



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería

Nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de
preescolares de la Institución Educativa Privada John F. Kennedy - 2023

PRESENTADO POR
Mendoza Rodriguez, Maria Angelica
Quispe Flores, Vanessa Rocio

ASESOR
Méndez Nina, Julio Cesar

Lima, Perú, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Maria Angélica Mendoza Rodríguez; identificada con DNI 47724871
2. Vanessa Rocio Quispe Flores; identificada con DNI 43286734

Somos egresados de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2022 – 2, y habiendo realizado la tesis para optar el Título Profesional de licenciado en enfermería, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 18 de Enero de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de similitud de 22%:

En señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 18 días del mes de Enero del año 2024.



Maria A. Mendoza Rodriguez
DNI: 47724871



Vanessa Rocio Quispe Flores
DNI : 43286734



Julio Cesar Méndez Nina

Nombre del Asesor(a)
DNI 08149398

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

¹ Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%

Dedicatoria

A Dios, por permitirnos culminar nuestra carrera y darnos la fuerza necesaria para cumplir nuestros anhelos más deseados. A nuestros padres, por todo el apoyo y sacrificio brindado durante estos años de formación profesional. A nuestros hijos, por ser nuestra fuente de inspiración.

Agradecimiento

A Dios, por permitirnos llegar hasta aquí. A nuestros docentes, por compartir sus conocimientos, por su dedicación y paciencia. A nuestro asesor de tesis Mg. Julio Méndez Nina, por sus consejos y por confiar en nuestro trabajo.

Índice General

Dedicatoria	1
Agradecimiento	2
Índice General	3
Índice de Figuras	4
Índice de Tablas	5
Índice de Anexos	6
Resumen	7
Abstract	8
I. INTRODUCCIÓN	9
1.1 MAGNITUD DEL PROBLEMA.....	9
1.2 REVISIÓN DE LITERATURA	14
1.3 HIPÓTESIS, OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN	18
II. MATERIALES Y MÉTODOS	21
2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	21
2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO (CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN).....	21
2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO.....	22
2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	23
2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	24
2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos	24
2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos.....	24
2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO	25
2.7 ASPECTOS ÉTICOS	25
III. RESULTADOS	27
IV. DISCUSIÓN	32
4.1 DISCUSIÓN	32
4.2 CONCLUSIONES	36
4.3 RECOMENDACIONES.....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	48

Índice de Figuras

Figura 1. Valores de referencia para la interpretación de los coeficientes Z en niños (as) menores de 5 años.....	17
--	----

Índice de Tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres y los niños preescolares de la I.E.P John F. Kennedy - 2023	27
Tabla 2. Relación entre el conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y el estado nutricional de los niños preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy, 2023	29
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre loncheras saludables de las madres de niños preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy, 2023.....	30
Tabla 4. Estado nutricional de los niños preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy, 2023	31

Índice de Anexos

Anexo A. Matriz de Consistencia	49
Anexo B. Operacionalización de la Variable	50
Anexo C. Instrumentos de Recolección de Datos	52
Anexo D. Consentimiento Informado/Asentimiento Informado	57
Anexo E. Acta del Comité de Ética.....	59
Anexo F. Evidencias del Trabajo de Campo	60
Anexo G. Informe de Originalidad (Turnitin).....	61
Anexo H. Informe de Corrección de Estilo	62
Anexo I. Informe de Diagnóstico Ortográfico.....	63
Anexo J. Informe de Conformidad para Sustentación.....	64

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y el estado nutricional de preescolares de la I.E.P John F. Kennedy - 2023

Material y método: Enfoque cuantitativo de diseño correlacional y transversal. La población la conformaron 48 madres. El instrumento empleado fue un cuestionario validado sobre el nivel de conocimiento de loncheras saludables.

Resultados: Se encontró que existe relación significativa entre el conocimiento materno sobre loncheras saludables y el estado nutricional de los niños preescolares. Además, sobre el nivel de conocimiento de las madres encuestadas se pudo evidenciar que el 87,5% tienen conocimiento alto, 8,3% conocimiento medio y el 4,2% conocimiento bajo. Al valorar el estado nutricional de los preescolares, se observa que el 77,1% tienen un estado nutricional normal; 4,2% con desnutrición, un 14,6% y 4,2% tienen sobrepeso y obesidad, respectivamente.

Conclusiones: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre las loncheras saludables y el estado nutricional de sus niños.

Palabras Claves: madres, conocimiento, lonchera saludable, estado nutricional (Fuente: DeCS).

Abstract

Objective: To determine the relationship between maternal knowledge of healthy lunchboxes and nutritional status of preschoolers at John F. Kennedy Educational Institution – 2023.

Materials and Methods: Quantitative approach with a correlational and cross-sectional design. The population consisted of 48 mothers. The applied instrument was a validated questionnaire on the level of knowledge of healthy lunchboxes.

Results: A significant relationship was found between maternal knowledge of healthy lunchboxes and the nutritional status of preschool children. Furthermore, regarding the knowledge level of the surveyed mothers, it was evident that 87.5% have high knowledge, 8.3% have moderate knowledge, and 4.2% have low knowledge. Evaluating the nutritional status of preschoolers, it is observed that 77.1% have a normal nutritional status; 4.2% are undernourished, 14.6% are overweight, and 4.2% are obese, respectively.

Conclusions: There is a significant relationship between the mothers' level of knowledge about healthy lunchboxes and the nutritional status of their children.

Keywords: mothers, knowledge, healthy lunchbox, nutritional status (Source: DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

1.1 MAGNITUD DEL PROBLEMA

Situación problemática

Una dieta no saludable se define como una ingesta desmedida de alimentos ricos en azúcar, sal y sodio sumado a una ingesta baja de alimentos básicos como frutas y verduras. Este tipo de dieta está asociada a un mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas (1). En los niños una alimentación desbalanceada con alimentos y bebidas abundantes en energía como dulces, papas fritas y bebidas azucaradas y acompañado a un bajo consumo de porciones de verduras y frutas aumentan significativamente el riesgo de padecer sobrepeso y obesidad (2). Esta situación establece una problemática a futuro debido a que las preferencias dietéticas establecidas en la niñez siguen hasta la edad adulta (3).

A nivel internacional, se reporta en Australia una dieta de alimentos abundantes en grasas saturadas, azúcar o sodio pobre en nutrientes. Esta dieta contribuye hasta el 38% del consumo energético diario total de un niño preescolar (4). De igual manera, en Estados Unidos y Reino Unido se ha informado un consumo excesivo de dichos alimentos en el mismo grupo etario (5). Asimismo, un número significativo de centros de educativos orientados en la primera infancia en estos países solicitan que los niños traigan comida de casa en una lonchera (aproximadamente 30%-50%) (6). De igual manera, estudios australianos reportan que entre el 50% y el 60% de las loncheras incluyen alimentos no nutritivos (7,8). Dado esto, las guías dietéticas internacionales y nacionales recomiendan limitar el consumo de este grupo de alimentos (9) y apoyar el establecimiento de hábitos dietéticos saludables en la infancia (10).

En Latinoamérica, los niños tienen un consumo desmedido en bebidas azucaradas y otros alimentos ultraprocesados en su lonchera, lo que contribuye a la obesidad (11), enfermedades no transmisibles (ENT) (12) y mortalidad infantil (13). En Chile, el 10% de los niños de 3 a 5 años consumen alimentos considerados como elevados en energía, grasas saturadas, sodio y/o azúcares totales, estos suelen tener un aporte calórico muy elevado (14). Mientras, que en Brasil se demostró que existe un alto consumo de galletas, azúcar y jugos

procesados en niños en etapa preescolar (15). En Uruguay, un estudio realizado en colegios públicos y privados demostró que ninguno cumplió con la recomendación de que el 50 % de los alimentos y bebidas exhibidos sean naturales o mínimamente procesados (16). Por lo que, se hace hincapié en que tanto los docentes y directores de estos centros educativos vigilen la alimentación de los niños.

En Perú, un estudio realizado en Huánuco encontró que más del 50% de niños de una institución educativa inicial tenían en su lonchera alimentos salados no saludables como “chizitos”, papas snacks y embutidos, asimismo, en alimentos dulces no saludables más del 60% consumían galletas dulces, caramelos y gomitas (17). Esta misma situación se observó en Chiclayo ya que más del 50% de loncheras escolares contenían alimentos procesados (18), lo que puede desencadenar sobrepeso u obesidad en la edad adulta según la información expuesta anteriormente.

