

**UNIVERSIDAD RICARDO PALMA**

Facultad de Medicina Humana

Escuela de Enfermería San Felipe



**Actitud materna ante la alimentación saludable  
en preescolares de la Institución Educativa  
Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de  
Huaycán, Lima, Perú, 2018**

**Tesis**

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

**Autora**

Katherine Milagros Calle Elescano

Lima, Perú

2020

**Actitud materna ante la alimentación saludable  
en preescolares de la Institución Educativa  
Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de  
Huaycán, Lima, Perú, 2018**



### ACTA DE SUSTENTACIÓN VIRTUAL Y CALIFICACIÓN DE TESIS

El día dieciséis de noviembre del año dos mil veinte, a las dos de la tarde, en la Escuela de Enfermería San Felipe, el Jurado de Sustentación de Tesis, integrado por:

- Lic. Norma Marilu Broggi Angulo .....Presidenta Primer Miembro
- Dra. Emma Bustamante Contreras ..... Segundo Miembro
- Mg. Nadia Zegarra León ..... Tercer Miembro

Se reúnen en presencia de la representante de la Universidad Ricardo Palma, Dra. Cecilia Morón Castro, para evaluar y dar inicio a la sustentación de la Tesis: **Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 "San Miguel Arcángel" de Huaycán, Lima, Perú, 2018** cuya autora es la Srta.:

#### KATHERINE MILAGROS CALLE ELESCANO

Concluida la exposición y como resultado de la deliberación, se acuerda conceder el calificativo de Aprobado Muy Bueno

En mérito de lo cual el jurado calificador le declara apta para que se le otorgue el Título Profesional de LICENCIADA EN ENFERMERÍA

conforme a las disposiciones legales vigentes.

En fé de lo cual firman la presente:

  
.....  
Lic. Norma Marilu Broggi Angulo  
PRESIDENTA  
PRIMER MIEMBRO

  
.....  
Dra. Emma Bustamante C.  
SEGUNDO MIEMBRO

  
.....  
Mg. Nadia Zegarra León  
TERCER MIEMBRO

  
.....  
Dra. Cecilia Morón Castro  
REPRESENTANTE DE LA FAMURP

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD

Por el presente documento, yo Katherine Milagros Calle Elescano identificada con DNI N°41777968, egresada del Programa de Enfermería de la Universidad Ricardo Palma – URP, declaro que con conocimiento de lo establecido en la Ley Universitaria 30220, la presente tesis titulada **Actitud Materna ante la Alimentación saludable en Preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 "San Miguel Arcángel" de Huaycán, Lima, Perú, 2018**, ha sido desarrollado íntegramente por la autora que lo suscribe y afirmo total originalidad. Asumo las consecuencias de cualquier falta, error u omisión de referencias en el documento. Sé que este compromiso de autenticidad puede tener connotaciones éticas y legales; por ello, en caso de incumplimiento de esta declaración, me someto a lo dispuesto en las normas académicas que dictamine la Universidad.

Lima, 17 de Marzo del 2020



Katherine Milagros Calle Elescano

DNI N°: 41777968

## **DEDICATORIA**

A Dios, por todas las bendiciones y por guiar mi camino, pues, ser Enfermera me ha enseñado a valorar más la vida.

A mi madre Carmen, por su cariño y apoyo incondicional durante todos estos años.

A mis hermanos Carmen y Vito, por su apoyo y por estar siempre conmigo en los momentos difíciles.

A Peppe, mi esposo, por su amor, paciencia y apoyo en esta larga espera de por fin obtener mi título como Enfermera.

## **AGRADECIMIENTO**

A todas mis maestras(os) de la Escuela de Enfermería San Felipe afiliada a la Universidad Ricardo Palma por sus enseñanzas a lo largo de estos años.

A todos mis asesores que han contribuido en la elaboración de mi tesis.

A la directora de la I.E.I N° 198 San Miguel Arcángel, Lic. Marieta A. Athos por su colaboración y por brindarme todas las facilidades para llevar a cabo el estudio.

Y a todas las madres de la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán por haber aceptado participar voluntariamente en la realización del estudio.

## RESUMEN

**Introducción:** Según la OMS, la malnutrición causó el 35% de los fallecimientos en menores de cinco años y cada año más de dos millones son víctimas mortales de la desnutrición, por lo que actitud materna ante una alimentación saludable en los preescolares es determinante para prevenir problemas de malnutrición en todas sus formas pues, las madres son las que preparan los alimentos. El título del estudio es Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018. **Objetivo:** Determinar la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán. **Materiales y Métodos:** El nivel de estudio es descriptivo de tipo cuantitativo, método empírico: de observación, diseño transversal – descriptivo. La muestra estuvo conformada por 77 madres, según muestreo no probabilístico. La técnica fue la encuesta y como instrumento la escala tipo Likert. **Resultados:** La actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares; mostró que el 97% (75) tienen actitud favorable y el 3% (2) posee actitud desfavorable. Según sus componentes cognitivo, afectivo y conductual en más del 89,6% tiene actitud favorable y en menos del 10,4% tiene actitud desfavorable. **Conclusión:** Las actitudes maternas ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” en su mayoría son favorables en sus tres componentes, sin embargo, a la evaluación de los atributos por cada componente se encontró una minoría de actitudes desfavorable, en la cual el profesional de enfermería tendrá que intervenir.

**Palabras claves:** actitud materna, alimentación saludable, preescolar

## ABSTRACT

**Introduction:** According to WHO, malnutrition caused 35% of deaths in children under five and every year more than two million are fatal victims of malnutrition, therefore the maternal attitude about a healthy alimentation in preschoolers is determining in order to prevent malnutrition problems in all their forms, since mothers are those who prepare the food. The title of the study is the maternal attitude about the alimentation of preschoolers studying at I.E.I N°198 "San Miguel Arcángel", Huaycán, Lima, Peru, 2018. **Objective:** Identifying the maternal attitude about a healthy alimentation of preschoolers studying at I.E.I N°198 "San Miguel Arcángel" in Huaycán. **Materials and Methods:** The level of study is descriptive quantitative, with an empirical method: observational one, cross-sectional and descriptive design. The sample consisted of 77 mothers, according to a non-probabilistic sampling. The technique used was the survey and as instrument a Likert-type scale. **Results:** The maternal attitude about a healthy alimentation in preschoolers showed that the 97% (75) have a favourable attitude and the 3% (2) possess an unfavourable one. According to the components cognitive, affective and behavioural more than 89,6% have a favourable attitude and less than 10,4% have an unfavourable one. **Conclusion:** The maternal attitudes about the alimentation of preschoolers studying at I.E.I N° 198 "San Miguel Arcángel" is mostly favourable regarding its three components, however the evaluation of attributes for each component found a minority with unfavourable attitudes, in which the nursing professional will have to intervene.

**Keywords:** maternal attitude, healthy alimentation, preschool



# ÍNDICE

	Pág
INTRODUCCIÓN	
CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	4
1.1 Planteamiento del Problema .....	4
1.2 Formulación del Problema .....	7
1.2.1 Problema General .....	7
1.2.2 Problemas Específicos.....	7
1.3 Justificación de la Investigación .....	7
1.4 Línea de Investigación .....	9
1.5 Objetivos de la Investigación.....	9
1.5.1 Objetivo General .....	9
1.5.2 Objetivos Específicos.....	9
CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	10
2.1.1 Antecedentes internacionales .....	10
2.1.2 Antecedentes Nacionales .....	11
2.2 Base teórica.....	15
2.3 Definición de Términos.....	32
2.4 Consideraciones Éticas.....	32
CAPÍTULO 3: HIPÓTESIS Y VARIABLES .....	33
3.1 Hipótesis .....	33
3.2 Variables.....	33
3.2.1 Operacionalización de Variables.....	34
3.2.2 Matriz de Consistencia .....	36
CAPÍTULO 4: MATERIALES Y MÉTODOS .....	37

4.1 Nivel de investigación.....	37
4.2 Tipo de Investigación.....	37
4.3 Método de Investigación .....	37
4.4 Diseño de Investigación.....	37
4.5 Lugar de Ejecución del Estudio.....	38
4.6 Unidad de análisis .....	39
4.7 Población y Muestra de Estudio.....	39
4.7.1 Población de Estudio .....	39
4.7.2 Muestra del Estudio .....	39
4.7.2.1 Criterios de inclusión.....	39
4.7.2.2 Criterios de exclusión.....	39
4.8 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	40
4.9 Recolección de Datos .....	42
4.1 Técnicas de Procesamiento y Análisis Estadístico de Datos .....	42
CAPÍTULO 5: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	45
5.1 Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados .....	45
5.2 Discusión.....	53
CAPÍTULO 6: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES...65	
6.1 Conclusiones.....	65
6.2 Recomendaciones.....	66
6.3 Limitaciones. ....	67
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	68
ANEXOS .....	76

## ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares en la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018. ....	45
Tabla 2. Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares en el componente cognitivo de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018. ....	46
Tabla 3. Atributos del componente cognitivo de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018. ....	46
Tabla 4. Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares en el componente afectivo de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018. ....	48
Tabla 5. Atributos del componente afectivo de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018. ....	49
Tabla 6. Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares en el componente conductual de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, 2018. ....	51
Tabla 7. Atributos del componente conductual de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018. ....	51

## ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A Consentimiento Informado .....	77
Anexo B Cuestionario actitud de las madres sobre alimentacion saludable en preescolares .....	78
Anexo C Tabla matriz de tabulación de datos.....	83
Anexo D tabla de códigos. ....	88
Anexo E Categorías y cálculo de la media para la variable actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares y cálculo de la media por dimensiones. ....	93
Anexo F Validez del instrumento.....	95
Anexo G Confiabilidad del instrumento .....	97
Anexo H Factores sociodemográficos de las madres .....	98
Anexo I Certificación de la aplicación del instrumento por la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán .....	99
Anexo J Informe de originalidad (TURNITIN).....	100
Anexo K Fotografías.....	104

## INTRODUCCIÓN

Hablar de la malnutrición infantil significa mencionar no solo a los niños y niñas, sino a las madres, porque las comidas son brindadas por ellas, la actitud de la madre, en relación con la alimentación de sus hijos, es determinante para prevenir problemas de malnutrición: entre ellos la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad; de esta manera, proveerles un crecimiento y desarrollo saludable.

Así como refieren muchas investigaciones, la actitud materna favorable o desfavorable está relacionada con muchos factores; pero, en especial, con el nivel de educación de la madre.

“La primera infancia es una de las etapas donde se fijan las pautas del futuro de un ser humano, en la cual ocurre el mayor desarrollo neuronal, emocional y desarrollo de capacidades y habilidades”<sup>(1)</sup>.

“La malnutrición infantil es la causa subyacente de un 35% de las defunciones de menores de cinco años. Más de dos millones de niños mueren cada año por haber padecido desnutrición antes de los cinco años”<sup>(2)</sup>. Asimismo, la malnutrición en todas sus formas repercute en el desarrollo cognitivo, desempeño académico del niño, por lo que brindar una alimentación balanceada y saludable desde los primeros años de vida es crucial para el adecuado desarrollo físico y mental; sin embargo, el poco acceso o escasez de alimentos nutritivos es un factor que influye en la adecuada alimentación del niño; para eso se debe lograr un entorno favorecedor para las madres pues, ellas se encargan de la alimentación de sus hijos.

Según la Organización de la Salud (OMS)<sup>(3)</sup>, refiere que en el Perú en el año 2017, la desnutrición infantil en menores de 5 años a nivel nacional fue 12,9%; la mayor cantidad proviene de la sierra con un 21,3%; en la zona rural el 25,3%; y en la zona urbana 8,3%; el 36,9 % de los niños con desnutrición crónica provienen de madres sin educación y solo el 5,8% provienen de madres con educación superior y en Lima Metropolitana, el índice de desnutrición crónica es 9,6% mientras que el departamento con mayor índice de desnutrición infantil es Huancavelica con 35% pero, no solo es la desnutrición un problema de salud sino también, el sobrepeso que está en aumento en la población no pobre y que

reside en la zona urbana; del 2013 al 2014 hubo un aumento de 6,6% a 9,6% respectivamente. La educación de la madre tiene una influencia en la prevención de estos problemas, considerando que ella decide el tipo de alimentación que recibirán sus hijos.

Por otro lado, Del Pino O; et al<sup>(4)</sup>, afirman que la malnutrición es multicausal y no puede ser estudiada sólo desde una perspectiva física u orgánica, sino desde otros aspectos; por ejemplo, la seguridad alimentaria familiar, las prácticas sociales, la cultura, los hábitos y las creencias. Además, Salvador N; et al<sup>(5)</sup>, sostienen que las causas que intervienen en la alimentación poco saludable del niño son la dificultad de obtener alimentos nutritivos, actitudes alimenticias inadecuadas, entre otras; pero en especial el bajo nivel educativo de la madre. Las actitudes desfavorables maternas, sobre alimentación infantil, pueden contribuir a presentarse casos de malnutrición.

Asimismo, Sfeir R; et al<sup>(6)</sup>, refieren que la alimentación en la primera infancia suele ser desfavorable pues la mayoría de las madres no tienen conocimiento respecto al valor de los alimentos y de los nutrientes que posee y los aportes que brinda al preescolar, alimentándolos de manera desbalanceada y poco saludable.

A la vez, Cortez<sup>(7)</sup>, manifiesta que contar con un alto nivel económico para adquirir alimentos no garantiza, tener conocimiento de que esos alimentos son adecuados para la nutrición de los niños; una madre con actitudes favorables cumple un papel beneficioso en la alimentación saludable en el preescolar.

Por tal motivo, el objetivo general de este estudio es determinar la Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 "San Miguel Arcángel" de Huaycán, Lima, Perú, 2018. Además, identificar la actitud materna en sus tres dimensiones: cognitiva, afectiva y conductual y si son favorables o desfavorables frente a la alimentación saludable en preescolares; por lo tanto, esta investigación representa una importante contribución para la Enfermería, pues sus resultados son el insumo necesario para el desarrollo de futuras investigaciones y servirán para formular estrategias de intervención en salud, ya sean promocionales, preventivas o de

fortalecimiento, no solo para la institución donde se realizó el estudio, sino para otras instituciones educativas públicas o privadas.

Este estudio está estructurado de la siguiente manera:

Capítulo 1: El problema de investigación que comprende el planteamiento del problema; formulación del problema, problema general y específicos, justificación de la investigación, línea de investigación, objetivo general y los específicos. En el Capítulo 2: Marco teórico; se aborda los antecedentes de la investigación, base teórica, definición de términos y las consideraciones éticas. Capítulo 3: Hipótesis y variables, constituido por la operacionalización de variables y la matriz de consistencia. Capítulo 4: Materiales y métodos; que presenta el nivel, tipo, método y diseño de la investigación, lugar de ejecución del estudio, unidad de análisis, población, muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, recolección de datos y técnicas de procesamiento y análisis estadístico de datos. El Capítulo 5: Resultados y discusión, que comprende la presentación, análisis e interpretación de resultados y la discusión. Capítulo 6: Conclusiones, recomendaciones y limitaciones; referencias bibliográficas y anexos.

# CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

## 1.1 Planteamiento del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>(8)</sup>, hay un aumento de enfermedades como la desnutrición, sobrepeso y la obesidad en la población preescolar; esto se debe al elevado consumo de alimentos no saludables que afecta el adecuado crecimiento y desarrollo del niño(a) por el elevado consumo de sal, grasas y carbohidratos simples y otros aditivos; donde el 45% de las defunciones es a raíz de la desnutrición, tal es así, que 52 millones de niños tienen bajo peso, 17 millones bajo peso grave, 155 millones padecen de retardo del crecimiento y 41 millones con sobrepeso u obesidad esto se evidencia especialmente en los países de ingresos bajos a medianos, donde también hay un incremento de los casos de sobrepeso y obesidad estos están relacionados con enfermedades como la diabetes mellitus tipo 2, la hipertensión arterial, dislipidemias y cánceres.

Además, El fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)<sup>(9)</sup>, sostiene que el estado nutricional de los preescolares influye sobre su facultad de aprender y afecta su desenvolvimiento en el colegio, por lo que es necesario prevenir problemas de malnutrición.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS)<sup>(10)</sup>, informó que en el Perú la situación de los niños menores de 5 años es alarmante, pues la obesidad y el sobrepeso afectan en el 32,3% de los niños(as); es decir, 1 de cada 10 niños lo padecen; debido al sedentarismo y el consumo de comida ultra procesada que en los últimos diez años se incrementó hasta 265%. De lo expuesto se puede decir que durante los últimos años ya no solo es la desnutrición que afecta a los niños y niñas menores de 5 años, sino también la obesidad y el sobrepeso, debido al consumo de alimentos chatarra que son nocivos; por lo tanto, aquí la actitud que tenga la madre frente a la alimentación de sus hijos es de vital importancia para prevenir estos problemas de salud.



Por eso es importante educar a las madres sobre alimentación saludable, pues, ellas se encargan de la preparación de los alimentos.

Por su parte, Glewwe<sup>(11)</sup>, en su estudio titulado “Why Does Mother's Schooling Raise Child Health in Developing Countries? Evidence From Morocco”, menciona que para disminuir la desnutrición y mejorar la alimentación infantil es importante el vínculo existente entre las madres con el acceso a la información.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)<sup>(12)</sup>, en el 2017 concluyó que el 12,9% de los menores de 5 años tienen desnutrición crónica y afectó más a niños en zonas rurales 25,3% y en su mayoría vienen de madres sin educación 27,6%.

Según Herencia S, et al<sup>(13)</sup>, sostienen que en el Perú es imprescindible la participación de la madre en la alimentación del hijo, porque la desnutrición tiene una incidencia muy diferenciada; afecta a más niños en zonas rurales que en zonas urbanas, porque en las zonas rurales existe escaso acceso a las fuentes de información y educación; el nivel educativo que tiene la madre es bajo y ello está relacionado con las actitudes desfavorables que tienen sobre alimentación infantil como refiere ENDES en el párrafo anterior.

Así como argumenta Velásquez<sup>(14)</sup>, en su estudio titulado, “Impacto Potencial de Factores Asociados a la Desnutrición Proteico Calórica en Escolares”, es la madre quien tiene a su cuidado la familia; por ende, es la que se encarga de organizar la preparación de los alimentos, además de transmitir “educación alimentaria” en los miembros de la familia.

Asimismo, Sfeir R; et al<sup>(6)</sup>, consideran que la alimentación en la primera infancia suele ser desfavorable, porque la mayoría de las madres no tienen conocimiento respecto al valor de los alimentos, los nutrientes que posee y el aporte que brinda al preescolar alimentándolos de manera desbalanceada y poco saludable.

El Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD)<sup>(15)</sup>, añade que a nivel local la comunidad de Huaycán lugar donde se realizó la investigación, es considerado una población en extrema pobreza.

Según datos del Hospital de Huaycán<sup>(16)</sup>, el 21% de la población son niños de 1 a 11 años de edad; en el 2017 la desnutrición proteico calórico fue de 136 casos, sobrepeso 209 y obesidad 183 casos. Al 2018, la desnutrición proteico calórico fue de 199, sobrepeso 597 y obesidad 366 casos.

