



**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

TESIS

**HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN
NIÑOS DE 1-4 AÑOS DE EDAD EN LA IPRESS I-3 TUPAC
AMARU, IQUITOS 2024.**

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

AUTOR : BACH. ENF. WILSON EDERSON GARCIA LOPEZ

**ASESORA : OBST. KARINA JILL GONZALES SANCHEZ
MORENO.**

SAN JUAN BAUTISTA – IQUITOS – PERU

2024

**CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN DE LA UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL PERÚ
- UCP**

El presidente del Comité de Ética de la Universidad Científica del
Perú - UCP

Hace constar que:

La Tesis titulada:

**“HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN
NIÑOS DE 1-4 AÑOS DE EDAD EN LA IPRESS I-3 TUPAC
AMARU, IQUITOS 2024”**

Del alumno: **WILSON EDERSON GARCIA LOPEZ**, de la Facultad de
Ciencias de la Salud, pasó satisfactoriamente la revisión por el
Software Antiplagio, con un porcentaje de **19% de similitud**.

Se expide la presente, a solicitud de la parte interesada para los fines
que estime conveniente.

San Juan, 21 de junio del 2024.



Mgr. Arq. Jorge L. Tapullima Flores
Presidente del Comité de Ética – UCP

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%

INDICE DE SIMILITUD

17%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	dspace.unl.edu.ec	Fuente de Internet	1%
2	docs.google.com	Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo	Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.unapiquitos.edu.pe	Fuente de Internet	1%
5	www.revenfermeria.sld.cu	Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe	Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez	Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Peruana Los Andes	Trabajo del estudiante	1%



Recibo

Este recibo confirma que su trabajo ha sido ~~revisado~~ **revisado** y la continuación podrá la información del recibo con respecto a su

La primera página de tus entregas se muestra

Autor de la	Wilson Ederson Garcia
Título del	Quick
Título de la	UCP_ENFERMERIA_2024_T_WILSONGARCIA_VI_RESUMEN
Nombre del	UCP_ENFERMERIA_2024_T_WILSONGARCIA_VI_RESU
Tamaño del	310.9K
Total	4
Total de	11,12
Total de	57,38
Fecha de	20jun.-2024 01:01p. m.
Identificador de la.	240585184

RESUMEN

El propósito de esta investigación consistió en establecer la correlación existente entre los patrones alimenticios y el estado nutricional en infantes de 1 a 4 años de edad, dentro del ámbito de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) I-3 Tupac Amaru, ubicada en Iquitos, durante el año 2024. Este estudio se enmarca en un diseño cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y prospectivo. La muestra estuvo constituida por 98 niños que acudieron al consultorio de control de CREDE de la IPRESS Tupac Amaru durante los meses de febrero y marzo de dicho año. Para la recolección de datos, se implementó una metodología que involucró tanto entrevistas como observación directa. Previamente a esto, se administró un cuestionario tras obtener el consentimiento informado de las madres y se revisaron las historias clínicas de los niños. Se alcanzó una validez del instrumento de 0.8193, lo cual indica una alta validez y consistencia, y una confiabilidad del instrumento de 0.827, evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados revelaron que el 24.4% de los niños presentaba un estado nutricional normal, mientras que el 9.3% estaba bajo peso y el 4.1% tenía sobrepeso. Se observó que el 59.2% de los niños con estado nutricional normal y el 2.2% con bajo peso mantenían hábitos de vida saludables. Además, se identificaron relaciones estadísticamente significativas entre los hábitos alimenticios y diferentes indicadores de estado nutricional (PE, PIT y T.E). Por ejemplo, el 85.7% de los niños presentaba un peso normal según P.E., el 98.0% tenía un peso adecuado según PIT y el 63.3% mantenía una talla normal según T.E. Asimismo, se observó que el 62.3% de los niños mostraba hábitos alimenticios saludables, mientras que el 37.7% exhibía hábitos no saludables. En conclusión, los resultados obtenidos en esta investigación respaldan la hipótesis planteada, evidenciando la influencia de los hábitos alimenticios en el estado nutricional de los niños evaluados.

Palabras Claves: hábitos, alimentación, hábitos alimenticios, estado nutricional, desnutrición, sobrepeso, obesidad, control de crecimiento y desarrollo.



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Con **Resolución Decanal N° 1528-2023-UCP-FCS, del 10 de noviembre de 2023**, la Facultad de Ciencias de la Salud, de la UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERÚ – UCP, designa como jurado evaluador y dictaminador de la sustentación de tesis a los señores:

Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares	Presidente
Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen	Miembro
Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera	Miembro

Como asesora: **Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno.**

En la ciudad de Iquitos, siendo la 09:00 a.m. horas, del día lunes 02 de setiembre de 2024, en las instalaciones de la Universidad Científica del Perú, supervisado por el secretario académico, se constituyó el jurado para escuchar la sustentación y defensa de la tesis **HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1-4 AÑOS DE EDAD EN LA IPRESS I-3 TUPAC AMARU, IQUITOS 2024.**

Presentado por el sustentante:

WILSON EDERSON GARCIA LOPEZ

Como requisito para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **LICENCIADO EN ENFERMERÍA.**

Luego de escuchar la sustentación y formuladas las preguntas las que fueron:

Absueltas Satisfactoriamente

El jurado después de la deliberación en privado llego a la siguiente conclusión:

La sustentación es: *Aprobada por Unanimidad*

En fe de lo cual los miembros del jurado firman el acta.


Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares
Presidente


Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro


Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera
Miembro

CALIFICACIÓN:	Aprobado (a) Excelencia	:	19-20
	Aprobado (a) Unanimidad	:	16-18
	Aprobado (a) Mayoría	:	13-15
	Desaprobado (a)	:	00-12

HOJA DE APROBACION

TESIS, DENOMINADO: HABITOS ALIMENTICIOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 1-4 AÑOS DE EDAD EN LA IPRESS I-3 TUPAC AMARU, IQUITOS 2024.

FECHA DE SUSTENTACION: 02 DE SETIEMBRE DE 2024.



Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares
Presidente



Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuen
Miembro



Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera
Miembro



Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno
Asesora

DEDICATORIA

A mis padres y seres queridos por brindarme la orientación necesaria y la energía para seguir adelante. Esta tesis es un tributo a la colaboración, paciencia y comprensión que me han brindado a lo largo de este viaje académico, gracias por ser un pilar de fortaleza y un ejemplo para mí. Sus presencias en mi vida es un regalo invaluable, y este logro es nuestro, en equipo.

A mis asesores por ser guías y mantener su compromiso constante durante la creación y desarrollo de mi tesis.

WILSON EDERSON GARCIA LOPEZ

AGRADECIMIENTOS

Extiendo mi sincero agradecimiento a los distinguidos docentes de la Facultad de Enfermería por su inquebrantable apoyo y la transmisión incesante de conocimiento, a pesar de los desafíos que enfrentamos.

Asimismo, deseo expresar mi profundo agradecimiento a los honorables miembros del Comité Evaluador, el Dr. Carlos Enrique Calloapaza Valladares, la Lic. Enf. Elvia Betty Malafaya Rivera y la Lic. Enf. Esperanza Coral Amasifuén, por su vasto acervo de conocimiento y su dedicación incansable en la evaluación de mi investigación.

Adicionalmente, deseo rendir homenaje y agradecer a las madres de familia que asisten a la IPRESS I - 3 Túpac Amaru por su valiosa participación en el estudio.

Finalmente, quisiera extender mi gratitud a la Obst. Karina Jill Gonzales Sánchez Moreno, quien brindó asesoramiento metodológico integral en el desarrollo de nuestra tesis, demostrando un apoyo incansable y una motivación constante.

WILSON EDERSON GARCIA LOPEZ

INDICE DE CONTENIDO

Portada	i
Constancia de antiplagio	ii
Acta de sustentación	v
Hoja de aprobación	vi
Dedicatoria	vii
Agradecimientos	viii
Índice de contenido	ix
Índice de tablas	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
Capítulo I. Marco teórico	14
1.1. Antecedentes del estudio	14
1.2. Bases teóricas	23
1.3. Definición de términos básicos	36
Capítulo II. Planteamiento del problema	38
2.1. Descripción del problema	38
2.2. Formulación del problema	40
2.2.1. Problema general	40
2.2.2. Problemas específicos	40
2.3. Objetivos	40
2.3.1. Objetivo general	40
2.3.2. Objetivos específicos	41
2.4. Hipótesis	41
2.5. Variables	41
2.5.1. Identificación de las variables	41
2.5.2. Definición conceptual y operacional de las Variables.	42

2.5.3. Operacionalización de las variables	43
Capítulo III. Metodología	45
3.1. Tipo y diseño de investigación.	45
3.2. Población y muestra.	46
3.3. Técnicas, instrumentos y procedimientos de recolección de datos.	48
3.4. Procesamiento y análisis de datos.	49
Capítulo IV. Resultados	52
Capítulo V. Discusión, conclusión y recomendaciones	57
Referencias Bibliográficas	63
ANEXOS	68
Anexo 1. Matiz de consistencia	
Anexo 2. Consentimiento informado	
Anexo 3. Instrumentos	
Anexo 4: Solicitud de autorización para la realización de recolección de datos	

ÍNDICE DE TABLAS

	Paginas
Tabla 1 Características de las madres con niños de 1 – 4 años de edad en la IPRESS I – 3 Tupac Amaru, Iquitos 2024.	36
Tabla 2 Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 – 4 de edad en la IPRESS I – 3 Tupac Amaru, Iquitos 2024.	38
Tabla 3 Hábitos alimenticios en niños de 1 – 4 Años de edad en la IPRESS I – 3 Tupac Amaru, Iquitos 2024.	40
Tabla 4 Estado nutricional en niños de 1 – 4 años En la IPRESS I – 3 Tupac Amaru, Iquitos 2024.	41
Tabla 5 Relacionar los hábitos alimenticios y estado Nutricional en niños de 1 – 4 años de edad En la IPRESS I – 3 Tupac Amaru, Iquitos 2024.	42

RESUMEN

El propósito de esta investigación consistió en establecer la correlación existente entre los patrones alimenticios y el estado nutricional en infantes de 1 a 4 años de edad, dentro del ámbito de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPRESS) I-3 Túpac Amaru, ubicada en Iquitos, durante el año 2024. Este estudio se enmarca en un diseño cuantitativo, no experimental, descriptivo, correlacional y prospectivo. La muestra estuvo constituida por 98 niños que acudieron al consultorio de control de CREDE de la IPRESS Túpac Amaru durante los meses de febrero y marzo de dicho año. Para la recolección de datos, se implementó una metodología que involucró tanto entrevistas como observación directa. Previamente a esto, se administró un cuestionario tras obtener el consentimiento informado de las madres y se revisaron las historias clínicas de los niños. Se alcanzó una validez del instrumento de 0.8193, lo cual indica una alta validez y consistencia, y una confiabilidad del instrumento de 0.827, evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados revelaron que el 24.4% de los niños presentaba un estado nutricional normal, mientras que el 9.3% estaba bajo peso y el 4.1% tenía sobrepeso. Se observó que el 59.2% de los niños con estado nutricional normal y el 2.2% con bajo peso mantenían hábitos de vida saludables. Además, se identificaron relaciones estadísticamente significativas entre los hábitos alimenticios y diferentes indicadores de estado nutricional (P/E, P/T y T/E). Por ejemplo, el 85.7% de los niños presentaba un peso normal según P/E, el 96.0% tenía un peso adecuado según P/T y el 63.3% mantenía una talla normal según T/E. Asimismo, se observó que el 62.3% de los niños mostraba hábitos alimenticios saludables, mientras que el 37.7% exhibía hábitos no saludables. En conclusión, los resultados obtenidos en esta investigación respaldan la hipótesis planteada, evidenciando la influencia de los hábitos alimenticios en el estado nutricional de los niños evaluados.