Los datos obtenidos de las Encuestas Demográficas y de Salud Familiar (ENDES) sobre la alimentación en niños preescolares, muestran una situación negativa provocado por el consumo incrementado de calorías y alimentos ricos en grasas saturadas, generando incremento de enfermedades relacionadas a la mala alimentación (19). En 2017, la desnutrición crónica en menores de cinco años alcanzó cifras de 13% (20), asimismo se demostró un incremento del 21% en la prevalencia de sobrepeso y obesidad infantil entre 2019 y 2021. Además, los mayores aumentos en la prevalencia de sobrepeso y obesidad en 2021 en comparación con 2019 se encontraron en niñas de 2, 3 y 4 años (21). Por lo que, la intervención en estos hábitos alimenticios es crucial para el estado nutricional.

Respecto al estado nutricional, la infancia es el mejor momento para su determinación (22), debido a que es un indicador sensible de la salud de un niño, por consiguiente, la evaluación del estado nutricional en esta población es esencial para mejorar la salud en general (23). Por otro lado, la desnutrición tiene un impacto directo en los indicadores de salud de un país como la mortalidad en menores de cinco años, por lo que, se considera un problema de salud pública que debe tener la atención del estado (24).

Bajo este contexto, el conocimiento de los padres sobre los patrones dietéticos tiene un impacto significativo en el estado nutricional de los niños, asimismo, en la mayoría de casos esta recae en la madre (25), por lo que, diversas investigaciones se enfocan en el estudio del conocimiento de los padres sobre la alimentación saludable. El nivel actual de educación de los padres, en especial de las madres, en las zonas rurales no es suficiente para reforzar los conocimientos y producir mejores resultados nutricionales para los niños. Por lo que se demuestra la relevancia de la lonchera saludable, donde su conocimiento es fundamental en el desarrollo de los niños. Una investigación realizada en Etiopía mostró que aproximadamente la mitad de las madres tienen un buen conocimiento sobre la diversidad dietética mínima para niños de 6 a 23 meses y una proporción muy baja de niños de 6 a 23 meses recibieron comidas diversificadas de acuerdo con los indicadores de alimentación del lactante y del niño pequeño (26). Asimismo, el nivel de educación de las madres se asoció significativamente con el conocimiento de las madres, las madres que tienen nivel de educación primaria, secundaria y bachillerato tienen mayor riesgo de tener bajo conocimiento sobre alimentación complementaria adecuada que los que tienen nivel de posgrado (27).

La Institución Educativa John F. Kennedy, ubicado en la provincia de Lima, distrito de Comas es una institución privada de nivel inicial donde acuden preescolares entre 3 a 5 años cuyas familias presentan características y condiciones sociodemográficas de vulnerabilidad socioeconómica por encontrarse en un asentamiento humano. Por lo tanto, es necesario realizar este tipo de investigación que aborde el conocimiento materno sobre lonchera saludable. Además, en una búsqueda bibliográfica no se encontraron estudios vinculados al problema de investigación planteado en la institución educativa. En ese sentido, se plantea la pregunta principal de investigación ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la Institución Educativa Privada John F. Kennedy?

Estudios antecedentes

En las investigaciones previas relacionadas a la problemática sobre la lonchera saludable y el estado nutricional, se tiene a nivel internacional las siguientes investigaciones:

Motebejana et al. (28), en el 2022 realizaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento nutricional de los cuidadores y su influencia en las prácticas de alimentación y el estado nutricional de los niños pequeños. Concluyeron que el conocimiento de nutrición de los cuidadores no influyó en las prácticas de alimentación de los niños, sin embargo, se observó un conocimiento deficiente. Existe una gran necesidad de una educación nutricional adecuada para capacitar a los cuidadores a elegir alimentos adecuados y ser conscientes de la importancia de comer alimentos autóctonos nutritivos.

Fadare et al.(29), en el 2019 realizaron un estudio con el objetivo de evaluar la asociación del conocimiento relacionado con la nutrición de la madre con los resultados nutricionales de los niños pequeños que viven en zonas rurales de Nigeria. Concluyeron que el conocimiento de la madre sobre las opciones de alimentos, la alimentación y la búsqueda de atención médica son vitales para producir buenos resultados nutricionales para los niños pequeños. El nivel actual de educación de las madres en las zonas rurales de Nigeria no es suficiente para reforzar los conocimientos y producir mejores resultados nutricionales para los niños.

Mahjabin et al.(30), en el 2022 realizaron un estudio con el objetivo de examinar el efecto del conocimiento nutricional y las prácticas de higiene de las madres en la diversidad dietética de los adolescentes, así como en el estado nutricional general. Concluyeron que el conocimiento nutricional adecuado y las prácticas de higiene de las madres tienen efectos positivos en la diversidad dietética y el estado nutricional de los niños. Brindar educación nutricional a las madres garantizaría un mejor estado nutricional y mejores prácticas dietéticas para sus hijos.

Clarke et al. (31), en el 2021 realizaron un estudio con el objetivo de explorar y describir la contribución del conocimiento de los cuidadores sobre nutrición y

seguridad alimentaria del hogar en el tratamiento de la desnutrición infantil en el Hospital Dora Nginza en Eastern Cape, Sudáfrica. Concluyeron que existen una serie de posibles factores que contribuyen a la desnutrición con niños y cuidadores de esta área que muestran resultados similares a los de otras comunidades desfavorecidas. Se debe poner más énfasis en asegurar que la diversidad dietética mejore, pero será difícil de cumplir en una situación de inseguridad alimentaria.

Yoyok et al. (32), en el 2023 realizaron un estudio con el objetivo de analizar el efecto de la educación y el conocimiento nutricional de las madres sobre el estado nutricional de los niños: una revisión sistemática. Concluyeron que los programas de educación nutricional para las madres son esenciales para mejorar el estado nutricional de los niños. La educación nutricional aumentará el conocimiento de las madres sobre cómo elegir ingredientes alimentarios apropiados y seguros, así como dar una buena alimentación para prevenir trastornos nutricionales en los niños.

Godsway et al. (33), en el 2019 realizaron un estudio con el objetivo de explorar la relación entre el conocimiento y las prácticas de nutrición materna y su efecto en el estado nutricional de los niños de 6 a 59 meses en el municipio de Sefwi Wiawso, un área predominante de cultivo de cacao en Ghana. Concluyeron que no hubo asociación entre el conocimiento de la nutrición materna y el estado nutricional de los niños, aunque la emaciación mostró un patrón de disminución con el aumento del conocimiento nutricional. La prevalencia de desnutrición en los niños del estudio fue comparativamente más baja que el promedio nacional.

Zakari Ali, et al. (34), en 2020 realizaron un estudio con el objetivo de comparar el estado nutricional y la diversidad dietética de niños huérfanos y no huérfanos. Concluyeron que los datos del estudio no muestran diferencias significativas en el estado antropométrico de los niños huérfanos y no huérfanos. Los huérfanos tenían más probabilidades de recibir una dieta diversificada que los no huérfanos.

Mientras a nivel nacional se tiene la investigación de Díaz quien en el 2022 tuvo por objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres

sobre las loncheras saludables y el estado nutricional. Al relacionar sus variables concluyeron que no existe relación entre el conocimiento de loncheras saludables de la madre y el estado nutricional del escolar de primer y segundo grado de I.E.P. N° 10432 Lajas (35).

1.2 REVISIÓN DE LITERATURA

Conocimiento

El conocimiento se puede definir como una creencia predictiva, comprobable y consistentemente exitosa, si existe una conexión causal entre los hechos representados por los datos, la información y la evidencia, por un lado, y nuestras creencias en el otro (36).

Lonchera saludable

La lonchera saludable fue creada como una guía fácil y divertida para alentar que los niños se alimenten de manera saludable y se mantengan activos en todo momento. Las pautas del plato enfatizan la diversidad y cantidad de alimentos que se pueden elegir (37). La fórmula consiste en medio plato con frutas y/o verduras de distinto tipo, un cuarto de plato con alimentos integrales y otra cuarta parte con alimentos ricos en proteínas. Para complementar la comida se pueden añadir lácteos o comida con grasas saludables, lo que tendrá efecto en una alimentación saludable (38).

