



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

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO ALIMENTARIO DE LAS
MADRES Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS
ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE PRIMARIA.
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°11098 - LA VICTORIA,
CHICLAYO, 2017”**

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

BACHILLER: ANA MARÍA, GUEVARA ROJAS

**PIMENTEL – PERÚ
2017**

DEDICATORIA

A Dios, por permitirme llegar a este momento tan especial en mi vida. Por los triunfos y los momentos difíciles que me han enseñado a valorarlo cada día más y por mostrarme día a día que con humildad, paciencia y sabiduría todo es posible

A mis padres, quienes me han mostrado que el camino hacia la meta se necesita de la dulce fortaleza para aceptar las derrotas y del sutil coraje para derribar los miedos.

Ana María.

AGRADECIMIENTO

A Dios Padre creador de todas las cosas bellas que hay en el mundo, quien a pesar de todos los obstáculos, siempre me guio en cada paso de mi vida, llenándome de fuerza y valentía para seguir adelante y poder cumplir mi meta.

Un especial agradecimiento a mi asesora, La Dra. María del Socorro Gallo Gallo, por sus críticas constructivas y sugerencias, en la presente investigación.

La Autora

INDICE

pág.

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
RESUMEN	vii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCIÓN	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación de problema.....	5
1.3. Objetivos de la investigación.....	6
1.3.1. Objetivo General.....	6
1.3.2. Objetivos Específicos.....	6
1.4. Justificación del Estudio.....	6
1.5. Limitaciones de la Investigación.....	7
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes del estudio	9
2.2 Bases Teóricas	12
2.3. Definición de términos.....	31
2.4. Hipótesis	33
2.4.1. Hipótesis General.....	33
2.4.2. Hipótesis Específicas.....	33
2.5. Variables	33
2.5.1.1. Definición conceptual de la variable.....	33
2.5.1.2. Definición operacional de la variable:.....	33
2.5.3. Operacionalización de la variable.....	34

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	39
3.1. Tipo y nivel de la investigación.....	39
3.2. Descripción del ámbito de la investigación.....	40
3.3. Población y muestra.....	40
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos.....	41
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	42
3.6 Plan de recolección y procesamiento de datos	42
CAPITULO IV: RESULTADOS	45
CAPITULO V: DISCUSION	52
CONCLUSIONES	55
RECOMENDACIONES	57
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	58
ANEXOS	64
MATRIZ DE CONSISTENCIA	64
CONSENTIMIENTO INFORMADO	66
INSTRUMENTO	67
VALIDEZ DEL INSTRUMENTO	72
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	76
PERMISO PREVIO	78
FOTOS	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla N° 1: Población de estudiantes del segundo grado del nivel primario de la Institución educativa N°11098 -La Victoria, Chiclayo, 2017.....	41
Tabla N° 02: Conocimiento Alimentario y Estado Nutricional de los Estudiantes del 2º Grado. Institución Educativa N° 11098 – La Victoria – 2017 Según IMC/ Edad.....	45
Tabla N° 03: Conocimiento Alimentario y Estado Nutricional de los estudiantes del 2º Grado. Institución Educativa N° 11098 – La Victoria – 2017 Según Talla / Edad.....	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico N° 1a: Conocimiento Alimentario de las Madres de los Estudiantes del 2do Grado de Primaria de la Institución Educativa N°11098 - La Victoria - Chiclayo 2017.....	46
Gráfico N° 01b: Estado Nutricional según Indicadores Antropométricos IMC/Edad.....	47
Gráfico N° 02: Estado Nutricional según Indicadores Antropométricos Talla/Edad.....	49

RESUMEN

Las alteraciones nutricionales en los estudiantes, se producen por una alimentación inadecuada, como consecuencia del desconocimiento que tienen las madres sobre los alimentos y nutrientes que su hijo necesita para su buen desarrollo físico y mental, lo cual afecta el estado nutricional de los estudiantes. El Objetivo de la investigación es determinar la relación entre el nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa N°11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017. La metodología de estudio fue de carácter cuantitativo, con diseño metodológico correlacional, de corte transversal, con una muestra no probabilística de 51 madres con sus respectivos hijos, de ambos sexos del segundo grado de primaria de las secciones A y B, La técnica de recolección de datos fue la encuesta y la observación y los instrumentos fue el cuestionario, ficha de registro y la guía antropométrica serán las tablas de valoración antropométrica varones, mujeres de (5 a 17 años). Los datos fueron tabulados en Excel, aplicando los principios éticos en todo momento de la investigación; obteniendo los siguientes resultados: el 76.5% de madres encuestadas, manifiestan un nivel de conocimiento regular, el 37% de ellas, sus hijos presenta un estado nutricional normal en un 15.7% tienen el mismo conocimiento sin embargo su hijo escolar padece de sobrepeso y el 3,9% tienen obesidad según el IMC/EDAD. Así mismo sus mismos hijos presentan el 54.9% una talla normal, 19.6% tienen riesgo de talla baja y 2% talla baja según TALLA/EDAD.

La conclusión fue que la mayoría de las madres tienen conocimiento regular a bueno y el estado nutricional de los estudiantes es de sobrepeso a obesidad.

Palabras clave: *conocimiento alimentario, estado nutricional, escolar.*

ABSTRACT

Nutritional disturbances in students are caused by inadequate feeding, as a result of mothers' ignorance of the food and nutrients their child needs for good physical and mental development, which affects the nutritional status of students. The objective of the research is to determine the relationship between the level of dietary knowledge of mothers and the nutritional status of the 2nd grade primary students. Educational institution N° 11098-La Victoria, Chiclayo, 2017. The methodology of study was of quantitative character, with correlational methodological design, of transversal cross-section, with a non-probabilistic sample of 51 mothers with their respective children, of both sexes of the second grade of primary in sections A and B, the technique of data collection was the survey and observation and the instruments was the questionnaire, registration form and the Anthropometric guide will be the tables of assessment anthropometric males, women from 5 to 17 years old. The data were tabulated in Excel, applying the ethical principles at all times of the investigation; Getting the following results: 76.5% of mothers surveyed, show a level of regular knowledge, 37% of them, their children have a normal nutritional status in 15.7% have the same knowledge however their school child suffers from overweight and 3.9% have obesity according to BMI/age. Likewise their same children present 54.9% a normal size, 19.6% have low risk and 2% low size according to size/age.

The conclusion was that most mothers have regular knowledge of good and the nutritional status of students is overweight to obesity.

Key words: *nutritional knowledge, nutritional status, school.*

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial, la malnutrición constituye uno de los más grandes problemas de salud, debido a que favorecen las altas tasas de morbilidad y mortalidad de la población, afectando principalmente a los niños y niñas. La desnutrición puede llevar a la muerte del individuo o puede ocasionar retardo físico y mental, además los niños estarán más expuestos a las enfermedades infecciosas.

La infancia es la primera etapa del desarrollo físico, psíquico y social de la persona, y la alimentación es uno de los factores más importantes que determina el crecimiento y desarrollo de las niñas y niños. Los alimentos consumidos durante la infancia dependen de cada organismo, de la actividad física, del sexo y también de la capacidad para utilizar los nutrientes que de los alimentos consumidos durante la infancia.

La nutrición es el aporte de nutrientes que requiere para conseguir un crecimiento y desarrollo adecuado en la infancia, es cuando se comienzan a formar los hábitos alimentarios que, correctos o no, se mantendrán durante toda la vida que contribuirán positivamente para el desarrollo social y económico del país.

Los conocimientos de las madres sobre alimentación infantil, son propios de cada periodo es la base para establecer una correcta alimentación del individuo, capacidad para asimilar los alimentos y las necesidades biológicas por ende tiene efectos positivos en la salud del niño ya que es un indicador que puede influenciar en el desarrollo nutricional del niño.

Entre los roles que desempeña el profesional de Enfermería en el primer nivel de atención, la prevención y promoción de la salud son los más importantes, cada vez que brinda en las diferentes etapas de la vida del individuo (familia y comunidad), acciones orientadas a mejorar la calidad de vida a partir de sus necesidades prioritarias, siendo el niño el ser más susceptible y vulnerable a enfermedades y/o accidentes que van a alterar su crecimiento y desarrollo

óptimo entendiendo éste como un proceso dinámico e integral que se reflejará en la vida adulta, por lo que es necesaria su evaluación constante e integral.

El presente estudio titulado “Nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017”.Consta de 05 capítulos:

Capítulo I: describe la realidad problemática que actualmente vive el estudiante con respecto a la alimentación; los objetivos generales y específicos, así como la justificación y limitaciones para realizar el estudio.

Capítulo II: se detalla el marco teórico, donde se describe los antecedentes de la investigación, lo cual permite conocer su base teórica-conceptual, las hipótesis y variables (independiente, dependiente), así como la operacionalización de las variables.

Capítulo III: expone el marco metodológico que permite conocer el tipo y nivel de investigación, descripción del ámbito de la investigación, población y muestra, técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad del instrumento, plan de recolección y procedimientos de datos.

Capitulo IV: se plasman los resultados mediante gráficos y tablas.

Capítulo V: se realiza la discusión de los resultados encontrados en la investigación.

Finalmente se presenta, las referencias bibliográficas, y los anexos.

CAPÍTULO I

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El conocimiento de las madres sobre alimentación infantil, es la noción y experiencia, lograda y acumulada, alcanzada en el transcurso de la vida, mediante una buena captación de información, que ayudará a mantener una alimentación adecuada y así mantener la salud de sus hijos y prevenir enfermedades.¹

Pero el conocimiento depende de factores como el grado de instrucción, experiencias previas en el cuidado de niños y conocimientos que se adquieren, de la educación en salud que reciben del profesional de salud, entre otros.²

Sin embargo, otros estudios nos permiten afirmar que el tener conocimientos no garantiza necesariamente que se siga una dieta más correcta; en todo caso, el desconocimiento hace probable que cualquier medida que se introduzca no sea la adecuada. Y es que, de hecho, la ausencia de conocimientos es una de las barreras más comunes que evita mejorar los hábitos y el estilo de alimentación de las personas.³

Una nutrición deficiente son las actitudes y prácticas que la educación puede modificar en el transcurso, evitando el consumo de dulces, bebidas azucaradas y alimentos con alto contenido de sal, sin embargo, las

madres o asesores deben aprender a llevar una alimentación saludable para el desarrollo físico y mental del estudiante.

Muchas veces la alimentación es preparada por terceras personas que poco o nada conocen sobre una alimentación balanceada, algunas no cuentan con recursos económicos suficientes o no tienen un suficiente nivel cultural o educacional.⁴

La alimentación, es un proceso mediante el cual se brinda los alimentos necesarios al cuerpo para que funcione y ejecute tareas básicas mientras que, la nutrición es el conjunto de procesos fisiológicos, donde el organismo recibe, transforma y utiliza las sustancias químicas de los alimentos. Para ello es importante que la madre conozca y brinde especial cuidado en la alimentación del estudiante que requiere para lograr un adecuado crecimiento y desarrollo. Una adecuada alimentación incluye la correcta preparación, buenas prácticas de higiene de los alimentos teniendo en cuenta la calidad y cantidad de alimentos.⁵

El estado nutricional de los niños debe partir desde la concepción, pasando por un embarazo oportuno, con una madre bien nutrida; las intervenciones deben ser simultáneas, como el acceso a la salud, educación, disponibilidad de alimentos adecuados, que tengan una proporción de nutrientes, para prevenir el retardo en talla o la obesidad en los niños.⁶

Al respecto, diversos autores manifiestan que el estado nutricional está directamente implicado en todos los procesos patológicos, no sólo en la etiología, sino también en la evolución y pronóstico. Esta característica, tal como lo sostiene Domínguez, es la que hace que la nutrición sea un pilar fundamental del estado de salud de la persona.⁷

Otros estudios confirman esas posiciones en el sentido que el estado nutricional está determinado en gran parte por factores nutricionales y psicosociales que afectan el crecimiento y el desarrollo de la persona, en él se evalúa indicadores como peso, talla e índice de masa corporal; por

ello en la etapa estudiantil resulta importante dicha evaluación para prevenir consecuencias negativas como un deficiente desarrollo intelectual y de salud. El estado nutricional es una preocupación a nivel mundial pues fuera de los parámetros normales se produce el deterioro de la salud lo cual a su vez limita el desarrollo de la comunidad.⁸

En este contexto, considerando que el estado nutricional es el resultado final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes, los cuales se reflejan en las medidas antropométricas y en exámenes complementarios; para este estudio, se toma como estado nutricional adecuado cuando estos parámetros se encuentran dentro de lo normal y estado nutricional inadecuado cuando al menos uno de estos parámetros se encuentra fuera de lo establecido por el Ministerio de la Salud.⁹

La Organización de Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), indica que ochocientos cincuenta y cuatro millones de personas en el mundo están mal alimentadas y la mayoría de éstas se encuentran en países subdesarrollados. En el Perú existen 730.000 casos de niños y niñas con baja talla para la edad (desnutrición crónica) lo que podría afectar no sólo su desarrollo físico, sino que también no desarrollen sus potencialidades, ya que el estado nutricional fuera de los parámetros normales ocasiona un inadecuado desarrollo del sistema nervioso, originando un bajo rendimiento en la etapa escolar e incrementando el riesgo de padecer enfermedades crónicas (sobrepeso, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, entre otras).¹⁰

Asimismo, es preciso mencionar que la desnutrición es producto de dietas inapropiadas, por la mala absorción de estos productos, exceso o desbalance en la ingesta de uno o varios nutrientes que tiene influencia en factores económicos, enfermedades parasitarias, bacterianas, vírales y deficiente conocimiento que tienen las madres sobre la correcta utilización de los productos en la preparación de los alimentos, puesto que los niños en edad estudiantil necesitan una alimentación balanceada para un crecimiento y desarrollo saludable.

