

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL - JAÉN



TESIS

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ACTITUD DE
LAS MADRES FRENTE A LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE
EN NIÑOS PREESCOLARES. CENTRO DE SALUD DE
MAGLLANAL-JAÉN 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:
YESMI KATERIN CUNIA PEÑA**

**ASESORA:
Dra. ELENA VEGA TORRES**

**JAÉN, PERÚ
2023**

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN**



TESIS

**CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ACTITUD
DE LAS MADRES FRENTE A LA ALIMENTACIÓN
SALUDABLE EN NIÑOS PREESCOLARES. CENTRO DE
SALUD DE MAGLLANAL-JAÉN 2021**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA:
YESMI KATERIN CUNIA PEÑA**

**ASESORA:
Dra. ELENA VEGA TORRES**

**JAÉN, PERÚ
2023**

COPYRIGHT©2023 by
YESMI KATERIN CUNIA PEÑA
Todos los derechos reservados

CuniaY.2022. **Características sociodemográficas y actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal-Jaén 2021/** Yesmi Katerin Cunia Peña.66 páginas.

Asesora: Elena Vega Torres: Profesora principal adscrita a la Facultad Ciencias de la Salud de la UNC.

Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería – UNC 2023.

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN NIÑOS PREESCOLARES. CENTRO DE SALUD DE MAGLLANAL-JAÉN, 2021

AUTORA: Yesmi Katerin Cunía Peña

ASESORA: Elena Vega Torres

Tesis evaluada y aprobada para optar el título de Licenciada en Enfermería en la Universidad Nacional de Cajamarca por los siguientes miembros:

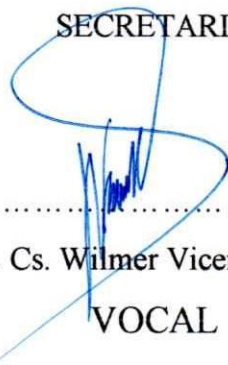
JURADO EVALUADOR



.....
M. Cs. María Amelia Valderrama Soriano
PRESIDENTA



.....
M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto
SECRETARIA



.....
M. Cs. Wilmer Vicente Abad
VOCAL

JAÉN 2022, PERÚ

Dedico este trabajo a:

Mi madre quien con su amor, esfuerzo y paciencia me ha inculcado ejemplo de esfuerzo y valentía que me ha permitido llegar a cumplir hoy uno de mis sueños.

A mis amigos y familia por sus consejos y apoyo incondicional en los momentos más difíciles.

AGRADECIMIENTOS

Se agradece:

A Dios por protegerme y guiarme en cada etapa de mi vida, hasta lograr mi crecimiento personal y profesional.

A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca por haber contribuido en mi formación profesional

A la asesora Dra. Elena Vega Torres, por el apoyo, paciencia, dedicación y por los conocimientos brindados en todo el proceso de la investigación.

A las madres de niños preescolares, por haber proporcionado la información necesaria que sirvió para la producción de esta investigación.

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
LISTA DE TABLAS.....	vii
LISTA DE ANEXOS.....	viii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO I: PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN.....	4
1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.2 Formulación del problema.....	6
1.3 Objetivos.....	6
1.4 Justificación del estudio.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes de la investigación.....	8
2.2 Teoría sobre el tema.....	10
2.3 Base teórica conceptual.....	11
2.4 Hipótesis de la investigación.....	21
2.5 Variables del estudio.....	21
2.6 Operacionalización de variables.....	22
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO.....	26
3.1 Diseño y tipo de estudio	26
3.2 Población muestral.....	27
3.3 Criterios de selección.....	27
3.4 Unidad de análisis.....	27
3.5 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	27
3.6 Procedimiento de recolección de datos.....	28
3.7. Validez y confiabilidad del instrumento.....	29
3.8 Procesamiento y análisis de datos.....	29
3.9 Criterios éticos de la investigación.....	29
CAPÍTULO IV: RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	31
4.1 Resultados.....	31
4.2 Discusión.....	35
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
ANEXOS.....	52

LISTA DE TABLAS

Tabla 1	Características sociodemográficas de las madres de niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021	32
Tabla 2	Actitud de las madres en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual frente a la alimentación saludable de los niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021	33
Tabla 3	Actitud global de las madres frente a la alimentación saludable en los niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021	34
Tabla 4	Relación entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021	35

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1	Cuestionario dirigido a las madres de niños preescolares	53
Anexo 2	Informe de opinión de expertos	56
Anexo 3	Solicitud de autorización	57
Anexo 4	Autorización	58
Anexo 5	Consentimiento informado	59
Anexo 6	Repositorio digital instrumental	60

RESUMEN

Título: Características sociodemográficas y actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal-Jaén, 2021

Autora: Yesmi Katerin Cunia Peña¹

Asesora: Elena Vega Torres²

El objetivo de la investigación fue determinar la relación entre las características sociodemográficas y actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares atendidos en Centro de Salud de Magllanal. Metodología: diseño no experimental de tipo descriptivo correlacional de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 80 madres de niños preescolares, a quienes se les aplicó un cuestionario tipo escala de Likert, que fue sometido a juicio de expertos. Resultados: el 78,8% de las madres tienen edades entre 21 a 35 años; el 87,5% son convivientes, el 82,5% de ocupación ama de casa, 58,8% con grado de instrucción secundaria, el 40% tienen dos hijos, 80% pertenecen a la religión católica. La actitud de las madres frente a la alimentación saludable de los niños preescolares, es favorable en las dimensiones cognitiva (96,3%) y conductual (75%), y desfavorable en la dimensión afectiva (18,8%). Conclusión: Existe relación significativa entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares atendidos en el Centro de Salud de Magllanal - Jaén $p < 0,05$.

Palabras clave: Características sociodemográficas, actitud, alimentación saludable

¹Aspirante a Licenciada en Enfermería (Bach.en Enf. Yesmi Katerin Cunia Peña, UNC- Filial Jaén)

²Elena Vega Torres. Profesora principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la UNC- Filial Jaén.

ABSTRACT

Author: Yesmi Katerin Cunia Peña¹

Advisor: Elena Vega Torres²

The objective of the research was to determine the relationship between the sociodemographic characteristics and the mothers' attitude towards healthy eating in preschool children attended at the Magllanal Health Center. Methodology: non-experimental design of a descriptive, correlational, cross-sectional type. The sample consisted of 80 mothers of preschool children, to whom a Likert scale questionnaire was applied, which was subjected to expert judgment. Results: 78.8% of the mothers are between 21 and 35 years old; 87.5% are cohabitants, 82.5% are housewives, 58.8% have a secondary education degree, 40% have two children, 80% belong to the Catholic religion. The attitude of mothers towards healthy eating in preschool children is favorable in the cognitive (96.3%) and behavioral (75%) dimensions, and unfavorable in the affective dimension (18.8%). Conclusion: There is a significant relationship between the sociodemographic characteristics and the attitude of mothers towards healthy eating in preschool children attended at the Magllanal Health Center - Jaén $p < 0.05$

¹Aspiring to Bachelor of Nursing (Bach.en Enf. Yesmi Katerin Cunia Peña, UNC- Jaén Branch)

²Elena Vega Torres. Principal professor of the Faculty of Health Sciences of the UNC- Jaén Branch.

INTRODUCCIÓN

Los problemas nutricionales son reconocidos como la epidemia del siglo XXI; siendo la población infantil la más afectada con consecuencias impredecibles en los casos de niños en edad preescolar (1).

A nivel mundial; se calcula que, en el año 2020, el 22% de los menores de cinco años padecía retraso de crecimiento (149 millones), el 6,7% emaciación (45 millones), y el 5,7% (39 millones) sobrepeso. Este último va en aumento en la ingesta de alimentos de alto contenido calórico que son ricos en grasa (2).

En Latinoamérica y el Caribe, en el año 2018, 700 mil niños menores de cinco años tenían emaciación, 4,8 millones retraso del crecimiento, 4 millones sobrepeso u obesidad y cuatro de cada diez niños padecían carencias en micronutrientes (3).

En el Perú, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI-ENDES), en el año 2021 reportó que la prevalencia de desnutrición aguda en niños (as) menores de cinco años fue de 0,4%. Y el Instituto Nacional de Salud (INS-CENAN) en el año 2022 reportó que la prevalencia en este grupo etáreo fue de 1,8%. Situación que va en aumento. En el departamento de Loreto, en el año 2022 se registró la mayor prevalencia de desnutrición aguda en menores de cinco años de edad (3,1%). Lima concentra el mayor número de niños menores de cinco años de edad afectados con desnutrición aguda (4,116 niños), y en la región de Cajamarca la prevalencia alcanzó de 1,3% (2).

Además, este problema se relaciona con las características sociodemográficos como la escolaridad de la madre, lugar de residencia, nivel socioeconómico bajo, factores que dificulta el acceso a una diversidad de alimentos saludable (4).

En la etapa preescolar, la alimentación saludable constituye un determinante social importante para el equilibrio físico y mental del niño; es en esta edad donde se forman los hábitos alimenticios, que definen el futuro estado nutricional; fase en la cual los padres tienen el rol fundamental de proveer y educar a sus hijos en alimentación saludable (5).

Ante esta situación donde la alimentación no saludable en niños menores de cinco años representa un problema de salud a nivel mundial, latinoamericano, nacional y local es necesario estudiar las características sociodemográficas y actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños en edad preescolar.

El objetivo principal de la investigación fue determinar la relación entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal-Jaén. Para concretar este objetivo se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario tipo Likert. Estudio de diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional de corte transversal, realizado en una población muestral conformada por 80 madres de niños preescolares.

Es esencial que durante la infancia los niños tengan una alimentación saludable, de ahí que las madres tienen la principal responsabilidad de brindar una dieta sana y equilibrada durante los primeros años de vida para asegurar el crecimiento y mantener la salud durante la etapa adulta, para lograr lo mencionado es importante que la madre tenga actitud favorable en alimentación saludable.

La investigación permitió a la investigadora y a los interesados en la temática conocer el objeto de estudio y servirá a los directivos del establecimiento de salud para elaborar estrategias con la finalidad de mejorar o fortalecer las actitudes de las madres frente a la alimentación saludable y también, servirá de base para el inicio de otras investigaciones en esta temática.

La investigación está organizada en introducción y en cuatro capítulos El I capítulo aborda el problema de investigación el que contiene elementos tales como: el planteamiento y la

formulación del problema, los objetivos de la investigación y la justificación del estudio. El II capítulo se centra en marco teórico, describir los antecedentes, teorías sobre el tema y las bases teóricas conceptuales, las hipótesis y la operacionalización de variables. El III capítulo contiene el marco metodológico como: tipo y diseño de investigación, población muestral, criterios de inclusión y exclusión, unidad de análisis, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento, procedimiento de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos; y criterios éticos. El IV capítulo presenta los resultados y discusión. Luego se describen las conclusiones y las recomendaciones. Y finaliza con referencias bibliográficas y anexos de la investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DE LA INVESTIGACIÓN

1.1 Planteamiento del problema

La alimentación saludable durante los primeros años de vida es fundamental para un adecuado crecimiento y desarrollo y mantener la salud durante la etapa adulta (6). Sin embargo, una alimentación inadecuada, tanto por déficit o exceso puede ser causa de un desequilibrio en el estado nutricional impactando de forma negativa el crecimiento y desarrollo físico y cognitivo de los niños en edad preescolar (7).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, la Organización Mundial de la Salud y el Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial, en el año 2021 señalan 55 millones de niños menores de 5 años padecen de desnutrición, 149.2 millones de niños padecen de retraso en el crecimiento y 340 millones de menores de 5 años sufren carencias de vitaminas y de otros micronutrientes esenciales (8).

