ambiente y el respeto a la biodiversidad, responsabilidad, rigor científico y veracidad y justicia y bien común.

Para garantizar la autonomía de las personas, se aplicó el consentimiento informado, el mismo que estableció la validez de participación de las personas en la presente investigación, teniendo en cuenta que su participación se desarrolló de manera anónima.

Asimismo, se desarrolla el principio de la beneficencia, se respetó las condiciones del participante, así como sus ideologías y la atención de calidad, garantizando por sobre todo el bienestar de las personas. Cabe mencionar que los principales hallazgos del estudio permitieron encontrar mejoras en el bienestar de las madres y niños.

En aras de prevalecer la justicia, se conllevó el estudio teniendo un trato igualitario, respetando los derechos de los participantes sin tener que discriminar a nadie.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

Tabla 4. Nivel de relación de las prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra"

Variables / categoría			Variable 2: Estado nutricional				Total
			Bajo peso	Normal	Sobre preso	Obesidad	
Variable 1: Prácticas alimentarias	Adecuados	f	2	22	4	1	**29**
		%	4.7%	51.2%	9.3%	2.3%	**67.4%**
	Inadecuados	f	4	6	3	1	**14**
		%	9.3%	14.0%	7.0%	2.3%	**32.6%**
	Total	f	**6**	**28**	**7**	**2**	**43**
		%	**14.0%**	**65.1%**	**16.3%**	**4.6%**	**100%**

Los resultados de la Tabla 4 muestra el nivel de relación entre las variables de prácticas alimentarias y el estado nutricional; donde, el 65.1% de los niños mantiene un peso normal; asimismo, el 16.3% se ubica en sobrepeso; no obstante, el 14% está en bajo peso y el 4.6% mantiene obesidad. Finalmente, se determinó que el 67.4% de las madres tienen adecuadas prácticas alimentarias y el 32.6%. mantienen inadecuadas prácticas alimentarias.

Figura 1. Distribución porcentual de la relación entre las prácticas alimentarias y el estado nutricional, 2025

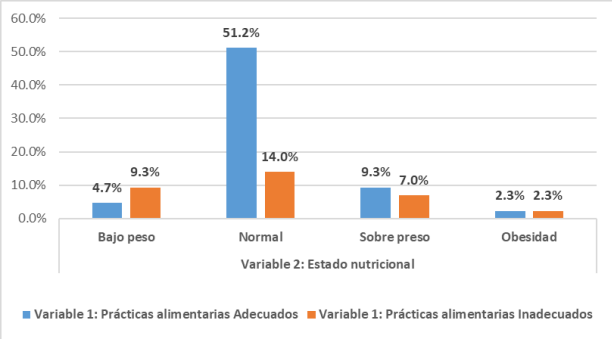


Tabla 5. Nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias maternas en las madres de niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”

HABITOS ALIMENTARIOS	TOTAL	PORCENTAJE
Adecuados	29	67.4%
Inadecuados	14	32.6%
TOTAL	**43**	**100%**

El resultado de la Tabla 5 pone en evidencia el nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias maternas en las madres; donde, se establece que el 67.4% de las madres encuestadas mantiene un nivel de conocimiento adecuado sobre la correcta alimentación en los niños; de la misma forma, el 32.6% mantiene un nivel inadecuado de las prácticas alimentarias.

Figura 2. Distribución porcentual del nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias maternas, 2025

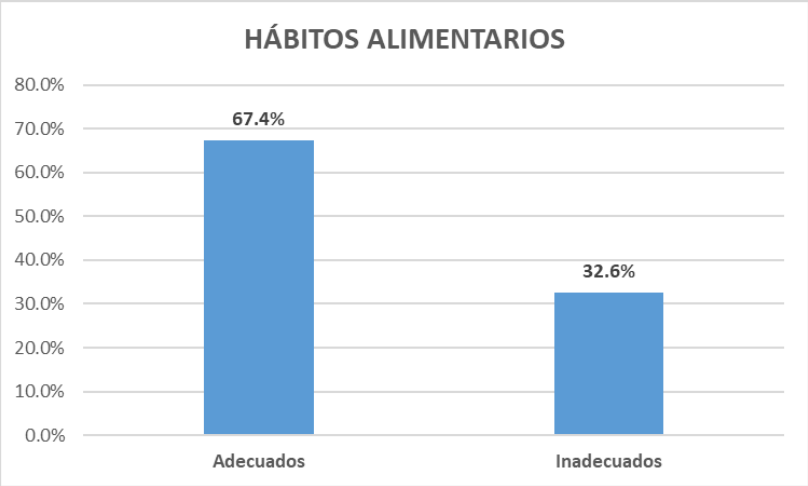


Tabla 6. Estado nutricional de los niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”

IMC	TOTAL	PORCENTAJE
Bajo peso	6	14.0%
Normal	28	65.1%
Sobrepeso	7	16.3%
Obesidad	2	4.6%
TOTAL	**43**	**100%**

Los resultados de la Tabla 6 muestra el estado nutricional de los niños; donde, el 14% se ubica en bajo peso; asimismo, el 65.1% se encuentra en un peso normal; de la misma forma, el 16.3% se encuentra con sobrepeso y el 4.6% presentó obesidad.

