



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS
**“PREVENCIÓN NUTRICIONAL Y DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL A
LAS MADRES DE LOS ALUMNOS DE INICIAL EN LA INSTITUCIÓN
EDUCATIVA CHINCHAYSUYO2021”.**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN
**Salud pública, Salud ambiental y satisfacción con los servicios
de salud**

Presentado por:

Jhonatan Yeyson, Sebastian Espinoza

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería

Docente asesor:

Mg. Marco Antonio Mera Portilla
Código Orcid N° 0000-0002-2819-5423

Chincha, 2022

Asesor

MG. MARCO ANTONIO MERA PORTILLA

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo González Zavala

-Dr. William Chu Estrada

-Dr. Martín Campos Martínez

DEDICATORIA

El presente trabajo lo dedico a Dios, por inspirarme, darme fuerza y salud para continuar en este proceso de obtener uno de mis sueños más deseados.

AGRADECIMIENTOS

Agradezco a Dios por bendecirme,
guiarme en el camino de mi vida

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre prevención nutricional y desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021

Material y método: La presente investigación será de tipo aplicada ya que ayudará a que el trabajo que se está realizando sea más completo, la muestra fueron 90 madres de familia del nivel inicial quienes respondieron a un cuestionario con variables de caracterización y un instrumento tipo escala de 10 ítems para la variable prevención nutricional y 10 ítems para la variable desequilibrio nutricional. Los resultados fueron presentados descriptivamente y se utilizó la prueba Rho de Spearman, para la comprobación de hipótesis.

Resultados: Se observó que el 27,3% manifiestan que nunca tienen prevención nutricional y el 72,7% a veces tienen prevención nutricional, el 1,52% nunca tiene educación nutricional, el 77,27% a veces tienen educación nutricional, el 92,42% nunca tienen prevención de enfermedades y el 7,58% a veces tienen prevención de enfermedades, el 66,67% a veces tienen desequilibrio nutricional y el 33,33% nunca tienen desequilibrio nutricional, el 69,70% a veces tienen ingesta superior a las necesidades y el 30,30% nunca tienen ingesta superior a las necesidades, 78,79 nunca tienen ingesta inferior y el 21,21% a veces tienen ingesta inferior a las necesidades.

Conclusiones: No existe relación entre la prevención nutricional y el desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Palabras claves: Prevención nutricional, desequilibrio nutricional.

RESUME

Objective: To determine the relationship between nutritional prevention and nutritional imbalance in initial students at the Chinchaysuyo educational institution – 2021

Material and method: The present investigation will be of an applied type since it will help to make the work that is being carried out more complete, the sample was 90 mothers of the initial level who answered a questionnaire with characterization variables and a scale-type instrument of 10 items for the nutritional prevention variable and 10 items for the nutritional imbalance variable. The results were presented descriptively and Spearman's Rho test was used to test the hypothesis.

Results: It was observed that 27.3% state that they never have nutritional prevention and 72.7% sometimes have nutritional prevention, 1.52% never have nutritional education, 77.27% sometimes have nutritional education, the 92.42% never have disease prevention and 7.58% sometimes have disease prevention, 66.67% sometimes have nutritional imbalance and 33.33% never have nutritional imbalance, 69.70% sometimes have dietary higher than the needs and 30.30% never have intake higher than the needs, 78.79 never have lower intake and 21.21% sometimes have lower intake than the needs.

Conclusions: There is no relationship between nutritional prevention and nutritional imbalance in initial students at the Chinchaysuyo educational institution - 2021.

Keywords: Nutritional prevention, nutritional imbalance.

ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general.	vii
Índice de tablas y figuras	ix
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
2.1. Descripción del Problema	14
2.2. Pregunta de Investigación General	15
2.3 Preguntas de Investigación Específicas	15
2.4 Justificación e importancia	15
2.5 Objetivo General	17
2.6 Objetivos Específicos	17
2.7 Alcances y Limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	
3.1. Antecedentes	19
3.2. Bases teóricas	23
3.3. Marco conceptual	33
IV. METODOLOGÍA	
4.1 Tipo y Nivel de la Investigación	34
4.2 Diseño de la Investigación	34
4.3 Población y muestra	35
4.4 Hipótesis general y específicas	37
4.5 Identificación de las variables	37
4.6 Operacionalización de Variables	38
4.7 Recolección de datos	40
V. RESULTADOS	
5.1 Presentación de resultados	37
5.2 Interpretación de resultados	50

VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	
6.1	Análisis descriptivo de los resultados	43
6.2	Comparación de resultados con marco teórico	53
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	60
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
	ANEXOS	
	Anexo 1: Matriz de consistencia	64
	Anexo 2: Instrumento de medición	66
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	68
	Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	72
	Anexo 5: Base de datos SPSS	73
	Anexo 6: Documentos administrativos	74
	Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud	77

INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	<i>Confiabilidad de las dos variables estadísticas.....</i>	41
	<i>De fiabilidad</i>	
Tabla 2:	<i>Variable prevención nutricional (agrupada)</i>	43
Tabla 3.	<i>Dimensión Educación Nutricional (Agrupada)</i>	44
Tabla 4.	<i>Dimensión Prevención de Enfermedades (Agrupada)</i>	45
Tabla 5.	<i>Variable Desequilibrio Nutricional (Agrupada.....</i>	46
Tabla 6.	<i>Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades.....</i>	47
	<i>(Agrupada)</i>	
Tabla 7.	<i>Dimensión Ingesta Inferior a las Necesidades.....</i>	48
	<i>(Agrupada)</i>	
Tabla 8.	<i>Tabla cruzada Prevención Nutricional(Agrupada)*</i>	49
	<i>Desequilibrio Nutricional (Agrupada)</i>	
Tabla 9.	<i>Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional</i>	50
	<i>(Agrupada)*Dimensión Ingesta Superior a las</i>	
	<i>Necesidades (Agrupada)</i>	
Tabla 10.	<i>Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional</i>	51
	<i>(Agrupada)*Dimensión Ingesta Inferior a las</i>	
	<i>Necesidades (Agrupada)</i>	
Tabla 11.	<i>Pruebas de normalidad.....</i>	53
Tabla 12.	<i>Correlación de la hipótesis general.....</i>	54
Tabla 13.	<i>Correlación de la hipótesis general.....</i>	56
Tabla 14.	<i>Correlación de la hipótesis general.....</i>	57

INDICE DE FIGURAS

Figura 1.

<i>Figura 1.</i> Variable Prevención Nutricional (Agrupada)	43
<i>Figura 2.</i> Dimensión Educación Nutricional (Agrupada).....	44
<i>Figura 3.</i> Dimensión Prevención de Enfermedades (Agrupada)	45
<i>Figura 4.</i> Variable Desequilibrio Nutricional (Agrupada)	46
<i>Figura 5.</i> Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades..... (Agrupada)	47
<i>Figura 6.</i> Dimensión Ingesta Inferior a las necesidades..... (Agrupada)	48
<i>Figura 7.</i> Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional	49
(Agrupada)* Variable Desequilibrio Nutriciona (Agrupada)	
<i>Figura 8.</i> Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional	50
(Agrupada) Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)	
<i>Figura 9.</i> Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional	51
(Agrupada) Dimensión Ingesta Inferior a las necesidades (Agrupada).	

INTRODUCCIÓN

Una inadecuada nutrición puede inducir a presentar una baja inmunidad y elevar la vulnerabilidad a las enfermedades que se puedan presentar, alteran el desarrollo tanto físico, como mental, y además producir una reducción en la productividad.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la desnutrición se presente primordialmente en niños menores de 5 años. En el 2009 se elevó el riesgo por malnutrición y una de las causas fue el incremento de los precios de los alimentos. La desnutrición es la causante de las tres partes de la muerte de infantes.

La UNICEF nos indica los derechos de los niños en todo nivel reconociendo su derecho de supervivencia y derecho a la vida que fueron ratificados hace 20 años por varios gobiernos de todo el mundo otorgando reconocimiento a los derechos de los niños.

Definitivamente, en estas 2 últimas décadas, se ha podido mejorar a nivel mundial, la vida y el crecimiento de millones de niños, donde no se puede obviar uno de los mayores fracasos colectivos: en la actualidad, la desnutrición crónica ha afectado a casi 200 millones de niños pequeños de cinco años de edad. Son niños que, ya con total seguridad, se van a ver afectados en su desarrollo físico e intelectual a corto, mediano y largo plazo, dejando no sólo su futuro, sino el de sus familias, de las comunidades y de las sociedades en general.

La nutrición, es fundamental y vital para la salud y para el desarrollo humano, ya que pasa por promover la salud de las madres, los lactantes y los niños pequeños; para así reforzar nuestro sistema inmunitario y poder disminuir algunas de las complicaciones que se puedan presentar durante el embarazo y el parto; poder reducir el riesgo de sufrir enfermedades no transmisibles (como la diabetes y las enfermedades cardiovasculares), y poder alargar la vida.

La presente investigación está orientada a la prevención nutricional y el desequilibrio nutricional, a las madres de los alumnos de educación inicial de la Institución Educativa Chinchaysuyo -Chincha 2021.

El estudio, otorgará a las madres de familia de la Institución Educativa Chinchaysuyo, toda la información sobre la importancia de la alimentación en niños y la prevención de la desnutrición.

Todos los capítulos de esta investigación se enfocan totalmente en la promoción de la alimentación sana de modo que las madres orienten a sus niños hacia una alimentación sana y saludable.

Los resultados obtenidos recaen en su atribución para potenciar el nivel de salud y nutrición de los niños, y en paralelo también, potenciar el grado de la eficacia del cuidado a nivel estudiantil y contribuir a los procesos de intervención en los programas de la salud, de acuerdo a las características socioculturales de la población. También, los resultados obtenidos ayudaran como sustento para otros estudios en esta área.

Estructuralmente esta investigación consta de 6 capítulos.

En el capítulo I, se presenta, la parte de la introducción donde se indica la estructura del desarrollo de la tesis.

En el capítulo II, se encuentra el planteamiento del problema donde se explica la realidad del problema de investigación, las preguntas del problema, el objetivo, general, los objetivos específicos así como la argumentación y el alcance de la investigación.

En el capítulo III, se encuentra el marco teórico el cual se sustenta con investigaciones y del mismo modo de describirán teóricamente las variables de investigación.

En el capítulo IV, se encuentra la parte metodológica donde se describirá todo el desarrollo metodológico.

En el capítulo V, se encuentran los resultados, realizados en forma descriptiva, tablas cruzadas, análisis y las interpretaciones de las encuestas realizadas.

En el capítulo VI, se describe el análisis de los resultados obtenidos, donde se analizará la normalidad, la constatación de hipótesis y la discusión de la investigación.

Se finalizará con las conclusiones y recomendaciones de la presente investigación.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

A nivel mundial la nutrición a los niños está afectando en su sistema inmunológico, por lo que la nutrición debe ser una prioridad fundamental y esencial en sus primeros años de vida, para así poder evitar complicaciones y/o enfermedades que afecten en la salud del crecimiento y desarrollo de los niños.

Según el diario el País (2021), en estas ultima semanas una nutrición no adecuada puede afectar toda la vida de un niño hambriento así como una mala nutrición, afecta el progreso económico de un país. Se espera el reinicio de las clases presenciales y que los niños(as) reciban además de la educación, la respectiva alimentación adecuada. (1)

En el Perú la nutrición en los niños debe ser muy importante considerando que esta situación permite prevenir a futuro, algún desequilibrio nutricional que se pueda presentar en alguna etapa de la vida ya que en la niñez se les debe brindar y priorizar una adecuada nutrición y estilo de vida saludable, que es esencial para la salud y para que el niño o niña se pueda desarrollar satisfactoriamente sin ninguna complicación relacionada a la nutrición.

Según el diario el comercio (2021) La nutrición de los niños es muy importante para el desarrollo de su cerebro y crecimiento saludable. Durante la infancia y adolescencia, por lo que es importante que consuman suficientes proteínas en su dieta que contiene macronutrientes esenciales para su salud. (2)

A nivel local en la Institución Educativa Chinchaysuyo – Chíncha, el desequilibrio nutricional afecta en gran manera a niños y niñas como consecuencia de no llevar un estilo de vida saludable, en donde el conocimiento de los padres es fundamental para el organismo a fin de que puedan brindar una buena y adecuada nutrición a los niños, caso contrario, se puede presentar posteriormente un déficit del

desarrollo cognitivo y psicomotor así como posibles enfermedades relacionadas al desequilibrio nutricional que puede presentar manifestaciones de desnutrición o exceso de alimentación a consecuencia de los malos hábitos alimenticios que conllevaría a sufrir de diversas patologías(enfermedades).

El objetivo de esta investigación es determinar la relación que existe entre: prevención nutricional y desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

2.2. Pregunta de investigación general

¿De qué manera la prevención nutricional se relaciona con el desequilibrio nutricional en alumnos de educación inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021?.

2.3 Preguntas de investigación específicas

¿De qué manera la prevención nutricional se relaciona con la ingesta superior a las necesidades en alumnos de educación inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021?.