A nivel mundial los niños reciben una alimentación no saludable que los predispone al fracaso, porque la alimentación no está adaptada a su edad, a la frecuencia de las comidas y los alimentos nutritivos no están disponibles o no son asequibles. Además, se les reemplaza con mayor frecuencia por alimentos procesados y ultra procesados poco saludables que son baratos, cómodos y se comercializan agresivamente entre los niños y sus familias, situación que varían según los contextos en los que viven las familias (9).

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia UNICEF (10), indica que a partir de los tres primeros años de vida es el periodo en el que ocurre el mayor desarrollo neuronal, emocional y también, el desarrollo de capacidades y habilidades. Las madres son las que asumen la responsabilidad de la alimentación infantil. Sin embargo, el reparto desigual de las responsabilidades domésticas, las crecientes presiones por la falta de tiempo y las normas sociales y culturales persistentes dejan a muchas madres sin tiempo ni autonomía para alimentar bien a sus hijos pequeños, esta desatención repercute irreversiblemente en la salud de los niños evidenciándose problemas nutricionales. Los datos demuestran que

cuando las madres tienen más poder de decisión y control sobre los ingresos del hogar, tienden a elegir alimentos y prácticas de alimentación más saludables para sus hijos (11).

En el Perú el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) reportó que, en el año 2022, la desnutrición crónica afectó al 11,5% de las niñas y niños menores de cinco años de edad. En el área urbana, la desnutrición crónica alcanzó al 6,8% y en el área rural afectó al 24,4%. Los departamentos de Huancavelica (27,1%), Loreto (23,6%) y Cajamarca (20,9%) presentaron mayor incidencia de desnutrición crónica (12).

Según el censo en el año 2017 el 37,2% de la población alcanzó educación primaria, el 30,4% educación secundaria, el 39,6% educación superior en el área urbana y solo el 6,5% en el área rural. En el departamento de Cajamarca, las provincias que tienen un mayor porcentaje de educación superior son Cajamarca (30,0%) y Jaén (20,5%); y con menor porcentaje San Ignacio (9,7%). El 38,7% de la población tienen estado civil soltero/a y residen en el área urbana, y 21,4% estado civil casado y el 29% son convivientes (13).

Cabrera (14) encontró que existe una relación estadísticamente significativa entre el factor sociodemográfico grado de instrucción (p - valor = 0.0348) y la actitud de las madres sobre alimentación saludable. Investigaciones que se realizaron en el ámbito nacional, sin embargo, a nivel local no se encontraron estudios sobre el objeto del estudio.

Existen entidades públicas y privadas que tratan de unir esfuerzos con el fin de reducir la desnutrición infantil por medio de programas de intervención como: Programa Articulado Nutricional (PAN), Programa Integral de Nutrición (PIN) entre otros enfocados a mejorar la salud y nutrición de los niños menores de cinco años, mediante intervenciones preventivas y promocionales, sin embargo, aún no se ha logrado disminuir la prevalencia de desnutrición en los niños preescolares.

Durante las prácticas comunitarias en el sector de Magllanal se evidenció que las madres brindan a sus niños una alimentación basada principalmente en alimentos procesados por la influencia del entorno, lo cual hace suponer que algunos niños en edad preescolar presentan desnutrición, otros sobrepeso u obesidad, producto de una alimentación no

saludable, probablemente porque la mayoría de las madres son adolescentes, solteras, y proceden de la zona rural.

Al dialogar con algunas madres sobre qué tipo de alimentos les proporcionan a sus hijos, manifestaron que: *“primero le dan sopita luego el segundo”, “Les dan a sus hijos solo sopa y no se enferman”, “el almuerzo es más importante que el desayuno”,* entre otros testimonios.

Además, existen escasos estudios que demuestren las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares.

De lo descrito en líneas arriba, surgió la necesidad de formular la siguiente pregunta de investigación.

1.2. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal-Jaén 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre las características sociodemográficos y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal-Jaén

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar las características sociodemográficas de las madres de niños preescolares
- Medir la actitud en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual de las madres frente a la alimentación saludable de los niños preescolares.

1.4. Justificación del estudio

Un gran porcentaje de los niños en edad preescolar presentan alternaciones nutricionales por consumir alimentos procesados con bajo contenido de nutrientes (vitaminas, minerales y antioxidantes) y alto contenido de calorías (harinas refinadas, sodio, azúcar) obstaculizando el normal crecimiento y desarrollo de este grupo etario, debido a una alimentación no saludable.

El desarrollo físico, psíquico y social se da en la niñez, lo que convierte a la alimentación en uno de los factores más importantes del crecimiento y desarrollo del niño. Las madres de familia son las que tienen la principal responsabilidad de la alimentación de sus hijos. A esto se suma, las características sociodemográficas de las madres como, edad de la madre, estado civil, grado de instrucción, ocupación, número de hijos, religión, que conducen a que se modifiquen los cuidados de los patrones alimentarios de los niños en edad preescolar.

Además, a nivel local el no existir estudios en esta área del conocimiento, siendo necesario contar con esta información desde la disciplina de Enfermería, que permita valorar las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares

Los resultados del estudio proporcionan evidencia científica para que los órganos directivos de las instituciones de salud y educación diseñen planes de acción sobre alimentación saludable a fin de promover actividades que permitan mejorar la salud de este grupo poblacional y evitar o disminuir problemas en el futuro.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Macancela y Avilés (15) en Guayaquil, investigaron la incidencia de la mal nutrición en niños preescolares que asisten a la escuela fiscal matutina “Eduardo Estrella Aguirre” de abril a mayo 2014, mediante indicadores antropométricas, test de Denver y programas educativos para capacitar a los padres a través de charlas educativas para promover hábitos de alimentación saludable. Resultados: En la evaluación antropométrica, se encontró que el 25% niños/as con peso normal, 25% con desnutrición o bajo peso, el 10% está en riesgo de desnutrición el 22,5% sobrepeso, y el 17,5% obesidad. En las familias existen desconocimiento sobre nutrición, y un alto porcentaje de los ingresos económico son menos del sueldo básico, por lo tanto, esto afecta a la alimentación de los niños/as.

A nivel nacional

Esquivel (16) en el año 2022, realizó una investigación con el objetivo de Determinar el nivel conocimientos y actitudes sobre Alimentación Saludable de las madres socias de Comedor Popular. AA. HH 28 de Julio. Campoy Lima -2022, para lo cual se utilizó un enfoque cuantitativo diseño no experimental de tipo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 40 madres socias de Comedor Popular de AA.HH. 28 de Julio Campoy – Lima. Los resultados arrojaron que el 62,5% evidencian un nivel medio de conocimiento sobre alimentación saludable, 22,5% con niveles altos y un 15% con niveles bajos, En actitud el 69,2% tienen una evaluación positiva respecto a la alimentación saludable, el 5,5% estar muy de acuerdo y un 5.5% estar en desacuerdo. Y el 19,7% tienen una evaluación neutra. Se concluyó que los conocimientos y actitudes de las madres son regulares por lo que se puede mejorar.

Díaz (17) realizó una investigación cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre los conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la institución “Ayni Educativo”, Perú - 2020. Estudio de enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 43 madres. Resultados: El 39,5% de las madres tiene un nivel de conocimiento medio y una actitud favorable, el 9,3% un nivel de conocimiento alto y una actitud favorable, el 4,7% un nivel de conocimiento bajo y una actitud favorable, el 30,2% un nivel de conocimiento medio y una actitud desfavorable, el 14,0% un nivel de conocimiento bajo y una actitud desfavorable, y el 2,3% un nivel de conocimiento alto y una actitud desfavorable. Conclusiones: No existe asociación estadísticamente significativa ($p > 0,05$) entre los conocimientos y las actitudes de las madres sobre alimentación saludable en los preescolares de la institución “Ayni Educativo”, es decir, ambas variables son independientes y no están relacionadas.

Castillo (18) en el año 2018 investigó con el objetivo de Determinar la relación que existe entre los factores sociodemográficos y actitudes de las madres sobre la suplementación con micronutrientes en niños menores de 3 años atendidos en el Centro de Salud Revolución, Juliaca. La metodología fue un estudio descriptivo de enfoque correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 60 madres seleccionados por muestreo no probabilístico por convivencia. Los resultados muestran que existe relación en los siguientes factores sociodemográficos Edad valor es de 0.0242, vivienda p valor es de 0.008, sexo es significativa para la actitud de las madres con un valor de p_value de 0.0426, ocupación también es significativa pues su valor p_value es igual a 0.0362 finalmente la variable sociodemográfica, estado civil es significativa para la actitud de las madres en el modelo logístico. Conclusiones: En relación a la actitud de las madres con hijos menores de 3 años frente a la administración micronutrientes, la mayoría de las madres muestran actitud positiva con el 63%, y en menor porcentaje muestra actitud negativa con un 36,7%. Existe relación entre los factores sociodemográficos: edad, vivienda, sexo, ocupación y la actitud de las madres.

En Chota Vásquez (19) en el año 2017 realizó un estudio Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de salud El verde-Chota. Resultados: La actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares fue favorable en el componente cognitivo (92%), en el componente afectivo la mitad de ellas tuvieron una actitud favorable (50%) y la otra mitad desfavorable (50%). Y en el componente conductual, tuvieron una actitud desfavorable (59,4%). En los factores sociodemográficos, la mayoría de las madres se encuentran entre las edades de 26 a 30 años, estado civil conviviente, grado de instrucción primaria, amas de casa, con un hijo y profesan la religión católica. Conclusión: Existe una relación estadísticamente significativa entre el factor sociodemográfico grado de instrucción (p - valor = 0.0348) y la actitud de las madres sobre alimentación saludable.

2.2. Teoría sobre el tema

El Modelo de Promoción de la Salud propuesta por Nola Pender es ampliamente utilizado por los profesionales de Enfermería. Este modelo permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. Presenta aspectos que intervienen en la modificación de la conducta de las personas, sus actitudes y motivaciones hacia el accionar que promoverá la salud. Este modelo se basa en dos sustentos teóricos: la teoría de aprendizaje social de Albert Bandura y el modelo de valoración de expectativas de la motivación humana de Feather.

El primero, postula la importancia de los *procesos cognitivos en el cambio de conducta* e incorpora aspectos del aprendizaje cognitivo y conductual, reconoce que los factores psicológicos influyen en los comportamientos de las personas. Señala cuatro requisitos para que éstas aprendan y modelen su comportamiento: *atención* (estar expectante ante lo que sucede), *retención* (recordar lo que uno ha observado), *reproducción* (habilidad de reproducir la conducta) y *motivación* (una buena razón para querer adoptar esa conducta).

El segundo sustento teórico, afirma que la *conducta es racional*, considera que el componente motivacional clave para conseguir un logro es la intencionalidad (20). De acuerdo con esto, se puede decir, que cuando hay una intención clara, concreta y definida por conseguir una meta, aumenta la probabilidad de lograr el objetivo. La intencionalidad, entendida como el compromiso personal con la acción, constituye un componente motivacional decisivo, que se representa en el análisis de los comportamientos voluntarios dirigidos al logro de metas planeadas.