Figura 3. Distribución porcentual del estado nutricional de los niños de 5 años, 2025

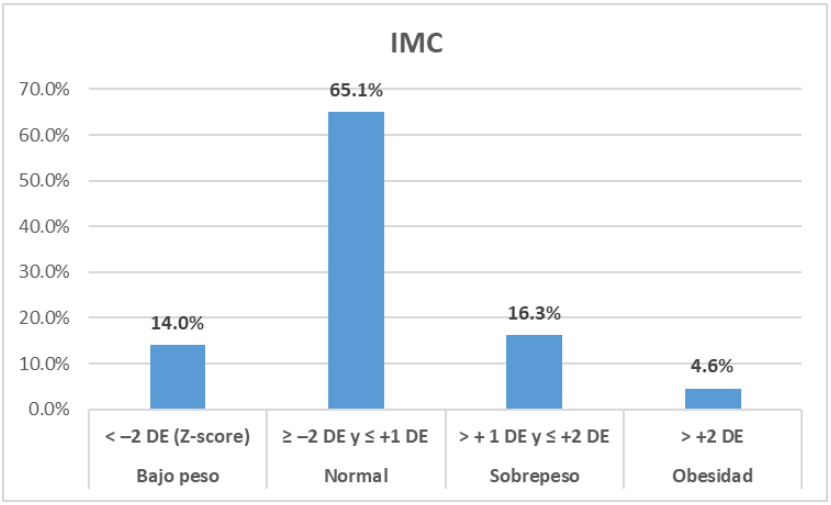


Tabla 7. Coeficiente de correlación de Rho de Spearman de las variables prácticas alimentarias y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, 2025

Correlaciones: Rho de Spearman			
		V1: Prácticas alimentarias	**V2: Estado nutricional**
V1: Prácticas alimentarias	Coeficiente de correlación	1.000	**0.858**
	Sig, (bilateral)		0.001
	N	43	43

Se realizó la prueba estadística inferencial de correlación de Rho de Spearman a las variables prácticas alimentarias y estado nutricional; donde, se identificó que el coeficiente de correlación es de 0.858, el cual es una correlación positiva alta y la significancia bilateral es de 0.001, inferior a P_valor de 0.05. En relación a lo manifestado, se puede determinar considerando la suficiente consistencia estadística que existe correlación directa entre las variables de estudio. En ese sentido, se acepta la hipótesis de investigación: existe relación significativa entre las variables prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.

4.2. Discusión

La discusión de los resultados es fundamental para la comprensión e interpretación de los resultados de la investigación científica; puesto que, permite comparar los hallazgos con resultados de otros autores que desarrollaron diversas investigaciones previamente; de la misma forma, esta información se contrasta con los diversos aportes teóricos de las variables de estudio, a fin de comprender de manera detallada el fenómeno de estudio.

Con relación al objetivo general se determinó que el 65.1% de los niños mantiene un peso normal; asimismo, el 16.3% se ubica en sobrepeso; no obstante, el 14% está en bajo peso y el 4.6% mantiene obesidad. Finalmente, se determinó que el 67.4% de las madres tienen adecuadas prácticas alimentarias y el 32.6%. mantienen inadecuadas prácticas alimentarias. Los resultados son diferentes con la investigación de Correa y Macas[36] quien señala que el nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias en las madres es regular (52%); asimismo, el 74% de las madres mantiene un nivel de conocimiento muy bajo según clase y adición de alimentos. Estos resultados mantienen relación. Asimismo, los principales hallazgos se asemejan al estudio de Coca[35] quien refiere que la señala que las variables de prácticas alimentarias y estado nutricional mantienen relación. En ese contexto, los resultados se relacionan porque el estado nutricional es un factor importante en la salud del niño; no obstante, como parte fundamental para lograr un óptimo estado de salud, es necesario que las madres conozcan acerca de las prácticas alimentarias que nutren y alimentan a los menores.