Las opciones de lonchera saludable son fruta fresca (uvas, trozos de manzana, fresas, arándanos, plátano, entre otros), vegetales (zanahoria, brócoli, espárrago, tomate, entre otros), alimentos con proteínas saludables (huevo sancochado, nueces, frijoles, entre otros), alimentos integrales y bajos en procesamiento. Además, lácteos (leche, yogurt, rodajas de queso, entre otros) y otras opciones que se pueden integrar son la leche y yogurt de soya, los cuales tienen porciones semejantes a la leche animal en vitamina D, calcio y proteínas (39).

La evidencia sugiere que los alimentos proporcionados por los padres para el consumo en estos entornos no se ajustan a las pautas dietéticas. Por ejemplo, los estudios de observación australianos han informado que las loncheras en las

escuelas primarias tienen un exceso de alimentos discretos con una lonchera promedio que contiene 3.1 porciones (2).

En el presente estudio se utilizó el cuestionario de Arévalo et al. creado en 2017, el cual fue validado por juicio de expertos, modificado por Díaz y validado mediante prueba piloto (35). Asimismo, este fue modificado para adaptarlo a niños menores de 5 años (etapa preescolar) para su correcto uso utilizando parámetros establecidos por la OMS, por lo que, no necesita nueva validación.

Estado nutricional

En cuanto al estado nutricional, la alimentación y la nutrición son requisitos fundamentales para el ser humano. La nutrición tiene un rol crucial en el mantenimiento de la salud y el bienestar general, constituye un elemento vital en el sistema de atención médica. El estado nutricional influye directamente en los resultados clínicos de los pacientes. Los nutrientes esenciales se dividen en seis categorías principales: carbohidratos, proteínas, lípidos, minerales, vitaminas y agua (40).

Un desequilibrio en la ingesta nutricional conduce a la desnutrición. La palabra 'desnutrición' se define de múltiples maneras y todavía no hay consenso. Tradicionalmente, el término desnutrición se ha utilizado en el contexto de la falta de ingesta de energía o deficiencias de nutrientes, bajo las cuales se analizan dos condiciones principales, a saber, marasmo y kwashiorkor. El marasmo se refiere principalmente a la deficiencia de energía o calorías, mientras que el kwashiorkor se refiere a la deficiencia de proteínas caracterizada por edema periférico (41,42).

No obstante, el término desnutrición ahora incluye condiciones causadas por la ingesta tanto insuficiente como excesiva de macronutrientes y micronutrientes (43). Según las directrices de la OMS, la malnutrición abarca tres categorías: desnutrición (bajo peso para la talla, bajo peso para la edad y bajo peso para la edad), deficiencia o exceso de micronutrientes (vitaminas y minerales) y sobrenutrición (sobrepeso, obesidad y otras condiciones de salud como diabetes mellitus tipo 2 y enfermedades relacionadas al corazón) (44).

Al realizar una evaluación nutricional es importante comprender que no existe una mejor prueba para evaluar el estado nutricional. La información debe recopilarse sistemáticamente y debe realizarse una evaluación del estado nutricional en función de los datos generales recopilados. Según las pautas de la Sociedad Estadounidense de Nutrición Parenteral y Enteral (ASPEN), una evaluación nutricional integral implica un examen clínico completo (historial y examen físico), mediciones antropométricas, pruebas de diagnóstico y evaluaciones dietéticas (43).

El índice de masa corporal (IMC) es el resultado de la división entre el peso en kilogramos y la altura en metros elevado al cuadrado, se debe advertir a los pacientes que eviten usar ropa o zapatos pesados mientras se toman estas medidas. Es posible que se necesiten básculas para cama o silla si los pacientes no pueden caminar o no pueden pararse. En los grupos de edad pediátrica estos parámetros se trazan en tablas de crecimiento para evaluar el crecimiento y el estado nutricional. El IMC se calcula utilizando estos parámetros y permite evaluar el estado de nutrición. En adultos, $IMC < 18,5 \text{ kg/m}^2$: bajo peso; $IMC = 18,5 \text{ a } 24,9 \text{ kg/m}^2$: dentro del rango normal; $IMC > 24,9 \text{ a } 29,9 \text{ kg/m}^2$: sobrepeso; e $IMC \geq 30 \text{ kg/m}^2$: obesidad (45).

El estado nutricional desequilibrado altera la salud de forma negativa. Al evaluar el estado nutricional de las personas desde el principio, el examen y la evaluación nutricional permiten una intervención oportuna y, por lo tanto, ayudan a mantener la salud y el bienestar de las personas y mejoran la calidad de vida. Las intervenciones oportunas, especialmente en grupos específicos de personas, como bebés, niños en crecimiento, madres embarazadas y lactantes, etc., ayudan a prevenir complicaciones a largo plazo (46).

La combinación de evaluación e intervención nutricional es clave para romper el ciclo perjudicial que se establece entre la desnutrición y varias enfermedades o afecciones. En este ciclo, la desnutrición empeora una enfermedad o condición, que, a su vez, contribuye a la desnutrición. Interrumpir este ciclo es fundamental para mejorar los resultados clínicos. Un manejo nutricional y clínico eficaz, basado en una evaluación nutricional exhaustiva, conduce a resultados positivos en la atención médica. Esto incluye una reducción en el tiempo de recuperación,

la duración de las estancias hospitalarias, el riesgo de complicaciones, la susceptibilidad a infecciones y la mortalidad relacionada con enfermedades clínicas y quirúrgicas. Además, la implementación de pruebas de cribado nutricional y evaluaciones de riesgo estandarizadas y sistemáticas en entornos clínicos contribuye a la disminución de los costos totales en la atención médica (47).

Valoración del estado nutricional MINSA/OMS

Para la valoración del estado nutricional, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) sigue las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS) donde su cálculo para niños(as) de 0 a 5 años se realiza por los coeficientes Z (desviación estándar) de talla/edad (ZT/E), peso/edad (ZP/E) y peso/talla (ZP/T) como se puede apreciar en la figura 1(48).

Puntos de corte	Peso para Edad ZP/E	Peso para Talla ZP/T	Talla para Edad ZT/E
Desviación estándar	Clasificación	Clasificación	Clasificación
>+3		Obesidad	
>+2	Sobrepeso	Sobrepeso	Alto
+2 a -2	Normal	Normal	Normal
< -2 a -3	Desnutrición	Desnutrición Aguda	Talla baja
< -3		Desnutrición severa	

Fuente: Adaptado de World Health Organization (2006)

Figura 1. Valores de referencia para la interpretación de los coeficientes Z en niños (as) menores de 5 años

Teoría en enfermería

En tal sentido, la promoción de la salud es una estrategia primordial que juega un papel crucial en la formación de hábitos saludables relacionados con la salud y estilos de vida saludables en la población, ofrecidos por diversas disciplinas para la superación personal, abrazando así una política pública saludable. Inspirada en este concepto Nola J. Pender desarrolló esta teoría con énfasis en el modelo de promoción de la salud, por otro lado, esta estrategia es vista como la capacidad de adaptarse a mejores hábitos y mejorar la salud para un óptimo bienestar físico, mental y social, para esto se deben dar presentaciones

informativas sobre cómo mejorar el autocuidado y la prevención de enfermedades (49,50).

Este modelo es una herramienta importante para que los enfermeros faciliten y activen los esfuerzos de la población y se basa en el concepto de impacto apuntado por Pender para evaluar intervenciones e investigaciones en torno a él. Basado en tres teorías fundamentales: la razón planteada, la razonada y la social-cognitiva. Estas teorías sugieren que la conducta es afectada por influencias culturales. Actualmente, este modelo continúa siendo refinado con el objetivo de descubrir más factores que afectan la toma de decisiones y los elementos clave para una buena calidad de vida (49,50).

Este modelo ha sido empleado en investigaciones llevadas a cabo por enfermeras, quienes resaltan la relevancia de fomentar conductas saludables en la población. En particular, este estudio se centra en el modelo desarrollado por Pender, el cual examina el grado de conocimiento que poseen las madres acerca de las loncheras saludables. Además, el estudio subraya la necesidad de una mayor participación de los profesionales de enfermería en la promoción de la salud, en especial en el ámbito escolar. Esto abarca no solo el cuidado infantil, sino también la promoción de hábitos saludables y el desarrollo de comportamientos preventivos de enfermedades (49,50).