2.3. Base teórica conceptual

2.3.1. Características sociodemográficas

Son el conjunto de factores como edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, que están presentes en la población sujeta a estudio, se tomaron aquellos factores que pueden ser medibles (21).

Edad: tiempo de existencia de alguna persona, desde su nacimiento, hasta la actualidad (22). Sánchez citado por Vásquez (19) señala que aquellas madres que se encuentran en la etapa de la adultez tienen cierta experiencia en la crianza de sus hijos. Además, han adquirido cierta madurez para la toma de decisiones lo que podría ayudar a los profesionales de la salud a lograr un trabajo eficiente con relación a una alimentación saludable en los niños. Las madres jóvenes requieren una mayor atención, porque se ha demostrado que son inmaduras, siendo una desventaja para el desarrollo y crecimiento del niño.

Por consiguiente, la edad de la madre es una variable a tener en cuenta a la hora de valorar el estado nutricional de sus hijos, especialmente en el primer nivel de atención de salud.

Estado civil: es la unión de personas de diferente sexo, con fines de procreación y vida en común, asumen permanencia en el tiempo (23).

Grado de instrucción: son diversas etapas de estudio en el sistema educativo peruano: nivel inicial, primaria, secundaria, superior no universitaria, superior universitaria (23).

Ampuero (24) señala que a medida que se incrementa los años de estudio de la madre, el nivel de información será mejor y será utilizado para el bienestar de la familia. Ello se traduce en mejores conocimientos, valoración y conducta sobre alimentación saludable.

Ocupación: actividad productiva o responsabilidad que desempeña una persona en el ámbito familiar o social (23).

Número de hijos: es el número promedio de hijos que tiene una mujer durante su vida fértil (23).

Religión: conjunto de creencias, normas de comportamiento y de ceremonias de oración que son propias de un determinado grupo humano y con las que el hombre reconoce una relación con la divinidad (25).

Cabe indicar, que en la selección y consumo de alimentos dependen del tipo de religión que tiene la madre o cuidadora del niño, pues en algunas religiones prohíben el consumo de algunos alimentos de origen animal, que son primordiales incluir en la dieta del niño, por su alto valor nutritivo.

2.3.2 Actitud

Las actitudes son, juicios de evaluación, articulados mentalmente en la memoria, que provocan reacciones afectivas ante los objetos o predisponen a actuar de determinada forma (26).

La actitud es considerada como una disposición interna de carácter aprendido y duradero que sostiene las respuestas favorables o desfavorables de la persona hacia un objeto del mundo social; es el producto de todas las experiencias del individuo, directas o socialmente mediatizadas, con dicho objeto.

Actitud es una predisposición aprendida, no innata, y estable, aunque puede cambiar, a reaccionar de una manera valorativa, favorable o desfavorable, ante un objeto.

También, Díaz citado por Acosta y Cáceda (27) señalan que es el conjunto organizado de convicciones o creencia que predispone favorable o desfavorablemente a actuar respecto a un objeto social” e incluye dimensiones cognitivas, afectivas o evaluativas y, eventualmente, disposiciones propiamente conductuales”.

Todas las definiciones, a pesar de sus diferencias, tienen aspectos comunes, se refieren a algo concreto, es decir, está dirigida hacia un objeto, una persona o una situación particular. Y que las actitudes no son innatas al hombre, sino que éste aprende lo que es favorable o desfavorable para él, y esto le lleva a actuar de una forma u otra. Y, todas recogen los elementos, o por lo menos alguno de ellos, que componen las actitudes.

Podemos decir, que las actitudes son experiencias subjetivas internas, son procesos que experimenta la persona en su conciencia, aunque los factores que intervienen en su formación sean de carácter social o externo al individuo.

Características de las actitudes

Según Zavala citado por Yachas (28) las actitudes son:

- Adquiridas, aprendidas y persistentes en el tiempo, aunque a veces pueden cambiar, son resultados de la historia de cada hombre y se aprenden en el contexto social. Se ha aprendido una actitud cuando la persona piensa, siente y actúa de una forma más o menos constante ante el objeto concreto a quien se dirige la actitud.
- Las actitudes son inferidas de lo que una persona manifiesta acerca del objeto actitudinal puesto que no son directamente observables ni se traducen necesariamente en conductas. Las actitudes predisponen a actuar en consonancia con la evaluación, es posible que, debido a la influencia del entorno, las conductas no siempre sean consistentes con aquellas.
- Las actitudes, pueden ir desde disposiciones básicamente intuitivas, con cierto grado de automatismo y escasa reflexividad de las razones que las justifican hasta actitudes fuertemente reflexivas fruto de una clara consecuencia de los valores que las rigen”.

- Las actitudes implican una evaluación del objeto, situación o persona. Cuando tenemos una actitud hacia algo o alguien, no sólo tenemos una experiencia, sino que ésta nos resulta agradable o desagradable.
- Las actitudes implican juicios evaluativos. Un juicio evaluativo requiere una comprensión consciente de ese objeto, persona o situación.
- Una actitud es un proceso complejo e integral que comprende tres componentes: cognitivo, afectivo y conativo que operan íntimamente correlacionados.
- Las actitudes pueden expresarse a través del lenguaje verbal y no verbal. La expresión verbal o no verbal de una actitud se realiza generalmente con la intención de que sea recibida y entendida por otros

Componentes de las actitudes

Componente cognitivo o de conocimiento:

Es la representación cognoscitiva del objeto. Este componente está formado por las percepciones y creencias hacia un objeto, así como por la información que tenemos sobre él. Implica que los conocimientos que una persona posee de un objeto o hecho social pueden ser suficientes para sustentar una actitud firme respecto del mismo. De igual forma, si estos conocimientos se apoyan en valores u opiniones consolidadas en el sujeto, pueden verse notablemente reforzados, lo cual influirá en una actitud más firme y operativa (40). Por consiguiente, las actitudes fundamentadas en el conocimiento objetivo o razonado de las cosas son muy susceptibles de modificación, tanto mediante nuevos datos, como de razonamientos

Componente afectivo

Se refiere a los sentimientos y emociones de la persona frente al objeto. Es considerado el aspecto fundamental, ya que numerosas actitudes se orientan en sentido afirmativo o negativo respecto al objeto. Por ello, las actitudes son difíciles de modificar si es que sólo se emplean métodos racionales basados en el conocimiento objetivo de las cosas, ajenos de una carga emocional; por ello, un vínculo afectivo con el niño (relación madre/hijo) influye en el proceso de modificación de una actitud (29).

Componente conductual o de comportamiento o conativo

Es la predisposición a la acción del individuo. Es un acto consciente, voluntario. Es aquel relacionado con el comportamiento guiado por la actitud. En tal sentido, el componente conativo puede ser muy importante en actitudes de negatividad, (actitudes violentas); por ello, frenar el plano conativo de la actitud, estimulando el plano emocional. Modificado el plano emocional se tiene mejor acceso a los planos cognitivo (29).

Factores que influyen en la formación de actitudes

Vásquez citado por Castro (30) los factores que influyen en la formación de actitudes son:

- *El conocimiento previo:* muchas veces nuestra actitud hacia personas o cosas es indiferente por falta de conocimientos. Por ejemplo, no conocer los grupos de alimentos, la combinación de estos dificultará a las madres la preparación de platos nutritivos para los niños.
- *La experiencia propia:* la experiencia se adquiere a lo largo de toda la vida, como es, la participación de la madre durante sesiones educativas, campañas y consejerías sobre alimentación saludable. Es decir, una experiencia agradable favorecerá la fijación de una actitud.
- *La percepción:* una alimentación saludable es expresada por el consumo de frutas y verduras, disminución de la ingesta de grasas, sal. Es decir, percibir un valor es fácil que surja una actitud.
- *La práctica:* la actitud se aprende con la práctica. En los establecimientos de salud se desarrolla sesiones demostrativas de alimentación para los niños, donde la madre aprenderá a preparar platos nutritivos.
- *Los medios de comunicación:* es precisamente para informar, educar, transmitir, entretener, enseñar, que pueden hacer cambiar las actitudes. A través de la radio, televisión, internet, entre otros; se informa a la población sobre una alimentación saludable.

Funciones de las actitudes

Ubillus (42) plantea que las actitudes cumplen cinco funciones.

- 1) **Función cognitiva:** su finalidad es conocer lo que nos rodea, para poder interpretar y comprender nuestro medio. Para predecir las conductas de los demás, tiene que conocer sus actitudes para anticipar mejor sus comportamientos y prever sus conductas.
- 2) **Función adaptativa:** esta función de adaptación social establece la relación de las personas con su medio social. Los individuos tienden a desempeñar actitudes óptimas hacia aquellos comportamientos que son aprobados socialmente, mientras muestran conductas negativas ante las que son rechazadas por la sociedad.
- 3) **Función de expresividad de los valores:** por medio de las actitudes las personas expresan sus valores. Valores positivos o negativos, posea una actitud, que dependerá de los valores que tiene la persona, así en la transmisión de las actitudes es fundamental el aprendizaje de los valores, aunque otras veces, el ideal se encuentra a la inversa, para educarse en un valor debemos antes formar y conocer las actitudes relacionadas con este valor.
- 4) **Función de exhibición de su autoconcepto:** es evidente que cada persona valore positivamente aquellas conductas cuando éstas nos refuerzan ante nosotros o ante los otros. Por ello, las actitudes pueden preservarnos y prevenirnos de problemas de ansiedad, estrés, depresión, baja autoestima (31).

Cada actitud no siempre cumple una única función, sino que puede estar cumpliendo varias funciones y/o diferentes personas pueden adoptar una actitud similar apoyándose en diferentes funcionalidades.

Medición de las actitudes

Existen diversas escalas para medir las actitudes como la escala de Thurstone, escala de Guttman, escala de Likert, el diferencial semántico, entre otras, en el presente estudio la escala que se utilizará será la escala Likert.

La escala de Likert no presupone que haya un intervalo igual entre los niveles de respuesta. Se pide a los sujetos que indiquen su grado de acuerdo-desacuerdo con una serie de afirmaciones que abarcan todo el espectro de la actitud. Es decir, en una escala de 5 puntos, donde 1 es total desacuerdo y 5 total acuerdo. Estas escalas presuponen que cada afirmación de la escala es una función lineal de la misma dimensión actitudinal, es decir, que todos los ítems que componen la escala deberán estar correlacionados entre sí y que existirá una correlación positiva entre cada ítem y la puntuación total de la escala. Por ello, se suman todas las puntuaciones de cada afirmación para formar la puntuación total (32).

2.3.3 Alimentación saludable

Es una alimentación variada, en estado natural o con procesamiento mínimo, que aporta la energía y todos los nutrientes esenciales que cada persona necesita para mantenerse sana, permitiendo una mejor calidad de vida en todas las edades (33).

Alimentación saludable, es aquella que aporta todos los nutrientes esenciales y la energía que cada persona necesita para mantenerse sana. Los nutrientes esenciales son: proteínas, hidratos de carbono, lípidos, vitaminas, minerales y agua (34).

Para Basulto et al. (35) es aquella que permite alcanzar y mantener un funcionamiento óptimo del organismo, conservar o restablecer la salud, disminuir el riesgo de padecer enfermedades, asegurar la reproducción, la gestación y la lactancia, y que promueve un crecimiento y desarrollo óptimos.