Palabras Claves: hábitos, alimentación, hábitos alimenticios, estado nutricional, desnutrición, sobrepeso, obesidad, control de crecimiento y desarrollo.

ABSTRACT

The purpose of this research was to establish the correlation between eating patterns and nutritional status in infants from 1 to 4 years of age, within the scope of the Health Services Provider Institution (IPRESS) I-3 Túpac Amaru, located in Iquitos, during the year 2024. This study is framed in a quantitative, nonexperimental, descriptive, correlational and prospective design. The sample consisted of 98 children who attended the CREDE control clinic of the IPRESS Túpac Amaru during the months of February and March of that year. For data collection, a methodology was implemented that involved both interviews and direct observation. Prior to this, a questionnaire was administered after obtaining informed consent from the mothers and the children's medical records were reviewed. An instrument validity of 0.8193 was achieved, which indicates high validity and consistency, and an instrument reliability of 0.827, evaluated using Cronbach's Alpha coefficient. The results revealed that 24.4% of the children had a normal nutritional status, while 9.3% were underweight and 4.1% were overweight. It was observed that 59.2% of children with normal nutritional status and 2.2% with low weight maintained healthy lifestyle habits. In addition, statistically significant relationships were identified between eating habits and different indicators of nutritional status (P/E, P/T and T/E). For example, 85.7% of the children had a normal weight according to P/E, 96.0% had an adequate weight according to P/T and 63.3% maintained a normal height according to T/E. Likewise, it was observed that 62.3% of the children showed healthy eating habits, while 37.7% exhibited unhealthy habits. In conclusion, the results obtained in this research support the proposed hypothesis, evidencing the influence of eating habits on the nutritional status of the children evaluated

Keywords: habits, feeding, eating habits, nutritional status, malnutrition, overweight, obesity, growth and development control.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

Al realizar la revisión de antecedentes, se encontró Investigaciones relacionadas como las siguientes:

1.1. Antecedentes del estudio:

Antecedentes Internacionales:

Ortiz (Ecuador, 2020) llevó a cabo una investigación titulada "Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de niños/as de la escuela Fiscal Mixta Dra. Graciela Atarihuana" en la ciudad de Loja, Ecuador. El objetivo principal fue determinar la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños y niñas de dicha escuela. El estudio se caracterizó por ser descriptivo, correlacional y de corte transversal. Para recopilar información sobre los hábitos alimenticios, se utilizó el Test Rápido de Krece Plus, el cual fue aplicado a padres o representantes legales de 249 niños y niñas, con edades comprendidas entre los 3 y los 12 años. En cuanto a la evaluación del estado nutricional, se empleó el Índice de Masa Corporal (IMC), previo al control de peso y talla de los estudiantes. Los resultados obtenidos mostraron que el 76.7% de la población estudiada poseía hábitos alimenticios considerados como buenos. Respecto al estado nutricional, el 65.9% se encontraba dentro del rango normal. Al analizar los datos por sexo, se observó que el 34.1% de las niñas y el 31.7% de los niños presentaban un estado nutricional normal, siendo similar en ambos grupos. Además, el 10.8% de los niños de sexo masculino mostraba obesidad. En cuanto a la edad, el 31.4% de los niños de 3 a 6 años tenían un estado nutricional normal. Sin embargo, al examinar la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional mediante el cálculo de Chi², no se encontró una asociación

estadísticamente significativa entre ambas variables en este grupo específico de niños y niñas (1).

Castillo, Araneda y Pinheiro (Chile, 2020) llevaron a cabo una investigación bajo el título "Hábitos alimentarios y estado nutricional de niños y niñas que asisten a las Escuelas Deportivas Integrales del Instituto Nacional de Deporte" en la Región de Ñuble, Chile. El propósito fue analizar los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños y niñas que participan en las Escuelas Deportivas Integrales (EDI) del Instituto Nacional de Deporte en la comuna de Chillán. El estudio incluyó la evaluación antropométrica y la aplicación de una encuesta sobre hábitos alimentarios. Esta encuesta permitió recopilar información sobre los alimentos consumidos diaria, semanal y mensualmente, incluyendo frutas, verduras, lácteos, agua, carne, pescado, legumbres, golosinas dulces y saladas, productos fritos y embutidos. Los resultados revelaron una alta prevalencia de desnutrición por exceso, alcanzando el 58.7%. En relación al cumplimiento de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABAS) para la población chilena, se encontró que solo un 59.2% cumplía con el consumo recomendado de frutas, un 71.4% con verduras, un 13.8% con pescado, un 39.3% con legumbres y un 66.3% con lácteos. Además, más del 65% de los participantes consumían golosinas dulces y/o saladas diariamente, mientras que semanalmente, un 66% consumía comida rápida y un 79% productos fritos. Se concluyó que existía una necesidad evidente de implementar intervenciones multidisciplinarias de prevención y promoción de la salud, dirigidas a mejorar los estilos de vida saludables en la población infantil, con el objetivo de contribuir a la disminución de los índices de morbilidad infantil (1).

Ángel, Arcia, Hernández (Colombia, 2020) llevaron a cabo un estudio en el año 2020, titulado "Estado nutricional y hábitos alimentarios en menores de 5 años, hijos de madres adolescentes de Cartagena", con el propósito de examinar los hábitos alimentarios y el estado nutricional, evaluado mediante indicadores antropométricos, de los hijos e hijas menores de cinco años de edad, cuyas madres son adolescentes vinculadas a la Fundación Juan Felipe Gómez Escobar. Este estudio fue de naturaleza descriptiva y se realizó en una población de 152 niños y niñas menores de 5 años, junto con sus madres adolescentes, con edades comprendidas entre los 14 y los 19 años. Para la recopilación de datos, se emplearon cuestionarios sobre hábitos alimenticios y estado nutricional como instrumentos de investigación. Los resultados revelaron que más del 70% de los menores presentaban una talla adecuada para su edad. En cuanto al peso para la talla, se encontró que el 82.9% de la población menor de 6 meses tenía un peso adecuado, mientras que solo el 68.9% de los menores entre 6 y 24 meses de edad mantenían un peso adecuado. Por otro lado, en el grupo de niños y niñas entre 2 y 5 años, se observó un aumento significativo en el porcentaje de casos con exceso de peso: el 20% presentaba riesgo de sobrepeso, el 60% tenía sobrepeso y el 20% padecía obesidad. Como conclusión, se destacó que el estado nutricional mostraba una disminución en su patrón de normalidad a medida que aumentaba la edad de los niños, manifestándose el sobrepeso. Se observó que la lactancia materna se encontraba por debajo de los estándares establecidos en los Objetivos de Desarrollo del Milenio (50%), y que la introducción de alimentos era mayor en los niños que no recibían lactancia materna, aumentando a partir de los 2 meses (2).

Días, Da Costa (Ecuador, 2020) llevaron a cabo un estudio titulado "Caracterización de hábitos alimentarios y estado nutricional de preescolares", con el objetivo de analizar los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los preescolares en un centro de educación inicial en Santa Elena, Ecuador, durante el año 2016. Este estudio tuvo un diseño descriptivo de corte transversal correlacional. La población objeto de estudio estuvo conformada por 125 binomios de padres y preescolares, con edades comprendidas entre los tres y cinco años. Para la recolección de datos, se emplearon métodos observacionales y encuestas. Las variables analizadas incluyeron la edad, los hábitos alimentarios, el nivel de instrucción de los padres, la adquisición de alimentos, el peso y la talla de los preescolares. Los resultados obtenidos revelaron que el 53.60% de los padres eran jóvenes, con un 32.00% teniendo entre 21 y 25 años de edad. Asimismo, el 85.00% tenía un nivel de instrucción medio, y el 26.40%

enfrentaba dificultades para adquirir alimentos. En cuanto al estado nutricional de los niños, se encontró deficiencia debido al consumo de proteínas de alto valor biológico, representando un 3.97%. Además, un 8.32%, 7.94% y 4.70% demostraron un alto consumo de alimentos de baja calidad nutricional. Como conclusión, se determinó que los hábitos alimentarios de los preescolares se caracterizaban por una dieta rica en carbohidratos pero pobre en proteínas, alta en sodio y deficiente en hierro y zinc, lo que reflejaba una baja calidad nutricional en los alimentos consumidos (3).

Antecedentes nacionales:

Moreto, Días (Chota, 2023) llevaron a cabo una investigación titulada "Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de dos a cinco años del Puesto de Salud Cabracancho - Chota, 2022". El propósito del estudio fue identificar la correlación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños de dos a cinco años en el Puesto de Salud Cabracancho, Chota, en 2022. Se trató de un estudio cuantitativo, de nivel correlacional y de diseño transversal, que incluyó una muestra de 54 niños de dos a cinco años. Para la recolección de datos se utilizaron tablas de valoración nutricional antropométrica y un cuestionario de hábitos alimenticios. Los resultados indicaron que las características sociodemográficas predominantes entre las madres fueron: el 51,9% tenían entre 30 y 39 años, el 57,4% tenía educación primaria, el 18,5% eran iletradas, el 81,5% estaban casadas o convivían, el 81,4% eran amas de casa, y el 94,4% percibía un ingreso económico inferior a 1025 soles. Se observó que el 37% de los niños tenían hábitos alimenticios no saludables. En cuanto al estado nutricional y los hábitos alimenticios, se encontró que los niños con alteraciones en su estado nutricional presentaban hábitos alimenticios no saludables. La conclusión del estudio señaló que existe una relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en los tres indicadores antropométricos evaluados (2).

Pérez (Lima, 2022) llevó a cabo una investigación titulada "Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud Mi Perú de Ventanilla, 2021". El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado

nutricional en niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud Mi Perú de Ventanilla, durante el año 2021. El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, descriptivo, hipotético-deductivo, transversal y correlacional, con una muestra de 90 niños de 1 a 5 años. La técnica empleada fue la encuesta, utilizando dos cuestionarios como instrumentos. Los resultados mostraron que los hábitos alimenticios eran regulares en el 45.6% de los casos, malos en el 27.7%, y buenos en el 26.7%. En cuanto al estado nutricional, el 50% de los niños presentaba sobrepeso, el 31.1% obesidad, el 10% bajo peso y el 8.9% peso normal. Se observó que con hábitos alimenticios regulares, el estado nutricional se distribuía en sobrepeso (21.1%), obesidad (15.6%), peso normal (6.7%) y bajo peso (2.2%). Las conclusiones, basadas en la Prueba de Correlación de Spearman ($Rho = 0.772$, $p\text{-valor} = 0.031$), evidencian una relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños de 1 a 5 años en el Centro de Salud Mi Perú de Ventanilla, en 2021 (3).

Cabrejos, payajo (Lima, 2022) llevaron a cabo una investigación titulada "Estado nutricional y hábitos alimentarios en niños menores de cinco años de la I.E 128 La Libertad, SJL, Mayo – 2022". El objetivo del estudio fue determinar la relación entre el estado nutricional y los hábitos alimentarios de los niños menores de cinco años en la I.E 128 La Libertad, San Juan de Lurigancho, en el año 2022. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo y diseño no experimental. La muestra estuvo compuesta por 54 niños de dicha institución educativa. Se utilizó la técnica de observación y un cuestionario como instrumento, el cual fue validado por cuatro expertos. Los resultados mostraron que del total de niños evaluados (54), el 57.4% (31) presentaba un estado nutricional normal, y de estos, el 57.4% (31) tenía hábitos alimentarios completamente saludables. Sin embargo, el 24.1% (13) presentaba desnutrición y el 24.1% (13) tenía hábitos alimentarios no saludables, mientras que el

14.8% (8) tenía sobrepeso y el 14.8% (8) tenía hábitos alimentarios no saludables. Solo el 3.7% (2) presentaba desnutrición severa, y de estos, el 1.9% (1) tenía hábitos alimentarios no saludables. Finalmente, el 74.1% (40) de los niños presentaba hábitos alimentarios saludables, mientras que el 25.9% (14) tenía hábitos alimentarios no saludables (4).