1.3 HIPÓTESIS, OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN

Hipótesis de investigación

- Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la I.E.P John F. Kennedy – 2023.
- Las madres presentan un buen nivel de conocimientos sobre loncheras saludables.
- Los niños preescolares presentan un buen estado nutricional.

El objetivo principal de la investigación fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y el estado

nutricional de preescolares de la I.E.P John F. Kennedy - 2023. Mientras que entre los objetivos específicos se presentaron:

- Evaluar el nivel de conocimiento sobre loncheras saludables en madres de niños preescolares que asisten a la I.E.P John F. Kennedy.
- Identificar el estado nutricional de niños preescolares que asisten a la I.E.P John F. Kennedy.

Importancia y justificación de la investigación:

Los datos que se obtendrán sobre la relación entre el nivel de conocimiento de madres sobre lonchera saludable y estado nutricional de preescolares son importantes porque la lonchera saludable es fundamental en esta etapa de vida debido a los nutrientes que aporta para un adecuado crecimiento y desarrollo de los menores, donde estos se verán reflejados en su estado nutricional, que a su vez tiene repercusión en su etapa adulta. Por lo que, la realización de este estudio es importante para evitar enfermedades crónicas en la adultez, realizando intervenciones educativas sobre loncheras saludables.

Por lo antes expuesto, el valor teórico del presente estudio proporcionará información de la relación entre el nivel de conocimientos maternos de lonchera saludable y el estado nutricional en los preescolares de la institución educativa que no cuenta con información sobre esta problemática. Por lo tanto, es imperativo que se realicen este tipo de investigaciones que generen información sobre el conocimiento de loncheras saludables asociado al estado nutricional de los niños.

El valor práctico de la investigación se fundamente en que la investigación aborda una problemática mundial como la desnutrición infantil en niños menores de cinco años desde la perspectiva de los conocimientos que poseen las madres sobre las loncheras saludables. Un conocimiento que influye en prácticas adecuadas o inadecuadas en el cuidado de sus hijos y que impacta en el estado nutricional del niño, en un contexto donde diversas investigaciones han dado cuenta de la asociación entre el conocimiento materno y el estado nutricional del niño.

La relevancia social de la investigación radica en el papel central que tiene la nutrición infantil, para brindar una nutrición adecuada los cuidadores y en especial las madres requieren una educación formal o informal que contribuya a tener conocimientos nutricionales para mejorar la alimentación de sus hijos. En ese sentido, la investigación cumple con determinar la relación entre el conocimiento materno sobre loncheras saludables y el estado nutricional. Los hallazgos de la investigación permitirán promover entre las madres la necesidad de seguir desarrollando una nutrición adecuada a sus hijos.

Finalmente, el valor metodológico de la investigación se cumple con haber desarrollado todo el proceso de una investigación científica desde la etapa de planificación de la investigación con la construcción del proyecto de investigación, la etapa de ejecución de la investigación, con la aplicación de instrumentos validados y la aplicación de una técnica adecuada como fue la encuesta. Por último, la redacción del informe final de investigación.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, debido a que tuvo rasgos distintivos de cuantificar (números) a las variables de estudio para su evaluación, siendo esto fundamental para obtener resultados confiables (51). Además, el diseño de investigación que se utilizó fue de tipo correlacional, debido a que las variables del presente estudio nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares se analizaron para determinar la relación entre ambas (52) y es de corte transversal porque la recolección de datos fue una sola vez en un tiempo determinado (53).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO (CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN)

La población estuvo compuesta por las madres y los niños preescolares de nivel inicial quienes estudian en la Institución Educativa Privada (I.E.P.) “John F. Kennedy” ubicada en la Av. Santo Toribio de Mogrovejo N° 421, Jr. San Joaquín N° 201 – Milagro de Jesús – Collique y las madres de estos. Según información de la propia I.E.P. cuentan con 48 preescolares en el nivel inicial, distribuidos de manera equitativa en aulas de tres años, cuatro años y cinco años. Estos preescolares son los que llevan la lonchera.

Criterios de inclusión:

- Participación de forma voluntaria de la madre y el preescolar, previa firma de consentimiento informado donde acepta ser parte del estudio.
- Escolares de ambos sexos que se encuentran matriculados en la I.E.P. “John F. Kennedy” en el nivel inicial.

Criterios de exclusión:

- Madres que no envían lonchera.
- Preescolares que cuenten con alguna discapacidad física que puede alterar el IMC.

En el presente estudio fue de tipo poblacional, por lo tanto, no hubo muestra ni muestreo.

2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO

El presente estudio consideró la variable nivel de conocimiento como cualitativa de medición ordinal. Respecto al estado nutricional es una variable cuantitativa discreta pero que se categorizó para posteriormente convertirla en cualitativa.

Definición conceptual de variable principal:

- Conocimiento: Se puede definir como una creencia predictiva, comprobable y consistentemente exitosa, si existe una conexión causal entre los hechos representados por los datos, la información y la evidencia, por un lado, y nuestras creencias en el otro (36).
- Estado nutricional: Conjunto de características individuales que permite evaluar el estado nutricional de una persona, reflejando la escasez o exigencia nutricional, además de prevenir posibles riesgos en la salud referente a estos (46).

Definición operacional de variable principal:

- Conocimiento sobre lonchera saludable: Es toda la información que las madres presentan respecto a la lonchera saludable. Esta información fue medida por medio de un cuestionario que contiene información sobre el significado, contenido, frecuencia y beneficios de la lonchera saludable.
- Estado nutricional: El estado nutricional se midió mediante la clasificación del estado nutricional en niñas y niños de 0 días a menores de 5 años de la OMS 2006, utilizando como puntos de corte la desviación estándar (DE) de peso/talla (ZP/T).

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Técnica de recolección de datos:

La técnica de recolección de datos en el presente estudio fue la encuesta debido a que proporcionan evidencia sobre la práctica, las actitudes y el conocimiento, lo que nos permitió elaborar los datos de forma rápida, confiable y eficaz (54).

Instrumentos de recolección de datos:

Instrumento N° 1: Nivel de conocimiento sobre lonchera saludable en madres

Para la evaluación del nivel de conocimiento sobre lonchera saludable en madres, se utilizó un cuestionario peruano elaborado por Arévalo et al. en 2017 y validado por nueve jueces expertos, el cual fue modificado por Díaz en las preguntas 5, 6, 8 y 13, esta modificación fue validada por prueba piloto. Asimismo, para evaluar la confiabilidad se realizó mediante el coeficiente alfa de Cronbach dando como resultado 0,78, el cual indica que es un cuestionario confiable (35). El instrumento consiste en 20 preguntas con cuatro alternativas cada una, donde se tienen puntajes de 0 al 3. Las preguntas se distribuyeron en importancia de la lonchera saludable (una pregunta), frecuencia de consumo (dos preguntas), valor nutritivo de los alimentados (nueve preguntas) y preparación (siete preguntas). Para la valoración del puntaje se consideró nivel alto entre 60 y 48 puntos, nivel medio entre 47 y 33 y nivel bajo igual o menor a 32.

Instrumento N° 2: Estado nutricional de preescolares

Para evaluar el estado nutricional de preescolares se utilizó la balanza calibrada y un tallímetro cuyos datos fueron pasados a una ficha de crecimiento y desarrollo de niños de 0 a 5 años.

Validez y confiabilidad de sus instrumentos de recolección de datos:

El instrumento N° 1 fue validado por juicio de expertos y para la confiabilidad se realizó mediante el coeficiente alfa de Cronbach dando como resultado 0,78, el cual indica que es un cuestionario confiable (35).

El instrumento N° 2 respetando las certificaciones establecidas por MINSA:

Balanza de pie de marca Riester con graduaciones por cada 100 gramos certificado por el Ministerio de Salud: ISO 13485 y se diseñó un tallímetro fijo milimetrado en base a las recomendaciones del MINSA (35).