En base al objetivo específico 1, se establece que el 67.4% de las madres encuestadas mantiene un nivel de conocimiento adecuado sobre la correcta alimentación en los niños; de la misma forma, el 32.6% mantiene un nivel inadecuado de las prácticas alimentarias. Los hallazgos se refuerzan con el estudio de Coca[35] quien expresa en su mayoría, las madres conocían la alimentación alimentaria, sin embargo, gran parte de ellas incorporaron alimentos antes de los seis meses. Igualmente, los hallazgos son similares a los de Zapata[41], quien concluye que el 67% de madres poseen hábitos alimentarios adecuados, el 33 % inadecuado; el estado nutricional se ubicó en el nivel normal. En el contexto de la literatura de las variables, Leiva[8], refiere que la salud nutricional depende de la cantidad de nutrientes consumidos cuando se tiene acceso para su consumo, y está determinada por varios factores como sexo, edad, masa corporal, actividad física, crecimiento, la eficiencia en el manejo y uso de nutrientes, la disponibilidad estable de alimentos en la familia, acceso a los alimentos, consumo y la utilización biológica.

En base al objetivo específico 2, se encontró que el 65.1% se encuentra en un peso normal; de la misma forma, el 16.3% se encuentra con sobrepeso y el 4.6% presentó

obesidad. En ese contexto, los resultados son similares a la investigación de Romero[42], quien señala que el 83.3% de los niños y niñas presentaron hábitos alimentarios adecuados, el 13.3% hábitos poco sanos, el 3.3% tuvo hábitos no saludables; además, el 80% de niños poseen un estado nutricional normal, seguido de desnutrición aguda con un 6.7% y un 3.3 % padece sobrepeso, en este mismo porcentaje son obesos. Asimismo, los hallazgos guardan similitud con los de Villa[39], quien concluye que sí existe relación directa entre los hábito alimenticio y estado nutricional. Igualmente, Cubas 37, refiere que las practicas alimentarias maternas inciden en el estado nutricional de los niños, en relación a la talla para la edad, peso para la edad y peso para la talla. En el contexto teórico, los autores hacen énfasis que el estado nutricional se refiere al equilibrio entre la ingesta de alimentos de un niño, su asimilación por el cuerpo y cómo se relaciona con los requisitos nutricionales según edad, sexo, estado fisiológico y actividad física. Un estado nutricional adecuado se traduce en un niño saludable. La evaluación nutricional compara la ingesta de alimentos con la salud física del niño, especialmente a través del seguimiento del peso y la talla para identificar desequilibrios nutricionales en función de la edad del niño [8].

Como parte de las limitaciones de la presente investigación fue que todas las madres no acuden a la institución, razón que complicó la recolección de la información; asimismo, había estudiantes que aún estaban en proceso de regularización de matrículas, dado que este último es un requisito dentro del criterio de inclusión.

De igual forma, fue una limitante algunas madres que eran menores de edad y, en su gran mayoría, no deseaban participar de manera voluntaria en la recolección de información, pese a que se les socializaba sobre los fines educativos que tenía la investigación.

V. CONCLUSIONES

1. Se concluye que el peso del 51.2% de los niños es normal, debido a una adecuada alimentación y las prácticas alimentarias de las madres. En ese contexto, se determinó un nivel de relación directo entre las variables de estudio: prácticas alimentarias y estado nutricional.
2. Se estableció que las madres de los niños de 5 años de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra” mantienen un adecuado conocimiento relacionado a las prácticas alimentarias, razón por la cual se explica la relación entre las variables de estudio.
3. Se determinó que los niños de 5 años, en su mayoría, mantienen un peso normal en cuestión al estado nutricional, lo cual refleja que reciben una adecuada alimentación con valores nutritivos dentro de los hogares.

VI. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda a la institución educativa a realizar convenios con la Universidad Nacional de Tumbes, a fin de que los estudiantes de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética puedan realizar charlas de orientación a las madres de familia sobre la alimentación adecuada y las prácticas alimentarias para que los niños mantengan un estado nutricional óptimo.
2. Se sugiere a la Municipalidad Provincial de Tumbes a impulsar talleres para las madres de familia sobre los productos alimenticios y los diversos factores que pueden influir en la alimentación de los niños, a fin de evitar que los menores padezcan de enfermedades que perjudican su crecimiento.
3. Se recomienda a los futuros investigadores de la Universidad Nacional de Tumbes a realizar más investigaciones relacionadas a las prácticas alimentarias maternas y cómo estas influyen en el estado nutricional en los niños de 5 años, a fin de que los distintos niveles de gobierno puedan tomarlo en cuenta para impulsar políticas públicas que mejoren la situación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Huerta, V., Fajardo, y Gutiérrez. Evaluación antropo-métrica del Estado de Nutrición de los Niños. Bol Med Hos Infant. Mex. 1990; 47: 725-735); 2018.

2. Mejía Curiel EB. Desnutrición en niños y niñas de la etnia Wayuu: entre lo ético, lo propio y pertinente. Rev Med Electrón; 2017; 39(Supl 1): 803-812.