Aguije, Villa (Ica, 2021) llevaron a cabo una investigación titulada "Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud Condorillo Alto, Chincha 2020". El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud Condorillo Alto, Chincha, en el año 2020. Esta investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con un diseño no experimental correlacional. La muestra, no probabilística, incluyó a 100 madres de familia con niños de 1 a 5 años. Se utilizó un cuestionario y una ficha de evaluación de peso y talla como instrumentos, los cuales fueron evaluados por expertos. Los resultados mostraron que el 95% de los niños presentaba hábitos alimentarios adecuados, mientras que el 5% tenía hábitos inadecuados. Asimismo, el 84% de los niños presentaba un estado nutricional adecuado y el 16% uno inadecuado. Se concluyó que existe una relación directa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional. Se recomendó a la jefa de enfermería la realización de talleres educativos sobre alimentación y nutrición, especialmente enfocados en los niños, con el objetivo de prevenir la desnutrición y la obesidad infantil. Palabras clave: hábitos alimentarios, estado nutricional, niños (5).

Romero (Tumbes, 2020) llevó a cabo una investigación titulada "Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial N° 049 'Mis Primeros Pasos',

Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020". El objetivo del estudio fue determinar la relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en niños y niñas de 4 años en dicha institución educativa. La investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, con un diseño descriptivo correlacional, de corte transversal y retrospectivo. La muestra estuvo conformada por 30 niños junto a sus madres. Se utilizó un cuestionario y una ficha de evaluación nutricional como instrumentos para medir las variables del estudio, interpretando los datos antropométricos a través de las curvas de la OMS. Los resultados mostraron que el 83.3% de los niños presentaba hábitos alimentarios saludables, el 13.3% tenía hábitos poco saludables y el 3.3% presentaba hábitos no saludables. En cuanto al estado nutricional, el 80% de los niños tenía un estado nutricional normal, el 6.7% presentaba desnutrición aguda y crónica, y el 3.3% tenía sobrepeso y obesidad. El análisis estadístico mediante la prueba de Chi cuadrado arrojó un valor de "p" = 0.993, que es mayor a "p" = 0.05. Por lo tanto, se determinó que no existe relación significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños, aceptándose la hipótesis nula y rechazando la hipótesis de investigación (6).

Antecedentes locales:

Panayfo, Camasca (Iquitos, 2022) llevaron a cabo un estudio titulado "Determinación del control de crecimiento y desarrollo y el estado nutricional en niños menores de 5 años en la IPRESS Túpac Amaru, 2023". El diseño del estudio fue cuantitativo, no experimental, descriptivo, aplicativo, transversal, correlacional y prospectivo. La muestra consistió en 234 niños menores de cinco años que asistieron a la institución para la supervisión de su crecimiento, desarrollo y estado nutricional. Se utilizó una encuesta y una ficha de registro como técnicas de recolección de datos. Un cuestionario

evaluó la supervisión del crecimiento y desarrollo a través de las madres de los niños, y se revisaron las historias clínicas para evaluar el estado nutricional. El instrumento utilizado mostró una validez de 0.8193 y una confiabilidad de 0.827 según el coeficiente Alfa de Cronbach, indicando buena validez y concordancia. Los resultados revelaron que el 83.8% de los niños tenían un control adecuado del crecimiento y desarrollo, mientras que el 16.2% presentaba un control inadecuado. El estado nutricional fue normal en el 83.8% de los casos, con un 10.7% de niños con bajo peso y un 5.6% con sobrepeso.

Específicamente, el 84.2% de los niños de 1 a 3 años y el 83.0% de los niños de 4 a 5 años fueron supervisados adecuadamente. La edad media de los niños fue de 2.85 años con una desviación estándar de 1.405. Además, el 84.6% de las niñas y el 82.9% de los niños tuvieron un control adecuado. El estado nutricional según peso/edad fue normal en el 85.5% de las niñas y el 82.1% de los niños. Se concluyó que existe una relación estadísticamente muy significativa ($p=0.000$) entre la supervisión del crecimiento y desarrollo y el estado nutricional de los niños menores de cinco años que participaron en el estudio (7).

Human, Vela (Iquitos, 2020) realizaron un estudio titulado "Hábitos alimentarios, nivel socioeconómico y su relación con el estado nutricional en preescolares de la Institución Educativa N° 366 y la Institución Educativa San Juan Bautista de la Salle, 2019". El objetivo fue establecer la relación entre los hábitos alimentarios y el nivel socioeconómico con el estado nutricional en preescolares de la I.E. N° 366, ubicada en el centro poblado de Rumococha – carretera Sta. Clara Km.2, y la I.E. San Juan Bautista de la Salle, ubicada en la zona urbana de la ciudad de Iquitos. La investigación fue de tipo cuantitativo, no experimental, con un diseño correlacional. La población total estuvo formada por 167 estudiantes menores de 5

años, con una muestra de 80 niños para la I.E. N° 366 y 57 niños para la I.E. San Juan Bautista de la Salle. Se emplearon encuestas, pesado y tallado, utilizando instrumentos como la báscula digital de pie, el tallímetro y el hemoglobinómetro. Los resultados obtenidos en la Institución Educativa N° 366, según el indicador antropométrico peso para la edad (P/E), mostraron que el 91.3% estaba en el rango normal, el 7.5% tenía desnutrición y el 1.3% sobrepeso. Según el indicador talla para la edad (T/E), el 82.5% presentó talla normal y el 17.5% talla baja. Según el indicador peso para la talla (P/T), el 100% fue normal. Según el indicador bioquímico hemoglobina, el 66.3% se encontró en el rango normal, el 1.3% con anemia moderada y el 32.5% con anemia leve. En la Institución Educativa San Juan Bautista de la Salle, según el indicador P/E, el 94.7% estaba en el rango normal y el 5.3% con sobrepeso. Según el indicador T/E, el 96.5% presentó talla normal, el 1.8% talla baja y el 1.8% talla alta. Según el indicador P/T, el 91.2% fue normal y el 8.8% con sobrepeso. Según el indicador bioquímico hemoglobina, el 94.7% estaba en el rango normal y el 5.3% con anemia leve. Se concluyó que existe una relación significativa entre los hábitos alimentarios y el nivel socioeconómico con el estado nutricional en preescolares de las Instituciones Educativas N° 366 y San Juan Bautista de la Salle (11).

Rios, Lachuma, Bautista (Iquitos, 2020) llevaron a cabo una investigación denominada "Hábitos alimentarios relacionados con tipos de desnutrición en menores de 5 años del centro de salud Túpac Amaru Iquitos, 2020". El objetivo principal del estudio fue establecer la relación entre los hábitos alimentarios y los tipos de desnutrición en niños menores de 5 años atendidos en el Centro de Salud Túpac Amaru en Iquitos durante el año 2020. El enfoque metodológico utilizado fue cuantitativo, con un diseño no experimental de tipo transversal correlacional. La muestra estuvo

compuesta por 102 niños desnutridos y sus respectivas madres, seleccionados mediante muestreo probabilístico aleatorio simple. Las técnicas empleadas incluyeron visitas domiciliarias, encuestas, pesaje y medición de la estatura. Los instrumentos utilizados fueron un cuestionario sobre hábitos alimentarios, con una validez del 96.5% y una confiabilidad del 91.3%, y una ficha nutricional. Para la recopilación de datos, se utilizaron equipos como tallímetros y balanzas. Los datos obtenidos fueron analizados con el software estadístico SPSS versión 21.0, aplicando la prueba estadística inferencial no paramétrica Chi-

Cuadrado con un nivel de confianza del 95% ($\alpha = 0.05$). Los resultados del estudio revelaron una relación estadísticamente significativa entre la cantidad de alimentos consumidos y el tipo de desnutrición ($p=0.040$), la frecuencia de consumo de alimentos y el tipo de desnutrición ($p=0.011$), la calidad de los alimentos y el tipo de desnutrición ($p=0.003$), el consumo de agua y el tipo de desnutrición ($p=0.025$), la higiene de los alimentos y el tipo de desnutrición ($p=0.021$), la higiene de las manos y el tipo de desnutrición ($p=0.025$), la higiene de los utensilios y el tipo de desnutrición ($p=0.009$), y el afecto relacionado con la alimentación y el tipo de desnutrición ($p=0.001$). Sin embargo, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre la consistencia de los alimentos y el tipo de desnutrición ($p=0.626$), ni entre la higiene del entorno y el tipo de desnutrición ($p=0.110$) (12).

1.2. Bases Teóricas:

1.2.1. Hábitos alimenticios:

Constituyen el conjunto de conductas adquiridas por un individuo a través de la repetición de acciones relacionadas con la selección, preparación y consumo de alimentos. Estos hábitos no solo se

restringen a las preferencias individuales, sino que también están profundamente vinculados con las características sociales, económicas y culturales de una población o región específica. En algunas ocasiones, los patrones alimentarios profundamente enraizados y compartidos por toda una comunidad se denominan costumbres, reflejando la influencia colectiva y la tradición cultural en los modos de alimentación (8).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2021, los hábitos alimentarios son la forma en que las personas eligen qué alimentos consumir, cómo prepararlos y con qué frecuencia, considerando sus costumbres, origen, religión y la demografía de su zona. Estos hábitos se adquieren a través del conocimiento y las prácticas cotidianas en su entorno. Es fundamental promover desde los primeros años de vida hábitos alimentarios saludables y educación nutricional para asegurar un crecimiento y desarrollo óptimos en los niños. Este esfuerzo no solo debe provenir del hogar, sino que también debe extenderse al ámbito escolar, donde se debe reforzar mediante sesiones demostrativas y campañas de comunicación pública. Además, a largo plazo, una alimentación adecuada proporciona múltiples beneficios y reduce riesgos para la salud (9).

Hábitos saludables:

La noción de bienestar se refiere a las actitudes y pautas de comportamiento que están estrechamente relacionadas con la salud, teniendo un impacto positivo en los aspectos físicos, mentales y sociales de la persona que las adopta. Este concepto no se limita únicamente a la ausencia de enfermedades, sino que también promueve un equilibrio integral, fomentando tanto la salud física como la mental, así como la conexión y armonía en el ámbito

social. En resumen, el bienestar implica no solo prevenir problemas de salud, sino también buscar activamente un estado óptimo en diversos aspectos de la vida, contribuyendo así a una existencia plena y satisfactoria (10).

De acuerdo con la definición del Ministerio de Educación (Mineduc) en 2020, el indicador HVS (Hábitos de Vida Saludable) abarca una serie de comportamientos autodeclarados asociados a un estilo de vida saludable, considerando las elecciones personales y el entorno. Esto implica hábitos alimenticios, prácticas de actividad física y conductas de autocuidado (10).

Clasificación de los alimentos:

Los alimentos se organizan en función de su estado natural o su mínimo procesamiento, con el objetivo de optimizar su valor nutricional para el cuerpo humano. Siguiendo las clasificaciones del Ministerio de Salud (MINSA) y la Fundación para la Diabetes, es posible agrupar los alimentos en siete categorías distintas:

Grupo 1: Leche y sus derivados.

Grupo 2: Carnes, huevos y pescado.

Grupo 3: Tubérculos, legumbres y frutos secos.

Grupo 4: Verduras y hortalizas.

Grupo 5: Frutas.

Grupo 6: Cereales, pastas, arroz y azúcares.

Grupo 7: Grasas, aceites y mantequilla (11).