¿De qué manera la prevención nutricional se relaciona con la ingesta inferior a las necesidades en alumnos de Educación Inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021?.

2.4. Justificación e importancia

Justificación Teórica

Este enriquecimiento tiene como acción y contribución en respaldar las teorías relacionadas a estos temas en diversos aspectos cuyos resultados podrán sistematizarse en una propuesta, para ser incorporado como conocimiento a las ciencias de la nutrición. Las variables consideradas en este estudio, buscan validar las teorías sobre prevención y desequilibrio nutricional.

Justificación Práctica

Esta investigación podrá ser utilizada por otras instituciones para mejorar el equilibrio nutricional para lo cual este trabajo contribuye como base para estudios que se pueden realizar, tengan acceso a esta información, y que también sea preventivo en la intervención que sirve como base para poder entender el problema de la prevención y el desequilibrio nutricional. De este modo, toda la información vertida en el presente trabajo académico, pueda contribuir a prevenir deficiencias en el equilibrio nutricional y mejorar la situación actual.

Justificación Metodológica

Para lograr el cumplimiento de los objetivos de estudio, los instrumentos a emplearse fueron validados en el contexto peruano, sin embargo, desde ya representa un reto metodológico de mucha importancia en el área de salud, para llegar a triangular los objetivos y enfoques teóricos con la finalidad de obtener buenos resultados confiables para así contribuir a futuras investigaciones.

Importancia

El presente trabajo de investigación tiene gran importancia, tomando en cuenta que la nutrición es un compromiso fundamental y esencial en la niñez, ya que a esa edad hay un alto índice de niños que sufren desnutrición y obesidad, por lo tanto, será necesario el empleo de consejerías nutricionales para así fomentar una buena nutrición y prevenir la desnutrición como resultado de los malos hábitos alimenticios. La prevención es la mejor manera de evitar este tipo de desequilibrio nutricional.

Por lo expuesto el siguiente trabajo de investigación se orienta a identificar los factores que producen la desnutrición. Los beneficiarios inmediatos son los niños y las madres de familia ya que son las madres quienes brindaran los cuidados y buenos hábitos alimenticios en el hogar.

El presente trabajo de investigación se realizará con la finalidad de dar a conocer la predominancia de consejerías nutricionales sobre prevención nutricional y desequilibrio nutricional en los niños de educación inicial. Los resultados permitirán encontrar acciones positivas acorde con la prevención del desequilibrio nutricional.

2.5. Objetivo general

Determinar la relación entre prevención nutricional y desequilibrio nutricional en alumnos de educación inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021.

2.6. Objetivos específicos

O.E.1: Determinar la relación entre prevención nutricional y la ingesta superior a las necesidades en alumnos de educación inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021.

O.E.2: Determinar la relación entre prevención nutricional y la ingesta inferior a las necesidades en alumnos de educación inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021.

2.7 Alcances y limitaciones

Alcances

Espacial: La presente investigación se realizó en la Institución Educativa Chinchaysuyo.

Temporal: La investigación se efectuó en el año 2021.

Conceptual: La presente investigación se desarrolló en el año 2021 que busca determinar, la reducción de los índices de desequilibrio nutricional considerando que la nutrición en la niñez es de vital importancia desde la primera comida que se les brinda. Se presentan teorías y conceptos respecto a dichas variables además de la metodología de investigación con la cual se trabajó, aportando en la mejora del desequilibrio nutricional existente en la población escolar

infantil. Posteriormente la propuesta de la presente investigación, ayudará en el desarrollo cognitivo y psicomotor de los niños, así como en la prevención de enfermedades que compliquen el crecimiento y desarrollo adecuado en los niños y niñas de la Institución Educativa Chinchaysuyo.

Limitaciones

La presente investigación estuvo limitada en el acceso presencial, en el horario, no habiendo un horario adecuado para realizar las actividades investigativas, otra de las limitaciones fue el acceso a realizar la coordinación en relación a las entrevistas, teniendo contratiempo en la recolección de datos y no teniendo accesibilidad a los instrumentos investigativos para realizar la investigación.

III. MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Internacionales

Mónica V, Adriana B (2017), Ecuador, en su investigación titulada “Hábitos alimentarios, estado nutricional de los estudiantes de la unidad educativa Manuel Córdoba”, Galarza-2017, tuvo como objetivo: determinar de qué manera los buenos hábitos en la alimentación favorece en los estudiantes en su estado nutricional. El estudio metodológico fue de nivel descriptivo no experimental con corte transversal, la población fue de 320 estudiantes entre las edades de quince y dieciochos años de edad y la muestra contundente de 170 estudiantes. Se empleó la técnica del peso, talla e Índice de Masa Corporal (IMC), se empleó como argumento las líneas de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED) para conocer los hábitos alimenticios se efectuó una encuesta alimenticia teniendo como muestra el cuestionario KIDMED. Se utilizó el programa estadístico IBM SPSS Statistics V. 23.0 y Microsoft Excel 2013, obteniendo los siguientes resultados La muestra de 170 estudiantes estuvo conformada por el 52% del género femenino y el 48% masculino, en donde se reflejó un estado nutricional normal; bajo peso; sobrepeso y obesidad. Los adolescentes presentaron hábitos alimenticios ineficaces. La conclusión fue que el estado nutricional de la mayor parte de estudiantes es el adecuado, sin embargo si existe un número de adolescentes quienes manifiestan tener hábitos alimenticios inadecuados ⁽³⁾

Álvarez, Gualpa (2017), Ecuador, en su investigación titulada “Estado nutricional con los hábitos alimentarios”, el objetivo fue: determinar el estado nutricional y hábitos alimentarios en la población de estudio; se aplicó el estudio metodológico utilizando el test para la evaluación del índice de masa corporal, teniendo los siguientes resultados, en donde predominó que los hábitos alimenticios son bajos y medianos con un peso elevado en los

estudiantes que tienen obesidad, así como los que tienen un buen estado nutricional normal; del mismo modo sus hábitos de alimentación son de alta calidad, y de menor y baja calidad en los otros casos, por lo que se concluye que existe una relación significativa entre ambas variables estudiadas⁽⁴⁾

Borrego CE., Fajardo AF., Osorio LC., Pérez SK. (2017), Colombia, en su investigación titulada: "Estilos de vida que influyen en el estado nutricional de los niños y niñas entre 5 a 10 años de los grados primero y quinto del instituto técnico santo tomas de Aquino de Duitama Boyacá", tiene como objetivo: determinar si el estado nutricional influye en los estilos de vida en las niñas y los niños en las edades de cinco a diez años de edad. El estudio metodológico fue descriptivo transversal, la población de estudio estuvo conformada por 1.089 niños, obteniendo los siguientes resultados: como muestra por cumplimiento se eligió 190 estudiantes, con permiso de los padres de familia, se evaluó niveles de hábitos alimenticios, nivel de actividad del estado de nutrición y también la parte física. Se aplicó mediante una encuesta y tomas de medidas antropométricas. La conclusión fue que en el primer grado tenemos (70) alumnos y en quinto grado (120) alumnos, se identifica que (80) son femeninos y (110) son masculinos, según el estado nutricional en hombres del primer grado, 38 son adecuados, 6 tienen obesidad, 34 tienen sobrepeso y 21 tienen riesgo de delgadez. En el estado nutricional de hombres del quinto grado, 51 son adecuados, 14 tienen obesidad, 27 sobrepeso, 23 riesgo de delgadez y 5 delgadez. En el estado nutricional de mujeres del primer grado, 74 son adecuados, 9 tienen obesidad, 9 sobrepeso, y 9 riesgo de delgadez. En el estado nutricional de mujeres de quinto grado, 63 son adecuados, 4 tienen obesidad, 25 sobrepeso, 5 riesgo de delgadez y 45 delgadez. En actividad física el 12.38 realizan deporte activamente, realizan deporte algunas veces y no realizan actividades deportivas. En los hábitos alimenticios en mujeres del primer grado tienen hábitos alimenticios adecuados, una dieta adecuada

y el son indiferentes al tema, en los hombres del primer grado 5 tienen buenos hábitos alimenticios, el son indiferente al tema, y 19 tiene malos hábitos alimenticios. En hábitos alimenticios de mujeres del quinto grado tienen buenos hábitos alimenticios y tienen mal hábito alimenticio. En hombres del quinto grado tienen buenos hábitos alimenticios y tienen malos hábitos alimenticios. En conclusión, la mayoría de los estudiantes no tienen conocimiento sobre una vida saludable tampoco sobre su alimentación y actividad física.⁽⁵⁾

Ghisays A. (2018) Colombia en su investigación titulada “Estado nutricional de niños menores de cinco años de edad en el caribe colombiano” en un programa de recuperación nutricional del municipio de Soledad Atlántico, Colombia”, el objetivo fue: determinar si el estado de la nutrición se relaciona con los indicadores antropométricos en los niños que no superen la edad de cinco años. El estudio metodológico fue descriptivo de corte transversal y se evaluó teniendo los siguientes resultados: la muestra de 140 niños(as) menores de cinco años, en donde se les evaluó su estado nutricional mediante el patrón de referencia y puntos. El P y la T se efectuaron 3 veces a los niños para evadir algunos errores y se obtuvo tres medidas de pesos. La conclusión fue que se evidenció que de la población afectada son niñas, en donde la nutrición mundial está en riesgo, siendo las niñas de dos años de edad, las más afectadas; en niños se encuentra en riesgo de desnutrición global, siendo menores de 2 años. En conclusión, el crecimiento de los niños mediante la antropometría constituye un indicador que sintetiza varias condiciones relacionadas con salud y nutrición.⁽⁶⁾

Nacionales

Silva V. (2018) Perú, en su investigación titulada “La condición nutricional del niño está determinada por su alimentación y su estado de salud”, en esta edad es importante reforzar los hábitos

alimentarios del niño para un buen crecimiento y desarrollo, en donde se debe controlar la ingesta de los alimentos naturales y variados. El objetivo fue determinar la influencia del consumo de alimentos no saludables sobre el estado nutricional de los preescolares de la urbanización El Retablo-Comas. El estudio metodológico fue observacional descriptivo y de corte transversal obteniendo los siguientes resultados: se contó con 136 preescolares a quienes se les efectuó la evaluación de su estado nutricional, y se encuestó a las madres de familia, sobre nutrición de sus menores hijos. En el diagnóstico del estado nutricional presentan obesidad, sobrepeso, baja talla. En la encuesta realizada se obtuvo que los niños consumían alimentos no saludables de 1 a 3 veces por semana. La conclusión fue que el ingerir alimentos no saludables si influenció en el estado nutricional de los preescolares, también, se evidencio malnutrición por exceso en la ineficaz alimentación que se dio.⁽⁷⁾

Jessica R. (2020) Perú en su estudio titulado: “Hábitos alimenticios y estado nutricional en adolescentes de un colegio público de Lima Metropolitana”. El objetivo fue determinar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en adolescentes de un colegio público de Lima Metropolitana. la población fue 269 alumnos con un muestreo no probabilístico y una muestra de 120 alumnos que van a la escuela. El estudio metodológico fue de enfoque cuantitativo el nivel investigación fue nivel correlacional y su diseño fue no experimental de y de. La técnica encuesta y los instrumentos el cuestionario, en donde fue validado por otros autores. La conclusión fue que existe una relación entre las variables de investigación de los adolescentes. ⁽⁸⁾

Oscar B. Mercedes Z. (2020), Perú, en su investigación titulada “Estado nutricional y rendimiento académico en escolares del nivel primario de la institución educativa Simón Bolívar”. El objetivo fue determinar la relación entre el estado nutricional y rendimiento escolar. El estudio metodológico fue cuantitativo, nivel descriptivo y

correlacional, no experimental con corte transversal, con una población de 207 y una muestra de 135 escolares de primaria. Para la evaluación del estado nutricional, se efectuó P y T de los escolares y se evaluó su rendimiento escolar. Obteniendo los siguientes resultados: Los escolares tienen un estado nutricional normal y delgadez. Con respecto al rendimiento escolar, se evidencia una mejora y logro escolar. La conclusión fue que no existe relación entre las variables rendimiento escolar y estado de la nutrición.⁽⁹⁾

Mery G. (2019), Perú, en su investigación titulada: "Estado nutricional en menores de 5 años que asisten al consultorio CRED del centro de salud Perú 3 zona del distrito de SMP-2019". El objetivo fue: determinar si los menores de cinco años de edad que asisten al CRED se relacionan con el estado nutricional. El estudio metodológico fue de nivel descriptivo, no experimental con corte transversal, realizado en una población de 200 niños. La técnica que se utilizó fue el trabajo en campo en relación a las medidas de los pesos (kg) y T en (cm). Teniendo estos resultados, del total de los niños menores de cinco años, pertenecieron al grupo etario del rango de edad de 0-12 meses y 13-24 meses, respectivamente. Para el componente peso/edad, 31 niños tuvieron ganancia inadecuada obtuvieron sobrepeso; y tuvo obesidad. Para el componente talla/edad, tuvieron ganancia inadecuada; y tuvieron sobrepeso. Para el componente peso/talla, tuvieron ganancia inadecuada; tuvieron sobrepeso; y solo 1 (0.5%) presentó obesidad. La conclusión fue los niños que asisten al CRED presentan un estado nutricional inadecuado.⁽¹⁰⁾