Se infiere del párrafo anterior que la malnutrición en todas sus formas está afectando a la población infantil en Huaycán, debido al aumento a través de los años de la desnutrición, sobrepeso y la obesidad, por otra parte se observa que en Huaycán una de sus actividades económicas principales es el comercio de comida rápida (pollerías, chifas, negocios de venta de caldos de gallina, pollo broaster, pizzerías y otros) con mucha demanda de las familias, además se observó que algunas madres del colegio donde se realizó el estudio compran golosinas para la lonchera de sus hijos de los ambulantes que expenden estos productos afuera del colegio por lo que, se entrevistó algunas madres y refirieron lo siguiente: “trabajo y no tengo tiempo para preparar lonchera por eso compro en el kiosco”, “mi hijo come tres veces al día y su desayuno toma en el colegio el gobierno le da”, asimismo, las docentes manifiestan que la mayoría de los alumnos consumen lo que el estado peruano brinda (una bolsa de leche, un pan, un huevo sancochado).

Por estas razones se decidió realizar la investigación en la Institución Educativa Inicial N° 198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán y trabajar con las madres de estos estudiantes pues, ellas se encargan de la preparación de los alimentos.

Por lo tanto, se plantea el siguiente problema de investigación.

## **1.2 Formulación del Problema**

### **1.2.1 Problema General**

¿Cuál es la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018?

### **1.2.2 Problemas Específicos**

- ¿Cuál es la actitud materna en el componente cognitivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán?

- ¿Cuál es la actitud materna en el componente afectivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán?

- ¿Cuál es la actitud materna en el componente conductual ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán?

## **1.3 Justificación de la Investigación**

Justificación Teórica: La actitud materna es la predisposición a reaccionar de manera favorable o desfavorable ante una alimentación saludable, pues, la madre es la que guía y estimula las conductas saludables frente a la alimentación en sus hijos como, por ejemplo: qué, cuanto, cómo comer y cuáles son los alimentos apropiados e inapropiados. La actitud ante una alimentación saludable que tenga la madre permite al profesional de enfermería evaluar el tipo de alimentación que está recibiendo el preescolar, debido a que son las madres las que seleccionan los alimentos que ingresan al hogar y las que se encargan de su preparación. Según el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>(17)</sup>, sostiene que el profesional de enfermería, en el primer nivel de atención es el encargado del trabajo en cuanto a la promoción y prevención de la salud y asume las actividades del Área de Crecimiento y Desarrollo (CRED), evaluando al niño y a la madre, quien es

la que lo alimenta para así motivarla a adoptar actitudes favorables ante una alimentación saludable.

Asimismo, Aristizábal P; et al<sup>(18)</sup>, refiere que Nola Pender en su modelo de Promoción de la Salud, plantea que para modificar una conducta depende de la actitud y la motivación que tenga la madre y que más motivación para una madre que la salud de su hijo. Además, una actitud materna favorable ante la alimentación saludable en preescolares contribuye a tener cada vez más madres motivadas a brindar una alimentación saludable a sus hijos; de esta manera prevenir la desnutrición, sobrepeso u obesidad; que pudieran interferir en un crecimiento y desarrollo óptimo del niño(a) y que en el futuro pondrían llevarlo hacia la muerte o de padecer de enfermedades no trasmisibles relacionadas con la alimentación como (hipertensión arterial, enfermedades cardíacas, cánceres, diabetes mellitus tipo 2 y otros); para así establecer estrategias y actividades que favorezcan una alimentación saludable en el preescolar mediante la intervención en sus madres.

Justificación Práctica: La investigación se justifica porque aporta resultados que benefician a los preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán, los resultados permiten brindar información importante, válida y actualizada respecto a la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares, con el fin de que la comisión de salud del colegio establezca actividades y estrategias en base a los resultados obtenidos, así promover estilos de vida saludables que favorezcan el adecuado crecimiento y desarrollo del preescolar mediante la intervención en sus madres, beneficiando de este modo a la salud integral de los niños(as) que acuden a este centro educativo y prevenir cualquier tipo de malnutrición .

Justificación metodológica: El instrumento “Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de Salud El Verde - Chota - 2017”, tomado de autora Vásquez V, la cual no determinó la validez, sin embargo, teniendo en cuenta que el instrumento responde a lo que se

desea investigar, tanto a los objetivos y lineamientos de la presente investigación, se decidió realizar la validez del instrumento para darle mayor sustento a su aplicación en el presente estudio.

#### **1.4 Línea de Investigación**

Este estudio tiene como línea de Investigación la Salud Pública siendo una disciplina cuya función es velar por la salud de las poblaciones y busca optimizar las condiciones en la salud a través de la promoción de estilos vida cada vez más saludables. Por lo tanto, es una línea de investigación que trabaja directamente con la población en la prevención de enfermedades entre ellas la malnutrición infantil.

#### **1.5 Objetivos de la Investigación**

##### **1.5.1 Objetivo General**

Determinar la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018.

##### **1.5.2 Objetivos Específicos**

- Determinar la actitud materna en el componente cognitivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.
- Determinar la actitud materna en el componente afectivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.
- Determinar la actitud materna en el componente conductual ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

## **CAPÍTULO 2: MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes de la Investigación**

#### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

Gualpa N; et al<sup>(19)</sup>. En Ecuador en el 2015, realizaron una investigación titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de familia sobre la alimentación de los escolares de la Escuela Ángeles Rodríguez parroquia Racar Cuenca 2015”, tuvieron como objetivo: determinar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de familia sobre la alimentación de los escolares. Se realizó un estudio descriptivo transversal y el instrumento aplicado fue de su propia autoría, la población estuvo integrada por 120 madres; se obtuvo lo siguiente: el 70,8% de las madres tiene conocimientos sobre alimentación y el 29,1% no tienen conocimientos sobre alimentación, además, el 80% de las madres saben qué alimentos contienen calcio y el 20% desconoce, el 97% refiere que se debe incluir en la comida lácteos, huevo, fruta, legumbres y el 3% debe incluir salchipapa, gaseosa, hamburguesa; el 93,3% dice que el nutriente básico es el carbohidrato, el 83,3% refiere que el desayuno es la comida más importante, el 85% incluye en la lonchera fruta, pollo, verdura, queso y yogurt; el 75,8% piensan que deben comer junto con el niño y el 50% considera que no deben ver TV cuando comen. En conclusión, hay un alto porcentaje de conocimiento por parte de las madres, sin embargo, el 31,6% refiere que no deben expendirse frutas, lácteos y verduras, además el 15% piensa que debe incluir en lonchera galleta, gaseosa, manzana por otro lado, el 15,8% ven TV cuando comen y solo el 4,1% piensa que el niño debe comer tres veces al día.

Aráuz G<sup>(20)</sup>, realizado en Ecuador el año 2013, en su investigación que titula “Relación entre los conocimientos actitudes y prácticas alimentarias sobre el desayuno, lonchera y almuerzo de las madres de los niños preescolares de 2 a 5 años que asiste al Centro municipal

de Educación Inicial Mundo Infantil y su estado nutricional durante el segundo quimestre del periodo escolar 2012-2011, dicho estudio tiene como objetivo demostrar si los conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de las madres de niños preescolares influyen sobre el estado nutricional de los mismos. La investigación realizada fue observacional, analítica, transversal. La muestra estuvo conformada por 111 madres. Para la recolección de datos se utilizó una encuesta. Los resultados son los siguientes: los alimentos consumidos diariamente son lácteos, cereales y frutas, dentro de los grupos de alimentos; los preescolares consumen más carbohidratos, por otro lado, el 80% de las madres muestra tener conocimientos alimenticios, se concluye que es importante el conocimiento que posea la madre ya que ofrece alimentos según sus creencias y costumbres.

Parada D<sup>(21)</sup>, en Colombia realizado en el año 2011, estudio titulado “Conocimientos, actitudes y prácticas del cuidador del menor de cinco años”. Dicho estudio tiene el objetivo: Identificar los conocimientos, actitudes y prácticas del cuidador del menor de 5 años frente a la alimentación complementaria y uso de micronutrientes. El estudio fue descriptivo – cuantitativo, realizado en una muestra de 339 cuidadores de las unidades básicas Puente Barco Leones, Libertad y Comuneros. Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario. Los resultados obtenidos son los siguientes: la alimentación complementaria en el 70% se realizó adecuadamente. Se concluye que es la abuela quien asume el cuidado del niño en un 75% mientras la madre está ausente.

### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Vásquez V<sup>(22)</sup>, en Cajamarca - Perú realizó en el año 2018, su trabajo de investigación llamado “Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de Salud El Verde - Chota -

2017”, cuyo objetivo fue: determinar la relación entre factores sociodemográficos y la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. El estudio es de tipo descriptivo, correlacional, ejecutado en una muestra de 64 madres. Metodología, la técnica que utilizó fue la entrevista individual y cuestionario escala Likert este fue adaptado y sometido a prueba de confiabilidad a través de una prueba piloto evidenciando un alfa de Cronbach de 0,71. Se obtuvo que la actitud materna sobre alimentación saludable en preescolares en el componente cognitivo fue de 92,2% favorable y el 7,8% desfavorable, en el componente afectivo solo el 50% favorable, componente conductual el 59,4% desfavorable y el 40,6% favorable además, las madres en su mayoría tienen edades entre los 26 a 30 años, nivel primaria, son amas de casa, conviviente y practica la religión católica. Por lo tanto, existe una relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción de las madres y su actitud sobre alimentación saludable.

Aldana J<sup>(23)</sup>, realizó en Chiclayo - Perú en el año 2017, una investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas en madres sobre alimentación en niños de 0-5 años con diagnósticos de desnutridos crónicos en la Micro Red Mórrope”, con el objetivo: identificar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas referidas acerca de alimentación en madres con niños de 0-5 años. El estudio realizado fue descriptivo, transversal, el tamaño de muestra fue de 237 madres, seleccionadas mediante muestreo por conglomerados. Este trabajo utilizó como instrumento de recolección de datos un cuestionario en conocimientos, actitudes y prácticas. Resultados: el 31,2% tiene conocimiento alto, 42,2% regular y el 26,6% conocimiento bajo; el 69,2% de las madres tienen actitudes desfavorables y el 30,8% favorables. Se concluye que el porcentaje de actitudes desfavorables pone en riesgo la alimentación saludable y balanceada del niño.



Coronado K; et al<sup>(24)</sup>. En Junín - Perú realizaron en el 2016, su estudio titulado “Actitudes maternas sobre alimentación infantil y estado nutricional de niños en instituciones educativas de nivel inicial en Junín, Perú”, con el objetivo de determinar la relación entre las actitudes maternas sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños preescolares de 3 años a 4 años, 11 meses, 29 días. La muestra en estudio consta de 160 madres y sus niños, determinada mediante muestreo probabilístico estratificado. Para la recolección de datos, el instrumento aplicado fue un cuestionario, con escala de Likert con 30 enunciados (componente cognitivo, afectivo y conductual). Se obtuvo como resultado que el 92,5% de las madres tienen actitud positiva y solo el 7,5% actitud negativa, en el componente cognitivo el 61,3% tiene actitud positiva y el 38,8% negativa; en el componente afectivo el 97,5% presenta una actitud positiva mientras que el 2,5% negativa, en el componente conductual el 80,6% tienen actitud positiva y negativa el 19,4%. Se concluye que en el componente cognitivo hay actitud desfavorable en un porcentaje considerable en cuanto a calidad de los alimentos, cantidad y frecuencia; desconociendo los alimentos que brindan energía, fuerza y protección al niño(a) y un mayor porcentaje de actitud favorable en el componente afectivo y conductual.

Cisneros P; et al<sup>(25)</sup>. En Chiclayo en el año 2015, en su trabajo de investigación titulado “Efectividad del programa educativo en conocimientos, practicas, actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños 6 - 24 meses - Reque - 2014”, el objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo en los conocimientos, prácticas y actitudes sobre alimentación complementaria en las madres, fue una investigación cuantitativa – cuasi experimental se utilizaron 3 instrumentos para la recolección de datos validado por juicio de expertos; la muestra estuvo conformada por 30 madres, se utilizó el programa SPSS para el procesamiento de datos y la prueba de la t de student. Obteniendo

un efecto significativo en el conocimiento, prácticas y actitudes de las madres pues, la mayoría mostró actitudes adecuadas.

García J<sup>(26)</sup>, en Huancavelica - Perú durante el año 2014, realizó un estudio titulado “Creencias, conocimientos y actitudes de madres sobre alimentación en la primera infancia. Centro poblado Uchkus Inkañan, Yauli - Huancavelica”, abarca el objetivo: explorar las creencias y describir los conocimientos y actitudes que tienen las madres sobre alimentación. Se realizó un estudio mediante un enfoque mixto, cualitativo (diseño etnográfico) y cuantitativo (diseño observacional, descriptivo). El muestreo es de tipo intencional y se trabajó con 22 madres, ya que conforma toda la población. Para la recolección de datos se aplicó una encuesta. Entre sus resultados, el 45,5% obtuvo puntaje de regular, 45,5 bajo y solo el 9% conocimiento alto. 11 madres encuestadas mostraron un grado de actitud favorable y 11 madres actitud desfavorable. En conclusión, el 50% de las madres tienen un puntaje bajo; es decir, una actitud desfavorable hacia la alimentación.

Marrufo M<sup>(27)</sup>, en Lima - Perú realizó en el año 2012, un estudio titulado “Actitudes de las madres hacia la alimentación infantil en preescolares del nido Belén Kids en los Olivos, 2011”, con el objetivo de determinar las actitudes de las madres hacia la alimentación infantil en preescolares del nido “Belén Kids”. La investigación fue de tipo cuantitativo diseño descriptivo y de nivel aplicativo y la muestra contó con 32 madres. Se empleó la escala tipo Likert con 30 enunciados para la recolección de datos. Resultó que el 53% posee actitudes desfavorables hacia la alimentación infantil y el 47% poseen actitudes favorables. En conclusión, más del 50% de las madres tiene actitudes desfavorables que ponen en riesgo la salud del preescolar.

## **2.2 Base Teórica**

### **2.2.1 Situación actual de la Nutrición Infantil**

Según el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>(28)</sup>, en el año 2017 hubo 151 millones de niños menores de cinco años con retraso en su crecimiento a diferencia del año 2012 donde hubo 135 millones en África y Asia con el 39% y 55% respectivamente por otro lado, la desnutrición aguda afectó a 1 de cada 10 niños menores de cinco en Asia en comparación de 1 cada 100 en América Latina y el Caribe. La desnutrición y la obesidad pueden presentarse en un país o en una sola familia, debido a que los alimentos de calidad tienen un mayor costo impidiendo muchas veces su acceso a las familias.

El programa mundial de alimentos (PMA)<sup>(29)</sup>, refiere que en el Perú a pesar de la reducción de la pobreza; aún la desnutrición sigue afectando al 13,1% de los niños menores de 5 años, a su vez, la obesidad y el sobrepeso afecta al 32,3% de los niños, debido a una alimentación poco balanceada, actitudes maternas desfavorables hacia una alimentación saludable, bajo grado de instrucción de las madres, la pobreza y escasez de agua potable.

Por otro lado, Sevilla<sup>(30)</sup>, en el documento Desnutrición Infantil en las Américas, refiere que muchas son las causas que determinan el padecimiento de enfermedades nutricionales en la niñez, ya sea por causas directas como el consumo de una dieta poco saludable y desbalanceada, como causas indirectas relacionadas a la pobreza, falta de acceso a los alimentos de calidad y la falta de educación en las madres.

### **2.2.2 Niño Preescolar: Características**

Según Whaley<sup>(31)</sup>, los niños de 3 a 5 años en etapa preescolar alcanzan libertad en su desplazamiento, desarrollo de conductas sociales además, de su curiosidad para descubrir e inventar.

Así mismo Menenghelo <sup>(32)</sup>, refiere que esta etapa se caracteriza por una paulatina maduración del lenguaje, así como su capacidad de adaptación al medio que lo rodea, reconoce sabores y olores, adquiere mayor independencia al comer y comparte la mesa con los miembros de la familia.

Por otro lado, Rodríguez<sup>(33)</sup>, afirma que la niñez temprana corresponde desde los 3 a 6 años y tiene las siguientes características:

- Características físicas: El preescolar en esta etapa tiene un crecimiento estable, el peso se irá incrementando de 2 a 3 kg, la talla en 6 a 8 cm anual, en los niños el depósito de proteínas es más en comparación con el sexo femenino, con respecto a la reserva de calorías es mayor en niñas, además del completo crecimiento de los dientes primarios que es a los 3 años.
- Característica motriz: Los preescolares son siempre muy activos y realizan diferentes actividades, suben y bajan los peldaños intercalando los pies, manejan bicicleta, practican el lavado y secado de las manos y manipulan los libros pasando las páginas con destreza.
- Característica cognitiva: Los preescolares aún no mantienen un diálogo fluido con su entorno; sin embargo, dan a conocer lo que necesitan, lo que desean, entienden y les agrada los cuentos y adivinanzas, realizan preguntas para conocer un objeto o una situación (¿Quién?, ¿Cómo?, ¿Dónde?) y tienen mucha imaginación.
- En lo social y afectivo: En este aspecto, los preescolares tienen un aprendizaje acelerado, son curiosos por todo lo que hay a su alrededor, su aprendizaje se basa en el juego y sobre lo que aprende en el hogar, adquieren cada vez mayor independencia, recuerdan a

los integrantes del círculo familiar y saben discriminar entre lo que le agrada o no.

### **2.2.3 Alimentación saludable**

Según Basulto J; et al<sup>(34)</sup>, la alimentación saludable permite que el organismo funcione adecuadamente, disminuye el riesgo de padecer enfermedades, permite a la madre llevar una reproducción, gestación y lactancia exitosa, favoreciendo el crecimiento óptimo del niño, además debe ser balanceada, completa, segura y asequible.

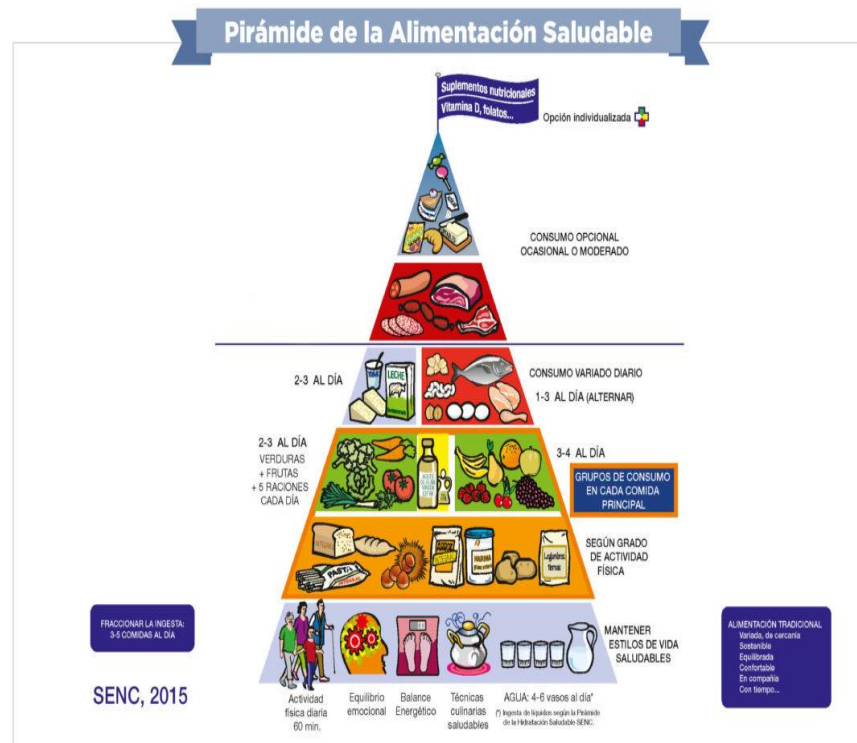
Así mismo el Ministerio de Salud (MINSU)<sup>(35)</sup>, refiere que la alimentación saludable debe ser lo más natural con un mínimo procesamiento e inocua; además, debe brindar energía y todos los nutrientes necesarios, para que una persona de cualquier edad esté sana y tenga calidad de vida; además, para adoptar nuevas conductas de alimentación saludable se debe tomar en cuenta lo siguiente:

- Elegir alimentos saludables como base de la alimentación.
- Evitar alimentos procesados y ultra procesados para prevenir enfermedades.
- Practicar un estilo de vida saludable.