Guía de alimentación preescolar 2 a 4 años

La dieta recomendada para niños de esta edad incluye una variedad de alimentos que proporcionan los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuados:

- Lácteos descremados: Son ricos en proteínas, calcio y vitaminas A y B. Se recomienda consumir 3 porciones al día, donde una porción equivale a 1 taza de leche descremada, 1 yogur bajo en calorías o 1 rebanada de queso blanco.
- Pescado: Es una excelente fuente de proteínas, hierro, zinc y cobre.
- Legumbres: Aportan proteínas, hierro, zinc y cobre.
- Carnes y huevos: Son ricos en proteínas, hierro, zinc y cobre.
- Verduras: Contienen vitaminas A y C, antioxidantes y fibra dietética. Se recomienda consumir 2 a 3 porciones al día.
- Frutas: Son una fuente de vitaminas A y C, antioxidantes y fibra dietética.
- Cereales y papas: Proporcionan carbohidratos, fibra dietética y proteínas.
- Pan, galletas de agua o soda: Son fuentes de carbohidratos que proporcionan energía, fibra dietética y proteínas.
- Agua: Se recomienda un consumo diario de 1.2-1.5 litros para mantener una hidratación adecuada.

El progreso del desarrollo infantil implica adaptar la consistencia de los alimentos a lo largo del crecimiento del niño. Se sugiere comenzar con purés o papillas al iniciar la alimentación complementaria, avanzando gradualmente desde texturas líquidas hasta más densas, para finalmente llegar a una dieta sólida. Este enfoque fomenta la masticación y facilita la transición hacia la alimentación independiente a medida que el niño crece. Es esencial

ajustar la cantidad de alimentos ofrecidos en cada comida de acuerdo con la edad y el desarrollo del niño. Además, se recomienda adaptar el número de comidas según las necesidades del niño, siguiendo las pautas establecidas en las normas técnicas, con el fin de prevenir posibles problemas a corto o mediano plazo, como desnutrición, anemia u obesidad (12).

Lugar y motivación en la alimentación

El entorno en el que se lleva a cabo la alimentación juega un papel crucial en todo el proceso, desde la adquisición de los alimentos hasta su consumo. Es esencial promover entornos que ofrezcan una variedad de alimentos nutritivos y de calidad, a precios asequibles y en porciones adecuadas para satisfacer las necesidades energéticas y de nutrientes de los consumidores. Se recomienda establecer áreas para comer en espacios limpios y adecuados, como la cocina o el comedor, lo que facilita la experiencia compartida por toda la familia durante las comidas. Este enfoque integral contribuye significativamente a fomentar hábitos alimenticios saludables y mejorar la calidad de la alimentación en general (13).

Higiene y preparación de los alimentos

La higiene alimentaria desempeña un papel crucial en la prevención de enfermedades, especialmente aquellas relacionadas con trastornos gastrointestinales e infecciones respiratorias en niños.

Además de ser nutritivos, los alimentos deben tener características psicosensoriales aceptables y mantener un estado de limpieza adecuado, libre de agentes nocivos para la salud. Evitar la

presencia de microorganismos, tanto endógenos como exógenos, en los alimentos es crucial para garantizar una alimentación segura.

Controlar y prevenir la presencia de microorganismos patógenos en los alimentos es fundamental para proteger la salud de los niños. Mantener estándares estrictos de higiene en la manipulación, preparación y almacenamiento de alimentos contribuye significativamente a prevenir la proliferación de microorganismos dañinos y, por lo tanto, reduce el riesgo de enfermedades relacionadas con la ingestión de alimentos contaminados (13).

Hábitos alimenticios no saludables

Las prácticas alimenticias inadecuadas representan una de las principales causas del aumento del riesgo de mortalidad por enfermedades no transmisibles, como cardiopatías, diabetes y ciertos tipos de cáncer. Es común que los alimentos consumidos en los hogares tengan un valor nutricional insuficiente e inadecuado, lo que puede impactar negativamente en la salud de los niños al iniciar la alimentación complementaria y al incorporar una variedad de alimentos en su dieta. Entre los 2 y los 5 años, los niños comienzan a ejercer más autonomía en la elección de sus alimentos y, muchas veces, se alimentan fuera de casa, lo que los expone a adoptar nuevos hábitos alimenticios influenciados por su entorno. Durante este período, es común que los niños opten por alimentos con alto contenido de azúcares, grasas y carbohidratos, lo que puede afectar su salud y contribuir al desarrollo de problemas de salud a largo plazo. Por tanto, es fundamental abordar estas prácticas alimenticias desde una edad temprana para promover hábitos saludables y prevenir los riesgos asociados a enfermedades crónicas (14).

1.2.2. Estado nutricional

El estado nutricional de un individuo es el producto del equilibrio entre las necesidades y el consumo de energía alimentaria, junto con otros nutrientes esenciales. Además, está influenciado por una variedad de determinantes, que pueden ser físicos, genéticos, biológicos, culturales, psicosociales, económicos y ambientales, presentes en un entorno específico. Estos factores pueden conducir a una ingesta inadecuada de nutrientes, ya sea insuficiente o excesiva, o pueden obstaculizar la óptima utilización de los alimentos consumidos (15).

Factores determinantes del estado nutricional:

Dentro de los factores que pueden afectar el estado nutricional en niños menores de 5 años se incluyen:

- Factores sociodemográficos: Influenciados por el nivel educativo de la madre, su actitud, el marketing relacionado con los alimentos y el acceso al agua potable.
- Factores económicos: Incluyen el ingreso económico familiar, la situación económica del país, el transporte disponible y las políticas agrarias.
- Factores sanitarios: Consideran las características geográficas, la ubicación de la vivienda, el clima, el acceso a agua potable segura, el sistema de desagüe, la calidad de la vivienda, los hábitos de higiene y la gestión de residuos.

- Factores culturales: Incluyen los hábitos alimentarios, los métodos de crianza y cuidado del niño, así como la alimentación según las creencias y religiones familiares. (16).

Importancia de la alimentación en niños:

Durante la infancia se establecen los hábitos alimentarios, y si no se forman adecuadamente, pueden ser difíciles de cambiar. Unas rutinas alimentarias saludables y un estilo de vida adecuado pueden reducir el riesgo de padecer enfermedades en la edad adulta, así como trastornos nutricionales, anemia, sobrepeso u obesidad. La infancia es una etapa de cambios físicos e intelectuales significativos, por lo que la alimentación juega un papel fundamental.

Se recomienda que la dieta de los niños incluya una variedad de alimentos, con énfasis en cereales, frutas y verduras, y una ingesta limitada de grasas saturadas y sal. También es importante consumir huevos, lácteos y pescado en cantidades adecuadas. Es importante que los niños beban agua durante las comidas y a lo largo del día.

Mitos y verdades sobre la nutrición en niños menores de 5 años:

- El lavado de manos es esencial antes y durante la preparación de alimentos, ya que elimina la mayoría de los microorganismos.
- Tanto la sopa como los segundos platos pueden ser nutritivos, ya que todos los alimentos son importantes para el crecimiento y desarrollo.

- Es recomendable que los niños coman cinco veces al día: desayuno, almuerzo, cena y dos tentempiés.
- La dieta de los niños debe ser variada e incluir verduras, frutas, cereales, carnes, legumbres, lácteos y grasas.
- Es importante alimentar a los niños incluso cuando están enfermos, ya que la nutrición adecuada puede ayudar a fortalecer su sistema inmunológico.
- El pollo, el pescado, la carne roja y el cerdo son alimentos saludables que pueden contribuir al crecimiento y desarrollo de los niños.
- Los niños deben recibir porciones adecuadas de alimentos, pero no necesariamente más grandes que otros miembros de la familia, ya que cada etapa de la vida tiene sus propias necesidades nutricionales (17).

Índices antropométricos y medidas:

Los índices antropométricos son combinaciones de medidas que se relacionan con la edad y el sexo, y se utilizan para identificar la prevalencia, influencia y gravedad de la desnutrición y la obesidad, así como para distinguir entre individuos con nutrición normal, desnutrición, sobrepeso u obesidad.

Las medidas antropométricas adecuadas nos permiten comprender el estado nutricional de una persona, comunidad, población o país. En este estudio, se utilizarán medidas antropométricas para determinar el estado nutricional.

- Peso: Esta medida mide la masa corporal total de una persona y se toma con la menor cantidad de ropa posible para evitar sobreestimaciones. Si se toma el peso con demasiada ropa, puede resultar en una estimación incorrecta del peso

real de la persona, lo que podría afectar el análisis del estado nutricional.

– Talla: Esta medida mide la altura de una persona desde la parte superior de la cabeza hasta el talón y se toma con la persona de pie. La altura se compara con estándares de referencia para determinar el estado nutricional, y en el caso de niños menores de 24 meses, se utiliza como referencia la talla promedio de un niño de esa edad (18).

Clasificación nutricional según la OMS:

De acuerdo con la ley técnica del Ministerio de Salud en el país (2017), la categorización del estado nutricional basado en los indicadores peso/edad se clasifica de la siguiente manera:

- Mediana (normal): Se considera normal cuando el indicador P/E se encuentra desde el punto que se sitúa en el medio más 1 desviación estándar (DS).
- Bajo peso o desnutrición global: Se clasifica como desnutrición global cuando el indicador P/E se encuentra por debajo de -2 DS.
- Sobrepeso: Se identifica el sobrepeso cuando el indicador P/E se encuentra por encima de +2 DS.
- Obesidad: Se considera obesidad cuando el indicador P/T se encuentra por encima de +3 DS. La obesidad es una alteración nutricional caracterizada por un aumento excesivo del peso corporal debido a la acumulación de tejido adiposo, con menor proporción de tejido muscular y masa esquelética (19).

Clasificación nutricional:

Tabla 1. Clasificación del estado nutricional en niñas y niños de 29 días y menores de 5 años.

Puntos de corte	Peso/edad	Peso/talla	Talla/edad
Desviación estándar	Clasificación	Clasificación	Clasificación
> + 3		Obesidad	Muy alto
> + 2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+2 a -2	Normal	Normal	Normal
<-2 a -3	Bajo peso	Desnutrición aguda	Talla baja
<-3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla bajo severa

Fuente: Ministerio de Salud (MINSA) 2017 (20).

El crecimiento es el proceso de adaptación gradual a los patrones de comportamiento, que incluye la interacción y complementación entre la genética, el medio ambiente y el estado nutricional.

El entorno en el que se desarrolla un individuo puede estimular su crecimiento, pero este proceso requiere una maduración suficiente. La maduración está determinada en gran medida por la genética, es decir, el orden en el que se manifiestan los diferentes componentes del crecimiento está naturalmente programado en los genes. (19).

Técnica de medidas antropométricas:

Para medir la talla de un niño o niña mayor de 24 meses, se requiere un tallímetro de pie de madera.

Procedimiento:

- Coloque el tallímetro en una superficie plana y firme.
- Ajuste el tallímetro para que la escala esté claramente visible y sea fácil de leer.
- Pídale al niño o niña que se ponga de pie con los talones, los glúteos, la espalda y la cabeza apoyados contra el tallímetro.
- Asegúrese de que la cabeza esté en posición recta y que la mirada esté dirigida hacia adelante.
- Deslice la regla móvil hacia abajo hasta que toque suavemente la parte superior de la cabeza del niño o niña, presionando ligeramente el cabello si es necesario.
- Registre la medida obtenida en el tallímetro.
- Es importante asegurarse de que el niño esté de pie correctamente y que el tallímetro esté nivelado para obtener una medición precisa de la talla.

Procedimiento:

Para medir la talla de un preescolar, siga estos pasos utilizando un tallímetro:

- Coloque el tallímetro en un plano nivelado y pegado a una pared lisa.
- El preescolar debe estar descalzo y sin accesorios en la cabeza.
- Pida al niño o niña que se pare sobre la base del tallímetro con los hombros y la espalda rectos, apoyados contra el tallímetro.
- Asegúrese de que el niño o niña tenga los talones pegados contra el tallímetro, y vigile esta posición.
- Con la mano izquierda, coloque suavemente la cabeza del niño o niña contra el tallímetro, asegurándose de que la barbilla esté en posición recta.

- Baje el tope móvil del tallímetro hasta que toque suavemente la parte superior de la cabeza del niño o niña.
- Finalmente, lea el número indicado en el tallímetro justo debajo del tope móvil para obtener la medida de la talla del preescolar. (20).