3. UNESCO y el Fondo de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. El hambre avanza en América Latina [Internet]; 2018. Disponible en: http://www.genteditalia.org/2018/09/13/informes-de-fao-el-hambre-avanza- en-america-latina.

4. Aguilar Peña TY. Prácticas alimentarias de las madres de la Institución Educativa Inicial “Gotitas de Miel “en el distrito de San Jacinto; Tumbes, 2020 [Tesis de titulación]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2020. Recuperado de https://repositorio.untumbes.edu.pe/server/api/core/bitstreams/f1b5daa3-42ed-4b1a-a0b6-28b23c77f9cd/content

5. Salud Familiar ENDES – 2018, En Tumbes uno de cada dos niños sufre de anemia; 2022. Retrieved 10 January 2022, from https://inversionenla infancia.net/?blog/entrada/noticia/4220

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición crónica en menores de 5 años [Internet]; 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-131-demenores-de-cinco-anos-disminuyendo-en-13-puntos-porcentuales-en-el-ultimoano-9599/.

7. Sánchez, en su estudio realizado “Relación de Los Conocimientos Y Prácticas de los Padres sobre Alimentación Complementaria con el Estado

Nutricional de Niños y Niñas entre 18 y 24 meses de edad que acuden al Centro Integral “New Generación Kid’s Planet” Y Al CIBV “Gotitas de Cristal El Carmen 2019”, Tesis Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019.

8. Leiva, J. Repercusiones clínicas de la valoración del Estado Nutricional en el Niño con Trastorno del Espectro Autista. Factores Antropométricos, Nutricionales y Oro-Faciales. Tesis doctoral. Universidad Complutense de Madrid; 2019.

9. Acosta, I. Estado nutricional y prácticas alimentarias de niños atendidos en el área de familias sustitutas por el Programa de Aldeas Infantiles SOS Cartagena Colombia, 2020. Universidad Peruana Unión. Perú; 2021.

10. Rojas L, en su estudio relación entre el estado nutricional antropométrico de niños preescolares y prácticas alimentarias maternas en instituciones educativas de El Agustino, Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima-Perú; 2019.

11. Grados, M. Estado nutricional en menores de 5 años que asisten al consultorio CRED del Centro de Salud Perú 3 Zona del distrito SMP. Universidad Norbert Wiener; 2019.

12. Villa, V. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud Condorillo Alto, Chincha 2020. Universidad Autónoma de Ica. Perú; 2020.

13. Navarro, S. Lonchera escolar y estado nutricional en lo preescolares de la Institución Educativa Estatal 009 “Jesús de la Divina Misericordia” e Institución Educativa Privada “Niño Jesús”, Tumbes; 2019.

14. Villegas D, en su estudio realizado Relación entre hábitos alimentarios y el estado nutricional en estudiantes del 3er año del nivel secundario de la Institución Educativa Perú Canadá Tumbes; 2019.

15. Zapata, A. Hábitos alimentarios y estado nutricional en los niños del programa nacional Cuna Más “Señor de la Buena Esperanza”, El Milagro, Tumbes; 2020.

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

17. Organización Mundial de la Salud -OMS. Nutrición. [Online]. Available from: https://www.who.int/topics/nutrition/es/.

18. Wikipedia. Verificabilidad - Wikipedia, la enciclopedia libre; (2022). Retrieved 14 January 2022, from https://es.wikipedia.org/wiki/Wikipedia:Verific

19. Salud OMdl. Nutricion. [Online]. Available from: https://www.who.int/topics/nutrition/es/. Luna Hernández JA, Hernández Arteaga I, Rojas Zapata AF, Cadena Chala MC. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. Rev Cuba Salud Pública. diciembre de 2018; 44:169-85.

20. Luna Hernández JA, Hernández Arteaga I, Rojas Zapata AF, Cadena Chala MC. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. Rev Cuba Salud Pública. diciembre de 2018; 44:169-85.

21. Figueroa G. WA. Evaluación Nutricional. [Online]; 2019. Available from: https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/teorico%20Evaluaci%C3%B3n%20Nutricional%202019.pdf.

22. Organización Mundial de la Salud – OMS; 2020.

23. UNICEF. Niños, alimentos y nutrición; 2019.

24. Salud Md. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años Lima-Perú: Resolución Ministerial; 2017.

25. Instituto Nacional de Salud MdS. Medición de la talla y peso. [Online]; 2020. Available from: https://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/La%20Medicion %20de%20la%20Talla%20y%20el%20Peso.pdf.

26. Salud OMS. Interpretando los indicadores de crecimiento. [Online]; 2020 [cited 2009 Marzo 02. Available from: https://www.who.int/childgrowth/training /c_interpretando.pdf.

