



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**“ESTADO NUTRICIONAL Y APRESTAMIENTO SEGÚN NIÑOS
DE 5 AÑOS DEL COLEGIO SAN MARTINCITO, AREQUIPA -
2015”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

PRESENTADO POR:

BACHILLER: ROMERO JUAREZ MARIA TERESA

ASESORA:

MG. ISABEL SIRENIA ZAMUDIO ORE

AREQUIPA - PERÚ, 2018

**“ESTADO NUTRICIONAL Y APRESTAMIENTO SEGÚN NIÑOS
DE 5 AÑOS DEL COLEGIO SAN MARTINCITO, AREQUIPA -
2015”**

RESUMEN

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de (n=20 niños), para el recojo de la información se utilizó un cuestionario tipo Likert , la validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,859); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de ($\alpha=0,961$).

CONCLUSIONES:

Encontrando que existe relación significativa entre ambas variables: Estado Nutricional y Aprestamiento en niños de 5 años, comprobado estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,967 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$, además se puede comprobar que existe una relación directa, es decir, a mejores niveles de Nutrición encontramos mayores niveles de Aprestamiento.

PALABRAS CLAVES: *Estado nutricional, Aprestamiento, niños de 5 años.*

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the relationship between nutritional status and preparation according to 5-year-old children at the San Martincito, Arequipa - 2015 school. This is a cross-sectional descriptive investigation, with a sample of (n = 20 children), for the When the information was collected, a Likert questionnaire was used, the validity of the instrument was carried out by means of the test of concordance of the expert judgment, obtaining a value of (0,859); Reliability was carried out using Cronbach's alpha with a value of (α = 0.961).

CONCLUSIONS:

Finding that there is a significant relationship between the two: nutritional status and preparation in children of 5 years, statistically verified by the Pearson R with a value of 0.967 and with a level of significance of $p < 0.05$, it can also be verified that There is a direct relationship, that is, at higher levels of Nutrition we find higher levels of Apprestación.

KEYWORDS: *Nutritional status, preparation, children of 5 years.*

INDICE

	Pág.
DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	i
RESUMEN	ii
ABSTRAC	iii
ÍNDICE	v
INTRODUCCIÓN	
CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Formulación del problema	2
1.2.1. Problema General	2
1.2.2. Problemas Específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación del estudio	4
1.5. Limitaciones del estudio	
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	5
2.1. Antecedentes del estudio	11
2.2. Base teórica	46
2.3. Definición de términos	47
2.4. Variables	47
2.4.1. Definición conceptual de la variable	48
2.4.2. Definición operacional de la variable	48
2.4.3. Operacionalización de la variable	

CAPITULO III: METODOLOGIA	
3.1. Tipo y nivel de investigación	50
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	50
3.3. Población y muestra	51
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	52
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	52
CAPÍTULO IV: RESULTADOS	53
CAPÍTULO V: DISCUSION	57
CONCLUSIONES	60
RECOMENDACIONES	61
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	62
ANEXOS	
Matriz	
Instrumento	

INTRODUCCIÓN

El estado nutricional de los niños está intrínsecamente relacionado con el crecimiento y desarrollo en las distintas etapas de la vida y debe evaluarse integralmente considerando el crecimiento armónico en relación con la nutrición.

La mala nutrición por defecto en la región de las Américas continúa siendo un problema muy serio para la salud pública, y es la deficiencia nutricional de mayor importancia en la población infantil de países no industrializados.

La presente investigación para fines de estudio contiene:

Capítulo I: El problema de investigación, Planteamiento del problema, Formulación del problema, Objetivos de la investigación, Justificación del estudio, Limitaciones de la investigación.

Capítulo II: Marco Teórico, Antecedentes del estudio, Bases teóricas, Definición de términos, Variables su definición conceptual, operacional, y la operacionalización de la variable

Capítulo III: Metodología, Tipo y nivel de investigación, Descripción del ámbito de la investigación, Población y muestra, Técnicas e instrumentos para la recolección de datos, Validez y confiabilidad del instrumento y el Plan de recolección y procesamiento de datos.

CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En la actualidad la gestión de las instituciones educativas del nivel inicial y del nivel primaria, puede ser pública o privada, cada una de ellas poseen características diferentes, pero son las de gestión privada las que poseen cierta autonomía para aplicar los programas emanados del Ministerio de Educación, lo cual puede convertirse en una fortaleza cuando existe una misión, una visión y objetivos institucionales innovadores y de implementación y aplicación efectiva. (1)

Aunque en los últimos años el sistema educativo ha mostrado mejoras, aún existen instituciones educativas del nivel inicial en las cuales los resultados no son los adecuados, lo que se refleja en el primer y segundo grado del nivel primario, en que no se muestra el progreso esperado (logros educativos) en los niños, desde lo básico que es la lectura y escritura y el manejo de las nociones matemáticas básicas. (2)

La educación inicial y preprimaria es muy importante en los niños de 0 a 5 años, porque permite estimularlos de manera que ellos desarrollen habilidades y destrezas a temprana edad, es por eso que la formación de los profesionales en este campo es de suma importancia para que sean

ellos responsables a estas necesidades y conlleven a mejorar la calidad de la persona humana.

La nutrición es de particular importancia a lo largo de la vida del ser humano, ya que determina su salud, desempeño físico y mental, uno de los mayores problemas que enfrenta la educación, es asimilar el concepto básico de que un ser humano bien nutrido, tiene un proceso de desarrollo óptimo, y por consecuencia su rendimiento escolar, será de un nivel elevado, la inadecuada nutrición tiene causas complejas, que involucran determinantes biológicos, socioeconómicos y culturales. En los niños la ingesta inadecuada de alimentos tuvo como resultado el mal estado de la salud, estos factores se originan debido a la carencia de alimentos nutritivos, servicio de salud deficiente, higiene, prácticas inadecuadas de cuidado en el hogar. (3)

El aprestamiento es un periodo importante en la futura vida académica de los niños y niñas que se constituye en problema produciendo serias consecuencias en el proceso enseñanza- aprendizaje, que deben ser tratados a tiempo, para evitar dificultades cognitivas como; la dislexia, disgrafía, disortografía, discalculia. (4)

Por ello según lo señalado anteriormente nos formulamos la siguiente pregunta:

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según la nutrición?

¿Cuál es la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según habilidades básicas?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

1.3.2. Objetivo específico

Identificar la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según la nutrición.

Identificar la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según habilidades básicas.

1.4. JUSTIFICACION DEL ESTUDIO

El proyecto de investigación es de suma importancia, ya que permite realizar un análisis crítico de la realidad, que busca alternativas de solución para contribuir al desarrollo de programas, estrategias y políticas que puedan afrontar esta problemática, tomando en conocimiento la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años, por lo que la falta de estrategias y programas en este tema elevaría los costos de salud pública y proporcionarían menor calidad de vida debido a

la presencia de diversos problemas que podrían suscitarse en este grupo etario.

Por lo que esta investigación será de gran aporte a los profesionales de enfermería, ya que ellos son quienes proporcionan información necesaria sobre este tema, ejecutan y promueven las campañas de prevención y desarrollo para este grupo etario.

Este proyecto de investigación se realiza con la finalidad de contribuir al bienestar familiar, social y gubernamental de nuestro país, inspirando a otros para lograr una réplica a nivel nacional, esta información también podrá ser considerada para contrastar datos en futuros proyectos de investigación para alumnos de enfermería, profesionales del sector salud y autoridades de las localidades, etc.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

Las limitaciones que se presentaron durante el desarrollo del fueron las siguientes:

- La falta de disponibilidad de los padres para entrevistar a niños de 5 años.
- El escaso tiempo de los padres de familia para el llenado del instrumento de investigación.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes internacionales

VILLA Leyva, Fernanda; Realizo la investigación titulada “Presencia de anemia en 4 ciudades del estado de Chihuahua y su relacion con el estado nutricional” México - 2010. Objetivo. Estudiar la prevalencia de anemia en muestras no probabilísticas de preescolares en Cuauhtémoc, Delicias, Chihuahua y Ciudad Juárez. Métodos. Se estudió a un grupo de 488 niños menores de 6 años de Chihuahua, Cuauhtémoc, Ciudad Juárez y Delicias. Se determinó el nivel de hemoglobina por el sistema Hemocue y la anemia se definió a un nivel de Hb por debajo de 11 mg/dL. Resultados. 21% de los participantes tenían anemia, siendo más frecuente en Delicias (37.5%) y Ciudad Juárez (25.6%), que en Chihuahua (16.3%) y Cuauhtémoc (16.0%). En relación con el estado nutricio, 85% de los niños con anemia tenían estado nutricio normal o talla alta, mientras que 7, 4, 4 y 2 tuvieron emaciación, bajo peso, baja talla y sobrepeso/obesidad respectivamente. Llegando a las siguientes conclusiones:

“La prevalencia de anemia sigue presentándose en un grado importante por lo que se sugiere que este estudio de paso a otros para una adecuada intervención.”. (5)

ESPIN Layedra Nataly Elizabeth; Realizo el presente estudio titulado “Mejoramiento de la nutrición para el rendimiento escolar de las niñas/os del primer año de educación básica de la escuela Cedeib – de la ciudad de Quito” Ecuador – 2011, Este estudio tiene como objetivo general Determinar si la nutrición influye en el rendimiento escolar de las niñas/os del primer año de educación básica de la escuela “CEDEIB-Q” de la ciudad de Quito. En la presente investigación se utilizó el enfoque cualitativo, ya que se elaboró un diagnóstico de necesidades, situaciones y se construyó, una propuesta como alternativa de solución al problema. Al respecto HERNANDEZ, Roberto. (2003), en su Libro Metodología de la Investigación dice: “La investigación cualitativa da profundidad a los datos, la dispersión, la riqueza interpretativa, la contextualización del ambiente o entorno, los detalles y las experiencias únicas. Llegando a las siguientes conclusiones:

“El consumo de un desayuno y refrigerio nutritivo, al horario adecuado permite tener resultados positivos en el rendimiento escolar de las niñas/os del primer año de educación básica de la escuela “CEDEIB-Q” de la ciudad de Quito. Se consume con frecuencia alimentos conocidos como chatarra, los cuales no aportan con los nutrientes que el niño necesita para tener un buen nivel de alerta, concentración mental y atención y por el contrario, aportan grasa y azúcares simples que favorecen la aparición de caries dentales. El esfuerzo de las niñas/os en las actividades que realizan a diario resulta inútil sin el aporte de alimento nutritivo en la mañana, por ende no está en condiciones adecuadas para el logro de destrezas y evidenciar un rendimiento escolar óptimo.

Los docentes y padres de familia piensan que es necesario la creación de una guía de mejoramiento de la nutrición, dirijo a padres y docentes para el rendimiento escolar de las niñas/os del primer año de educación básica de la escuela “CEDEIB-Q” de la ciudad de Quito.”(6)

PALACIOS Martínez Yuby Anali, Realizaron un estudio titulado “Salud y nutrición integral para el desarrollo físico y cognitivo en niños de 0 a 6 años “Guatemala - 2014, El objetivo general de esta propuesta es “Mejorar la calidad de los alimentos para fortalecer la salud y nutrición integral en favor del desarrollo físico y cognitivo en niños de 0 a 6 años donde los beneficiarios directos son los niños y como segundo beneficiarios indirectos las técnicas de campo y los padres de familia. La importancia de fortalecer la alimentación en los niños es que ellos pueden tener un desarrollo adecuado a su edad, donde puedan despertar la imaginación y curiosidad en realizar adecuados alimentos dentro y fuera del hogar teniendo así salud física creando nuevas habilidades y destrezas en las diferentes etapas de su crecimiento. Conclusiones:

“1. Se promovió el trabajo en equipo con las técnicas de campo y madres guías para lograr desarrollar habilidades motrices finas y gruesas y el pensamiento lógico. 2. La guía alimenticia sirvió como fuente de información para las técnicas de campo y los padres de familia y permitió de esta manera ayudar al desarrollo físico y cognitivo en los niños. 3. Se concientizó a los padres de familia y niños sobre la importancia de tener una salud integral en el desarrollo infantil. 4. Los niños y niñas deben consumir alimentos 5 veces al día, desayuno, refacción, almuerzo, refacción y cena, pero saber que las refacciones no deben sustituir ninguno de los tiempos fuertes de alimentos, sino más bien servir de

complemento para ellos. 5. Existe un desbalance en la nutrición pues los niños y niñas agregan algunos alimentos no adecuados que producen problemas en la salud, afectando el crecimiento físico como también todas aquellas habilidades que le permiten desarrollar en las diferentes partes del cuerpo y de esta manera afectar el rendimiento escolar. 6. El cambio de los alimentos dentro de los CEOS permite desarrollar las emociones afectivas de los niños y niñas y a la vez lograr enseñarles lo importante que es que consuman alimentos que sea de beneficio para el cuerpo y mente” (7)