En Perú, de 15% a 18% de niños padece de sobrepeso u obesidad y afecta principalmente a los niños que tienen entre seis y nueve años. Esta situación se agrava con el tiempo porque las familias no estimulan hábitos de vida saludables en los pequeños y corren el riesgo de desarrollar diabetes mellitus tipo II, hipertensión arterial, alto colesterol y reduce la esperanza de vida hasta en diez años.¹¹

En tal sentido, cabe resaltar que la desnutrición no es solo un problema de salud, es también un problema económico, social, de crecimiento y de seguridad que influye en el aprendizaje de los estudiantes.

Según el Instituto Nacional de la Salud, el estado nutricional en el Perú, a nivel nacional presenta un sobrepeso 18.3% y una obesidad 11.1%, en relación a la zona urbana que hay más casos de sobre peso de 22.6% y un 15.2% de obesidad. En comparación con la zona rural que solo se presenta 9% y 2.3% respectivamente en edad estudiantil y se evidencia mayor proporción de obesidad en niños. En Lambayeque el estado nutricional de niños entre 5 a 9 años está determinado en gran parte a que la delgadez está presente en menos del 2%, el exceso de peso es uno de cada cinco, afectando a una mayor proporción de niños con sobrepeso y obesidad.¹²

En Chiclayo se evaluó a 276 niños de entre 7 a 9 años de edad, pertenecientes a tres instituciones educativas de dicha localidad donde el sobrepeso y la obesidad fueron determinados a través del índice de masa corporal, cuyos resultados fueron de 22,10 y 17,39% respectivamente.¹¹

La obesidad va acompañada por el aumento de peso y es un riesgo de salud que muchas veces se da por los malos hábitos alimenticios, además del factor genético, por lo que muchas veces son rechazados por la sociedad ya que crea conflictos de inseguridad.

En tal contexto, el estudio, tiene como objeto a la I.E. Juan Pablo II N° 11098, la cual está ubicada en la calle Lloque Yupanqui N° 1875 del Pueblo Joven El Bosque en el distrito La Victoria de la Provincia de

Chiclayo; para tal propósito se ha considerado una población estudiantil de 51 niños que cursan el 2do. Grado de Primaria de las secciones A y B; estudiantes a quienes se les observa pálidos, adelgazados, somnolientos, fatigados y cansados, a los cuales se les dificulta la concentración y el rendimiento académico; otros se muestran con incremento de peso mayor en relación a la talla que presentan, dificultad en la realización de actividades físicas, consumo de comida chatarra, bebidas gasificadas y colorantes, chizitos y productos envasados, alimentos que son enviados en ocasiones en las loncheras de los niños que llevan a la escuela; algunos de estos productos son adquiridos por los estudiantes en el kiosco de la misma institución educativa.

Además, algunos estudiantes son cuidados por algún familiar o abuela en casa ya que sus padres carecen de tiempo para la preparación de lonchera saludable, situaciones que conduce a enviar a sus niños galletas, frutas, frugos, o en otros casos les proporcionan dinero para comprar lo que deseen en el kiosco; algunos no llevan lonchera ni dinero para satisfacer su necesidad, condicionantes que influyen en el estado nutricional de los niños.

Consecuentemente, resulta necesario determinar el nivel de conocimiento alimentario de las madres y su relación con el estado nutricional de los estudiantes del segundo grado de primaria de la I.E. Nro. 11098.

Bajo esta problemática, se formula el siguiente problema:

1.2. FORMULACIÓN DE PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria Institución Educativa N°11098 - La Victoria – Chiclayo 2017?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento alimentario de las madres de los estudiantes del 2do. grado de primaria de la Institución Educativa N° 11098 - La Victoria - Chiclayo 2017?
- ¿Cuál será el estado nutricional de los estudiantes del 2do. grado de primaria de la Institución Educativa N° 11098 - La Victoria - Chiclayo 2017?

1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa N°11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar el nivel de conocimiento alimentario de las madres de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 - La Victoria - Chiclayo 2017.
- Determinar el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 - La Victoria – Chiclayo 2017.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

La presente investigación es importante porque permitió conocer la realidad existente sobre el conocimiento alimentario que poseen las madres y su relación con el estado nutricional de los estudiantes, para que se pueda identificar de manera oportuna alguna alteración nutricional en los mismos, lo que nos orientó a determinar las acciones correctivas a seguir con la finalidad de lograr una nutrición favorable y

balanceada en beneficio de su desarrollo físico y mental para un buen rendimiento en la etapa escolar.

La investigación permitió identificar el nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los niños del 2do. Grado de primaria, importante en la medida que dicho conocimiento permitirá a las madres alimentar correcta y adecuadamente a sus hijos, ya que el niño en la etapa escolar se encuentra en el pleno desarrollo y es necesario asegurar su adecuada ingesta de proteínas, minerales y vitaminas.

El presente estudio servirá, además, como marco de referencia para futuras investigaciones relacionadas con el tema, colaborando con la realización de investigaciones sobre estos aspectos, especialmente dentro del área de enfermería.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACION

El acceso a las madres, debido a que éstas viven alejadas por lo cual, para la recogida de datos se realizó visitas domiciliarias para poder aplicar la encuesta a través del cuestionario y la guía de análisis documental para la identificación del estado nutricional de los niños.

CAPÍTULO II

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

2.1.1. Antecedentes Internacionales

- **Rojas, Diana** (2011). “Percepción de alimentación saludable, hábitos alimentarios estado nutricional y práctica de actividad física en población de 9-11 años del colegio CEDID ciudad Bolívar, Bogotá”, el objetivo, Determinar los hábitos alimentarios, el estado nutricional, los niveles de actividad física, y la percepción de alimentación saludable, en el grupo de escolares de 9-11 años la metodología utilizada es analítica de corte transversal. Llego a la conclusión que el 17,4% de los niños presentaba sobrepeso y para (T/E) 29% en riesgo de retraso del crecimiento. El nivel de actividad física evaluado con el cuestionario IPAQ determinó que 88,4% de los niños son irregularmente activos, (realizan actividad física menos de 4 veces por semana y < 60 min), y el 64% dedica < de 2 horas/día a ver tv. El bajo consumo de frutas se encontró asociado con un estado nutricional inadecuado, sin embargo, no se asoció con el

consumo de otros alimentos, tampoco se encontró asociación entre el estado nutricional y el tiempo dedicado a ver tv, ni entre el estado nutricional con la percepción de alimentación saludable.¹³

- **Proaño Beneras, Gabriela de los Ángeles,** (2011) “Estado nutricional en niños de 6 a 9 años de la escuela fiscal mixta vespertina reino de Bélgica y su relación con los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres”, el objetivo, identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación saludable y su relación con el estado nutricional de niños y niñas escolares de 6 a 9 años de la escuela fiscal mixta vespertina Reino de Bélgica de Quito, la metodología utilizada es enfoque cuali-cuantitativo, y fue un estudio observacional analítico de tipo transversal. Llegando a la conclusión: Existe un importante grado de malnutrición en los niños y niñas de este estudio, específicamente desnutrición. Las madres tienen conocimientos adecuados sobre lo que es una alimentación saludable para sus hijos e hijas y sobre los alimentos que son saludables y cuáles no lo son, sin embargo, el estado nutricional de los niños y niñas no coincide con estos conocimientos, ya que el alto grado de desnutrición encontrado refleja una mala alimentación.¹⁴
- **Crovetto Mirta, Zamorano Nancy, Medinelli Angélica** (2010) “Estado nutricional, conocimientos y conductas en escolares de kínder y primer año básico en 3 escuelas focalizadas por obesidad infantil en la comuna de Valparaíso – Chile”. El objetivo, determinar el estado nutricional, conocimientos y conductas en escolares la metodología utilizada es descriptiva con un diseño experimental, concluyendo que la malnutrición por exceso en los escolares en edad temprana es un problema de salud pública. Se han implementado diversas estrategias a nivel público y privado relacionadas con la promoción de la salud sin

lograr el impacto deseado. Existe un cierto nivel de conocimientos en los escolares del nivel de kínder y primer año básico, sobre los alimentos saludables y no saludables, pero que los comportamientos y conductas frente a la elección de los alimentos no reflejan los conocimientos que se poseen.¹⁵

2.1.2. Antecedentes Nacionales

- **Huayllacayán Ccoyllo Susan, Mora Herrera Yhovana (2014).** “Relación entre conocimiento materno sobre loncheras escolares y estado nutricional de estudiantes de primaria de la institución educativa N° 6069 Pachacutec Villa el Salvador Lima –Perú”, el objetivo, determinar la relación entre las nociones maternas sobre loncheras escolares y estado nutricional de estudiantes. Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, diseño descriptivo correlacionar, de corte transversal, considerando una muestra no probabilística de tipo intencional. Esto conduce a afirmar que el conocimiento materno sobre loncheras escolares tiene relación significativa con el estado nutricional de los estudiantes de primaria.¹⁶

2.1.3. Antecedentes Locales

- **Clavo García, Janina Elizabeth (2014).** “conocimientos alimentarios en madres y su relación con el estado nutricional del escolar. Institución Educativa Augusto Salazar Bondy - Chiclayo 2013”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos alimentarios en madres, y su relación con el estado nutricional del escolar. La investigación fue cuantitativa, con diseño Correlacional, transversal, la población estuvo conformada por madres y sus hijos escolares de ambos sexos, de los cuales se consideró una muestra a 151 madres con sus respectivos y sus hijos. La técnica empleada para la recolección de datos fue el cuestionario denominado “Conocimientos

alimentarios en madres y su relación con el estado nutricional del escolar”, la cual se tomó en cuenta los principios Bioéticos. Los resultados demuestran que el 61.0 % de madres encuestadas, manifiestan un nivel de conocimiento alimentario regular y el 39 % de ellas sus hijos en edad escolar muestran un estado nutricional eutrófico en un 12.0 % de ellas tienen el mismo conocimiento sin embargo su hijo padece desnutrición aguda. La conclusión fue que la mayoría de las madres tienen conocimiento regular a deficiente y el estado nutricional de los niños es de desnutrición aguda, hasta obesidad.¹⁷

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1. Sistematización de la variable 1

a. Conocimiento

Definición:

Mario Bunge define al conocimiento como: “un conjunto de ideas conceptos, enunciados que pueden ser claras, precisos, ordenados e inexactos”.¹⁸

Asimismo, dentro de las definiciones puede considerarse que el conocimiento es vulgar y científico. Es vulgar cuando se refiere así a todas las representaciones que el común de los hombres se hace en su vida cotidiana por el simple hecho de existir, de relacionarse con el mundo, de captar mediante los sentidos información inmediata acerca de los objetos, los fenómenos naturales y sociales, se materializa mediante el lenguaje simple y natural; y el conocimiento científico que es racional, analítico, sistemático y verificable a través de la experiencia. En ese sentido, Bunge exige que este tipo de conocimiento sea racional, sistemático, exacto, verificable y fiable.¹⁸

En este sentido, el conocimiento es atributo como una experiencia que incluye la representación vivida de un hecho; como la facultad que es propia del pensamiento y de la percepción, incluyendo el entendimiento. A la vez entendido como acto de la aprehensión de una cosa, una propiedad, un hecho; entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico. Del conocimiento como contenido asume que aquel se obtiene gracias al acto de conocer, al producto de la operación mental de conocer, este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de unos a otros como conocimiento vulgar, conocimiento científico y conocimiento filosófico.

La investigadora concluye que el conocimiento es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje y adquirido gradualmente en diversos lugares durante las diferentes etapas de la vida, ya sea de forma verbal o no verbal.

b. Niveles:

Taxonomía Bloom

Según Benjamín S. Bloom (1975), la forma en que las personas aprenden se divide en tres dominios, así los objetivos educativos se pueden clasificar en cognoscitivos, afectivos y psicomotores.¹⁹

Uno de los dominios es lo cognoscitivo, que hace énfasis en el desempeño intelectual de las personas. Este a su vez se divide en seis niveles:

- **Conocimiento:** Se refiere a la capacidad de recordar datos específicos y universales, métodos y procesos, esquemas, estructuras o marcos de referencia.
- **Comprensión:** Se refiere a la capacidad de aprehender; a través de los sentidos directo de una comunicación. Se espera que

entiendan lo que se trasmite y hacer uso de algún material que contenga la idea.

- **Aplicación:** Se refiere a la capacidad de aplicar las destrezas, habilidades de lo aprendido en situaciones particulares y concretas. La aplicación requiere de ideas, teorías, del principio de la abstracción que debe emplearse.
- **Análisis:** Se refiere al proceso que implica la separación de un todo de sus partes, teniendo en cuenta sus cualidades, funciones, relaciones, estructuras y operaciones.
- **Síntesis:** Se trata de unir partes de manera que formen un todo.
- **Evaluación:** Se refiere a la capacidad de evaluar sobre el valor de una cosa para un propósito determinado y se mide a través de la síntesis y análisis.¹⁹

c. Proceso de Conocimiento.