Además de las siguientes características:

- Satisfactoria: delicioso y agradable hacia los sentidos.
- Balanceada: ingerir todos los alimentos necesarios, pero de forma equilibrada.
- Suficiente: brinde energía y cubra todas necesidades nutricionales.
- Completa: contenga todos los grupos de alimentos necesarios para el organismo.
- Equilibrada: una alimentación saludable debe tener a todos los grupos de alimentos de preferencia a los de origen vegetal.

- Segura: sin sustancias dañinas que puedan resultar nocivos para el organismo.
- Adaptada: la alimentación debe adaptarse a las características individuales, culturales de la persona.
- Asequible: esté a su alcance económico.



La Sociedad Española de Nutrición Comunitaria (SENC)

## 2.2.4 Requerimientos Nutricionales en el Preescolar

Según Moreno J; et al<sup>(36)</sup>, en el aspecto biológico durante los 2 primeros años de vida, es considerado en un periodo de crecimiento acelerado, de 3 a 5 años (etapa preescolar), es considerado crecimiento estable; donde el crecimiento longitudinal es de 6-8 cm/año y el incremento ponderal de 2-3 kg cada año. Por otro lado, en el aspecto psicológico, el preescolar va adoptando gradualmente las habilidades motoras y del lenguaje; durante la etapa escolar, estas habilidades se van consolidando para adquirir habilidades como la lectura, escritura, operaciones con matemáticas e ir construyendo su

marco teórico. Además, en esta etapa se adquieren los hábitos alimenticios y se consolidan, persistiendo en la edad adulta cuando se modifican muy poco, siendo la familia en especial la madre el modelo para que los niños aprendan alimentarse. El niño(a) debe tener 5 comidas durante todo el día de manera fraccionada, 3 comidas principales y 2 refrigerios, estos alimentos deben ser espesos y consistentes, asimismo, las sopas tienen menos calorías que un puré o un guiso, por lo tanto, los preescolares necesitan consumir alimentos espesos para cubrir todos sus requerimientos nutricionales, de preferencia tomar de jugos de frutas pues, las infusiones no son nutritivas.

Por otro lado, la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO)<sup>(37)</sup>, refiere que el preescolar requiere de una alimentación que le aporte energía y nutrientes esenciales pues, si el organismo no los recibe durante un periodo largo puede provocar enfermedades por una ingesta insuficiente como la desnutrición (que produce en los niños bajo peso, retraso del crecimiento y del desarrollo psicomotor, un sistema inmunológico debilitado, disminución del rendimiento escolar y aumento del riesgo de mortalidad), anemia (produce decaimiento, cansancio, irritabilidad, baja de las defensas), osteoporosis, bocio (produce dificultades en el aprendizaje, cretinismo, daño intelectual y neurológico); también, enfermedades producidas por una ingesta excesiva como: sobrepeso, obesidad (factor de riesgo para padecer de hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares, algunos cánceres y hasta la muerte). Por lo tanto, es necesario cubrir las siguientes necesidades:

- Necesidades energéticas: la energía es el combustible que necesita el organismo para desarrollar sus funciones vitales y actividades diarias, por lo tanto, se recomienda para los niños de 4 a 8 años de 1,200 a 1,800 Kcal/día y proviene de alimentos que aportan los

siguientes nutrientes: proteínas aportar el 12% - 15%, los hidratos de carbono el 50% - 55% y las grasas un aporte del 30%-35% del total de calorías que necesita el preescolar.

- Necesidades de proteínas: Son nutrientes esenciales para la vida, el preescolar necesita de aporte 1,5g /kg/día, es energético porque 1g aporta 4Kcal, son indispensables en la formación de tejidos, por ejemplo: músculos, sangre, huesos y la piel; asimismo, forman enzimas, hormonas, anticuerpos, jugos gástricos y otros. Los podemos encontrar en alimentos de origen animal como: pescados, mariscos, carnes, leche, yogurt, queso y huevos; aunque los alimentos de origen animal pueden cubrir fácilmente los requerimientos de proteínas; los vegetales también aportan proteínas como son las legumbres, cereales, semillas (nueces, almendras, maní), pan y pastas. Cuando se combinan los cereales y las legumbres (garbanzos y arroz) pueden reemplazar a las carnes, sin embargo, hay que evitar el exceso porque se transforman en grasa y aumenta el trabajo innecesario en los riñones.
- Necesidades de grasas o lípidos es la fuente más importante de energía, se consumen lentamente acumulando depósitos de grasa como reservas energéticas para ser utilizada cuando el cuerpo necesite energía, 1g de lípidos aporta 9 Kcal, brinda energía y ácidos grasos esenciales para el crecimiento de los tejidos, desarrollo del cerebro y la visión, y protegen a los órganos como amortiguadores. Estos ácidos grasos esenciales los encontramos en aceites de origen marino como los pescados y en algunos aceites vegetales, además, en la mantequilla, carnes con grasa, mayonesa, yema de huevo, dulces, chocolate, aceitunas, palta y otros. De preferencia consumir de origen vegetal como: aceites de oliva, girasol, soya, aceitunas, palta, nueces y almendras estos alimentos tienen lípidos insaturados que disminuyen el colesterol y previenen enfermedades cardiovasculares. Los aceites de pescado y nueces contienen ácidos grasos como el omega 3 que protege de enfermedades del corazón,



baja los lípidos en la sangre y evita formación de coágulos en las arterias y omega 6 baja el nivel de colesterol total y del LDL. La carencia de algunos de estos ácidos grasos esenciales provoca detención del crecimiento, alteraciones en el desarrollo cerebral, agudeza visual entre otros.

- Carbohidratos y fibra: Son nutrientes que aportan principalmente energía, los carbohidratos se consumen rápidamente durante las actividades diarias, incluyen los azúcares o hidratos de carbono simples, almidones y la fibra dietética, proporcionan energía a nuestro organismo, 1g aporta 4Kcal. La glucosa es el carbohidrato más importante e imprescindible para el funcionamiento cerebral, los hidratos de carbono simples son fuente inmediata de glucosa, y al igual que los hidratos de carbono complejos se descomponen en azúcares simples como la glucosa que pueden ser absorbibles, permite realizar todas las actividades durante el día, proporciona energía a nuestro organismo y mantiene la temperatura corporal. Los encontramos especialmente en el azúcar y en alimentos preparados con este producto cuyo consumo debe ser limitado, además, se encuentra en el pan, arroz, fideos, sémola, avena, lentejas, papa, yuca y otros. Es recomendable consumir carbohidratos complejos como cereales, pastas y legumbres en especial el salvado de avena, frejoles y zanahoria cruda porque contienen fibra que es beneficioso para el buen funcionamiento del sistema digestivo; baja el azúcar y el colesterol y ayuda en la prevención de enfermedades no transmisibles.
- Necesidades de vitaminas y minerales: Se les denomina micronutrientes se necesitan en cantidades menores pero esenciales para el buen funcionamiento del organismo y no tienen aporte calórico. Las vitaminas son nutrientes importantes para la conversión de los alimentos en energía, crecimiento, reparación de los tejidos y defensa contra las enfermedades, existen dos tipos de vitaminas: Las vitaminas liposolubles (A, D, E, y K), al disolverse, se

pueden almacenar en el organismo y los encontramos en las verduras, frutas, leche, derivados lácteos, palta; su carencia produce ceguera nocturna, graves lesiones oculares y otros. Por otro lado, el déficit de las vitaminas hidrosolubles como la vitamina C y del complejo B produce escorbuto que causa debilidad, anemia, gingivitis y hemorragias cutáneas, por lo tanto, se necesita incorporarlos de manera diaria y los encontramos en la naranja, kiwi, tomates, la carne de cerdo, el jamón, los vegetales de hoja verde, las lentejas, los frutos secos, productos con germen de trigo, legumbres, cereales, maní y la pasta.

Los minerales son sustancias inorgánicas llamados oligoelementos y el organismo necesita de ellos en poca cantidad, pero de manera diaria, por ejemplo, el calcio por su aporte para la formación del esqueleto es esencial, pues, su déficit produce deformaciones de la estructura ósea en el niño, lo encontramos en el pescado y de preferencia en la leche y productos lácteos tal es así, que los productos lácteos se consideran la mejor fuente de Calcio y podemos encontrar hasta 1,1g/ 100g, mientras que la leche tienen un aporte de 120 mg/100 ml y con un aporte pobre de hierro de menos de 0,1mg. Sin embargo, el hierro es un importante componente de la hemoglobina porque transporta el oxígeno a las células; su déficit produce anemia (cansancio, dificultades en el aprendizaje, trastorno en el crecimiento y desarrollo, disminuye la capacidad de defensa frente a otras enfermedades), las mejores fuentes de este mineral son: carnes de pescado, pollo, pavo, hígado y otras vísceras, el hierro de estos alimentos son bien digeridos y absorbidos por el organismo pero también lo encontramos en los alimentos de origen vegetal como las leguminosas, los cereales integrales, acelga, espinaca, si bien no son absorbidos con tanta facilidad como el hierro de las carnes su absorción mejora cuando lo consumimos junto con vitamina C por ejemplo: tomate, brócoli, kiwi, limón, maracuyá y otros; por otro lado, el yodo sirve para mantener

el metabolismo de la glándula tiroides y se encuentra en los pescados, mariscos y sal yodada.

### **2.2.5 Las Loncheras Saludables**

Según el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>(38)</sup>, las loncheras son alimentos que se comen entre comidas no reemplaza a las comidas principales, deben contener alimentos naturales de todos los grupos de alimentos y son preparados sencillos que deben aportar al preescolar entre 10% al 15% de los requerimientos nutricionales, es decir, debe proporcionar 200 kcal con las siguientes características:

- Inocuidad: los alimentos no deben causar daño deben ser preparados con mucha higiene para evitar contaminarlos y utilizar envases adecuados para conservarlos.
- Practicidad: debe ser de una preparación sencilla pero que asegure los aportes nutricionales que necesita el preescolar y deben estar en envases fáciles para llevar.
- Diversidad: brindar una alimentación saludable utilizando los diversos alimentos y la imaginación para que sea atractivo al preescolar.
- Idoneidad: las loncheras de los preescolares deben prepararse teniendo en cuenta las necesidades nutricionales, su actividad y del tiempo en que estará fuera de casa, por ejemplo: pan con pollo, pedazos de piña y refresco de limonada.

### **2.2.6 Actitud Materna Frente a la Alimentación del Niño Preescolar**

Según Velásquez<sup>(14)</sup>, desde el nacimiento los niños necesitan del cuidado, de la leche materna y durante la niñez de una alimentación complementaria. La madre es la que guía y estimula las conductas frente a la alimentación, es decir, qué, cuánto, cómo comer y cuáles son los alimentos apropiados e inapropiados.

Este proceso debe darse en un ambiente emocional adecuado que permita al niño(a) aprender las conductas en la mesa además, de estimular los vínculos afectivos con todos los miembros de la familia y con los alimentos; el aprendizaje de las conductas alimentarias se ve influenciado por muchos factores como: la disponibilidad de la comida, actitud materna en alimentar al niño, cubrir necesidades, factores culturales que determinan lo que se brinda como alimentación, hora de las comidas y de la conducta durante esos momentos.

Así mismo, la interacción que tenga el niño(a) con la familia durante las comidas es una forma de aprender a solucionar problemas a través del manejo que haga los padres, pues, situaciones similares se encontraran en otros lugares como el jardín o el colegio que influirán en su estado de salud en general.

Se ha evidenciado que las conductas ante una alimentación saludable se forman desde los primeros años de vida y persisten en la adolescencia y en la etapa adulta, escoger alimentos comienza desde la infancia a través de la madre ya que ella es la encargada de seleccionar los alimentos que ingresan al hogar y también de su preparación.

Por otro lado, Merino M; et al<sup>(39)</sup>, la alimentación y la siesta es un punto importante que debe saber manejar la madre, porque la siesta es un sueño corto o descanso después de la comida del mediodía, que suele desaparecer a los 7 años, según el reloj biológico central después de 8 horas se produce un aumento de la somnolencia lo cual se ha solucionado con una siesta después de las comidas. Los efectos que tiene la siesta en la salud es controversial pero en general concuerdan en que si el niño(a) necesita de una siesta será entre 20 y 30 minutos ya que mejoran la alerta y su rendimiento cognitivo, sin afectar el sueño durante las noches, por otro lado, otros investigadores refieren que lo mejor después de las comidas es reposar sin llegar a dormirse porque nuestra digestión será lenta por lo tanto,

es necesario relajarnos después de comer para que nuestro organismo siga activo y centrado en realizar adecuadamente la digestión.

### **2.2.7 Intervención de Enfermería en la Alimentación del Preescolar**

Según el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>(17)</sup>, la enfermera(o) estimula los vínculos afectivos, sociales, culturales y alimenticios que determinarán el normal crecimiento y desarrollo de los preescolares; el trabajo realizado por la enfermera(o) en el primer nivel de atención es fundamental; asimismo, debe hacer uso de la educación sanitaria como un elemento fundamental para ir generando en las madres actitudes favorables hacia el cuidado del preescolar y de la familia.

En el Área de crecimiento y desarrollo (CRED) de los establecimientos de salud, el profesional de enfermería es el encargado del manejo de esta área, realizar actividades periódicas de evaluación desde el nacimiento hasta los 5 años de edad, para detectar oportunamente riesgos en el estado de salud del preescolar y tomar las medidas preventivas para evitar problemas de malnutrición en todas sus formas; el profesional de enfermería debe contribuir en el cuidado alimentario del niño(a) previa evaluación no solo del preescolar sino de la madre, quien es la que lo alimenta, además del ambiente donde se desarrolla su entorno en general, intervenir para mejorarlo y motivar a la madre hacia una alimentación saludable.

### **2.2.8 Diversas formas de malnutrición**

De acuerdo con lo dicho por la Organización Mundial de la Salud (OMS)<sup>(40)</sup>, la malnutrición se refiere a las carencias, excesos y a los desbalances no solo de la ingesta calóricas, sino de los nutrientes en un individuo y se dividen en 3 grupos:

#### 2.2.8.1 Desnutrición.

Está compuesta por 4 tipos: emaciación, retraso del crecimiento, insuficiencia ponderal y carencias de vitaminas y minerales que vulneran la salud de los niños(as), llevándolos hacia la enfermedad y en el peor de los casos hacia la muerte. El bajo peso respecto de la talla se denomina emaciación: es la pérdida de peso reciente, pero grave, en los niños pequeños que pueden ponerlos en riesgo de morir; por ejemplo, cuando se trata de infecciones diarreicas; sin embargo, esta condición puede revertirse con tratamiento. Retardo en el crecimiento: responde a una baja talla respecto a la edad como consecuencia de una desnutrición crónica, está relacionado con la pobreza, una alimentación deficiente, madre con un estado de salud deplorable, que repercute en el desarrollo integral del niño(a); por otro lado, el bajo peso para la edad padece de insuficiencia ponderal; sin embargo, puede padecer también retraso en el crecimiento y emaciación.

#### 2.2.8.2 Malnutrición relacionada con los micronutrientes.

Es el consumo deficiente de vitaminas y minerales; es decir, los micronutrientes tienen una función muy importante, porque sintetizan enzimas, hormonas y otras sustancias necesarias para el organismo. A nivel mundial cobra importancia los siguientes micronutrientes: el yodo, la vitamina A y el hierro, debido a que su deficiencia amenaza la salud de los niños(as) y de las poblaciones, por lo que se ha convertido en problemas de salud pública.

#### 2.2.8.3 Sobrepeso y obesidad.

Cuando una persona pesa más de lo que le corresponde a la altura, se habla de sobrepeso u obesidad y para determinar ello se utiliza el índice de masa corporal (IMC) que es el peso en kilogramos divididos por el cuadrado de la

altura en metros, si el IMC resulta igual o superior a 25 es sobrepeso y si es igual o mayor que 30 es obesidad. Todo ello obedece a un desbalance entre las calorías consumidas (demasiadas) y las calorías perdidas (insuficientes); pues, las personas cada vez consumen alimentos con alto contenido calórico y realizan poca actividad física.

#### 2.2.8.4 Enfermedades no transmisibles relacionados con la alimentación.

Las enfermedades cardiovasculares: el infarto de miocardio, accidente cerebro vascular, los diferentes cánceres y la diabetes mellitus tipo 2, son enfermedades que no se transmiten por un agente infeccioso sino por una mala alimentación presentándose a nivel mundial.

#### **2.2.9 El Modelo Promoción de la Salud de Nola Pender**

Según Giraldo A; et al<sup>(41)</sup>, en la actualidad, la promoción de la salud cobra una importancia trascendental, consiste en adquirir actitudes favorables que lleven a lograr cambios en el comportamiento hacia un estilo de vida saludable, la promoción de la salud lleva alcanzar una mejor calidad de vida y bajo costo para los establecimientos de salud en tratar una enfermedad.

En tanto, Aristizábal P; et al<sup>(18)</sup>, refiere que Nola J. Pender en uno de sus aportes de enfermería “Modelo de Promoción de la Salud”, señala que la promoción de la salud debe anteponerse a la prevención; asimismo, encontró que los factores cognitivos pueden cambiar cuando se vea influenciados por razones personales, sociales que tiene la persona; por ende, se obtiene conductas favorables hacia la salud. Por otro lado, este modelo refiere que hay muchos aspectos que interviene en modificar una conducta, depende de la actitud y la motivación y se sustenta en 2 teorías:

Primero, la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura, sostiene que el conocimiento, el aprendizaje y el estado psicológico de la persona determina el cambio de una conducta. Segundo, el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather, señala que para lograr un cambio en la conducta del individuo debe tener la intención, es decir, cuando el individuo se sienta motivado que lo llevará a lograr sus metas planteadas. Por lo tanto, las conductas o comportamientos favorables llevan a las personas a un estado óptimo llamado salud.

## **2.2.10 Actitud**

### **2.2.10.1 Definiciones.**

La actitud según Gonzales<sup>(42)</sup>, se define como un estado o respuesta mental y emocional de predisposición aprendida o adquirida, relativamente duradera y obtenida a través de la vivencia personal que estimula al individuo para reaccionar a favor o en contra, con aceptación o rechazo, frente a objetos, ideas, individuos o situaciones, con un componente afectivo.