2.1.2 Antecedentes nacionales

CERPA Rambla, Cecilia Eulogia, Espinoza Gago Silvia Angélica, Realizaron la investigación titulada “Expresión corporal y aprestamiento a la lectoescritura en niños de 5 años en una Institución Educativa, Carabayllo” Lima – 2015, El presente trabajo de investigación tuvo como problema general: ¿Qué relación existe entre la expresión corporal y el aprestamiento a la lectoescritura en niños de 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 384 – Carabayllo, 2007? y el objetivo general fue: Establecer la relación que existe entre la expresión corporal y el aprestamiento a la lectoescritura en niños de 5 años de edad de la Institución Educativa Inicial N° 384 – Carabayllo, 2007. El tipo de investigación fue básica de naturaleza descriptiva – correlacional, el diseño fue no experimental de corte transversal-correlacional. La muestra estuvo conformada por 100 niños de educación inicial de la I.E. Inicial 384 - Carabayllo. Se aplicó la técnica de la observación con una lista de cotejo para ambas variables. Conclusiones

“En la investigación, se ha encontrado que existe una correlación muy alta y significativa entre la expresión corporal y el

aprestamiento de la lectoescritura en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 384 – Carabayllo, 2007 con un nivel de significancia de .05, Rho de Spearman = .796 y $p = .000 < .05$ ". (8)

VALENCIA Peña Pilar Allué, Realizo el estudio titulado “Estado nutricional de la población menor de 5 años adscrita al puesto de salud Aynaca” Lima - 2013. El objetivo general fue determinar el estado nutricional de la población menor de 5 años adscrito al Puesto de Salud de Aynaca en el 2013. METODOS. La Población estuvo constituida por niños menores de 5 años (desde los 0 meses hasta antes de cumplir los 60 meses) adscritos al puesto de salud Aynaca en el año 2013. Se obtuvo información de su edad, peso y talla, se recolectó en el instrumento de trabajo respectivo. Se analizó los datos sobre la valoración nutricional y la severidad de ésta, utilizando las tablas de la OMS y posteriormente acuerdo a la clasificación de la OMS, Waterlow-OPS, OMS utilizada por el MINSA según sexo y edad. RESULTADOS. Del universo de 84 niños encontrados, se excluyeron cuatro (04) por no encontrarse datos de peso ni de talla en los registros de CRED ni en su respectiva historia clínica durante el año 2013. De los 80 niños restantes que constituyen la población del estudio. La prevalencia de la desnutrición crónica de la población menor de 5 años adscrita al Puesto de Salud Aynaca según la clasificación de WaterlowOPS es de 28%, según Waterlow modificado de 17.5% y según OMSMINSA de 17.5%. La prevalencia de desnutrición aguda según la clasificación de Waterlow-OPS fue de 10%, según Waterlow modificado de 7.5% y según OMS-MINSA de 5%. La prevalencia de población eutrófica según la clasificación de Waterlow-OPS es de 55%, según Waterlow modificado de 40% y según OMS-MINSA de 82.5%. La prevalencia de sobrepeso en según la clasificación de Waterlow-

OPS fue de 25% y según OMS-MINSA de 8.75%. La prevalencia de obesidad según la clasificación de Waterlow-OPS fue de 10%, según Waterlow modificado de 20%. Conclusión:

“Los niños eutróficos prevalecen en todas las clasificaciones utilizadas en el presente estudio. Observando los resultados, existen diferencias al evaluar el estado nutricional de los niños menores de 5 años adscritos al Puesto de Aynaca, al utilizar las diferentes clasificaciones”. (9)

ROSALES Abarca Carmen Jesenia; Sulca Colos Melissa, Realizaron el estudio titulado “Influencia de la Psicomotricidad Educativa en el Aprendizaje Significativo en los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Santo Domingo, Manchay” Huancayo - 2015. El presente trabajo se fundamenta en una metodología cualitativa, cuya modalidad es la de un Proyecto de Psicomotricidad Educativa y Aprendizaje Significativo, con el diseño explicativo causal. Tiene por objetivo determinar la psicomotricidad educativa y su influencia en el aprendizaje significativo en los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Santo Domingo. Manchay, Lima. Concluyéndose:

“Se estableció la influencia significativa entre la psicomotricidad gruesa y el pensamiento lógico por lo que se puede afirmar que un 83.7% de los niños se observa que gracias a los movimientos que realiza el niño(a) se concentra en la matemática. Ried, 2002) asegura que: El desarrollo de la psicomotricidad en los primeros años consiste en la adquisición de nuevas capacidades, la práctica de habilidades como la resistencia, la fuerza y la rapidez tiene una importancia subordinada. Se concluyó la influencia significativa ente la motricidad fina y el aprestamiento a la lectoescritura ya que un 83.7% de los niños(as) realizan trazos

con seguridad y esto depende del adecuado desarrollo de la motricidad fina. (Rosell Bringas, 2013) nos manifiesta que: la teoría del aprendizaje significativo es el eje central de la teoría de Ausubel en su concepción del aprendizaje significativo al que define como un proceso por el cual se relaciona la nueva información con algún conocimiento ya existente en la estructura cognitiva del sujeto (conceptos previos) y que sea Por ultimo podemos afirmar que los alcances del entorno social tiene la finalidad de la estabilidad de la autoestima ya que refiere que gracias a la socialización con el entorno social se muestran tener una buena comunicación y desenvolvimiento en su medio autora (Pizano Chávez 2003) también nos manifiesta según el psicólogo norteamericano que la motivación se refiere a una motivación previa y continua para el aprendizaje apelando a los intereses del estudiante. Durante este evento el docente idea, crea maneras de despertar el interés y relacionarlo con la expectativa de lo que el educando sea capaz de hacer que allá aprendido". (10)

2.2 BASE TEORICA

2.2.1. Alimentación

Alimento (lat. Alimentum): Sustancia que, ingerida por el organismo, sirve para nutrirlo y formar tejidos o suministrar calor. Consiste en obtener del entorno una serie de productos, naturales o transformados, que conocemos con el nombre de alimentos que contienen una serie de sustancias químicas denominadas nutrientes además de los elementos propios de cada uno de ellos que les dan unas características propias .La alimentación es en definitiva un proceso de selección de alimentos, fruto de la disponibilidad y el aprendizaje de cada individuo ,que le permitirán componer su ración diaria fraccionarla a lo largo del día de acuerdo con su hábitos y condiciones personales, este proceso

está influido por factores socioeconómicos, psicológicos y geográficos, es por eso un proceso voluntario. (11)

Proporciona al cuerpo los nutrientes que necesita no solo para estar en forma sino, ante todo, para vivir. Las tres principales clases de nutrientes son las proteínas, las grasas y los carbohidratos, todos los cuales dan energía al cuerpo y le permiten crecer y subsistir; hay que comerlos a diario y en cantidad considerable para mantener una buena salud.

Según Beal V. A., como se expresa en la siguiente cita: Consiste en obtener del entorno una serie de productos, naturales o transformados, que conocemos con el nombre de alimentos que contienen una serie de sustancias químicas denominadas nutrientes además de los elementos propios de cada uno de ellos que les dan unas características propias.

Durante el desarrollo del individuo dentro del claustro materno se producen muchos intercambios de nutrientes a través del cordón umbilical materno por esta razón es muy importante vigilar la alimentación de la madre durante el embarazo ya que es la primera alimentación que recibe el nuevo ser y va a marcar pautas en sus conductas alimentarias más adelante y también tendrá mucho que ver con problemas de alimentación o enfermedades producto de malas técnicas que en un futuro aparezcan. (12)

Se constituye un proceso fisiológico, que se origina en las funciones del cerebro, localizada en el hipotálamo que maneja los centros del hambre y saciedad, los cuales tienen como función principal coordinar y relacionar las percepciones de los órganos sensoriales, el almacenamiento de los recuerdos de experiencias

pasadas y la relación de este comportamiento con el mundo exterior del sujeto, todo ello con el objetivo de conseguir alimento. Pero no sólo se encuentra limitada en ésta actividad fisiológica mecanizada, debido a que el desarrollo psicológico también está influido por la alimentación. A través del seno materno el bebé aprende sentimientos de seguridad, bienestar y afecto. La relación con la comida y el afecto se mantienen por toda la vida, por esta razón los estados emotivos como la ansiedad, depresión, alegría influyen en los procesos de alimentación.

Según la Organización Mundial de la Salud, Alimento es cualquier sustancia natural o sintética que contenga uno o varios de los principios que la química ha catalogado como hidratos de carbono, grasas, proteínas, vitaminas y sales orgánicas. Se define como alimento a cualquier sustancia que introducida en la sangre, nutre, repara el desgaste y da energía y calor al organismo, sin perjudicarlo ni provocarle pérdida de su actividad funcional.

La alimentación es un proceso consciente y voluntario, que involucra aspectos económicos, educativos y culturales característicos del ambiente y la organización de la sociedad. Abarca desde las políticas que determinan la producción nacional de alimentos y las condiciones de mercadeo e intercambios internacionales de los mismos, hasta la disponibilidad de ellos para los consumidores.

La alimentación comprende un conjunto de actos voluntarios y conscientes que van dirigidos a la elección, preparación e ingestión de los alimentos, fenómenos muy relacionados con el medio sociocultural y económico (medio ambiente) y determinan al menos en gran parte, los hábitos dietéticos y estilos de vida.

2.2.2. Factores de la alimentación

Existen diversos factores que influyen en la alimentación, los cuales son: (13)

Factores biológicos: Existen estudios que determinan la existencia de niveles anormales de determinados componentes químicos en el cerebro que predisponen a algunas personas a sufrir de ansiedad, perfeccionismo, comportamientos y pensamientos compulsivos. Estas personas son más vulnerables a sufrir un trastorno alimenticio.

Factores psicológicos: Las personas con trastornos alimentarios tienden tener expectativas no realistas de ellos mismos y de las demás personas. A pesar de ser exitosos se sienten incapaces, ineptos, defectivos, que pueden ser consecuentes a una baja autoestima, etc. No tienen sentido de identidad ni amor propio, por lo cual, intentan de tomar control de su vida lo cual se manifiesta en el control de la apariencia física y estética.

Factores familiares: Las personas que generalmente pertenecen al grupo de familias sobre protectoras, inflexibles e ineficaces para resolver problemas por lo general desarrollan este tipo de trastornos. Los niños son susceptibles a no demostrar sus sentimientos, ansiedades, dudas, etc., y toman el control por medio del peso y la comida.

Factores sociales: Los medios de comunicación asocian lo bueno con la belleza física y lo malo con la imperfección física. Las personas populares, exitosas, inteligentes, admiradas, son personas con el cuerpo perfecto, lo bello. Las personas que no son delgadas y preciosas son asociadas con el fracaso.

2.2.3. Nutrición

Según Madrigal C., (2005) “Se entiende por nutrición al conjunto de procesos fisiológicos por los cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos; y la alimentación es tan sólo el acto de proporcionar al cuerpo los alimentos. (14)

De lo anterior se aprecia que la alimentación es un proceso consciente, voluntario y por lo tanto educable; por el contrario, la nutrición es involuntaria, inconsciente y no educable, puesto que depende de procesos corporales tales como la digestión, la absorción o el transporte de los nutrientes contenidos en los alimentos a los tejidos.

Estas afirmaciones son la base fundamental para una correcta alimentación, por ello nunca se ha de olvidar que nutrirse es algo mucho más importante que alimentarse, pues, aunque ya se sabe que la nutrición es algo inconsciente, que desarrolla el organismo de forma natural y que la alimentación es un acto voluntario, es deseable que al alimentarnos pensemos en nutrirnos; es decir, hay que ser racionales en la ingesta. (15)

La nutrición como ciencia estudia el mantenimiento del equilibrio homeostático del organismo a nivel molecular y macro sistémico, a fin de garantizar que todos los sucesos fisiológicos en el organismo se efectúen de manera correcta, para lograr una buena salud y prevenir enfermedades. Los procesos macro sistémicos se relacionan con la absorción, digestión, metabolismo y eliminación. Y los procesos moleculares o micro sistémicos se relacionan al equilibrio de elementos como enzimas, vitaminas, minerales, aminoácidos, glucosa, transportadores químicos, mediadores bioquímicos, hormonas etc.

Conjunto de procesos fisiológicos armónicos y coordinados, que ocurren en todas las células, y tienen como finalidad proveer al organismo de la energía y los nutrientes necesarios para mantener la vida, promover el crecimiento y reparar las pérdidas. (16)

La nutrición es un proceso involuntario e inconsciente, que depende de funciones neuroendocrinas a través de las cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos. Involucra aspectos fisiológicos propios del organismo como la digestión, la absorción, el transporte, el metabolismo y la excreción.

También suelen utilizarse otros dos conceptos:

- Nutrición adecuada: Satisfacción de la ingesta de nutrientes mínimos necesarios.
- Nutrición óptima: Incorporación de nutrientes que no sólo satisfagan las necesidades básicas, sino que también promuevan el máximo bienestar físico y mental, y prevengan patologías relacionadas con la nutrición (como las cardiovasculares, el cáncer, la osteoporosis, etc.) (17)

Este último concepto se relaciona con la instrucción nutricional, y también con los avances que la Industria Alimenticia, la Industria Farmacéutica y la Genética, en el desarrollo de “alimentos funcionales”, que son aquellos a los que se les añade o eliminan ingredientes, o se les modifica su estructura química y/o biodisponibilidad de nutrientes, o una combinación de estos procedimientos. (18)

Una nutrición adecuada es la que cubre:

- Los requerimientos de energía a través de la metabolización de nutrientes como los carbohidratos, proteínas y grasas. Estos requerimientos energéticos están relacionados con el gasto metabólico basal, el gasto por la actividad física y el gasto inducido por la dieta.
- Las necesidades de micronutrientes no energéticos como las vitaminas y minerales.
- La correcta hidratación basada en el consumo de bebidas, en especial el agua.
- La ingesta suficiente de fibra dietética.