27. Mercado, P. Nivel de Conocimiento Nutricional de las Madres del menor de cinco años. Tesis para optar título de postgrado. Universidad Veracruzana. México; 2009. Recuperado en: http://cdigital.uv.mx/bitstream/ 123456789/3 0766/1/MercadoValerianoP.pd

28. Black M, Creed-Kanashiro H. ¿Cómo alimentar a los niños? La práctica de conductas alimentarias saludables desde la infancia. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet]; 2012.

29. Pérez Gallardo L, Bayona I, Mingo T, Rubiales C. Utilidad de los programas de educación nutricional para prevenir la obesidad infantil a través de un estudio piloto en Soria. Nutr Hosp; 2011; 26(5): 1161-7.

30. Aybar, E. practicas alimentarias las madres y el estado nutricional de los preescolares de la institución educativa inicial comunal delicias de villa chorrillos; 2017.

31. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición crónica en menores de 5 años [Internet]; 2017. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-131-demenores-de-cinco-anos-disminuyendo-en-13-puntos-porcentuales-en-el-ultimoano-9599/.

32. Acosta, J., González, V., Irala, P. y Sánchez, S. Practicas alimentarias y factores asociados al estado nutricional de lactantes ingresados al Programa Alimentario Nutricional Integral en un servicio de salud. Pediatr. [Internet]. 2019. [citado 30 de octubre]; 46(2):82-89. Disponible en: https://revistaspp.org/index.php/pediatria/article/view/495/429

33. Rolandi M. Creencias y prácticas alimentarias maternas y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses [en línea]. Argentica: Buenos aires; 2014. [fecha de acceso 28 de octubre de 2020]. URL disponible en:

http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/488/2014_N_003. pdf?sequence=1.

34. Aponte, I. y Sanabria, M. C. Estado nutricional y practicas alimentarias en lactantes con labio leporino y/o paladar hendido pre y post quirúrgico. Operación Sonrisa Paraguay 2020-2021 Revista de Pediatría de Asunción [Internet]. 2024, 19 de febrero [citado 20 de diciembre de 2024]; 57(1): 8-18. Disponible en http://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S1683-98032024000100008&script=sci_arttext

35. Coca, J. Conocimientos y prácticas alimentarias de madres y estado nutricional de niños de 6 meses a 2 años de edad que acuden a consulta externa en el Hospital México de Sacaba, Cochabamba primer semestre 2019. [Internet] [Trabajo de grado]. Universidad Mayor de San Andrés de La Paz, Bolivia; 2021. https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/29431/TE-2006.pdf?sequence=1&isAllowed=y

36. Correa, LE y Macas, MM. Prácticas alimentarias en madres de niños menores de 5 años con anemia del Centro de Salud Namballe – Cajamarca 2020

37. Gutiérrez F. El factor económico es el culpable de una mala alimentación. Pesquisa Javeriana. 2014. Internet] [Tesis de grado]. Cajamarca: Universidad Señor de Sipán. Disponible en https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9769/Correa%20Guevara%2C%20Lexi%20%26%20Macas%20Castillo%2C%20Merly.pdf?sequence=1&isAllowed=y

38. Cubas, E. A. Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Querocoto, Cajamarca – 2021 [Internet] [Tesis de grado]. Lima: Universidad Norbert Wiener. Disponible en https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/80e6b7a9-4ad8-487e-a782-a25b8d75dfee/content

39. Business, E. (2022). ¿Por qué suben los precios de la canasta familiar peruana? . Retrieved 18 January 2022, from https://www.esan.edu.pe/sala-de-prensa/2021/11/por-que-suben-los-precios-de-la-canasta-familiar-peruana/

40. FAO, FIDA, PMA. El estado de la inseguridad alimentaria en el mundo 2014: fortalecimientos de un entorno favorable para la seguridad alimentaria y la nutrición. Roma: FAO; 2014.

41. Mego, C. y Rojas, C. Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional de menores de cinco años del Puesto de Salud San Antonio de La Iraca- Chota, 2023 [Internet] [Tesis de grado]. Cajamarca, Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2024. Disponible en https://repositorio.unach.edu.pe/server/api/core/bitstreams/653b24b4-c9cd-4127-9f41-059025bd513b/content

42. Carranzo, J, Gallardo C, López DM, Valdés M. Seguridad alimentaria para todos: conceptos y reflexiones. Madrid: visión libros; 2012.

43. Fondo de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO). Glosario de terminología nutricional [Internet]; 2014. Disponible en: http://www.fao.org/docrep/014/am401s/am401s07.pdf.

44. Gainza Gastón. La práctica Alimentaria y la Historia. Entretexto. Revista electrónica semestral de estudios semióticos de la cultura. No.02.Noviembre 2002. Accesado en http://www.ugr.es/~mcaceres/Entretextos/entre2/gainza1.htm

45. Luna Hernández JA, Hernández Arteaga I, Rojas Zapata AF, Cadena Chala MC. Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. Rev Cuba Salud Pública. diciembre de 2018; 44:169-85.