2.5 PROCESO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Se realizaron y gestionaron los permisos respectivos con el director de la I.E.P. “John F. Kennedy” de manera presencial para realizar la aplicación de los instrumentos a las madres y preescolares.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

La recolección de datos se aplicó durante dos semanas de manera presencial, en algunos días venían otros familiares por lo cual se programó 3 visitas semanales a la institución educativa para lograr la entrevista con las madres de familia según la disponibilidad de estas, se les explicó el objetivo del estudio previa aceptación y firma del consentimiento informado, se procedió con la aplicación del instrumento 1. Posteriormente se coordinó con las profesoras para la aplicación del instrumento 2, la que fue aplicada por secciones y se programó una segunda fecha para realizar el peso y talla de los niños ausentes.

Para el instrumento 1 el tiempo estimado de desarrollo fue de 10 minutos, luego de culminado el desarrollo se recolectaron las respuestas en una base de datos.

Para el instrumento 2 se procedió con el proceso de peso y talla:

- **Medición de peso:** Se ubica la balanza en una superficie plana y homogénea sin desniveles, se le pide al niño se quite los zapatos ubicando al preescolar en la zona media de la balanza con los brazos verticalmente extendidos hasta que equilibre la aguja de la balanza para posteriormente proceder a registrar el peso en las fichas para cada niño.
- **Medición de talla:** Se adhirió el tallímetro milimetrado a la superficie de la pared lisa, para posteriormente realizar el tallado de los preescolares sin

zapatos ni accesorios en la cabeza, con la espalda recta pegada al tallímetro. Colocamos la regla angular para leer inmediatamente la numeración y proceder a registrar la talla exacta.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

El análisis de datos fue realizado luego de obtener las respuestas de los instrumentos, estos fueron codificados y llenados en una base de datos en el programa Excel de Microsoft Office 365. Luego, la base fue ingresada en el programa estadístico. Se utilizó el programa estadístico SPSS Statistics 26.0 para obtener la estadística descriptiva mediante frecuencias y porcentajes. Además, para determinar la relación de las variables se usó la estadística inferencial. Se escogió la prueba de Chi cuadrado por ser variables categóricas. Asimismo, para la prueba de hipótesis se consideró un valor de significancia $p < 0.05$.

Hipótesis nula (H0), La relación entre el nivel de conocimiento sobre lonchera saludable en madres y el estado nutricional de preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy – 2023, no es significativa.

Hipótesis alternativa (H1), La relación entre el nivel de conocimiento sobre lonchera saludable en madres y estado nutricional de preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy – 2023, es significativa.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La presente investigación se envió al Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades para su evaluación y aprobación (Anexo D). Asimismo, se tomaron en cuenta la vertiente ética de las madres y preescolares que participaron en el estudio previa autorización y consentimiento informado, donde la información brindada fue de acuerdo con la realidad. Por lo que, se consideraron los principios bioéticos de justifica, autonomía, beneficencia y no maleficencia, los cuales se describen a continuación.

Principio de autonomía

La autonomía implica respetar el derecho de otro individuo a determinar el propio curso de su persona (55). Este principio fue aplicado en la investigación mediante el consentimiento informado que se solicitó a la madre y al preescolar para contar con su participación de este.

Principio de beneficencia

La beneficencia implica promover el bienestar de los demás (55). Este principio fue aplicado en la investigación mediante la información que se brindó a las madres sobre la lonchera saludable y los beneficios que se obtienen mediante ella, además, de las consecuencias de una inadecuada alimentación en edad temprana.

Principio de no maleficencia

La no maleficencia es una intención de evitar dañar o lastimar a otros (55). Este principio fue aplicado en la investigación mediante la información que no tuvieron algún riesgo que afecte la salud.

Principio de justicia

La justicia implica un trato justo, equitativo y adecuado, basado en lo que las personas merecen. Así, una injusticia se refiere a actos o negligencias ilegales que privan a las personas de los recursos o protecciones que les corresponden. En el contexto de esta investigación, el principio de justicia se manifestó a través de la igualdad y el respeto mostrados hacia los participantes del estudio, evitando cualquier forma de discriminación durante su realización.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres y los niños prescolares de la I.E.P John F. Kennedy - 2023

Características del niño y la madre	N=48	
	N	%
Sexo del niño		
Varón	29	60.4
Mujer	19	39.6
Nivel de estudio del niño (Inicial 3-5 años)		
3 años	12	25.0
4 años	18	37.5
5 años	18	37.5
Edad de la madre		
22 - 30	27	56.3
31 - 40	19	39.6
41 - 50	2	4.2
Grado de instrucción de la madre		
Primaria	3	6.3
Secundaria	27	56.3
Superior	10	20.8
Otros	8	16.7
Ocupación de la madre		
Ama de casa	26	54.2
Profesora	3	6.3
Comerciante	4	8.3
Otros	15	31.3
Estado civil de la madre		
Soltera	27	56.3
Casada	19	39.6
Divorciada	2	4.2

La Tabla 1 muestra en primera instancia los datos de los niños participantes donde se encontró que en lo que respecta al sexo, el 60,4% (29) son varones y el 39,6% (19) son mujeres; en lo que corresponde al nivel de estudio, el 37,5% (18) están en Inicial 4 años y la misma cantidad en el Inicial 5 años, mientras el 25,0% (12) en el Inicial 3 años. Así también se observó que el 56,3% (27) de las madres participantes en el presente estudio tienen edades de 22 a 30 años, el 39,6% (19) edades de 31 a 40 años y solo el 4,2% (2) edades de 41 a 50 años; en lo que concierne al grado de instrucción de las madres, el 56,3% (27) tienen

estudios de nivel secundaria, 20,8% (10) estudios de nivel superior, 16,7% (8) otros estudio y 6,3% (3) estudio de nivel primaria; en cuanto a la ocupación de las madres, el 54,2% (26) son amas de casa, el 31,3(15) % tienen otras ocupaciones, 8,3% (4) son comerciantes y 6,3% (3) son profesoras; por último referente al estado civil de las madres, se encontró que 56,3% (27) son solteras, 39,6% (19) son casadas y 4,2 (2) son divorciadas.

Tabla 2. Relación entre el conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y el estado nutricional de los niños preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy, 2023

Conocimiento	Estado nutricional										Sig
	Desnutrición		Normal		Sobrepeso		Obesidad		Total		
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	
Bajo	0	0,0%	0	0,0%	0	0,0%	2	100,0%	2	100,0%	0,000*
Medio	0	0,0%	3	75,0%	1	25,0%	0	0,0%	4	100,0%	
Alto	2	4,8%	34	81,0%	6	14,3%	0	0,0%	42	100,0%	
Total	2	4,2%	37	77,1%	7	14,6%	2	4,2%	48	100,0%	

*. El estadístico de chi-cuadrado es significativo en el nivel 0,05.

De la Tabla 2 se observa que de las 42 madres que presentaron un conocimiento alto en loncheras saludables, 34 madres tuvieron niños con un estado nutricional normal, lo que representa un 81% de los casos; en el mismo nivel de conocimiento un 14,3% de madres con niños en sobrepeso y 4,8% con desnutrición. En lo que corresponde a madres con conocimiento de nivel medio, se observó que 75% de las madres tuvieron niños con estado nutricional normal y 25% con sobrepeso. Por último, en las madres que tuvieron conocimientos de nivel bajo, en los 2 casos sus niños presentaron un estado nutricional categorizado como obesidad. En resumen, encontramos que a mayor conocimiento de las madres sobre loncheras saludables, sus niños tienen un estado nutricional más adecuado. La prueba Chi-cuadrado nos presenta un p-valor o una significación de 0,00 el cual es menor que el nivel de significación ($\alpha = 0,05$) establecido. Por lo tanto, se aprueba la hipótesis alternativa que señala la relación significativa de las variables nivel de conocimiento y estado nutricional.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre loncheras saludables de las madres de niños preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy, 2023

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento bajo	2	4,2%
Conocimiento medio	4	8,3%
Conocimiento alto	42	87,5%
Total	48	100,0%

De la Tabla 3 se observa que la mayoría de las madres participantes en el presente estudio tienen un alto nivel de conocimiento sobre las loncheras saludables, ya que se encontró 42 madres que representan el 87,5% del total que fueron evaluados muy positivamente; mientras que 4 madres que representan el 8,3% del total poseen un conocimiento medio y 2 que representan el 4,2% del total tienen un conocimiento bajo.