3.2. Bases teóricas

Variable Prevención Nutricional

La nutrición preventiva se realiza para detectar, evaluar, estudiar y corregir errores tanto como en la alimentación, como en los hábitos alimenticios de los seres humanos. De esta forma se les educará

para que adquieran buenos hábitos y así poder evitar ciertas enfermedades relacionadas con una mala alimentación.⁽¹¹⁾

La nutrición sana es esencial para la prevención de componentes de peligro involucrados con la dieta, como la obesidad, el sobrepeso, y las patologías no transmisibles similares. Los alimentos y bebidas deben ser ingeridos con un elevado índice de nutrientes críticos (sal / sodio, sacarosa, grasas saturadas. La prueba además demostró el valor de la práctica idónea de la lactación materna y la ingesta de alimentos complementaria y los sistemas alimentarios saludables sostenibles. Por medio de políticas, legislación y tácticas sobre nutrición sana, en donde se puede prever la malnutrición en todos sus puntos.⁽¹²⁾

De esta manera, se ha podido definir una base fundamental para poder prevenir la desnutrición en los niños, atendiendo las evidencias que se pueden presentar en una gestación y en niños hasta los 2 años de edad. En esta fase se nombra como 100 días difíciles en su vivir. En este proceso se produce el crecimiento principal del infante, en tanto, si presenta alguna ausencia, algún déficit de buena alimentación y del buen cuidado, puede que se presenten algunos daños físicos y también cognitivos, identificando el progreso en cuanto a la salud, al nivel intelectual, así como lo relacionado al crecimiento del niño durante su periodo de crecimiento. (Aguayo, 2012).⁽¹³⁾

Dimensión Consejería nutricional

Es un proceso educativo conductivo entre el personal de enfermería capacitado y los padres, el padre o cuidador. En tanto se consigue a través de una comunicación fluida y eficaz, en donde es necesario e importante generar un círculo de flexibilidad, privacidad y contribuir tiempo y en tanto el profesional de enfermería analice y observe, juntamente con la madre, la situación nutricional del niño y contribuya a analizar decisiones para efectuar una buena conducta

nutricional, fortaleciendo acciones que se identifican como positivas y corrigiendo las prácticas de riesgo. (Deysi G.2014) ⁽¹⁴⁾

Indicadores de Consejería nutricional

Alimentación saludable

La alimentación saludable, es el principal factor de promoción y mantenimiento de una buena salud durante toda la vida. La dieta ineficaz es uno de los principales factores de riesgo de evidencia y de las principales enfermedades no transmisibles, como la cardiovascular, el cáncer o la diabetes mellitus. En tanto una buena alimentación saludable es importante para un excelente estado nutricional y para una mejor calidad de vida en los seres humanos. (Aneska M.)⁽¹⁵⁾

Conservación de alimentos

Es un grupo de procesos y recursos para lograr elaborar y guardar productos alimenticios con el objeto de consumirlos mucho tiempo después. El propósito primordial de la conservación de alimentos es prevenir o retardar el mal provocado por los microbios, y, en tanto, su impacto dañino sobre el alimento. Para eso, se necesita ejercer un conveniente sistema de conservación de los mismos. ⁽¹⁶⁾

Dimensión Prevención de enfermedades

La prevención tiene como base desarrollar algún recurso para poder evitar la aparición de la enfermedad. En tanto que se deben efectuar acciones anticipadamente a alguna situación indeseable, con el fin de promover el bienestar, la salud y poder bajar el riesgo de enfermar. ⁽¹⁷⁾

Indicadores de prevención de enfermedades

Enfermedad diarreica aguda (EDA)

Es una patología que inquieta de una forma importante, no solo a los países sub desarrollados, sino también a los desarrollados,

afectando principalmente a la población menor de 5 años. Debido a su trascendencia tanto en las estadísticas de morbilidad como de mortalidad, se ha caracterizado como un problema de mucha importancia de salud pública mundial, interviniendo organizaciones mundiales de diversa índole, con la finalidad de tomar acciones en conjunto con los gobiernos para poder disminuir no solo su incidencia, sino también, las complicaciones que esta conlleva, considerando incluso la mortalidad. (Mario M.2013).⁽¹⁸⁾.

La Enfermedad Diarreica Aguda, conocida como EDA, es un proceso en el que en pocas horas una persona muestra deposiciones de consistencia blanda a líquida, en mayor frecuencia y cantidad a las usuales.

- EDA viral: es la causa más común.
- EDA bacteriana y parasitaria: menos usuales.

La complicación fundamental de la EDA es la deshidratación, la cual puede ser grave y presentarse velozmente en niños y ancianos.⁽¹⁹⁾. Los signos que nos indican que una persona sufre cualquier grado de deshidratación son:

Sed intensa: debe tenerse presente que los niños que aún no hablan o los ancianos que tienen problemas de comunicación, no van a poder manifestarla y pedir algo de tomar, y las manifestaciones pueden ser de incomodidad o irritabilidad (como el llanto incontrolable en los bebés, sequedad en la boca, entre otros).

Los signos de alarma que nos indican que la persona está bastante deshidratada y requiere ser llevada a un servicio de urgencias son:

- Llanto sin lágrimas.
- Lengua pálida o rosa claro.

- Incapacidad para tomar o ingerir.
- Vómito que no para y no permite tomar el suero oral.
- Hundimiento en las fontanelas (las depresiones de la cabeza de los bebés menores de 1 año, popularmente llamada “mollera”).
- Llenado capilar prolongado: al comprimir la yema de los dedos, esta se pone pálida y se demora 3 o más segundos en volver a verse rosada o del color original. ⁽¹⁹⁾

Infección respiratoria aguda (IRA)

Como el conjunto de infecciones del aparato respiratorio originadas por microorganismos virales, bacterianos y otros, con un periodo inferior a quince días, con la vida de uno o más indicios o signos clínicos como: tos, rinorrea, obstrucción nasal, otalgia, disfonía, respiración ruidosa, dificultad respiratoria, en donde tienen la posibilidad de estar o no acompañados de fiebre; siendo la infección respiratoria aguda, como además de consulta a los servicios de salud y de internación en niños de 5 años.

El infante causa entre 3 a 7 infecciones del aparato respiratorio superior cada año, que, depende del tamaño y el compromiso del estado general. Pueden ser leves, moderados o graves, siendo estas últimas responsables de una mortalidad importante en lactantes y menores de 5 años.⁽²⁰⁾

Factores relacionados con la infección respiratoria aguda

El sistema respiratorio queda expuesto a la acción de diversos agentes infecciosos que pueden ingresar por vía aérea (inhalación o aspiración) o por vía hematológica.

- Resfriado común.
- Faringoamigdalitis.
- Otitis media.
- Crup.
- Neumonía.

Esta última es la infección aguda que con más frecuencia amenaza la vida, en particular en países en vías de desarrollo, como el nuestro, por ello nos extendimos en verificar dos de sus complicaciones, por avanzar teniendo especial relevancia en nuestro medio, como son: el empiema pleural y el absceso pulmonar. (20).

Parasitosis:

Estas patologías poseen una gran trascendencia mundial, prácticamente en territorios tropicales y subtropicales dónde son más prevalentes, aunque el auge de los viajes a otros continentes y el crecimiento progresivo de la inmigración y de la adopción mundial, ha incrementado el peligro de aparición de parasitosis del intestino en las naciones desarrolladas.

El protozoo giardia lamblia se da en 2 maneras diversas, trofozoitos o maneras vegetativas o activas que poseen aspecto de media pera y un tamaño de 10 a veinte de extenso por 6 a 10 de ancho; y quistes que miden de 10 a doce de extenso por 8 de ancho.⁽²¹⁾

Oxiuriasis (*Enterobius vermicularis*): Daña a un buen porcentaje de los chicos en la edad de escolaridad. La ingesta de huevos fecundados, libera larvas que maduran en el duodeno, localizándose luego en la zona ileocecal. En donde aquí las hembras progresan, primordialmente por las noches, hasta el recto y el ano para hacer la puesta de huevecillos, por lo cual por medio de una secreción particular se adhieren a las márgenes del ano y piel circundante. El síntoma primordial de esta infestación es el prurito anal y perineal primordialmente nocturno y común mente tan fuerte que incita al rascado, dañándose de esta forma las manos de los chicos, que se conforman en transporte de transmisión (además de los alimentos, ropa sucia y polvo atmosférico contaminado).⁽²¹⁾

Importancia de la prevención nutricional

Además de realizar las actividades cotidianas. En este sentido, una nutrición adecuada es muy importante para que el cuerpo obtenga los mejores resultados de acuerdo a sus recursos o necesidades.

También, un cuerpo nutrido es más capaz de prevenir o curar enfermedades relacionadas con la alimentación que se pueda ver afectado más adelante es importante desde la primera comida para lograr un óptimo crecimiento y desarrollo. ⁽²²⁾

Variable Desequilibrio Nutricional

Se conceptualiza como el exceso o ineficacia de algunos nutrientes en nuestro organismo, su origen puede ser variado, como una inadecuada ingesta de alimento, llevar una vida desordenada o presentar algún déficit del cuerpo para el buen procesamiento de los alimentos, originando que se eliminen o acumulando algún exceso.

Si bien hay varias medidas y sugerencias sobre la proporción de nutrientes que se tienen que consumir diariamente, es fundamental consultar a un profesional, debido a que cada organismo es distinto y varían las proporciones de consenso al estilo de vida.

Los nutrientes poseen ciertos indicios que tienen la posibilidad de pronosticar su ineficiencia o exceso en el cuerpo humano, dichos son ciertos indicios en general:

Subir de peso: se da por exceso de alimentos como carbohidratos que logren concluir siendo resultados en grasas que se acumulan.

Incrementar de peso: es el síntoma de cualquier déficit de alimentos en el organismo. Varios alimentos poseen este síntoma, se debería a la escasa absorción de nutrientes que está teniendo el cuerpo humano. ⁽²³⁾

Se da cuando ingerimos de forma insuficiente los nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades metabólicas, Esto puede ser por la incapacidad para digerir o absorber los nutrientes debido a factores biológicos, psicológicos o económicos. ⁽²⁴⁾

El desequilibrio nutricional puede producirse por una ingesta de nutriente por déficit o exceso, lo que puede ocasionar posteriormente a sufrir alguna lesión bioquímica en el cuerpo y ocasionara una

lesión física. Esta consecuencia tiene algunas consecuencias que pueden implicar una mayor morbilidad.

Los desequilibrios dietéticos originan que los seres humanos suban de peso y padezcan enfermedades que derivan del equilibrio nutricional. ⁽²⁵⁾

Dimensión ingesta superior a las necesidades

La ingesta en relación al consumo exceso de alimento, en donde provoca sobrepeso u obesidad. El cuerpo presenta algunos mecanismos para poder controlar el peso del organismo. En cuanto, con una ingesta superior a las necesidades, estos se pueden exceder y puede producir algunos casos de sobrepeso y obesidad, si se ingiere una cantidad superior a lo normal, se elevará el peso del cuerpo y la energía sobrante originará mayor grasa corporal. ⁽²⁶⁾

Exceso de alimentación

Sobrealimentación compulsiva es un desorden en la cual una persona consume grandes cantidades de comida al punto de llegar a un hartazgo incomodo, provocando vergüenza y baja estima. Este trastorno puede ser el más común de los desórdenes ingerir desenfrenadamente, una persona constantemente consume alimentos que no son saludables y que poseen un elevado contenido de sacarosa y grasa, así como bajo contenido de nutrientes y proteínas. Esto puede llevar a inconvenientes de salud, como por ejemplo colesterol elevado, diabetes tipo 2 o patología de la vesícula biliar. ⁽²⁷⁾

Ansiedad

El niño que come demasiado vuelca su ansiedad en la comida, por eso es recomendable en primer lugar ocuparse del problema de ansiedad, en lugar de centrarse exclusivamente en la alimentación, pues tanto nutricionistas como pediatras desaconsejan poner al niño(a) a dieta.

Lo primero es localizar cuál es el foco de la ansiedad y trabajar sobre él: problemas en el entorno familiar, presión escolar, exceso de deberes, etc.

Enseñarle otras válvulas de escape a esa ansiedad como podría ser practicar algún deporte. Emplear técnicas de relajación adecuadas a su edad.

Establecer rutinas que favorezcan hábitos saludables tanto de comidas como de sueño, de ejercicio físico, etc. Trabajar su autoestima y aportarle seguridad y confianza. (Raquel H.2020). ⁽²⁸⁾

Falta de ejercicio

La actividad física en los niños debe ser periódicamente continuo, que esta logre ser parte de su día a día y así poder disminuir el sedentarismo.