Para Allport la actitud es "un estado mental y nervioso de disposición, adquirido a través de la experiencia, que ejerce una influencia directiva o dinámica sobre las respuestas del individuo a toda clase de objetos y situaciones con los que se relaciona". Por otro lado, Ajzen define así: "la actitud como una propensión a responder favorable o desfavorablemente frente a un objeto y piensa que conocimiento, afecto y conducta son tres dominios en los que se expresa empíricamente la actitud"<sup>(43)</sup>.



Asimismo, Young<sup>(44)</sup>, define la actitud como la tendencia o predisposición positiva o negativa, a favor o en contra, aprendida, más o menos generalizada y duradera, que el ser humano tiene ante diversas situaciones que presenta la vida, que se almacenan en la memoria, para dar una respuesta mental y emocional ante ellas. Las formas de conducta se exteriorizan a través de gestos, risas, llanto, gritos, palabras; originado por estímulos cognitivos y afectivos; es decir, la actitud positiva o negativa ocurre cuando hay un conocimiento del objeto.

Por otro lado, Barra<sup>(45)</sup>, la teoría de la acción razonada ha demostrado que las actitudes combinadas con otros factores subjetivos de la persona influyen para predecir una conducta frente a determinadas situaciones, pues, la actitud se refiere a un sentimiento a favor o en contra, frente a un objeto, persona o hecho. Consiguiente a la actitud no es la conducta sino la intencionalidad de realizar esa conducta. Por ejemplo, la actitud hacia los pacientes con SIDA, es una actitud hacia un objeto; sin embargo, el donar dinero para ayudar a los pacientes con SIDA es una actitud hacia la conducta.

#### 2.2.10.2 Componentes de la Actitud.

Para Huerta<sup>(46)</sup>, las actitudes son las disposiciones a reaccionar de una manera favorables o desfavorables hacia algo. Según las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, además, es probable que en la actitud haya más presencia de uno de ellos.

Las actitudes se estructuran mediante tres componentes:

- a) Componente cognitivo: es toda la información que el sujeto sabe del objeto o situación. Un conocimiento del objeto favorece su orientación, para que exista una actitud es primordial la existencia de una representación mental del objeto, no generan actitudes los objetos desconocidos o de los que no se tiene información.
- b) Componente afectivo: Son los sentimientos y emociones que dicho objeto produce en el sujeto. Estas experiencias con el objeto pueden ser positivas o negativas, este componente es el mas representativo de la actitud.
- c) Componente conductual: es la disposición a reaccionar, es decir, las conductas son tendencias a comportarse según opiniones o sentimientos propios, frente a un evento, un hecho, una situación o un objeto. Es el componente activo de la actitud.

#### 2.2.10.3 Dirección de las Actitudes.

Según Briñol P; et al<sup>(47)</sup>, las actitudes tienen diversas formas de clasificación, pero todas están orientadas a favor o en contra del objeto, ante el cual la persona muestra un comportamiento. Una forma de clasificar la actitud es la siguiente:

- a) Actitud positiva o favorable: cuando la persona muestra opiniones, sentimientos y conductas estables, ante las situaciones que enfrenta cada día. Es una reacción optimista y luchadora ante las adversidades; es decir, es la tendencia general a emitir la misma respuesta ante una persona hecho o situación con el mismo patrón positivo de sentimientos, pensamientos y conductas adecuadas, con los cuales está de acuerdo o a favor.

- b) Actitud negativa o desfavorable: cuando la persona muestra opiniones, sentimientos y conductas inestables o diferentes según las circunstancias o situaciones que enfrenta. Es una visión angustiosa, que puede evidenciar una reacción apática o agresiva; que carece de métodos de protección, en consecuencia, no está de acuerdo con ellas. Para el presente estudio se hizo uso de la palabra actitud favorable y desfavorable según Ajzen.

#### 2.2.10.4 Escalas para medir las actitudes.

En tanto, Hernández R; et al<sup>(48)</sup>, refiere que existe una relación entre las actitudes y el comportamiento que tenemos ante un objeto o situación por ejemplo: mi actitud frente al aborto es desfavorable probablemente no lo haría. Por lo tanto, las actitudes son un indicador de la conducta y se deben entender como síntomas y no como algo consumado.

Existen muchas escalas para medir actitudes, pero la usada en una investigación es de tipo Likert, donde se le solicita a las personas señalar su grado de acuerdo o desacuerdo con una serie de enunciados, es decir, se pide una reacción de los participantes eligiendo una de las cinco categorías de respuesta, luego se suman todas las puntuaciones de cada afirmación para formar la puntuación total.

## 2.3 Definición de Términos

**2.3.1 Actitud materna:** es la predisposición a responder favorable o desfavorablemente frente a un objeto o situación, es decir, es el grado de acuerdo o desacuerdo que tienen las madres de la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel” ante la alimentación saludable en preescolares.

**2.3.2 Alimentación saludable:** La alimentación saludable permite que el organismo funcione adecuadamente, debe brindar energía y todos los nutrientes necesarios, es decir, una alimentación que brinde energía y nutrientes esenciales al preescolar de la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel”, para atenuar el riesgo de padecer enfermedades favoreciendo un crecimiento y desarrollo óptimo<sup>(36)</sup>.

**2.3.3 Preescolar:** etapa del ser humano desde que nace hasta la adolescencia, se clasifica en primera infancia de 0 a 5 años y segunda infancia de 6 a 11 años, es decir, aquel preescolar de 3 a 5 años que estudia en la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel”<sup>(49)</sup>.

## 2.4 Consideraciones Éticas

El presente estudio tuvo en cuenta el respeto a los 3 principios universales éticos de Helsinki en investigación para la salud.

- Respeto por las personas: las madres fueron tratadas como seres autónomos, permitiéndoles responder por sí mismas el cuestionario.
  
- Beneficencia: se consideró el bienestar físico y mental de las madres, además, de brindar un ambiente propicio para responder tranquilamente la encuesta.
  
- Justicia: se brindó orientación en la resolución del cuestionario a cada madre.

## **CAPÍTULO 3: HIPÓTESIS Y VARIABLES**

### **3.1 Hipótesis**

Según Hernández R; et al<sup>(48)</sup>, las hipótesis son proposiciones producto de la relación de dos o más variables; además, no es necesario que todas las investigaciones cuantitativas formulen hipótesis, sin embargo, si se plantearan deberán ser aquellas que tienen un estudio correlacional o explicativo o, en su defecto, pueden formular hipótesis las investigaciones descriptivas, pero que intenten pronosticar una cifra o un hecho, lo cual no se realizó en esta investigación, por lo tanto no se formuló hipótesis.

### **3.2 Variable**

Según Hernández R; et al<sup>(48)</sup>, la variable es una propiedad o característica de un objeto o persona que puede cambiar y cuya variación es susceptible a medir u observarse, la variable se aplica a un número de personas u otros seres vivos, objetos, hechos y fenómenos. En esta investigación la variable es, “Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares” y es de tipo cualitativa.

### 3.2.1 Operacionalización de Variables

VARIABLE	DEFINICIÓN TEÓRICA	DEFINICIÓN OPERACIONAL	TIPO	DIMENSIONES	ESCALA DE MEDICIÓN	INDICADORES	CATEGORÍA O PUNTAJE	INSTRUMENTO
<b>Actitud Materna ante la Alimentación saludable en preescolares</b>	Ajzen <sup>(42)</sup> , define “la actitud como una propensión a responder favorable o desfavorablemente frente a un objeto, y piensa que conocimiento, afecto y conducta son tres dominios en los que se expresa empíricamente la actitud”.	La actitud es una propensión que lleva a reaccionar a las madres de los preescolares de la I.E.I N°198 San Miguel Arcángel de manera favorable o desfavorable ante la alimentación saludable. Se refiere al componente cognitivo, afectivo y conductual.	Cualitativa	Componente Cognitivo	ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Frecuencia de alimentos. (1,10)</li> <li>- Contenido de los alimentos. (3,4,5,7)</li> <li>- Función de los nutrientes. (2,6,8,9,11,12)</li> </ul>	Favorable: Puntaje ≥ 36  Desfavorable: Puntaje < 36	Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de salud El Verde – Chota – 2017. Vásquez V. Validado por Calle E. en el año 2020.
				Componente Afectivo	ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Importancia de la lonchera. (13,20)</li> <li>- Importancia de los alimentos. (15,16)</li> <li>- Estímulos para comer más. (14,17)</li> <li>- Contenido de los alimentos. (19)</li> </ul>	Favorable: Puntaje ≥ 27  Desfavorable: Puntaje < 27	

						- Función de los alimentos. (18,21)		
				Componente Conductual	ordinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contenido de la lonchera. (22, 23, 27, 29)</li> <li>- Comer en familia. (24)</li> <li>- Dar líquidos entre cuchara de comida (25)</li> <li>- Frecuencia de los alimentos. (26)</li> <li>- Siesta después de comer. (28)</li> <li>- Comer con la TV y radio prendida. (30)</li> </ul>	<p>Favorable: Puntaje <math>\geq</math> 27</p> <p>Desfavorable: Puntaje &lt; 27</p> <p>Las respuestas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo</li> <li>- De acuerdo</li> <li>- Indiferente</li> <li>- En desacuerdo</li> <li>- Totalmente en desacuerdo</li> </ul>	

### 3.2.2 Matriz de Consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	VARIABLES	TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<p>¿Cuál es la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán, Lima, Perú, 2018?</p>	<p>Determinar la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018.</p>	<p>- ¿Cuál es la actitud materna en el componente cognitivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán?</p> <p>- ¿Cuál es la actitud materna en el componente afectivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán?</p> <p>- ¿Cuál es la actitud materna en el componente conductual ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán?</p>	<p>- Determinar la actitud materna en el componente cognitivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.</p> <p>- Determinar la actitud materna en el componente afectivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.</p> <p>- Determinar la actitud materna en el componente conductual ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.</p>	<p>Variable del estudio:</p> <p>Actitud Materna ante la Alimentación saludable en preescolares.</p>	<p>Encuesta</p>



## CAPÍTULO 4: MATERIALES Y MÉTODOS

### 4.1 Nivel de investigación

El presente estudio es de nivel descriptivo, porque se pretende únicamente medir, recolectar datos y reportar información sobre la variable o problema a investigar. Es decir, se midió y se recogió información acerca de la actitud materna ante una alimentación saludable para posteriormente describirlas<sup>(48)</sup>.

### 4.2 Tipo de la Investigación

El tipo de estudio es cuantitativo, pues, tuvo el propósito de estimar una cantidad, es decir, cuantificar su existencia. Por lo tanto, de la presente investigación se extrajeron datos numéricos que se analizaron estadísticamente y del cual se obtuvo conclusiones que respondieron a los objetivos de la investigación<sup>(48)</sup>.

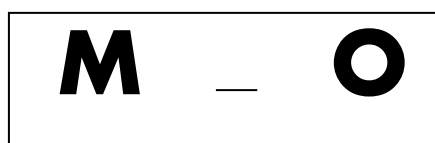
### 4.3 Método de Investigación

El estudio utilizó el método empírico de observación; porque el centro de atención es la respuesta marcada por la muestra en un cuestionario, por lo tanto, solo se limita a la observación de las respuestas, sin influir sobre la variable y sus efectos<sup>(48)</sup>.

### 4.4 Diseño de la Investigación

El diseño de la investigación es transversal – descriptivo, porque midió la variable “Actitud materna ante una alimentación saludable en preescolares”, en una muestra y en un tiempo único<sup>(48)</sup>.

**ESQUEMA**



DONDE:

M= Muestra

O= Observación de la muestra

#### 4.5 Lugar de Ejecución del Estudio

El estudio se realizó en un aula de los preescolares de 5 años de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel, ubicado en Av. 15 de julio UCV 11 BNS 5 Zona K Huaycán, Ate Vitarte, Lima, dicha institución está cargo de una directora, además, la institución educativa cuenta con ocho maestras, una auxiliar, ocho auxiliares de apoyo, un personal administrativo, un personal de seguridad, un patio con juegos recreativos y un servicio higiénico. El horario de atención es de 8.30h a 12.30h.



## **4.6 Unidad de análisis**

La unidad de análisis es la madre del preescolar, quien estudia en la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel”.

## **4.7 Población y Muestra de Estudio**

### **4.7.1 Población de Estudio**

La población estuvo conformada por 77 madres de preescolares de 3 a 5 años de edad, que estudian en la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

### **4.7.2 Muestra del Estudio**

El muestreo es no probabilístico porque la elección de las unidades estuvo exento a la probabilidad y obedeció a criterios y decisión de la investigadora pues, evidenció el deseo de participación de toda la población en la investigación. Por lo tanto, la muestra lo conformó el total de la población; es decir, las 77 madres, se consideró el 100% como una muestra censal.

#### **4.7.2.1 Criterios de Inclusión.**

- Madres de preescolares entre 3 a 5 años que estudian en la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel”
- Madres que dieron su consentimiento de participación en la investigación.

#### **4.7.2.2 Criterios de Exclusión.**

- Madres que tengan niños o niñas menores de 3 años y mayores de 5 años.
- Madres que no dieron su consentimiento para participar del estudio.

#### **4.8 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

La presente investigación empleó como técnica de recolección de datos la Encuesta, porque se consideró pertinente para este estudio ya que es una técnica que permite aplicaciones masivas y se obtiene datos de modo rápido y eficaz. Por lo tanto, se solicitó a las madres información por medio un cuestionario previamente establecido respecto a las actitudes maternas ante la alimentación saludable en preescolares con el propósito de recopilar datos.

El instrumento utilizado es la escala de actitudes en específico el escalamiento tipo Likert, se consideró pertinente porque es una escala específicamente para medir actitudes, además, mide el grado de acuerdo de los participantes con los enunciados, es decir, se presentó cada afirmación a las madres para que externen su reacción frente a una alimentación saludable en preescolares eligiendo uno de las 5 categorías de respuesta.

Dicho instrumento consta de dos partes: La primera parte corresponde a factores socio demográficos como: nivel educativo, ocupación y si alguna vez recibió información sobre alimentación saludable. La segunda parte consta de un cuestionario. “Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de Salud El Verde - Chota – 2017”, tomada de la tesis de Vásquez V. (Anexo B) además, cuenta con una confiabilidad de 0,71 que significa que es un instrumento confiable (Anexo G).

Se procedió a determinar la validez debido a que este instrumento responde a los objetivos de la presente investigación por tal motivo, el instrumento “Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de Salud El Verde - Chota – 2017”, se sometió a juicio de expertos con la participación de 5 profesionales con experiencia en el tema, para ello se determinó el grado de concordancia entre jueces según la prueba binomial teniendo como resultado que existe concordancia significativa entre los 5 expertos a una proporción prueba de 0,5 (Anexo F).

Las escalas de respuesta son las siguientes:

Totalmente de acuerdo (TA)

De acuerdo (DA)

Indiferente (I)

En desacuerdo (D)

Totalmente en desacuerdo (TD).

Para medir la actitud materna ante la alimentación saludable se consideró la media teniendo en cuenta su puntuación y la cantidad de preguntas en cada componente.

- Componente cognitivo: es toda información que tiene la madre ante una alimentación saludable en el preescolar cuyo puntaje medio es 36, igual o mayor es una actitud favorable y menor que 36 actitud desfavorable y lo comprende los atributos del 1 al 12.

Se identificó de la siguiente manera:

Frecuencia de alimentos. (1,10)

Contenido de los alimentos. (3,4,5,7)

Función de los nutrientes. (2,6,8,9,11,12)

- Componente afectivo: son los sentimientos que tiene la madre ante una alimentación saludable en el preescolar cuyo puntaje medio es 27, igual o mayor es una actitud favorable y menor que 27 actitud desfavorable y lo comprende los atributos del 13 al 21.

Se identificó de la siguiente manera:

Importancia de la lonchera. (13,20)

Importancia de los alimentos. (15,16)

Estímulos para comer más. (14,17)

Contenido de los alimentos. (19)

Función de los alimentos. (18, 21)

- Componente conductual: es la tendencia a comportarse de la madre ante una alimentación saludable en el preescolar cuyo puntaje medio es 27, igual o mayor es una actitud favorable y menor que 27 actitud desfavorable y lo comprende los atributos del 22 al 30.

Se identificó de la siguiente manera:

Contenido de la lonchera. (22, 23, 27, 29)

Comer en un ambiente familiar. (24)

Dar líquidos entre cuchara de comida (25)

Frecuencia de los alimentos. (26)

Siesta después de comer. (28)

Comer con la televisión y radio prendida. (30)

#### **4.9 Recolección de Datos**

Primeramente, se presentó una solicitud dirigido a la directora de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel”, para la autorización respectiva. Luego de obtenida la autorización se realizó una reunión con la comisión de salud del colegio, posteriormente con la docente y las madres de cada aula para explicar el tipo de estudio a realizar y de obtener la autorización de las madres, por lo tanto, se estableció la fecha de la recolección de datos, diciembre del 2018 y se brindó aproximadamente entre 20-30 minutos para contestar el cuestionario.

#### **4.10 Técnicas de Procesamiento y Análisis Estadístico de Datos**

Una vez que se codificó todas las categorías de respuesta, es decir, poner puntaje a cada categoría se procedió a elaborar el libro de códigos (Anexo D), luego se efectuó físicamente la codificación de los datos, es decir, se completó la tabla matriz de datos con las respuestas de los 77 cuestionarios (Anexo C).

Para la medición de la variable de estudio se codificó las categorías de respuesta de la siguiente manera:

Enunciados positivos:

Totalmente de acuerdo (TA) =5

De Acuerdo (DA) =4

Indiferente (I) =3

En desacuerdo (D) =2

Totalmente en desacuerdo (TD) =1

Enunciados negativos:

Totalmente de acuerdo (TA)=1

De acuerdo (A) =2

Indiferente (I) =3

En desacuerdo (D) =4

Totalmente en desacuerdo (TD) =5

Para la medición de la variable y las dimensiones en estudio se aplicó el cálculo de la media (Anexos E y F) obteniéndose:

### **Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares**

Favorable Puntaje  $\geq 90$

Desfavorable Puntaje  $< 90$

### **Dimensión: componente cognitivo**

Favorable      Puntaje  $\geq 36$

Desfavorable      Puntaje  $< 36$

### **Dimensión: componente afectivo**

Favorable      Puntaje  $\geq 27$

Desfavorable      Puntaje  $< 27$

### **Dimensión: componente conductual**

Favorable      Puntaje  $\geq 27$

Desfavorable      Puntaje  $< 27$

Así mismo, se procedió a realizar el análisis cuantitativo de los datos con el programa estadístico SPSS versión 24, cerciorándose que no existan errores en la matriz se solicitó tablas de distribución de frecuencia y porcentajes de la variable “Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares” y de sus dimensiones. Posteriormente, los resultados fueron presentados en la presente investigación para su descripción y análisis.



## CAPÍTULO 5: RESULTADOS Y DISCUSIÓN

### 5.1 Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados

En este capítulo se presentan los resultados que responden al objetivo general y los objetivos específicos.

**Tabla N°1.** Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares en la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018.

<b>Actitud Materna</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Favorable	75	97
Desfavorable	2	3
TOTAL	77	100

Fuente: Cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

En la tabla N°1, se observa el resultado de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares, del 100% (77) de las madres encuestadas, el 97% (75) tienen una actitud favorable, mientras que un 3% (2) posee actitud desfavorable.