2.2.4. Importancia de la Nutrición

La nutrición es una de las áreas más complejas para adquirir conocimientos porque involucra muchos componentes, ya que todos los géneros del ser humano tienen necesidades diferentes como en el caso de las mujeres, hombres y niños. A medida que empieza y desarrolla el crecimiento y el pasar de los años también cambian las necesidades del organismo, por lo tanto, la constante actualización de conocimientos en cuanto a nutrición se vuelve indispensable porque se la necesita para mantenerse sano y precaver cualquier alteración que por una mala nutrición ocasionen problemas en la salud, aparte de los parámetros psicológicos, emocionales y físicos como el ejercicio que influencia en la salud y estado nutricional de los seres humanos.

(19)

Pero a pesar de los avances científicos, los datos mundiales apuntan a que las causas de mala nutrición en el mundo no han cambiado radicalmente, ya que la pobreza, la ignorancia, la

enfermedad, el inadecuado suministro de alimentos, los alimentos insalubres, el estrés social y la discriminación persisten como la gran gama de factores desencadenantes de los problemas nutricionales. Con nutrición adecuada y apoyo ambiental, es posible prevenir o reducir los efectos a largo plazo de la desnutrición.

El peso del recién nacido se triplica en los primeros doce meses de vida, pero la velocidad de crecimiento disminuye e adelanta hasta el brote de crecimiento de la adolescencia. En promedio los lactantes mayores aumentan 230 gramos y 1 cm de estatura al mes, en tanto que los preescolares aumentan 2Kg y 7 cm al año. Esta disminución en el índice de crecimiento se acompaña de reducción de apetito e ingesta alimenticia en lactantes mayores y preescolares. (20)

2.2.5. Estado Nutricional

El crecimiento y desarrollo asociado al estado nutricional constituyen uno de los índices más sensibles y útiles para determinar el nivel de desarrollo y la calidad de vida de la población, debido a que involucran una perspectiva dinámica y evolutiva del ser humano. (21)

El estado nutricional de un individuo es la resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes. En los niños y especialmente durante el primer año de vida, debido a la gran velocidad de crecimiento, cualquier factor que altere este equilibrio repercute rápidamente en el crecimiento.

La evaluación del estado nutricional, consiste en la determinación del nivel de salud y bienestar desde el punto de vista de su nutrición, y depende del grado en que las necesidades

fisiológicas, bioquímicas y metabólicas de nutrientes estén cubiertas por la ingestión de alimentos en la dieta. Este equilibrio dinámico entre demandas y requerimientos resulta afectado por factores diversos, como la edad, sexo, actividad desarrollada, situación fisiológica, patológica, psicosocial y nivel cultural. (22)

El diagnóstico del estado nutricional: Es un proceso que comprende la aplicación de un método de diagnóstico para determinar el estado nutricional de una persona. Pretende identificar la presencia, naturaleza y extensión de situaciones nutricionales alteradas, las cuales pueden oscilar desde la deficiencia al exceso. Para ello se utilizan métodos médicos, dietéticos, exploraciones de la composición corporal y exámenes de laboratorio; que identifiquen aquellas características que en los seres humanos se asocian con problemas nutricionales.

El crecimiento puede ser utilizado como índice del estado nutricional a corto o a largo plazo, dependiendo del tipo de medida antropométrica, las curvas de crecimiento elaboradas en ambos sexos para diferentes parámetros y en función del tiempo son expresadas en percentiles, y pueden ser indicadores de malnutrición crónica (talla) o actual (peso), existiendo otros también que relacionan el peso, talla, el perímetro cefálico y braquial con la edad. El seguimiento de estas curvas depende de factores genéticos, nutricionales, situación fisiopatológica, de tal forma que cada individuo suele seguir la curva de su percentil según su herencia genética predeterminada. Las alteraciones en el crecimiento pueden ser reversibles e irreversibles, en función de la etapa y duración del desequilibrio nutritivo.

Las mediciones antropométricas únicas representan sólo una instantánea y pueden inducir a errores en el diagnóstico, especialmente en lactantes; las mediciones seriadas son una de las mejores guías del estado nutricional del niño. Deben ser efectuadas por personal calificado, usando instrumentos adecuados y ser interpretadas comparándolas con estándares de referencia. Es la técnica más usada en la evaluación nutricional, ya que proporciona información fundamentalmente acerca de la suficiencia del aporte de macronutrientes. (23)

Las mediciones más utilizadas son el peso y la talla. La determinación del perímetro braquial permite estimar la composición corporal, y pueden ser de utilidad cuando se usan en conjunto con el peso y la talla, pero no tienen ventajas si se efectúan en forma aislada.

Los problemas de alimentación y nutrición de la población mundial y en especial en América Latina, han sido temas de investigación y acción desde hace varias décadas, en especial existe un gran interés por la salud del binomio madre-hijo y los factores que la alteran, pues se sabe que este es un indicador del nivel de bienestar social de un país.

En relación a la infancia, se estima que en América aproximadamente nueve millones de niños menores de cinco años padecen desnutrición moderada o grave, y en cifra similar desnutrición leve. (24)

Una de las acciones de la Educación para la Salud es ayudar a la población a adquirir los conocimientos para mantener un estilo de vida saludable. El estado nutricional es la situación de salud y bienestar que determina la nutrición en una persona o colectivo,

está intrínsecamente relacionado con el crecimiento y desarrollo en las distintas etapas de la vida y debe evaluarse integralmente considerando el crecimiento armónico en relación con la nutrición. Asumiendo que las personas tenemos necesidades nutricionales concretas y que estas deben ser satisfechas, un estado nutricional óptimo se alcanza cuando los requerimientos fisiológicos, bioquímicos y metabólicos están adecuadamente cubiertos por la ingestión de nutrientes a través de los alimentos. La mala nutrición por defecto está ligada al nivel de aprestamiento del niño menor de cinco años, por lo que influye en el desarrollo de sus habilidades. (25)

El estado nutricional está ligado al nivel de aprestamiento en los niños, por lo que este influye en el cumplimiento de las necesidades básicas; de esta forma los padres van a actuar de acuerdo a los requerimientos de sus hijos.

Valoración del Estado Nutricional en niños menores de 5 años:

Valoración CRED:

El crecimiento y el desarrollo de un niño se pueden dividir en cuatro períodos:

- La lactancia
- Los años preescolares
- La etapa media de la niñez
- La adolescencia

Inmediatamente después del nacimiento, un RN pierde normalmente del 5 al 10% de su peso al nacer. Sin embargo, a las dos semanas de edad, el RN debe empezar a tener un crecimiento y aumento de peso rápidos.

De los cuatro a los seis meses de edad, un infante debe tener el doble del peso que tenía al nacer. Durante la segunda mitad del primer año de vida, el crecimiento no es tan rápido. Entre las edades de 1 a 2 años, un niño que empieza a caminar sólo aumentará aproximadamente 2,2 kg (5 libras). De los 2 a los 5 años, el aumento de peso permanece en una tasa de aproximadamente 5 libras por año. (26)

Entre los 2 y los 10 años, el niño continuará creciendo a un ritmo constante. Luego se inicia un aumento repentino en el crecimiento con la llegada de la pubertad, en algún momento entre los 9 y los 15 años.

Las necesidades de nutrientes de un niño van de acuerdo con estos cambios en las tasas de crecimiento. Un RN necesita más calorías en relación con su talla de las que requiere un preescolar o un niño en edad escolar. Las necesidades de nutrientes se incrementan de nuevo, a medida que un niño se aproxima a la adolescencia.

Un niño sano seguirá una curva de crecimiento individual, aunque la ingesta de nutrientes puede ser diferente para cada niño. Los padres y tutores deben proporcionarle al niño una dieta con una amplia variedad de alimentos que sean apropiados para su edad. Los hábitos alimentarios saludables deben comenzar durante la lactancia.

 El desarrollo intelectual y la dieta:

La desnutrición puede causar problemas serios con el desarrollo intelectual en los niños. Un niño con una alimentación deficiente puede sentirse cansado e incapaz de aprender tanto en la etapa preescolar como en la

escolar. Además, la desnutrición puede hacer que el niño tenga mayor probabilidad de resultar enfermo y ausentarse de la escuela. El desayuno es muy importante. Los niños pueden sentirse fatigados o desmotivados si no desayunan bien. (27)

✚ Programas ofrecidos por el Estado:

Hay programas gubernamentales establecidos para garantizar que todo niño tenga al menos una comida saludable y balanceada al día. Esta comida generalmente es el desayuno, ya que se ha comprobado claramente la relación existente entre el desayuno y el mejoramiento en el aprestamiento en la edad preescolar.

2.2.6. Cuidado del adulto mayor

A. Desnutrición

Es un estado patológico inespecífico potencialmente reversible, que se origina como resultado de un deficiente aporte calórico al organismo, el mismo que es acompañado por manifestaciones clínicas diversas de acuerdo a factores ecológicos e individuales. (28)

B. Tipos De Desnutrición

La desnutrición se puede clasificar de acuerdo a ciertos criterios dentro de los cuales destacan:

a) Según sus manifestaciones clínicas

- Marasmo: existe una deficiencia proteica-calórica, el cual se puede presentar en un organismo en fase de crecimiento debido al destete temprano, infecciones repetitivas, alimentación inadecuada, enfermedades metabólicas y mala absorción de los nutrientes. El afectado por marasmo

disminuye de peso, se atrofian las masas musculares y disminuye el parénculo adiposo.

- Kwashioskor: En la desnutrición de tipo Kwashioskor se presenta por un deficiente aporte de proteínas, aún y cuando se reciba un aporte adecuado de calorías. En ese tipo de desnutrición el afectado posee un tejido adiposo escaso, se atrofia la masa muscular, existe edema, hipatomegalias, retraimiento y carencia de apetito.
- Mixta (marasmo-Kwashioskor): el niño afectado presenta características propias del marasmo por deficiencia calórica, más edema por la ausencia de ingesta proteica.

b) Según su etiología (29)

- Primaria: es cuando la desnutrición es causada por la deficiencia prolongada de aportes de calorías y/o proteínas, caracterizándose por un mayor consumo de reservas proteicas con alteración de la estructura y función del organismo.
- Secundaria: se habla de desnutrición secundaria cuando existe una adecuada disponibilidad de nutrientes, pero que la misma sobreviene por la alteración en la incorporación de alimentos afectando los componentes proteicos, alterando la funcionalidad orgánica.
- Mixta: es la que se presenta como los factores primarios y secundarios interviniendo conjuntamente como problema epidemiológico, que es la causa más común.

c) Según su intensidad

- Leve: Es cuando el grado de desnutrición se presenta en valores menores o iguales al percentil 3.
- Moderada: son todas aquellas que presenten valores menores o iguales a menos 3 desviaciones estándar (D.S.) por debajo del percentil 10.

- Grave: Es cuando se presentan valores menores o iguales a menos 2 desviaciones estándar (D.S.) por debajo del percentil 10.

2.2.7. Diagnóstico de la desnutrición

La desnutrición es de difícil diagnóstico, sin embargo, para identificarla se debe usar en primer lugar, los signos clínicos, luego los antropométricos, los nutricionales y los bioquímicos. Existen métodos más simples con lo que se pueden realizar una aproximación del diagnóstico de desnutrición como lo son el peso y talla, los cuales resultan de acuerdo a la edad, y se ubican en las gráficas de la Organización Mundial para la Salud (OMS). (30)

Se considera normal todo niño cuyo peso este ubicado entre los percentiles 10 y 90 por debajo del percentil 10 se considera desnutrición, ubicando en dichas gráficas los tipos de desnutrición, según la clasificación: Grave, Moderada, o en Zona Crítica.

Una vez realizado el diagnóstico se inicia el tratamiento el cual tiene como propósito fundamental revertir la desnutrición mediante una alimentación hiperproteícas e hipercalórico hasta que el niño alcance un estado nutricional normal.

2.2.8. Sobre obesidad u Obesidad

La obesidad ha adquirido las características de epidemia y es un problema frecuente de las sociedades en vías de desarrollo. Esta condición se ha convertido en un problema de salud pública, ya que se asocia a largo plazo al riesgo de desarrollar Insulinorresistencia, intolerancia a los hidratos de carbono, hasta evolucionar a la diabetes tipo 2, condición que era casi exclusiva de los adultos hace algunos años, pero que hoy en día es cada

vez más frecuente a menor edad, especialmente en aquellos niños con obesidad. (31)

En el caso de las niñas, existen estudios que han demostrado que pacientes obesas con niveles elevados de insulinemia desencadenan un aumento en la liberación de andrógenos ováricos, dando lugar al denominado síndrome de ovario poliquístico (o hiperandrogenismo ovárico funcional), lo que afecta negativamente su vida reproductiva, entre otras alteraciones. Por otra parte, el aumento de la grasa corporal asociado al sedentarismo y a antecedentes familiares se asocia en forma importante a hipertensión arterial, dislipidemia y enfermedad coronaria en la vida adulta. Todas las anteriores son condiciones que significan una alta morbimortalidad y un alto costo para el país, de ahí la importancia de la prevención.