El ser humano en el proceso de su conocimiento desarrolla tres etapas, a través de las cuales reacciona a sus impulsos de investigación, demostrando que la realidad es todo lo que existe. En su primera etapa, este proceso se inicia al entrar en contacto los órganos de los sentidos con el mundo exterior, es decir desde el instante en que nos relacionamos y percibimos nuestro entorno iniciamos el conocimiento y descubrimiento del mismo. En su segunda etapa, es el conocimiento común, cotidiano, también conocido como empírico – espontáneo, se obtiene a través de la práctica que el hombre realiza diariamente. El conocimiento es continuo, cotidiano, con las diferentes experiencias y vivencias diarias que sufre, es un proceso de prueba y error. En su tercera etapa, es el conocimiento científico, el cual es adquirido en una actividad conjunta de los órganos sensoriales y del pensamiento, apoyándose en la reflexión teórica y guiada por principios y reglas, lo cual implica conocer las causas por las cuales éstos surgen se

desarrollan y modifican, estos son los conocimientos de la naturaleza y sociedad.²⁰

En el caso de las amas de casa, durante las compras, la madre de familia que conoce poco o nada de los valores nutricionales de los alimentos se basa en el precio y la cultura familiar a un presupuesto restringido, lo que hace necesario que ella reciba información sobre los valores nutricionales en cuanto a su relación con el costo de cada ración en los productos individuales. Las madres de familia que pertenecen a los grupos socioeconómicos menos favorecidos tienen mayores probabilidades de tener niños con bajo peso.

El aspecto educativo debería tener mayor relevancia en las madres para sí lograr un mejor conocimiento alimentario, ya que normalmente ella es la que tiene a su cargo las labores domésticas, entre ellas, la alimentación de los miembros del hogar. Sin embargo, aunado a esto surge la necesidad, que muchas veces obliga a las madres a salir al mercado laboral descuidando la alimentación de los niños.

Esta situación es similar tanto en las zonas urbanas como en las rurales. Si bien en las zonas rurales las mujeres tienen una participación en las actividades agrícolas, muchas veces estas se desempeñan en el mismo hogar, por lo que no descuidan la alimentación de los niños. Sin embargo, el problema llega más allá de que si la madre está presente en el hogar o no, sino que involucra la calidad de la alimentación que los niños reciben. Al respecto cabe resaltar que en las zonas rurales es común identificar prácticas alimenticias que confunden el hecho de acceder a un nivel determinado de alimentos con aquél que implica mantener una dieta que entregue todos los elementos necesarios para mantener un nivel de nutrición adecuado.

La educación nutricional en las escuelas puede contribuir a solucionar los problemas del hogar, y las familias pueden contribuir a la solución de los problemas nutricionales de los niños en edad estudiantil

La ocupación del proveedor económico (padre o madre o en muchos casos los niños) se han convertido en uno de los indicadores de las condiciones económicas de la familia y en un fuerte elemento que incide en la calidad de la dieta y en el estado nutricional de los niños. De esta manera, la situación económica altera los patrones de consumo tanto de los niños como de los adultos. En las familias con mejor poder adquisitivo, hay más variedad y frecuencia en el consumo de alimentos proteicos, carnes frías y huevo, además de pastas, arroz, en algunos casos, verduras; estos alimentos son de consumo habitual de los niños principalmente con exceso de peso y con inadecuado estado nutricional.

d. Alimentación

Por alimentación se entiende como aquel consumo de alimentos que brindan energía y nutrientes al organismo, es decir, aquellos alimentos que el cuerpo humano requiere para sobrevivir.

Aunque para el ser humano la alimentación es un proceso consciente, voluntario y educable, se encuentra limitado por una serie de factores económicos, hábitos, etc.

La alimentación estudia la forma de proporcionar a cada individuo los alimentos que en cada circunstancia precisa para su adecuado desarrollo y situación fisiológica. De forma general, por lo tanto, la alimentación influye en la salud, en el crecimiento, en el desarrollo mental y en el rendimiento escolar y laboral.

La supervivencia, la salud y el propio desarrollo del ser humano deben tener a la alimentación como su piedra angular, ya que si las personas, especialmente los niños, están bien alimentados no solo obtendrán mejor rendimiento escolar, sino que se convertirán en adultos saludables y éstos a su vez podrán ofrecer un mejor arranque en la vida a sus propios hijos y se vuelven miembros más productivos de la sociedad. Los niños de las familias pobres, indígenas y rurales sufren los peores índices de déficit de crecimiento (baja estatura para la edad), que es un indicador de desnutrición crónica²¹

Para la investigadora, la alimentación viene a ser aquel proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos con el objetivo de recibir los nutrientes necesarios para sobrevivir.

La Estrategia Sanitaria "Alimentación y Nutrición Saludable" es una de las 10 estrategias del Ministerio de Salud que integra intervenciones y acciones priorizadas dirigidas a la reducción de la morbi-mortalidad materna e infantil y a la reducción de las deficiencias nutricionales, debiendo generar las sinergias necesarias para conseguir los resultados esperados según R.M. N° 701-2004/MINSA, debe coordinar, supervisar y monitorear las diversas actividades relacionadas a la alimentación y nutrición que ejecutan los establecimientos de salud.²²

Es promover una adecuada nutrición de los peruanos para reducir principalmente la desnutrición crónica infantil y la desnutrición materna, así como la obesidad, mediante educación en nutrición a los prestadores de salud, agentes comunitarios y comunidad en general.

Las líneas de acción son la coordinación, supervisión y monitoreo de las diversas actividades relacionadas a la alimentación y nutrición estará orientada principalmente a 4 líneas fundamentales:

- Promoción de hábitos nutricionales saludables según etapas de vida.
- Educación alimentaria nutricional para niños, adolescentes y gestantes.
- Indicadores de malnutrición.
- Fortalecimiento de la estrategia en los espacios de concertación interinstitucional e intersectorial²³

La etapa estudiantil es aquella en la que más se debería brindar atención en el aspecto alimentario, pues con estudiantes bien nutridos se obtienen buenos rendimientos académicos; por ello se recomienda no saltarse ninguna comida y se hace especial énfasis en la importancia del desayuno debido a que está íntimamente relacionado con el rendimiento escolar.

La alimentación del estudiante debe ser:

- **Completa:** que incluya en las comidas principales del día, los diferentes grupos de alimentos (lácteos, carnes, huevos, frutas y verduras, cereales y legumbres, etc.).
- **Equilibrada:** que cada comida principal contenga todos los nutrientes (carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales) en cantidades necesarias para cubrir los requerimientos diarios para cada grupo etáreo.
- **Higiénica:** que los alimentos tengan buena calidad y se preparen en un ambiente limpio e higiénico.
- **Suficiente:** tanto en cantidad como calidad, para cubrir las necesidades nutricionales del niño.
- **Variada:** es importante que los niños aprendan a comer una gran variedad de alimentos.²⁴

Si bien la alimentación que el niño realiza es muy importante, ésta debe ser acompañada de un ambiente familiar armónico, donde esté presente el diálogo y la contención de los menores.

e. Requerimientos Nutricionales.

Los principales requerimientos nutricionales son:

- Carbohidratos.

De acuerdo a la clasificación general de nutrientes, los carbohidratos se encuentran fundamentalmente en vegetales, cuyas funciones son: energética (1gr aporta 4 kcal), ahorradora, plástica y ayuda a mantener un adecuado equilibrio intestinal (Fibra dietética).

Son Sustancias que proporcionan energía al organismo, constituyen la principal fuente de energía en la dieta, siendo la lactosa el preponderante en los lactantes y el almidón en los niños mayores.

En el escolar se requiere de 2300 Kcal para ambos sexos, se ha demostrado que un déficit de una cantidad tan pequeña como 10 calorías por kilogramo de peso corporal puede producir fallas de crecimiento.

Un inadecuado aporte de carbohidratos que se metaboliza en glucosa produce alteraciones metabólicas y funcionales en el cerebro ya que la glucosa es el principal substrato para la producción de energía en este tejido.

Los carbohidratos se clasifican en: Monosacáridos, como son la fructosa, glucosa, que se encuentran en chirimoyas, granadillas, miel de abeja. etc.; Disacáridos, como la sacarosa, maltosa, lactosa, que se encuentran en hortalizas, entre ellas destacan la betarraga, zanahoria, etc. Polisacáridos, se encuentran en los cereales, como la avena, arroz, cebada, maíz, trigo, en las legumbres, como granos frescos, alverjitas, habas, harina de papa, camote, yuca.²⁵

- **Proteínas.**

Las proteínas debemos obtenerlas del exterior a través de los alimentos, por lo que la cantidad y calidad de las mismas depende de nuestra alimentación. Función: energética (1gr aporta 4 Kcal), plástica, regulación genética, inmunológica, reguladora, homeostasis y equilibrio ácido-básico

Son sustancias formadas por aminoácidos que son indispensables para la formación y reparación de tejidos y células. También contribuyen a formar defensas. Las proteínas proporcionan aminoácidos esenciales y no esenciales necesarios para la síntesis proteica, el crecimiento y reparación tisular. El escolar requiere 0,95 gr/día de proteínas que debe ser ingerida diariamente. Las fuentes son: carnes de todas las especies, carnero, pollo, cerdo, cuy, etc., lentejas, legumbres secas, garbanzos, habas, arvejas, cereales, nueces, almendras, maní.

El grupo de los productos lácteos provee calcio, proteínas de alto valor biológico y vitaminas A y D. Recomendando para la edad escolar 3 vasos de leche por día y un trozo pequeño de queso.

Junto con los lácteos, representan la más importante fuente de proteínas de buena calidad. Cuando hablamos de carnes incluimos carnes rojas y blancas, pollo, cerdo, langostinos, incluye vísceras y huevos. El consumo de carne deberá ser limitado, por ello se recomienda comer 1 trozo regular (80gr es bistec), 3 veces por semana. Además, el pescado fresco es recomendable consumir 1 trozo grande (160 gr con hueso o 100gr sin hueso) dos veces por semana. Así como se considera necesario consumir 3 huevos a la semana.²⁶

- **Grasas.**

Son sustancias indispensables ya que aportan energía y elementos constituyentes a los tejidos, además son sustancias de reserva al organismo. Las grasas suministran mayor energía calórica al organismo que los carbohidratos. Las grasas deben ser consumidas con moderación. Las fuentes principales son: carnes, aceites vegetales. El escolar necesita 66gr/día, cantidad que debe ser ingerida diariamente.²⁷

- **Vitaminas.**

Las vitaminas son nutrientes esenciales ya que los tejidos corporales no pueden sintetizarlas o lo hacen en cantidades insuficientes para cubrir las necesidades del individuo. Se han definido 13 vitaminas y 2 vitamínicos. La estructura, y función de cada una de ellas es particular y no intercambiable.

Son nutrientes que se encuentran en pequeñas cantidades en los alimentos y que, aunque nuestro organismo los necesita en poca cantidad, son compuestos que forman parte del complejo enzimático, desempeñando un papel importante en la conversión y funcionamiento del organismo. Durante la niñez, se debe proporcionar 400mg de vitamina D tolerancia que fácilmente se cubre utilizando leche fortificada, esta vitamina es indispensable ya que ayuda a la absorción del calcio y fósforo para el adecuado crecimiento y desarrollo de los dientes y huesos del niño, las necesidades de vitamina A se relacionan con el peso corporal, la ración aproximada es de 400 U.I. esta vitamina es esencial para el funcionamiento de la vista, se encuentra en las verduras verdes y amarillas como frutas, leche, productos lácteos derivados y yema de huevo; la vitamina C tiene la función protectora, previene y cura el escorbuto, las necesidades diarias de vitamina C aumentan progresivamente de 25 a 30 mg/día estos se encuentran en la naranja, limón, maracuyá,

melón, mandarina etc., la vitamina B1 se encuentra en las carnes, leche, yema de huevo y verduras de hoja verde.

Casi todos los alimentos contienen alguna vitamina, pero los que tienen más son las frutas, verduras y legumbres.³² Vitamina D: regula el metabolismo del calcio y también en el metabolismo del fósforo. Estos son el hígado, yema de huevo, lácteos, germen de trigo, luz solar, vitamina E: También considerado un antioxidante natural. Protege los ácidos grasos y ayuda a la estabilización de las membranas celulares, estos son los aceites vegetales, nueces, maní, verduras, panes legumbres verdes y el coco.²⁸

- **Minerales.**

Los minerales son aquellos elementos reguladores que obran por acción catalítica. Entre ellos destacan el calcio que se encuentra en la leche y sus derivados, acelga, legumbres, cereales. Por ejemplo, el calcio tiene un papel fundamental tanto en la formación ósea de los huesos y dientes como en su mantenimiento. Se estima en 800mg/día las necesidades de calcio en la etapa escolar.²⁹

El hierro es un mineral importante porque es componente esencial de la hemoglobina de la sangre, su falta o deficiencia se caracteriza por un estado anémico, la fatiga al leer o hablar. El requerimiento diario es de 9mg/día. Sus fuentes son las verduras de hoja verde, yodo, zinc, que se encuentran en las verduras, legumbres, frutos secos, cereales, mariscos, y sal yodada.³⁰

La carencia de minerales da lugar a alteraciones bioquímicas que son reversibles con el aporte del nutriente deficitario.