Una vida físicamente continua en la infancia es importante para prevenir algunas decadencias graves en la etapa adulta, como la obesidad, la hipertensión, las enfermedades cardiovasculares la diabetes, los problemas-esqueléticos y algún problema mental., y que la actividad física constante y la disminución del sedentarismo son de mucha importancia en la niñez. ⁽²⁹⁾

Dimensión ingesta inferiores a las necesidades

Incapacidad para ingerir los alimentos, incapacidad para digerir los alimentos, y falta de apetito por lo cual se corre el riesgo de sufrir una desnutrición por defectos de ingerir poco alimento lo cual no satisface las necesidades del organismo ya que es vital para que pueda realizar una vida cotidiana estable y sin sufrir algún mal de desnutrición. ⁽³²⁾

Déficit de alimentación

Una carencia alimenticia se produce cuando el organismo no absorbe la cantidad necesaria de un nutriente. Las carencias pueden provocar diferentes problemas de salud, como problemas de

digestión, problemas de piel, retraso o anomalías en el crecimiento de los huesos e incluso demencia.

Se habla de déficit nutricional cuando existe una carencia en el aporte diario de calorías, grasas, proteínas, glúcidos, vitaminas y minerales necesarios para cubrir las necesidades que tiene el organismo. ⁽³³⁾

Pérdida del apetito

La inapetencia es un trastorno que consiste en la falta de apetito; puede ser continuo o momentáneo. Puede tener varias causas, algunas patológicas, y acarrear consecuencias graves. A menudo produce una pérdida de peso repentina que puede producir un debilitamiento tanto físico como psicológico. ⁽³⁴⁾

Teoría de Nora Pender

Nora Pender que se orienta a la promoción de la salud eficaz e identifica fases cognitivas-perceptivas en el ser humano, tal como vitalidad de la vida, en donde el beneficio se percibe de los comportamientos que se dan en la salud y los obstáculos que se dan para el comportamiento de la salud. En tanto se cambian por características demográficas y biológicas y por influencias interpersonales,

Para Dorothea Orem la enfermería es sinónimo de cuidado. La finalidad de la disciplina, es “contribuir a los individuos a cubrir las solicitudes de autocuidado terapéutico”. Si se lleva a la práctica la Teoría de Orem tienen que seguirse los próximos pasos:

- Analizar los componentes, las propiedades de salud y las deficiencias del autocuidado.
- Realizar la recolección de datos sobre los problemas y la valoración del conocimiento, habilidades motivación y orientación del cliente.

- Examinar los datos para encontrar cualquier déficit de autocuidado, lo que supondrá la base para el proceso de participación de enfermería ⁽³⁶⁾

3.3 Marco Conceptual

Prevención Nutricional: La nutrición adecuada desde el primer día de vida debe ser también un punto de atención, a través de la promoción de la lactancia materna, al menos desde los primeros seis meses de vida, pero también durante más tiempo si las condiciones lo permiten.

Desequilibrio nutricional: El desequilibrio nutricional, se define como el excedente o carencia de cualquier nutriente en nuestro cuerpo humano, sus inicios tienen la posibilidad de variar, a partir de una mala ingesta de alimentos, un estilo de vida que exigente en nutrientes o inclusive inviabilidad del organismo para procesar los nutrientes, ocasionando que se elimine o acumule en exceso.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Tipo y nivel de investigación

Tipo de Investigación

La presente investigación será de tipo aplicada ya que ayudará a que el trabajo que se está realizando sea más completo, y sobre todo presente bases sólidas, contables y estructuradas, la investigación aplicada es la que soluciona problemas prácticos. ⁽³⁷⁾

Nivel de Investigación

El estudio es de nivel descriptivo y correlacional porque señalaremos la influencia de una variable sobre la otra. ⁽³⁸⁾

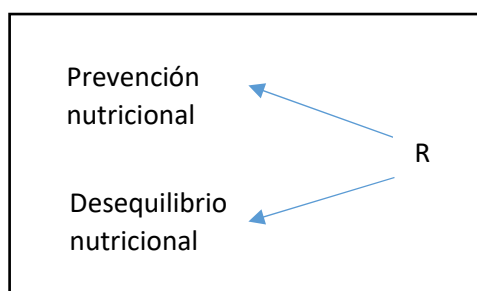
Nivel descriptivo: Esta clase de análisis habitualmente explica situaciones y eventos, o sea como son y cómo se comportan determinados fenómenos. Los estudios descriptivos buscan especificar las características relevantes de individuos, equipos, sociedades o cualquier otro fenómeno que se ha sometido a estudio. ⁽³⁹⁾

Nivel correlacional: La utilidad y el objetivo primordial de los estudios correlacionales son saber cómo se puede comportar un criterio o variable conociendo la conducta de otras cambiantes en relación. Esta clase de análisis mide ambas o más cambiantes que se quiere conocer, si permanecen o no en relación con el mismo individuo y de esta forma examinar la correlación. ⁽⁴⁰⁾

4.2 Diseño de la investigación

Este estudio utilizara el método no experimental con corte transversal. ⁽³⁹⁾

Diseño



Dónde:

M: muestra en estudio.

Ox: Prevención nutricional

Oy: Desequilibrio nutricional

R: Relación de las variables

4.3 Población y muestra

Población: Un conjunto finito o infinito de elementos con características comunes para los cuales serán extensivas las conclusiones de la investigación. Esta queda delimitada por el problema y por los objetivos del estudio.⁽⁴⁰⁾

La población estará constituida por las madres de familia del nivel inicial 3 y 5 años de la Institución Educativa Chinchaysuyo, chincha 2021.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Se incluirá a las madres de los niños que estén de acuerdo con su participación en el estudio.

Se incluirá a las madres mayores de 18 años.

Se incluirá a las madres de los niños entre 3 a 5 años con edad.

Criterios de exclusión:

Se excluirá a las madres de los niños que no estén de acuerdo con su participación en el estudio.

Se excluirá a las madres menores de 18 años.

Se excluirá a las madres de niños menores de 3 años y mayores de 5 años de edad.

Muestra: Muestra: La muestra estará conformada por los niños del nivel inicial de 4 y 5 años de la Institución Educativa Chinchaysuyo. Es la parte de la población que se selecciona y de la cual realmente se obtiene la información. ⁽⁴¹⁾

$$n = \frac{Z^2 * N * p * q}{d^2(N - 1) + Z^2 * p * q}$$

Fórmula:

n = Tamaño de Muestra

N = Tamaño de la Población: 155

Z² = 95% de Confianza = 1.96

p = Proporción aproximada del fenómeno en estudio en la población en referencia (Cuando no se conoce se considera p=0.95 =95%)

q = (1 - p) Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés. 5% = 0.05

$$n = \frac{(1.96)^2 * 90 * 0.95 * 0.05}{(0.05)^2 (90 - 1) + (1.96)^2 * 0.95 * 0.05}$$

$$n = \frac{16.42}{(0.0025) (89) + (0.1824)}$$

$$n = 66$$

Muestreo probabilístico:

Es la recolección de recursos u objetos en donde se procesa la información buscada por el investigador y sobre la cual se harán inferencias, así mismo nos plantea que la muestra es un subgrupo de recursos de una población selectos para participar en un análisis.⁽⁴²⁾

Mi población estuvo constituida por 90 padres de familia.

$$K = \frac{N}{n} = \frac{90}{66} = 1.36$$

n 66

4.4. Hipótesis General y Específicas

Hipótesis General

Existe relación entre la Prevención nutricional y el Desequilibrio nutricional en alumnos de educación inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021

Hipótesis Específicas:

Existe relación entre la Prevención nutricional y la ingesta superior de alimentos en alumnos de educación inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021

Existe relación entre la Prevención nutricional y la ingesta inferior de alimentos en alumnos de educación inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021

4.5. Identificación de las variables

Variable independiente: Prevención Nutricional

Variable dependiente: Desequilibrio Nutricional

4.6. Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable independiente Prevención nutricional	“La nutrición adecuada desde el primer día de vida debe ser también un punto de atención, a través de la promoción de la lactancia materna, al menos desde los primeros seis meses de vida, pero también durante más tiempo si las condiciones lo permiten	Se estudiará a través de una encuesta dirigida a los padres de familia sobre la prevención nutricional.	Educación nutricional Prevención de enfermedades	Alimentación saludable Conservación de alimentos EDA IRA Parasitosis	Nunca siempre Casi siempre
Variable dependiente Desequilibrio nutricional	El desequilibrio nutricional se define como <u>el excedente</u>	Se estudiará a través de una encuesta a los <u>padres de familia</u>	Ingesta superior a las necesidades.	Exceso de alimentación Ansiedad Falta de ejercicio	Nunca Siempre Casi siempre

o carencia de cualquier nutriente en nuestro cuerpo humano, sus inicios tienen la posibilidad de variar, a partir de una mala ingesta de alimentos, un estilo de vida que exigente en nutrientes o inclusive inviabilidad del organismo para procesar los nutrientes, ocasionando que se elimine o acumule en exceso.

sobre el desequilibrio nutricional de sus niños.

Ingesta inferior a las necesidades.

Déficit de alimentación

Diminución del apetito

4.7. Recolección de datos

Técnicas e instrumentos: Validación y Confiabilidad

La técnica a utilizar es la encuesta que está dirigida a los padres de familia. Define técnicas de investigación como la expresión operativa del diseño de investigación y que especifica concreta, mente como se hizo la investigación (Tamayo 1999 p.126).⁽⁴³⁾

Instrumentos

El instrumento a utilizar será el cuestionario. Los instrumentos de investigación son los medios materiales que se emplean para recoger y almacenar la información (Arias 2006 p.25) ⁽⁴⁴⁾

Ficha técnica: Prevención nutricional

Autor : Jhonatan yeyson Sebastian Espinoza (2021)

Administración: Individual y colectiva

Ámbito de aplicación: A las madres de familia de los niños menores de 5 años.

Duración: 25 min. Aproximadamente

Objetivo: Determinar la prevención nutricional, consejería nutricional, prevención de enfermedades.

Escala de medición: Tipo Likert: muy de acuerdo, algo de acuerdo, algo en 1 nunca, 2 A veces, 3 Siempre.

Desequilibrio nutricional

Ficha técnica

Autor : Jhonatan yeyson sebastian espinoza (2021)

Administración : Individual y colectiva

Ámbito de aplicación: A las madres de familia de los niños menores de 5 años.

Duración : 30 min. Aproximadamente

Objetivo : Determinar el desequilibrio nutricional, Ingesta superior e Ingesta inferior.

Escala de medición : Tipo Likert: muy de acuerdo, algo de acuerdo, algo en 1 nunca, 2 A veces, 3 Siempre.

Validación

Una herramienta de medición es válida una vez que mide eso para lo que está designado. La validez trata sobre lo cual se mide al cuestionario y cuan bien lo hace. La validez sugiere el nivel con que tienen la posibilidad de inferirse conclusiones desde los resultados logrados. ⁽⁴⁵⁾

- Lic. Gustavo Borjas Martínez Aplicable
- Lic. Eleodoro Dionisio Romero Arteaga Aplicable
- Lic. Vanesa Vilcapuma Saravia Aplicable

Confiabilidad

Se refiere a la consistencia de las puntuaciones obtenidas por las mismas personas, cuando se las examina en distintas situaciones con los mismos cuestionarios, es la capacidad del mismo instrumento para producir resultados congruentes cuando se aplica por segunda vez, en condiciones tan parecidas como sea posible. Mejor dicho, el instrumento arroja medidas congruentes de una medición a las siguientes. ⁽⁴⁶⁾

Tabla 1.

Confiabilidad de las dos variables

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,633	20

Interpretación:

Podemos visualizar que el alfa de Cronbach es 0.633 de fiabilidad, calculado de 20 elementos analizados para las variables prevención nutricional y desequilibrio nutricional; por lo tanto, podemos concluir diciendo que el instrumento es confiable y que va producir resultados consistentes y coherentes.

Recolección de datos

La técnica a emplear para la recolección de datos será la encuesta y como instrumento el cuestionario, que será aplicado a los padres de familia de la institución educativa Chinchaysuyo del nivel inicial en el año 2017.

Técnicas de análisis e interpretación de datos

Para el desarrollo de la investigación se utilizó la encuesta y como instrumento el cuestionario; instrumento que previamente será validado por 3 expertos, posteriormente será aplicado a las madres de familia, de la institución educativa Chinchaysuyo, donde se considerarán los datos que nos permitan evaluar la prevención nutricional y el desequilibrio nutricional.

Para llevar a cabo el presente estudio se realizará el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al director de la Institución Educativa Chinchaysuyo Chíncha-2021 para obtener el permiso para la ejecución del proyecto a efectuarse. Luego se llevará a cabo las coordinaciones pertinentes con las profesoras de dicha Institución, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, considerando una duración promedio de 25 minutos por entrevistado.