La posibilidad de que un niño obeso sea un adulto obeso es de 25 a un 75% de acuerdo a las distintas series publicadas. Los mismos genes que permitieron a nuestros antepasados preservar la especie a lo largo del tiempo a través de una capacidad de ayuno prolongado, podrían ser actualmente condicionantes de obesidad. Por lo tanto, si bien existe un tratamiento que consiste principalmente en la modificación de la conducta alimentaria y en el aumento de la actividad física, lo único y más efectivo será una adecuada prevención. (32)

Por otra parte, los niños en la actualidad llevan una vida altamente sedentaria, por lo que el gasto energético está reducido. Destaca que dentro del programa educativo de los distintos colegios, la actividad física parece no ocupar un lugar importante, lo que impide que los niños adquieran el hábito de realizar ejercicio en forma frecuente. Lo anterior asociado a la ingesta de alimentos

altamente calóricos determina una ganancia de peso progresiva. Sin embargo, y de acuerdo a lo anterior, la educación de hábitos de alimentación saludable desde el control sano del lactante y especialmente en la etapa preescolar se ha considerado claves y prioritarios en la prevención del desarrollo del sobrepeso u obesidad en la etapa escolar. (33)

2.2.9. Problemas comunes en la nutrición infantil

Entre los problemas que debemos afrontar en la nutrición de un niño durante sus primeros años de vida nos encontramos con las alergias alimentarias, el rechazo a ciertos alimentos y las anemias. Estos problemas deben ser identificados desde sus primeros síntomas para que padres y niños puedan encontrar la mejor salida para la dieta equilibrada y saludable del niño, recuerden que una alimentación saludable es la puerta a la salud en los años posteriores. (34)

Alergias alimentarias

Generalmente se prestan en los primeros 5 años de vida y llevan un conjunto de síntomas que se suceden después de la ingesta de ciertos alimentos. Si su niño presenta síntomas de malestar estomacal, diarrea, picazón, hinchazón de alguna parte de su cuerpo o dificultad para respirar, luego de la ingesta de algún alimento y eso se repite cada vez que lo consume, es tiempo de consultar al médico. Algunas de las alergias alimentarias más comunes son: leche, huevo, trigo, maíz, pescados, tomate, mariscos, frutos secos y semillas.

Rechazo alimentario

Es un clásico en los niños que se rehúsan a comer vegetales y verduras, ya que su paladar se inclina por lo muy dulce o lo muy salado. Para identificar qué alimentos son los resistidos por el

paladar del niño debemos saber: si el rechazo a un alimento aparece de forma aislada o está relacionada a algún acontecimiento y si apareció después de alguna enfermedad o intoxicación. De esta forma identificaremos el problema y trataremos de encontrar una salida. Muchas veces sucede que es simple capricho la negación del niño, pero debemos intentar de encontrar la forma de diversificar su alimentación. (35)

Anemia

El tipo de anemia más común en los infantes es por falta de hierro, pero muchas veces es difícil de identificar. Esta anemia es común en niños que: tomaron durante más de 6 meses leche materna como único alimento, consumieron de forma temprana leche de vaca no fortificada o no recibieron las dosis recomendadas por su pediatra de suplementos de hierro.

2.2.10. Hábitos alimenticios

Son aquellas formas de alimentación que se convierten en hábitos o costumbres porque se han adquirido a lo largo de la vida influyendo directamente en la alimentación habitual. La combinación de la fórmula perfecta para una buena alimentación y estar sanos es siempre llevar una dieta equilibrada, variada y suficiente acompañada de la práctica de ejercicio físico. Una dieta variada debe incluir alimentos de todos los grupos y en cantidades suficientes para cubrir nuestras necesidades energéticas y nutritivas. (36)

Los Problemas Alimentarios en los niños

Según el Psicólogo Castro Rodríguez Jesús, (2008) expresa que el problema de alimentación de los niños es un tema que realmente preocupa a los padres. Dentro de estos se incluyen todos aquellos que tienen que ver con la alteración de la

conducta de comer y de la relación que establece el menor con la comida. Principalmente son objeto de preocupación y atención aquellas conductas en las que se observa una alteración en la cantidad de comida ingerida, en el tipo y variedad de la misma, y aunque en menor cantidad de casos, los problemas que se ocasionan durante la ingesta de los alimentos. (37)

Hay que tener en cuenta que éstas conductas o trastornos se pueden tornar "crónicos" la dilatación en el tiempo del problema o de la alteración, hace que el pronóstico a la hora de solucionarlo sea peor.

Evidentemente la alteración la observan en primer lugar los padres o educadores del niño. Esta, en principio, supuesta alteración, deberá de ser evaluada, en primer lugar por el médico que es quién debe de descartar la existencia de un problema orgánico en el niño. Una vez realizado esto, y si el médico del niño lo estima oportuno, el problema debe de ser evaluado por el psicólogo que valorará no solo el estado del menor, sino las circunstancias en donde se desarrolla la conducta de comer y el contexto interpersonal de la misma.

Es importante señalar en este punto, que en la mayor parte de los casos, la conducta de comer del niño, está muy influida por el entorno en el que se desarrolla. Hay que tener en cuenta que si el entorno es angustioso (independientemente de las razones por las que esto sea así) el niño difícilmente tendrá una relación "sana" con la comida. Por tanto algo muy importante a tener en cuenta es que si los adultos del entorno no pueden evitar angustiarse por la conducta del menor, es mejor que salgan de la situación y deleguen en alguien que si pueda lidiar con el niño con más tranquilidad.

Si se es capaz de serenarse, esto desde luego será mucho mejor que delegar, aunque es lo más complicado de realizar. En los trastornos que tienen que ver con la cantidad ingerida, el motivo más habitual de consulta por parte de los padres, tiene que ver con la poca ingesta, y con el excesivo tiempo que se toma el niño para comer. (38)

Ante esto es importante señalar que el niño, aunque lo sea, es el mejor informado que está de su situación, es decir, sabe mucho mejor que nadie si tiene hambre o no, o con cuanto tiene suficiente. Esto es vital que sea así, ya que le va en ello su propia supervivencia. La sensación de apetito se puede ver alterada por diversos problemas médicos, siendo en la mayor parte de las ocasiones, un problema transitorio, al igual que en los adultos. Si el médico descarta este extremo, entonces tendremos que concluir que el niño dispone de la información clave para auto cuidarse.

2.2.11. Aprestamiento

Es el conjunto de actividades organizadas secuencialmente de lo simple a lo complejo para desarrollar en el niño el pensamiento y el lenguaje, lo sensorio-perceptivo, las operaciones lógicas, la coordinación motriz, la organización espacio-temporal, la resolución de problemas, la auto-determinación y regulación de la conducta y la estabilidad emocional. (39)

Aprestamiento implica, en el caso de la lectura y escritura, maduración en varios aspectos:

- ✚ Una maduración visual que le permita ver con claridad objetos tan pequeños como una palabra, una letra.

- ✚ Una maduración auditiva que le permita discriminar sonidos tan próximos como el de un fonema y otro.
- ✚ Una maduración sensorio-motora que le permita la ubicación espacial y la coordinación óculo manual.
- ✚ Una maduración emocional que le permita asumir retos y responsabilidades con naturalidad.

Según Vygotsky (1979) puntualiza que: “El aprestamiento a las matemáticas es un conjunto de actividades y experiencias organizadas gradualmente, que promueven en el niño el desarrollo de habilidades y destrezas y la adquisición de hábitos y actitudes positivas para alcanzar el nivel de éxito en el aprendizaje”.(p.88) (40)

Podemos decir que el aprestamiento es un conjunto de actividades y experiencias organizadas gradualmente, que promueven en el niño y niña el desarrollo de habilidades y destrezas y la adquisición de hábitos y actitudes positivas para alcanzar el nivel de éxito en el aprendizaje. Este concepto incluye dos enfoques: uno referido al sujeto (niño y niña) y otro al educador y educadora. Desde el punto de vista del sujeto (niño y niña), se refiere a un estado general de desarrollo mental, conceptual, perceptivo y lingüístico que le permite aprender sin dificultad. Desde el punto de vista del educador y educadora, el término incluye las actividades o experiencias planeadas a fin de preparar al niño para que enfrente las distintas tareas que demanda la situación de aprendizaje. Contempla también la determinación del tiempo y la manera de enseñar ciertas actividades relacionadas con la maduración progresiva de las habilidades del niño. (41)

El aprestamiento estimula la evolución de las capacidades innatas del niño. Por esta razón debe ser progresivo, ya que brinda un adecuado y oportuno entrenamiento para desarrollar las habilidades y destrezas para futuros aprendizajes. Este proceso debe ser gradual y se recomienda planificar los pasos a seguir en el proceso de aprendizaje, es decir, se debe pasar de lo simbólico a lo representativo, de lo general a lo particular, de lo concreto a lo figurativo hasta llegar a lo abstracto. (42)

- Test de Medición
- Tepsi:

Test de desarrollo psicomotor aplicable a niños de 2 a 5 años. Es un instrumento de evaluación de niños preescolares, que mide tres áreas básicas del desarrollo infantil: coordinación, lenguaje y motricidad.

De fácil administración y aplicación, utiliza pocos materiales y es de bajo costo.

Permite detectar riesgos y retrasos del desarrollo psicomotor.

Su objetivo es medir los niveles de desarrollo de un infante con el propósito de prevenir futuros déficits de rendimientos preescolares y permite generar estrategias educativas que eviten el riesgo escolar.

Es realizado por psicólogos

Evaluación:

Cuenta con un total de 52 ítems repartidos en 3 sub test:

1. Subtes de motricidad:

Se compone de 12 ítems, donde se evalúan movimientos y control del cuerpo en actos breves o largos (equilibrio) a través de conductas como agarrar una pelota, saltar en un pie, andar en puntillas, pararse en un pie y otros.

2. Subtes de coordinación

Se compone de 16 ítems, donde se evalúa motricidad fina y respuesta grafo motora, en diferentes situaciones que requieren control y coordinación de movimientos finos.

Se evalúa la capacidad del niño para tomar, manipular objetos y dibujar, a través de conductas como construir una torre, enhebrar una aguja, reconocer y copiar figuras, y dibujar una figura humana.

3. Subtes de lenguaje

Se compone de 24 ítems, a través de los cuales se evalúa el lenguaje expresivo y comprensivo, la capacidad de entender y ejecutar ciertas ordenes, el manejo de vocabulario y la capacidad para describir y verbalizar. Se evalúa a través de conductas como nombrar objetos, definir palabras y describir escenas representadas en un cuadro. El ambiente donde se realice el test debe poseer una mesa y dos sillas, pocos distractores (ausencia de los padres en la habitación) y bien iluminada.

*Obtención de puntajes:

Se evalúa con 1 punto si pasó el ítem, o con 0 si fracasó

- Cálculo de la edad cronológica: Cálculo de la diferencia de fecha de nacimiento y administración del test.
- Cálculo del puntaje bruto: La suma de puntos obtenidos tanto en los sub-test como en el test total.
- Conversión de puntajes brutos a puntajes T: Determinación del rendimiento alcanzado por el niño: Normalidad, riesgo y fracaso.
 - Normal: mayor o igual a 40.
 - Riesgo: 30 y 39 puntos.
 - Fracaso: inferiores a 29 puntos.

2.2.12. Importancia del aprestamiento

Generalmente el término “aprestamiento” se refiere a la acción de prepararse o estar listo para dar inicio a alguna tarea destinada. El área educativa propone además que es el producto de la interacción en cada momento de su desarrollo y los estímulos que el medio del educando le ofrece. Este proceso conlleva a la estimulación de la socialización, la experiencia oral y las destrezas audio visomotoras, que han de ser posible tomando en cuenta la evaluación constante de los aprendizajes, a fin de verificar la continuidad de estos. (43)

Es necesario destacar que el “aprestamiento” favorece el desarrollo de habilidades básicas a fin de que niños y niñas puedan estar aptos para incorporarse a su primer grado, de ahí que la asistencia a la Educación Inicial resulta de vital relevancia por las importancias que representa tal programa, dentro de las cuales destacan las siguientes:

Promueve la creatividad e imaginación, así como también incentiva la curiosidad natural en niños y niñas y su necesidad de experimentar con el mundo objetivo; además incluye el estímulo a la motricidad tanto gruesa como fina; también promueve la interiorización y practica positiva que contribuyen a su formación, de manera que con todas las actividades anteriores, mantiene la atención en las áreas cognoscitivas, socio - afectiva y psicomotora”. (44)

Las actividades lógico-matemáticas, deben concebirse como una de las bases de la estructuración del pensamiento abstracto en el niño y niña. Al mismo tiempo que se desarrolla la capacidad del lenguaje, las actividades y ejercicios de estos procesos lógicos deben apoyarse siempre en las internalizaciones sensoriales, o sea que la adquisición de las nociones de lógica-matemática, las realiza siempre a partir de las cualidades sensibles.

Los aprendizajes iniciales de la matemática son decisivos no solo para el progreso fácil en este sector científico; sino para el desarrollo cognoscitivo, porque supone e implica la génesis de un conjunto de estructuras de pensamiento y de funciones fundamentales.

La finalidad de estas actividades de aprestamiento son: Iniciar a niños y niñas en la comprensión y aplicación de las nociones matemáticas, dentro de las cuales destacan la que se refiere a: comprensión de conceptos matemáticos y cuantificadores básicos, desarrollo del pensamiento y operaciones algorítmicas elementales.