Aquellos minerales que se necesitan en cantidades superiores a 100 mg/día se denominan macro minerales; aquellos que sólo se precisan en muy pequeñas cantidades se denominan micro minerales, oligoelementos o elementos traza.

- **Agua**

El agua es el líquido elemento vital y muy necesario para toda forma de vida; no se puede realizar ninguna acción o actividad sin el agua, pues ésta cumple funciones reguladoras de la temperatura del cuerpo; su deficiencia altera los procesos normales de mantenimiento del cuerpo. Esta deficiencia bajo peso, siendo esto más notable en los niños con signos de deshidratación, alteración de la función intestinal, piel reseca, etc. Los jugos de frutas y verduras tienen un mayor contenido de agua. Las necesidades se estiman (para todos los grupos de población) entre 1.5 y 2 litros diarios, que se han de incrementar cuanto mayor sea el ejercicio físico.³¹

2.2.2. Sistematización de la variable 2

Estado Nutricional

Definición

El estado nutricional se define como aquel estado en que se encuentra una persona como resultado del balance entre la disponibilidad de los alimentos y la utilización de nutrientes por el organismo, Por lo tanto, evidencia si los nutrientes ingeridos son suficientes para cubrir los requerimientos del organismo, el desequilibrio de esta puede causar una mala nutrición, la misma que en intensidad y duración afectará el crecimiento y desarrollo del niño.³²

Asimismo, de la investigación realizada podemos decir que el estado nutricional es el resultado de diferentes variables y del balance que se produce entre la ingesta y requerimiento de nutrientes. Durante los primeros años el diagnóstico y clasificación del estado nutricional es muy importante, dado que en esta etapa es donde se produce el mayor crecimiento, para lo cual es

esencial una adecuada nutrición. Además, en este momento se adquieren y consolidan los hábitos alimentarios que, aunque son modificables en etapas posteriores es en esta en donde son más moldeables.⁴⁶

Para la investigadora el estado nutricional, es la calidad, cantidad balanceada de la ingesta de nutrientes seguros e higiénicos y se refleja en el óptimo crecimiento y desarrollo a través del peso, talla y edad e IMC para alcanzar el bienestar del escolar.

Evaluación del Estado Nutricional.

Según la OMS, la evaluación se realiza, a través de las mediciones de peso y talla, y estas se obtienen mediante la anamnesis, la exploración clínica y el estudio antropométrico.

- **Anamnesis:** para realizar la anamnesis, es necesario obtener cuatro datos de máximo interés: el tipo de dieta, la conducta alimentaria, la actividad física y la existencia de enfermedades que pueden alterar la nutrición
- **Exploración física:** irá dirigida a valorar globalmente la nutrición, detectar la existencia de manifestaciones carenciales y cualquier otro signo pronóstico, mediante el examen físico.
- **Antropometría nutricional:** es el estudio de un reducido número de medidas somáticas, es importante durante la niñez porque permite vigilar el crecimiento el cual puede ser sensible a las carencias y los excesos, la antropometría de los niños proporciona indicadores del estado nutricional y el riesgo para la salud, aportando el diagnóstico de la obesidad. El estudio de este periodo es a la vez importante y difícil.³³

La evaluación antropométrica del estado nutricional individual de un niño debe ser interpretada en el contexto de una evaluación

comprensiva del estado de salud y enfermedad, si no se hace una buena evaluación se puede llegar a confundir un desnutrido con un niño constitucionalmente pequeño, con un delgado o viceversa ³⁴

Las medidas antropométricas de mayor unidad son el peso, la talla, el perímetro craneal, actualmente ya no se estima tan relevante el perímetro del brazo y el grosor del pliegue cutáneo. Se realiza a todo niño o niña desde el nacimiento hasta los 4 años 11 meses 29 días, en cada control o contacto con los servicios de salud y de acuerdo a criterios establecidos. Los valores de peso, longitud o talla son utilizados tanto para la evaluación del crecimiento y la valoración del estado nutricional.⁴⁶

La antropometría es una de las mediciones más simples del estado nutricional; las medidas antropométricas son un indicador del estado de las reservas proteicas y de tejido graso del organismo. Se emplea tanto en niños como en adultos. Los indicadores antropométricos nos permiten evaluar a los individuos directamente y comparar sus mediciones con un patrón de referencia generalmente aceptado a nivel internacional y así identificar el estado de nutrición, diferenciando a los individuos nutricionalmente sanos de los desnutridos, riesgo de delgadez, delgadez, con sobre peso y obesidad. Los indicadores antropométricos más comunes que conocemos son: a) peso-talla, b) talla para edad, c) IMC para edad. ³⁵

- **El peso.** Constituye un indicador de la masa y volumen corporal y en la práctica es la medida antropométrica más utilizada. Se obtiene en los niños mayores, desnudos o con ropa interior, por la mañana y tras evacuación vesical previa. Existen multitud de tipos de balanzas que deben ser equilibradas periódicamente. La precisión en el peso debe ser de la decena en gramos en el lactante, y de 50 a 100 g en el niño. Mide la masa corporal y la talla, destacan como las más frecuentes. Estos parámetros siguen utilizándose porque ha mejorado su precisión, su costo sigue siendo bajo y son accesibles a los sujetos de

estudio; pero, además, porque se pueden generar indicadores para el cuidado de la salud si se comparan con un valor de referencia, estableciendo puntos de corte apropiados. El peso debe obtenerse con el individuo con los pies descalzo, en ropa interior ligera. Existen en el mercado distintos dispositivos que permiten determinar el peso en personas encamadas o que no pueden mantenerse de pie. Es deseable que se utilicen balanzas homologadas, bien calibradas y precisas (100g). Para estimar el peso en niños pequeños se utilizan balanzas pesa-bebes específicas.

- **La talla.** Constituye la medida lineal básica y refleja el crecimiento esquelético. La talla puede medirse en posición de pie a partir de los 2 años. Antes de esta edad es preferible medir la longitud del cuerpo en decúbito supino, para lo que se precisan dos observadores. Para la obtención de la talla la posición del niño debe ser rigurosa con cuatro puntos de apoyo sobre el plano de medida (talones juntos, nalgas, hombros, occipucio), mirada horizontal e invitándole a que se estire, sin despegar los talones del suelo y haciendo el observador una moderada tracción sobre el ángulo mandibular. Cada sujeto puede permanecer de pie pueden realizarse estimaciones de la talla a partir de otras mediciones que presentan una elevada correlación con la altura vertical, el tallímetro se debe colocar en una superficie plana horizontal y firme en un ángulo recto de 90°, la persona debe estar debajo del tallímetro de espalda a la pared con la mirada al frente, sobre una línea imaginaria vertical que divida al cuerpo en dos hemisferios, para realizar la medición se necesita de dos personas, una que sujeta los pies y rodillas en forma recta y otra que traza el tope móvil, asegurándose que la cabeza, espalda, pantorrillas, talones y glúteos estén en contacto con la pared y sus brazos caigan naturalmente a lo largo del cuerpo.³⁶
- **IMC:** Medida de asociación entre el peso y la talla, se utiliza para conocer el diagnóstico exacto de la persona a nivel nutricional. El IMC es el que presenta la mejor asociación de grasa corporal de una

persona. Este se asocia a su vez con el riesgo de obesidad, trastornos cardiovasculares, resistencia de la insulina e hipertensión en la vida adulta.

$$\text{IMC} = \frac{\text{Peso (Kg.)}}{\text{Talla (m)}^2}$$

- a. **IMC/Edad:** es el índice resultante de comparar el IMC del niño, con el peso ideal que debiera presentar para su edad. Es un índice que se utiliza para definir el estado nutricional del niño o niña de 5 a 17 años según las tablas nutricionales

Clasificación del Estado Nutricional según IMC/Edad

- **Normal:** representa el resultado de la ingesta de alimentos nutritivos. El estado nutricional normal se establece según IMC dentro del rango -1 DE a Med, según las tablas nutricionales.
- **Riesgo de delgadez:** los valores se encuentran $<1\text{DE}$ a $\geq -2\text{DE}$
- **Delgadez:** situación en la que se encuentra una persona en relación con la ingesta y adaptaciones fisiológicas que tienen lugar tras el ingreso de nutrientes. Los valores están $< -2\text{DE}$.
- **Riesgo de sobrepeso:** cuando los valores nutricionales se encuentran $>1\text{DE}$ hasta $\leq 2\text{DE}$ según tabla nutricional.
- **Sobrepeso:** es la consecuencia de ingerir más calorías de las que el cuerpo necesita. El sobrepeso se establece a partir del IMC y los valores se encuentran $\leq 2\text{DE}$.
- **Obesidad:** es la condición en la que el exceso de grasa se ha acumulado en el cuerpo, principalmente en los tejidos subcutáneos. La obesidad en los niños y adolescentes se determina cuando el $\text{IMC} > 2$ Desviación estándar (DE).³⁷

b. Talla/Edad: Es el índice resultante de comparar la talla de un niño con la talla ideal que debiera presentar para su edad. Tiene aplicaciones y limitantes semejantes al índice peso/edad.

Clasificación del Estado Nutricional según Talla para la Edad (cm)

- **Talla normal:** se encuentra dentro de los rangos de -1DE hasta \leq 2DE, según tablas nutricionales.
- **Riesgo de talla baja:** cuando las medidas se encuentran $<1DE$ hasta $\geq - 2DE$
- **Talla Baja:** La talla para la edad será $< - 2 DE$, también llamado baja estatura, detención del crecimiento o desnutrición crónica.
- **Talla Baja severa:** La talla para la edad será $< - 3DE$.
- **Talla Alta:** La talla para la edad será superior al rango normal $> 2 DE$.³⁸

Escolar:

Definición

Se define como “escolar” a la etapa comprendida entre los 6 y 11 años de edad 11 meses y 29 días, también llamada niñez intermedia. Adquieren razonamiento lógico con respecto a sus experiencias personales, más concentración, crecimiento a un ritmo lento y constante, los varones son más pesados y altos que las niñas, los sistemas de su cuerpo maduran más, desarrollo cerebral casi completo.

En este periodo establece su sentido de independencia, define su papel social, pasa la mayor parte del tiempo fuera de casa, participa en actividades de la comunidad, presentan el conflicto de laboriosidad-inferioridad si encuentran fracasos o desalientos constantes experimentaran sentimientos de inferioridad, coordinados y auto controlados, forma valores.

Cuando los niños acuden a la escuela no siempre eligen los alimentos más nutritivos, sobre todo cuando existen kioscos dentro de la escuela, ya que en la mayoría de los casos las golosinas son los alimentos de elección por parte de ellos. Los niños en edad estudiantil necesitan alimentarse de forma sana y equilibrada, y es la escuela quien debe promover la participación y autorresponsabilidad familiar, personal y de la comunidad para poder impulsar el crecimiento y desarrollo de conocimientos, habilidades y destrezas para el autocuidado y la alimentación saludable.

Teoría de enfermería: Nola Pender

El fundamento teórico del presente estudio se basa en el aporte de Nola Pender, con su teoría de Promoción de la Salud; a través de esta teoría la autora nos refiere un proceso mediante el cual las personas, familias y comunidades logran mejorar su nivel de salud al asumir un mayor control sobre sí mismas. Nola Pender fue la pionera en la promoción de la salud y expone la importancia de la capacidad predictiva del modelo para promoción de la salud en el estilo de vida, ejercicio físico y prácticas alimentarias, significando cómo se pueden modificar a través de conductas, basándose en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable, que promueve el bienestar humano físico, mental y social; ya que el profesional de enfermería debe ser el principal motivador para las personas de cuidado.³⁹

En este sentido, la cultura e idiosincrasia de las madres sobre el conocimiento alimentario influyen en el estado nutricional que deben recibir sus hijos en edad estudiantil, asimismo identificar para mejorar los conocimientos previos que tiene el escolar. Este modelo está dividido en factores cognitivos perceptuales tales como las creencias, ideas que tienen las personas sobre salud, conductas o comportamientos que la

favorecen, la modificación de estos factores y la motivación para realizar conductas positivas para el mejoramiento de la salud ⁴⁰

El modelo de Promoción de la Salud (MPS) según Nola Pender, identificó que los factores cognitivos perceptuales de los individuos, son modificados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales, lo que da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud cuando existe una pauta para la acción. Según este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están divididos en factores cognitivos-perceptuales, entendidos como aquellas concepciones, creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud que la llevan o inducen a conductas o comportamientos determinados, que en el caso que nos ocupa, se relacionan con la toma de decisiones o conductas favorecedoras de la salud. La modificación de estos factores, y la motivación para realizar dicha conducta, lleva a las personas a un estado altamente positivo llamado salud.⁴⁷

Este modelo es utilizado por los profesionales de la salud, porque permite identificar los comportamientos de las personas responsables de los niños respecto a su salud, lo que a su vez podrá orientar a conductas favorables promoviendo estilos de vida saludables donde se valore el estado nutricional minimizando los riesgos a futuro; fomentando que haya un adecuado desarrollo psicomotor de los niños.