46. Landeau J. Elaboración de trabajos de investigación. (2019). Retrieved 13 January 2022, from https://books.google.com.ec/books?id=M_N1CzTB2D4C& printsec=frontcover

47. Lugo, Zara. Diferencia Población y muestra. Universidad Católica Santa; 2014. Retrieved 12 January 2022, from https://www.diferenciador.com/ poblacion-y-muestra/

48. Ander-Egg , E. Aprender a investigar. Nociones básicas para la investigación social.; 2022. Retrieved 13 January 2022, from https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2017/05/Aprender-a-investigar-nociones-basicas-Ander-Egg-Ezequiel-2011.pdf.pdf

49. Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria. Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional del preescolar; 2024. Recuperado de https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/856/599

50. Yuni JA, Urbano CA. Técnicas para investigar: recursos metodológicos para la preparación de proyectos de investigación. 2.ª ed. Córdoba: Editorial Brujas; 2006.

ANEXOS

Anexo 1. Instrumento de recolección de datos

Título del proyecto: Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025

FORMATO PARA EL DIAGNOSTICO NUTRICIONAL

Alumno(a): _____

Edad: _____ Aula: _____

FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO	TALLA	PESO	IMC

DIAGNOSTICO	**T/E**	
	IMC/E	

ESTADO NUTRICIONAL	

Anexo 2. Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las prácticas alimentarias de las madres de los niños de 5 años del nivel inicial de la Institución Educativa “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025

1. Datos Generales:

1.1. **Edad: .....**

1.2. **Ocupación de la madre:** Ama de casa ( ) Estudiante ( ) Trabajadora dependiente ( ) Trabajadora independiente ( )

1.3. **Grado de instrucción**:

Nivel Educativo	**Completa**	**Incompleta**
Primaria		
Secundaria		
Superior Técnica		
Universitaria		

2. Objetivo:

La finalidad de la investigación es determinar el nivel relación entre las variables prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.

3. Indicaciones:

El cuestionario consta de 38 Ítems, y se consigna los siguientes valores cualicuantitativo (Escala de Likert)

1: Nunca **2: Casi nunca** **3: A veces** **4: Siempre**

Sugerencia: Marque de la manera más sincera posible, con un aspa sólo una de las puntuaciones de la escala de (1; 2; 3; y 4) que crea conveniente.

Instrumento para medir el nivel de conocimiento las prácticas alimentarias de las madres de los niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025

VARIABLE 1. PRÁCTICAS ALIMENTARIAS

DIMENSIÓN: FACTOR SANITARIOS	Escala Valorativa			
	1	2	3	4
INDICADOR: Conservación de los alimentos				
1. Refrigera los alimentos perecibles como carnes y pescados, embutidos				
2. Mantiene las verduras y tubérculos en ambientes frescos o en				
3. Suele conservar las harinas y menestras en recipientes limpios.				
4. Cuando compra alimentos procesados verifica la fecha de vencimiento				
INDICADOR: Higiene de los alimentos y materiales de cocina				
5. Cuenta con el servicio de agua potable en su hogar				
6. Almacena agua y le abastece para el servicio de la cocina y otros				
7. Suele lavar los alimentos antes de su preparación				
8. Lava las frutas y verduras con agua a chorro				
9. Lava los utensilios antes de la preparación de los alimentos				
10. Se lava o se desinfecta las manos antes de preparar los alimentos				
11. Hierbe el agua antes de beberla				
INDICADOR: Manipulación de los alimentos				
12. Suele lavarse las manos antes de manipular los alimentos				
13. Usa diferentes tablas o lava la tabla de cortar frecuentemente				
14. Descongela los alimentos como las carnes y los pescados a temperatura ambiente.				
15. Prepara los alimentos aun cuando presenta alguna enfermedad (viral o				
16. Se consume todos los alimentos cocidos el mismo día				

DIMENSIÓN: FACTOR SOCIOCULTURAL	Escala valorativa			
	1	2	3	4
INDICADOR: Preparación de los alimentos				

17. Incluye en el desayuno alimentos como la leche, quesos, frutas, avena,				
18. Consume sopas en el almuerzo				
19. El segundo o plato fuerte es preparado frecuentemente con arroz y				
20. Prepara ensaladas de verduras en el almuerzo				
21. Reutiliza el aceite sobrante para otras frituras el mismo día o al día				
INDICADOR: Frecuencia de consumo				
22. Su niño o niña consume pescados de manera frecuentemente.				
23. Consume productos lácteos (leche, queso, yogurt) su menor hijo y				
24. Consume frecuentemente huevos cocidos o sancochados su niño				
25. Brinda frecuentemente a su niño o niña carnes rojas (res, cerdo, caprino)				
26. Se consume sangrecita, hígado de pollo o res, frecuentemente				
27. Consume frecuente ensalada de verduras				
28. Consume su niño o niña de 3 a 5 frutas diferentes al día.				
29. Su niño o niña consume papa, camote, yuca durante la semana.				
30. Bebe agua el niño frecuentemente durante el día				