Una vez llevada a cabo la recolección de los datos, anterior control de calidad, se procedió tabular los datos, codificando cada variable estudiada. El vaciado de datos se hizo de manera manual y electrónica utilizando el programa SPSS versión 26 en el vaciado electrónico y las pruebas estadísticas primordiales, para después ser exportados en Microsoft Excel y para la presentación de los resultados se utilizaron estadígrafos para realizar los cuadros donde mencionan los resultados.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 2

Variable Prevención Nutricional (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	18	27,3	27,3	27,3
	A veces	48	72,7	72,7	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

Fuente: SPSS 25

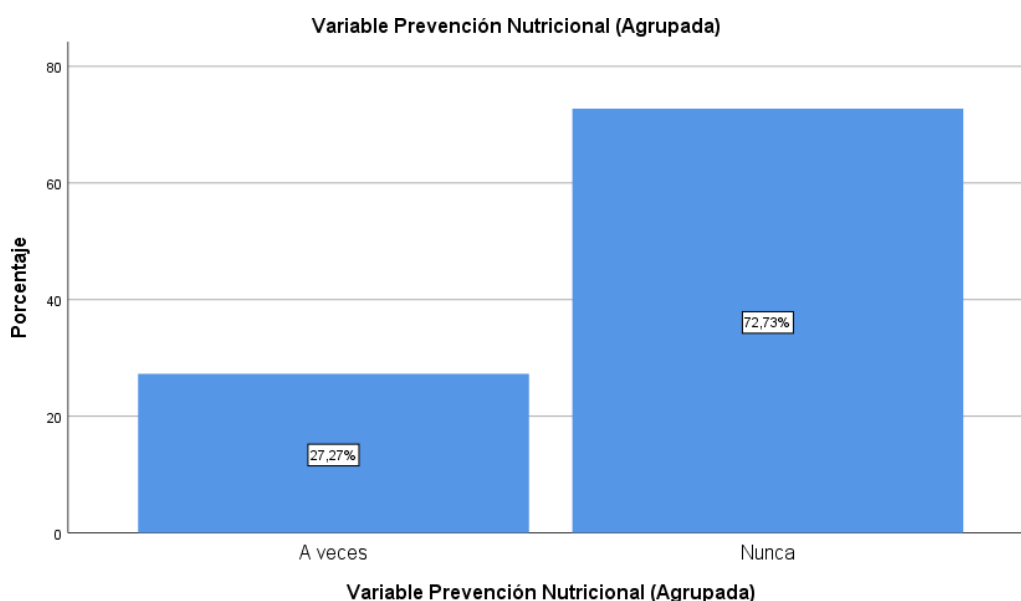


Figura 1. Variable Prevención Nutricional (Agrupada)

Interpretación

Según tabla 2 y figura 1 de las 66 Madres encuestadas que representan el 100%; 18 Madres que representan el 27,3% manifiestan que nunca tienen prevención nutricional y 48 Madres que representan el 72,7% manifiestan que a veces tienen prevención nutricional.

Tabla 3.

Dimensión Educación Nutricional (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	1	1,5	1,5	1,5
	A veces	51	77,3	77,3	78,8
	Siempre	14	21,2	21,2	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

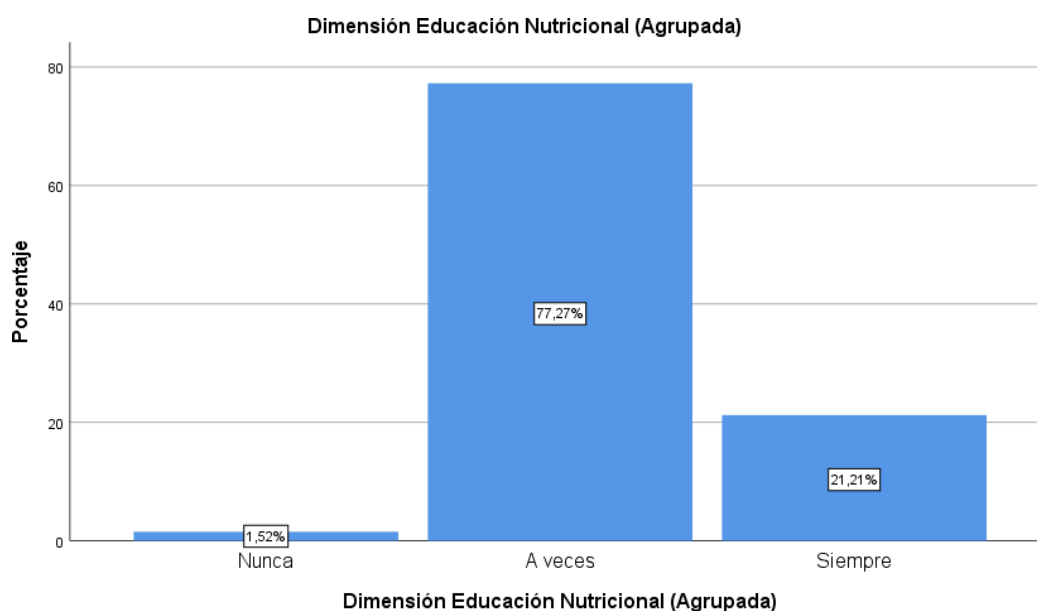


Figura 2. Dimensión Educación Nutricional (Agrupada)

Interpretación

Según tabla 3 figura 2 de las 66 Madres encuestadas que representan el 100%; 1 Madre que representa el 1,52% manifiesta que nunca tiene educación nutricional, 51 Madres que representan el 77,27% manifiestan que a veces tienen educación nutricional y 14 Madres que representan el 21,21% manifiestan que siempre tienen educación nutricional.

Tabla 4.

Dimensión Prevención de Enfermedades (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	61	92,4	92,4	92,4
	A veces	5	7,6	7,6	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

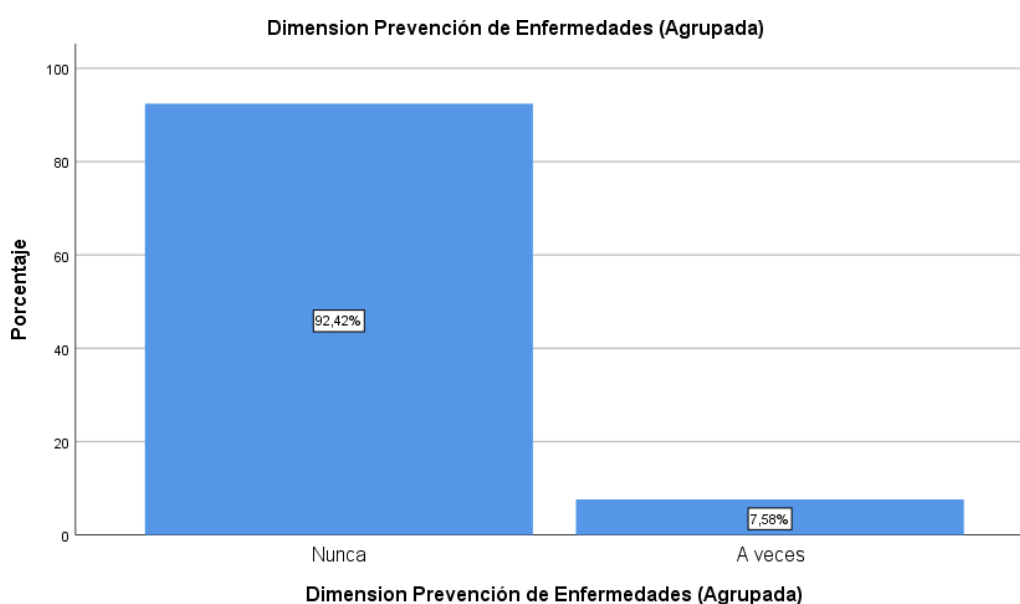


Figura 3. Dimensión Prevención de Enfermedades (Agrupada)

Interpretación

Según tabla 4 figura 3 de las 66 Madres encuestadas que representan el 100%; 61 Madres que representan el 92,42% manifiestan que nunca tienen prevención de enfermedades y 5 Madres que representan el 7,58% manifiestan que a veces tienen prevención de enfermedades.

Tabla 5.

Variable Desequilibrio Nutricional (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A veces	44	66,7	66,7	66,7
	Nunca	22	33,3	33,3	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

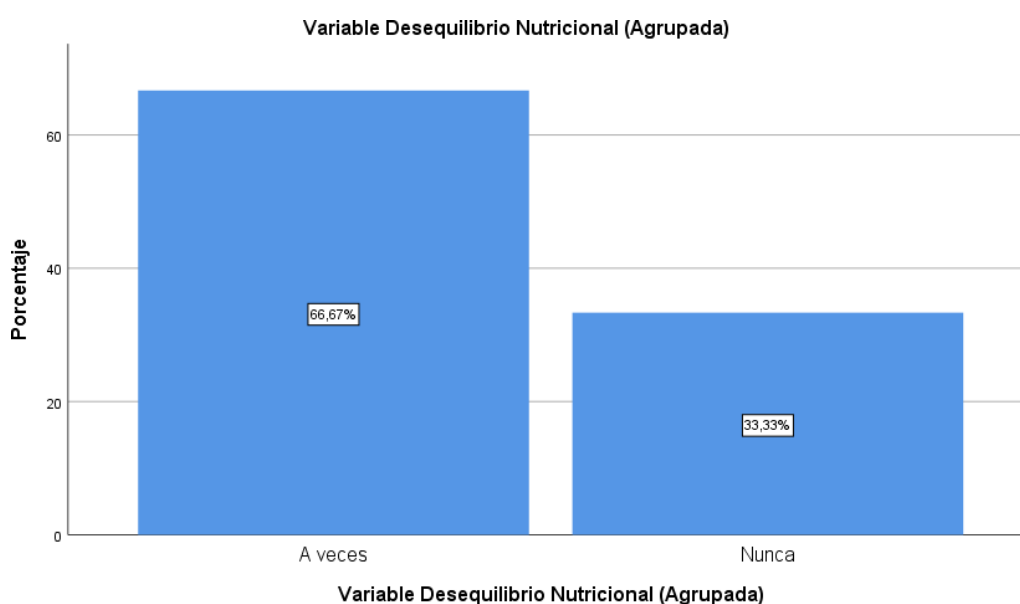


Figura 4. Variable Desequilibrio Nutricional (Agrupada)

Interpretación

Según tabla 5 figura 4 de las 66 Madres encuestadas que representan el 100%; 44 Madres que representan el 66,67% manifiestan que a veces tienen desequilibrio nutricional y 22 Madres que representan 33,33% manifiestan que nunca tienen desequilibrio nutricional.

Tabla 6.

Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	A veces	46	69,7	69,7	69,7
	Nunca	20	30,3	30,3	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

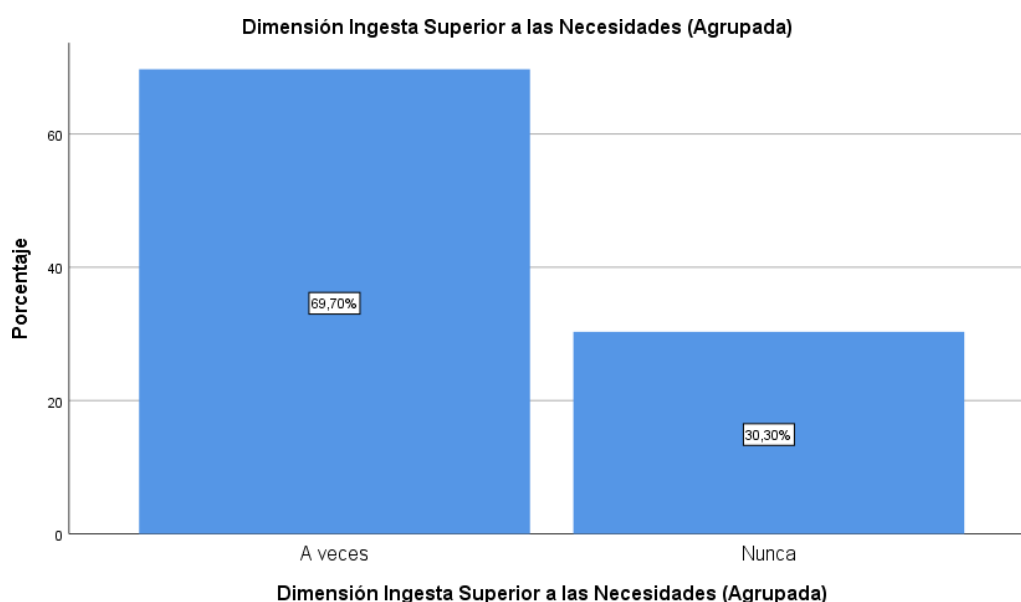


Figura 5. Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)

Interpretación

Según tabla 6 figura 5 de las 66 Madres encuestadas que representan el 100%; 46 Madres que representan el 69,70% manifiestan que a veces tienen ingesta superior a las necesidades y 20 Madres que representan el 30,30% manifiestan que nunca tienen ingesta superior a las necesidades.

Tabla 7.