Alimentación saludable en el preescolar

La alimentación del niño en edad preescolar debe asegurar un crecimiento y desarrollo adecuados, teniendo en cuenta su actividad física y requerimientos nutricionales con el fin de promover hábitos alimentarios saludables, dando énfasis en la prevención de enfermedades nutricionales a corto y largo plazo. Tanto el rol de los padres como de los educadores tienen una función decisiva en la adquisición de hábitos de alimentación saludables (36).

Características principales de una alimentación saludable

Satisfactoria: agradable y sensorialmente placentera.

Suficiente: que cubra las necesidades de energía, en función de las diferentes etapas o circunstancias de la vida.

Completa: que contenga todos los nutrientes que necesita el organismo y en cantidades adecuadas.

Equilibrada: que contenga todos los nutrientes en cantidad y calidad para cubrir las exigencias y mantener el equilibrio del organismo de acuerdo a la edad del niño

Armónica: con un equilibrio proporcional de los macronutrientes que la integran.

Segura: alimentación exenta de tóxicos o contaminantes físicos, químicos o biológicos que puedan resultar nocivos para las personas.

Adaptada: que se adapte a las características individuales, fisiológica, sociales, culturales y del entorno del individuo.

Sostenible: que su contribución al cambio climático sea lo menor posible y que se priorice los productos autóctonos.

Asequible: que permita la interacción social y la convivencia y que sea económicamente viable para las personas (36).

Requerimientos nutricionales en el preescolar

Una buena alimentación en la etapa preescolar asegura un estado nutricional adecuado, ayuda a prevenir enfermedades originadas por una malnutrición sea por defecto o exceso (37) Los patrones de alimentación y las necesidades de nutrientes durante la niñez van a estar condicionados por las necesidades metabólicas basales, así como por el ritmo de crecimiento y el grado de actividad física, desarrollo psicológico (38).

Energía. Las necesidades energéticas van variando a lo largo de las diferentes etapas de la vida, y esto implica la necesidad de adaptar la ingesta para hacer frente a estas variaciones. Los requerimientos energéticos para los niños preescolares de 3 a 5 años son: 1260 kcal/día en mujeres y 1350 kcal/día en varones (39). En la ingesta energética intervienen: el volumen alimentario y la densidad energética de la dieta. La capacidad de acomodar la dieta a las necesidades energética (38).

Proteínas: los requerimientos proteicos están basados en el documento propuesto por FAO/OMS/ONU del año 2007, cuyos valores son iguales para ambos sexos: 3 años de 0,90 g/kg/día, 4 años 0,86 g/kg/día, 5 años 0,85 g/kg/día el aporte de los alimentos se debe distribuir entre 4 o 5 comidas al día: desayuno, refrigerio (media mañana), almuerzo, refrigerio (media tarde) y cena (38).

Las proteínas de origen animal son de mayor calidad, tanto por su contenido en aminoácidos esenciales como por su mayor digestibilidad. Las de origen vegetal (cereales y legumbres) son deficitarias en algunos aminoácidos, pero ricas en metionina y en lisina respectivamente. Todas ellas deben formar parte de la dieta (38).

Hidratos de carbono: deben aportar la mitad de la energía total necesaria (50-55%). La mayoría proceden de los cereales, vegetales y frutas, pero también del glucógeno de la carne y de la lactosa de la leche. El 10% debe proceder de los azúcares de absorción rápida mono y disacáridos (glucosa, fructosa y sacarosa) y el 90% restante de los hidratos de carbono complejos de absorción lenta. Las necesidades son 130 g/día para ambos sexos (38).

La fibra está compuesta por carbohidratos complejos no digeribles. Las necesidades diarias de fibra son de 19 g/día para la edad de 1 a 3 años y de 25 g/día para la edad de 4 a 8 años. Actúa aumentando la motilidad intestinal y la producción de ácidos grasos volátiles, retiene agua, disminuye la presión intraabdominal del colon, actúa como resina de intercambio (Ca, Zn, Fe), fija sales biliares y reduce el índice glucémico. Por tanto, es importante en la prevención de enfermedades vasculares y del cáncer de colon.

Grasas: aportan del 30-35% de las calorías de la dieta. Son necesarias para cubrir las necesidades energéticas, de vitaminas liposolubles y ácidos grasos esenciales (38).

Minerales:

Calcio: 500 mg al día son necesarios para los niños de 1 a 3 años. Desde esta edad y hasta los 8 años los requerimientos suben a 800 mg al día, para cubrir las necesidades óseas de crecimiento, prevención de la osteoporosis y evitar la hipoplasia del esmalte dentario. Se logra con una ingesta diaria de 500 cc de leche entera o sus correspondientes derivados.

Fósforo: 450-500 mg/día son necesarios para los niños de 1 a 3 años.

Hierro: los niños requieren entre 7-10 mg/día. Las fuentes de hierro son: carnes, huevos, pescados y cereales fortificados. El hierro de los cereales se absorbe en niveles bajos, pero su absorción mejora si se consume con ácido ascórbico (verduras y frutas).

Zinc: el niño preescolar requiere de 10 mg/. Es indispensable para el aumento de la masa muscular y ósea y para la madurez sexual, por lo que con cifras más bajas se estaciona el crecimiento. Al igual que el selenio tiene efecto antioxidante (carne roja y marisco).

Flúor: es un elemento importante si se aporta dentro de límites adecuados. Se encuentra en bebidas como el té y en el pescado. Los requerimientos están entre 0,9 y 1 mg/día.

Yodo: se encuentra en el uso de sal yodada en toda la población, sin subir el aporte de sal de la dieta (38).

2.2.3 Etapa preescolar

También, llamada niñez temprana abarca de los tres a cinco años, el desarrollo del niño es más lento, adquieren más destrezas físicas, tienen mayores competencias intelectuales y sus relaciones sociales se hacen más complejas. La capacidad de comunicarse aumenta

a medida que domina el lenguaje. A esta edad los niños demuestran sus emociones en sentido de que se identifican con los demás y comienzan a mostrar conciencia social (39).

En esta etapa se establecen las preferencias y aversiones alimenticias que estarán condicionadas por las costumbres familiares. Es una época de formación del gusto alimentario, existen condicionantes genéticos, sociales, culturales e intrafamiliares. Los niños comen en función de lo que ven comer a los mayores, por ello la familia debe establecer hábitos alimentarios beneficiosos para la salud del niño y establecer las bases de su futura alimentación. Las costumbres alimenticias instauradas en esta edad serán difíciles de modificarlas (50). Es decir, en esta edad se debe tratar de educar al niño en hábitos de alimentación y estilo de vida saludable.

2.4. Hipótesis de la investigación

Ha: Existe relación significativa entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en los niños preescolares atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal-Jaén.

Ho: No existe relación entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en los niños preescolares atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal-Jaén.

2.5. Variables del estudio

V 1: Características sociodemográficas

V2: Actitud frente a la alimentación saludable.

2.6.Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicadores	Ítems	Tipo de variable	Escala de medición
Características sociodemográficas	Es el conjunto de factores biológicos, sociales y culturales que están presente en las madres de niños preescolares	Las características sociodemográficas de las madres de niños preescolar comprenden: la edad, estado civil, grado de instrucción, ocupación, número de hijos, religión.	-Edad	- 16 -20 - 21-25 - 26-36 - 31-35 - 36 a más	Cuantitativa	Razón
			- Estado civil	- Soltera - Casada - Conviviente - Viuda	Cualitativa	Nominal
			- Grado de instrucción	- Sin grado de instrucción - Primaria - Secundaria - Superior	Cualitativa	Ordinal
			- Ocupación	- Ama de casa - Estudiante - Trabajo dependiente - Trabajo independiente	Cualitativa	Nominal
			- Número de hijos	- 1 - 2 - 3 - 4 - 5 a más	Cuantitativa	Discreta
			Religión	- Católica - Evangélica - Ninguna - Otra	Cualitativa	Nominal

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición
Actitud frente a la alimentación saludable	Es la predisposición que tienen las madres frente a la alimentación saludable de los niños en edad preescolar	La actitud de las madres frente a la alimentación saludable comprende las dimensiones: cognitivo, afectivo y conductual, se medirá a través de un cuestionario tipo Likert	Cognitivo	Los niños consumen carne todos los días.	Favorable: 37- 60 No favorable: 12-36	Cualitativa	Nominal
				Los carbohidratos proporcionan energía a los niños.			
				Las frutas y verduras son fuente de vitamina A			
				Los carbohidratos solo se encuentran en galletas y dulces.			
				El hierro solo se encuentra en alimentos de origen animal,			
				Los alimentos proporcionan los nutrientes			
				Los alimentos ricos en hierro deben consumirse con alimentos que tengan vitamina C			
				Los alimentos energéticos ayudan a los niños a realizar sus actividades diarias			
				Los carbohidratos, brindar energía a las células del organismo.			
				La alimentación saludable comprende desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena			
				El consumo de carbohidratos en exceso produce diabetes al niño			
				La alimentación es dar nutrientes para el crecimiento y desarrollo del niño.			

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición	
			Afectivo	Disfruta preparando la lonchera escolar	Favorable: 28 - 45 No favorable: 9 - 27			
				A la hora de comer el niño debe comer aparte				
				Se siente segura que su niño consuma alimentos de origen animal				
				El desayuno es el alimento más importante de la mañana.				
				Los padres supervisan y estimulan a comer a los niños.				
				Los alimentos energéticos son preferidos por los niños				
				Los productos lácteos contienen calcio y hierro				
				La lonchera escolar reemplaza el desayuno del niño.				
				Las frutas protegen a los niños de las enfermedades.				
	Las infusiones son importantes e infaltables en la lonchera							
	El niño debe comer junto con todos los miembros de la familia.							
	Dar líquidos entre cucharada y cucharada de comida							

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Valor final	Tipo de variable	Escala
				El niño consume carne 2 a 3 veces/ semana			
				La lonchera escolar debe contener sándwich, fruta y refresco natural			
				Después de comer, el niño debe tener una siesta			
				Al niño debe darle jugo de frutas en vez de agua			
				Come el niño con la televisión o radio prendida.			
				Los alimentos energéticos ayuda al niño a realizar sus actividades			
				Los carbohidratos, brindan energía a las células del organismo.			
				La alimentación saludable del niño comprende: desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena			
				El exceso de carbohidratos produce diabetes en su niño			
				La alimentación es dar nutrientes necesarios al niño.			
				La lonchera escolar es importante para la alimentación del niño			
				El niño debe comer aparte para tolerar todo su plato			
				Los alimentos de origen animal son más importantes que los de origen vegetal			

CAPÍTULO III

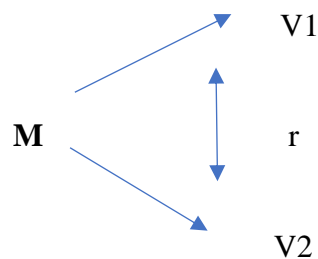
MARCO METODOLÓGICO

3.1 Diseño y tipo de estudio

La investigación es de abordaje cuantitativo de diseño no experimental, de tipo descriptivo correlacional de corte transversal.