DIMENSIÓN: FACTOR ECONÓMICO	Escala valorativa			
	1	2	3	4
INDICADOR: CANASTA FAMILIAR				
31. El ingreso económico cubre las necesidades básicas del hogar para el				
32. El dinero alcanza para cubrir la compra de sus alimentos durante el				
INDICADOR: DISPONIBILIDAD DE LOS ALIMENTOS				
33. El mercado o tienda donde realiza sus compras, le brinda todos los				
34. Las compras que realiza frecuentemente, alcanzan para alimentar a				
35. Comprar alimentos como chizitos, hamburguesas, otros cereales, muy				
INDICADOR: ACCESO A LOS ALIMENTOS				
36. El precio de los alimentos es accesible a su gasto de su ingreso				
37. El mercado o tienda donde acude, le ofrece alimentos en buen estado				
38. Compra alimentos enlatados cuando hay promoción o descuentos				

Anexo 3. Consentimiento informado

Estimada madre de familia, ante usted me presento y expongo:

Soy bachiller egresada de la Escuela de Nutrición y Dietética- Universidad Nacional de Tumbes, el cual está ejecutando un proyecto de investigación, mismo que se titula “Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en Niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025. El objetivo del presente estudio consiste en determinar la relación entre practicas maternas y estado nutricional.

De acuerdo a lo anteriormente mencionado, se le invita a participar en el desarrollo del presente proyecto de investigación. cabe señalar, que la participación será de **carácter voluntario y estrictamente confidencial,** garantizando así que los nombres y apellidos de quienes participen no eran utilizados en ningun informe cuando los resultados de la investigación sean publicados. se destaca que el desarrollo de la investigación no implica algún tipo de riesgo para el participante y el mismo podrá renunciar o abstenerse de su participación en cualquier momento.

si desea participar, llenar la siguiente ficha:

yo …….. identificada con número de DNI/CEDULA acepto participar en la investigación **titulada “Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial “Víctor Alberto Peña Neyra”, Tumbes, 2025.** A cargo del bachiller en Nutrición y Dietética Sheyla Jacinta Katerina, Vargas Cedillo. En tal sentido y en pleno uso de mis facultades firmo este documento como prueba de **ACEPTACION VOLUNTARIA**, habiendo sido informado antes sobre la finalidad del trabajo y que ninguno de los procedentitos utilizada en la investigación ponga en riesgo la salud y bienestar de mi persona, además de haberme aclarado que no hare ningún gasto ni recibiré retribución económica por mi participación

( ) Si ( ) No

Fecha……. De …….

_____

Anexo 4. Solicitud de realización de la investigación en la institución educativa

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Solicita: brindar facilidades para realizar el proyecto

Mg. Jesús De Lourdes García Arica

DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA "VICTOR ALBERTO PEÑA NEYRA"

Reciba usted un cálido y afectuoso saludo al mismo tiempo permítanos expresarle lo siguiente.

Que VARGAS CEDILLO, SHEYLA JACINTA KATERINE IDENTIFICADA CON DNI: 73429109 que habiendo culminado la carrera de NUTRICION Y DIETETICA de la UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES, solicitamos a usted permiso pertinente para realizar trabajo de investigación que llevara como título PRACTICAS ALIMENTARIAS MATERNAS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL NIVEL INICIAL "VICTOR ALBERTO PEÑA NEYRA" TUMBES -MALVINAS, para optar el grado de licencia en nutrición y dietética

El mismo que será realizado de manera remota presencial para ello solicitamos a usted brindarnos las facilidades para obtener la base de datos de los estudiantes matriculados del nivel inicial (5 años)

POR LO EXPUESTO: ruego a usted acceder a mi solicitud.

Vargas cedillo, Sheyla Jacinta Katerine

DNI: 73429109

INSTITUCION EDUCATIVA N° 118
"VICTOR ALBERTO PEÑA NEYRA"
LAS MALVINAS - TUMBES
RECIBIDO
Tumbes, 15 de 10 del 2025
Hora. 8:00 Am
Firma.