2.2.13. Habilidades Básicas en niños de 5 años

Habilidades de comprensión

La lectura es una habilidad académica básica que condiciona el avance escolar de los niños en otros dominios académicos, así como su desarrollo cognitivo, social y afectivo. Está compuesta de múltiples procesos y se requiere la adquisición de conocimiento para su total desarrollo y dominio. (Mestres & Palmero, 2004, citado por Fernández, 2012, pág. 27) Según Pérez (1999) leer es la habilidad que permite comprender el lenguaje escrito, descifrar y llegar a comprender el sentido del mensaje; lo que se desarrolla en un proceso dinámico de construcción cognitiva, en situaciones de comunicación real. La lectura supone varios niveles de habilidad. (45)

A pesar de la controversia existente, pensamos que los menores aprendices de la lectura aprenden habilidades y estrategias fonéticas para ayudarse a entender lo que leen. Los menores que pueden elegir estrategias visuales o fonéticas (al emplear la recuperación visual con las palabras familiares y la decodificación fonética como respaldo, en el caso de palabras no familiares) son mejores y más versátiles lectores (García A, 2010, pág. 109). Desde un enfoque psicolingüístico, García, Madruga y Luque (1993), en Vidal y Manjón (2000, citado por Negro & Traverso, 2011) refieren que la lectura es una actividad compleja que desemboca en la construcción de una representación mental del significado de texto, es decir que no puede reducirse a la simple percepción de unos gráficos, ya que lo esencial en ella es la transformación de ciertos símbolos lingüísticos, a través de un recorrido del lenguaje al pensamiento.

Según Bravo, Villalón y Orellana (2004) menciona que el aprendizaje de la lectura no deriva directamente de capacidades innatas que puedan ser activadas por el sólo contacto con un ambiente letrado sino de habilidades y destrezas de orden cognitivo y neuropsicológico que necesitan ser activadas por métodos pedagógicos adecuados. Esta interacción permite que los niños establezcan procesos activos y mediadores entre los signos gráficos y su léxico personal.

Habilidades de percepción

La percepción es una función mental que tiene que ver con la detección, discriminación, comparación, reconocimiento e identificación de estímulos, por lo que además de usar información sensorial para percibir los estímulos, utiliza el conocimiento que se tiene acerca del mundo para realizar inferencias sobre la información sensorial. La percepción tiene lugar gracias a una combinación de procesos cognitivos; unos elaboran el código sensorial y otros son interferenciales y tienen su base en nuestro conocimiento del mundo. Presenta una característica distintiva del resto de las funciones cognitivas, y es que tiene su origen en la interacción física que se da entre el medio y el organismo a través de los sentidos. (46)

Según Crespo (1999, citado en Fernández, Martín y Domínguez, 2002) el objetivo central en el estudio de la organización perceptual es descubrir los factores responsables de que las sensaciones o elementos aparezcan como totalidades unitarias y coherentes ante nuestra experiencia. El planteamiento básico para los que estudian el reconocimiento visual es dilucidar los mecanismos mediante los cuales conservan una entidad fenoménica, y esto a pesar de las transformaciones a las que se les somete en el espacio.

Manga y Navarredonda (1993, citado en Muñoz, 2010) según la noción etimológica menciona que la percepción humana es la de una “captura mediante los sentidos”. Además es esencial estudiar la percepción si pretendemos entender cómo se adquiere el conocimiento del mundo. Los niños pequeños no se limitan a absorber de forma pasiva los impactos visuales, auditivos y sensoriales, sino que también analizan, interpretan e integran estas percepciones para aprender sobre el mundo que les rodea. Su habilidad temprana en estas tareas constituye la base para logros cognitivos (pág. 87). El desarrollo de la organización perceptiva es básico para la adquisición de la permanencia del objeto, constancia de forma, de medida y de cantidades. Siendo estos conceptos esenciales para la adquisición de determinados aprendizajes escolares.

La inmensa mayoría de los psicólogos anteriores a la escuela de la Gestalt, pensaron que la organización perceptual se adquiriría por aprendizaje. Cuando nacemos percibimos visualmente un caos de elementos. Luego, la experiencia va haciendo que ese caos perceptual se vaya ordenando en un mundo de objetos y personas y esto es una escena. Los psicólogos de la Gestalt señalaron que esto no es cierto, que hay principios automáticos de organización perceptual. La edad condiciona la forma de percepción determinando que hasta los 6 años los niños tomen como referencia su propio cuerpo y experiencia.

Habilidades de precalculo

La palabra cálculo proviene del término latino calculus (“piedra”) y se refiere a la cuenta, la enumeración o la pesquisa que se lleva a cabo mediante un ejercicio matemático. El uso más extendido del término se encuentra en el ámbito de la lógica o de la matemática, donde el cálculo consiste en un algoritmo (un

conjunto de instrucciones preestablecidas) que permite anticipar el resultado que procederá de ciertos datos que se conocen con anticipación”. (47)

Para (Lauren & Wendy, 2003, pág. 23) “cuando decimos cálculo nos referimos a la suma, resta, la multiplicación y la división. También nos referimos al empleo de porcentajes, de fracciones y otras destrezas propias de la vida diaria. En una palabra nos referimos a lo que se ha llamado tradicionalmente aritmética”. “las habilidades de precalculo miden las funciones que deben desarrollarse en forma previa al aprendizaje de las matemáticas y que son la base necesaria para éste. Permite el análisis detallado del grado de madurez de cada niño en las diferentes áreas del razonamiento matemático como conceptos básicos, comprensión de número y operaciones”.

En el nivel inicial conocemos que el niño construye el concepto del número, basada en que el niño únicamente cree en lo que la percepción de los objetos y fenómenos que lo rodean le brindan, sin previo análisis ni proceso deductivo o inductivo. Piaget denomina a esta primera etapa como pre-lógica (o pre conceptual), donde la característica es, justamente, el concepto pre-numérico y cuya edad en los niños estaría situada en el preescolar (nivel inicial) hasta antes de los 7 años con lo que implica el dominio de las nociones de pre cálculo. A ésta, le sigue una etapa en la cual el niño ya puede organizar jerárquicamente, realizar sistemas de inclusiones (seriaciones y clasificaciones) simétricas y asimétricas, y reconocer las series numéricas, y que es la etapa que Piaget denomina como Lógica (o de operaciones concretas), la misma que permite un desarrollo cognitivo suficiente para comenzar a comprender y

realizar operaciones de adición y sustracción, es decir, de cálculo aritmético.

Habilidades de motricidad

En el libro los “Trastornos del Aprendizaje: Perspectivas Neuropsicológicas” define a las habilidades motoras como praxias, además los autores indican que las praxias son movimientos organizados con un propósito específico (Cobos, y otros, 2008). Dentro de esta incluyen: la postura, movimiento ocular, equilibrio, lateralidad, etc., destrezas que contribuirán al desarrollo motor y por consiguiente el desarrollo integral. (48)

El objetivo es conseguir el afianzamiento de dichas habilidades, logrando establecer bases inquebrantables en el aprendizaje. No podemos quedarnos de brazos cruzados al encontrarnos con niños que les cuesta dominar su motricidad, que tropiezan frecuentemente, con inseguridad en su desplazamiento, que evitan los deportes y otras situaciones en donde involucren el movimiento de su cuerpo; que poseen una mala postura, trazos débiles, dibujos inentendibles y una pinza digital poco desarrollada. No es posible que el docente observe estas dificultades y no intervenga, es inaudito dejar pasar el periodo adecuado para ejercitar dicha áreas, porque evidentemente el desarrollo motor es imprescindible en el aprendizaje escolar, y por esta razón Levine (2003), lo describe como un sistema motor, que no solo es parte del proceso evolutivo del niño sino que tiene una íntima relación con el funcionamiento de otros sistemas que conjuntamente conseguirán un desarrollo integral del estudiante.

La maduración de la percepción visomotriz es el desenvolvimiento en la percepción y reproducción de las figuras

Gestálticas, no provocadas por el ejercicio ni por la experiencia, que están determinadas por principios biológicos de acción sensorio motriz, (Kaller, 1955). Según Chan (2000) la maduración de la percepción visomotriz es el proceso mediante el cual el individuo alcanza su máximo desarrollo y puede evidenciarse en la reproducción correcta de las nueve figuras del test 5-6 forma b. Para Allport (1961), la maduración es el proceso fisiológico, genéticamente determinado, por el cual un órgano o conjunto de órganos llega a una madurez y permite la función por la cual es conocido. Como señalan Bedard y Dhuey (2006), en su estudio, La persistencia de la madurez de la primera infancia: Evidencia Internacional de edad efectos largo plazo, “La maduración es un factor muy importante que influye en el aprendizaje, y es un proceso natural, su secuencia está predeterminada biológicamente” (pág. 1441). La maduración, por lo tanto, no depende de la edad cronológica del niño o niña, sino que depende de factores intrínsecos que determinan el momento y forma de aparición de actividades motoras específicas. (49)

En la presente investigación se considera la definición de maduración según Koppitz. Como se mencionó, en la función Gestáltica Visomotora intervienen una serie de funciones que van cambiando a medida que la persona madura. No existe una ley en cuanto a la maduración, de tal suerte que un sujeto puede madurar más rápido en algunos aspectos y de forma más lenta que otros. (50)

Esta variable fue la que consideró la Dra. Koppitz para construir su escala denominada “Escala de Maduración para el Bender Infantil”. Este Sistema busca detectar en la niñez madurez para el aprendizaje, problemas en la lectura, dificultades emocionales, lesión cerebral y deficiencia mental (Koppitz, 1962) La motricidad

fina es aquella encargada de los músculos pequeños, dando una especial importancia a los que se realizan con las manos y los dedos, es la destreza o capacidad de coordinación viso- manual. (51)

Aquí nos encontramos con los niños con problemas en la pinza digital, con dificultades para garabatear, para realizar trazos simples, seguir patrones de movimientos finos, etc. La función grafo- motriz es una habilidad motriz fina más desarrollada, “es la actividad altamente especializada que usamos para escribir” (Levine, 2003, pág. 202). Esta función también depende mucho de la memoria porque el niño debe ser capaz de recordar la forma de las letras y la secuencia detallada de sus movimientos. Evidentemente el sistema motor es de gran importancia en el proceso de enseñanza- aprendizaje. (52)

Lo primordial es que el adulto detecte tanto en casa como en la escuela la falta de agilidad motriz y que le ofrezcan un medio de seguridad y apoyo para prevenir los fracasos del niño y compense dicha dificultad. (53)

2.2.14. Teorías de enfermería

Según Virgindiaa Henderson

Ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de actividades que contribuyan a su salud, recuperación o a lograr una muerte digna. Actividades que realizaría por sí mismo si tuviera la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios. Hacerle que ayude a lograr su independencia a la mayor brevedad posible. (54)

El concepto básico desarrollado por Henderson es determinar el grado de dependencia-independencia en la satisfacción de las

14 necesidades; las causas de dificultad en su satisfacción; las interrelaciones de unas necesidades con otras; la definición de los problemas y su relación con las causas de dificultad identificadas.

Elementos del Metaparadigma de Enfermería

- Salud

Capacidad del individuo de realizar por si sólo y sin ayuda las 14 necesidades básicas; la salud es el máximo grado de independencia, teniendo la mejor calidad de vida. La salud por lo tanto es una calidad y cualidad de vida necesaria para el funcionamiento del ser humano ya sea a nivel biológico (satisfacciones) y a nivel fisiológico (emocional). La salud es la independencia. (55)

- Entorno

Todas las condiciones externas que influyan en el equilibrio y buen funcionamiento del ser humano. Es el lugar donde la persona aprende su patrón vital.

- Persona: hace dos definiciones:(56)

Es un ser bio-psico-social, es decir, la persona además de una estructura biológica, posee una psicológica y también se relaciona; y esto es lo que define a la persona como ser integral.

El paciente es el ser bio-psico-social al que se le ayuda para que logre su independencia; la mente y el cuerpo son inseparables; el paciente y la familia forman una unidad.

- Enfermería

Asistencia temporal a una persona que carece de la capacidad, fortaleza o conocimientos para realizar alguna de las 14 necesidades básicas, hasta que esa persona pueda volver a

realizarlas de manera independiente. Los cuidados de enfermería irían dirigidos a recuperar esa independencia.

- Necesidades Humanas Básicas

Revolucionó el mundo de la enfermería redefiniendo el concepto de la misma y catalogando las 14 necesidades básicas, con las cuales hoy en día aún se trabaja, tratando cubrir completamente las necesidades del paciente en el modo en que sea posible; necesidades que serían comunes a toda persona, enferma o sana.

Las primeras nueve necesidades se refieren al plano fisiológico.

La décima y decimocuarta son aspectos psicológicos de la comunicación y el aprendizaje.

La undécima necesidad está en el plano moral y espiritual.

Finalmente las necesidades duodécima y decimotercera están orientadas sociológicamente al plano ocupacional y recreativo.

Para Henderson es básica y fundamental la independencia del paciente en la medida de lo posible, y orienta sus cuidados a que este la consiga del modo más rápido posible.

El paciente, según Virginia tiene que ser ayudado en las funciones que él mismo realizaría si tuviera fuerza, voluntad y conocimientos.

- Necesidades básicas
- Respiración y circulación.
- Nutrición e hidratación.
- Eliminación de los productos de desecho del organismo.