Dimensión Ingesta Inferior a las Necesidades (Agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Nunca	52	78,8	78,8	78,8
	A veces	14	21,2	21,2	100,0
	Total	66	100,0	100,0	

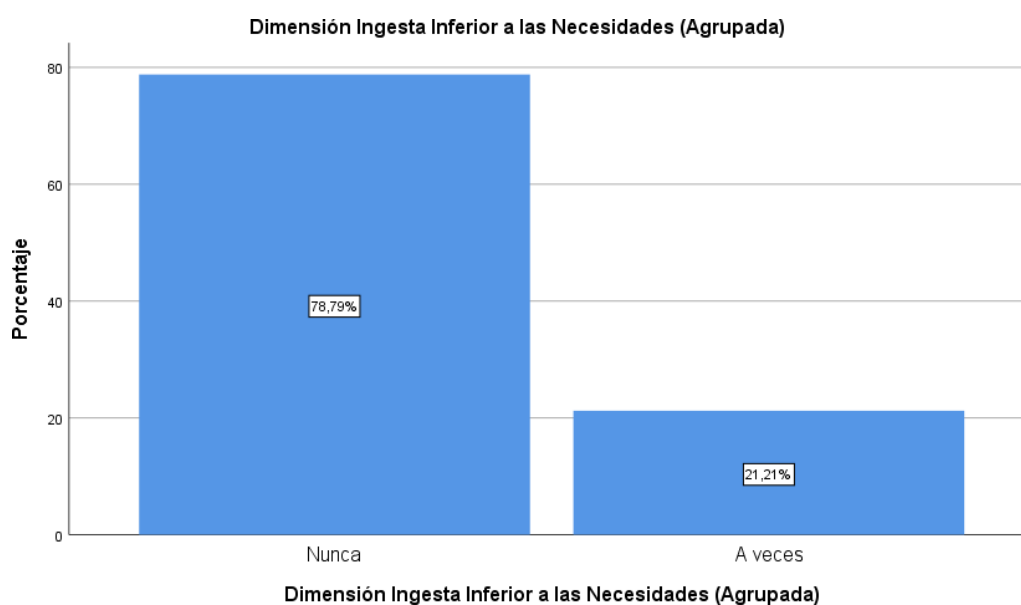


Figura 6. Dimensión Ingesta Inferior a las necesidades (Agrupada)

Interpretación

Según tabla 7 figura 6 de las 66 Madres encuestadas que representan el 100%; 52 Madres que representan el 78,79 manifiestan que nunca tienen ingesta inferior a las necesidades y 14 Madres que representan el 21,21% manifiestan que a veces tienen ingesta inferior a las necesidades.

Tabla 8.

Tabla cruzada Prevención Nutricional (Agrupada)*Desequilibrio Nutricional (Agrupada)

		Desequilibrio Nutricional (Agrupada)			
		Nunca	A veces	Total	
Variable Prevención Nutricional (Agrupada)	Nunca	Recuento	12	6	18
		% del total	18,2%	9,1%	27,3%
	A veces	Recuento	32	16	48
		% del total	48,5%	24,2%	72,7%
Total		Recuento	44	22	66
		% del total	66,7%	33,3%	100,0%

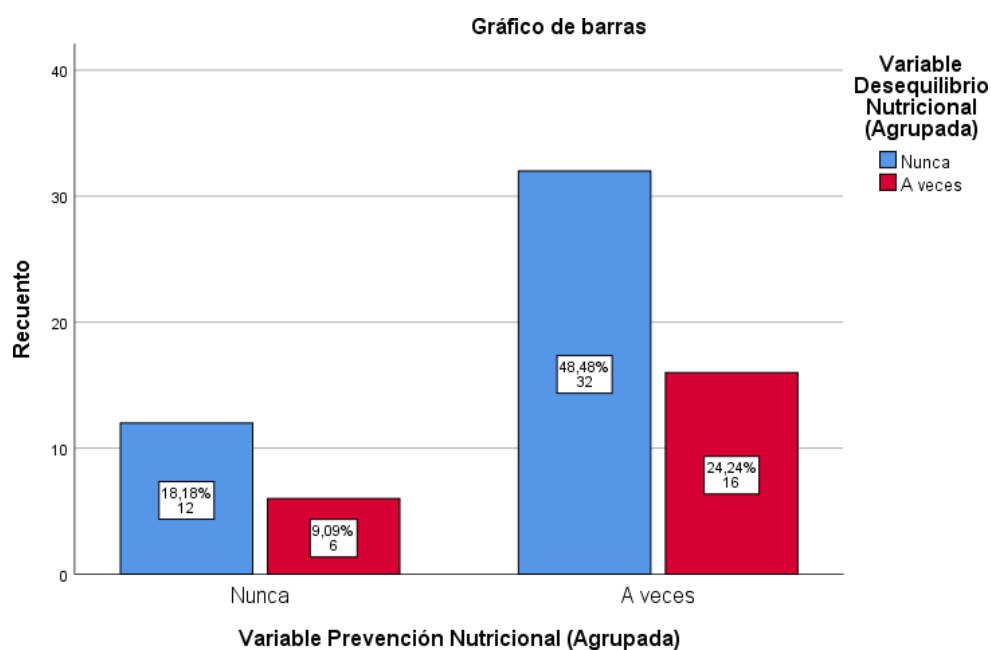


Figura 7. Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional (Agrupada)* Variable Desequilibrio Nutricional (Agrupada)

Interpretación

Según Tabla 8 y figura 7 de las 66 Madres encuestadas que representan el 100%; 18 madres que son el 27.3% cuando nunca tienen prevención nutricional 12 madres nunca tienen desequilibrio nutricional y 6 madres a veces tienen desequilibrio nutricional.

Tabla 9.

*Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional (Agrupada)*Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)*

		Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)			Total
		Nunca	A veces		
Variable	Nunca	Recuento	13	5	18
		% del total	19,7%	7,6%	27,3%
Prevención Nutricional (Agrupada)	A veces	Recuento	33	15	48
		% del total	50,0%	22,7%	72,7%
Total		Recuento	46	20	66
		% del total	69,7%	30,3%	100,0%

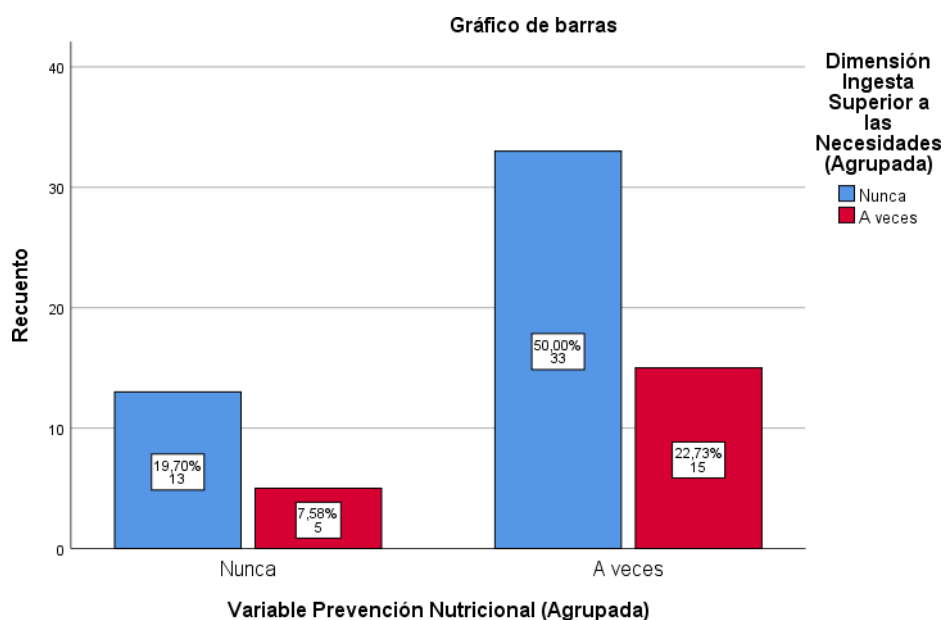


Figura 8. Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional (Agrupada) Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)

Interpretación

Según Tabla 9 y figura 8 de las 66 Madres encuestadas que simbolizan el 100% 18 Madres que simbolizan el 27,3%, cuando nunca tienen ingesta superior a las necesidades y 48 Madres que representan 72,7%, cuando a veces, tienen ingesta superior a las necesidades.

Tabla 10.

*Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional (Agrupada)*Dimensión Ingesta Inferior a las Necesidades (Agrupada)*

		Dimensión Ingesta Inferior a las Necesidades (Agrupada)			
			Nunca	A veces	Total
Variable	Nunca	Recuento	13	5	18
Prevención		% del total	19,7%	7,6%	27,3%
Nutricional	A veces	Recuento	39	9	48
(Agrupada)		% del total	59,1%	13,6%	72,7%
Total		Recuento	52	14	66
		% del total	78,8%	21,2%	100,0%

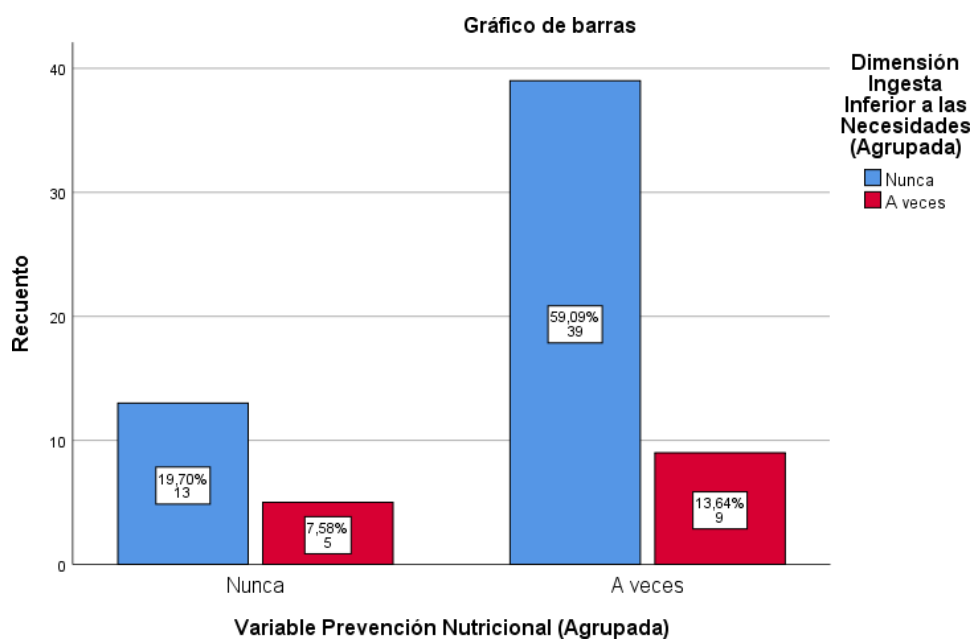


Figura 9. Tabla cruzada Variable Prevención Nutricional (Agrupada) Dimensión Ingesta Inferior a las necesidades (Agrupada).

Interpretación:

Según Tabla 10 y figura 9 de las 66 Madres encuestadas que simbolizan el 100%, 18 Madres que simbolizan el 27,3% cuando nunca tienen ingesta inferior a las necesidades y 48 Madres que representan el 72.7% cuando a veces tienen ingesta inferior a las necesidades.

VI. ANALISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de resultados

Prueba de normalidad

Criterios de decisión:

Si $p < 0,05$ rechazamos la H_0 y aceptamos la H_a .

Si $p \geq 0,05$ aceptamos la H_0 y rechazamos la H_a .

H_0 = Hipótesis Nula

H_a = Hipótesis Alternativa

H_0 = Los datos tienen una distribución normal

H_a = Los datos no tienen una distribución normal

Tabla 11.

Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Prevención Nutricional (Agrupada)	,456	66	,000	,557	66	,000
Desequilibrio Nutricional (Agrupada)	,425	66	,000	,595	66	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

La tabla 11 muestra los resultados de la prueba de normalidad con el estadístico Kolmogorov-Smirnov^a por lo que disponemos de solo 66 casos para evaluar. Para las variables Prevención Nutricional y Desequilibrio Nutricional. Por lo cual se establece, o no derivan una repartición habitual, por lo que se puede decidir que debemos hacer la prueba no paramétrica de Rho Spearman.

Prueba de Hipótesis General

Hipótesis Nula (H0):

No existe relación entre la Prevención nutricional y el Desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Hipótesis Alterna (H1):

Existe relación entre la Prevención nutricional y el Desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Criterio. Regla de decisión:

P Valor > 0,05:

Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05:

Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 12.

Correlaciones de la Hipótesis general

		Variable Prevención Nutricional (Agrupada)	Variable Desequilibrio Nutricional (Agrupada)
Rho de Spearman	Variable Prevención Nutricional (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 ,053 . 66 66
	Variable Desequilibrio Nutricional (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,053 1,000 ,524 . 66 66

Interpretación:

Según la tabla 9 la estadística que nos muestra Rho de Spearman, tiene una significancia de 0,524 mayor a 0,05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, por lo que se evidencia que no existe relación entre la prevención nutricional y el desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021. Del mismo modo se observa que el coeficiente de correlación nos sale 0,053 esto quiere decir que la relación es entre dos variables es una correlación positiva muy débil.

Prueba específica 1

Hipótesis Nula (H0):

No existe relación entre la Prevención nutricional y la Ingesta Superior a las Necesidades en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Hipótesis Alterna (H1):

Existe relación entre la Prevención nutricional y la Ingesta Superior a las Necesidades en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Criterio. Regla de decisión:

P Valor > 0,05:

Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05:

Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 13.