1.2.3. Teorías relacionadas con la investigación:

La teoría de enfermería proporciona un marco conceptual para entender, explicar y abordar fenómenos específicos en la práctica de enfermería. Cuando se trata de hábitos alimenticios y estado nutricional en niños, se pueden aplicar varias teorías de enfermería. Una teoría relevante es la Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem y su modelo de déficit de autocuidado.

Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem:

1. Conceptos Principales:

- Autocuidado: Los individuos tienen la capacidad y responsabilidad de cuidar de sí mismos.
- Déficit de Autocuidado: Ocurre cuando los individuos no pueden satisfacer sus necesidades básicas de autocuidado.

2. Aplicación a Hábitos Alimenticios y Estado Nutricional:

- Educación para el Autocuidado Nutricional: Los enfermeros pueden trabajar con familias y cuidadores para proporcionar educación sobre la importancia de una nutrición adecuada en el desarrollo infantil.

- Identificación de Déficits de Autocuidado: Evaluar los hábitos alimenticios actuales, identificar carencias nutricionales y colaborar con las familias para desarrollar estrategias de autocuidado.
- Fomento de la Independencia en la Alimentación: Ayudar a los niños a desarrollar habilidades de autocuidado en relación con la selección y preparación de alimentos apropiados para su edad.

3. Evaluación:

- Medición del Estado Nutricional: Evaluar el crecimiento, desarrollo y estado nutricional de los niños a través de indicadores como peso, altura, índice de masa corporal, etc.
- Seguimiento del Cumplimiento de Recomendaciones Nutricionales: Evaluar regularmente la adherencia a las pautas nutricionales y ajustar las intervenciones según sea necesario.

Esta teoría proporciona un marco estructurado para abordar los hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños, centrándose en capacitar a los individuos y sus cuidadores para que asuman un papel activo en el autocuidado nutricional (21).

1.3. Definición de términos básicos

Hábitos: Los hábitos son el resultado de acciones que realizamos de manera frecuente y automática, como resultado de la repetición (22).

Alimentación: La alimentación se refiere al conjunto de acciones que implican proporcionar alimentos al organismo.

Esto incluye la selección de los alimentos, su preparación y su ingestión (23).

Hábitos alimenticios: Los hábitos alimenticios se refieren al conjunto de conductas adquiridas por un individuo a través de la repetición de acciones relacionadas con la selección, preparación y consumo de alimentos (24).

Estado nutricional: El estado nutricional es la condición fundamental que determina la salud de una persona. Se evalúa mediante parámetros dietéticos, antropométricos, clínicos, biofísicos y bioquímicos, con el propósito de diagnosticar desequilibrios observables entre la salud y la enfermedad (20).

Desnutrición: La desnutrición es un estado fisiológico anormal causado por una ingesta nutricional deficiente de los diferentes grupos de alimentos, en relación con las necesidades del preescolar (13).

Sobrepeso: El sobrepeso se refiere a una condición en la que hay un exceso de peso corporal, principalmente debido al aumento de la grasa corporal. Esta condición está asociada con diversos trastornos de salud (25).

Obesidad: La obesidad se caracteriza por un exceso de acumulación de grasa corporal, resultado de un elevado consumo de energía combinado con un estilo de vida sedentario. Este desequilibrio energético conduce al aumento de la masa grasa corporal y, como consecuencia, al aumento de peso (25).

CAPÍTULO II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

Los hábitos alimenticios representan patrones de comportamiento social que influyen en la selección y consumo de alimentos a lo largo de la vida. La influencia familiar, especialmente durante la infancia, es fundamental para enseñar hábitos alimenticios saludables. Una alimentación saludable se compone de diversos grupos nutricionales, como proteínas, carbohidratos, vitaminas, minerales y grasas, que proporcionan nutrientes esenciales y energía al cuerpo. La calidad de la alimentación, que se centra en la elección adecuada de alimentos y su equilibrio, es más importante que la cantidad para promover una óptima salud (27).

La investigación de Ghisays resalta la importancia de las medidas antropométricas como indicadores precisos de la salud y la nutrición infantil, desempeñando un papel crucial en el desarrollo humano en múltiples dimensiones. Por otro lado, estudios como el de Escobar M. indican que el nivel de conocimiento materno sobre el estado nutricional se vincula estrechamente con la salud de los hijos. Madres con menos información tienden a tener hijos con desnutrición o un estado nutricional normal, mientras que madres bien informadas suelen tener hijos con sobrepeso (28).

Reynoso S. ha identificado una conexión significativa entre la preparación de loncheras escolares y el estado nutricional de los niños de 5 años. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), más de 155 millones de niños sufren las consecuencias de una alimentación deficiente, lo que puede resultar en falta de crecimiento, desarrollo cerebral reducido y dificultades de

aprendizaje. La desnutrición contribuye a aproximadamente el 45% de las muertes en niños menores de 5 años, principalmente en países de bajos y medianos ingresos, donde también se están incrementando las tasas de sobrepeso y obesidad infantil (28).

A nivel de América Latina, los indicadores antropométricos evidencian desigualdades en la persistencia de la desnutrición. Mientras algunos países muestran mejoras, otros como Guatemala, Guyana y Haití, registran tasas superiores al 10%. La desnutrición crónica afecta a aproximadamente el 67% de los países de la región, con alrededor de 7 millones de niños padeciendo este problema (30).

A nivel nacional en Perú, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2017, el 12,9% de los niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica. A pesar de una disminución en los últimos años, el problema persiste con mayor prevalencia en las zonas rurales. Además, la anemia también es un problema significativo, con una prevalencia del 43,6% en niños menores de 6 a 35 meses, aunque ha disminuido en un 0,9% en los últimos 5 años (30).

Realizar un estudio sobre hábitos alimenticios, nutrición infantil y desnutrición es crucial debido a su impacto directo en la salud pública. Esta investigación proporcionará información fundamental para el diseño de políticas de salud efectivas, la prevención de enfermedades a largo plazo, la promoción de la equidad social, el desarrollo de intervenciones específicas, la comprensión de las implicaciones económicas y la sensibilización pública sobre la importancia de una alimentación saludable en la infancia. En última instancia, investigar este tema contribuye al conocimiento global y a la mejora de la calidad de vida de las generaciones futuras.

Es pertinente por lo antes expuesto, realizar un estudio sobre: Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

2.2. Formulación del problema

2.2.1. Problema General:

¿Existe relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?

2.2.2. Problemas Específicos

¿Cuáles son los hábitos alimenticios en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?

¿Cuáles es el estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?

¿Existe relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?

2.3. Objetivos

2.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

2.3.2. Objetivos Específicos

Identificar los hábitos alimenticios en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

Describir el estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

Relacionar los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

2.4. HIPÓTESIS

H1: Existe relación estadísticamente significativa los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

2.5. VARIABLES

2.5.1. Identificación de variables

Variable independiente: Hábitos Alimenticios:

Variable dependiente: Estado Nutricional

2.5.2. Definición Conceptual y operacional de las variables:

Definición conceptual: Hábitos alimenticios: es el conjunto de conductas adquiridas por un individuo, por la repetición de actos en cuanto a la selección, la preparación y el consumo de alimentos (24).

Definición operacional: Hábitos alimenticios: Es la medición de la variable a través de un cuestionario dirigido a la madre que consta de 13 ítems, en la cual se considerara 2 alternativas,

Saludable: 10 a 13 puntos y no saludable: menor de 10 puntos.

Definición conceptual: Estado Nutricional: El estado alimenticio es la condición básica que establece la salud. Se realiza a través de parámetros dietéticos, antropométricos, clínicos, biofísico y bioquímico, y su propósito es diagnosticar desvíos observables de salud y enfermedad (20).

Definición operacional: Estado Nutricional: Es la medición de la variable a través del carnet de crecimiento y desarrollo (líneas graficas de P/E, P/T y T/E) en la cual cada uno de ellos tiene sus valores.

2.5.3. OPERACIONALIZACION DE VARIABLE

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valores	Escala de medición
Hábitos alimenticios	Hábitos alimenticios: Los hábitos alimenticios se refieren al conjunto de conductas adquiridas por un individuo a través de la repetición de acciones relacionadas con la selección, preparación y consumo de alimentos (24).	Hábitos alimenticios: Es la medición de la variable a través de un cuestionario dirigido a la madre que consta de 13 ítems, en la cual se considerara 2 alternativas, Saludable: 10 a 13 puntos y no saludable: menor de 10 puntos.	Forma de alimentación.	Pregunta 1 Pregunta 2	Saludables: 10 – 13 puntos No saludables: < 10 puntos.	Ordinal
			Tipo de alimentación.	Pregunta 3 Pregunta 4 Pregunta 5		
			Frecuencia de consumo de alimentación.	Pregunta 6 Pregunta 7 Pregunta 8 Pregunta 9 Pregunta 10 Pregunta 11 Pregunta 12 Pregunta 13		
Estado nutricional	Estado nutricional: El estado nutricional es la condición fundamental que determina la salud de una persona. Se evalúa mediante	Estado Nutricional: Es la medición de la variable a través del carnet de crecimiento y desarrollo (líneas graficas de P/E,	Medidas antropométricas	P/E	Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo	Nominal

	<p>parámetros dietéticos, antropométricos, clínicos, biofísicos y bioquímicos, con el propósito de diagnosticar desequilibrios observables entre la salud y la enfermedad (20).</p>	<p>P/T y T/E) en la cual cada uno de ellos tiene sus valores.</p>		P/T	<p>Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición aguda Desnutrición severa</p>	
				T/E	<p>Muy alto Alto Normal Talla baja Talla baja severa</p>	

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y Diseño de investigación:

Tipo de Investigación:

Tipo Cuantitativa, Se utilizó un enfoque de investigación cuantitativa para analizar la variable en cuestión, empleando métodos estadísticos para cuantificar los resultados de manera numérica. Estos procedimientos son generalizables a la población objetivo y pueden ser reproducidos para validar los hallazgos.

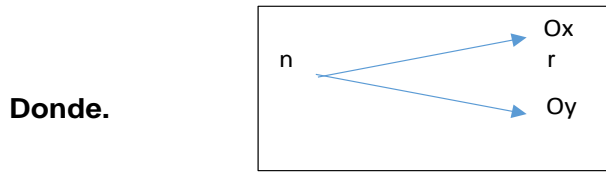
Diseño de investigación:

El estudio se clasifica como no experimental debido a que no se manipularon las variables bajo investigación. Adoptó un enfoque descriptivo, cuyos objetivos principales incluyeron la descripción, explicación y validación de los hallazgos. Se caracterizó por emplear métodos de análisis que abarcan la descripción, el registro y la interpretación de la naturaleza actual, así como la composición o proceso de los fenómenos estudiados. Además, se clasifica como correlacional por establecer relaciones entre las variables. Este estudio es prospectivo, ya que los datos fueron recolectados en el momento en que ocurrieron los fenómenos de interés.

Área de estudio:

IPRESS Túpac Amaru

El esquema es el siguiente.



n = Muestra

Ox, = Variable 1 (Hábitos alimenticios).

Oy = Variable 2 (Estado Nutricional).

r = Asociación que se busca entre las variables de estudio.

3.2. Población y Muestra:

La población estuvo conformada por todos los niños de 1, 2, 3, y 4 años que asistieron al consultorio de CREDE en la IPRESS Túpac Amaru, siendo un total de 133 niños.

Muestra

La muestra, fue obtenida de la población en estudio, aplicando una fórmula estadística para poblaciones finitas.

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

Donde:

N = Población

n = tamaño de muestra

p = 50% Probabilidad de participación de los adolescentes en el estudio.

q = 50% Probabilidad de no participación de los adolescentes en el estudio.