Tabla 4. Estado nutricional de los niños preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy, 2023

Estado nutricional	Frecuencia	Porcentaje
Desnutrición	2	4,2%
Normal	37	77,1%
Sobrepeso	7	14,6%
Obesidad	2	4,2%
Total	48	100,0%

La Tabla 4 presenta el estado nutricional de los niños que cursan el nivel inicial de 3 años, 4 años y 5 años; del cual se observó que 37 participantes que representan el 77,1% tienen un estado nutricional normal, mientras que 7 que representan el 14,6% del total tienen un estado nutricional de sobrepeso, 2 que representan el 4,2% del total tienen obesidad y con el mismo porcentaje tienen un estado nutricional clasificado como desnutrición.

IV. DISCUSIÓN

4.1 DISCUSIÓN

Por expuesto, una alimentación saludable durante los primeros años de vida es fundamental para combatir las tasas de desnutrición infantil y mortalidad infantil a nivel mundial. Varias investigaciones dan cuenta del papel de las madres orientadas a sus conocimientos y prácticas de alimentación como factores a considerar en una correcta nutrición de sus hijos. Los hallazgos destacan la importancia de la educación nutricional para las madres, lo que podría influir en la implementación de políticas de salud pública y programas educativos destinados a mejorar la nutrición infantil. Además, esta investigación aborda una problemática actual y ofrece una perspectiva valiosa sobre cómo el conocimiento y las prácticas de las madres en relación con las loncheras saludables pueden impactar directamente en la salud nutricional de los niños en etapas cruciales de su desarrollo. La investigación tuvo por objetivo el determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la I.E.P John F. Kennedy en el 2023.

En nuestros hallazgos relacionados a los datos sociodemográficos observamos que la edad predominante fue de 5 años y la mayoría eran varones. Asimismo, existió predominancia de madres jóvenes entre 22 y 30 años y un alto porcentaje de madres solteras con educación secundaria. Estos hallazgos son similares a los encontrados en investigaciones de zonas rurales de países como Ghana (34) y Sudáfrica (28). Motebejana et al. (28) señalan en su investigación que la mayoría de cuidadores tenían entre 26-35 años (38%), la mayoría tenía estado civil soltero (56%) y el 70% tenían educación secundaria. Asimismo, Shekutamba et al. (56) describen en su estudio que el 83% de las madres eran solteras, 53% tenían educación secundaria y el 76% se encontraban desempleadas. Por su parte, Yupanqui (57) menciona que la mayoría de las madres tenían entre 21 y 25 años (36%), tenían secundaria completa (36%) y tenían como ocupación comerciante (43%). Nuñez (58), encontró que la mitad de las madres tenían entre 28-36 años, 42% tenían secundaria completa y 60% eran amas de casa. Estos resultados son similares a los descritos en nuestro estudio, esto puede deberse a que ciertas condiciones socioeconómicas y

demográficas pueden ser comunes entre cuidadores y madres en contextos específicos, además, de las normas, valores culturales y limitaciones económicas en las poblaciones estudiadas. Sin embargo, otro estudio realizado por Matsumoto M. et al. (59) encontraron que la predominancia de edad en las madres fue de 40 a 49 años (77%), el nivel educativo fue escuela técnica, trabajaban tiempo parcial (52%) y casi en su totalidad eran casadas (97%), lo que difiere de nuestros hallazgos. Esto puede deberse a que el estudio se realizó en madres japonesas de nivel secundario, siendo el país, la cultura y el nivel educativo probables determinantes en esta diferencia.

En la investigación se encontró que existe una relación significativa de las variables nivel de conocimiento y estado nutricional. La prueba estadística de Chi-cuadrado confirma la significación estadística de la relación entre el conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y el estado nutricional de los niños. Es decir, a medida que el conocimiento aumenta mejor es el estado nutricional de sus hijos. Respecto a la relación entre el conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y un estado nutricional normal en los niños, Tarazona-Rueda (64), en su investigación encontraron que el 64% de niños con Índice de masa corporal normal tenían buenos conocimientos, siendo estadísticamente significativo ($p < 0.016$). De igual manera, Alvarado et al. (63) encontraron que existe una relación directa entre el nivel de conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y el estado nutricional ($p < 0.05$), asimismo, Jauregui (62) encontró resultados estadísticamente significativos ($p < 0.01$). Estos resultados coinciden con lo encontrado en nuestro estudio, esto puede deberse que el conocimiento va relacionado al resultado que conlleva este, en este caso la lonchera saludable y el estado nutricional, es decir, relación directa entre el conocimiento materno y la nutrición infantil. Este hallazgo refuerza la importancia de seguir mejorando los conocimientos maternos sobre las loncheras saludables. Indica que no solo es crucial educar a las madres sobre qué constituye una lonchera saludable, sino también enseñarles cómo aplicar ese conocimiento en la práctica diaria. Esto implica que los programas educativos deben ser prácticos, accesibles y culturalmente relevantes para ser efectivos. Además, sugiere que el conocimiento solo no es suficiente, debe ir acompañado de habilidades prácticas y acceso a recursos para que las madres puedan aplicar

lo aprendido de manera efectiva. Así, se puede contribuir significativamente a mejorar el estado nutricional de los niños.

Respeto del conocimiento materno sobre las loncheras saludables, la investigación encontró que la mayoría de las madres tienen un alto conocimiento. Así también, encontramos que Collantes et al. (60), en su estudio describen que las madres tuvieron nivel de conocimiento medio en el 95%. De igual manera, De La Cruz (61) en su estudio menciona que el 54% de madres tienen conocimiento medio, similar resultado al encontrado por Jauregui (62) donde menciona que el 55% de madres cuentan con conocimiento medio. Por su parte, Alvarado et al. (63), encontraron un nivel de conocimiento alto en el 53%. Estos resultados difieren al nuestro ya que encontramos que la mayoría tenía conocimientos altos, esto puede deberse a la idiosincrasia de las madres de cada institución educativa privada y como estas se organizan para mejorar la alimentación de sus menores hijos. Sin embargo, Yupanqui (57), encontró que el 60% de madres tenían bajo conocimiento sobre lonchera saludable. Por otro lado, la nutrición en los niños descrita en los estudios de Jauregui (62) y Mahjabin (30), fue catalogada como normal en el 55% y 92%, respectivamente. Asimismo, Alvarado et al. (63), encontraron resultados similares en el 43% de los niños. El conocimiento materno sobre la alimentación infantil, no solo sugiere que un mayor conocimiento sobre loncheras saludables está asociado con un mejor estado nutricional en los niños, sino que también subraya la influencia significativa de las madres en las decisiones dietéticas familiares. Esto apunta a la necesidad de programas de educación nutricional dirigidos a las madres, enfatizando la relación directa entre el conocimiento nutricional y la salud de sus hijos. Además, refuerza la idea de que las intervenciones para mejorar la nutrición infantil deben considerar no solo la disponibilidad de alimentos saludables, sino también la educación y el empoderamiento de quienes toman las decisiones alimentarias en el hogar

Finalmente, sobre los hallazgos relacionados al estado nutricional de los niños la mayoría de ellos siete de cada 10 presentó estado nutricional normal. Mientras que dos de cada 10 niños tuvieron exceso de peso (sobrepeso y obesidad). Sin embargo, la investigación de Motebejana (28) encontró que cuatro de cada 10

niños presento retraso en su crecimiento. En la misma línea de estos hallazgos Fadare et al. (29) muestran que los valores de las puntuaciones z señalan que uno de cada tres niños está al menos en riesgo de retraso de crecimiento. Además, Clarke (31) en su investigación en Sudáfrica observa una alta prevalencia de retraso de crecimiento y desnutrición entre los niños estudiados. Es importante señalar que las investigaciones que encontraron deficiencias en el estado nutricional de los niños fueron en contextos rurales de alta pobreza y con familias de bajos ingresos económicos. En ese sentido, nuestros hallazgos son alentadores y sugiere que en general, los niños en el estudio están recibiendo una nutrición adecuada. Sin embargo, es importante considerar qué factores están contribuyendo a este resultado positivo. ¿Es el resultado de intervenciones educativas efectivas, acceso a alimentos saludables o una combinación de ambos? Además, sería importante analizar si hay subgrupos dentro de la población estudiada que no están alcanzando un estado nutricional normal y por qué. Esta información podría ser clave para dirigir recursos y esfuerzos hacia las áreas donde son más necesarios.