Investigación cuantitativa porque se recogió y analizó los datos, propiedades y fenómenos cuantitativos. No experimental, porque no fue posible manipular las variables. Descriptivo, porque permitió mostrar la información tal y como se comporta un fenómeno, utilizó la estadística descriptiva. Correlacional, porque tuvo como propósito medir la relación entre dos o más variables. En el estudio se relacionó las variables características sociodemográficas y actitud frente a la alimentación saludable. Corte transversal, porque estudió a las variables simultáneamente en un momento determinado haciendo un corte en el tiempo (40).

Su diagrama es el siguiente:



Donde:

M: Madres de niños preescolares

V1: Características sociodemográficas

r: Coeficiente de correlación

V2: Actitud frente a la alimentación saludable

3.2 Población muestral

Estuvo conformada por 80 madres de niños preescolares atendidas en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal durante el IV trimestre del año 2021

3.3 Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Madres de niños preescolares (3 a 5 años) que asisten regularmente al Control de Crecimiento y Desarrollo.
- Madres de niños preescolares que pertenecen a la jurisdicción del Centro de Salud de Magllanal

Criterios de exclusión:

- Madres de niños preescolares que presenten algún problema mental.

3.4 Unidad de análisis

Estuvo constituida por cada una de las madres de niños preescolares atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de salud de Magllanal -Jaén.

3.5 Técnica e instrumento de recolección de datos

Para medir las variables del estudio se utilizó la técnica encuesta y como instrumento un cuestionario escala tipo Likert. El instrumento fue elaborado por Marrufo (41) en Lima, aplicado por Vásquez (19) en Chota- Cajamarca

El instrumento consta de dos partes, en la primera se muestra las características sociodemográficas de la madre y la segunda parte la actitud de las madres frente a la alimentación saludable (Anexo 1). Está conformado por 30 reactivos, con un patrón de

respuestas de cinco criterios: Totalmente de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Indiferente (I), En desacuerdo (D), Totalmente en desacuerdo (TD). El instrumento comprende tres dimensiones: Cognitivo (1 al 12), afectivo (13 al 21) y conductual (22 al 30). Con puntajes positivos: 2, 3, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 16, 17, 22, 24, 26, 27 y negativos: 1, 4, 5, 11, 14, 15, 18, 19, 20,21,23,25,28,29, 30.

Cuadro 1. Valor final de la variable actitud frente a la alimentación saludable del preescolar

Dimensiones			Valor final
Cognitivo	Favorable	37 – 60	Favorable: 91 - 150 Desfavorable: 30 - 90
	Desfavorable	12 – 36	
Afectivo	Favorable	28 – 45	
	Desfavorable	9 – 27	
Conductual	Favorable	28 – 45	
	Desfavorable	9 – 27	

3.6 Procedimiento de recolección de datos

Para la ejecución del estudio se realizó los trámites administrativos, la coordinadora de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén emitió una solicitud al gerente del Centro de Salud de Magllanal, para obtener el permiso correspondiente (Anexo 3, 4). Se coordinó con la responsable del servicio de Crecimiento y Desarrollo para que brinde las facilidades para la aplicación del instrumento y firma del consentimiento informado. (Anexo 5). Posteriormente, se les explicó a las madres de los niños preescolares los objetivos, metodología del estudio. El instrumento fue aplicado en un ambiente del servicio de CRED.

La aplicación del instrumento se realizó en el horario de atención del servicio de CRED de 8 a.m. a 1 p.m.

3.7 Validez y confiabilidad

El instrumento fue aplicado por Vásquez (19) en Cajamarca quien obtuvo una validez de p valor < 0.05 y una confiabilidad de 0,71.

A pesar de ser validado el instrumento, fue sometido a tres juicios para un mejor entendimiento de las preguntas del instrumento quienes evaluaron el contenido, claridad, coherencia, pertinencia y si los indicadores corresponden a cada una de las dimensiones (Anexo 2).

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados y analizados a través del paquete estadístico SSPS versión 23,0 para Windows. Se realizó un análisis estadístico de tipo univariado, mediante la estadística descriptiva los datos fueron presentados en tablas simples de frecuencias, posteriormente para la relación de variables se utilizó la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado de comparación de frecuencias para una sola muestra. Luego se procedió a la interpretación y discusión de los resultados con el apoyo del marco teórico.

3.9 Criterios éticos de la investigación

Principio de respeto a las personas

Principio que incluye el derecho a la autodeterminación y el derecho irrestricto a la información. Los participantes deciden libremente si participan o no en la investigación a través del proceso de consentimiento informado (42), Las madres de niños preescolares participaron voluntariamente en el estudio, y se les aseguró la confidencialidad de la información que brinda.

Principio de beneficencia

Trata de no hacer daño, acrecentar al máximo los beneficios y disminuir los daños posibles (42). Ninguna participante de esta investigación fue expuesta a situaciones que afecten de manera integral a su persona.

Principio de justicia

Este principio exige equidad en la distribución de los beneficios y brinda un trato justo a las participantes del estudio sin negarle un servicio, una información o imponerle una responsabilidad u obligación indebida o exigirle más de lo requerido por la ley (42). A todas las madres de niños preescolares se les trató con amabilidad, respeto sin discriminación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

4.1.1 Características sociodemográficas de las madres de niños preescolares

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres de niños preescolares atendidos en el Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021

Características sociodemográficas	N	%
Edad (años)	80	100
De 16 a 20	5	6,3
De 21 a 25	22	27,5
De 26 a 30	21	26,3
De 31 a 35	20	25,0
De 36 a más	12	15,0
Estado civil		
Soltera	7	8,8
Casada	3	3,8
Conviviente	70	87,5
Ocupación		
Ama de casa	67	82,5
Trabajo dependiente	2	2,5
Trabajo independiente	11	15,0
Grado de instrucción		
Primaria	31	20,0
Secundaria	34	58,8
Superior	15	21,3
Número de hijos		
Uno	25	33,8
Dos	31	40,0
Tres	19	20,0
De 4 a más	5	6,3
Religión		
Católica	64	80,0
Evangélica	9	11,3
Otra	7	8,8

La tabla 1 indica que la mayor proporción de las madres de niños preescolares tienen entre 21 a 35 años de edad (78,8%), estado civil conviviente (87,5%), ocupación ama de casa (82,5%), grado de instrucción secundaria (58,8%), con dos hijos (40%), religión católica (80%).

4.1.2. Actitud de las madres frente a la alimentación saludable de los niños preescolares según dimensiones

Tabla 2. Actitud de las madres en las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual frente a la alimentación saludable de los niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021

Niveles de actitud	Dimensiones					
	Cognitiva		Afectiva		Conductual	
	N	%	N	%	N	%
Favorable	77	96,3	15	18,8	60	75,0
Desfavorable	3	3,8	65	81,3	20	25,0
Total	80	100,0	80	100,0	80	100,0

En la tabla 2 se muestra las actitudes de las madres frente a la alimentación saludable de los niños preescolares, es favorable en las dimensiones cognitiva (96,3%), conductual (75%) y desfavorable en la dimensión afectiva (81,3%).

Tabla 3. Actitud global de las madres frente a la alimentación saludable en los niños preescolares. Servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021

Niveles de actitud	N	%
Favorable	51	63,8
Desfavorable	29	36,3
Total	80	100,0

La tabla muestra la actitud global de las madres frente a la alimentación saludable en los niños preescolares es favorable en un 63,8% y desfavorable en un 36,3%

Tabla 4. Relación entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal - Jaén, 2021

Características sociodemográficas	Actitud				Chi-cuadrado	
	Favorable		Desfavorable		Valor	p-valor
	N	%	N	%		
Edad					116,04	0,0205*
De 16 a 20	1	1,3	4	5,0		
De 21 a 25	14	17,5	8	10,0		
De 26 a 30	17	21,3	4	5,0		
De 31 a 35	12	15,0	8	10,0		
De 36 a más	7	8,8	5	6,3		
Estado civil					1,86	0,3941
Soltera	4	5,0	3	3,8		
Casada	3	3,8	0	0,0		
Conviviente	44	55,0	26	32,5		
Ocupación					7,68	0,0214*
Ama de casa	47	58,8	20	25,0		
Trabajo dependiente	1	1,3	1	1,3		
Trabajo independiente	3	3,8	8	10,0		
Grado de instrucción					77,56	0,0207*
Primaria	14	17,5	17	21,3		
Secundaria	25	31,3	9	11,3		
Superior	12	15,0	3	3,8		
Número de hijos					84,00	0,0384*
Uno	21	26,3	4	5,0		
Dos	19	23,8	12	15,0		
Tres	8	10,0	11	13,8		
De 4 a más	3	3,8	2	2,5		
Religión					3,17	0,2050
Católica	38	47,5	26	32,5		
Evangélica	8	10,0	1	1,3		
Otra	5	6,3	2	2,5		
				36,3		
Total	5	63,8	29			

* p<0,05

En tabla 4, se observa que existe relación significativa entre las características sociodemográficas: edad, ocupación, grado de instrucción, número de hijos y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable ($p < 0.05$). Sin embargo, no existe relación significativa entre las características sociodemográficas estado civil, religión y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable ($p > 0.05$).

Como el valor de significancia es $< 0,05$ según la prueba estadística Chi Cuadrado, rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna. Es decir, las características sociodemográficas están relacionado con la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares, atendidos en el Centro de Salud de Magllanal-Jaén $p < 0,05$.

4.2. Discusión

Los resultados sobre las características sociodemográficas de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares muestran similitud con Vásquez (19), quien encontró que la mayoría de las madres se encuentran entre 26 a 30 años, de estado civil conviviente, ocupación amas de casa y profesan la religión católica, sin embargo, no coinciden con el grado de instrucción primaria y tener un hijo.

También, este hallazgo es similar a lo encontrado por Ampuero et al. (24) que el 73,5% de las madres pertenecen a la edad adulta joven, el 68,7% con grado de instrucción secundaria, el 68% de estado civil conviviente. Sin embargo, no coinciden con la ocupación quien encontró que las madres tienen trabajo independiente (61,2%). Y, Macancela y Avilés (15) hallaron que el ingreso económico menor del sueldo básico afecta a la alimentación de los niños.

El crecimiento y desarrollo de los niños va cambiando día a día. Esto explica que sus necesidades de energía y nutrientes sean distintas según su edad del niño; por lo que las madres deben adaptar la alimentación del niño de acuerdo a sus características individuales, como su ritmo de crecimiento y desarrollo, su apetito, gustos, estado de salud y actividad física que realiza y características generales que se traducen en frecuencia de consumo de

alimentos y en cantidades aconsejadas (raciones) acordes a cada etapa, que sirve de ayuda para diseñar una dieta saludable y equilibrada (43).

Al respecto, es importante conocer las características sociodemográficas de las madres, pues la alimentación de los niños preescolares depende más de las decisiones de la madre y es donde la nutrición puede tener repercusiones de mayor trascendencia que en otras etapas de la vida.

La edad de la madre se considera como un factor que puede incidir en la salud infantil. Los niños nacidos de madres adolescentes presentan menor peso al nacer y mayor riesgo de mortalidad infantil que los niños de madres adultas. Además, la alimentación con leche materna es menos frecuente en estos niños y sus condiciones socioeconómicas son en general desfavorables (24).

Por ello, es indiscutible orientar a todas las familias en general, especialmente a las madres de niños preescolares sobre alimentación saludable, sin embargo, las madres jóvenes requieren una mayor atención (44). Por ello, la edad de la madre es una variable importante a tener en cuenta a la hora de valorar el riesgo nutricional de los niños, especialmente en el primer nivel de atención de salud.