E = Error estándar de la estimación que debe ser 0,05

Z = 1,96 Coeficiente de confianza para 95% de confianza.

$$n = \frac{133 (1.96)^2 (0,50) (0,50)}{(0,05)^2 (133 -1) + (1.96)^2 (0,50) (0,50)}$$

n = 98 calculado en epi info

El tamaño de la muestra, estuvo constituida por 98 niños menores de 4 años de edad, que acuden a la IPRESS para su control de Crecimiento y Desarrollo y Estado Nutricional.

El tipo de muestreo, fue el probabilístico al azar simple, para que todos los niños que acudan a la IPRESS tengan la misma oportunidad de ser seleccionados para participar, siempre y cuando cumplan los criterios de inclusión y exclusión.

Tamaño de la Muestra:

La muestra estuvo conformada 98 niños que asistieron al consultorio de control de CREDE de la IPRESS Túpac Amaru en el mes de febrero y marzo del 2024.

Criterios de Selección

→ Criterio de Inclusión:

- Niños inscritos en el programa de CREDE de la IPRESS Túpac Amaru.
- Niños que asistieron al consultorio de CREDE en la IPRESS Túpac Amaru.
- Niños menores de 4 años en compañía de su madre o cuidador.

→ Criterios de Exclusión:

- Niños de otras IPRESS.
- Niños mayores de 4 años.

3.3. Técnicas e instrumentos y Procedimientos, de recolección de datos.

Técnica:

Entrevista: para valorar los hábitos alimenticios dirigida a la madre o cuidador y la Observación documentaria para valorar el estado nutricional de los niños de 1 a 4 años en la IPRESS Túpac Amaru.

Instrumento:

- Cuestionario.
- Historia clínica (Carnet de Crecimiento y Desarrollo)

Se evaluó la validez del instrumento a través del juicio de expertos utilizando el coeficiente de validez de contenido (CVC), el cual arrojó un resultado de 0.8193, indicando una alta validez y concordancia, ya que supera el umbral aceptable de 0.80 y no excede 0.90.

Por otro lado, la confiabilidad del instrumento se determinó mediante una prueba piloto con un grupo similar de 10 sujetos, calculando el coeficiente Alfa de Cronbach, el cual resultó en 0.827, lo que sugiere una sólida confiabilidad del instrumento.

Procedimiento de recolección de datos:

- Se obtuvo la autorización correspondiente a través del decano de la Facultad de Enfermería de la Universidad Científica del Perú (UCP), en coordinación con la IPRESS Túpac Amaru, para llevar a cabo la evaluación y aplicación de los instrumentos de investigación, siguiendo estrictas medidas de bioseguridad contra el covid-19.
- Una vez obtenida la autorización, se coordinó con la Enfermera a cargo del consultorio CREDE para asegurar las facilidades necesarias para llevar a cabo el trabajo de investigación.

- Las encuestas fueron administradas a las madres de los sujetos de la muestra previa obtención de su consentimiento informado.
- Se llevó a cabo una revisión exhaustiva de las historias clínicas de los sujetos de la muestra.
- La recolección de datos se llevó a cabo durante un período de 30 días, de lunes a viernes, en horario de 8:00 am a 12:00 horas.
- La responsabilidad exclusiva de la recolección de datos recayó en las investigadoras.

Se procedió con el análisis e interpretación de los datos obtenidos.

3.4. Procesamiento y Análisis de Datos

Se creó una base de datos utilizando el software estadístico SPSS versión 22. Para el análisis descriptivo se emplearon medidas de tendencia central, mientras que para el análisis inferencial se utilizó la prueba estadística de Chi Cuadrado (χ^2), con un nivel de significancia establecido en $p < 0.05$.

Aspectos Éticos

Los derechos humanos y la aplicación de principios éticos y bioéticos básicos se protegieron rigurosamente durante todo el procedimiento de estudio, de la siguiente manera:

- Autonomía: Se respetó el principio de autonomía tanto de forma directa como indirecta durante la recolección de datos.

- Confidencialidad: Se garantizó que los datos obtenidos en el proceso de recolección solo fueran utilizados por los investigadores para los fines de esta investigación, asegurando la confidencialidad de la información.

- Beneficencia: Se aseguró que los datos recolectados fueran utilizados exclusivamente para propósitos de investigación, respetando así el principio de beneficencia.

- No maleficencia: Se protegió la privacidad de los participantes al anonimizar los datos, presentando la información de manera agregada, y se evitó cualquier consecuencia perjudicial en el ámbito profesional de los sujetos participantes.

CAPITULO IV. RESULTADOS

Para comprender mejor los resultados obtenidos, es esencial destacar que, en relación con la composición por género de los 98 niños participantes en el estudio, el 52.0% (n=51) corresponde a mujeres, mientras que el 48,0% (n=47) son varones.

Tabla N° 1: Características de las madres con niños de niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

Características	N (98)	% 100,0
Edad		
18 a 29 años	29	29.6
30 a 39 años	51	52.0
> 40 años	18	18,4
Grado de instrucción		
Iletrada	18	18,4
Primaria	57	58,2
Secundaria	13	13,2
Superior	10	10,2
Estado civil		
Casadas	27	27,6
Convivientes	54	55.1
Solteras	15	15.3
Divorciadas	2	2.0
Ocupación		
Ama de casa	80	81,7
Comerciante	7	7,1
Estudiante	6	6.1
Profesional	5	5.1
Ingreso económico		
< 1025 soles	94	95.9
≥ 1025 soles	4	4.1

Fuente: Propia del autor

En la Tabla 1 se exhiben las particularidades sociodemográficas predominantes entre las madres participantes, evidenciando que el 52.0% se situaban en el rango de edad de 30 a 39 años; el 58.2% obtuvieron niveles de educación primaria; el 55.1% mantenían una convivencia; el 81.7% desempeñaban el rol de amas de casa; y el 95.9% registraban un ingreso económico inferior a 1025 soles.

Tabla N° 2: Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

HABITOS ALIMENTICIOS					
Estado Nutricional	No Saludable		Saludable		X2
	N	%	n	%	p - Valor
PESO/EDAD					
Sobrepeso	4	4.1	0	0.0	0.005
Normal	24	24.4	59	59.2	
Bajo peso	9	9.3	2	2.0	
Obesidad	1	1.0	0	0.0	
PESO/TALLA					
Sobrepeso	1	1.0	0	0.0	0.025
Normal	27	27.6	63	64.3	
Desnutrición aguda	6	6.1	0	0.0	
Normal	15	15.3	46	46.0	0.013
TALLA/EDAD					
Talla Baja	18	18.4	15	15.3	
Talla Baja Severa	4	4.1	0	0.0	

Fuente: Propia del autor

La tabla 4 indica que del 100% según P/E, un 24.4% de los niños tenían un estado nutricional normal, el 9,3% de los niños tenía bajo peso, al igual que un 4.1% de aquellos con sobrepeso mostraron hábitos de vida no saludable; mientras que el 59.2% de los niños con estado nutricional normal y el 2.2 bajo peso tenían un habido de vida saludable, de acuerdo al P/T, un 27.6% con estado nutricional normal, un 6.1 % de niños con desnutrición aguda, el 1.1% de obesidad y sobrepeso de niños evidenciaron hábitos alimenticios no saludables, mientras que el 64.3% restante con estado nutricional normal tenían hábitos de vida saludable. Asimismo, en T/E un 18,4 de quienes tuvieron talla baja, el 15.3% talla normal, 4.1% talla baja severa evidenciaron hábitos alimenticios no saludables; en tanto, 46.0% de los que tenían una talla normal, el 15% se hábitos de vida saludable.

Tabla N°3: hábitos alimenticios en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

Hábitos alimenticios	N	%
No saludable	36	37,7
Saludable	62	62,3
Total	54	100,0

Fuente: Propia del autor

En la tabla 3 se observa que el 62,3% de los niños que participaron del estudio presentaron hábitos alimenticios saludables; mientras que, el 37,7% tuvo hábitos alimenticios no saludables.

Tabla N°4: Estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

Estado nutricional	N	%
	(54)	(100,0)
Peso/Edad		
Sobrepeso	4	4.1
Normal	84	85,7
Bajo peso	10	10,2
Peso/Talla		
Obesidad	1	1.0
Sobrepeso	1	1.0
Normal	94	96.0
Desnutrición aguda	2	2.0
Talla/Edad		
Normal	62	63,3
Talla baja	32	32.6
Talla baja severa	4	4.1

Fuente: Propia del autor

De acuerdo a la tabla 4: en el peso para la edad (P/E), el 85,7% de niños tiene peso normal, el 10.2% bajo peso y el 4.1% sobrepeso; en el peso para la talla (P/T), el 96.0% presentó adecuado peso, el 1.1% sobrepeso, al igual que obesidad; en talla para la edad (T/E), el 63,3% tuvo talla normal, el 32,6% talla baja y el 4.1% talla baja severa.

Tabla N°5: Relacionar los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

HABITOS ALIMENTICIOS					
					X2
Estado Nutricional	No Saludable		Saludable		
PESO/EDAD	N	%	n	%	p - Valor
Sobrepeso	4	4.1	0	0.0	
Normal	24	24.4	59	59.2	0.005
Bajo peso	9	9.3	2	2.0	
Obesidad	1	1.0	0	0.0	
PESO/TALLA					
Sobrepeso	1	1.0	0	0.0	
					0.024
Normal	27	27.6	63	64.3	
Desnutrición aguda	6	6.1	0	0.0	
Normal	15	15.3	46	46.0	
TALLA/EDAD					
Talla Baja	18	18.4	15	15.3	0.012
Talla Baja Severa	4	4.1	0	0.0	

Fuente: Propia del autor

Se encontró relación estadística significativa entre hábitos alimenticios con P/E (0,005), P/T (0,024) y T/E (0,012), aprobando la hipótesis (Hi) planteada.

CAPITULO V. DISCUSIÓN, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. DISCUSIÓN

El propósito de este estudio fue determinar la relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

Los resultados obtenidos en el estudio actual muestran que el 52.0% de las madres se encuentran dentro del grupo de edad de 30 a 39 años; el 58.2% tienen niveles educativos de primaria; el 55.1% están en una situación de convivencia; el 81.7% desempeñan el papel de amas de casa; y el 95.9% tienen ingresos económicos inferiores a 1025 soles. Estos resultados presentan una **similitud** con el estudio de Moreto, Díaz, y Chota (2022), cuyos resultados indicaron que las características sociodemográficas más comunes entre las madres fueron: 51.9% con edades entre 30 y 39 años, 57.4% con educación primaria, 18.5% analfabetas, 81.5% en una situación de convivencia, 81.4% desempeñando el rol de amas de casa, y 94.4% con ingresos económicos menores a 1025 soles (5).

En cuanto a los hábitos alimenticios y el estado nutricional, se observa que del total de niños evaluados según el Índice Peso/Edad (P/E), un 24.4% presentaban un estado nutricional normal, el 9.3% mostraba bajo peso, y un 4.1% de los niños con sobrepeso exhibían hábitos de vida no saludables. Por otro lado, el 59.2% de los niños con estado nutricional normal y el 2.2% con bajo peso tenían hábitos de vida saludables. Según el Índice Peso/Talla (P/T), un 27.6% con estado nutricional normal, un 6.1% con desnutrición aguda, y un 1.1% con obesidad o sobrepeso presentaban hábitos alimenticios no saludables, mientras que el 64.3% restante con estado nutricional normal tenía hábitos de vida saludables. En relación al Índice Talla/Edad (T/E), un 18.4% de los niños con talla baja, el 15.3% con

talla normal, y el 4.1% con talla baja severa evidenciaron hábitos alimenticios no saludables, mientras que el 46.0% de los niños con talla normal mostraba hábitos de vida saludables.