Anexo 5. Constancia de realización del trabajo de investigación

PERU | Ministerio de Educación | Dirección Regional de Educación Tumbes | Unidad de Gestión Educativa Local Tumbes | I.E. N° 118 "Víctor A. Peña Neyra"

CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

La Dirección de la Institución Educativa N.° 118 "Víctor Alberto Peña Neyra", del distrito de Tumbes, provincia y departamento de Tumbes, HACE CONSTAR:

Que, la señorita **SHEYLA JACINTA KATERINE VARGAS CEDILLO**, identificada con DNI N.° 73429109, egresada de la carrera profesional de **Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes**, realizó en nuestra institución educativa actividades correspondientes al desarrollo de su trabajo de investigación titulado:

"PRÁCTICAS ALIMENTARIAS MATERNAS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL NIVEL INICIAL 'VÍCTOR ALBERTO PEÑA NEYRA', TUMBES, 2025".

Las actividades de recolección de información relacionadas con el mencionado proyecto de investigación se desarrollaron los **días 15 y 16 de octubre de 2025**, en el nivel Inicial de la Institución Educativa N.° 118 "Víctor Alberto Peña Neyra", contando para ello con las facilidades y coordinación correspondientes con la institución.

Asimismo, durante el desarrollo de sus actividades, **demostró cualidades personales y profesionales como responsabilidad, respeto, puntualidad, compromiso, cordialidad y disposición para el trabajo coordinado con el personal de la institución**, desenvolviéndose de manera adecuada y manteniendo en todo momento una actitud respetuosa hacia los estudiantes, padres de familia y miembros de la comunidad educativa.

Se deja constancia de que las actividades realizadas estuvieron orientadas a los fines académicos y de investigación señalados en su solicitud, observando los criterios de respeto y confidencialidad de la información recopilada.

Se expide la presente constancia a solicitud de la interesada, para los fines académicos que estime convenientes.

Atentamente

DIRECTORA

Anexo 6. Constancia de validación del juicio de expertos

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Feeler Aldahir Palacios Feijoo, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº 72453662, de profesión nutricionista, con grado académico de maestro, y, actualmente laboro como docente en la Universidad Nacional de Tumbes.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento, cuyo propósito es recoger información para el procesamiento de los resultados de la investigación titulada: Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	p				
Amplitud del contenido a evaluar.	p				
Congruencia con los indicadores.	p				
Coherencia con las dimensiones.	p				

Apreciación total:
Muy adecuado (p) Bastante adecuado ( ) A= Adecuado ( ) PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Tumbes, a los 20 días del mes de setiembre de 2022.

Apellidos y nombres: Palacios Feijoo Feeler Aldahir

Firma:

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Marta Laura Colquehuanca, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº 45967781, de profesión Nutricionista., con grado académico de Maestro, y, actualmente laboro como Docente.

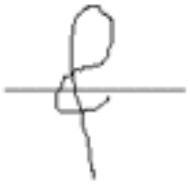
Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento, cuyo propósito es recoger información para el procesamiento de los resultados de la investigación titulada: Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.			✓		
Amplitud del contenido a evaluar.			✓		
Congruencia con los indicadores.			✓		
Coherencia con las dimensiones.			✓		

Apreciación total:
Muy adecuado ( ) Bastante adecuado ( ) A= Adecuado (✓) PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Tumbes, a los 24 días del mes de setiembre de 2026.

Apellidos y nombres: Laura Colquehuanca Marta Firma: 

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, José Miguel Silva Rodriguez, identificado (a) con Documento Nacional de Identidad Nº 42474683, de profesión enfermero con grado académico de doctor, y, actualmente laboro como docente de la -Universidad Nacional de Tumbes.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento, cuyo propósito es recoger información para el procesamiento de los resultados de la investigación titulada: Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional en niños de 5 años del nivel inicial "Víctor Alberto Peña Neyra", Tumbes, 2025.

Luego de hacer las observaciones pertinentes a los ítems, concluyo en las siguientes apreciaciones.

Criterios evaluados	Valoración positiva			Valoración negativa	
	MA (3)	BA (2)	A (1)	PA	NA
Calidad de redacción de los ítems.	✓				
Amplitud del contenido a evaluar.	✓				
Congruencia con los indicadores.	✓				
Coherencia con las dimensiones.	✓				

Apreciación total:
Muy adecuado (✓) Bastante adecuado ( ) A= Adecuado ( ) PA= Poco adecuado ( ) No adecuado ( ) No aporta: ( )

Tumbes, a los 24 días del mes de setiembre de 2026.

Apellidos y nombres: Silva Rodriguez, José Miguel Firma:



Anexo 7. Análisis de confiabilidad del instrumento

Estadísticas de fiabilidad		
Variable	**Alfa de Cronbach**	**N de elementos**
Prácticas alimentarias	**0.867**	**38**

Se realizó la medición del análisis de confiabilidad de Alfa de Cronbach para medir el nivel de consistencia interna que recogió información de la variable prácticas alimentarias. En ese contexto, se obtuvo el valor del alfa de 0.867, lo cual indica que el nivel de confianza del instrumento es alto; en ese contexto, es viable la aplicación del instrumento de recojo de información.