- Moverse y mantener una postura adecuada.
- Sueño y descanso.
- Vestirse y desvestirse. Usar prendas de vestir adecuadas.
- Termorregulación. Ser capaz de mantener el calor corporal modificando las prendas de vestir y el entorno.
- Mantenimiento de la higiene personal y protección de la piel.
- Evitar los peligros del entorno y evitar dañar a los demás (Seguridad).
- Comunicarse con otras personas siendo capaz de expresar emociones, necesidades, miedos u opiniones.
- Creencias y valores personales.
- Trabajar y sentirse realizado.
- Participar en actividades recreativas.
- Aprender, descubrir y satisfacer la curiosidad.

Según Madeleine Leininger:

La teoría de Leininger se basa en las disciplinas de la antropología y de la enfermería. Ha definido la enfermería transcultural como un área principal de la enfermería que se centra en el estudio comparativo y en el análisis de las diferentes culturas y subculturas del mundo con respecto a los valores sobre los cuidados, la expresión y las creencias de la salud y la enfermedad y el modo de conducta. (57)

El propósito de la teoría era describir las particularidades y las universalidades de los cuidados humanos según la visión del mundo, la estructura social y así poder descubrir formas de proporcionar cuidados culturalmente congruentes a personas de culturas diferentes o similares para mantener o recuperar su bienestar, salud o afrontamiento con la muerte de una manera culturalmente adecuada como se menciona.

El objetivo de la teoría es mejorar y proporcionar cuidados culturalmente congruentes a las personas que les sean beneficiosas, se adapten a ellas y sean útiles a las formas de vida saludables del cliente , la familia o el grupo cultural. La teoría de Leininger afirma que la cultura y el cuidado son medios más amplios y holísticos para conceptualizar y entender a las personas, este saber es imprescindible para la formación y las prácticas enfermeras.

Considerando lo mencionado, podemos decir que estas teorías están relacionadas con el tema a investigar.

2.2 DEFINICION DE TERMINOS

Alimento

Se considera cualquier sustancia natural o sintética que contenga uno o varios de los principios que la química ha catalogado como hidratos de carbono, grasas, proteínas, vitaminas y sales orgánicas.

Aprestamiento:

Es el nuevo periodo didáctico, que desarrolla todos los procesos cognitivos y psicomotrices; en donde niños y niñas tendrán la oportunidad de expresar creativamente sus ideas, sentimientos y emociones con diferentes técnicas.

Destreza:

Es adquirida y se desarrolló en base a diferentes actividades.

Nutrición

Es el conjunto de procesos fisiológicos por los cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos.

Desnutrición

Es un trastorno producido por la ingesta reducida de alimentos. La desnutrición es un problema grave en donde la cantidad de alimentos que se consume está por debajo del mínimo indispensable.

Obesidad

Es considerada una enfermedad nutricional cuando existe una ingesta exagerada de alimentos, provoca desequilibrios hormonales y psicológicos. Además se aumenta en gran medida el riesgo de padecer otras enfermedades.

Anemia

La anemia es una enfermedad de la sangre donde se presenta una disminución de los glóbulos rojos. Esto se debe a la deficiente absorción de minerales, especialmente de hierro. Un consumo reducido de alimentos ricos en hierro durante mucho tiempo puede desencadenar en anemia.

2.3 HIPOTESIS

H_1 = Si existe relación significativa entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

H_0 = No existe relación significativa entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

2.4 VARIABLES

Variable Independiente = El estado nutricional según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

Variable dependiente = El aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

2.4.1. Definición conceptual de la variable

- **Estado nutricional**

Es el conjunto de procesos fisiológicos por los cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos.

- **Aprestamiento**

Es el nuevo periodo didáctico, que desarrolla todos los procesos cognitivos y psicomotrices; en donde niños y niñas tendrán la oportunidad de expresar creativamente sus ideas, sentimientos y emociones con diferentes técnicas en educación inicial.

2.4.2. Definición operacional de la variable

- **Estado nutricional**

Es el conjunto de procesos fisiológicos por los cuales el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas contenidas en los alimentos de los niños de 5 años del colegio San Martincito de Arequipa, considerando la dimensión de nutrición.

- **Aprestamiento**

Es el nuevo periodo didáctico, que desarrolla todos los procesos cognitivos y psicomotrices; en donde niños y niñas del colegio San Martincito, tendrán la oportunidad de expresar creativamente sus ideas, sentimientos y emociones con diferentes técnicas en educación inicial. Considerando la dimensión de habilidades básicas.

2.4.3 Operacionalización de la variable

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Estado Nutricional	Nutrición	<ul style="list-style-type: none">• Alimentación• Hábitos alimenticios• Consecuencias de la malnutrición• Importancia de la nutrición
Aprestamiento	Habilidades básicas	<ul style="list-style-type: none">• Lectora• Perceptora• Precálculo• Motricidad

CAPITULO III: METODOLOGIA

3.1. TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION

El presente trabajo de investigación realizado es de tipo no experimental, descriptivo - correlacional y de corte transversal. Es no experimental porque no se manipula la variable de estudio. Sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.

Es de tipo descriptivo porque sirve para analizar cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes y me permite detallar el fenómeno estudiado básicamente a través de la medición de uno o más de sus atributos, es correlacional porque da a conocer la relación entre las variables. Es de corte transversal porque el estudio de las variables se realiza en un determinado momento haciendo un corte de tiempo.

3.2. DESCRIPCION DEL AMBITO DE LA INVESTIGACION

La presente investigación se realizara en el Colegio San Martincito, Ubicado en el distrito Cerro Colorado, La institución tiene un solo turno Mañana (7:00 am – 1:30 pm), cuenta con un plantel de profesores preparados para la educación de los preescolares de 3, 4 y 5 años.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población total del estudio estuvo conformada por 20 preescolares de 5 años del colegio San Martincito de Arequipa.

3.3.2. Muestra

La muestra es censal poblacional, donde se selecciona el total de las unidades de población, la cual poseen características en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación, ya que tenían similitud con los criterios que consideramos a continuación:

Criterio de inclusión

- Niños de 5 años que asistan regularmente al colegio San Martincito.
- Niños de 5 años que estén matriculados en el colegio San Martincito.
- Martincito.
- Niños de 5 años del colegio San Martincito que deseen participar en la aplicación del instrumento.

Criterios de Exclusión

Criterio de inclusión

- Niños de 5 años que no asistan regularmente al colegio San Martincito.
- Niños de 5 años que no estén matriculados en el colegio San Martincito.
- Martincito.
- Niños de 5 años del colegio San Martincito que no deseen participar en la aplicación del instrumento.

3.4. TECNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCION DE DATOS

La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 47 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora las variables en investigación.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 7 profesionales de enfermería con experiencia en la variable a investigar. Para la confiabilidad se utilizó la prueba de alfa de Cronbach obteniéndose como valor 0,80 por lo que se concluye que el instrumento es válido y confiable

3.6. PLAN DE RECOLECCION Y PROCESAMIENTO DE DATOS

La recolección de datos se llevó a cabo en el Colegio de San Martincito de Arequipa, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva del director del Colegio, a quien se le remitió una carta de representación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. El instrumento será aplicado aproximadamente en 30 minutos por cada alumno entrevistado.

Los datos recolectados se tabularon, procesaron y analizaron electrónicamente en el programa estadístico SPSS versión 21. Los resultados son presentados en tablas y gráficos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico se usó el programa Excel.

CAPITULO IV RESULTADOS

TABLA 1
ESTADO NUTRICIONAL Y APRESTAMIENTO SEGÚN NIÑOS DE 5 AÑOS
DEL COLEGIO SAN MARTINCITO, AREQUIPA - 2015.

APRESTAMIENTO	ESTADO NUTRICIONAL						TOTAL	
	DELGADO		NORMAL		SOBREPESO			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Logro destacado	4	22%	2	8%	1	4%	7	34%
Logro	1	3%	8	41%	2	12%	11	56%
En proceso	1	3%	0	3%	1	4%	2	10%
Total	6	28%	10	52%	4	20%	20	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 1:

Los niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015 que tienen un estado nutricional delgado tienen a su vez un aprestamiento de logro destacado en un 22%(4), los niños que tienen un estado nutricional normal tienen a su vez un aprestamiento de logro en un 41%(8) y los niños con un estado nutricional de sobrepeso tienen a su vez un aprestamiento en proceso en un 4%(1).

TABLA 2

ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL COLEGIO SAN MARTINCITO, AREQUIPA – 2015

ESTADO NUTRICIONAL	N°	Porcentaje
Delgado	6	28%
Normal	10	52%
Sobrepeso	4	20%
Total	20	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 2:

Los niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, en mayor porcentaje tienen un estado nutricional normal en un 52% (10), seguido del estado nutricional delgado en un 28% (6) y en menor porcentaje el estado nutricional de sobrepeso en un 20% (4).

TABLA 3
APRESTAMIENTO SEGÚN NIÑOS DE 5 AÑOS DEL COLEGIO SAN
MARTINCITO, AREQUIPA – 2015

Aprestamiento	N°	Porcentaje
Logro destacado	7	34%
Logro	11	56%
En proceso	2	10%
Total	20	100%

FUENTE: *Elaboración propia*

COMENTARIO DE LA TABLA 3:

Los niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, en mayor porcentaje tienen un aprestamiento de nivel logro en un 56% (11), seguido del nivel logro destacado en un 34% (7) y en menor porcentaje un nivel en proceso en un 10% (2).

PRUEBA DE HIPOTESIS

Prueba de la Hipótesis General:

H₁ = Si existe relación significativa entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

H₀ = No existe relación significativa entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

H₁ ≠ H₀

α=0,05 (5%)

Tabla 4: Prueba de Hipótesis General mediante la R de Pearson

		Estado Nutricional	Aprestamiento
Estado Nutricional	Correlación de Pearson	1	,967**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	20	20
Aprestamiento	Correlación de Pearson	,967**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	20	20

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

COMENTARIO DE LA TABLA 4:

Aplicando la técnica del programa estadístico SPSS v.21, el valor de la R de Pearson obtenido fue de 0,967, lo cual nos indica que existe una relación significativa con un valor $p < 0,05$.

Siendo cierto que: Si existe relación significativa entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL

En relación al Objetivo General, se buscó determinar la relación entre Estado Nutricional y el Aprestamiento de ellos niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, encontrando que los niños tienen un estado nutricional delgado, tienen a su vez un aprestamiento de logro destacado en un 22%(4), los niños que tienen un estado nutricional normal tienen a su vez un aprestamiento de logro en un 41%(8) y los niños con un estado nutricional de sobrepeso tienen a su vez un aprestamiento en proceso en un 4%(1). Coincidiendo con VILLA Leyva, Fernanda; (2010). Llegando a las siguientes conclusiones: *“La prevalencia de anemia sigue presentándose en un grado importante por lo que se sugiere que este estudio de paso a otros para una adecuada intervención.”*. Coincidiendo además con ESPIN Layedra Nataly Elizabeth; (2011), Llegando a las siguientes conclusiones: *“El consumo de un desayuno y refrigerio nutritivo, al horario adecuado permite tener resultados positivos en el rendimiento escolar de las niñas/os del primer año de educación básica de la escuela “CEDEIB-Q” de la ciudad de Quito. Se consume con frecuencia alimentos conocidos como chatarra, los cuales no aportan con los nutrientes que el niño necesita para tener un buen nivel de alerta, concentración mental y atención y por el contrario, aportan grasa y azúcares simples que favorecen la aparición de caries dentales. El esfuerzo de las niñas/os en las actividades que realizan a diario resulta inútil sin el aporte de alimento nutritivo en la mañana, por ende no está en condiciones adecuadas para el logro de destrezas y evidenciar un rendimiento escolar óptimo. Los docentes y padres de familia piensan que es necesario la creación de una guía de mejoramiento de la nutrición, dirijo a padres y docentes para el rendimiento escolar de las niñas/os del primer año de educación básica de la escuela “CEDEIB-Q” de la ciudad de Quito.”*

OBJETIVO ESPECIFICO 1

En relación al Objetivo específico uno, se buscó determinar el estado nutricional de los niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015,

encontrando que en mayor porcentaje tienen un estado nutricional normal en un 52% (10), seguido del estado nutricional delgado en un 28% (6) y en menor porcentaje el estado nutricional de sobrepeso en un 20% (4). Coincidiendo con PALACIOS Martínez Yuby Anali, (2014), Conclusiones: “ *Se promovió el trabajo en equipo con las técnicas de campo y madres guías para lograr desarrollar habilidades motrices finas y gruesas y el pensamiento lógico. La guía alimenticia sirvió como fuente de información para las técnicas de campo y los padres de familia y permitió de esta manera ayudar al desarrollo físico y cognitivo en los niños. Se concientizó a los padres de familia y niños sobre la importancia de tener una salud integral en el desarrollo infantil. Los niños y niñas deben consumir alimentos 5 veces al día, desayuno, refacción, almuerzo, refacción y cena, pero saber que las refacciones no deben sustituir ninguno de los tiempos fuertes de alimentos, sino más bien servir de complemento para ellos. Existe un desbalance en la nutrición pues los niños y niñas agregan algunos alimentos no adecuados que producen problemas en la salud, afectando el crecimiento físico como también todas aquellas habilidades que le permiten desarrollar en las diferentes partes del cuerpo y de esta manera afectar el rendimiento escolar. El cambio de los alimentos dentro de los CEOS permite desarrollar las emociones afectivas de los niños y niñas y a la vez lograr enseñarles lo importante que es que consuman alimentos que sea de beneficio para el cuerpo y mente*”. Coincidiendo además con CERPA Rambla, Cecilia Eulogia, Espinoza Gago Silvia Angélica, (2015), Conclusiones: “ *En la investigación, se ha encontrado que existe una correlación muy alta y significativa entre la expresión corporal y el aprestamiento de la lectoescritura en niños de 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 384 – Carabayllo, 2007 con un nivel de significancia de .05, Rho de Spearman = .796 y p= .000 < .05*”.