Respecto a las limitaciones, una limitación clave es su enfoque en una sola institución educativa, lo que puede no reflejar completamente la diversidad sociodemográfica de la población general. Esto podría limitar la generalización de los resultados a otros contextos o regiones. Otra limitación es la posible variabilidad en la interpretación de las respuestas de las encuestas, ya que la percepción del conocimiento sobre loncheras saludables puede ser subjetiva y variar entre individuos. Para superar estas limitaciones, futuros estudios podrían ampliar la muestra a varias instituciones educativas en diferentes contextos socioeconómicos y culturales, proporcionando así una perspectiva más amplia y representativa. Además, se podría mejorar la metodología implementando herramientas de evaluación más objetivas para medir el conocimiento sobre nutrición y loncheras saludables, así como considerar la inclusión de evaluaciones nutricionales detalladas realizadas por profesionales. Esto fortalecería la validez y fiabilidad de los hallazgos y sus implicaciones en políticas de nutrición y salud pública.

4.2 CONCLUSIONES

- Se encontró relación significativa entre los conocimientos de madres sobre las loncheras saludables y estado nutricional de los niños.
- Sobre los conocimientos maternos sobre la lonchera saludable, la mayoría de madres encuestadas presentó un conocimiento alto.
- En relación con el estado nutricional de los niños evaluados, la mayoría evidenció un estado normal de nutrición.

4.3 RECOMENDACIONES

1. Para la relación entre conocimientos de madres y estado nutricional de los niños:

Se recomienda implementar programas educativos intensivos y continuos en nutrición dirigidos a las madres con énfasis en la preparación de loncheras saludables. Estos programas deben ser accesibles, prácticos y adaptados a las necesidades culturales y socioeconómicas de las madres. Además, es importante integrar estos programas en las escuelas, centros de salud y comunidades para asegurar un alcance más amplio.

2. Sobre los niveles de conocimiento de la lonchera saludable:

Se recomienda al colegio y centro de salud aledaño a la zona continuar desarrollando y proporcionando recursos y herramientas que ayuden a las madres a aplicar sus conocimientos sobre nutrición en la vida diaria. Esto podría incluir guías prácticas sobre la selección de alimentos, recetas saludables y accesibles, y talleres sobre presupuestos y compras inteligentes. También es esencial garantizar que las madres tengan acceso a alimentos saludables y asequibles, lo que podría implicar la colaboración con programas comunitarios y locales de alimentación.

3. Sobre el estado nutricional normal e de los Niños:

Se recomienda continuar y reforzar las prácticas y políticas actuales que están contribuyendo al estado nutricional normal de los niños. Esto puede incluir el mantenimiento de programas de alimentación saludable en las escuelas y la educación continua para los padres con la intervención del centro de salud de la zona o el área de enfermería del centro educativo. Además, es importante realizar un seguimiento y una evaluación regulares para identificar y apoyar a los subgrupos de niños que aún no alcanzan un estado nutricional óptimo.

Estas recomendaciones están diseñadas para abordar de manera integral los hallazgos clave de las investigaciones, proporcionando un enfoque holístico que no solo considere la educación y los recursos, sino también el apoyo comunitario y las políticas públicas para mejorar la nutrición y la salud de los niños.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Global Burden of Diseases 2017 Diet Collaborators. Health effects of dietary risks in 195 countries, 1990-2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *Lancet Lond Engl*. [Internet]. 2019;393(10184):1958-72. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30954305/>
2. Nathan N, Janssen L, Sutherland R, Hodder RK, Evans CEL, Booth D, et al. The effectiveness of lunchbox interventions on improving the foods and beverages packed and consumed by children at centre-based care or school: a systematic review and meta-analysis. *Int J Behav Nutr Phys Act*. [Internet]. 2019;16(1):38. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31036038/>
3. Mura Paroche M, Caton SJ, Vereijken CMJL, Weenen H, Houston-Price C. How Infants and Young Children Learn About Food: A Systematic Review. *Front Psychol*. [Internet]. 2017;8:1046. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28790935/>
4. Mhrshahi S, Foley B, Nguyen B, Gander K, Tan N, Hudson N, et al. Evaluation of the Cancer Council NSW Eat It To Beat It Healthy Lunch Box Sessions: A short intervention to promote the intake of fruit and vegetables among families of primary school children in NSW Australia. *Health Promot J Aust Off J Aust Assoc Health Promot Prof*. [Internet]. 2019;30(1):102-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30648332/>
5. Pearson N, Finch M, Sutherland R, Kingsland M, Wolfenden L, Wedesweiler T, et al. An mHealth Intervention to Reduce the Packing of Discretionary Foods in Children's Lunch Boxes in Early Childhood Education and Care Services: Cluster Randomized Controlled Trial. *J Med Internet Res*. [Internet]. 2022;24(3):e27760. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35297768/>
6. Lucas PJ, Patterson E, Sacks G, Billich N, Evans CEL. Preschool and School Meal Policies: An Overview of What We Know about Regulation,

- Implementation, and Impact on Diet in the UK, Sweden, and Australia. *Nutrients*. [Internet]. 2017;9(7):736. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28696403/>
7. Sutherland R, Brown A, Nathan N, Yoong S, Janssen L, Chooi A, et al. A Multicomponent mHealth-Based Intervention (SWAP IT) to Decrease the Consumption of Discretionary Foods Packed in School Lunchboxes: Type I Effectiveness-Implementation Hybrid Cluster Randomized Controlled Trial. *J Med Internet Res*. [Internet]. 2021;23(6):e25256. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34185013/>
 8. Pond N, Finch M, Sutherland R, Wolfenden L, Nathan N, Kingsland M, et al. Cluster randomised controlled trial of an m-health intervention in centre-based childcare services to reduce the packing of discretionary foods in children's lunchboxes: study protocol for the 'SWAP IT Childcare' trial. *BMJ Open*. [Internet]. 2019;9(5):e026829. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31154306/>
 9. Canada H. Canada's Dietary Guidelines [Internet]. Canada Food Guide. 2022 [citado 30 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://food-guide.canada.ca/en/guidelines/>
 10. Smith JD, Fu E, Kobayashi M. Prevention and Management of Childhood Obesity and its Psychological and Health Comorbidities. *Annu Rev Clin Psychol*. [Internet]. 2020;16:351-78. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7259820/>
 11. Hall KD, Ayuketah A, Brychta R, Cai H, Cassimatis T, Chen KY, et al. Ultra-Processed Diets Cause Excess Calorie Intake and Weight Gain: An Inpatient Randomized Controlled Trial of Ad Libitum Food Intake. *Cell Metab*. [Internet]. 2019;30(1):67-77.e3. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31105044/>
 12. Fiolet T, Srour B, Sellem L, Kesse-Guyot E, Allès B, Méjean C, et al. Consumption of ultra-processed foods and cancer risk: results from

- NutriNet-Santé prospective cohort. *BMJ*. [Internet]. 2018;360:k322. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29444771/>
13. Rico-Campà A, Martínez-González MA, Alvarez-Alvarez I, Mendonça R de D, de la Fuente-Arrillaga C, Gómez-Donoso C, et al. Association between consumption of ultra-processed foods and all cause mortality: SUN prospective cohort study. *BMJ*. [Internet]. 2019;365: l1949. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31142450/>
 14. Jensen ML, Corvalán C, Reyes M, Popkin BM, Taillie LS. Snacking patterns among Chilean children and adolescents: is there potential for improvement? *Public Health Nutr*. [Internet]. 2019;22(15):2803-12. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31124768/>
 15. Locatelli NT, Canella DS, Bandoni DH. Positive influence of school meals on food consumption in Brazil. *Nutr Burbank Los Angel Cty Calif*. [Internet]. 2018; 53:140-4. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0899900718300893?via%3Dihub>
 16. Girona A, Iragola V, Alcaire F, Curutchet MR, Pereira P, Magnani D, et al. Factors underlying compliance with a healthy snacking initiative in the school environment: accounts of school principals in Montevideo (Uruguay). *Public Health Nutr*. [Internet]. 2019;22(4):726-37. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30587269/>
 17. Soto Hilario JD, Ida Villar E, Froilan Salinas L, Soto Hilario JD, Ida Villar E, Froilan Salinas L. Efectividad del programa eligiendo mi lonchera saludable de la Institución Educativa Inicial Laurita Vicuña, 2019. Conrado. [Internet]. 2019; 15(70):236-41. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1990-86442019000500236&lng=es&tlng=es
 18. Zeña-Ñañez S, Sánchez-Sánchez KK, Failoc-Rojas VE. Alimentos que contienen los refrigerios de preescolares de instituciones educativas. *Rev*