Correlaciones de la Hipótesis General

			Variable Prevención Nutricional (Agrupada)	Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)
Rho de Spearman	Variable	Coeficiente de correlación	1,000	,034
	Prevención Nutricional (Agrupada)	Sig. (bilateral) N	. 66	,789 66
	Dimensión Ingesta Superior a las Necesidades (Agrupada)	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,034 ,789 66	1,000 . 66

Interpretación

Según la tabla 13 la estadística que nos muestra RHO Spearman tiene una significancia de $=0,789$ mayor a $0,05$ por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, por lo que se evidencia que No existe relación entre la prevención nutricional y la ingesta superior a las necesidades en alumnos de inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo-2021. Del mismo modo se observa que el coeficiente de correlación nos sale $0,034$ esto quiere decir que la relación es entre dos variables es una correlación positiva muy débil.

Prueba específica 2

Hipótesis Nula (H0)

No existe relación entre la Prevención nutricional y la Ingesta Inferior a las Necesidades, en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Hipótesis Alterna (H1)

No existe relación entre la Prevención nutricional y la Ingesta Inferior a las Necesidades en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Criterio. Regla de decisión:

P Valor > 0,05:

Se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna.

P valor < 0,05:

Se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 14.

Correlaciones de la Hipótesis General

	Variable Prevención Nutricional (Agrupada)	Dimensión Ingesta Inferior a las Necesidades (Agrupada)
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	1,000
	Sig. (bilateral)	-,098
	N	,432
		66
	Coefficiente de correlación	1,000
	Sig. (bilateral)	-,098
	N	,432
		66

Interpretación

Según la tabla 14 la estadística que nos muestra RHO Spearman tiene una significancia de =0,432 mayor a 0,05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, por lo que se evidencia que No existe relación entre la prevención nutricional y el desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución

educativa Chinchaysuyo-2021. Del mismo modo se observa que el coeficiente de correlación nos sale 0,098, esto quiere decir que la relación es entre dos variables es una correlación débil positiva.

6.2 Comparación de resultados con Marco Teórico

S Álvarez, Gualpa (2017) Ecuador en su investigación titulada "Estado nutricional con los hábitos alimentarios" concluyo que si hubo relación significativa entre las dos variables estudiadas, según la tabla 9 la estadística que nos muestra RHO Spearman tiene una Significancia de = 0,524 mayor a 0,05, por lo que se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, por lo que se evidencia que No existe relación entre la Prevención nutricional y el Desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021. Del mismo modo se observa que el coeficiente de correlación nos sale 0,053 estando de acuerdo que la relación es entre dos variables es una Correlación positiva muy débil.

Según los resultados no existe relación entre la Prevención nutricional y la Ingesta Superior a las Necesidades en nutricionales donde la significancia de =0,789 mayor a 0,05 en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo en donde 46 Madres que representan el 69,70% manifiestan que a veces tienen ingesta superior a las necesidades y 20 Madres que representan el 30,30% manifiestan que nunca tienen ingesta superior a las necesidades. En donde difieren los resultados de Ochoa R. (2016) Ecuador en su investigación titulada la "Asociación de los hábitos alimentarios y el estado nutricional en base a indicadores antropométricos y dietéticos en escolares de la ciudad de Azogues" donde indica que si existe una relación entre ambas variables concluyendo que el sobrepeso y la obesidad tuvieron una estrecha relación con los hábitos alimenticios en donde estado nutricional con $p= 0001$.

Según la tabla 10 la correlación de RHO Spearman tiene una $\text{sig}=0,789 > 0,05$, por lo que se tienen la certeza que entre la prevención nutricional y el Ingesta Superior a las Necesidades en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo -2021 NO existe relación. Del mismo modo se observa que el coeficiente de correlación positiva muy débil de 0,034.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

Primera: No existe relación entre la prevención nutricional y el desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021. Esto comprobado por la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo un coeficiente de correlación positiva muy débil del 0,053, con una significancia bilateral del 0.524 mayor a al margen de error establecido de la prueba del 0.05.

Segunda: No existe relación entre la prevención nutricional y la ingesta superior a las necesidades en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021. Esto comprobado por la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo un coeficiente de correlación positiva muy débil del 0,034, con una significancia bilateral del 0,789 mayor a al margen de error establecido de la prueba del 0.05.

Tercera: No existe relación entre la prevención nutricional y la ingesta inferior a las necesidades, en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021. Esto comprobado por la prueba estadística de Rho de Spearman que obtuvo un coeficiente de correlación positiva muy débil del 0,098, con una significancia bilateral del 0.432 mayor al margen de error establecido de la prueba del 0.05.

RECOMENDACIONES

1. A las Madres de familia de los niños del nivel Inicial de la Institución Educativa Chinchaysuyo, Chincha-2021 se les recomienda, tener mucho énfasis en el tema de la alimentación en sus menores brindarle una adecuada y balanceada alimentación en sus niños, para así poder prevenir un desequilibrio nutricional y así posteriormente, evitar enfermedades que compliquen la salud de los niños.
2. A las Madres de familia se les recomienda tener en cuenta la cantidad de alimentos que se les brinda a sus niños, en donde debe de ser la necesaria y no excederse para evitar complicaciones en la salud de sus niños.
3. Se les recomienda a las Madres de familia de los niños, en observarlos de manera continua a la hora de sus comidas, y ver que realmente estén comiendo lo necesario y adecuado para evitar alguna falencia nutricional o alguna enfermedad por el bajo peso en los niños.
4. Se recomienda una excelente alimentación en los primeros años de vida ya que es fundamental y vital en la niñez para así poder evitar complicaciones u otras enfermedades en la edad adulta.
5. Realizar un estudio posterior de la prevención nutricional y desequilibrio nutricional en la Institución Educativa Chinchaysuyo, Chincha para ver el resultado posterior referente a las ingestas superiores e inferiores a las necesidades en los niños del nivel inicial y así poder ayudar en la salud de los niños del nivel inicial

Referencias Bibliográficas

1. **De diego Morillo, Amelia.** *Gestión de pedidos y stock.* Madrid : Ediciones Paraninfo S.A, 2015.
2. **Castellano Almagro, Isabel y Badillo Martinez, Antonia.** *Los procesos de servicios en restauración.* Madrid : Editorial Sintesis S.A., 2015.
3. **Albrecht, Karl.** *La excelencia en el servicio.* Bogota : Editorial 3R, 1998.
4. **Cortez, G, Castillo, F.** *Ingesta inferior a las necesidades.* LIMA : NANDA, 2011.
5. **Alvarado, M.** *Habitos Alimentarios, Estado Nutricional de los Estudiantes de la Unidad Educativa Manuel Cordova Galarza.* Ecuador : s.n., 2016.
6. **Albert, B.** *Alimentación Infantil de la Teoría a la Práctica.* s.l. : Centre-Pediatric, 2011.
7. **Balcazar, D, Y Zavaleta, M.** *Estado Nutricional y Rendimiento Académico en Escolares del Nivel Primario de la Institución Educativa Simón Bolívar, El Milagro.* 2020.
8. **Borrego, C, Fajardo, A.** *Estilos de Vida que Influyen en el Estado Nutricional de los Niños y Niñas entre 5 y 10 años de los Grados Primero y Quinto del Instituto Técnico Santo Tomás de Aquino de Boyaca.* Boyaca-Colombia : s.n., 2017.
9. **Silva, A.** *Estado Nutricional Y Consumo de Alimentos no Saludables en Preescolares de un Colegio en la Urbanización el Retablo en el Distrito de COMAS EN EL AÑO 2016.* Comas-Peru : s.n., 2016.
10. **Sampieri, R.** Libros de la Metodología de la Investigación. 2014, págs. Pag,60-63.
11. **Ruiton, J.** *Habitos Alimentarios y Estado Nutricional en los Adolescentes de un Colegio de Lima Metropolitana.* Lima-Peru : s.n., 2020.
12. **OPS.** Nutrición saludable. [En línea] 2019. <https://www.paho.org/nutricion>.
13. **OMS.** ¿Nutrición según OMS? *Proyecto de plan de aplicación.* [En línea] 2011. https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB130/B130_10-sp..
14. **Nutricional, Educación Alimentaria y.** *Estilos de Vida Saludable y la Actividad Física en los Niños.* 2009.
15. **Mery, G.** *Estado Nutricional en Menores de 5 años que Asisten al Consultorio CRED del Centro de Salud Peru 3 Zona del Distrito de SMP 2019.* Lima-Peru : s.n., 2019.
16. **INEI.** *Infecciones Respiratorias y Diarreas.* 2017.
17. **ICARITO.** Deficit o exceso de alimentación . *icarito.* [En línea] 2009. [http://www.icarito/deficit o exceso de los alimentos.](http://www.icarito/deficit%20o%20exceso%20de%20los%20alimentos)
18. **Ghisays, A.** *Estado Nutricional de Niños Menores de 5 Años en el Caribe Colombiano.* Caribe-Colombia : s.n., 2018.

19. **Cortez, G, Castillo, F.** *Ingesta superior a las necesidades.* LIMA : NANDA, 2011.

Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: Prevención nutricional y desequilibrio nutricional a las madres de los alumnos de inicial en la Institución Educativa Chinchaysuyo – 2021.

Título línea de investigación	Definición del problema	Objetivos	Formulación de hipótesis	Clasificación de variables	Población, muestra y muestreo	Instrumento
“Prevención nutricional y desequilibrio nutricional en alumnos de inicial de la institución educativa chinchaysuyo – 2021”	<p>Problema General ¿En qué manera la Prevención nutricional se relaciona con el Desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021?.</p> <p>Problema específicos ¿En qué manera la Prevención nutricional se relaciona con los síntomas nutricionales en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021?.</p> <p>¿En qué manera la Prevención nutricional se relaciona con la ingesta superior e inferior nutricionales en alumnos de</p>	<p>Objetivo general: Existe relación entre la Prevención nutricional y el Desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.</p> <p>Objetivos Específicos Determinar la relación entre Prevención nutricional y los síntomas nutricionales en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021. Determinar la relación entre Prevención nutricional y la ingesta superior e inferior</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación entre la Prevención nutricional y el Desequilibrio nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.</p> <p>Hipótesis Específicas Existe relación entre la Prevención nutricional y los síntomas nutricionales en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021 Existe relación entre la Prevención nutricional y la ingesta superior e inferior nutricionales en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021</p>	<p>Variable independiente: prevención nutricional</p> <p>Variable dependiente: Desequilibrio nutricional</p> <p>Metodología Tipo y nivel de la investigación Tipo aplicada. Nivel descriptivo correlacional. Diseño no experimental.</p>	<p>90</p> <p>Muestreo: De tipo censal se trabajará con toda la población.</p>	Cuestionario

inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021?.

¿En qué manera la Prevención nutricional se relaciona con la información de la salud nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021?.

nutricionales en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Determinar la relación entre Prevención nutricional y la información de la salud nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Existe relación entre la Prevención nutricional y la información de la salud nutricional en alumnos de inicial en la institución educativa Chinchaysuyo – 2021.

Anexo 02: Instrumentos de medición

Presentación:

El presente cuestionario tiene por objetivo conocer la relación que existe entre prevención nutricional y desequilibrio nutricional a las madres de familia de los alumnos del nivel inicial de la institución educativa Chinchaysuyo del distrito de Chincha Alta.

Instrucciones:

Lea atentamente las siguientes items y tomando en consideración la escala sugerida, marque con aspa (X) la respuesta que corresponda:

I. DATOS GENERALES

Datos Generales:

1.- Sexo	2.- Edad	3.- Grado instrucción	4.- Estado Civil
a) Femenino (1)	a) 18 a 23 (1)	a) Sin estudios (1)	a) Soltera (o) (1)
	b) 24 a 29 (2)	b) Primaria (2)	b) Conviviente (2)
	c) 30 a 39 (3)	c) Secundaria (3)	c) Casada (o) (3)
	d) 40 a 59 (4)	d) Técnico/ Universitario (4)	d) Viuda (o) (4)
			e) Divorciado(a) (5)

N	Items	Nunca	Casi siempre	Siempre
Educación nutricional				
Indicador :Alimentación saludable				
1	¿Usted conoce sobre que es una alimentación saludable?			
2	¿Usted le brinda a su niño(a) una alimentación saludable?			
Indicador: Conservación de alimentos				
3	¿Conoce sobre la manera adecuada de conservar los alimentos?			
4	¿Usted deja al aire libre los alimentos que consumen en su hogar?			

Prevención de enfermedades				
Indicador : EDA				
5	¿Su niño(a) sufre frecuentemente de EDA?			
6	¿Usted sabe qué hacer cuando su niño(a) se enferma de EDA?			
Indicador : IRA				
7	¿Su niño sufre frecuentemente de IRA?			
8	¿Usted sabe qué hacer cuando su niño(a) se enferma de IRA?			
Indicador : Parasitosis				
9	¿Su niño (a) se enferma frecuentemente de parasitosis?			
10	¿Usted tiene algún conocimiento sobre qué hacer cuando su niño(a) presenta parasitosis?			