OBJETIVO ESPECIFICO 2

En relación al Objetivo específico dos, se buscó determinar el Aprestamiento de los niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, encontrando que en mayor porcentaje tienen un aprestamiento de nivel logro en un 56% (11), seguido del nivel logro destacado en un 34% (7) y en menor

porcentaje un nivel en proceso en un 10% (2). Coincidiendo con VALENCIA Peña Pilar Allué, (2013). Conclusión: *“Los niños eutróficos prevalecen en todas las clasificaciones utilizadas en el presente estudio. Observando los resultados, existen diferencias al evaluar el estado nutricional de los niños menores de 5 años adscritos al Puesto de Aynaca, al utilizar las diferentes clasificaciones”*. Coincidiendo además con ROSALES Abarca Carmen Jesenia; Sulca Colos Melissa, (2015). Concluyéndose: *“Se estableció la influencia significativa entre la psicomotricidad gruesa y el pensamiento lógico por lo que se puede afirmar que un 83.7% de los niños se observa que gracias a los movimientos que realiza el niño(a) se concentra en la matemática. Ried, 2002) asegura que: El desarrollo de la psicomotricidad en los primeros años consiste en la adquisición de nuevas capacidades, la práctica de habilidades como la resistencia, la fuerza y la rapidez tiene una importancia subordinada. Se concluyó la influencia significativa ente la motricidad fina y el aprestamiento a la lectoescritura ya que un 83.7% de los niños(as) realizan trazos con seguridad y esto depende del adecuado desarrollo de la motricidad fina. (Rosell Bringas, 2013) nos manifiesta que: la teoría del aprendizaje significativo es el eje central de la teoría de Ausubel en su concepción del aprendizaje significativo al que define como un proceso por el cual se relaciona la nueva información con algún conocimiento ya existente en la estructura cognitiva del sujeto (conceptos previos) y que sea Por ultimo podemos afirmar que los alcances del entorno social tiene la finalidad de la estabilidad de la autoestima ya que refiere que gracias a la socialización con el entorno social se muestran tener una buena comunicación y desenvolvimiento en su medio autora (Pizano Chávez 2003) también nos manifiesta según el psicólogo norteamericano que la motivación se refiere a una motivación previa y continua para el aprendizaje apelando a los intereses del estudiante. Durante este evento el docente idea, crea maneras de despertar el interés y relacionarlo con la expectativa de lo que el educando sea capaz de hacer que allá aprendido”*.

CONCLUSIONES

PRIMERO

La presente investigación tiene como título: Relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015. Encontrando que existe relación significativa entre ambas variables: Estado Nutricional y Aprestamiento en niños de 5 años, comprobado estadísticamente mediante la R de Pearson con un valor de 0,967 y con un nivel de significancia de valor $p < 0,05$, además se puede comprobar que existe una relación directa, es decir, a mejores niveles de Nutrición encontramos mayores niveles de Aprestamiento.

SEGUNDO

Con respecto a la dimensión Estado Nutricional de los niños de 5 años se encontró que es de un nivel Normal.

TERCERO

Con respecto a la dimensión Aprestamiento de los niños de 5 años se encontró que es de un nivel de Logro.

RECOMENDACIONES

PRIMERO

Promover la capacitación de las madres de familia que les permita mejorar sus conocimientos sobre la importancia que tiene el de atender una adecuada nutrición de sus niños, que redundará en mejores niveles de logro en su aprestamiento.

SEGUNDO

Realizar campañas y ferias sobre las características y propiedades de los alimentos nutritivos conociendo aquellos que son ricos en proteínas y vitaminas y de aquellos que son energéticos para conseguir una alimentación saludable, nutritiva y económica para sus niños.

TERCERO

Incentivar la enseñanza significativa en los niños de 5 años, es decir usando diversas estrategias que permita despertar el interés y la participación de los niños en clases, teniendo en consideración la relación directa que existe de este aspecto con la nutrición.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barbosa Ruiz, R; Domínguez Quintela, M. y Cols. (2005) Conocimiento de mujeres gestantes sobre los requerimientos nutricios durante el embarazo. Rev. Enferm. IMSS
2. Beal Virginia A. (2006). Nutrición en el ciclo de Vida. España Editorial Mc Graw Hill Manual Moderno.
3. Brown, J. León Jiménez, E. (2006) Nutrición en las Diferentes Etapas de la Vida. España. Editorial. Mc Graw Hill.
4. Bueno M, Sarria A. (2005). Exploración general de la nutrición. Tratado de exploración clínica en pediatría. Barcelona. Editorial Masson.
5. Villa Leyva, Fernanda; “Presencia de anemia en 4 ciudades del estado de Chihuahua y su relacion con el estado nutricional” México – 2010.
6. Espín Layedra Nataly Elizabeth; “Mejoramiento de la nutrición para el rendimiento escolar de las niñas/os del primer año de educación básica de la escuela Cedeib – de la ciudad de quito” Ecuador – 2011.
7. Palacios Martínez Yuby Anali, “Salud y nutrición integral para el desarrollo físico y cognitivo en niños de 0 a 6 años “Guatemala – 2014.
8. Cerpa Rambla, Cecilia Eulogia, Espinoza Gago Silvia Angélica, “Expresión corporal y aprestamiento a la lectoescritura en niños de 5 años en una Institución Educativa, Carabayllo” Lima – 2015.

9. Valencia Peña Pilar Allué, “Estado nutricional de la población menor de 5 años adscrita al puesto de salud Aynaca” Lima – 2013.
10. Rosales Abarca Carmen Jesenia; Sulca Colos Melissa, “Influencia de la Psicomotricidad Educativa en el Aprendizaje Significativo en los niños del nivel inicial de la Institución Educativa Santo Domingo, Manchay” Huancayo - 2015.
11. Del Valle-Santos. (2004) ¿Qué sabemos sobre alimentación? Cuba. Revista Rol Enfermería.
12. Díaz Fernández J. (2005). Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional de Centroamérica y el Caribe. Cuba. Editorial Instituto de Nutrición e Higiene de los Alimentos.
13. Downming, J. (2001) Importancia de los Aprestos en Educación Parvularia. Buenos Aires. Editorial Kaperlusz.
14. Huamán I, Espino A., Valladares C., (2007). Estado nutricional y características del consumo alimentario de la población aguaruna. Amazonas, Perú. Ed. Rev Perú Med.
15. Huamán L, Valladares C., (2007). Estado nutricional y características del consumo alimentario de la población. Perú. Editorial. Amazonas.
16. Janice L. Thompson, M. Manore y Linda A. Vaughan (2008). Nutrición, España. Editorial Pearson Addison Wesley.
17. Leal M, Ruiz J, Salazar R, (2008). Estado nutricional de la población menor de 5 años en la consulta de crecimiento y desarrollo del distrito San Rafael de Alajuela en el año 2007.

18. Madrigal, C. (2007). Los caminos de la Salud. España. Editorial Madrid.
19. Manrique L, Ruiz J, Castro R, Salazar S, (2008). Acta Méd. Costa Rica v.46 n.2 Ed. San José jun.
20. Nelson, M. (2001) Tratado pediatría. México. Editorial Interamericana.
21. Organización Panamericana de Salud. (2004) Perfiles de país: Perú. Boletín epidemiológico. Vol 25 No. 3.
22. Revista Panamericana de Salud Pública, (2008). Social inequality and child malnutrition in 4 Andean countries.
23. Sandoval Shaik O. (2008). Trastornos de la conducta alimentaria, anorexia, bulimia y vigorexia. España. Editorial Paidós.
24. Silva E., Castellano A., Lovera D., Mosquera N., Navarro A. (2008). Estado nutricional de los niños en edades comprendidas de 2 a 4 años en La Morena del municipio San Carlos durante la tercera semana del mes de junio de 2007. Universidad nacional experimental "Rómulo Gallegos". Facultad de Ciencias la Salud. Colombia.
25. Suárez A. (2010) Nutrición infantil: problemas frecuentes de los primeros años. España. Editorial Grupo Publispan.
26. Castro Rodríguez J. (2008) Psicología Infantil. España. Publicado por Universidad de La Laguna.
27. Bejarano, F. (2009) La expresión plástica como medio de creatividad. Cdrnsedudslllo, [serie en internet];Junio del 2009.[09-02-211],1(4):URL <http://www.eumed.net/rev/ced/04/fbg.htm>

28. Bojórquez, M. (2005) Validación de test grafomotor en población escolar normal de Lima.
29. Burgos, F.; Navarro, L. Paredes, D. Paredes: Rebolledo, D. (2005) Juegos educativos y materiales manipulativos: un aporte a la disposición para el aprendizaje de las matemáticas” [tesis de licenciatura]. Temuco- Chile: Universidad Católica de Temuco.
30. Barkley, E., Cross, P. y Howel, C. (2002) Técnicas del aprendizaje colaborativo. Ministerio de educación y ciencia. Madrid, ediciones Morata. Innovación y cualificación. Diseño de medios y recursos didácticos. Málaga: AntakiraGrafic; 2002.
31. Carruyo, J. (1999). La Educación Psicomotriz Como Medio de Enseñanza en el Nivel Preescolar. Mérida – Venezuela: Ediciones Occidente.
32. Cívico, V. (2008) Los desafíos que enfrenta el docente de Nivel Inicial respecto de la Educación Artística: Plástica [monografía en internet]. Perú: Dirección de transformación educativa.
33. Díaz, L. (1999). La Enseñanza y Aprendizaje de las Habilidades y Destrezas Motrices Básicas. Barcelona – España: Editorial INDE.
34. Díaz; M. (2005) Modalidades de enseñanza centradas en el desarrollo e competencias: Orientaciones para promover el cambio metodológico en el espacio Europeo de educación superior. España: Universidad de Oviedo.
35. Durivage, J. (1992). Educación y Psicomotricidad. México: Editorial Trillas. Escribano, A. (2008) El aprendizaje basado en problemas”. Impreso en España. Narxea editores.

36. Franco, F. (2005) El desarrollo de habilidades motrices básicas en educación inicial"; [tesis de licenciatura]. Mérida: Universidad los andes.
37. González, C. (2003). El Estudio de la Motricidad Infantil. Barcelona –España: Editorial INDE.
38. Goncalves, R. (2004). Diagnóstico de las Habilidades Psicomotoras en Niños con Síndrome de Down. Tesis de Grado no Publicada, Universidad de Los Andes. Mérida – Venezuela.
39. Mestanza, M. L. (2008) Síndrome benigno de hiperlaxitud articular como un factor causal del retraso de la motricidad fina en niños de 3-5 años 2008", [tesis de licenciatura]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
40. Moreno, Cy García, M. (2009) La epistemología matemática y los enfoques del aprendizaje en la movilidad del pensamiento instruccional del profesor. Revista Intercontinental de Psicología y Educación. [Serie en internet]. [Citada 2011 Setiembre 17]; 24 (1): [Alrededor de 24 pantallas].
41. Muñiz, B. (2011) Propuesta de actividades para el desarrollo de la motricidad fina en los niños de cuarto ciclo, revista digital, Buenos aires, disponible en: <http://www.efdeportes.com/efd142/actividades-para-eldesarrollo-dela-motricidad-fina.htm>
42. Océano (2011) Expresión Corporal y Psicomotricidad. Barcelona: Océano.

43. Ortega, C. y Posso, L. (2010) La motricidad fina para una adecuada coordinación motriz en los niños y niñas del primer año de educación básica paralelos "a" y "b" de la unidad educativa experimental "Teodoro Gómez de la Torre" de la parroquia el sagrario cantón Ibarra provincia de Imbabura durante el año lectivo 2009- 2010"[tesis de licenciatura]. Ecuador Ibarra: Editorial: universitaria.
44. Palacios, J. (2013) Desarrollo de la motricidad fina a través de técnicas grafoplásticas. Tesis de Grado. Universidad de Azuay. Cuenca. Disponible en <http://dspace.ups.edu.ec/bitstream/123456789/12732/1/UPSCT006603.pdf>
45. Piaget, J. (1984) Psicología del Niño. Barcelona: Océano Pozo A, y Rodríguez, Y. (2009) Influencia del taller aprendo haciendo con material reciclable y el uso de las técnicas grafico plásticas para mejorar la coordinación motriz fina de los niños y niñas de 5 años de la institución educativa N° 253 Isabel Honorio de lazarte en la ciudad de Trujillo 2009.
46. Posso, L. (2009) "Influencia del taller aprendo haciendo con material reciclable y el uso de las técnicas grafico plásticas para mejorar la coordinación motriz fina de los niños y niñas de 5 años de la institución educativa N° 253 Isabel Honorio de lazarte en la ciudad de Trujillo 2009"; [tesis de licenciatura]. Trujillo: Facultad de educación e idiomas.
47. Programa Nacional de Formación y Capacitación Permanente (2010) Estrategias didácticas para el desarrollo de la expresión artística. Trujillo; Ministerio de Educación.