Como se aprecia, la mayoría de las madres mostró una actitud favorable ante una alimentación saludable, lo cual es beneficioso para el preescolar porque tendrá una alimentación que le permita cubrir sus necesidades de energía y de nutrientes necesarios para un adecuado crecimiento y un mayor desarrollo neuronal, emocional, desarrollo de capacidades y habilidades, buen rendimiento escolar y un sistema inmunológico fortalecido que lo aleje de riesgos de cualquier tipo de malnutrición. Sin embargo, hay que tener en cuenta que hay un mínimo porcentaje de actitud materna desfavorable lo que condiciona a que estos preescolares, aunque sean una minoría presenten un riesgo de malnutrición que pueda repercutir negativamente en su crecimiento y desarrollo.

**Tabla N°2.** Actitud materna en el componente cognitivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

<b>Componente cognitivo</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Favorable	72	93,5
Desfavorable	5	6,5
<b>TOTAL</b>	<b>77</b>	<b>100</b>

Fuente: Cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

En la tabla N°2, en el componente cognitivo se evidencia que del 100% (77) el 93,5% (72) tienen actitud favorable y un 6,5% (5) actitud desfavorable.

**Tabla N°3:** Atributos del componente cognitivo de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018.

<b>Componente</b>	<b>N°</b>	<b>Ítem</b>	<b>Favorable</b>		<b>Desfavorable</b>	
			<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Cognitivo</b>	1	Las carnes (de res, pollo) deben ser consumidas por los niños todos los días.	20	26	57	74
	2	Los carbohidratos (azúcares) proporcionan energía a los niños.	39	50,6	38	49,4
	3	Las frutas y verduras de color naranja son fuente de vitamina A.	50	64,9	27	35,1
	4	Los carbohidratos (azúcares) se encuentran sólo en las galletas y dulces.	48	62,3	29	37,7
	5	El hierro sólo se encuentra en alimentos de origen animal, como el hígado de res, por ejemplo.	19	24,7	58	75,3
	6	Los alimentos proporcionan los nutrientes que permiten tener niños sanos y activos.	75	97,4	2	2,6
	7	Los alimentos ricos en hierro deben comerse con alimentos	58	75,3	19	24,7

que tengan vitamina C para ayudar a su absorción.

8	Los alimentos energéticos ayudan a los niños a realizar sus actividades diarias.	55	71,4	22	28,6
9	Los carbohidratos, como el pan y cereales, tienen como funciones el brindar energía a las células del organismo.	41	53,2	36	46,8
10	La alimentación saludable del niño debe contener: Desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena.	62	80,5	15	19,5
11	Si le da muchos carbohidratos (azúcares) a su niño le va a producir diabetes.	7	9,1	70	90,9
12	Considera que la alimentación es dar nutrientes necesarios para el normal crecimiento y desarrollo del niño.	65	84,4	12	15,6

Fuente: Cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 "San Miguel Arcángel" de Huayacán.

En la tabla N°2, se evidencia que la actitud materna en el componente cognitivo es en mayor porcentaje favorable. Por lo tanto, los preescolares recibirán una alimentación saludable y balanceada que le permitirán un óptimo estado nutricional, específicamente en los atributos: el 97,4% (75) refieren que los alimentos proporcionan los nutrientes que permiten tener niños sanos y activos, el 84,4% (65) considera que la alimentación contiene nutrientes para el normal crecimiento y desarrollo del niño(a) asimismo, el 80,5%(62) considera que una alimentación saludable debe contener: desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena. Sin embargo, se obtuvo actitud desfavorable en algunos atributos donde, el 90,9% (70) tienen el conocimiento que si le da muchos carbohidratos a su niño le producirá diabetes, el 75,3% (58) refiere que el hierro solo se encuentra en alimentos de origen animal y el 74% (57) de las madres consideran que las carnes (de res, pollo) deben ser consumidas por los niños todos los días.

Por lo tanto, se observa que la mayoría de las madres mostró una actitud favorable debido a que ellas conocen que los alimentos proporcionan nutrientes que permiten tener niños sanos y activos con un crecimiento y

desarrollo normal, además, la madre sabe las veces que debe comer el niño durante día, esto asegura una alimentación balanceada, suficiente y completa en el preescolar permitiéndoles tener un estado nutricional óptimo y un adecuado desarrollo físico y mental. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos donde es necesario intervenir pues, algunas madres tienen el conocimiento que si le da muchos carbohidratos a su niño(a) le producirá diabetes, el hierro solo se encuentra en alimentos de origen animal y que las carnes son de consumo diario, lo cual condicionaría hacia una alimentación desbalanceada e incompleta que pondría provocar un déficit en el desarrollo cerebral, retraso en el crecimiento, sistema inmunológico debilitado, anemia, cansancio, daño intelectual y dificultades en el aprendizaje que afecta la salud del preescolar.

**Tabla N°4.** Actitud materna en el componente afectivo ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

<b>Componente Afectivo</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Favorable	69	89,6
Desfavorable	8	10,4
Total	77	100

Fuente: cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán.

En la tabla N°4, se observa que la actitud materna ante la alimentación saludable de los preescolares en el componente afectivo el 89,6% (69), tienen una actitud favorable y el 10,4% (8) actitud desfavorable.

**Tabla N°5:** Atributos del componente afectivo de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018.

Componente	N°	Ítem	Favorable		Desfavorable	
			N	%	N	%
<b>Afectivo</b>	13	La lonchera escolar es importante en la alimentación de su niño.	62	80,5	15	19,5
	14	A la hora de comer, el niño debe comer aparte para que tolere todo su plato de comida.	44	57,1	33	42,9
	15	Los alimentos de origen animal son más importantes que los de origen vegetal.	33	42,9	44	57,1
	16	El desayuno es el alimento más importante de la mañana.	72	93,5	5	6,5
	17	Los niños comen más cuando los padres les supervisan y estimulan a comer.	67	87	10	13
	18	Los alimentos energéticos sólo ayudan a los niños a engordar.	32	41,6	45	58,4
	19	Considera que la leche de animales y productos lácteos contienen la misma cantidad de calcio y hierro.	16	20,8	61	79,2
	20	Considera que la función de la lonchera escolar es reemplazar el desayuno del niño.	54	70,1	23	29,9
	21	Las frutas sólo protegen a los niños de las enfermedades.	35	45,5	42	54,5

Fuente: Cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

En la tabla N° 4, se evidencia que la actitud materna en el componente afectivo es en mayor porcentaje favorable, por lo tanto, repercutirá favorablemente en el crecimiento, desarrollo físico, psicomotriz, afectivo y social del preescolar; específicamente en los siguientes atributos: el 93,5% (72) sienten que el desayuno es el alimento más importante de la mañana, asimismo, el 87% (67) que los niños comen más cuando los padres les supervisan y estimulan a comer y el 80,5% (62) considera importante la lonchera escolar en la alimentación del niño(a). Sin embargo, el 79,2% (61) mostró una actitud desfavorable porque considera que la leche de animales y productos lácteos contienen la misma cantidad de calcio y hierro, el 58,4% (45) sienten que los alimentos energéticos sólo ayudan a los niños a engordar, asimismo, el 57,1% (44) que los alimentos de origen animal son más importantes que los de origen vegetal.

Por lo tanto, los resultados muestran que la mayoría de las madres tienen una actitud afectiva favorable debido a que ellas sienten que el desayuno es el alimento más importante de la mañana, la lonchera escolar es necesaria en la alimentación y que los niños comen más cuando los padres les supervisan y estimulan a comer, esto permite una alimentación adecuada y en familia permitiéndoles tener un desarrollo físico y emocional adecuado que influye sobre su capacidad de aprender. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos donde es necesario intervenir pues, las madres consideran que la leche y los productos lácteos contienen la misma cantidad de calcio y hierro, los alimentos energéticos solo ayudan a engordar al niño y que los alimentos de origen animal son más importantes que de origen vegetal, lo cual condicionaría a tener niños con desnutrición, sobrepeso u obesidad, que lo llevarían a padecer de enfermedades no transmisibles como la hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares, algunos cánceres y hasta la muerte.

**Tabla N°6.** Actitud materna en el componente conductual ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

<b>Componente Conductual</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Favorable	74	96,1
Desfavorable	3	3,9
Total	77	100

Fuente: Cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán.

En la tabla N°6, se presenta la distribución porcentual de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares en el componente conductual, se evidencia que del 100% (77) el 96,1% (74) tienen actitud favorable y un 3,9% (3) actitud desfavorable.

**Tabla N°7:** Atributos del componente conductual de la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018.

<b>Componente</b>	<b>N°</b>	<b>Ítem</b>	<b>Favorable</b>		<b>Desfavorable</b>	
			<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Conductual</b>	22	En la lonchera escolar debe haber siempre por lo menos una fruta.	76	98,7	1	1,3
	23	Las infusiones (té, anís, manzanilla) son bebidas importantes e infaltables en la lonchera escolar.	23	29,9	54	70,1
	24	El niño debe comer junto con todos los miembros de la familia.	72	93,5	5	6,5

25	Se le debe dar líquidos entre cucharada y cucharada de comida.	47	61	30	39
26	Las carnes deben ser consumidas por los niños de 2 a 3 veces por semana.	51	66,2	16	33,8
27	La lonchera escolar debe contener: Un sándwich, una fruta y refresco natural.	57	74	20	26
28	Después de comer, el niño debe tener una siesta.	11	14,3	66	85,7
29	La lonchera escolar debe contener: Jugo de frutas, una galleta dulce y una golosina.	58	75,3	19	24,7
30	Debe darle de comer a su niño con la televisión o la radio prendida.	56	72,7	21	27,3

---

Fuente: Cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 San Miguel Arcángel de Huaycán.

En la tabla N°6 se evidencia que la actitud materna en el componente conductual es en mayor porcentaje favorable, por lo tanto, la mayoría muestra conductas favorables respecto al contenido de la lonchera escolar, la importancia de comer en familia y la frecuencia de los alimentos, lo cual beneficiará a los preescolares porque recibirán una alimentación que fortalezcan su crecimiento y el desarrollo de sus capacidades y habilidades, específicamente en los siguientes atributos: el 98,7% (76) considera que por lo menos debe estar una fruta en la lonchera, el 93,5% (72) que el niño debe comer junto con todos los miembros de la familia y el 75,3% (58) refiere que en la lonchera escolar no debe contener galleta ni golosinas. Por otro lado, muestran una actitud desfavorable el 85,7% (66) porque consideran que después de comer el niño debe tener una siesta, el 70,1% (54) que las infusiones (té, anís, manzanilla) son bebidas importantes e



infaltables en la lonchera y el 39% dar líquidos entre cucharada y cucharada de comida.

Por lo tanto, estos resultados muestran que la mayoría de madres tienen una actitud favorable en el componente conductual pues, mostraron una tendencia a comportarse de manera favorable al considerar que el niño(a) debe comer junto con la familia y que la lonchera escolar debe contener por lo menos una fruta sin galleta dulce ni golosinas, lo cual aporta al preescolar energía y nutrientes esenciales para un desarrollo integral, además, del aprendizaje de las conductas en la mesa. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos donde las madres consideran que las infusiones son bebidas infaltables en la lonchera escolar y que se debe dar al niño(a) líquidos entre cucharada y cucharada de comida lo cual llevaría hacia una alimentación poco saludable e insuficiente que condicionaría un riesgo de desnutrición que afecte su salud integral.

## **5.2 Discusión**

El presente estudio permitió determinar la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel”, considerando el componente cognitivo, afectivo y conductual.

Del objetivo general de determinar la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares se obtiene que el mayor porcentaje (97%) presentó una actitud favorable y un menor porcentaje (3%) una actitud desfavorable.

Estos resultados se asemejan a lo obtenido por Coronado K; et al<sup>(24)</sup> (2016) en su estudio titulado, “Actitudes maternas sobre alimentación infantil y estado nutricional de niños en instituciones educativas de nivel inicial en Junín, Perú - 2016”, donde el 92,5% de las madres expresaron una reacción positiva frente a una alimentación saludable, además, dichas actitudes positivas se relacionan con un adecuado estado nutricional de sus

niños, lo cual permitirá reducir problemas nutricionales. Asimismo, coincide con lo investigado por Cisneros P; et al<sup>(25)</sup> (2015) en su estudio titulado, “Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas, actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños 6-24 meses - Reque - 2014”, en Chiclayo mostraron en el post test que el 93,3% de las madres tuvieron actitudes adecuadas y el 6,7% tienen actitudes inadecuadas después de la aplicación de un programa educativo sobre alimentación en el preescolar, donde mostraron una mejora significativa pues, al inicio las actitudes inadecuadas eran de un 33,3%. Lo cual corrobora la labor importante del profesional de enfermería y del uso de la educación sanitaria para lograr cambios en el comportamiento hacia una alimentación saludable en el niño(a). El presente estudio se relaciona con lo encontrado por Coronado K; et al y Cisneros P; et al. Donde demuestra que existe una actitud materna favorable en mayor porcentaje ante una alimentación saludable, además se evidenció la relación que existe entre las actitudes de las madres con un adecuado estado nutricional del niño en la ciudad de Junín y en Chiclayo las madres mostraron una mejora significativa después de recibir un programa educativo por un profesional de enfermería que evidencia la labor tan importante del enfermero(a) en la creación de actitudes favorables hacia el cuidado del preescolar. Por lo tanto, permitirá cubrir las necesidades de energía y nutrientes esenciales que necesita el preescolar, por ende, tendrá un crecimiento y desarrollo adecuado ejerciendo al máximo todas sus potencialidades, buen rendimiento escolar y un sistema inmunológico fortalecido que lo aleje de riesgos de cualquier tipo de malnutrición.

Por otra parte, los resultados difieren con Aldana<sup>(23)</sup> (2017) en su estudio titulado, “Conocimientos, actitudes y prácticas en madres sobre alimentación en niños de 0-5 años con diagnósticos de desnutridos crónicos en la Microred Mórrope”, encontró que el 69,2% de las madres presenta actitudes desfavorables sobre la alimentación saludable. Dicho estudio se realizó en caseríos de Mórrope con una muestra de 237 madres con niños confirmados con desnutrición crónica donde evidenció que la actitud materna determina la presencia de casos de malnutrición en los

niños. De la misma manera no concuerda con la autora García<sup>(26)</sup> (2014) en su tesis titulada, “Creencias, conocimientos y actitudes de madres sobre alimentación en la primera infancia. Centro poblado Uchkus Inkañan, Yauli, Huancavelica”, porque encontró que el 50% tienen actitud favorable, la mayoría de las madres ignora cómo deben ser las características de una alimentación infantil, esta autora evidencia el papel influyente que tiene la cultura y las creencias alrededor de la alimentación infantil. Dichos resultados distan de la presente pues, Aldana J, encontró en Chiclayo que más del 70% de las madres con hijos que tienen diagnósticos de desnutridos tienen actitud desfavorable ante una alimentación saludable mientras que en el presente estudio es una cantidad mínima 3% también García J, encontró en Huancavelica que la mitad de las madres tienen actitudes desfavorables demostrando que ignoran las características de una alimentación saludable y evidencia influencia de sus creencias y cultura lo que se corrobora con datos de la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) donde el mayor índice de desnutrición crónica en el Perú es en Huancavelica. Por lo tanto, estos niños tendrán retardo en el crecimiento y un deficiente desarrollo psicomotor, un sistema inmunológico debilitado, dificultades en el aprendizaje y elevado riesgo de mortalidad.

Según Glewwe<sup>(11)</sup>, refiere que para disminuir la desnutrición y mejorar la alimentación infantil es importante que las madres tengan el acceso a la información, pues, se evidencia la importancia de la educación, las capacitaciones brindadas por profesionales de la salud, entre ellos el profesional de Enfermería.

Al igual que Herencia S, et al<sup>(13)</sup>, sostienen que en el Perú es imprescindible la participación de la madre en la alimentación del hijo, porque la desnutrición tiene mayor incidencia en niños cuyas madres tienen un bajo nivel educativo, escaso acceso a las fuentes de información, educación y ello está relacionado con las actitudes desfavorables ante una alimentación saludable.

También, organización mundial de la salud (OMS)<sup>(2)</sup>, menciona que para lograr actitudes favorables se debe lograr en un entorno favorecedor para

las madres pues, el poco acceso o escasez de alimentos nutritivos es un factor que influye en una alimentación balanceada y saludable; lo cual es crucial desde los primeros años de vida para el adecuado desarrollo físico y mental del niño(a). Al respecto Sevilla<sup>(30)</sup>, refiere que la pobreza, la falta de acceso a los alimentos de calidad, el consumo de una dieta poco saludable y desbalanceada y las conductas desfavorables maternas hacia la alimentación son causas que determinan el padecimiento de enfermedades nutricionales en la infancia.

Así mismo Giraldo A; et al<sup>(41)</sup>, refiere que, en la actualidad, la promoción de la salud cobra una importancia trascendental, consiste en adquirir actitudes favorables que lleven a lograr cambios en el comportamiento hacia un estilo de vida saludable, la promoción de la salud lleva alcanzar una mejor calidad de vida y bajo costo para los establecimientos de salud en tratar una enfermedad. Es aquí donde el profesional de enfermería tiene una labor de suma importancia, pues, según el Ministerio de Salud (MINSA)<sup>(17)</sup>, el profesional de enfermería como responsable del área de Crecimiento y Desarrollo (CRED) de los establecimientos de salud, es el encargado de realizar actividades orientadas a detectar oportunamente riesgo en la salud de los niños(as) y evitar problemas de desnutrición, sobrepeso y obesidad; contribuyendo al cuidado alimentario previa evaluación no solo del niño(a) sino de la madre quien es la que lo alimenta.

Cabe mencionar que en el presente estudio se obtuvo los siguientes datos: el 80,5% de las madres refirieron haber recibido información sobre alimentación saludable y más del 70% tiene un grado de instrucción de secundaria completa y el 13% superior (ver anexo H).

En relación a la actitud materna en el componente cognitivo ante la alimentación saludable en preescolares, se define según Huerta<sup>(46)</sup>, como toda información que el sujeto tiene acerca de un objeto o situación, pues, no generan actitudes los objetos desconocidos o de los que no se tiene información. Para efectos de este estudio es toda información o conocimiento que tienen la madre sobre una alimentación saludable en el preescolar.

Se obtiene que la actitud materna favorable en el componente cognitivo ante la alimentación saludable en preescolares es en mayor porcentaje (93,5%) y la actitud materna desfavorable es en menor porcentaje (6,5%). Analizando este componente por cada atributo se observa en la tabla N°3, que el 97,4% de las madres considera que los alimentos proporcionan los nutrientes que permiten tener niños sanos y activos, asimismo el 84,4% que la alimentación es dar nutrientes para un adecuado crecimiento y desarrollo y el 80,5% que una alimentación saludable consta del desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena. Por otro lado, la actitud cognitiva desfavorable que aún queda por mejorar son los siguientes, el 90,9% consideró que si le da muchos carbohidratos le producirá diabetes a su niño, el 75,3% que el hierro solo se encuentra en alimentos de origen animal y el 74% que las carnes deben consumirse por los niños todos los días.