Estos resultados guardan **similitud** con la investigación de Pérez Lima (2022), en su estudio titulado "Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años". Según este estudio, el 57.4% (31) de los niños presentaban un estado nutricional normal, de los cuales el 57.4% (31) tenían hábitos alimentarios completamente saludables. Sin embargo, el 24.1% (13) mostraba desnutrición, de los cuales el 24.1% (13) tenían hábitos alimentarios no saludables. Además, el 14.8% (8) del total de niños tenía sobrepeso, de los cuales el 14.8% (8) presentaba hábitos alimentarios no saludables. Solo el 3.7% (2) tenía desnutrición severa, de los cuales el 1.9% (1) tenía hábitos alimentarios no saludables (6).

En relación a los hábitos alimenticios, se evidenció que el 62.3% de los niños participantes del estudio mostraron hábitos alimenticios saludables, mientras que el 37.7% presentó hábitos alimenticios no saludables. Estos resultados guardan **similitud** con el estudio de Aguije y Villa (2021) en niños de 1 a 5 años, donde el 95% tenía hábitos alimenticios adecuados y el 5% inadecuados (8). También son **similares** con el estudio de Romero y Tumbes (2020) que revela que el 83.3% de los niños tenían hábitos alimentarios saludables, el 13.3% hábitos poco saludables, y el 3.3% hábitos no saludables (9).

Por otro lado, estos hallazgos **difieren** con el estudio de Pérez y Lima (2022), donde se encontró que el 45.6% de los niños tenía hábitos alimenticios regulares, el 27.7% malos, y el 26.7% buenos (6).

En cuanto al estado nutricional, se evidencio que el peso para la edad (P/E), el 85,7% de niños tiene peso normal, el 10.2% bajo peso y el 4.1% sobrepeso; en el peso para la talla (P/T), el 96.0% presentó adecuado peso, el 1.1% sobrepeso, al igual que obesidad; en talla para la edad (T/E), el 63,3% tuvo talla normal, el 32,6% talla baja y el 4.1% talla baja severa. Estos resultados son **similares** al estudio de Huaman, Vela, y colaboradores (2020), que investigó hábitos alimentarios, nivel socioeconómico y su relación con el estado nutricional. Según el Índice Peso/Edad, el 91.3% se encontraba en el rango normal, el 7.5% tenía desnutrición, y el 1.3% tenía sobrepeso. En cuanto al Índice Talla/Edad, el 82.5% presentaba talla normal y el 17.5% tenía talla baja, mientras que según el Índice Peso/Talla, el 100% estaba en el rango normal (11).

Asimismo, estos resultados **difieren** con lo encontrado por Panayfo y Camasca (2023), en su estudio titulado "Crecimiento y desarrollo y estado nutricional en niños menores de 5 años", donde se observó que según el peso/edad, el 85.5% de las niñas y el 82.1% de los niños presentaban un estado nutricional normal (10).

En cuanto a la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional, se encontró una relación estadística significativa entre los hábitos alimenticios y los índices P/E (0.005), P/T (0.024) y T/E (0.012), lo que confirma la hipótesis planteada. Estos resultados son **similares** a los encontrados por Moreto y Díaz (2023), quienes también hallaron una relación estadística significativa entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional en los tres indicadores antropométricos evaluados (P/E, P/T y T/E), con un resultado de $p=0.003$ (5).

Sin embargo, estos resultados **difieren** con el estudio de Romero y Tumbes (2020), donde el análisis estadístico de Chi cuadrado arrojó

un valor de "p" = 0.993, siendo mayor a "p" = 0.05, lo que llevó a la conclusión de que no existe una relación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los niños (9). Además, **difieren** con el estudio de Ortiz en Ecuador (2020), donde el cálculo de Chi cuadrado mostró un resultado de $p=0.635$, indicando que no hay una relación estadística significativa entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional (1).

5.2. CONCLUSIONES

1. Según los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 1 a 4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024. Se observó que un porcentaje considerable de niños con un estado nutricional normal (64.3% según P/E, 46.0% según T/E) presentaban hábitos de vida saludable, lo que sugiere la importancia de promover conductas alimenticias adecuadas desde temprana edad. Sin embargo, también se identificó que un porcentaje considerable de niños con bajo peso (9.3% según P/E) o desnutrición aguda (6.1% según P/T) exhibían hábitos alimenticios no saludables, lo que destaca la necesidad de intervenciones específicas para mejorar la calidad de la alimentación en este grupo vulnerable.
2. En cuanto a los hábitos saludable el 62.3%, presentaron hábitos alimenticios saludables, mientras que el 37.7% restante mostró hábitos alimenticios no saludables.
3. Según el estado nutricional, la mayoría de los niños presentaron un peso adecuado para su edad, con un 85.7% en la categoría de peso normal, seguido por un 10.2% con bajo peso y un 4.1% con sobrepeso. En cuanto al peso para la talla, la gran mayoría,

un 96.0%, mostró un peso adecuado, mientras que un 2.2% presentó sobrepeso y obesidad. En relación con la talla para la edad, se encontró que el 63.3% tenía una talla normal, el 32.6% presentaba talla baja y un 4.1% mostraba talla baja severa.

4. Los análisis revelaron que existen relaciones significativas entre los hábitos alimenticios y las mediciones de peso para la edad (P/E), peso para la talla (P/T) y talla para la edad (T/E), con valores de p de 0.005, 0.025 y 0.013 respectivamente, lo que confirma la hipótesis planteada (Hi).

5.3. RECOMENDACIONES

- A las autoridades, profesores y estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Científica del Perú: Proponer e implementar investigaciones de tipo intervención y experimentales que incorporen tácticas destinadas a fomentar el empoderamiento materno, familiar y comunitario en temas relacionados con la alimentación infantil, con el objetivo de evaluar su efectividad en la disminución de las anomalías en el estado nutricional.
- A los líderes del ámbito sanitario de la Institución Prestadora de Servicios de Salud IPRESS I-3 Túpac Amaru: Reforzar las estrategias de intervención dirigidas a mejorar el estado nutricional y los patrones alimenticios en la infancia (por ejemplo, control CRED, alimentación complementaria, educación y comunicación en salud, suplementación, vacunación, entre otros).
- Al personal de la IPRESS I-3 Túpac Amaru: Dar prioridad a las estrategias comunitarias y actividades de salud con evidencia de eficacia en la prevención de la desnutrición; además, realizar un

seguimiento continuo de los niños en riesgo de alteraciones en su crecimiento y desarrollo.

– A las madres que asisten a la IPRESS I-3 Túpac Amaru: Se les insta a participar activamente en programas educativos y de apoyo que fortalezcan sus habilidades y conocimientos en la nutrición infantil, así como en la adopción de prácticas saludables en el hogar. Su compromiso y colaboración son fundamentales para asegurar el bienestar nutricional y el desarrollo adecuado de sus hijos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Castillo Pamela A. Hábitos alimentarios y estado nutricional de niños y niñas que asisten a las Escuelas Deportivas Integrales del Instituto Nacional de Deporte, Región de Ñuble. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2020 20 de Agosto; 47(4).
2. Moreto Díaz S. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de dos a cinco años del Puesto de Salud Cabracancha - Chota, 2022. Tesis. San Martín: Puesto de Salud Cabracancha, Chota; 2023. Report No. 3.
3. Perez Cabrera M. Hábitos Alimenticios Y Estado Nutricional En Niños De 1 a 5 Años En Centro De Salud Mi Perú De Ventanilla. Tesis. Lima: Centro de Salud Mi Perú de Ventanilla, Ventanilla; 2022. Report No: 2.
4. Cabrejos Vasquez L. Estado nutricional y hábitos alimentarios en niños menores de cinco años de la I.E 128 La Libertad, SJL Mayo - 2022. Tesis. Lima: I.E 128 La Libertad, San Juan de Lurigancho; 2022. Report No: 1.
5. Aquije Cárdenas G. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el Puesto de Salud Condorillo Alto, Chíncha 2020. Ica: Universidad Autónoma de Ica, Chíncha; 2021.
6. Campaña I. Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020. Tesis. Tacna: Institución Educativa Inicial, N° 049 "Mis Primeros Pasos", Andrés Araujo Morán, Tacna; 2020. Report No: 1.
7. Panayfo Cora. Control De Crecimiento Y Desarrollo Y Estado Nutricional En Niños Menores De 5 Años En La IPRESS Túpac Amaru 2023. Tesis.

Iquitos: IPRESS Túpac Amaru, Loreto; 2023. Report No: 1.

8. Meléndez JAB. Hábitos alimentarios, actividad física y estilos de vida en adolescentes escolarizados de la Ciudad de México. Informe.

Michoacán: México; 2019. Report No: 1.

9. Salud OMS. Ginebra, Suiza: OMS. [Online]; 2019 [cited 2024 Enero

10. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/healthy-diet>.

10. Torres J. (Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. Calidad en la educación, (. Revista Chilena. 2020 Enero; 1(48).

11. Salud. M. Lineamientos para la promoción y protección de la alimentación saludable en las instituciones educativas públicas y privadas de la educación básica [Internet]. [Online]; 2019 [cited 2024

Enero 10. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/296301/RM_N_1952019-PDF.

12. Pediatría. A. a. Alimentación Complementaria [Internet]. España:

Asociación Española de Pediatría. [Online]; 2019 [cited 2024 Enero 10.

Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_so.

13. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación Organización Panamericana de la Salud [. FAO, OPS, WFP, UNICEF. [Online]; 2019 [cited 2024 Enero 10. Available from:

https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49616/9789251310595_spa.pdf?

14. Agricultura. O. Una alimentación sana [Internet]. Roma, Italia: FAO. [Online].; 2020 [cited 2024 Enero 10. Available from: Disponible en: <https://www.fao.org/3/ca5268es/ca5268es.pdf>.

15. Pedraza D. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. [Online]; 2019
[cited 2023 Enero 22. Available from: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2004.v6n2/140155/#ModalArticles>.

16. Álvarez Burbano C. Factores socioeconómicos relacionados al estado nutricional de niños de 12 a 36 meses de edad que asisten a los centros de desarrollo infantil del MIES (CDI) pertenecientes al sector de Toctiuco. [Online]; 2018 [cited 2023 Enero 22. Available from: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/15301>.

17. Salud N. La importancia de una buena nutrición infantil durante la fase de crecimiento. [Online]; 2020 [cited 2023 Enero 22. Available from: <https://ienutricion.com/nutricion-infantil/>.

18. Salud Md. Módulo Medidas Antropométricas,
Registro Y
Estandarización. [Online]; 1998 [cited 2023 Enero 22. Available from: https://bvs.ins.gob.pe/insprint/CENAN/modulo_medidas_antropometricas_registro_estandarizacion.pdf.

19. Salud MD. Norma Técnica de Salud para el Crecimiento y desarrollo de la niña y niño menores de 5 años. [Online].; 2017 [cited 2023 Enero 22.

Available from:
<https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/norma-st/CRED.pdf>.

20. Salud Md. Valoración Nutricional. [Online]; 2019 [cited 2023 Enero 22]. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-yninas/valoracion-nutricional>.

21. Naranjo Hernández Ydalsys C. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. 2020 Diciembre; 2(14).

22. Vinalesa. Unidad de Prevención Comunitaria en Conductas Adictivas. UPCCA. 2020 Febrero; 1(2).

23. Club F. ¿Qué es la alimentación?. [Online]; 2021 [cited 2024 Enero 10]. Available from: <https://nestlefamilyclub.es/articulo/que-es-la-alimentacion-y-su-importancia-toda-la-informacion-que-necesitas#>.

24. Plaza-Torres JF. Hábitos alimenticios, estilos de vida y riesgos para la salud. Estudio en una población militar. Sanid. Mil. [Internet]. 2022 Junio; 78(2).

25. Blancas-Flores Gerardo A. La obesidad como un proceso inflamatorio. Bol. Med. Hosp. Infant. Mex. [revista en la Internet]. 2020 Abril; 62(2).

26. Nicolás F. ¿Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED? [Online].; 2021 [cited 2023 Enero 22]. Available from: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controlescrecimiento-desarrollo-cred/>.