48. Quiroz, J. (2009) Técnicas gráfico plásticas en el aprestamiento de motricidad fina en niños de 3 años: I.E.P N° 323 “caritas felices” – Chimbote, [Exigencia académica]. Chimbote: Institución educativa inicial N° 323 “Caritas felices”.
49. Salas, R. (2004). Guía Informativa de Actividades Psicomotoras, Dirigidas a los Docentes del Nivel Inicial. Mérida, Venezuela. Universidad de Los Andes. Facultad de Humanidades y Educación. Departamento de Educación Física. Tesis de grado no Publicada.
50. Palomino, P. (2004). Diseño y técnica de investigación educativa. Puno: Titikaka. Perez, A. (1999). Aprendizaje de la lectoescritura, consejería de educación. Obtenido de <http://82.103.138.57/ebooks/0000/0213/5FyAAPR.pdf>
51. Pérez, C. (2003). Psicología del desarrollo II. Revista de psicología de la Universidad de Chile, 12(1), 83-96.
52. Siles, A. (2006). Estrategias de resolución de problemas de precalculo y cálculo en el segundo de primaria. Revista científica de FLEAD, 20(7), 4-7.
53. Tough, J. (1982). Language, poverty and disadvantage in school. The lenguaje of Children reared in poverty, 59(2), 3-18.
54. Velita, P. (2012). Habilidades de precálculo según género en estudiantes de 5 años de una institución educativa inicial del cercado Callao. (Tesis de maestría), Universidad San Ignacio de Loyola, Lima, Perú. Obtenido de <http://repositorio.usil.edu.pe/handle/123456789/134>

55. Manzanedo, C. (2013). El nivel de creatividad en el dibujo de los niños de 4 años de las instituciones educativas iniciales N° 248 Magistral y N° 287 Torres de San Carlos. (Tesis de pregrado), Universidad Nacional del Altiplano, Perú, Puno.
56. Teoría enfermeras, Virginia Henderson,
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06>.
57. Teoría enfermeras, Madeleine Leininger,
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06>.

ANEXOS

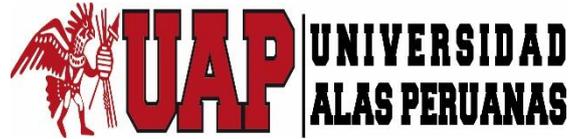
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: “Estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015”

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según la nutrición?</p> <p>¿Cuál es la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según habilidades básicas?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.</p> <p>Objetivo específico Identificar la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según la nutrición.</p> <p>Identificar la relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa – 2015, según habilidades básicas.</p>	<p>H₁ = Si existe relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.</p> <p>H₀ =No existe Si existe relación entre estado nutricional y aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.</p>	<p>Variable Independiente = El estado nutricional según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.</p> <p>Variable dependiente = El aprestamiento según niños de 5 años del colegio San Martincito, Arequipa - 2015.</p>

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES
Estado Nutricional	Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación • Hábitos alimenticios • Consecuencias de la malnutrición • Importancia de la nutrición
Aprestamiento	Habilidades básicas	<ul style="list-style-type: none"> • Lectora • Perceptora • Precalculo • Motricidad

TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACION	POBLACIÓN Y MUESTRA	TECNICAS E INSTRUMENTOS	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD
<p>El presente trabajo de investigación realizado es de tipo no experimental, descriptivo - correlacional y de corte transversal. Es no experimental porque no se manipula la variable de estudio. Sólo se observan los fenómenos en su ambiente natural para después analizarlos.</p> <p>Es de tipo descriptivo porque sirve para analizar cómo es y cómo se manifiesta un fenómeno y sus componentes y me permite detallar el fenómeno estudiado básicamente a través de la medición de uno o más de sus atributos, es correlacional porque da a conocer la relación entre las variables prácticas de medicina complementaria y alivio del dolor en adultos mayores con osteoporosis. Es de corte transversal porque el estudio de las variables se realiza en un determinado momento haciendo un corte de tiempo.</p>	<p>Población La población total del estudio estuvo conformada por 20 preescolares de 5 años del colegio San Martincito de Arequipa.</p> <p>Muestra La muestra es censal poblacional, donde se selecciona el total de las unidades de población, la cual poseen características en común, que estudia y da origen a los datos que requiere la investigación, ya que tenían similitud con los criterios que consideramos a continuación:</p> <p>Criterio de inclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niños de 5 años que asistan regularmente al colegio San Martincito. • Niños de 5 años que estén matriculados en el colegio San Martincito. • Martincito. • Niños de 5 años del colegio San Martincito que deseen participar en la aplicación del instrumento. <p>Criterios de Exclusión</p> <ul style="list-style-type: none"> • Niños de 5 años que asistan regularmente al colegio San Martincito. • Niños de 5 años que estén matriculados en el colegio San Martincito. • Martincito. • Niños de 5 años del colegio San Martincito que deseen participar en la aplicación del instrumento. 	<p>La técnica empleada en la investigación es la Encuesta, por ser la más adecuada para cumplir con el objetivo de estudio y obtener información. Como instrumento un Cuestionario que consta de 47 ítems, introducción datos generales, selección de información específica que explora las variables en investigación.</p>	<p>La validez hace referencia a la capacidad de un instrumento de medición para cuantificar de forma significativa y adecuada; la validez del instrumento se determinó mediante Juicio de Expertos, participaron 7 profesionales de enfermería con experiencia en la variable a investigar. Para la confiabilidad se utilizó la prueba de alfa de Crombach obteniéndose como valor 0, 80 por lo que se concluye que el instrumento es válido y confiable.</p> <p>La recolección de datos se llevó a cabo en el Colegio de San Martincito de Arequipa, previa realización de trámites administrativos para obtener la autorización respectiva del director del Colegio, a quien se le remitió una carta de representación de la Escuela de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. El instrumento será aplicado aproximadamente en 30 minutos por cada alumno entrevistado.</p> <p>Los datos recolectados se tabularon, procesaron y analizaron electrónicamente en el programa estadístico SPSS versión 21. Los resultados son presentados en tablas y gráficos para su análisis e interpretación considerando el marco teórico se usó el programa Excel.</p>



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Encuesta

Buenos Días señores soy el estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Alas Peruanas. En esta oportunidad me dirijo ante usted para realizar una encuesta acerca del estado nutricional y aprestamiento según niño de 5 años. Por lo cual solicito a usted responda las siguientes preguntas que se han formulado, que será de manera anónima.

Datos generales:

Edad:

Sexo:

Siempre = S A veces = AV Casi Siempre = CS Nunca = N

TEST DE ESTADO NUTRICIONAL

ASPECTOS	RESPUESTAS			
	S	CS	AV	N
1 ¿Usted considera que una buena alimentación, asegura la salud de su hijo?				
2 ¿De acuerdo a su criterio es importante el desayuno, para que su hijo logre la concentración y participación activa en la escuela?				
3 ¿Su hijo se alimenta cinco veces al día: desayuno, refrigerio a media mañana, almuerzo, refrigerio a media tarde, merienda?				
4 ¿Considera usted que los alimentos, que ofrece a su hijo al diario es variado contiene: leche, queso, frutas, verduras, carnes, cereales?				
5 ¿Su hijo acostumbra comer golosinas y snacks (papas fritas, chisitos, doritos) a diario?				
6 ¿Al momento de comer su hijo lo hace viendo televisión?				
7 ¿Su hijo se lava las manos y los alimentos antes de comer?				
8 ¿Usted estimula a su hijo a realizar actividad física como: saltar, correr, jugar futbol?				
9 ¿Considera que su hijo se esfuerza al máximo en su estudio?				
10 ¿Cree conveniente la creación de una guía del desayuno y refrigerio, para mejorar la alimentación, conocimiento y rendimiento escolar de sus hijos?				
11 ¿Usted considera que el estado de salud de los niños es la				

base para un buen nivel de alerta y concentración en clase?				
12 ¿Indica a los niños los beneficios de una alimentación suficiente y variada?				
13 ¿Al momento de la comida, refuerza y corrige hábitos alimenticios en los niños?				
14 ¿Para mejorar el conocimiento de los alimentos saludables en los niños organiza visitas a los lugares que expenden estos alimentos?				
15 ¿En las actividades diarias integra de forma creativa a todos los niños?				
16 ¿Evalúa continuamente el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje de las niñas/os?				
17 ¿Considera que el rendimiento escolar de los niños es alto?				
18 ¿Reconocen las niñas/os alimentos saludables y no saludables?				
9 ¿Cree conveniente la creación de una guía para padres y docentes, con el fin de mejorar los conocimientos de nutrición y a la vez la salud y desempeño escolar en los niños?				

TEST DE APRESTAMIENTO PARA NIÑOS DE 5 AÑOS

TEST	APLICACIÓN
<p style="text-align: center;">TEST 1 DE</p> <p><u>COMPRENSIÓN</u></p> <p>7 ítems, tiempo de ejecución: 15 segundos cada uno.</p>	<p>1.- Tarja la niña que juega con un perro.</p> <p>2.- Ahora oigan un pequeño cuento: Ana se despierta, se lava la cara y toma desayuno. Marca a Ana cuando se lava la cara.</p> <p>3.- En la feria un señor vende plátanos, otro coloca papas en una bolsa, otro pesa naranjas. Marca el señor que vende plátanos.</p> <p>4.- Marca la señora que paga la leche al lechero.</p> <p>5.- Ayer Juan anduvo a caballo. Hoy se entretiene con Pepe elevando volantines y jugando a la pelota. Marco lo que Juan hizo ayer.</p> <p>6.- Eva compró género (tela), después cosió un vestido y luego se lo puso. Marca lo primero que hizo Eva.</p> <p>7.- Andrés fue a la quinta, sacó varias manzanas y las puso en un canasto. Marca lo último que hizo Andrés.</p> <p>Den vuelta la hoja.</p>

<p><u>TEST 2 DE PERCEPCIÓN</u></p> <p>a) 6 ítems; tiempo de ejecución: 15 segundos cada uno. Para la muñeca, tiempo máximo 3 minutos.</p> <p>b) 5 ítems; tiempo de ejecución: 15 segundos cada uno</p>	<p>1.- Marca una manzana que esté arriba de la fuente.</p> <p>2.- Marca la pelota que está delante del gato.</p> <p>3.- El dibujo que está aquí arriba (señalar 2° y 3° recuadro) lo marcan acá abajo (señalar los recuadros sin indicar las figuras).</p> <p>4.- Marca lo que está mal en este pájaro.</p> <p>5.- El motociclista debe ir por el camino de la derecha. Márcalo.</p> <p>6.- Muñeca. Completa este dibujo. Insistir: Miren la cara, la completan; miren el vestido, también le faltan cosas, dibujen. Den vuelta la hoja. Las mismas instrucciones para los ítems 2, 3, 4 y 5.</p> <p>En todos los ejercicios pedir que busquen la que sea igual a la primera; las figuras deben empezar, seguir y terminar iguales. Den vuelta la hoja.</p>
<p><u>TEST 3 PRE-CALCULO</u></p> <p>5 ítems; tiempo de ejecución: 20 Segundos cada uno.</p>	<p>1.- De estos conjuntos de figuras, marca el conjunto que tiene más.</p> <p>2.- De estas cajitas de fichas, marca la cajita que tiene menos.</p> <p>3.- Observen este renglón de bolitas (señalar). Debajo de cada una dibuja otra igual.</p> <p>4.- Miren las fichas que tengo en esta caja señalar las 4 fichas de la primera caja); ahora en esta caja grande (señalarla) marquen la misma cantidad de fichas.</p> <p>5.- Marca en esta caja (señalar la caja grande) las fichas que están iguales a éstas (señalar las de la derecha, dibujadas fuera de la caja). Den vuelta la hoja.</p>

TEST 4 DE	
<u>MOTRICIDAD</u>	1.- Copia un dibujo igual a éste (señalarlo). Las mismas instrucciones para los ítems 2, 3, 4 y 5. Controlar que copien todas las figuras.
5 ítems; tiempo de ejecución: 30 segundos cada uno. El evaluador debe identificar con una Z escrita en el margen superior de la hoja si el niño es zurdo.	

El evaluador no proporcionará ningún tipo de ayuda.

- a) Se ubican los alumnos, uno por banco.
- b) Se reparten los cuadernillos previa anotación del nombre y demás datos perdidos en la portada.
- c) Se reparten lápices con punta afilada y otros se mantendrán a mano para usarlos cuando sea necesario.
- d) No se admite el uso de goma de borrar.
- e) Se dice: Vamos a trabajar individualmente, por eso estamos sentados solos; atiendan, no pregunten, pues ustedes podrán realizar lo que se les ordene sin ninguna dificultad”.
- f) Ahora vamos a trabajar en el pizarrón, les voy a enseñar a “marcar”. El evaluador dibuja en el pizarrón un bote velero y dice: Si les pido: marquen un bote, ustedes deben trazar una raya sobre él, así (se demuestra). Luego dibuja una mesa y una flor pidiendo: ¿quién quiere pasar a marcar una flor? Se observa si se marca correctamente.

GRACIAS POR SU COLABORACION