De los resultados obtenidos se asemeja a lo encontrado por Vásquez<sup>(22)</sup> (2018) en su tesis titulado, “Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares, Puesto de salud El Verde – Chota 2017”, encontró que el 92,2% de las madres tuvieron una actitud cognitiva favorable, además evidenció que la actitud materna tiene relación con el grado de instrucción y las consejerías nutricionales que se le brindó en los establecimientos de salud. Asimismo, coincide con Araújo<sup>(20)</sup> (2013) en su estudio titulado, “Relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias sobre el desayuno, lonchera y almuerzo, de las madres de los niños preescolares de 2-5 años que asisten al Centro municipal de Educación Inicial Mundo Infantil y su estado nutricional durante el segundo quimestre del período escolar 2012-2013”, concluyendo que el 80% de las madres tiene conocimientos nutricionales. Por lo tanto, se deja en evidencia que los resultados encontrados por Vásquez V. en Cajamarca y Araújo G. en Ecuador son parecidos a los encontrados en el presente estudio obteniendo un alto porcentaje de actitud cognitiva, es decir, las madres tienen conocimiento e información de los grupos de alimentos, importancia de consumir 5 veces al día además, evidenciaron una relación entre la actitud favorable de la madre con su grado de instrucción y las consejerías

recibidas por el profesional de enfermería, lo cual beneficiará al niño(a) en su desarrollo cognitivo y desempeño académico.

Por otro lado, los resultados de esta investigación difieren con lo encontrado por Coronado K; et al<sup>(24)</sup>, indicando que solo el 61,3% tuvieron una actitud cognitiva positiva y el 38,8% una actitud cognitiva negativa. Se evidenció una actitud negativa sobre la calidad de los alimentos, cantidad y frecuencia; desconociendo que los alimentos brindan energía, fuerza y protección a sus niños. Asimismo, Gualpa N; et al<sup>(19)</sup> (2015) en su investigación titulada, “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres de familia sobre la alimentación de los escolares de la Escuela Ángeles Rodríguez, parroquia Racar Cuenca, 2015”, obtuvieron que el 30% no tiene conocimientos sobre alimentación saludable en escolares al referir principalmente que en la lonchera debe incluir galleta, gaseosa y manzana y que el niño debe comer solo tres veces al día. Cabe resaltar que aún es preocupante diferir con algunos autores que encontraron altos porcentajes de actitud desfavorable en el componente cognitivo pues, las madres mostraron su falta de conocimiento sobre: características de una alimentación saludable, calidad de los alimentos, cantidad, frecuencia, función de los alimentos energéticos, alimentos que protegen nuestro sistema inmunológico y de las características de una lonchera saludable; debido a la influencia en mayor medida de sus creencias transmitidas por las personas de su entorno y la falta de acceso a la educación e información, pues la gran mayoría presentan un bajo nivel educativo, lo cual provocará en estos niños de Junín y Ecuador problemas nutricionales afectando su crecimiento y desarrollo.

Sfeir R; et al<sup>(6)</sup>, refieren que la alimentación en la primera infancia suele ser desfavorable pues, la mayoría de las madres no tienen conocimiento respecto al valor de los alimentos, las propiedades nutritivas y sus aportes, alimentándolos de manera desbalanceada y poco saludable.

A la vez, Cortez<sup>(7)</sup>, manifiesta que contar con un alto nivel económico para adquirir alimentos no garantiza, que una madre tenga una actitud cognitiva

favorable de que esos alimentos son adecuados para la nutrición de los niños.

Por lo tanto, se observa que la mayoría de las madres mostró una actitud favorable debido a que ellas conocen que los alimentos proporcionan nutrientes que permiten tener niños sanos y activos con un crecimiento y desarrollo normal, los cuales pertenecen al indicador función de los nutrientes además, saben las veces que debe comer el niño durante el día, el cual pertenece al indicador frecuencia de alimentos, esto asegura una alimentación balanceada, suficiente y completa en el preescolar permitiendo tener un estado nutricional óptimo y un adecuado desarrollo físico y mental. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable donde es necesario intervenir pues, algunas madres tienen el conocimiento que si le da muchos carbohidratos a su niño(a) le producirá diabetes, el hierro solo se encuentra en alimentos de origen animal y que las carnes son de consumo diario, estos atributos corresponden a los indicadores función de los nutrientes, contenido de los alimentos y frecuencia de los alimentos respectivamente, lo cual condicionaría hacia una alimentación desbalanceada e incompleta que pondría producir un déficit en su desarrollo cerebral, retraso en el crecimiento, sistema inmunológico debilitado, anemia, cansancio, daño intelectual y dificultades en el aprendizaje que afecta la salud del preescolar.

En relación a la actitud materna en el componente afectivo ante la alimentación saludable en preescolares, se define “como los sentimientos y emociones que dicho objeto produce en el sujeto y pueden ser positivas o negativas, es el componente más representativo de las actitudes”<sup>(46)</sup>. Para el presente estudio se definió como los sentimientos y emociones favorables o desfavorables que tiene la madre ante una alimentación saludable.

Se obtiene que la actitud materna favorable en el componente afectivo ante la alimentación saludable en preescolares es en mayor porcentaje (89,6%) y la actitud materna desfavorable en esta misma dimensión es en menor

porcentaje (10,4%). Analizando este componente por cada atributo observado en la tabla N°5, se evidencia que el 93,5% sienten que el desayuno es el alimento más importante, asimismo el 87% considera que los niños comen más cuando los padres les supervisan y estimulan a comer y el 80,5% sienten que la lonchera escolar es importante en la alimentación de su niño. Por otro lado, la actitud desfavorable que aún queda por mejorar principalmente en el 79,2% considera que la leche y los productos lácteos contienen misma cantidad de calcio y hierro y más del 57% sienten que los alimentos energéticos solo ayudan a engordar al niño y que los alimentos de origen animal son más importantes que los de origen vegetal.

Este resultado es similar a lo encontrado por Coronado K; et al<sup>(24)</sup>, concluyendo que el 97,5% tiene una actitud afectiva positiva dicho resultado es parecido a la presente pues, mayoría de las madres tienen sentimientos orientadas a estar cada vez más de acuerdo con una alimentación saludable en el niño además fue realizado en madres con hijos que estudian en centros educativos por lo que estos niños de la región de Junín no tendrán riesgo de malnutrición sino gozarán de un adecuado crecimiento y desarrollo.

Por otra parte, los resultados difieren con lo encontrado por Vásquez<sup>(22)</sup>, obtuvo 50% de madres con actitud desfavorable, este estudio se realizó en 64 madres de Chota en Cajamarca, este resultado es diferente a lo obtenido en la presente investigación pues, las madres mostraron sentimientos desfavorables en solo un 10,4%, por lo que los niños de la Institución Educativa en Chota corren riesgo de padecer problemas nutricionales que repercutirá negativamente en su salud general, mental y en su desarrollo.

Cabe mencionar que la actitud afectiva de la madre juega un rol primordial, así lo manifiesta Velásquez<sup>(14)</sup>, pues, la trasmisión del afecto por parte de la madre es de suma importancia pues, su deber no solo implica el cuidado de la integridad física del niño, sino de su desarrollo emocional, trasmisión de valores a través del aprendizaje en el momento de las comidas, la alimentación se debe dar en un ambiente emocional adecuado para



favorecer el aprendizaje y estimular los vínculos afectivos con los miembros de la familia de esa manera aprender a solucionar problemas a través del manejo que realicen los padres.

Por otro lado, MINSA<sup>(17)</sup>, refiere que el profesional de enfermería estimula los vínculos afectivos, sociales, culturales y alimenticios con la finalidad de crear en las madres actitudes favorables hacia el cuidado del preescolar y de su alimentación, el trabajo realizado en el primer nivel de atención por la enfermera(o) es de suma importancia pues, a través de la educación sanitaria como una herramienta para llegar a la madre, promover esa relación de apego y de protección hacia su hijo para que ella se sienta motivada a brindar una alimentación saludable y prevenir cualquier tipo de malnutrición.

Por lo tanto, la actitud materna favorable en el componente afectivo ante la alimentación saludable se debe que la mayoría de las madres sienten esa relación de apego y protección hacia el niño(a) motivándolas a brindar una alimentación saludable pues consideran que el desayuno es el alimento más importante de la mañana, la lonchera escolar es necesaria en la alimentación y que los niños comen más cuando los padres les supervisan y estimulan a comer estos atributos corresponden a los indicadores importancia de los alimentos, estímulos para comer e importancia de la lonchera respectivamente; permitiendo un desarrollo físico y emocional adecuado que influye en el desempeño académico del niño(a). Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos donde es necesario intervenir pues, las madres consideran que la leche y los productos lácteos contienen la misma cantidad de calcio y hierro, los alimentos energéticos solo ayudan a engordar al niño y que los alimentos de origen animal son más importantes que de origen vegetal dichos atributos pertenecen a los indicadores contenido de los alimentos, función de los alimentos e importancia de los alimentos respectivamente, lo cual condicionaría a tener niños con riesgo de desnutrición, sobrepeso u obesidad que lo podrían llevar a padecer de enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación como la

hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares, algunos cánceres y hasta la muerte.

En relación a la actitud materna en el componente conductual ante la alimentación saludable en preescolares, se define “como una disposición a reaccionar, es decir, la conducta es la tendencia a comportarse según opiniones y sentimientos”<sup>(46)</sup>. Para efectos del presente estudio se refiere a la tendencia a comportarse de la madre favorable o desfavorablemente ante una alimentación saludable.

Se obtiene que la actitud materna favorable en el componente conductual ante la alimentación saludable en preescolares es en mayor porcentaje (96,1%) y la actitud materna desfavorable en esta misma dimensión es en menor porcentaje (3,9%). Analizando este componente por cada atributo se observa en la tabla N°7 que el 93% de las madres considera que el niño debe comer junto con todos los miembros de la familia y que en la lonchera escolar debe haber siempre una fruta sin galleta dulce ni golosina. Por otro lado, la conducta desfavorable que aún queda por mejorar principalmente en el 70,1% pues, considera que las infusiones son bebidas importantes e infaltables en la lonchera escolar y 39% que se le debe dar líquidos entre cucharada y cucharada de comida.

De los resultados obtenidos se asemeja a lo encontrado por Coronado K; et al <sup>(24)</sup>, que determinó que el 80,6% de las madres encuestadas en varias instituciones de Junín, presentaron una conducta favorable ante una alimentación infantil saludable, lo cual es similar a lo encontrado en el presente estudio pues, se obtuvo un 96,1% de actitud favorable, evidenciando tendencias hacia un comportamiento ante una alimentación saludable lo cual garantiza que los niños(as) de Junín tengan un buen desarrollo emocional e intelectual que le permitirá tener una la calidad de vida.

Por otro lado, difieren con lo encontrado por Vásquez <sup>(22)</sup>, donde obtuvo que el 59,4% de las madres una actitud desfavorable en el componente conductual, mostrando a través de su comportamiento una predisposición hacia una inadecuada alimentación. Este resultado obtenido en Cajamarca

difiere considerablemente con la presente pues, se obtuvo actitud desfavorable solo un 3,9%, lo cual supondrá un riesgo de padecer enfermedades nutricionales para los niños de esta ciudad que afecte su salud integral.

Según, Velásquez<sup>(14)</sup>, sostiene que las conductas frente a la alimentación es un proceso que será guiado y estimulado por la madre porque desde la primera infancia el niño debe aprender: qué, cuánto, cómo comer, cuáles son los alimentos apropiados e inapropiados pues, las madres son las responsables de los alimentos que ingresan al hogar.

El profesional de enfermería debe seguir incentivando esa disposición a reaccionar de forma activa y favorablemente hacia la alimentación saludable a través de la educación sanitaria como un elemento fundamental y prevenir riesgo de malnutrición y así fomentar el adecuado crecimiento y desarrollo y promover buenos hábitos alimenticios pues, éstas se forman durante la infancia.

Así mismo, Aristizábal P; et al<sup>(18)</sup>, refieren que el “Modelo de promoción de la salud”, planteado por Nola Pender contribuye en adquirir actitudes favorables que lleven a lograr cambios en el comportamiento hacia un estilo de vida más saludable, además, se encontró que los factores cognitivos pueden cambiar cuando se vea influenciados por razones personales, sociales que tiene la persona; por ende, se obtiene conductas favorables hacia la salud. Una persona para lograr un cambio en su conducta debe tener la intención, que lo llevará a lograr sus metas planteadas y esto solo se logra cuando el individuo se sienta motivado. Por lo tanto, las conductas o comportamientos favorables llevan a las personas a un estado óptimo llamado salud.

Por lo tanto, estos resultados muestran que la mayoría madres tienen una actitud favorable en el componente conductual pues, mostraron una tendencia a comportarse favorablemente al considerar que el niño(a) debe comer junto con la familia dicho atributo corresponde al indicador comer en un ambiente familiar y que la lonchera escolar debe contener por lo menos una fruta sin galleta dulce ni golosinas pertenecen al indicador contenido

de la lonchera, brindando a la preescolar energía y los nutrientes esenciales para un adecuado crecimiento y un psicomotor e intelectual y del aprendizaje de las conductas en la mesa. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos donde las madres consideran que las infusiones son bebidas infaltables en la lonchera escolar y que se debe dar al niño(a) líquidos entre cucharada y cucharada de comida, estos atributos corresponden a los indicadores contenido de la lonchera y dar líquidos entre cucharada de comida respectivamente, lo cual llevaría hacia una alimentación poco saludable e insuficiente, lo que condicionaría a un trastorno del crecimiento y desarrollo, daño intelectual y neurológico, cretinismo, anemia, lesiones oculares, que afecten la salud integral del preescolar.

## **CAPÍTULO 6: CONCLUSIONES, RECOMENDACIONES Y LIMITACIONES**

### **6.1 Conclusiones**

- La actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018, en su mayor porcentaje es favorable, que permite preescolares con un crecimiento y desarrollo adecuado ejerciendo al máximo todas sus potencialidades, buen rendimiento escolar y un sistema inmunológico fortalecido. Sin embargo, hay que tener en cuenta un porcentaje mínimo de actitud desfavorable que supondría un riesgo de malnutrición, retraso del crecimiento, sobrepeso, obesidad, dificultades en el aprendizaje y riesgo de mortalidad.
- La actitud materna en el componente cognitivo, en su mayor porcentaje es favorable, en los indicadores función de los nutrientes y frecuencia de alimentos, lo cual asegura un estado nutricional óptimo y un adecuado desarrollo físico y mental. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos que corresponden a los indicadores función de los nutrientes, contenido y frecuencia de los alimentos, lo cual condicionaría un deficiente desarrollo cerebral, un sistema inmunológico debilitado, anemia, cansancio y daño intelectual.
- La actitud materna en el componente afectivo, en su mayor porcentaje es favorable en los indicadores importancia de los alimentos, estímulos para comer e importancia de la lonchera, permitiéndoles tener un desarrollo físico y emocional adecuado que influye en su desempeño académico. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos que corresponden a los indicadores contenido, función e importancia de los alimentos, que lo podría llevar a padecer de enfermedades no transmisibles relacionadas con la alimentación como la

hipertensión, diabetes, enfermedades cardiovasculares, algunos cánceres y hasta la muerte.

- La actitud materna en el componente conductual, la mayoría de las madres mostraron una tendencia a comportarse favorablemente ante una alimentación saludable en los indicadores contenido de la lonchera y comer en un ambiente familiar, lo cual permite un adecuado crecimiento y desarrollo psicomotor e intelectual y del aprendizaje de las conductas en la mesa. Sin embargo, se obtuvo un porcentaje significativo de actitud desfavorable en algunos atributos que corresponden a los indicadores contenido de la lonchera y dar líquidos entre cucharada de comida, lo cual llevaría hacia una alimentación poco saludable e insuficiente que condicionaría un trastorno del crecimiento y desarrollo, daño intelectual y neurológico, cretinismo, anemia, lesiones oculares que afecta la salud integral del preescolar.

## **6.2 Recomendaciones**

- Se sugiere a la comisión de salud de la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel”, seguir fortaleciendo y afianzando más las actitudes favorables que tienen las madres ante una alimentación saludable en los preescolares para seguir garantizando su adecuado crecimiento y desarrollo, buen rendimiento escolar y un sistema inmunológico fortalecido. A su vez, intervenir en aquellas madres que aún tienen una actitud desfavorable ante una alimentación saludable pues, sus hijos están en riesgo de padecer de malnutrición.
- A la comisión de salud de la I.E.I N°198 “San Miguel Arcángel”, seguir fortaleciendo las actitudes cognitivas ante una alimentación saludable e ir disipando algunas informaciones desfavorables que todavía se evidencia en algunas madres, en coordinación con el profesional de enfermería del Centro de Salud de su jurisdicción “Señor de los Milagros”, mediante programas educativos que lleven a lograr actitudes favorables ante una alimentación saludable en las madres.

- Asimismo, seguir estimulando los vínculos afectivos entre la madre y el niño(a) para lograr esa relación de apego y protección, así la madre tendrá cada vez más sentimientos favorables hacia una alimentación saludable lo cual repercutirá favorablemente en la salud del preescolar.
- A su vez, fomentar en las madres tendencias hacia un comportamiento favorable ante una alimentación saludable, para que las madres paulatinamente tomen acciones en la preparación adecuada de los alimentos que fortalezcan el crecimiento y desarrollo del preescolar.
- Se sugiere a las Enfermeras(os) realizar investigaciones respecto a este tema puesto que no se puede generalizar a toda la población de Huaycán también, este instrumento lo pueden utilizar para poder ampliar objetivos específicos en relación a los datos sociodemográfico que en esta oportunidad no se ha podido considerar.