- Estados emocionales.
- Autoestima.
- Grado de urbanización. ⁴¹

Así mismo identifica la valoración de conductas en las personas, de su estilo de vida, del examen físico y de la historia clínica, estas actividades deben ayudar a que las intervenciones en promoción de la salud sean pertinentes y efectivas y que la información obtenida refleje las costumbres, los hábitos culturales de las personas en el cuidado de su salud.

La investigación es respaldada por el modelo de promoción de la salud pues identificamos que las conductas y estilos de vida influenciarán en el estado nutricional de los estudiantes y estos podrán tener una vida saludable.

A sí mismo el estado nutricional están evidenciadas gracias a los conocimientos y/o nociones de las madres respecto a una buena nutrición balanceada del estudiante y la importancia de ella. Por consiguiente, mediante la intervención de enfermería en los centros educativos se diseñó, reforzó y afianzó los conocimientos a las madres para que ellas preparen loncheras saludables y mantengan a sus hijos en un buen estado nutricional. También ayudara a disminuir los índices de obesidad y sobre peso en los establecimientos de salud.

2.3. DEFINICION DE TÉRMINOS

- Alimentario

Proceso mediante el cual los seres vivos consumen diferentes tipos de alimentos con el objetivo de recibir nutrientes necesarios para satisfacer las necesidades que nuestro organismo necesita.⁴²

- Conocimiento

Hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la realidad.

- Cultura

Es una de las más importantes condiciones que llevan a las personas a adoptar un estilo de vida ya sea saludable o no; en ésta se incluyen los hábitos de alimentación, el tiempo de ocio y descanso, el deporte, entre otros.

- **Estado Nutricional**

Es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes.

- **Estudiante**

Es el educando o alumno. Visto desde el ámbito académico, es el que tiene como ocupación principal la acción de estudiar.

- **Edad**

La etapa estudiantil, la cual requiere de nutrientes balanceados para el buen desarrollo de crecimiento en relación a su edad y talla que presenta.

- **Género**

La madre predomina en la preparación de los alimentos, la cual posee los conocimientos para la realización de una buena utilización de los productos alimenticios.

- **Nivel de Conocimientos**

Es la información referida por las madres de familia sobre conocimientos alimentarios y será medido en el cuestionario.

- **Nivel Socioeconómico**

Factor fundamental al momento de llevar un estilo de vida saludable, de acuerdo a las condiciones de la comunidad podrá elegir una alimentación adecuada, y no sólo la alimentación sino también el acceso a la salud; mientras que una persona de bajo recursos sus opciones se verá limitadas por la escasez de sus recursos económicos.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis General

El nivel de conocimientos alimentario de las madres se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017.

2.4.2. Hipótesis Específicas

- El nivel de conocimiento alimentario de las madres de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 es deficiente.
- El estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 según indicadores de IMC/Edad, Talla/edad no es adecuado.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Variable Independiente: Conocimiento Alimentario

2.5.1.1. Definición conceptual de la variable

Hechos o información adquiridos por un ser vivo a través de la experiencia o la educación, la comprensión teórica o práctica de un asunto referente a la alimentación que debe recibir en base a una dieta balanceada para un adecuado crecimiento y desarrollo.

2.5.1.2. Definición operacional de la variable:

Hechos o información adquiridos por la madre a través de su experiencia o educación, referente a la alimentación que debe recibir en base a una dieta balanceada para un adecuado crecimiento y desarrollo.

2.5.2. Variable Dependiente: Estado nutricional

2.5.2.1. Definición conceptual de la variable:

Es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes.

2.5.2.2. Definición operacional de la variable

Es la condición física que presenta el escolar, como resultado del balance entre sus necesidades y la ingesta de nutrientes.

2.5.3. Operacionalización de la variable

		DEFICIENTE	Índice inferior, es decir se refiere a la persona que desconoce el tema 0 – 16	<ul style="list-style-type: none"> - Selecciona la definición de alimentos constructores de manera correcta que debe consumir su niño escolar. - Identifica alimentos constructores dentro de un grupo. - Identifica y conoce la importancia de los alimentos reguladores dentro de un grupo. - Selecciona alimentos reguladores dentro de un grupo. - Selecciona la importancia de las vitaminas que se encuentran en los alimentos 	<p>Cuestionario.</p> <p>Cuestionario.</p> <p>Cuestionario.</p>
--	--	-------------------	--	---	--

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	INDICE	TECNICAS E INSTRUMENTOS
Variable dependiente Estado nutricional	Es la condición física que presenta una persona, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes.	IMC / EDAD	Edad Genero Peso Talla	Normal Riesgo de delgadez Delgadez Riesgo de sobre peso Sobre peso Obesidad	Tabla de valoración nutricional antropométrica de 5 a 17 años
		TALLA / EDAD	Talla Edad Genero Talla	Normal Riesgo de talla baja Talla baja Talla severa Talla alta	

CAPÍTULO III

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. TIPO Y NIVEL DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1. Tipo de Investigación:

El tipo de investigación fue cuantitativo, el cual tiene como objetivo central la descripción de los fenómenos. Se sitúa en un primer nivel del conocimiento científico.⁴³ Los estudios cuantitativos estudian los hechos y fenómenos de la realidad, la cual se concibe como un sistema de variables que se operativizan para asegurar que los datos obtenidos sean medidos objetivamente, lo que permitirá generalizar los resultados y determinar la relación entre los conocimientos alimentarios y el estado nutricional de los estudiantes.

Así mismo se utilizó el diseño metodológico correlacional, ya que se recogieron los datos, descifrándose y analizándose las relaciones subyacentes entre las dos variables en estudio, tratando de aproximarse a su causalidad mediante un análisis exhaustivo. Así también, según el periodo y secuencia del estudio se hizo uso del diseño de investigación transversal; en el cual se

estudió las variables simultáneamente en un determinado momento, haciendo un corte en el tiempo.⁴³

3.1.2. Nivel de Investigación

El nivel de investigación fue descriptivo, el cual permitió como su nombre lo indica describir las situaciones, los fenómenos o los eventos que nos interesan, midiéndolos, y evidenciando sus características.

Los estudios descriptivos buscan especificar las propiedades, las características y los perfiles de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis⁴³.

3.2. DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACION

El ámbito de la investigación será los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N° 11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017.

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

Población

La población estuvo constituida por 51 alumnos del segundo grado de primaria de la Institución Educativa N°11098, los cuales fueron tomados en su totalidad como muestra llamándose a esto población censal, cuyas edades oscilaron entre 7 y 8 años de edad.

En la siguiente tabla se observan los estudiantes, según sexo y la sección que ocupan:

Tabla N° 1

Población de estudiantes del segundo grado del nivel primario de la Institución educativa N°11098 -La Victoria, Chiclayo, 2017

Sección	M		F		Total
	N	%	N	%	
A	10	38	16	62	26
B	9	36	16	64	25
Total					51

Fuente: Nóminas de matrícula

Asimismo, se tomaron en cuenta a las 51 madres de familia a quienes se aplicó el cuestionario sobre conocimiento alimentario.

Muestra

La muestra fue no probabilística ya que estuvo conformada por 51 alumnos y madres del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098.

3.4. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica:

La técnica a utilizada en la investigación fue la encuesta la cual persigue indagar la opinión que tiene un sector de la población sobre un determinado problema.

La técnica que se utilizó para la aplicación de la guía antropométrica fueron las tablas de valoración antropométrica varones, mujeres de (5 a 17 años)

Instrumentos:

El instrumento que se utilizó fue el cuestionario dirigido a las madres, que estaba bosquejado por la presentación, datos generales y contenido. Adicionalmente, el cuestionario fue tomado de otra investigación el cual se realizaron algunas modificaciones, También se utilizó una guía antropométrica a los niños del 2do grado de primaria

para determinar el grado de delgadez, riesgo de sobrepeso, sobre peso, obesidad, normal, talla normal, talla baja y talla alta que presentará.

El cuestionario estuvo diseñado por 25 preguntas con respuestas de alternativa múltiple en las cuales las madres evidenciaron su nivel de conocimiento sobre el objeto de estudio.

Siendo el baremo de:

Escala de calificación de Conocimiento

34 - 50	BUENA
17 - 33	REGULAR
0 - 16	DEFICIENTE

La guía antropométrica, que utilizó la investigadora en el niño tuvo como indicadores IMC para la edad, y talla para la edad.

3.5. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Validez:

El instrumento fue sometido a prueba de validez de contenido y constructo mediante el juicio de expertos, conformados por 2 enfermeras y 1 nutricionista especialistas en el tema, de los cuales, mediante las recomendaciones brindadas, se realizaron los ajustes necesarios

Confiabilidad:

Se sometió el cuestionario a la prueba piloto siendo el método el de alfa de Cronbach el cual obtuvo 0,905; indicando que es altamente confiable.

3.6. PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

El procesamiento de datos se realizó en 10 días, de forma manual, iniciándose con la asignación de un código de numeración a cada encuesta recibida, a fin de conservar el anonimato de cada participante.

Se utilizó preguntas cerradas para determinar el nivel de conocimiento alimentario que tienen las madres del segundo grado de primaria de la Institución Educativa N° 11098.

Luego, se asignó un puntaje respectivo a cada enunciado contestado para posteriormente realizar la sumatoria de los mismos y obtener el puntaje total de cada participante. Posteriormente, se realizó una matriz de datos generales en donde se especificó el puntaje total.

Para obtener el peso y la talla de los estudiantes, se utilizó una balanza de pie y un tallímetro respectivamente, los cuales se registraron y se sacó el índice de masa corporal de cada estudiante realizándose las valoraciones antropométricas, datos que son considerados según tablas de valoración nutricional antropométrica – varones – mujeres (5 a 17 años).

El análisis estadístico constituye un método para presentar la información cuantitativa de manera significativa y comprensible; lo que permitió a la investigadora reducir, resumir, organizar, evaluar, interpretar y comunicar la información en forma numérica y porcentual. Los datos obtenidos a través del cuestionario pasaron por una serie de etapas. Primero, cada encuesta fue codificada; luego para el procesamiento de los datos se utilizó el programa Excel lo que nos permitió presentar dichos resultados a través de gráficos y cuadros estadísticos, los mismos que posteriormente fueron analizados e interpretados por la investigadora, y por último se realizó una confrontación entre la literatura y la realidad actual.

CAPITULO IV

CAPITULO IV: RESULTADOS

TABLA N° 02

**CONOCIMIENTO ALIMENTARIO Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES DEL 2º GRADO DE PRIMARIA.
INSTITUCION EDUCATIVA N° 11098 – LA VICTORIA – 2017 SEGÚN IMC/ EDAD**

ESTADO NUTRICIONAL CONOCIMIENTO ALIMENTARIO	IMC / EDAD													
	NORMAL		RIESGO DE DELGADEZ		DELGADEZ		RIESGO DE SOBREPESO		SOBRE PESO		OBESIDAD		TOTAL	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
BUENO	7	13.7	0	0.0	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	15.7
REGULAR	19	37	3	5.9	0	0.0	7	13.7	8	15.7	2	3.9	39	76.5
DEFICIENTE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	3.9	0	0.0	2	3.9	4	7.8
TOTAL	26	51.0	3	5.9	1	2.0	9	17.6	8	15.7	4	7.8	51	100.0

FUENTE: Encuesta “nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa N°11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017”.

GRÁFICO Nº 1A

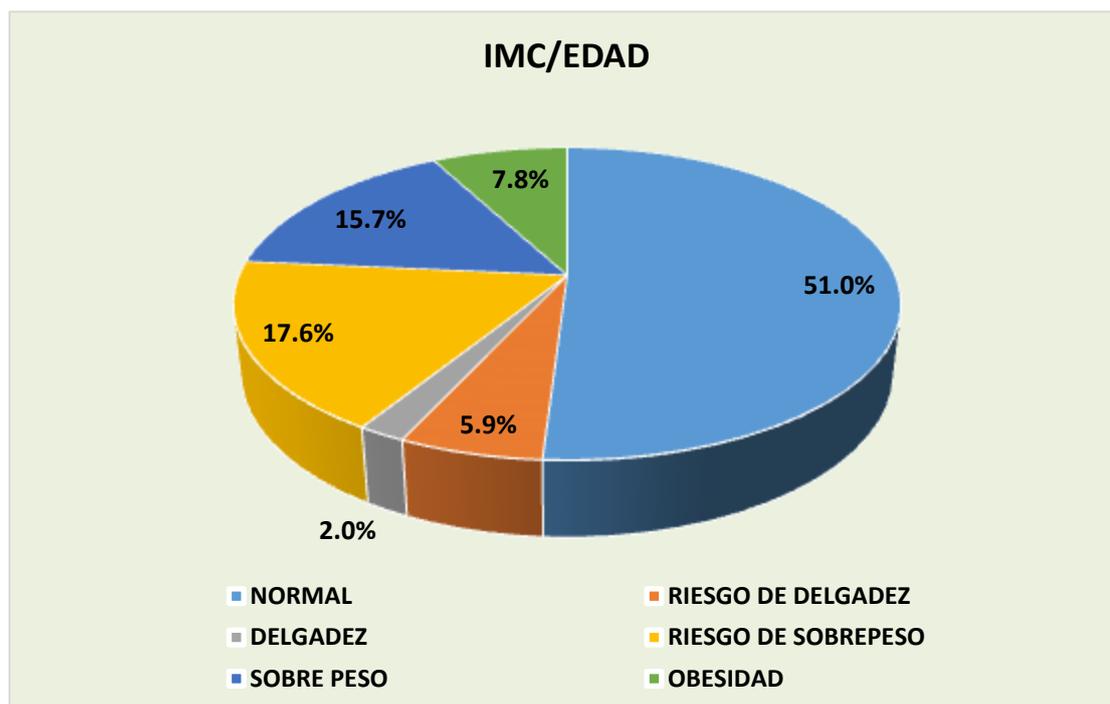
**CONOCIMIENTO ALIMENTARIO DE LAS MADRES DE LOS ESTUDIANTES
DEL 2DO GRADO DE PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Nº11098
- LA VICTORIA - CHICLAYO 2017.**



FUENTE: Encuesta “nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa Nº11098 – La Victoria, Chiclayo, 2017”.