Además, la edad de la madre puede resultar un factor de protección frente a la inadecuada alimentación en el niño, por lo que las madres más jóvenes quizás puedan requerir un asesoramiento especial por el enfermero.

Respecto al estado civil Asmat (45) indica que las madres que tienen apoyo del esposo para la crianza de sus hijos y un ingreso estable al hogar, los niños tendrán una alimentación saludable. La mayoría de las participantes son de estado civil convivientes, esto porque el mayor número de parejas ya no contraen matrimonio solo optan por convivir.

Quiroz (46) indica que del nivel de instrucción que tenga la madre dependerá el nivel de conocimientos sobre alimentación saludable, es decir, a mayor nivel de instrucción de la madre mayor será el nivel de conocimientos sobre alimentación saludable.

Rodríguez citado por García (47) señala que la mayoría de madres son amas de casa, es decir, tienen el tiempo necesario para cuidar de su niño, pero no tiene el conocimiento para brindar a su niño una preparación adecuada, en tanto que las madres que trabajan fuera del hogar, ellas dedican poco tiempo al cuidado de su niño, por lo que descuidan la alimentación saludable.

Se puede decir, que es beneficioso que las madres sean amas de casa porque están pendientes en la alimentación de su hijo.

La religión de la madre condiciona a la alimentación del niño preescolar, debido a que adquiere hábitos alimenticios que lo marcarán para el resto de su vida. Por ello, es importante que la dieta de los adultos sea variada y equilibrada para que el niño también tenga una dieta balanceada y equilibrada. Una alimentación saludable es necesaria para el crecimiento y desarrollo del niño por ello diversos autores lo consideran la primera medicina preventiva (37).

Se puede decir, que el tipo de religión de la madre influye en la elección de los alimentos del niño preescolar, por ello, es importante que las madres conozcan que la alimentación saludable es una de las bases fundamentales para que los niños crezcan sanos y tengan un desarrollo lo más óptimo posible.

Los hallazgos respecto a la actitud cognitiva de las madres sobre la alimentación saludable de los niños preescolares son favorables. Este resultado es similar a lo encontrado por Vásquez (19), (92%), Asmat y Mamani (34) (60,5%) y Díaz (18) (63%).

Al respecto la Organización Mundial de la Salud y Organización Panamericana de la Salud (49) señalan que la niñez es una etapa clave en el crecimiento y desarrollo físico e intelectual por lo que es importante que las madres muestren conocimientos sobre alimentación saludable para evitar enfermedades.

En el estudio las madres tienen actitud cognitiva favorable probablemente porque en el establecimiento de salud, imparten consejerías nutricionales, dietas saludables, motivan la

utilización de productos nutritivos propios de la zona, de bajo costo y de accesibilidad a los alimentos.

En la dimensión actitud afectiva de las madres frente a la alimentación saludable de los niños preescolares fue desfavorable, este hallazgo coincide con Asmat y Mamany (45) en su estudio que el 55,8% de las madres presentaron una actitud afectiva desfavorable. Sin embargo, los resultados no coinciden con Vásquez (19) quien encontró que las madres tienen actitud favorable.

En los primeros años de vida, es indispensable proporcionar una alimentación que continúe potenciando su capacidad para enfrentarse a la vida y desarrollar sus capacidades cognoscitivas, sociales y emocionales de la mejor manera, para ello es necesario garantizar una alimentación saludable afectiva, es decir, no sólo proporcionar alimentos en cantidad y calidad sino que, además ofrecerles afecto, amor, esto se logra a través de ambientes positivos, que les brinden seguridad y confianza en el momento de comer.

Cabe resaltar que la alimentación y el afecto es indispensable en la vida de todo ser humano fundamentalmente en la etapa preescolar, la madre expresa el afecto a través de los cuidados maternos y de los demás miembros de la familia facilitando el inicio de la estructura afectiva y constituye la base para el futuro desarrollo emocional de las personas (50).

Por consiguiente, el niño preescolar durante su alimentación necesita sentir el cuerpo de su madre, olerla, sentir su respiración, su calor, en fin, su amor. Los estímulos afectivos que reciba de su madre le darán seguridad en la vida, demostrando que es capaz de valerse por sí mismo y que tiene un entorno que le favorece su normal desarrollo.

En la actitud conductual las madres de los niños preescolares presentan una actitud favorable resultados que no coincide con Asmat, Mamany (45) y Vásquez (19), quienes también encontraron que la actitud fue desfavorable en un 55,8% y 59,4% respectivamente

Peñaranda citada por Ovalle (51) señalan que la madre es la responsable de incorporar al niño a las prácticas alimentarias y al contexto social de la familia. Este rol lo ejerce con la participación de un entorno familiar variable, En una familia extendida, la crianza del niño, así como su alimentación, es compartida con la tía, hermana, abuela o asumida por una de ellas. Y en una familia de tipo nuclear donde la madre trabaja fuera del hogar, el desarrollo de la conducta alimentaria pasa a ser compartida con la cuidadora del niño.

Por lo tanto, las madres de niños preescolares, deben conocer la importancia de la alimentación saludable y las estrategias de forma responsable para que los niños consuman la cantidad y calidad de los alimentos de acuerdo a los requerimientos nutricionales del niño.

En el estudio la actitud global de las madres sobre alimentación saludable fue favorable. Este hallazgo es similar a lo encontrado por Díaz (17) y Vásquez (19); sin embargo, Marrufo (41), halló que las actitudes son desfavorables, y Esquivel (16) regulares por lo que conlleva a presentar que los niños tengan desnutrición y alteraciones en crecimiento y desarrollo, predisponiendo a enfermedades en su vida.

Fadare (52) señala que las madres deben ser responsables en la alimentación de sus niños, porque es la base para la construcción de ser adultos saludables en el futuro. En ese sentido, las madres han demostrado ejercer un rol principal en la alimentación de sus hijos y esto depende de las decisiones y conductas de la madre o personas a cargo de su alimentación; además, de su entorno familiar, quienes ejercen un impacto en sus patrones de consumo de los niños.

La OPS, OMS (49), señalan, que las actitudes de los padres influyen en la alimentación de los niños en edad preescolar, si estas son desfavorables podría generar problemas de desnutrición, poniéndolos en riesgo de presentar alteraciones que afectarían su normal crecimiento-desarrollo y predisponerlos a enfermedades a lo largo de su vida. La actitud es aprendida a lo largo de las vivencias que se tienen como resultado de las relaciones con uno mismo y con la sociedad

Por ello, los padres deben convertirse en un ejemplo de hábitos en alimentarios saludables para los niños en edad preescolar, es en esta etapa donde los niños imitan a sus padres. Si los padres practican hábitos saludables los niños aprenderán a comer de manera saludable.

Al analizar la relación de las variables características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable de niños preescolares, resultado similar presentó Vásquez (19) que existe relación significativa entre el grado de instrucción y la actitud de las madres ($p < 0,05$) y no encontró relación significativa entre el estado civil, religión y la actitud de las madres de niños preescolares frente a la alimentación saludable ($p > 0,05$).

Finalmente, en el estudio se encontró que existe una relación significativa entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable de niños preescolares atendidos en el Centro de Salud de Magllanal.

Estos resultados nos demuestran que las distintas estrategias empleadas por el Ministerio de Salud en alimentación, tendrán un efecto positivo en los niños, si los padres presenten actitud favorable para aceptar y valorar la importancia de la alimentación desde temprana edad, para lograr que los niños tengan un crecimiento y desarrollo adecuado de acuerdo a su edad. Es decir, si la actitud cognitiva, afectiva y conductual de los padres es favorable frente a la alimentación saludable, entonces ayudará al crecimiento y desarrollo adecuado de los niños.

La investigación tiene sustento en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender este modelo toma en cuenta las características y experiencias previas de las madres sobre alimentación saludable, también a los factores: personales, biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la meta de las conductas. Los conocimientos y afectos de la conducta (sentimientos, emociones, creencias), comprende 6 conceptos; el *primero* corresponde a los beneficios percibidos por la acción, que son los resultados positivos anticipados que se producen como expresión de la conducta de la madre respecto a la alimentación saludable; el *segundo corresponde a las barreras percibidas para la acción*, se refiere a las apreciaciones negativas sobre alimentación saludable que tienen las madres, lo que puede obstaculizar la acción de la conducta y la conducta real; el *tercer concepto es la auto eficacia percibida*, es uno de los conceptos más importantes en este modelo porque representa la percepción de competencia de la madre para ejecutar una cierta conducta, a mayor conocimiento que tenga la madre sobre alimentación saludable mayor compromiso de acción y la actuación real de la conducta de brindar una alimentación saludable al niño. La eficacia se logra si la madre tiene menos barreras para una conducta de salud específica (alimentación saludable). El *cuarto* componente es el afecto relacionado con el comportamiento, son las emociones o reacciones relacionadas con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables al momento de alimentar al niño menor de -tres años; el *quinto* se refiere a las influencias interpersonales, es cuando las madres adoptan conductas de promoción de salud porque las personas importantes para ellas esperan que se

den estos cambios e incluso ofrecen ayuda o apoyo ; finalmente, *el sexto*, indica las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud.

Los diversos componentes enunciados se relacionan e influyen en la adopción de un compromiso para un plan de acción, y que constituye el precedente para el resultado final deseado, como es brindar una alimentación saludable al niño; en este compromiso pueden influir, además, las demandas y preferencias contrapuestas inmediatas. En las primeras se considera aquellas conductas alternativas sobre las que las madres tienen un bajo control porque existen contingentes del entorno, como el trabajo, las responsabilidades del cuidado de la familia, en cambio las preferencias personales posibilitan un control relativamente alto sobre las acciones dirigidas a elegir algo (20).

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- La mayor proporción de las madres de niños preescolares tienen entre 21 a 35 años de edad, estado civil conviviente, ocupación ama de casa, grado de instrucción secundaria, con dos hijos y religión católica.
- La actitud en la dimensión cognitiva y conductual de las madres frente a la alimentación saludable de los niños preescolares es favorable, sin embargo, en la dimensión afectiva es desfavorable.
- Existe relación significativa entre las características sociodemográficas y la actitud de las madres frente a la alimentación saludable en los niños preescolares atendidos en el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud de Magllanal-Jaén, se acepta la hipótesis alterna.

Recomendaciones

A los directivos del Centro de Salud de Magllanal deben proponer nuevas estrategias de intervención educativa para fortalecer las dimensiones de las actitudes cognitivas y conductuales y mejorar las actitudes afectivas de las madres en alimentación saludable de niños preescolares, de tal manera que sus actitudes se tornen en favorables.