### **6.3 Limitaciones.**

- No hubo ninguna limitación durante el proceso de la investigación que pudiera afectar la calidad del estudio.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Desnutrición Infantil. República Dominicana: UNICEF; 2006[citado 06 enero 2018]. Disponible en: [http://www.unicef.org/repUBLICADominicana/health\\_childhood\\_10172.htm](http://www.unicef.org/repUBLICADominicana/health_childhood_10172.htm).
2. OMS: Organización Mundial de La Salud [Internet]. Plan de Aplicación Integral sobre Nutrición Materna, del Lactante y del Niño Pequeño. Suiza: OMS; 2014 [citado 06 enero 2018]. Disponible en: [https://www.who.int/nutrition/publications/CIP\\_document/es/](https://www.who.int/nutrition/publications/CIP_document/es/)
3. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. Sala de Información y Análisis en Salud; 2017 [citado 06 enero 2018]. Disponible en: <http://sia.peru.paho.org/SIA/index.php/salasiuacion#/categorie/9/enfermedadesnotransmisibles>
4. Del Pino P, Mena M, Torrejón S, Del Pino E, Aronés M, Portugal T. Repensar la desnutrición: infancia, alimentación y cultura en Ayacucho, Perú. Lima: IEP Instituto de Estudios Peruanos: Acción Contra el Hambre / ACH-España; 2012.
5. Salvador N, Barreda B. Conocimientos de las Madres sobre Nutrición y Estado Nutricional de Niños de 1 a 5 años del Vaso de Leche. Rev. Per Obst Enf. 2006 [citado 27 enero 2018]; 2(2):1-7. Disponible en: <https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/viewFile/609/467>
6. Sfeir R, Aguayo M. Desnutrición en niños menores de 5 años. Revista del Instituto Médico Sucre LXV. 2000; 116: 43 - 53.
7. Cortez. La Nutrición de los niños en edad preescolar. Centro de investigación de la Universidad del Pacífico. Lima; 2002.
8. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. Sobrepeso y Obesidad infantil. OMS; 2016 [citado 15 abril 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweig>



9. UNICEF: Fondo de la Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. Niñez y adolescencia sin violencia Perú; 2018 [citado 09 enero 2018]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/ni%C3%B1ez-y-adolescencia-sin-violencia>
10. Perú: niveles de sobrepeso y obesidad ya son un problema de salud pública. La República [Internet]. Lima; 2017 [citado 03 febrero 2018]. Disponible en: <https://larepublica.pe/sociedad/1053729-peru-niveles-de-sobrepeso-y-obesidad-ya-son-un-problema-de-saludpublica>
11. Glewwe P. Why does mother's schooling raise child health in developing countries? Evidence from Morocco. Revista de Recursos Humanos [Internet]. 1999 [citado 07 febrero 2018]; 34 (1): 124-159. Disponible en: [https://econpapers.repec.org/article/upjhriss/v\\_3a34\\_3ay\\_3a1999\\_3ai\\_3ap\\_324159.htm](https://econpapers.repec.org/article/upjhriss/v_3a34_3ay_3a1999_3ai_3ap_324159.htm)
12. INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. Resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar –ENDES. Lima; 2017 [citado 22 de febrero 2018]. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1656/index1.html](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1656/index1.html)
13. Herencia S, Noriega C, Gamio F. Los niños y la inclusión social [Internet]. 2014. [citado 23 febrero 2018]. Disponible en: <http://inversionenlainfancia.net/blog/entrada/noticia/2390/0>
14. Velásquez H. Impacto potencial de factores asociados a la desnutrición proteica calórica en escolares [Tesis para optar el título como médico en internet]. Tecpán: Universidad de San Carlos; 2009 [citado 25 febrero 2018]. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_8504.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8504.pdf)
15. Verousckha E. Construyendo el mundo social perspectivas de un grupo de niños de una zona urbana pobre [Tesis para optar el grado de Magíster en Antropología en internet]. Lima: Universidad Católica del Perú; 2011. [citado 20 marzo 2018]. Disponible en: [https://scholar.google.com.pe/scholar?hl=es&as\\_sdt=0%2C5&as\\_vis=1&q=.15.%09Verousckha+E.+Construyendo+el+](https://scholar.google.com.pe/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_vis=1&q=.15.%09Verousckha+E.+Construyendo+el+)

mundo+social+perspectivas+de+un+grupo+de+ni%C3%B1os+de+una+zona  
+urbana+pobre+&btnG=

16. Hospital de Huaycán [Internet]. Análisis Situacional de Salud. Lima; 2017 [citado 21 marzo 2018]. Disponible en: <http://www.hospitalhuaycan.gob.pe/intitucionales/asis/Asis2017.pdf>
17. MINSA: Ministerio de Salud del Perú [Internet]. "Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años". Lima: MINSA; 2017[citado 12 abril 2018]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190581-537-2017-minsa>
18. Aristizábal P, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. Enfermería Universitaria [Internet]. 2011[citado 26 abril 2018]. 8(4): 16-23. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
19. Guallpa N, Guapisaca J, Guamán L. Conocimientos actitudes y prácticas de las madres de familia sobre la alimentación de los escolares de la escuela Ángeles Rodríguez, parroquia Racar. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería en internet]. Cuenca: Universidad de Cuenca; 2015 [citado 29 abril 2018]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/23214>
20. Aráuz G. "Relación entre los conocimientos actitudes y prácticas alimentarias sobre el desayuno, lonchera y almuerzo, de las madres de los niños preescolares de 2-5 años que asisten al Centro Municipal de Educación Inicial mundo infantil y su estado nutricional durante el segundo quimestre del periodo escolar 2012-2013". [Tesis para optar el título de Licenciada en Nutrición Humana en internet]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica; 2013[citado 3 mayo 2018]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/5994>

21. Parada D. Conocimientos, actitudes y prácticas del cuidador del menor de cinco años. Ciencia y cuidado [Internet]. 2011[citado 6 mayo 2018]; 8(1):29. Disponible en: <file:///C:/Users/CARMEN/Downloads/DialnetConocimientosActitudesYPracticasDelCuidadorDelMeno-3853511.pdf>
22. Vásquez V. Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de Salud El Verde - Chota – 2017 [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería en internet]. Cajamarca: Universidad Nacional De Cajamarca; 2018[citado 15 mayo 2018]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1817/TESIS%20ACTITUD%20DE%20LAS%20MADRES%20SOBRE%20ALIMENTACI%C3%93N%20SALUDABLE%20EN%20PREESCOLARES.%20PUESTO%20DE%20SALUD%20EL%20VERD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Aldana J. Conocimientos, actitudes y prácticas referidas en madres, sobre alimentación de niños de 0 – 5 años, diagnosticados desnutridos crónicos en micro red Mórrope [Tesis para optar el título de Médico Cirujano en internet]. Perú: Universidad San Martín de Porres; 2017[citado 23 mayo 2018]. Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2521/1/ALDANA\\_JR.pdf](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2521/1/ALDANA_JR.pdf)
24. Coronado K, De La Cruz H. Actitudes maternas sobre alimentación infantil y estado nutricional de niños en instituciones educativas de nivel inicial en Junín, Perú. Apuntes de Ciencia y Sociedad [Internet]. 2016[citado 3 junio 2018]; 6(1): 70-73. Disponible en: <http://journals.continental.edu.pe/index.php/apuntes/article/view/363/366>
25. Cisneros P, Vallejos E. Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas, actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños 6-24 meses, Requena, 2014. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería en internet]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2015 [citado 10 junio 2018]. Disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/360?mode=full>

26. García J. Creencias, conocimientos y actitudes de madres sobre alimentación en la primera infancia Centro poblado Uchkus Inkañan, Yauli – Huancavelica [Tesis para optar el título en Licenciada en Nutrición en internet]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2014 [citado 12 junio 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3808>
27. Marrufo M. Actitudes de Las Madres hacia la Alimentación Infantil en preescolares del nido “Belén Kids” Los Olivos, 2011. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería en internet]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2012 [citado 17 junio 2018]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1325>
28. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. El hambre en el mundo sigue aumentando, advierte un nuevo informe de la ONU. Roma; 2018 [citado 2 agosto 2018]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/11-09-2018-global-hunger-continues-to-rise---new-report-says>
29. Programa Mundial de Alimentos. Plan estratégico para el Perú (2018-2022). Segundo período de sesiones ordinario de la Junta Ejecutiva Roma [Internet]. 2017 [citado 12 agosto 2018]. Disponible en: <https://docs.wfp.org/api/documents/WFP-0000050572/download/>
30. Sevilla R. Utilización del ábaco nutricional P/T en la promoción, prevención y recuperación nutricional ambulatoria en menores de 5 años. Gaceta Medica boliviana [Internet]. 2008 [citado 19 agosto 2018]; 31(1):31-38. Disponible en: [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S101229662008000100006&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S101229662008000100006&script=sci_arttext&tlng=pt)
31. Whaley L. Tratado de enfermería pediátrica. 6º ed. México; 2001.
32. Menenghelo R. Tratado de pediatría. 4º ed. Buenos aires; 1993.

33. Rodríguez L. Niñez Temprana de 3 a 6 años. Perú. [Internet]. 2013 [citado 22 agosto 2018]. Disponible en: <http://files.unicef.org/peru/spanish/EstadoNin ezenPeru.pdf>
34. Basulto J, Manera M, Baladia E, Miserachs M, Pérez R, et al. Definición y características de una alimentación saludable. GREP-AEDN [Internet]. 2013 [citado 22 agosto 2018]. Disponible en: [http://fedn.es/docs/grep/docs /alimentacion\\_saludable.pdf](http://fedn.es/docs/grep/docs /alimentacion_saludable.pdf)
35. MINSA: Ministerio de salud. Guías alimentarias para la población peruana [Internet]. 2018. [citado 3 setiembre 2018]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/274420/RM\\_13532018MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/274420/RM_13532018MINSA.PDF)
36. Moreno J, Galiano M. Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente. *Pediatría integral* [Internet]. 2015 [citado 10 setiembre 2018];19(4):268-276. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/alimentacion-del-nino-preescolar-escolar-y-del-adolescente/>
37. FAO: Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación [Internet]. Educación en Alimentación y Nutrición para la Enseñanza Básica Modulo 2. 2003 [citado 15 setiembre 2018]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/am401s/am401s00.htm>
38. MINSA: Ministerio de Salud [Internet]. Refrigerio escolar saludable. Lima; 2015 [citado 23 setiembre 2018]. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/index.asp?op=51&nota=16196>
39. Merino M, Álvarez A, Madrid J, Martínez M, Puertas F, Asencio A, et al. Sueño saludable: evidencias y guías de actuación. *Rev Neurol* [Internet]. 2016 [citado 23 setiembre 2018]; 63(2): S1-S27. Disponible en: <https://www.neurologia.com/articulo/2016397>

40. OMS: Organización Mundial de la Salud [Internet]. Malnutrición. 2018 [citado 26 setiembre 2018]. Disponible en: [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets /detail/malnutrition](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition)
41. Giraldo A, Toro Y, Macias M, Valencia C, Palacio S. La Promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Revista Hacia la Promoción de la Salud [Internet]. 2010 [citado 28 setiembre 2018]; 15(1):128-143. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
42. Gonzales P. Educación y creatividad. Las actitudes y sus cambios [Internet]. 2008 [citado 1 octubre 2018]. Disponible en: <http://F:\LaLasactitudesysuscam bios.htm>. chile11.
43. Sabater M. Sobre concepto de actitud. Anales de Pedagogía [Internet]. 1989 [citado 2 octubre 2018]; 7: 159-187. Disponible en: [http://alfama.sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/\[in=psylink.in\]/?mfn=010338&campo=v300&occ=1](http://alfama.sim.ucm.es/wwwisis2/wwwisis.exe/[in=psylink.in]/?mfn=010338&campo=v300&occ=1)
44. Young K, Flügel J. Psicología de las Actitudes. Colombia: Editorial Paidós SA; 2009.
45. Barra E. Psicología Social [Internet]. 1º ed. Chile: Universidad la Concepción; 1998 [citado 2 octubre 2018]. Disponible en: [https://www.academia.edu/12516974/CAPITULO\\_2\\_TEORIAS\\_EN\\_PSICOLOGIA\\_SOCIAL](https://www.academia.edu/12516974/CAPITULO_2_TEORIAS_EN_PSICOLOGIA_SOCIAL)
46. Huerta J. Actitudes humanas, Actitudes sociales [Internet]. 2008. [citado 3 febrero 2019]. Disponible en: <http://umer.es/wp-content/uploads /2015/05 /n47.pdf>
47. Briñol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. Psicología social. pp. 457-489.
48. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación.1ºed. México: McGraw Hill Interamericana Editores; 2018.

49. Diccionario de terminología de Ciencias médicas. Décima edición.  
Barcelona: Salvat editores; 1968.

## **ANEXOS**





## **Anexo A**

### **CONSENTIMIENTO INFORMADO**

La siguiente investigación es ejecutada por la Srta. Katherine Milagros Calle Elescano, Bachiller de Enfermería de la Escuela de Enfermería San Felipe afiliada a la Universidad Ricardo Palma, con el objetivo de determinar la actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

Si usted accede a participar se le entregará un cuestionario donde marcará las alternativas que crea conveniente y tendrá 30 minutos para realizarlo, la decisión de participar en la investigación es totalmente libre y confidencial.

Cualquier duda puede realizarla durante la reunión y puede retirarse en cualquier momento.

Desde ya le agradezco su participación.

Yo.....identificada con DNI N°: ....., acepto participar en esta investigación.

---

Firma del participante



## **Anexo B**

### **CUUESTIONARIO**

#### **ACTITUD DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PREESCOLARES**

Agradezco por anticipado su colaboración, respondiendo a las preguntas en forma sincera y honesta. Muchas Gracias.

#### **I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

1. Nivel educativo:

- a) Primaria
- b) Secundaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Técnico
- e) Universitario

2. Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Comerciante
- c) Estudiante
- d) Obrera

3. ¿Ha recibido alguna vez información sobre alimentación saludable?

Si ( ) No ( )

Si es "Sí" ¿De quién escucho la información?

- a) Profesional de la salud (enfermera, médico, nutricionista.)
- b) Promotora

c) televisión, radio

d) otros

## **II. CUESTIONARIO**

Lea los enunciados y marque con un aspa (X), la respuesta que crea conveniente utilizando los siguientes criterios:

Totalmente de acuerdo: TA

De acuerdo: DA

Indiferente: I

En desacuerdo: D

Totalmente en desacuerdo: TD

ENUNCIADOS		TA	DA	I	D	TD
1	Las carnes (de res, pollo) deben ser consumidas por los niños todos los días.					
2	Los carbohidratos (azúcares) proporcionan energía a los niños.					
3	Las frutas y verduras de color naranja son fuente de vitamina A.					
4	Los carbohidratos (azúcares) se encuentran sólo en las galletas y dulces.					
5	El hierro sólo se encuentra en alimentos de origen animal, como el hígado de res, por ejemplo.					
6	Los alimentos proporcionan los nutrientes que permiten tener niños sanos y activos.					
7	Los alimentos ricos en hierro deben comerse con alimentos que tengan vitamina C para ayudar a su absorción.					
8	Los alimentos energéticos ayudan a los niños a realizar sus actividades diarias.					
9	Los carbohidratos, como el pan y cereales, tienen como funciones el brindar energía a las células del organismo.					

10	La alimentación saludable del niño debe contener: Desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena.					
11	Si le da muchos carbohidratos (azúcares) a su niño le va a producir diabetes.					
12	Considera que la alimentación es dar nutrientes necesarios para el normal crecimiento y desarrollo del niño.					
13	La lonchera escolar es importante en la alimentación de su niño.					
14	A la hora de comer, el niño debe comer aparte para que tolere todo su plato de comida.					
15	Los alimentos de origen animal son más importantes que los de origen vegetal.					
16	El desayuno es el alimento más importante de la mañana.					
17	Los niños comen más cuando los padres les supervisan y estimulan a comer.					
18	Los alimentos energéticos sólo ayudan a los niños a engordar.					
19	Considera que la leche de animales y productos lácteos contienen la misma cantidad de calcio y hierro.					

20	Considera que la función de la lonchera escolar es reemplazar el desayuno del niño.					
21	Las frutas sólo protegen a los niños de las enfermedades.					
22	En la lonchera escolar debe haber siempre por lo menos una fruta.					
23	Las infusiones (té, anís, manzanilla) son bebidas importantes e infaltables en la lonchera escolar.					
24	El niño debe comer junto con todos los miembros de la familia.					
25	Se le debe dar líquidos entre cucharada y cucharada de comida.					
26	Las carnes deben ser consumidas por los niños de 2 a 3 veces por semana.					
27	La lonchera escolar debe contener: Un sándwich, una fruta y refresco natural.					
28	Después de comer, el niño debe tener una siesta.					
29	La lonchera escolar debe contener: Jugo de frutas, una galleta dulce y una golosina.					
30	Debe darle de comer a su niño con la televisión o la radio prendida.					



14	3	2	3	4	2	4	3	4	2	4	2	4	37	4	3	2	4	4	3	2	4	3	29	4	3	4	4	4	2	2	4	4	31	97
15	2	2	4	2	4	4	4	4	2	4	2	4	38	4	2	4	4	4	4	3	4	4	33	4	2	4	4	4	4	2	4	4	32	103
16	2	4	3	4	4	4	2	4	4	4	3	2	40	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	4	3	4	4	4	4	2	4	4	33	109
17	4	2	2	2	2	4	2	2	2	4	2	4	32	4	4	3	4	4	3	3	4	3	32	4	2	4	2	4	4	3	4	4	31	95
18	2	2	2	4	4	4	4	2	3	2	2	4	35	4	4	4	4	4	4	4	4	2	34	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	105
19	2	3	4	3	2	4	4	3	4	4	2	4	39	4	2	3	4	4	3	3	2	2	27	4	2	4	2	4	4	2	4	3	29	95
20	2	2	4	4	2	4	4	4	2	4	3	4	39	4	2	3	4	4	3	4	4	2	30	4	4	2	4	4	4	2	4	4	32	101
21	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	40	4	4	4	4	4	2	2	4	3	31	4	4	4	4	3	2	3	4	3	31	102
22	3	3	4	3	2	4	4	4	3	4	2	4	40	4	2	3	4	4	3	2	4	2	28	4	2	4	3	3	4	2	4	4	30	98
23	3	4	3	3	2	4	3	3	2	2	2	2	33	3	3	3	4	3	3	3	3	2	27	4	2	4	3	4	2	2	4	4	29	89
24	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	44	4	4	2	4	4	4	3	4	4	33	4	2	4	4	2	4	4	4	4	32	109
25	3	4	4	2	2	4	4	4	4	4	2	4	41	3	4	2	4	4	2	2	4	4	29	4	4	4	2	4	2	2	4	4	30	100
26	5	3	4	4	1	4	4	4	1	4	2	4	40	4	2	4	4	4	4	2	4	4	32	4	4	4	4	4	2	2	4	5	33	105
27	1	3	4	3	2	4	4	4	4	4	3	5	41	4	2	2	4	4	3	2	3	2	26	4	2	4	2	5	4	2	3	3	29	96
28	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	40	4	4	2	4	4	4	4	4	4	34	4	4	4	4	2	4	4	4	4	34	108
29	4	4	3	3	2	4	2	4	4	4	2	4	40	4	4	2	4	3	4	4	2	4	31	4	2	4	4	4	3	2	4	2	29	100
30	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	45	4	4	4	2	3	4	2	4	4	31	4	2	4	4	4	2	2	4	4	30	106
31	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	2	3	42	4	4	4	4	4	3	4	4	2	33	4	3	4	3	4	4	2	4	4	32	107
32	2	4	4	3	2	4	4	2	2	3	3	4	37	4	4	3	4	4	3	3	2	4	31	4	3	4	2	4	4	3	4	3	31	99
33	2	3	4	3	2	4	4	4	4	2	3	2	37	2	2	3	4	4	2	3	2	3	25	2	3	2	3	4	2	3	3	3	25	87