27. Ayme. M. Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 3 años del centro de salud Breña Lima. Tesis. Lima: Universidad privada Norbart Wiener, Lima - Perú; 2018. Report No.: 1.
28. Long G. Estado Nutricional de niños menores de cinco años en el Caribe Colombiano Barranquilla. Tesis. Colombia: Ciencia e Innovación en Salud, Barranquilla; 2019. Report No: 1.
29. VG. Hábitos alimentario saludables. Tesis. España: Confederación (de ámbito estatal) de Consumidores y Usuarios; 2008, Madrid; 2020. Report No.: 1.
30. OMS. Alimentación Sana. [Online]; 2019 [cited 2024 Enero 10].
31. De La Guardia Gutiérrez Mario Alberto R. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Enero; 5(1).

ANEXOS

ANEXO 1 MATIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTÉSIS	VARIABLES	DIMENSION/ Indicador	METODOLOGÍA
<p>Problema General:</p> <p>¿Existe relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?</p> <p>Problemas Específicos</p> <p>¿Cuáles son los hábitos alimenticios en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?</p> <p>¿Cuáles es el estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?</p> <p>¿Existe relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I3 Túpac Amaru, Iquitos 2024?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar los hábitos alimenticios en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.</p> <p>Describir el estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.</p> <p>Relacionar los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.</p>	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.</p>	<p>Variable independiente: Hábitos Alimenticios</p> <p>Variable dependiente: Estado Nutricional</p>	<p>Saludables: 10– 13 puntos</p> <p>No saludables: < 10 puntos.</p> <p>P/E Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo Obesidad Sobrepeso</p> <p>P/T Normal Desnutrición aguda Desnutrición severa</p> <p>T/E Muy alto Alto Normal Talla baja Talla baja severa</p>	<p>Tipo de Investigación: Tipo Cuantitativa, porque estará orientado a estudiar la variable cuyos resultados serán cuantificados mediante análisis numérico mediante procedimientos estadísticos, generalizables a la población de estudio y podrán ser replicados.</p> <p>Diseño de investigación: No Experimental: Porque no se manipuló las variables en estudio. Descriptiva: Los tres propósitos principales de la investigación descriptiva son describir, explicar y validar los hallazgos. Se caracteriza por utilizar el método de análisis, comprende la descripción, registra e interpretación de la naturaleza actual y la composición o proceso de los fenómenos. Correlacional: Porque se estableció la relación entre las variables. Es prospectivo porque se recolectará los datos en el momento que sucedan los fenómenos.</p> <p>Población y Muestra: Población: La población estuvo conformada por todos los niños de 1, 2, 3, y 4 años que asistieron al consultorio de CREDE en la IPRESS Túpac Amaru, siendo un total de 133 niños.</p> <p>Muestra: La muestra estará conformada 98 niños que asistirán al consultorio de control de CREDE de la IPRESS Túpac Amaru en el mes de febrero y marzo del 2024.</p> <p>Técnicas e instrumentos y Procedimientos, de recolección de datos. Técnica: Entrevista: para valorar los hábitos alimenticios dirigida a la madre o cuidador y la Observación documentaria para valorar el estado nutricional de los niños de 1 a 4 años en la IPRESS Túpac Amaru. Instrumento: – Cuestionario. – Historia clínica (Carnet de Crecimiento y Desarrollo)</p> <p>Procesamiento y Análisis de Datos Se elaborara una base de datos usando el programa estadístico SPSS versión 22. Para el análisis invariado se utilizara la estadística descriptiva (medidas de tendencia central) y para el análisis inferencial se utilizara la prueba estadística Chi Cuadrado (X²) con un p < 0.05.</p>

ANEXO 02: CONSENTIMIENTO INFORMADO

– Título del proyecto.

Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

– Equipo de Investigador (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).

Bach. Enf. Wilson Ederson Garcia López

Obst. Gina Gayoso Sosa

Universidad Científica del Perú

– Introducción / Propósito

Srta., Sr (a), tenga Ud. Muy buenos días soy bachiller de enfermería de la Universidad Científica del Perú, el motivo de este acercamiento hacia su persona es para informarle que estamos aplicando una entrevista sobre Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad, estos datos son importantes para el estudio que estamos realizando titulado “Hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024” para obtener información respecto a la relación de la variables factores hábitos alimentarios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad a fin de optar el título profesional de licenciadas en enfermería.

– Objetivo General de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre los hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

– **Participación**

Por lo tanto, necesitamos su valiosa participación en el estudio, ya que será voluntaria y no recibirá ningún tipo de beneficio económico si acepta colaborar con el estudio.

– **Procedimientos**

Usted tiene la libertad de elegir si participa en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique el instrumento de recolección de datos, respondiendo el cuestionario con sinceridad y permitir el uso de instrumento de recolección de datos como, cámara, filmadora y otros relacionados a la captación de imágenes del desarrollo de la entrevista, que tendrán una duración aproximadamente de 20 minutos.

– **Riesgos / incomodidades**

Si al participar en el estudio voluntariamente, previa firma del consentimiento informado, donde autoriza que se le aplique los instrumentos de recolección de datos. Si Ud. ve algunos Riesgos / incomodidades, podrá desistir de continuar participando sin dar explicación a los investigadores.

– **Beneficios**

La investigación contribuye a fortalecer los conocimientos en el campo de la salud, tanto a profesionales de la salud como a los usuarios de estos servicios. Por tanto, este estudio beneficiará a los niños de la IPRESS Túpac Amaru.

– **Alternativas**

Libre elección de participación con constatación de la firma del consentimiento informado. No obstante, se respetará el desistimiento por cualquier razón cuando le considere necesario.

– **Costos y Compensación**

La participación del adolescente en el estudio no demanda costo alguno. No se ofrece ningún tipo de compensación, ni pago alguno por su participación en la investigación.

– **Confidencialidad de la información**

Todos los datos que se obtenga de Ud. Será usado en forma anónima, se respetará la Confidencialidad de la información y serán utilizados únicamente por los investigadores con fines de investigación.

– **Problemas o preguntas**

Si Ud. Tiene alguna pregunta o duda gustosamente serán absueltas o si desea algún tipo de información adicional se puede acercar a los investigadores en cualquier momento.

– **Recomendaciones:**

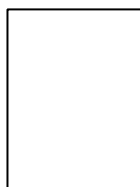
El estudio de investigación generará recomendaciones: a) A los participantes, b) A los profesionales de salud, c) A las instituciones formadoras de profesionales de la salud y afines, d) A la comunidad de la ciudad de Iquitos.

– **Consentimiento / Participación voluntaria**

Por favor coloque su firma y su huella digital al final de este formato, con lo cual Ud. Está dando la autorización para la participación de este estudio.

– **Firma del Consentimiento:**

He leído la información provista, he tenido la oportunidad de hacer preguntas y todas me han sido contestadas satisfactoriamente y/o no fue necesario hacer preguntas. Estoy de acuerdo en todos los puntos del consentimiento que se me ha entregado y decido participar en forma voluntaria en la investigación. Firmo en señal de conformidad.



Nombres y firmas del participante o responsable legal

ANEXO “3”: INSTRUMENTO 1

CUESTIONARIO SOBRE LOS HÁBITOS ALIMENTICIOS EN NIÑOS DE 1-4 AÑOS DE EDAD EN LA IPRESS I-3 TÚPAC AMARU, IQUITOS 2024.

Código:

I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento, tiene el propósito de recolectar información sobre los hábitos alimenticios niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

II. INSTRUCTIVO

Estimada madre de familia: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre los hábitos alimenticios de su niño; por lo cual responderá lo que usted crea conveniente de las siguientes preguntas.

III. CONTENIDO

1. DATOS GENERALES DE LA MADRE:

– Edad

- a. Menor de 18 años
- b. De 18 a 29 años
- c. De 30 a 39 años
- d. Mayores de 40

– Grado de instrucción

- a. Illetrada

b. Primaria

c. Secundaria

d. Superior

– Estado civil

a. Casadas o convivientes

b. Solteras, divorciadas y viudas

- Ocupación

a. Ama de casa

b. Comerciante

– Ingreso económico

a. Menor a 1025

b. De 1025 a más

2. HABITOS ALIMENTICIOS:

1. ¿Cómo prepara los alimentos para su hijo?

a) Frito

b) Guisado

c) Sancochado

d) Otras

2. ¿Cuándo prepara los alimentos se lava las manos?

a. Si

b. No

c. A veces

d. Nunca

3. Los líquidos que le da mayormente a su hijo son:

a) Con azúcar

b) Sin azúcar

4. ¿Consume su hijo alguna fruta durante el día?

a) Si

b) No

c) A veces

5. En el desayuno, almuerzo y cena le da a su hijo en mayor cantidad:

a) Arroz, papas, camotes, fideos

b) Zanahoria, zapallo, espinaca, papaya, naranja, plátano, maracuyá.

6. ¿Con que frecuencia le da a su hijo hígado, sangrecita, pulmón, pescado, bazo, molleja o corazón?

a) Diario

b) Interdiario

c) Una vez por semana

d) Nunca

7. ¿Con qué frecuencia le da lentejas, frejoles, arvejas, garbanzos, pallares, a su hijo?

a) Diario

b) Interdiario

c) Una vez por semana

d) Nunca

8. ¿Qué consume su hijo con más frecuencia en el refrigerio de la mañana?

- a) Caramelos, galletas, pan
- b) Gaseosas, refrescos, yogurt, etc
- c) Frutas, jugos de frutas naturales

9. ¿Qué líquidos consume su hijo con mayor frecuencia en el desayuno, almuerzo o cena?

- a) Gaseosas, jugos, yogurt
- b) No consume líquidos
- c) Jugos de frutas cítricas, agua

10. ¿Cuántas veces por semana consume carne su hijo (gallina, res, cerdo, cuy, pescado)?

- a) Una vez por semana
- b) Interdiario
- c) Todos los días
- d) Nunca

11. ¿Cuántas veces por semana su hijo come frutas (mandarina, naranja, manzana, plátano, fresa)?

- a) Una vez por semana
- b) 2 a 3 veces por semana
- c) Todos los días

12. ¿Cuántas veces por semana su hijo consume cereales (trigo, cebada, habas, arvejas, maíz)?

- a) Una vez por semana
- b) 2 a 3 veces por semana
- c) Todos los días

13. ¿Cuántas veces por semana su hijo toma leche (vaca) o productos lácteos?

- a) Diario
- b) Interdiario
- c) Una vez por semana
- d) Nunca

Indicadores:

Saludable (10 a 13 puntos)	
No saludable (menor de 10 puntos)	

IV. OBSERVACIONES:

.....

...

¡Muchas gracias por su valiosa colaboración!
**ANEXO 4: INSTRUMENTO 2 FICHA DE VALORACIÓN DEL ESTADO
 NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS(AS) EN LA IPRESS TÚPAC AMARU
 2024**

Código:

I. PRESENTACIÓN

El presente instrumento, tiene el propósito de recolectar información sobre el estado nutricional de los niños de 1-4 años de edad en la IPRESS I-3 Túpac Amaru, Iquitos 2024.

II. INSTRUCTIVO

Estimada madre de familia: la presente encuesta forma parte de un estudio orientado a obtener información el estado nutricional de su niño; el cual se procederá a registrar los siguientes indicadores; los cuales serán manejadas con carácter confidencial.

III. CONTENIDO

N°	HCL	Sexo	Edad	Peso	Talla	Clasificación del estado nutricional		
						P/E	P/T	T/E

Indicadores:

P/E	P/T	T/E
Sobrepeso (> + 2) Normal (+2 a -2) Bajo Peso (<-2 a -3) Bajo peso severo (<-3)	Obesidad (> + 3) Sobrepeso (> + 2) Normal (+2 a -2) Desnutrición aguda (<-2 a -3) Desnutrición severa (<-3)	Muy alto (> + 3) Alto (> + 2) Normal (+2 a -2) Talla baja (<-2 a -3) Talla baja severa (<-3)