El personal de salud debe realizar seguimiento a los niños que tienen problemas nutricionales con la finalidad de brindar consejería nutricional orientada a sensibilizar a las madres sobre la importancia de la alimentación saludable en la población preescolar

A los estudiantes de Enfermería deben realizar investigación, en esta temática con poblaciones grandes que les permita aplicar el muestreo aleatorio simple para que los resultados sean extrapolados a otros contextos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Nobre LN, Lessa AC, Oliveira HC, Lamounier JA, Francischini SC. Iron-deficiency anemia and associated factors among preschool children in Diamantina, Minas Gerais, Brazil. *Rev Nutr* [Internet]. 2017 [Consultado 2021 Julio 2]; 30(2): 185-196. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1415-52732017000200185. <http://dx.doi.org/10.1590/1678-98652017000200004>.
2. Sub Grupo de “Nutrición y Anemia No”. Perú. La Prioridad del Abordaje Integral de la Inseguridad Alimentaria, Hambre y Malnutrición en el Contexto de Crisis Agroalimentaria. 2022. [Consultado 2023 enero 15]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2022-11-07/mclcp-alerta-sobre-inseguridad-alimentaria-y-malnutricion-vfinal126102022.pdf>
3. Savage JS, Birch LL, Marini M, Anzman-Frasca S, Paul IM. Effect of the INSIGHT Responsive Parenting Intervention on Rapid Infant Weight Gain and Overweight Status at Age 1 Year: A Randomized Clinical Trial. *JAMA Pediatr* [Internet]. 2016 [Consultado 2021 Julio 2021]; 170(8): 742-9. Disponible en: <https://jamanetwork.com/journals/jamapediatrics/fullarticle/2527086>. doi: 10.1001/jamapediatrics.2016.0445.
4. Revista Habanera de Ciencias Médicas. Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. La Habana, 2019 [Consultado 2023 enero 15]. Vol. 18 (5). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2019000500801&script=sci_arttext&tlng=pt
5. Crovetto M, Henríquez C, Parraguez R, Silva-Montenegro M.J. Relación entre la alimentación institucional de Jardines Infantiles y del Hogar con el estado nutricional de los preescolares que asisten a dos Jardines Infantiles en Valparaíso, Chile. *Rev Esp Nutr Hum Diet* [Internet]. 2016 [Consultado 2021 Julio 30]; 20(1): 4-15. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452016000100002. <http://dx.doi.org/10.14306/renhyd.21.1.175>.

6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). niñas, niños y adolescentes en el Perú, análisis de su situación al 2020 resumen ejecutivo [Consultado 2023 enero 15]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/12141/file/Resumen%20Ejecutivo:%20Situaci%C3%B3n%20de%20ni%C3%B1as,%20ni%C3%B1os%20y%20adolescentes%20en%20el%20Per%C3%BA%20.pdf>
7. Revista de Investigaciones Altoandinas. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Puno, 2019. [Consultado 2023 enero 15]. Vol.21 (3). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572019000300006.
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Mundial de la Salud y Banco Internacional de Reconstrucción y Fomento/Banco Mundial. Levels and Trends in Child Malnutrition: Key Findings of the 2021 Edition of the Joint Child Malnutrition. Estimates. 2021. ejecutivo [Consultado 2023 enero 15]. Disponible en: <https://data.unicef.org/resources/jme-report-2021/>
9. Organización Mundial de la Salud. Alimentos ultraprocesados ganan más espacio en la mesa de las familias latinoamericanas. 2019. ejecutivo [Consultado 2023 enero 15]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15530:ultra-processed-foods-gain-ground-among-latin-american-and-caribbean-families&Itemid=0&lang=es#gsc.tab=0
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Organización Una alimentación para el fracaso 2021. ejecutivo [Consultado 2023 enero 15]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/107236/file/%20Fed%20to%20Fail%20-%20BRIEF-SPANISH-Final.pdf>
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado mundial de la infancia 2019. Niños, alimentos y nutrición: Crecer bien en un mundo en transformación. <https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-12/SOWC-2019.Pdf>

- 12.** Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición crónica. Vol. 75. 2022. [Consultado 2021 mayo 20]. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf
- 13.** Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resultados definitivos. Tomo I. 2018. [Consultado 2023 febrero 21]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1558/06TOMO_01.pdf
- 14.** Cabrera TP. Actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. Puesto de salud El Verde-Chota-2017. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. [Consultado 2021 mayo 20]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/unc/1817/tesis%20actitud%20de%20las%20madres%20sobre%20alimentaci%3%93n%20saludable%20en%20preescolares.%20puesto%20de%20salud%20el%20verd.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- 15.** Macancela M, Avilés K. Incidencia de la mal nutrición en preescolares que asisten a la escuela fiscal mixta matutina “Eduardo Estrella Aguirre” desde abril a mayo del 2014. [Tesis de Licenciatura]. Guayaquil: Universidad de Guayaquil; 2014 [Consultado 2021 marzo 18]. Disponible: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/9061/1/TESIS%20MARCIA.pdf>
- 16.** Esquivel E. Conocimientos y actitudes sobre alimentación saludable en madres socias del comedor-popular del AA.HH.28 de julio-Campoy-2022 [Consultado 2021 marzo 18]. Disponible en: uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7617/T061_41500633_T.pdf?sequence=1
- 17.** Díaz ja. conocimiento y actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la alimentación de la institución “Ayni educativo”, Perú, 2020. [Consultado 2021 julio 8]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/458/conocimientos%20y%20actitudes%20de%20las%20madres%20sobre%20alimentaci%3%93n%20saludable%20en%20preescolares%20de%20la%20instituci%3%93n%20%e2%80%9cayni%20edu>

[cativo%e2%80%9d%2c%20per%c3%9a%20%e2%80%93%202020.pdf?sequence=1&isallowed=y](#)

- 18.** Castillo R. Factores sociodemográficos y actitudes de las madres sobre la suplementación con micronutrientes en menores de tres años atendidos en el centro de Salud Revolución, Juliaca. [Tesis de Licenciatura]: Universidad Peruana Unión. Lima; 2018. [Consultado 2021 julio 18]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1607/Roxana_Tesis_Licenciatura_2018.pdf?sequence=3
- 19.** Vásquez vl. actitud de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. puesto de salud el verde- Chiota. 2019. [Consultado 2021 marzo 8]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/1817/tesis%20actitud%20de%20las%20madres%20sobre%20alimentaci%c3%93n%20saludable%20en%20preescolares.%20puesto%20de%20salud%20el%20verd.pdf?sequence=1&isallowed=y>
- 20.** Aristizábal GP, Blanco DM, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Vol 8 (4). 2011 [Consultado 2021 julio 8]. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
- 21.** Ashanga G, Tello G. Factores sociodemograficos, culturales y satisfaccion de la atencion de enfermeria en usuarios externos atendidos en el hospital regional de loreto, 2016. [Titulo de licenciatura]. Universidad Peruana del Oriente, Iquitos. [Consultado 2021 marzo 12]. Disponible en: http://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPOU_efd98780efa5cab1f64df0055fdd1b4/Details.
- 22.** Real academia española. Edad. [Consultado 2021 junio 12]. Disponible en <https://dle.rae.es/edad>
- 23.** Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Consultado 2021 marzo 12]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM

- 24.** Ampuero Z, Martínez LJ, Torres AM, Vilchez R. Factores socioeconómicos demográficos y culturales, relacionados con el estado nutricional de niños de 3 a 5 años. Perú. Conoc Amaz. 2016. 5 (1). [Internet]. [Consultado 2021 marzo 17]. Disponible en: <file:///C:/Users/Elena/Downloads/111-Texto%20del%20art%C3%ADculo-486-1-10-20161109.pdf>
- 25.** Díez F. Conceptos generales y glosario sobre religión y religiones. [Internet].2020. [Consultado 2021 mayo 17]. Disponible en: <https://fradive.webs.ull.es/introhis/materialreligiones.pdf>
- 26.** Ponce A, La Rosa L. Escala para medir actitudes hacia la sexualidad en jóvenes. [Internet]. [Consultado 2021 mayo 18]. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/debatesensociologia/article/viewFile/6953/7108>
- 27.** Acosta DL, Cáceda DJ. El estrés y la actitud del profesor respecto a la educación inclusiva de niños con NEE, del nivel primario de instituciones educativas de la ciudad de Cajamarca, 2021. [Internet]. [Consultado 2021 marzo 17]. Disponible en: [.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2390/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2390/TESIS%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- 28.** Yachas LE. Actitudes proambientalistas y su relación con las conductas ambientales en los estudiantes del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público Misioneros Monfortianos de Chaclacayo. Lima: Universidad Nacional de Educación Enrique Guzmán y Valle; 2017. [Consultado 2022 mayo 18] Disponible en: <http://200.60.81.165/bitstream/handle/UNE/1546/TM%20CE-%20Ed%203215%20Y1%20-%20Yachas%20Jimenez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 29.** Brinol P, Falces C, Becerra A. Actitudes. En: Editores: Morales JF, Huici C, Moya M, Gaviria E. Psicología social. 3era Ed. Madrid.: McGraw-Hill; 2007. P. 457-490
- 30.** Castro RM. Conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Huacar, Ambo Huánuco; 2021.[Tesis de licenciatura]. [Consultado 2022 mayo 18]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9892/1/Tesis_conocimientos

_actitudes_madres_alimentaci%C3%B3n%20complementaria_lactantes_centro%20de%20salud%20Huacar_Ambo_Hu%C3%A1nuco.pdf

31. Prieto MA. Actitudes y valores. 2011. [Consultado 2022 mayo 20]. Disponible en: https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Numero_41/MIGUEL_ANGEL_PRIETO_BASCON_01.pdf
32. Mejias N. Escalas de actitudes en investigación. Venezuela; 2011. [Consultado 2022 junio 20]. Disponible en: <https://odiseo.com.mx/libros-y-resenas/escalas-de-actitudes-en-investigacion/>
33. Ministerio de Salud. MINSA. Guía alimentaria para la población peruana. Lima; 2019. [Consultado 2022 mayo 17]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>
34. Ministerio de salud. MINSA. Alimentación saludable. Chile, 2017. [Consultado 2021 mayo 17]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>
35. Basulto J, Manera M, Baladia E, Miserachs M, Pérez R, Ferrando C. et al. Definición y características de una alimentación saludable. 2013. [Consultado 2022 mayo 18] Disponible en: http://fedn.es/docs/grep/docs/alimentacion_saludable.pdf
36. Ministerio de salud. Guías alimentarias para la población peruana. Lima 2019. [Consultado 2021 julio 8]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>
37. Instituto Nacional de Salud. Requerimientos de energía y proteínas para preescolares y escolares. [Consultado 2022 mayo 23]. Disponible en: <http://insteractua.ins.gob.pe/2016/09/requerimientos-de-energia-y-proteinas.html>
38. Moreno JM, Galiano MJ. Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente. Pediatría integral. 2015. [Consultado 2022 mayo 28]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/05/n4-268-276_Jose%20Moreno.pdf
39. Paz M. Ciclo de vida: Etapa preescolar. [Consultado 20202 mayo 12] Disponible en: <http://etapapreescolarpsicologia.blogspot.com/>

40. Hernández R, Fernández C, Batista P. Metodología de la investigación. 4ta. ed. México; 2016
41. Marrufo MM. Actitudes de las madres hacia la alimentación infantil en preescolares del nido “Belén Kids”, Los Olivos, 2011. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012. [Consultado 2021 febrero 10]. Disponible en: file:///C:/Users/Elena/Documents/CUNIA/Marrufo_mm.pdf
42. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Consultado 2022 mayo 16]. Disponible en: http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm
43. Navia B., Ortega R. M., Rodríguez-Rodríguez E., Aparicio A., Perea J. M. La edad de la madre como condicionante del consumo de alimentos y la ingesta de energía y nutrientes de sus hijos en edad preescolar. Nutr. Hosp. [Internet]. 2009 [Consultado 2022 agosto 10]; 24 (4): 452-458. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112009000400009&lng=es.
44. Gualpa NB, Guapisaca JM, Guamán LP. Conocimientos actitudes y prácticas de las madres de familia sobre la alimentación de los escolares de la Escuela Ángeles Rodríguez, Parroquia Racar Cuenca 2015. [Consultado 2022 agosto 3]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23214/1/Tesis%20Pregrado.pdf>
45. Asmat AI, Mamani JJ. Conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la institución AYNI educativo, Lima Perú 2020. [Consultado 2022 junio 9]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/458/conocimientos%20y%20actitudes%20de%20las%20madres%20sobre%20alimentaci%3%93n%20saludable%20en%20preescolares%20de%20la%20instituci%3%93N%20%E2%80%9CAYNI%20>