34	3	3	3	4	2	4	3	4	4	4	3	4	41	4	3	4	4	3	4	2	4	3	31	4	3	3	4	4	4	3	4	3	32	104
35	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	40	4	2	4	4	2	2	2	2	4	26	4	2	4	4	4	4	2	4	4	32	98
36	3	2	2	3	3	4	3	4	2	4	3	4	37	4	2	3	4	4	2	3	4	4	30	4	4	4	4	4	4	2	4	4	34	101
37	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	43	3	4	3	4	4	4	4	4	4	34	4	3	4	4	2	4	2	4	4	31	108
38	2	2	2	2	2	4	2	4	4	4	4	4	36	4	4	2	4	4	2	4	4	4	32	4	4	4	4	4	4	2	4	4	34	102
39	3	4	3	3	2	4	4	3	3	4	3	4	40	4	4	4	4	4	2	3	2	3	30	4	2	4	4	3	4	3	3	3	30	100
40	4	4	2	4	1	5	4	4	4	4	2	5	43	4	4	4	4	4	2	2	4	4	32	4	4	4	4	4	4	2	4	5	35	110
41	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	42	4	4	4	4	4	2	2	4	4	32	4	4	4	4	4	4	2	4	4	34	108
42	3	4	4	4	2	4	4	3	4	4	2	4	42	4	4	4	4	4	2	3	4	3	32	4	2	4	2	3	4	2	4	3	28	102
43	2	3	4	3	4	4	4	4	3	4	2	4	41	4	4	4	4	4	3	2	4	4	33	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	110
44	3	4	4	4	2	4	3	4	4	4	3	4	43	4	2	4	4	4	4	2	3	3	30	4	3	4	4	4	3	2	4	3	31	104
45	2	3	4	3	2	4	4	3	4	4	4	4	41	4	4	3	4	4	3	3	4	3	32	4	2	4	3	3	4	2	4	4	30	103
46	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	41	2	4	3	4	4	3	3	4	3	30	4	2	4	3	4	3	2	4	4	30	101
47	3	2	2	3	4	4	2	4	4	2	3	4	37	4	4	3	4	4	3	2	4	4	32	4	2	4	4	3	4	2	2	4	29	98
48	3	2	4	2	2	4	4	3	4	2	2	4	36	3	4	2	4	4	2	2	4	4	29	4	2	4	4	4	4	4	3	4	33	98
49	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	43	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	4	4	4	4	2	4	2	4	4	32	111
50	2	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	42	4	2	2	4	4	4	2	4	2	28	4	4	4	4	4	4	2	2	4	32	102
51	3	3	4	3	2	4	4	3	3	4	3	4	40	3	2	3	4	4	3	2	2	3	26	4	2	4	3	3	4	3	2	3	28	94
52	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	39	3	3	3	4	3	3	3	2	3	27	4	2	4	3	3	3	3	3	4	29	95
53	2	4	2	4	4	4	4	2	4	4	2	4	40	3	3	3	4	4	2	3	4	3	29	4	3	4	3	3	4	2	4	4	31	100

54	3	4	4	4	2	4	4	4	4	3	2	4	42	3	4	4	4	4	2	3	4	4	32	4	2	4	4	3	4	2	4	2	29	103
55	2	4	4	3	2	4	3	4	4	4	2	4	40	4	3	4	4	4	2	3	4	3	31	4	2	4	4	4	4	2	4	4	32	103
56	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	42	4	4	4	4	4	2	3	4	4	33	4	2	4	4	3	4	2	4	4	31	106
57	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	2	42	4	4	3	4	4	2	4	2	4	31	4	2	4	4	2	3	4	3	2	28	101
58	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	43	4	3	4	4	4	2	2	4	2	29	4	3	4	4	4	4	4	2	4	33	105
59	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	44	4	4	3	4	4	4	2	4	4	33	4	2	4	4	4	4	3	4	4	33	110
60	3	2	4	4	2	4	4	4	2	4	2	4	39	3	2	2	4	4	3	2	4	3	27	4	4	4	4	4	2	2	4	3	31	97
61	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	43	4	4	4	4	4	2	2	4	2	30	4	4	4	4	4	4	3	4	4	35	108
62	3	4	4	1	2	4	4	4	4	4	2	5	41	4	2	3	5	4	2	3	3	1	27	4	3	4	3	4	4	2	3	3	30	98
63	3	5	4	2	2	4	4	4	4	2	2	4	40	4	2	1	4	4	3	3	3	2	26	4	3	4	3	4	4	2	3	3	30	96
64	4	4	4	4	2	4	4	4	3	4	3	4	44	4	4	3	4	4	4	2	4	4	33	4	4	4	4	4	4	3	4	4	35	112
65	2	2	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	40	4	3	4	4	4	4	3	4	4	34	4	4	4	3	2	4	2	4	4	31	105
66	4	3	2	4	4	4	3	4	4	4	2	4	42	4	2	4	2	4	4	4	4	4	32	4	2	4	4	4	4	2	4	4	32	106
67	4	4	2	4	2	4	4	4	2	4	2	3	39	4	2	4	4	4	4	2	4	4	32	4	4	2	3	4	4	2	4	4	31	102
68	2	3	3	4	4	4	4	2	3	3	3	4	39	4	2	3	3	4	2	3	4	3	28	4	2	4	4	3	4	3	4	4	32	99
69	4	4	3	4	2	4	4	4	2	4	2	4	41	4	2	4	3	4	4	3	4	4	32	4	4	4	2	4	2	2	4	4	30	103
70	2	3	4	4	2	4	4	4	2	4	2	4	39	4	4	3	4	4	4	3	4	4	34	4	2	4	3	4	4	4	4	4	33	106
71	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	4	44	4	4	4	4	4	4	4	4	4	36	4	2	4	2	2	3	4	4	4	29	109
72	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	4	44	4	4	4	4	4	4	2	2	4	32	4	2	4	4	4	2	2	4	4	30	106
73	2	2	3	2	2	4	4	4	2	4	2	4	35	4	2	2	2	4	4	2	2	4	26	4	2	4	4	4	4	2	4	4	32	93

74	3	2	4	4	2	4	3	3	3	4	2	4	38	3	3	4	4	3	3	2	2	3	27	4	2	4	3	3	3	2	2	2	25	90
75	3	3	4	3	2	4	4	4	3	2	4	4	40	4	4	2	4	2	4	2	2	3	27	4	3	2	2	2	3	3	2	3	24	91
76	3	3	4	3	2	3	4	3	4	3	2	4	38	3	4	2	4	4	4	3	2	2	28	4	2	4	4	3	3	3	2	2	27	93
77	1	4	4	4	1	4	3	4	4	4	3	4	40	3	3	3	4	4	4	3	4	2	30	4	3	5	4	5	4	4	4	4	37	107

## Anexo D

### TABLA DE CÓDIGOS

N°	REACTIVO	CATEGORÍA	CÓDIGO
1	ITEM 1 (-)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li><li>- De Acuerdo (DA)</li><li>- Indiferente (I)</li><li>- En desacuerdo (D)</li><li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li></ul>	1 2 3 4 5
2	ITEM 2(+)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li><li>- De Acuerdo (DA)</li><li>- Indiferente (I)</li><li>- En desacuerdo (D)</li><li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li></ul>	5 4 3 2 1
3	ITEM 3(+)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li><li>- De Acuerdo (DA)</li><li>- Indiferente (I)</li><li>- En desacuerdo (D)</li><li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li></ul>	5 4 3 2 1
4	ITEM 4 (-)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li><li>- De Acuerdo (DA)</li><li>- Indiferente (I)</li><li>- En desacuerdo (D)</li><li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li></ul>	1 2 3 4 5
5	ITEM 5 (-)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li><li>- De Acuerdo (DA)</li><li>- Indiferente (I)</li><li>- En desacuerdo (D)</li><li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li></ul>	1 2 3 4 5
6	ITEM 6 (+)	<ul style="list-style-type: none"><li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li></ul>	5

		<ul style="list-style-type: none"> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
7	ITEM 7 (+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
8	ITEM 8(+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
9	ITEM 9 (+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
10	ITEM 10 (+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
11	ITEM 11 (-)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
12	ITEM 12 (+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p>

		- Totalmente en desacuerdo (TD)	1
13	ITEM 13 (+)	- Totalmente de acuerdo (TA)	5
		- De Acuerdo (DA)	4
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	2
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	1
14	ITEM 14 (-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5
15	ITEM 15 (-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5
16	ITEM 16 (+)	- Totalmente de acuerdo (TA)	5
		- De Acuerdo (DA)	4
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	2
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	1
17	ITEM 17 (+)	- Totalmente de acuerdo (TA)	5
		- De Acuerdo (DA)	4
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	2
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	1
18	ITEM 18 (-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5
19	ITEM 19(-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2

		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5
20	ITEM 20 (-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5
21	ITEM 21 (-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5
22	ITEM 22 (+)	- Totalmente de acuerdo (TA)	5
		- De Acuerdo (DA)	4
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	2
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	1
23	ITEM 23 (-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5
24	ITEM 24(+)	- Totalmente de acuerdo (TA)	5
		- De Acuerdo (DA)	4
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	2
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	1
25	ITEM 25 (-)	- Totalmente de acuerdo (TA)	1
		- De Acuerdo (DA)	2
		- Indiferente (I)	3
		- En desacuerdo (D)	4
		- Totalmente en desacuerdo (TD)	5

26	ITEM 26(+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
27	ITEM 27 (+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>5</p> <p>4</p> <p>3</p> <p>2</p> <p>1</p>
28	ITEM 28 (-)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
29	ITEM 29 (-)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>
30	ITEM 30(-)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Totalmente de acuerdo (TA)</li> <li>- De Acuerdo (DA)</li> <li>- Indiferente (I)</li> <li>- En desacuerdo (D)</li> <li>- Totalmente en desacuerdo (TD)</li> </ul>	<p>1</p> <p>2</p> <p>3</p> <p>4</p> <p>5</p>



## Anexo E

### CATEGORÍAS Y CÁLCULO DE LA MEDIA PARA LA VARIABLE ACTITUD MATERNA ANTE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PREESCOLARES

$$\text{Puntaje medio} = \frac{\text{Puntaje mínimo} + \text{puntaj máximo}}{2}$$

$$\text{Puntaje medio} = \frac{30 \times 1 + 30 \times 5}{2} = 90$$

Favorable

$$\text{Puntaje} \geq 90$$

Desfavorable

$$\text{Puntaje} < 90$$

### CÁLCULO DE LA MEDIA PARA LAS DIMENSIONES:

#### 1. Dimensión: componente cognitivo

$$\text{Puntaje medio} = \frac{\text{Puntaje mínimo} + \text{puntaj máximo}}{2}$$

$$\text{Puntaje medio} = \frac{12 \times 1 + 12 \times 5}{2} = 36$$

Favorable

$$\text{Puntaje} \geq 36$$

Desfavorable

$$\text{Puntaje} < 36$$

## 2. Dimensión: componente afectivo

$$\text{Puntaje medio} = \frac{\text{Puntaje mínimo} + \text{puntaj máximo}}{2}$$

$$\text{Puntaje medio} = \frac{9x1+9x5}{2} = 27$$

Favorable

$$Puntaje \geq 27$$

Desfavorable

$$Puntaje < 27$$

## 3. Dimensión: componente conductual

$$\text{Puntaje medio} = \frac{\text{Puntaje mínimo} + \text{puntaj máximo}}{2}$$

$$\text{Puntaje medio} = \frac{9x1+9x5}{2} = 27$$

Favorable

$$Puntaje \geq 27$$

Desfavorable

$$Puntaje < 27$$

## Anexo F

### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

#### Grado de concordancia entre los jueces según la prueba binomial

		Categoría	N	Proporción observada	proporción de prueba	Sig. exacta (unilateral)
JUEZ 1	GRUPO 1	SI	30.00	1	0,5	0,000
	GRUPO2	NO	0.00			
JUEZ 2	GRUPO 1	SI	30.00	1	0,5	0,000
	GRUPO 2	NO	0.00			
JUEZ 3	GRUPO 1	SI	30.00	1	0,5	0,000
	GRUPO 2	NO	0.00			
JUEZ 4	GRUPO 1	SI	30.00	1	0,5	0,000
	GRUPO 2	NO	0.00			
JUEZ 5	GRUPO 1	SI	30.00	1	0,5	0,000
	GRUPO 2	NO	0.00			

**Fuente:** Certificados de validez del instrumento sobre la “Actitud Materna hacia la Alimentación Saludable en Preescolares”.

#### **NOTA:**

Grupo 1: El juez si acepta la validez de las preguntas del instrumento “Actitud Materna hacia la alimentación saludable en preescolares”.

Grupo 2: El juez no acepta la validez de las preguntas del instrumento “Actitud Materna hacia la alimentación saludable en preescolares”.

#### **Hipótesis estadística**

Ho= No existe concordancia significativa entre los expertos.

Ha = Existe concordancia significativa entre los expertos.

#### **Criterio de decisión:**

Se acepta la Ho = si el p valor >0,05, caso contrario se rechaza.

Luego, dado que el  $p_{\text{valor}} < 0,05$ , por tanto, se rechaza la  $H_0$  y se acepta la  $H_a$ .

### **Conclusión**

Como el  $P_{\text{valor}} < 0,05$ , es decir,  $0,00 < 0.05$ , por consiguiente, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, por tanto, se concluye que existe concordancia significativa entre los 5 expertos a una proporción prueba de 0.5.

## Anexo G

### CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La confiabilidad del cuestionario escala tipo Likert, se determinó mediante una prueba piloto que se realizó a 10 madres, con las mismas características de la muestra de estudio. Se determinó el Coeficiente de Alfa de Conbrach, cuya fórmula es:

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

**K:** El número de ítems.

**S<sub>i</sub><sup>2</sup>:** Sumatoria de varianzas de los ítems.

**S<sub>T</sub><sup>2</sup>:** Varianza de la suma de los ítems.

**α:** Coeficiente del Alfa de Conbrach.

#### Interpretación del Coeficiente de confiabilidad:

Rangos	Nivel de Confiabilidad
- 0.81 a 1.00	Muy Alta
- 0.61 a 0.80	Alta
- 0.41 a 0.60	Moderada
- 0.21 a 0.40	Baja

Reemplazando datos:

$$K=30$$

$$S_i^2=17.4$$

$$S_T^2=55.7$$

$$\alpha = \frac{30}{29} \left[ 1 - \frac{17.4}{55.7} \right]$$

**α= 0,71**, por lo tanto el instrumento es confiable.

## Anexo H

### Factores sociodemográficos de las madres con niños en edad preescolar de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018

<b>Nivel Educativo</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Primaria	5	6.5
Secundaria incompleta	2	2,6
Secundaria Completa	56	72,7
Técnico	4	5.2
Superior	10	13.0
Total	77	100

<b>Ocupación</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Ama de casa	53	68.8
Comerciante	7	9.1
Estudiante	4	5.2
Obrera	13	16.9
TOTAL	77	100

<b>¿Recibió Información sobre Alimentación saludable?</b>	<b>F</b>	<b>%</b>
Profesional de salud (enfermera, médico, nutricionista)	62	80,5
Tv, radio	3	3,9
Promotora	1	1,3
No recibió información	11	14,3
TOTAL	77	100

Fuente: Cuestionario sobre la actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán.

## Anexo I

### CERTIFICACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO POR LA I.E.I. N°198 "SAN MIGUEL ARCÁNGEL"



Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres 2018-2027  
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Huaycán, 26 de Diciembre del 2018

**Sra. Marilú Broggi Angulo.**  
Directora de la Escuela de Enfermería San Felipe afiliada a la Universidad Ricardo Palma

**Presente**

**De mi mayor consideración:**

Por medio de la presente reciba mi cordial saludo y a la vez me dirijo a usted para comunicarle lo siguiente:

Que con fecha de 26 de diciembre he recepcionado la carta de presentación N° 168-2018-EESF en la cual la Srta. CALLE ELESCANO, Katherine Milagros Bachiller de Enfermería me solicitó autorización para aplicar un cuestionario dirigido a las madres de familia sobre "Actitud materna sobre alimentación en preescolares de la Institución Educativa Inicial San Miguel Arcángel de Huaycán-Ate Vitarte-2018"

Certifico que la señorita Bachiller antes mencionada cumplió con la aplicación del cuestionario dirigido a las madres de los niños de esta institución el día de hoy miércoles 26 de Diciembre 2018 en el turno mañana.

Atentamente,



Marieta A. Athos Quincho  
DIRECTORA DE LA I.E.I. N° 198  
"San Miguel Arcángel"

## Anexo J



### Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por **Turnitin**. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega: Katherine Milagros Calle Elescano  
Título del ejercicio: TESIS CONCLUIDAS  
Título de la entrega: Actitud materna ante la alimentación...  
Nombre del archivo: TESIS\_CALLE\_ELESCANO\_26-11-...  
Tamaño del archivo: 2.96M  
Total páginas: 110  
Total de palabras: 25,192  
Total de caracteres: 125,723  
Fecha de entrega: 26-nov-2020 08:54a.m. (UTC-0500)  
Identificador de la entrega: 1457587150

UNIVERSIDAD RICARDO PALMA

Facultad de Medicina Humana  
Escuela de Enfermería San Felipe



Actitud materna ante la alimentación saludable  
en preescolares de la Institución Educativa  
Inicial N°198 "San Miguel Arcángel" de  
Huaycán, Lima, Perú, 2018

Tesis

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autora

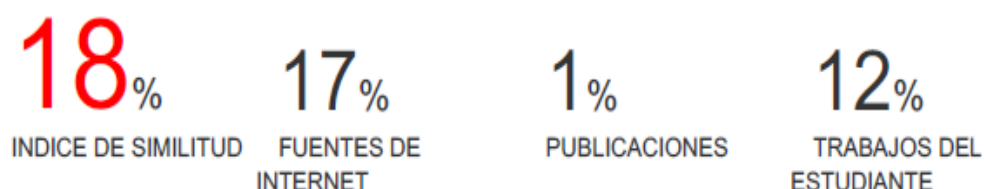
Katherine Milagros Calle Elescano

Lima, Perú  
2020



Actitud materna ante la alimentación saludable en preescolares de la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán, Lima, Perú, 2018

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.unc.edu.pe">repositorio.unc.edu.pe</a> Fuente de Internet	7%
2	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	2%
3	<a href="http://cybertesis.unmsm.edu.pe">cybertesis.unmsm.edu.pe</a> Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	<a href="http://journals.continental.edu.pe">journals.continental.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
6	<a href="http://www.fao.org">www.fao.org</a> Fuente de Internet	<1%
7	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	<1%
8	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a>	

	Fuente de Internet	<1%
9	<a href="https://dspace.ucuenca.edu.ec">dspace.ucuenca.edu.ec</a> Fuente de Internet	<1%
10	<a href="http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe">www.repositorioacademico.usmp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
11	<a href="https://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
12	<a href="https://dspace.unitru.edu.pe">dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
13	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1%
14	<a href="http://diresatacna.gob.pe">diresatacna.gob.pe</a> Fuente de Internet	<1%
15	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1%
16	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	<1%
17	<a href="https://repositorio.uncp.edu.pe">repositorio.uncp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
18	<a href="https://tesis.pucp.edu.pe">tesis.pucp.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
	<a href="https://repositorio.upao.edu.pe">repositorio.upao.edu.pe</a>	

19	Fuente de Internet	<1%
20	<a href="http://www.comersano.es">www.comersano.es</a> Fuente de Internet	<1%
21	<a href="http://repositorio.iberopuebla.mx">repositorio.iberopuebla.mx</a> Fuente de Internet	<1%
22	<a href="http://repositorio.usil.edu.pe">repositorio.usil.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
23	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
24	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1%
25	<a href="http://www.elprobiotico.com">www.elprobiotico.com</a> Fuente de Internet	<1%
26	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1%
27	Submitted to Universidad Catolica de Oriente Trabajo del estudiante	<1%
28	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1%
29	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%
30	<a href="http://repositorio.unprg.edu.pe">repositorio.unprg.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias

< 25 words

Excluir bibliografía

Apagado

## ANEXO K

### FOTOGRAFÍAS



**Fotografía N°1.** Llegando a la Institución Educativa Inicial N°198 “San Miguel Arcángel” de Huaycán para la aplicación del cuestionario.



**Fotografía N°2.** Aplicación del cuestionario a las madres de los preescolares



**Fotografía N°3.** Orientando a las madres acerca del llenado de los cuestionarios.