GRÁFICO Nº 1B

ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN INDICADORES ANTROPOMETRICOS IMC/EDAD



FUENTE: Encuesta “nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa N°11098 – La Victoria, Chiclayo, 2017”.

En la Tabla Nº 2 y Gráficos Nº 1A, 1B, del 100% (51) madres, el 76.5% (39) tienen un nivel de conocimientos alimentarios REGULAR y sus hijos presentan un IMC/Edad normal en un 37% (19), el 15.7% (8) tienen sobrepeso, el 13.7 (7) riesgo de sobrepeso, el 5.9%(3) riesgo de delgadez y el 3,9% (2) obesidad.

El 15.7% (8) de las madres, tienen un nivel de conocimiento BUENO y sus hijos presentan un IMC/Edad normal en un 13.7% (7) y el 2% (1) delgadez.

El 7.8 % (4) de las madres, tienen conocimiento alimentario DEFICIENTE y el 3.9% (2) presenta riesgo de sobrepeso e igual porcentaje, o sea 3.9% (2) presenta obesidad.

El estado nutricional de los estudiantes según indicadores antropométricos IMC/Edad, se observa que del 100% (51) de los niños evaluados, el 51% (26) es NORMAL, el 17.6% (9) se encuentra en RIESGO DE SOBREPESO, el 15.7% (8) con SOBREPESO, el 7.8% (4) con OBESIDAD, el 5.9% (3) con RIESGO DE DELGADEZ y el 2% (1) con DELGADEZ.

TABLA N° 03

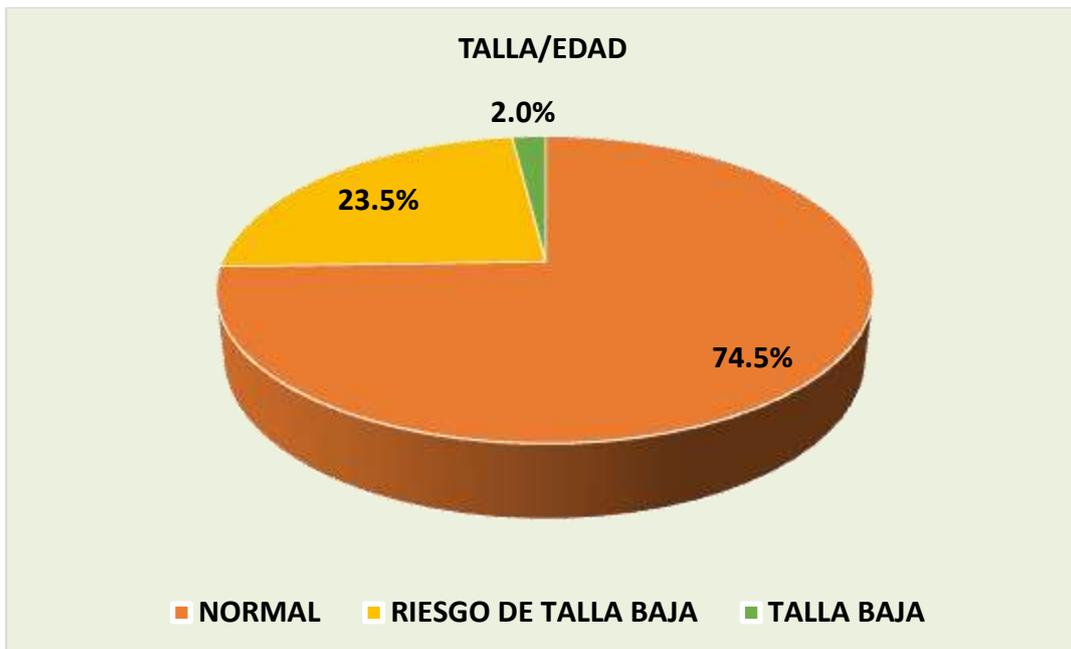
CONOCIMIENTO ALIMENTARIO Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES DE PRIMARIA DEL 2º GRADO. INSTITUCION EDUCATIVA N° 11098 – LA VICTORIA – 2017 SEGÚN TALLA / EDAD

ESTADO NUTRICIONAL	TALLA / EDAD							
	NORMAL		RIESGO DE TALLA BAJA		TALLA BAJA		TOTAL	
CONOCIM. ALIMENTARIO	Nº		Nº		Nº		Nº	
BUENO	8	15.7	0	0.0	0	0.0	8	15.7
REGULAR	28	54.9	10	19.6	1	2.0	39	76.5
DEFICIENTE	2	3.9	2	3.9	0	0.0	4	7.8
TOTAL	38	74.5	12	23.5	1	2.0	51	100.0

FUENTE: Encuesta “nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa N°11098 – La Victoria, Chiclayo, 2017”.

GRÁFICO N° 2

ESTADO NUTRICIONAL SEGÚN INDICADORES ANTROPOMETRICOS TALLA/EDAD



FUENTE: Encuesta “nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa N°11098 – La Victoria, Chiclayo, 2017”.

En la Tabla N° 3 y gráfico N° 2, del 100% (51) de las madres, el 76.5% (39) tienen un nivel de conocimiento alimentario regular y sus hijos presentan una talla normal en un 54.9% (28), el 19.6% (10) tienen riesgo de talla baja y un 2% (1) talla baja según Talla/Edad.

El 15.7% (8) de las madres, tienen un nivel de conocimiento bueno, y sus hijos presentan un estado nutricional normal en un 15.7% (8) según Talla/Edad.

El 7.8% (4) de las madres, tienen conocimiento alimentario deficiente, y el 3.9% (2) de sus hijos su Talla /Edad es normal y otro porcentaje similar, o sea 3.9% (2) de sus hijos presentan riesgo de talla baja.

El estado nutricional según indicadores antropométricos: Talla/ Edad, se observa que un total del 100% (51) niños evaluados, el 74.5% (38) niños es normal, 23.5% (12) presenta riesgo de talla baja, 2% (1) se encuentra con talla baja

CAPITULO V

CAPITULO V: DISCUSION

Los conocimientos adquiridos por la madre en el transcurso de su vida, la cual se transmiten de generación en generación y por ser generalmente la encargada de adquirir y preparar los alimentos adecuados, en cantidad y calidad para su crecimiento y desarrollo de su niño, no siempre conocen la importancia de brindar a sus hijos una alimentación balanceada y saludable de acuerdo a su edad, pudiendo afectar frecuentemente su rendimiento escolar y presentar alteraciones nutricionales de leves a severas.

La investigación tuvo como objetivo, Determinar la relación entre el nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa N°11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017, y se aplicó a una muestra de 51 estudiantes entre las edades de 7 a 9 años de edad, cuyos resultados de IMC/EDAD se muestran:

El nivel de conocimiento alimentario que presentan las madres de los estudiantes el mayor porcentaje 76.5% (39) es regular, el 15.7% (8) poseen un nivel de conocimiento alimentario bueno y finalmente un 7.8%(4) deficiente; resultado similares encontró Huayllacayán (2014)¹⁶ el conocimiento materno sobre loncheras escolares tiene relación significativa con el estado nutricional de los estudiantes de primaria. El conocimiento de las madres de los estudiantes de primaria tienen un nivel medio 76%, alto 14 % y 10 % bajo. Sin embargo, Clavo (2014)¹⁷. En su investigación. Reporta que el nivel de conocimiento materno es regular en un 60% deficiente en un 24%, y bueno en un 15%. El alimento nutre en cada una de las diferentes etapas del desarrollo

escolar, los padres o cuidadores hacen uso de las elecciones dietéticas, las cuales deben estar balanceadas con contenido de nutrientes energéticos, reguladores y constructores que favorece su óptimo crecimiento de su hijo. Por la cual se determina que las madres tienen un nivel de conocimiento regular sobre la alimentación y selección de los mismos.

La evaluación del estado nutricional de los estudiantes del nivel primaria según el índice de masa corporal, presentó sobrepeso en un 15.7% y el 7.8% se encuentra con obesidad, Rojas, Diana (2011)¹³. También encontró en su estudio que el (19,7%) de la población, presenta sobrepeso y obesidad. Sin embargo Huayllacayán¹⁶ concluye que el 31% de los estudiantes tienen sobrepeso y obesidad en un 2%, por lo tanto el sobrepeso y la obesidad se mantienen en un 50% lo cual indica, la prevalencia de sobrepeso que sigue incrementándose en todo el mundo, en países desarrollados y en vías de desarrollo, tanto en adultos como en niños y cada vez a edades más tempranas y con formas más severas. El sobrepeso en la infancia tiene un impacto significativo en la salud física como psicosocial.⁴⁸ El sobrepeso y la obesidad se producen debido a una ingesta incrementada, especialmente de carbohidratos y grasas debido a las malas conductas alimenticias practicadas en los hogares, así mismo el consumo de comida rápida o chatarra que muchas veces son adquiridos por los propios niños en el kiosco de la escuela, ante esta situación, se necesita de personal capacitado para concientizar sobre los riesgos y consecuencias que afectarían más adelante en su vida adulta con afecciones cardiovasculares crónicas, renales, diabetes e hipercolesterolemia, cáncer y riesgo de muerte prematura.

Así mismo el 2%(1) de los niños, presenta delgadez, que dependiendo de una nutrición adecuada o no, puede llegar a tener repercusión en su salud como afectar al sistema inmunológico y como consecuencia a contraer enfermedades infecciosas, desnutrición afectando el desarrollo saludable del niño.

Esta investigación evidencia que el estado nutricional de los estudiantes de primaria según el índice de masa corporal, es normal en un 51%(26), de ellos

se encuentran normal, hallazgos que son menos del 67%. En contraste con el estudio de Huayllacayán¹⁶. Concluye que 17.6% están en riesgo de sobre peso, y el 5.9% con riesgo de delgadez. Cabe resaltar que ninguno de los hallazgos anteriores, ha estudiado los riesgos, ya que es una tabla nutricional elaborado por la Lic. Mariela Contreras Rojas a partir del año 2015., esta tabla es más concisa y detallada ya que se puede detectar a tiempo los riesgos nutricionales en los niños.

El encontrar aproximadamente más del 50% con IMC/EDAD normal en este estudio, puede deberse a que se ha concientizado de alguna manera a las madres con respecto a la buena nutrición de los escolares la acción oportuna en prevención y promoción de la salud que son pilares fundamentales para la prevención de enfermedades carenciales.

El estado nutricional según indicador Talla/Edad de los estudiantes, se concluye que el 74.5%(38) se encuentra normal, el 23.5%(12) tienen riesgo de talla baja y 2%(1) presenta talla baja. Datos similares encontrados por Rojas, (2011)¹³; encontró una talla normal en un 64%, y el 29 % presenta riesgo de retraso del crecimiento. Por otro lado, Huayllacayán, concluye en su estudio, que el 100% de su muestra tienen una talla normal.

Por lo tanto, se llega a la conclusión que aproximadamente el 74.5 %(38) presenta una talla normal y un 23.5 %(12) presenta riesgo de talla baja, lo cual evidencia la necesidad de que las autoridades y personal de salud realicen seguimiento y evaluación a estos niños para evitar consecuencias irreversibles.

Al respecto, Medrano⁴⁹, sostiene que el estado nutricional es el resultado del balance entre la disponibilidad de los alimentos y la utilización de nutrientes por el organismo; el desequilibrio de ésta puede causar una mala nutrición, la misma que en intensidad y duración afectará el crecimiento y desarrollo del niño, lo cual conduciría a problemas de desnutrición, que es una perturbación orgánica y funcional que resulta de la carencia intensa y prolongada de nutrientes de aporte calórico, disminuyéndose la actividad física y posteriormente, la detención del crecimiento. En el escolar se observa, un escaso desarrollo de la estatura, lo que permite conocer una insuficiencia

alimentaria crónica, ya que la altura se afecta lentamente con el tiempo; este hecho se produce por una falta de suministro de alimentos adecuados, desconocimiento o pobreza.

Por lo expuesto, se puede afirmar que existe un número considerable de niños con cuadros de riesgo de sobre peso, sobre peso y obesidad, lo cual indica que esta población estudiantil se encuentra predispuesta a un riesgo mayor de presentar alteraciones más severas, que a futuro conlleven a un riesgo a enfermar y morir. Sin embargo, existe un número significativo de niños evaluados que se encuentra con estado nutricional normal.

CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento alimentario de la madres, es REGULAR (76.5%) y sus hijos presentan un IMC/Edad normal en un 37% (19), el 15.7% (8), tienen sobrepeso, el 13.7% (7) riesgo de sobrepeso, el 5.9%(3) riesgo de delgadez y el 3,9% (2) obesidad. Un menor porcentaje 15.7% (8) de las madres, tienen un nivel de conocimiento BUENO y sus hijos presentan un IMC/Edad normal en un 13.7% (7) y el 2% (1) delgadez.
2. El estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria, según IMC/Edad, el 51%(26) se encuentra normal, el 17.6% (9) se encuentra en riesgo de sobrepeso, el 15.7%(8) presenta sobre peso y un 7.8%(4) se encuentra con obesidad y un menor porcentaje %. 5.9% (3) presenta riesgo de delgadez y un mínimo porcentaje 2% (1) delgadez. debido a una ingesta incrementada de nutrientes, especialmente carbohidratos y grasas.
El estado nutricional según el indicador Talla/Edad se evidenció una talla normal de 74.5% (38), el 23.5% (12) tienen riesgo de talla baja y un 2% (1) talla baja, lo que permite conocer una insuficiencia alimentaria, ya que la altura se afecta lentamente con el tiempo, la ingesta de alimentos inadecuados y desconocimiento del valor nutritivo de los alimentos.

RECOMENDACIONES

- Hacer de conocimiento a la Directora y plana docente de la Institución Educativa, los resultados del estudio, para que participen, analicen y se firme convenios con la facultad de enfermería de las universidades de la región Lambayeque para mantener el nivel de conocimientos de ellos y estado nutricional adecuado de los niños.
- Al personal de salud (enfermeras, nutricionistas) de su jurisdicción realicen coordinaciones con las autoridades de la Institución educativa para que mejoren la calidad de la alimentación de los niños y por consiguiente, sus evaluaciones de IMC/EDAD, TALLA/EDAD, para monitorizar el estado nutricional de los estudiantes y detectar precozmente y de manera oportuna deficiencias o complicaciones de los estudiantes.
- Las autoridades de salud y educación, supervisen al personal encargado del kiosco escolar, ofrezcan productos nutritivos e influyan de manera positiva en el desarrollo escolar.
- Realizar estudios similares que sirva de referencia tanto al personal de salud como a las instituciones formadoras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1 OMS. Organización Mundial de la Salud. Salud y desarrollo del niño y del adolescente. Ginebra, Suiza, 2011. Recuperado en: http://www.who.int/child_adolescent_health/topics/prevention_care/child/nutrición/es/.
- 2 León, O. y Montero, I. Métodos de investigación en psicología y educación (Edic.3º). España: McGraw-Hill. 2003.
- 3 Delvino, C. Conocimientos, aptitudes y prácticas alimentarias en adolescentes concurrentes al Colegio FASTA. Universidad Fasta. 2013. Disponible en <http://redi.ufasta.edu.ar:8080/xmlui/bitstream/handle/123456789/81/304.pdf?sequence=1>
- 4 Segura J y Vásquez M. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria en la nutrición del lactante. Trujillo-2015 [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería; 2016.
- 5 Organización Panamericana de la Salud. Manual de Capacitación para Manipuladores de Alimentos. Lima: Secretaría General de la Comunidad Andina; 2011.
- 6 Pereyra, H. Investigaciones Operativas en Salud y nutrición de la niñez en el Perú. Lima, Perú: OPS y MINSA. 2008.
- 7 Domínguez M. Medicina Intensiva y Emergencias. Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias. 2003.
- 8 Sarmiento, D. Nutrición. Madrid, España. 2005. Recuperado en: <http://monografias.50mgs.com>.
- 9 Huamán S. Relación entre el estado nutricional y rendimiento escolar en niños de 6 a 12 años de edad de la I.E. Huáscar N° 0096, 2008". 2009. En tesis para optar el título de Enfermería. URL Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2009/colquicocha_hj/pdf/colquicocha_hj.pdf.

- 10 Requena L. "Conocimientos y prácticas que tienen las madres sobre el contenido de la lonchera y su relación con el estado nutricional del preescolar de la IEI N°524 Nuestra Señora de la Esperanza en octubre del 2005". 2006. En tesis para optar el título de Enfermería. URL Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2006/requena_rl/pdf/requena_rl.pdf
- 11 Soto, V. Prevalencia de obesidad en niños de siete a nueve años en tres colegios de la ciudad de Chiclayo. Revista del Cuerpo Médico Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo. Vol. 4, N°. 1, 2011, págs. 8-1
- 12 Instituto Nacional de la Salud. Estado Nutricional en el Perú. Lima: centro Nacional de Alimentación. 2011.
- 13 Rojas, D. Percepción de alimentación saludable, hábitos alimentarios estado nutricional y práctica de actividad física en población de 9-11 años del colegio CEDID ciudad bolívar, Bogotá. 2011. Tesis para obtener el título de nutricionista dietista. Disponible en www.javeriana.edu.co/biblos/tesis/ciencias/tesis704.pdf
- 14 Proaño, G. Estado nutricional en niños de 6 a 9 años de la escuela fiscal mixta vespertina reino de Bélgica y su relación con los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres, para obtener el título de licenciada en nutrición. 2011. Disponible en www.epositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/.../8.29.000805.pdf
- 15 Crovetto, M. Zamorano, N. Medinelli, A. Estado nutricional, conocimientos y conductas en escolares de kínder y primer año básico en 3 escuelas focalizadas por obesidad infantil en la comuna de Valparaíso – Chile. Revista chilena. 2010. Disponible en www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext...75182010000300006
- 16 Huayllacayán S., Mora Y. Relación entre conocimiento materno sobre loncheras escolares y estado nutricional de estudiantes de primaria de la Institución Educativa N° 6069 Pachacutec Villa El Salvador Lima –Perú. 2014. Para optar el título de Enfermería. URL 2014. Disponible en www.cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/339/1/Huayllacayan%20_sm.pdf www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext...75182010000300006

- 17** Clavo, J. Conocimientos alimentarios en madres y su relación con el estado nutricional del escolar. Institución Educativa Augusto Salazar Bondy - Chiclayo 2013. Chiclayo – Perú. 2014. Tesis presentada a la UNPRG.
- 18** Bunge, M. La ciencia, su método y su filosofía. Ed. sudamericana. Buenos Aires. 1997.
- 19** Bloom, B. Taxonomía de Bloom. marcelrzmur.com/ma.com/Cursos/3Taxonomia.doc
- 20** Duran, D. Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños preescolares en la Institución Educativa Inicial N° 111-Callao 2008. Lima – Perú, 2008.
- 21** Wong D. Enfermería Pediátrica, Cuarta Edición, Edición Harcourt España, Editorial Diorki, Pág. 405. 23. Administrative Committee Coordinación (ACC/ SRNI) in collaboration with IFPRI, Fourth Report on the World Nutrition Situation, United Nations, Switzerland, Geneva; January 2000, pág.16, 17
- 22** Ministerio de Salud. Alimentación y Nutrición –disponible en https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5
- 23** Hernández, M. y Sastre, A. Tratado de la Nutrición. Ediciones Díaz de Santos S.A. Madrid, España. 1999. pag. 576
- 24** Comité de Nutrición de la American Academy of Pediatrics, Manual de Nutrición en Pediatría, 3 Edición, Editorial Medica Panamericana, noviembre 1994, Pág. 228, 229, 235, 236, 259, 260. 93
- 25** Requerimientos Nutricionales. Disponible en URI: <http://cursonutricion.net/situaciones-fisiologicas-especiales/edad-escolaradolescencia/>
- 26** Peña, L. Alimentación del preescolar y escolar, disponible en la pagina https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_escolar.pdf
- 27** Peña, L. Madruga, D. y Calvo, C. Nutrición Desarrollo y Alfabetización - Unicef Alimentación del preescolar, escolar y adolescente. Situaciones especiales: dietas vegetarianas y deporte.

- 28** Alimentación del niño escolar: vitaminas y minerales. En corresaltaycuidate.blogspot.com/2012/.../alimentacion-del-nino-escolar-vitaminas.htm.
- 29** Clasificación de los alimentos por su función nutritiva. Boletín nutricional. 2011 mayo. Disponible en: <http://www.fpsanidad.es/apuntes/anf/alimentos.pdf>
- 30** Olivares, J. y Bueno, M. Requerimientos nutricionales durante la etapa de crecimiento. En Bueno, M; Sarría, A. y J. Pérez González (comp.), Nutrición en pediatría. Tomo I, tercera edición. Madrid, Monza/Ergón. 2007.
- 31** Durans. Relación entre el nivel de conocimientos que tiene las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños preescolares en la institución educativa inicial N^o 111-Callao. 2008.
- 32** Alimentación sana. Dieta para Adolescentes. 2012. Disponible en: <http://www.alimentacion-sana.com.ar/informaciones/Dietas/jovenes.htm>.
- 33** Manual práctico de Nutrición en Pediatría. 2007 Ergon C/ Arboleda, 1 - 28220 majadahonda (Madrid)
- 34** Clasificación de los alimentos por su función nutritiva. Boletín nutricional. 2011. Disponible en: <http://www.fpsanidad.es/apuntes/anf/alimentos.pdf>.
- 35** Aranceta, J., Pérez, C. Alimentación colectiva en centros docentes. En tojo R, ed. Tratado de nutrición pediátrica. Barcelona: Doyma, 2001; 1115 - 1127. URL Disponible en ftp://tesis.bbt.ull.es/ccppytec/cp_320.pdf.
- 36** Técnicas de medición para la toma de peso y estatura. Lima, 2013. Disponible en: www.cdi.gob.mx/albergues/medicion_peso_talla.pdf
- 37** Tablas de valoración nutricional del CENAN de 5 a 17 años varones, Disponible <http://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/INS/217/CENAN-0059.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 38** Tabla de valoración nutricional del CENAN de 5 a 17 años mujeres. Disponible <http://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/INS/216/CENAN-0058.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- 39** Aristizábal GP, Borjas DM, Sánchez A, Ostiguín RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Enfermería Universitaria ENEO-UNAM 2011; 8(4).
- 40** Marriner A. Modelos y teorías en enfermería. España: Ed Mc GRawHill 2007: [111-112]
- 41** Guzmán, M. P. y Téllez, A. La salud del niño en edad escolar. Escuela de Medicina. Pontificia Universidad Católica de Chile. Chile, Editor Dr. Menna. 2007.
- 42** Neyra N. Importancia de una Lonchera Escolar. Lima. 2007. Disponible <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2010/loncheras/index.html>
- 43** Hernández Sampieri, Roberto; et al. Metodología de la Investigación. 2ª. ed. McGraw-Hill. México, D.F., 2001. Pág. 52 – 134.
- 44** Organización Mundial de la Salud. Obesidad y Sobrepeso. Disponible en:<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs311/es/index.html>
- 45** Polit, D. Hungler, B. Investigación científica en ciencias de la salud 6ªed. Mexico: McGraw Interamericana 2000.
- 46** Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud 2011. Disponible en : http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje2/estudio-investigacion/NT_CRED_MINSA2011.pdf
- 47** Enfermería universitaria. El modelo de promoción de la salud. ENEO-UNAM. 2011: 8(4):17-23. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.pe/2012/06/nola-pender.html>
- 48** Lea noticias. Venezuela sufre creciente aumento de su población obesa. [Venezuela-sufre-creciente-aumento-de-su-poblacion-obesa/](http://www.venezuela-sufre-creciente-aumento-de-su-poblacion-obesa/)
- 49** Medrano, Mery. Guia de atención para el menor de 5 años. Perú 2002

ANEXOS

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“NIVEL DE CONOCIMIENTO ALIMENTARIO DE LAS MADRES Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE PRIMARIA INSTITUCIÓN EDUCATIVA Nº 11098 - LA VICTORIA, CHICLAYO 2017”

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	ITEMS	MARCO TEORICO	METODOLOGIA
<p>PROBLEMA GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa Nº11098 - La Victoria - Chiclayo 2017?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Determinar la relación entre el nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución Educativa Nº11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017. 	<p>HIPOTESIS GENERAL :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ El nivel de conocimientos alimentario de las madres se relaciona significativamente con el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa Nº11098 - La Victoria, Chiclayo, 2017 	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Conocimiento alimentario</p>	<p>VARIABLE INDEPENDIENTE</p> <p>Selecciona definición de alimentos en forma correcta.</p> <p>Identifica importancia y variación suficiente y completa de alimentos en su niño de edad escolar.</p> <p>Conoce importancia de alimentos energéticos en forma correcta.</p> <p>Identifica los alimentos que proporcionan energía de manera correcta.</p> <p>Selecciona la definición de alimentos</p>	<p>Conocimiento</p> <p>Alimentación.</p> <p>Estado nutricional.</p> <p>Escolar.</p>	<p>Investigación cuantitativa descriptiva</p>

<p>PROBLEMAS ESPECIFICOS</p> <p>¿Cuál será el nivel de conocimiento alimentario de las madres de los estudiantes del 2do. Grado de primaria de la Institución Educativa N° 11098- La Victoria - Chiclayo 2017?</p> <p>¿Cuál será el estado nutricional de los estudiantes del 2do. Grado de primaria de la Institución Educativa N° 11098 - La Victoria - Chiclayo 2017?</p>	<p>OBJETIVOS ESPECIFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Identificar el nivel de conocimiento alimentario de las madres de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 - La Victoria - Chiclayo 2017. ▪ Determinar el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N°11098 - La Victoria - Chiclayo 2017. 	<p>HIPOTESIS ESPECIFICA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ El nivel de conocimiento alimentario de las madres de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución educativa N°11098 es deficiente. ▪ El estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria de la Institución educativa N°11098 según indicadores de IMC/Edad, Talla/Edad no es adecuado. 	<p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>Estado nutricional</p>	<p>constructores de manera correcta que debe consumir su niño escolar.</p> <p>Identifica y conoce importancia de alimentos constructores dentro de un grupo.</p> <p>Selecciona la definición de alimentos reguladores de manera correcta que debe consumir su niño escolar.</p> <p>Identifica y conoce la importancia de los alimentos reguladores dentro de un grupo.</p> <p>Selecciona alimentos reguladores dentro de un grupo.</p> <p>Selecciona, importancia de alimentos que se encuentran en las vitaminas.</p> <p>VARIABLE DEPENDIENTE</p> <p>IMC/Edad { Edad Género Peso. Talla.</p> <p>Talla/Edad</p>	<p>Teoría de enfermería</p> <p>Promoción de la salud Nola pender</p>	
---	--	--	--	--	--	--



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... acepto participar en la investigación: “NIVEL DE CONOCIMIENTO ALIMENTARIO DE LAS MADRES Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE PRIMARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°11098 -LA VICTORIA, CHICLAYO, 2017”

Acepto participar de las entrevistas que sean necesarias en horarios y lugares coordinados previamente. Mis respuestas solo servirán netamente para fines de la investigación y se conservara el anonimato y privacidad en todo momento.