EDUCATIVO%E2%80%9D%2C%20PER%C3%9A%20%E2%80%93%202020.pdf?sequence=1&isAllowed=y

46. Quiroz KP. Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima, 2019. [Consultado 2022 agosto 6]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10504/Quiroz_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
47. García D. Características socioeconómicas y alimentación complementaria en niños menores de 2 años. p. s. chaupelanche - Chota, 2017 2019. [Consultado 2023 enero 22] <https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/118/TESIS%20CARACTER%20SOCIOECONOMICAS%20Y%20ALIMENTACION%20COMPLEMENTARIA%20EN%20NIOS%20MENORES%20DE%202%20A%20A%C3%91OS.P.S%20CHAUPELANCHE%20-%20CHOTA%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
48. Vidal R. La importancia de la nutrición en los niños de preescolar. [Consultado 2022 Julio 27]. Disponible en: <https://docplayer.es/60889967-secretaria-de-educacion-universidad-pedagogica-nacional-unidad-upn-042-laimportancia-de-la-nutricion-en-los-ninos-de-preescolar-lubia-ramoncerino.html>
49. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Nutrición y Salud. 2016. Las 5 claves para mantener los alimentos seguros. [Internet]. [Consultado 2021 diciembre 10]. Disponible en: <http://bvs.panalimentos.org/local/File/ManualTeorico5Claves>
50. Moreno D. La alimentación natural la mejor forma de brindar afecto a su niño niña. Colombia 2020. [Consultado 2022 agosto 17]. Disponible en <https://www.jardininfantilhilosdecolores.com/la-alimentacion-natural-la-mejor-forma-de-brindar-afecto-a-nuestros-ninos-y-ninas>
51. Ovalle AA. Prácticas de crianza en familias en situaciones de pobreza y su relación con las ONG en la ciudad de Ibagué- Colombia; 2021. [Consultado 2023 enero 20] Disponible

en:https://ridum.umanizales.edu.co/xmlui/bitstream/handle/20.500.12746/6000/Ovalle_Parra_Amalia_Alexandra_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 52.** Fadare O, Amare M, Mavrotas G, Akerele D, Ogunniyi A. Conocimientos relacionados con la nutrición de la madre y resultados de la nutrición infantil: evidencia empírica de Nigeria.2019; [Consultado 2023 enero 20]. 14(2). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30817794/>

ANEXOS

ANEXO 1

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN LOS NIÑOS (AS) PREESCOLARES

Instrucciones:

El presente cuestionario pretende determinar las características sociodemográficas y las actitudes de las madres frente a la alimentación saludable de los niños preescolares, por lo que agradeceremos responda a cada una de las preguntas.

Leer cada enunciado y marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta, utilizando los siguientes criterios: Totalmente de acuerdo (TA), De acuerdo (DA), Indiferente (I), En desacuerdo (D), Totalmente en desacuerdo (TA)

I. Características sociodemográficas

1. Edad de la madre
 - a) 16 a 20
 - b) 21 a 25
 - c) 26 a 30
 - d) 31 a 35
 - e) 36 a más
2. Estado civil
 - a) Soltera
 - b) Casada
 - c) Conviviente
 - d) Viuda
3. Ocupación
 - a) Ama de casa
 - b) Trabajo dependiente
 - c) Trabajo independiente
4. Grado de instrucción
 - a) Sin grado de instrucción
 - b) Primaria
 - c) Secundaria
 - d) Superior
5. Número de hijos
 - a) Uno
 - b) Dos
 - c) Tres
 - d) Más de cuatro
6. Religión
 - a) Católica
 - b) Evangélica
 - c) Otra (Especificar).....

7. Actitud de las madres frente a la alimentación saludable

N	DIMENSIONES	TA	DA	I	D	TA
DIMENSIÓN COGNITIVA						
1	Las carnes (res, pollo, pescado) 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 anaranjado y amarillo son fuente de vitamina A.					
4	Los carbohidratos (azúcares) se encuentran solo en las galletas y dulces					
5	El hierro solo se encuentra en alimentos de origen animal, como el hígado, bazo, sangrecita.					

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 (pan y cereales), tienen como funciones el de 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 (azucares) 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.					
DIMENSIÓN AFECTIVA						
13	La lonchera escolar es importante en la alimentación de su niño.					
14	El niño debe comer aparte para que termine 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 acompañan y estimulan.					
18	Los alimentos energéticos solo 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 solo protegen a los niños de las enfermedades.					
DIMENSIÓN CONDUCTUAL						
22	En la lonchera escolar debe haber siempre una fruta.					

23	Las infusiones (te, anís, manzanilla) son bebidas 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 un 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 celular prendido					

Gracias por su colaboración

ANEXO 2
JUICIO DE EXPERTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO


VALIDEZ		
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por:	D.N.I: 27727865	Fecha: 6/10/21
Firma:  <small>Cs. Urutias Bustamante Quiroz CER N° 28233 - RNE: N° 10154</small>	Teléfono: 969147591	E-mail: ubustamonte@hotm.../
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		


Cs. Urutias Bustamante Quiroz
CER N° 28233 - RNE: N° 10154

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	✓	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: <i>Guiliana Reyes Rojas</i>	D.N.I.: <i>40729705</i>	Fecha: <i>22/5/21</i>
Firma: <i>Guiliana Reyes</i>	Teléfono: <i>957604961</i>	E-mail: <i>giull6@yahoo.com</i>
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDEZ		
APLICABLE	<input checked="" type="checkbox"/>	NO APLICABLE
APLICABLE ATENDIENDO A LAS OBSERVACIONES		
Validado por: Lea E. Guerrero Prodas	D.N.I.: 43884917	Fecha: 05 - 09 - 21
Firma: 	Teléfono: 992990074	E-mail: leyed24@gmail.com
Tomado de Yadira Corral en validez y confiabilidad de los instrumentos de investigación para la recolección de datos		

ANEXO 3

SOLICITUD DE AUTORIZACION

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

SOLICITO: AUTORIZACIÓN PARA LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL – JAEN EN AREA CRED.

SEÑORA COORDINADORA De La E.A.P. De Enfermería – Unc – Filial Jaén.

M.CS. MARÍA AMELIA VALDERRAMA SORIANO

Yo, **Yesmi Katerin Cunia Peña**, ex alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería, de esta casa superior de estudios, identificada con DNI N° 71141998 y código de estudiante N° 2015280035, con teléfono N° 951607532 y con domicilio en Sector la Colina S/N – Jaén, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que teniendo la necesidad de desarrollar mi trabajo de investigación basado el instrumento en una encuesta, lo cual se desarrollará en el centro de salud Magllanal – Jaén, en el área CRED. Dicha encuesta será aplicada para las madres de los niños preescolares, es por ello que requiero la autorización del gerente del centro de salud Magllanal, LIC. ENF. EDGAR FRANCISCO PESANTES CARRASCO.

El proyecto de tesis es titulada: **CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN NIÑOS PREESCOLARES. CENTRO DE SALUD DE MAGLLANAL-JAÉN 2021**, dirigido por la asesora Dra. **Elena Vega Torres**.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted señora coordinadora, acceda mi petición por ser de justicia.

Jaén, 10 de noviembre del 2021.

Adjunto el derecho de pago.



Nombre: **Yesmi Katerin Cunia Peña**

DNI N° **71141998**

ANEXO 4

AUTORIZACION



GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
DIRECCION DE SALUD JAEN
CLAS MAGLLANAL



CONSTANCIA

EL GERENTE DEL A CLAS MAGLLANAL HACE CONSTAR:

Que YESMI KATERIN CUNIA PEÑA, identificado con DNI. N°. 71141998, egresada de la Universidad Nacional de Cajamarca Filial Jaén. Tiene la autorización para realizar el trabajo de investigación "CARACTERISTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS Y ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN NIÑOS PRE ESCOLARES CENTRO DE SALUD MAGLLANAL – JAÉN -2021 ", con fines de optar el título de Licenciada en enfermería. En este establecimiento de salud.

Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Jaén, 01 de diciembre de 2021

Atentamente.



CENTRO DE SALUD MAGLLANAL

CALLE LAS ALMENDRAS S/N - MAGLLANAL

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Yesmi Katerin Cunia Peña con DNI N° 71141998, acepto participar en la investigación titulada: **Características sociodemográficas y actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal-Jaén 2021.**

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de las participantes, teniendo libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Fecha: 10/11/2021



Firma de la investigadora



Firma o huella del participante

ANEXO 6

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

“NORTE DE LA UNIVERSIDAD PERUANA”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional

Formulario de autorización

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos : Yesmi Katerin Cunia Peña

DNI N° : 71141998

Correo electrónico : ycuniap15@unc.edu.pe

Teléfono : 951607532

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Características sociodemográficas y actitud de las madres frente a la alimentación saludable en niños preescolares. Centro de Salud de Magllanal-Jaén, 2021

Asesora: Elena Vega Torres

DNI N° : 27664885

Código ORCID: 0002-0561-6643

Año: 2022

Escuela Académico/ Unidad: Facultad de Enfermería

4. Licencias

a) Licencia estándar

Tipos de investigación

Tesis: Para optar título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) licencias Creative Commons²

²Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.



Firma

22/02/2023

Fecha

ANEXO 7

Anexo 1

Universidad Nacional de Cajamarca
Facultad Ciencias de la Salud

Acta de sustentación de tesis virtual, basado en el Reglamento de sustentación de tesis virtuales Resolución N° 944 - 2020 Artículo 8

Siendo las 10.20 del día 15 de febrero del año 2023 se procedió a iniciar la sustentación virtual de la tesis titulada CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS Y ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN NIÑOS PREESCOLARES. CENTRO DE SALUD DE MAGLLANAL-JAÉN 2021 presentada por la Bachiller en Enfermería YESMI KATERIN CUNIA PEÑA.

El Jurado Evaluador está integrado por:

Presidente: M. Cs. María Amelia Valderrama Soriano

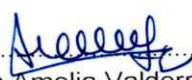

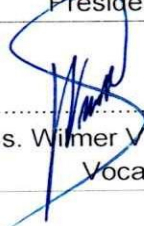


Secretaria: M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto

Vocal: M. Cs. Wilmer Vicente Abad

Asesor: Dra. Elena Vega Torres

Terminado el tiempo de sustentación estipulado en el Reglamento. La tesista ha obtenido el siguiente calificativo: dieciséis (16).

Siendo las 11.30 del día 15 mes febrero del 2023 se dio por concluido el proceso de Sustentación Virtual de Tesis.

 M. Cs. María Amelia Valderrama Soriano Presidente	 M. Cs. Doris Elizabeth Bringas Abanto Secretario
 M. Cs. Wilmer Vicente Abad Vocal	 Dra. Elena Vega Torres Asesor
 Bach. Yesmi Katerin Cunia Peña Tesista	