CUESTIONARIO N° 2 - "Desequilibrio nutricional"

Presentación:

El presente cuestionario tiene por objetivo conocer la relación que existe entre prevención nutricional y desequilibrio nutricional a las madres de familia de los alumnos del nivel inicial de la institución educativa chinchaysuyo del distrito de Chincha Alta.

Instrucciones:

Lea atentamente las siguientes ítems y tomando en consideración la escala sugerida, marque con aspa (X) la respuesta que corresponda:

II. DATOS GENERALES

Datos Generales:

1.- Sexo	2.- Edad	3.- Grado instrucción	4.-Estado Civil
a) Masculino (1)	a) 18 a 23 (1)	a) Sin estudios (1)	a) Soltera (o) (1)
b) Femenino (2)	b) 24 a 29 (2)	b) Primaria (2)	b) Conviviente (2)
	c) 30 a 39 (3)	c) Secundaria (3)	c) Casada (o) (3)
	d) 40 a 59 (4)	d) Técnico/Universitario (4)	d) Viuda (o) (4)
			e) Divorciado(a) (5)

Items		Nunca	Casi siempre	Siempre
Ingesta superior a las necesidades				
Indicador Exceso de alimentación				
1	¿Su niño(a) se accede en su alimentación diaria?			
2	¿Su niño(a) ingiere alimentos más de lo normal?			
Indicador Ansiedad				

3	¿Usted tiene algún conocimiento sobre la ansiedad alimenticia en niños?			
4	¿Su niño(a) ha presentado algún cuadro de ansiedad?			
Indicador Falta de ejercicio				
5	¿Su niño(a) realiza frecuentemente actividad física?			
6	¿Su niño practica algún deporte?			
INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES				
Indicador Déficit de alimentación				
7	¿Su niño(a) presenta algún déficit en su alimentación diaria?			
8	¿Su niño(a) ha presentado alguna vez algún déficit en su alimentación?			
Indicador Disminución del apetito				
9	¿Su niño (a) presenta frecuentemente pérdida de apetito?			
10	¿Su niño(a) tiene apetito frecuentemente a la hora de las comidas?			

Anexo 03: Ficha de validación de instrumentos de medición

Ficha técnica: Prevención nutricional

Autor : Jhonatan yeyson Sebastian Espinoza (2021)

Administración: Individual y colectiva

Ámbito de aplicación: A las madres de familia de los niños menores de 5 años.

Duración: 25 min. Aproximadamente

Objetivo: Determinar la prevención nutricional, consejería nutricional, prevención de enfermedades.

Escala de medición: Tipo Likert: muy de acuerdo, algo de acuerdo, algo en 1 nunca, 2 A veces, 3 Siempre.

Ficha Técnica Desequilibrio nutricional

Autor : Jhonatan yeyson sebastian espinoza (2021)

Administración : Individual y colectiva

Ámbito de aplicación: A las madres de familia de los niños menores de 5 años.

Duración : 30 min. Aproximadamente

Objetivo : Determinar el desequilibrio nutricional, ingesta **Superior e ingesa inferior.**

Escala de medición: Tipo Likert. Muy de acuerdo, algo de acuerdo, 1 nunca, 2 a veces, 3 siempre.

Chincha 20 de julio del 2021

Señor (a) Magíster:

GUSTAVO, BORJAS MARTINEZ

Me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y, a la vez, comunicarle que estoy realizando la investigación con título:

PREVENCIÓN NUTRICIONAL Y DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL A LAS MADRES DE FAMILIA DE NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHINCHAYSUYO 2021 CHINCHA.

Por lo que le adjunto la matriz de consistencia y el instrumento para que, gracias a su experiencia, conocimiento y espíritu de colaboración, usted los evalúe.

Tengo interés en conocer si el contenido teórico de algunas preguntas es relevante y el problema y los objetivos de mi estudio, si están redactados correctamente.

Agradezco anticipadamente su valiosa opinión, y hago mención y propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.



Lic. Enf. GUSTAVO BORJAS MAR
C.E.P. 26980
ESSALUD - CHINCHA

JHONATAN YEYSON SEBASTIAN
ESPINOZA

Estudiante de Seminario de Tesis I
FACULTAD DE ENFERMERIA
FILIAL CHINCHA-AUTONOMA DE ICA

Anexo 4: Escala de valoración del instrumento

Validado por:

- Lic. Gustavo Borjas Martínez Aplicable
- Lic. Eleodoro Dionisio Romero Arteaga Aplicable
- Lic. Vanesa Vilcapuma Saravia Aplicable

Confiabilidad

Tabla 1.

Confiabilidad de las dos variables

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,633	20

Anexo 05: Base de datos

ENCUESTADOS	VARIABLE PREVENCIÓN NUTRICIONAL										VARIABLE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL										TOTAL D.1.1	TOTAL D.1.2	TOTAL D.2.1	TOTAL D.2.2	TOTAL V1	TOTAL V2
	D1.1 EDUCACIÓN NUTRICIONAL				D1.2 PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES						D2.1 INGESTA SUPERIOR A LAS NECESIDADES					D2.2 INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES										
	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20	p21						
1	3	3	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	3	9	8	9	6	17	15
2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	3	7	6	11	6	13	17
3	3	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	3	3	1	1	1	3	9	8	11	6	17	17
4	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	1	1	1	2	7	6	10	5	13	15
5	3	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	9	7	9	6	16	15
6	2	2	3	1	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	2	2	8	10	9	6	18	15
7	3	2	3	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	3	1	1	1	2	9	9	10	5	18	15
8	3	3	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	9	8	9	5	17	14
9	3	3	3	1	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	10	10	8	7	20	15
10	3	2	1	1	1	3	1	3	1	2	1	2	1	1	2	3	1	1	1	2	7	11	10	5	18	15
11	3	3	1	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	3	8	9	9	10	17	16
12	3	3	3	1	1	3	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	10	11	9	6	21	15
13	3	2	2	2	2	3	1	1	2	1	2	2	2	1	2	3	1	1	1	2	9	10	12	5	19	17
14	2	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	3	8	7	11	6	15	17
15	2	3	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	8	8	10	6	16	16
16	3	3	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	3	2	1	2	2	10	10	10	8	20	18
17	3	3	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	3	1	1	2	3	10	10	9	7	20	16
18	2	3	2	2	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	2	1	1	3	9	8	11	7	17	18
19	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	3	7	8	10	7	15	17
20	3	2	2	1	1	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	3	8	8	9	7	16	16
21	2	3	2	2	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	9	8	9	6	17	15
22	3	2	2	1	1	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	3	8	9	11	6	17	17
23	2	2	3	2	2	3	1	3	2	2	1	1	2	1	3	3	1	1	1	3	9	13	11	6	22	17
24	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	2	2	9	12	11	6	21	17
25	2	3	3	2	1	2	1	3	1	1	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2	10	9	11	6	19	17
26	3	3	2	2	1	3	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	10	10	9	6	20	15
27	2	2	3	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	3	8	8	10	6	16	16
28	3	2	2	1	2	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	8	9	10	6	17	16
29	2	2	2	1	1	2	1	3	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	7	10	9	6	17	15
30	3	3	3	1	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	10	9	9	5	19	14
31	2	2	3	1	1	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	8	10	11	6	18	17
32	3	3	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	3	9	9	9	6	18	15
33	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	9	6	9	7	15	16
34	2	2	3	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	2	8	8	9	5	16	14
35	3	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	9	9	9	6	18	15
36	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	2	6	8	9	5	14	14
37	3	3	3	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	2	10	9	10	5	19	15
38	2	2	2	1	2	1	3	1	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	8	10	9	6	18	15
39	3	2	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	3	8	8	10	6	16	16
40	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	2	2	2	10	10	9	7	20	16
41	2	3	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	9	9	8	5	18	13
42	3	3	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	9	8	9	6	17	15
43	2	2	2	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	1	2	3	1	1	1	2	7	10	10	5	17	15
44	2	2	2	2	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	3	3	1	1	1	3	8	10	11	6	18	17
45	3	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	3	8	8	9	7	16	16
46	3	2	2	1	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	3	8	8	11	6	16	17
47	3	3	3	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	3	10	10	9	6	20	15
48	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	1	1	2	2	7	8	11	6	15	17
49	2	3	2	1	2	3	1	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	1	2	8	10	11	5	18	16
50	3	2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1	1	3	2	1	1	2	3	8	10	11	7	18	18
51	3	3	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	3	1	1	1	3	9	8	10	6	17	16
52	3	2	3	2	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	3	2	1	1	1	2	10	9	12	5	19	17
53	3	2	2	1	2	3	1	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	3	8	11	10	7	19	17
54	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	3	3	1	1	1	3	8	7	11	6	15	17
55	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	3	8	8	9	7	16	16
56	2	2	3	2	1	2	1	3	2	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	3	9	10	9	6	19	15
57	3	3	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	2	9	8	8	6	17	14
58	2	2	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1	1	2	8	8	9	5	16	14
59	2	3	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	3	9	8	10	6	17	16
60	3	2	3	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1	1	2	9	10	11	5	19	16
61	2	3	3	1	1	3	1	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	1	1	3	9	10	11	6	19	17
62	3	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	10	9	8	7	19	15
63	2	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	2	3	1	1	1	3	10	8	11	6	18	17
64	2	2	3	1	1	3	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	1	3	8	10	10	6	18	16
65	3	3	2	1	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1	2	3	2	1	2	3	9	10	10	8	19	18
66	3	3	3	1	2	3	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	10	10	8	5	20	13

Anexo 6: Documentos administrativos

Chincha, fecha y año: 20 de Julio del 2021

Señor(a) Magíster:

NOMBRE: VANESA VILCAPUMA SARAVIA

Me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y, a la vez, comunicarle que estoy realizando la investigación con título:

Título: PREVENCIÓN NUTRICIONAL Y DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL A LAS MADRES DE FAMILIA DE NIVEL INICIAL INSTITUCION EDUCATIVA CHINCHAYSUYO CHINCHA 2021

Por lo que le adjunto la matriz de consistencia y el instrumento para que, gracias a su experiencia, conocimiento y espíritu de colaboración, usted los evalúe.

Tengo interés en conocer si el contenido teórico de algunas preguntas es relevante al problema y los objetivos de mi estudio, y si están redactados correctamente.

Agradezco anticipadamente su valiosa opinión, y hago mención y propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.


Lic. E/vilcapuma Sara Ina
CEP. 00290
ENFERMERIA

ESPINOZA

investigador

ICA

JHONATÁN, YEISON SEBASTIAN

Nombre y Firma del estudiante

FACULTAD DE ENFERMERIA
FILIAL CHINCHA-AUTONOMA DE

Chincha 20 de junio del 2021

Señor (a) Magíster:

ELEODORO, ROMERO ARTEAGA

Me es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y, a la vez, comunicarle que estoy realizando la investigación con título:

PREVENCIÓN NUTRICIONAL Y DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL A LAS MADRES DE FAMILIA DE NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHINCHAYSUYO 2021 CHINCHA.

Por lo que le adjunto la matriz de consistencia y el instrumento para que, gracias a su experiencia, conocimiento y espíritu de colaboración, usted los evalúe.

Tengo interés en conocer si el contenido teórico de algunas preguntas es relevante y el problema y los objetivos de mi estudio, si están redactados correctamente.

Agradezco anticipadamente su valiosa opinión, y hago mención y propicia la ocasión para expresarle mi estima personal.



ESPINOZA

JHONATAN YEYSON

FACULTAD DE

FILIAL CHINCHA-

ENFERMERIA

AUTONOMA DE ICA

Solicita: Autorización para realizar investigación científica.

CHICHA ALTA ,20 JUNIO 2021

DIRECTOR

ELEODORO, ROMERO ARTEAGA

DIRECTOR DE LA LE CHINCHAYSUYO

Yo, SEBASTIAN ESPINOZA JHONATAN, identificado con DNI 70394646, en calidad de responsable del proyecto, ante usted respetuosamente expongo: Que siendo Bachiller de Enfermería, donde vengo desarrollando la Tesis , en la Facultad de Enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica - Filial Chincha solicito a Ud. permiso para realizar trabajo de Investigación en su Institución sobre: PREVENCIÓN NUTRICIONAL Y DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL A LAS MADRES DE FAMILIA DE NIVEL INICIAL DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHINCHAYSUYO 2021 CHINCHA.

Atentamente

SEBASTIAN ESPINOZA JHONATAN



Anexo 07: Informe de Turnitin

10:46   

 VoLTE   73% 

PREVENCIÓN NUTRICIONAL Y DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL A LAS MADRES DE LOS ALUMNOS DE INICIAL EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHINCHAYSUYO - 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	www.clinicadelnorte.org Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	aprenderly.com Fuente de Internet	1%
5	creativecommons.org Fuente de Internet	1%
6	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ulead.edu.ec Fuente de Internet	1%
9	www.repositorio.usac.edu.gt Fuente de Internet	1%
10	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	1%
12	www.coursehero.com Fuente de Internet	1%
13	dspace.ucuenca.edu.ec Fuente de Internet	1%
14	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%