Estoy consciente que el informe final de estudio será publicado sin que los nombres de los participantes sean dados a conocer y que aun después de iniciada la presente investigación puedo rehusarme a responder cualquier pregunta o decidir retirarme de esta sin que tenga ningún tipo de perjuicio. Manifiesto a la vez que cualquier duda relacionada con la investigación que se me presentara, podrá ser disipada con los responsables de dicho estudio. Finalmente declaro que después de las aclaraciones convenientemente realizadas por las investigadoras, consiento participar de la investigación.

Firma del (la) participante

Firma del investigador

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

INSTRUMENTO

ENCUESTA

Estimada Sra., se está realizando una investigación, con el fin de obtener Información acerca del **“Nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución educativa N°11098 - La victoria, Chiclayo, 2017”**. Esta debe ser respondida con toda veracidad, la cual es anónima por lo que agradezco su valiosa colaboración.

DATOS GENERALES

- Edad de la madre:Grado de instrucción:
- Lugar de procedencia: Ocupación:.....

ALIMENTACIÓN:

- 1) ¿Qué es alimentación para Ud.?
 - a) Es una de las acciones más importantes para vivir y sentirse bien.
 - b) Son sustancias que necesitan nuestro cuerpo
 - c) Es una de las actividades y procesos esenciales del mundo de los seres vivos ya que esta dietéticamente relacionada con la supervivencia diaria.
 - d) Es saber seleccionar los alimentos para el crecimiento.

- 2) ¿Cuál es la importancia de la alimentación en su niño en edad escolar?
 - a) Permite desarrollarse plenamente.
 - b) Permite vivir con salud y protegerse de enfermedades.
 - c) Permite estudiar, aprender y trabajar mejor.
 - d) Permite crecer sano.

- 3) ¿Cuántas comidas al día debe comer su hijo en edad escolar?
 - a) 2 comidas.
 - c) 4 comidas.

b) 5 comidas. d) cuando tenga hambre.

4) ¿Cuántos vasos con leche al día debe consumir su niño (a) escolar?

- a) 1 vaso c) 2 vasos
b) 3 vasos d) de vez en cuando.

ENERGÉTICOS

5) ¿Por qué es importante consumir alimentos energéticos?

- a) Ayuda a obtener energía para poder realizar las actividades físicas (caminar, correr, estudiar, etc.) y mentales.
b) Ayuda a cicatrizar las heridas, forman la piel y los tejidos.
c) Ayuda a crecer y reproducir nuestros tejidos como músculos, piel, cabello, etc.
d) Ayuda a regular el funcionamiento del cuerpo y evita enfermedades.

6) ¿Qué alimentos proporcionan energía a su niño escolar?

- a) Pan, mermelada, avena. c) Leche, pollo, carne.
b) Huevo, yogurt, galleta. d) Leche, harina huevos.

CONSTRUCTORES

7) ¿Que son alimentos constructores?

- a) Son alimentos que dan la energía para caminar, correr, estudiar., etc.
b) Son alimentos que forman la piel, músculos y otros tejidos y que favorecen la cicatrización de heridas.
c) Son alimentos que reducen la producción de hormonas.
d) Son alimentos que mantienen en funcionamiento el cuerpo.

8) ¿Qué alimento favorecen la construcción y regeneración de los tejidos?

- a) Carne de cerdo, arroz y jugo de naranja.
b) Carne de pollo, lentejas y pescado.

- c) Carne de pescado, trigo y puré de papa.
- d) Huevo, arroz y jugo de papaya.

9) ¿Por qué es importante los alimentos de origen vegetal?

- a) Favorece la eliminación de orina
- b) Favorece el crecimiento y desarrollo del niño (a)
- c) Le otorga energía para realizar actividades diarias.
- d) Regula la función del intestino y previene enfermedades (obesidad, enfermedades intestinales y cardiovasculares).

10) ¿Qué tipo de carne contiene más hierro, necesario para su niño (a) escolar?

- a) Carne de pollo.
- b) Carne de cerdo.
- c) Carne de pescado.
- d) Carne de res.

11) ¿Cuántas veces a la semana debe consumir carne de pescado a su niño (a) escolar?

- a) 1 vez a la semana.
- b) 2 veces a la semana.
- c) De vez en cuando.
- d) 3 veces a la semana.

REGULADORES

12) ¿Qué son los alimentos reguladores?

- a) Son alimentos que sirven para el buen funcionamiento de los órganos y sistemas del cuerpo.
- b) Son alimentos que protegen contra las enfermedades.
- c) Son alimentos que contienen nutrientes como las vitaminas y minerales.
- d) Estoy de acuerdo con todas las anteriores.

13) ¿Cuáles son los principales alimentos reguladores o protectores?

- a) Carne de pollo, carne de res, carne de pescado.
- b) Frijoles lentejas, garbanzos tomate.
- c) Manzana mandarina, naranja, fresa.
- d) Arroz, papa, trigo, cebada.

14) ¿Cuántas frutas al día debe consumir su niño (a) escolar?

- a) 1 fruta al día
- b) 4^a 5 frutas al día
- c) 2 a 3 frutas al día.
- d) De vez en cuando debe consumir fruta.

15) ¿Cuántas veces por semana debe consumir ensalada de verdura su niño escolar?

- a) Todos los días
- b) 4 a 6 veces a la semana.
- c) 1 a 3 veces a la semana
- d) Una vez a La semana.

16) ¿Cuántos vasos de agua debe tomar el escolar?

- a) 1 a 2 vasos
- b) 3 a 5 vasos
- c) 4 a 8 vasos
- d) 8 a más vasos de agua.

17) ¿Porque es importante consumir alimentos que contienen vitamina A?

- a) Mantiene la piel, la vista y el sistema inmunológico saludable
- b) Produce colágeno, necesario para las encías, dientes, huesos y piel sana.
- c) Mantiene los huesos sanos y fuertes
- d) Mantiene niveles altos de hemoglobina y previene la anemia.

18) ¿Qué alimentos aportan la vitamina A?

- a) Espinaca, brócoli, zanahorias, mantequilla, yemas de huevo.
- b) Frutos secos, champiñones, leche, huevos, hígado.
- c) Papaya, maracuyá, melón, mandarina, mango, lima.
- d) Pollo, pescado, uva, plátano.

19) ¿Por qué es importante consumir alimentos que contiene vitamina B?

- a) Salud del sistema nervioso.
- b) Incrementa el nivel de energía.
- c) Cabello, uñas y piel saludables.
- d) Uñas, piel y cabello.

20) ¿Qué alimentos aportan la vitamina B?

- a) Carne de cerdo, vísceras, mariscos, champiñones.
- b) Espinacas, lechuga y yema de huevo.
- c) Manzana, melón, plátano, durazno.
- d) Ninguna de las anteriores

21) ¿Qué consecuencias trae consigo, la falta de vitamina “C”?

- a) Anemia
- b) Encías sangrantes.
- c) Demora en cicatrizar las heridas, encías sangrantes.
- d) Todas las anteriores.

22) ¿Qué alimentos aportan la vitamina C?

- a) Zanahorias, tomate, espinaca, brócoli.
- b) Manzana, melón, plátano, durazno.
- c) Naranja, limón, maracuyá, melón, mandarina.
- d) Ninguna de las anteriores.

23) ¿Por qué es importante consumir alimentos que contienen vitamina D?

- a) Prevención y el tratamiento del raquitismo (debilidad de los huesos).
- b) Se usa para las enfermedades del corazón.
- c) Previene enfermedades como la diabetes.
- d) Estoy de acuerdo con todas las anteriores.

24) ¿Qué alimentos aportan la vitamina D?

- a) Aceite de hígado
- b) Aceite de pescado
- c) Yema de huevo.
- d) Todas las anteriores alternativas.

25) ¿Porque es importante consumir alimentos que contienen vitamina E?

- a) Fortalece los huesos y ayuda a crecer sanos.
- b) Ayuda a prevenir enfermedades del corazón.
- c) Mantiene las defensas del cuerpo, fuerte frente a virus y bacterias
- d) Desempeña un papel muy importante en el crecimiento de la persona.

GUÍA ANTROPOMÉTRICA

Aula:.....

Fecha:.....

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	PESO	TALLA	ESTADO NUTRICIONAL

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

FICHA TÉCNICA

1. **Título** :

“NIVEL DE CONOCIMIENTO ALIMENTARIO DE LAS MADRES Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS ESTUDIANTES DEL 2DO GRADO DE PRIMARIA. INSTITUCIÓN EDUCATIVA N°11098 -LA VICTORIA, CHICLAYO, 2017”

2. **Autora** : Bachiller. Ana María Guevara Rojas.

3. **Procedencia** : Chiclayo

4. **Administración** : Individual

5. **Duración** : 40 minutos

6. **Aplicación** : Madres de familia

7. **Significación** : Manejo de información de contenido

8. **Administración y Calificación:**

Se administró utilizando los siguientes materiales:

- Hoja de Respuesta
- Lápiz o lapicero

9. **Consigna**

El presente test que forma parte del trabajo de investigación, consta de 25 preguntas; conteste lo más honestamente posible todos y cada de los ítems o preguntas marcando el valor que crea conveniente.

10. **Baremación** : Autora

Tabla 1: GENERACIÓN DE BAREMOS PARA EL OBJETIVO GENERAL

<i>Escala de calificación</i>	<i>CONOCIMIENTO</i>
34– 50	BUENA
17– 33	REGULAR
0 - 16	DEFICIENTE

Análisis de fiabilidad
Escala: TODAS LAS VARIABLES
Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	22	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	22	100,0

a. Eliminación por lista basada en toda la variable del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.905	25

Se diseñó un cuestionario de 25 preguntas, se analizó la validez de contenido mediante la valoración de expertos; se evaluó la fiabilidad del cuestionario analizando la consistencia interna por el método del alfa de Cronbach:

Mediante la varianza de los ítems

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right]$$

Donde:

α = Alfa de Cronbach

K = Número de Ítems

V_i = Varianza de cada Ítem

V_t = Varianza total.

Teniendo como resultado para este instrumento es de 0,905; indicando que es Altamente confiable



PERMISO PREVIO

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

DIRECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JUAN PABLO SEGUNDO N°
11098

Docente.

Presente.

SOLICITO: **PERMISO PARA EJECUCION DE PROYECTO**

Es grado dirigirme a usted para expresarle mi cordial saludo y al mismo tiempo, hacerle de su conocimiento que, siendo requisito indispensable para obtener el Título Profesional de Enfermería, es que solicito permiso para ejecutar el Proyecto titulado: **“Nivel de conocimiento alimentario de las madres y el estado nutricional de los estudiantes del 2do grado de primaria. Institución educativa N° 11098 – La victoria, Chiclayo, 2017”**, el mismo que estará dirigido a las madres y estudiantes del 2do grado de primaria. Del mismo modo realizar las coordinaciones respectivas con los docentes de las aulas; para que se me brinde todas las facilidades; para poder cumplir los objetivos satisfactoriamente

Sin otro particular, agradeciendo anticipadamente por la atención a lo solicitado, hago propicia la oportunidad para reiterarle nuestra alta estima.

Atentamente:

Ana María Guevara Rojas
Bachiller en Enfermería

Adjunto: Proyecto de Investigación

FOTOS



Verificación de datos de los estudiantes del 2do grado "A" de la Institución Educativa N° 11098



Registro de datos de los estudiantes del 2do grado "B" de la Institución Educativa N° 11098



Pesando a los niños del 2do grado de primaria de la Institución educativa N° 11098





Realizando la encuesta a las madres de familia del 2do grado de la Institución educativa N° 11098



Alumnos de la institución educativa del 2do grado de primaria de la Institución Educativa N° 11098