- Cuba Med Mil. [Internet]. 2022;51(3):02202026. Disponible en: <https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/2026>
19. Hernández-Vásquez A, Tapia-López E. Chronic Malnutrition among Children under Five in Peru: A Spatial Analysis of Nutritional Data, 2010-2016. Rev Esp Salud Publica. [Internet]. 2017;91:e201705035. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28509895/>
 20. Hernández-Vásquez A, Pisfil-Benites N, Vargas-Fernández R, Azañedo D. Nutritional status and effective verbal communication in Peruvian children: A secondary analysis of the 2019 Demographic and Health Survey. PloS One. [Internet]. 2021;16(2):e0246542. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33600423/>
 21. Hernández-Vásquez A, Vargas-Fernández R. Changes in the Prevalence of Overweight and Obesity among Peruvian Children under Five Years before and during the COVID-19 Pandemic: Findings from a Nationwide Population-Based Study. Int J Environ Res Public Health. [Internet]. 2022; 19(19):12390. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36231690/>
 22. Roy S, Bandyopadhyay S, Bandyopadhyay L, Dasgupta A, Paul B, Mandal S. Nutritional status and eating behavior of children: A study among primary school children in a rural area of West Bengal. J Fam Med Prim Care. [Internet]. 2020;9(2):844-9. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7114006/>
 23. Srinivasa SB, Dnyaneshwar B., Ajay U. Anthropometric Measurement of Weight for Assessment of Nutritional Status of Anganwadi Children in Urban Mangalore - A Cross Sectional Study. Anat Physiol. [Internet]. 2017. 7(3): 259. Disponible en: <https://www.longdom.org/open-access/anthropometric-measurement-of-weight-for-assessment-of-nutritional-status-ofanganwadi-children-in-urban-mangalore--a-cross-section-2161-0940-1000259.pdf>
 24. Das SR, Prakash J, Krishna C, Iyengar K, Venkatesh P, Rajesh SS. Assessment of Nutritional Status of Children between 6 Months and 6 Years of Age in Anganwadi Centers of an Urban Area in Tumkur, Karnataka, India.

- Indian J Community Med Off Publ Indian Assoc Prev Soc Med. [Internet]. 2020;45(4):483-6. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7877415/>
25. Tang D, Bu T, Liu Y, Dong X. The Impact of Mothers' Dietary Patterns on Children's Nutritional Status in China. Am J Health Behav. [Internet]. 2020;44(5):719-31. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33121588/>
 26. Agize A, Jara D, Dejenu G. Level of Knowledge and Practice of Mothers on Minimum Dietary Diversity Practices and Associated Factors for 6-23-Month-Old Children in Adea Woreda, Oromia, Ethiopia. BioMed Res Int. [Internet]. 2017;2017:7204562. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28497063/>
 27. Ahmad A, Madanijah S, Dwiriani CM, Kolopaking R. Determinant Factors of Maternal Knowledge on Appropriate Complementary Feeding of Children Aged 6-23 Months in Aceh. J Nutr Sci Vitaminol (Tokyo). [Internet]. 2020;66(Supplement):S239-43. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33612603/>
 28. Motebejana TT, Nesamvuni CN, Mbhenyane X. Nutrition Knowledge of Caregivers Influences Feeding Practices and Nutritional Status of Children 2 to 5 Years Old in Sekhukhune District, South Africa. Ethiop J Health Sci. [Internet]. 2022;32(1):103-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35250222/>
 29. Fadare O, Amare M, Mavrotas G, Akerele D, Ogunniyi A. Mother's nutrition-related knowledge and child nutrition outcomes: Empirical evidence from Nigeria. PloS One. [Internet]. 2019;14(2):e0212775. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30817794/>
 30. Mahjabin T, Nowar A, Islam MdH, Jubayer A. Effect of Mother's Nutritional Knowledge and Hygiene Practices on School-Going Adolescents Living in Dhaka City of Bangladesh. Indian J Community Med Off Publ Indian Assoc

- Prev Soc Med. [Internet]. 2022;47(3):391-5. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9693945/>
31. Clarke P, Zuma MK, Tambe AB, Steenkamp L, Mbhenyane XG. Caregivers' Knowledge and Food Accessibility Contributes to Childhood Malnutrition: A Case Study of Dora Nginza Hospital, South Africa. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2021;18(20):10691. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34682438/>
 32. Prasetyo YB, Permatasari P, Susanti HD. The effect of mothers' nutritional education and knowledge on children's nutritional status: a systematic review. *Int J Child Care Educ Policy*. [Internet]. 2023;17(1):11. Disponible en: <https://ijccep.springeropen.com/articles/10.1186/s40723-023-00114-7>
 33. Forh G, Apprey C, Frimpomaa Agyapong NA. Nutritional knowledge and practices of mothers/caregivers and its impact on the nutritional status of children 6–59 months in Sefwi Wiawso Municipality, Western-North Region, Ghana. *Heliyon*. [Internet]. 2022; m8(12):e12330. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36590498/>
 34. Ali Z, Abu N, Ankamah IA, Gyinde EA, Seidu AS, Abizari AR. Nutritional status and dietary diversity of orphan and non - orphan children under five years: a comparative study in the Brong Ahafo region of Ghana. *BMC Nutr*. [Internet]. 2018;4:32. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s40795-018-0240-0>
 35. Elis D. Nivel de conocimiento sobre lonchera saludable en madres y su relación con el estado nutricional de escolares - IEP N° 10432 Lajas, 2021 [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional de Cajamarca. 2022 Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4818>
 36. Dammann O. Data, Information, Evidence, and Knowledge: *Online J Public Health Inform*. [Internet]. 2019;10(3):e224. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6435353/>
 37. Johnson BJ, Zarnowiecki D, Hutchinson CL, Golley RK. Stakeholder Generated Ideas for Alternative School Food Provision Models in Australia

- Using the Nominal Group Technique. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2020;17(21):7935. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33138030/>
38. Mihara M, Harada M, Oka J, Tsuboyama-Kasaoka N. [The effect of lunch box provision and mass feeding on energy and nutrient supply at emergency shelters after the Great East Japan Earthquake]. *Nihon Koshu Eisei Zasshi Jpn J Public Health*. [Internet]. 2019;66(10):629-37. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31708563/>
 39. Sutherland R, Nathan N, Brown A, Yoong S, Reynolds R, Walton A, et al. A cross-sectional study to determine the energy density and nutritional quality of primary-school children's lunchboxes. *Public Health Nutr*. [Internet]. 2020;23(6):1108-16. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31969199/>
 40. Elia M. Defining, Recognizing, and Reporting Malnutrition. *Int J Low Extrem Wounds*. [Internet]. 2017;16(4):230-7. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29145755/>
 41. Benjamin O, Lappin SL. Kwashiorkor. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 31 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK507876/>
 42. Titi-Lartey OA, Gupta V. Marasmus. En: *StatPearls* [Internet]. Treasure Island (FL): StatPearls Publishing; 2022 [citado 31 de diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559224/>
 43. Popkin BM, Corvalan C, Grummer-Strawn LM. Dynamics of the double burden of malnutrition and the changing nutrition reality. *Lancet Lond Engl*. [Internet]. 2020;395(10217):65-74. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7179702/>
 44. Davis JN, Oaks BM, Engle-Stone R. The Double Burden of Malnutrition: A Systematic Review of Operational Definitions. *Curr Dev Nutr*. [Internet]. 2020;4(9):nzaa127. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32885132/>

45. Truijen SPM, Hayhoe RPG, Hooper L, Schoenmakers I, Forbes A, Welch AA. Predicting Malnutrition Risk with Data from Routinely Measured Clinical Biochemical Diagnostic Tests in Free-Living Older Populations. *Nutrients*. [Internet]. 2021;13(6):1883. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8226876/>
46. Corvalán C, Garmendia ML, Jones-Smith J, Lutter CK, Miranda JJ, Pedraza LS, et al. Nutrition status of children in Latin America. *Obes Rev*. 2017; 18(Suppl2):7-18. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28741907/>
47. Makanjana O, Naicker A. Nutritional Status of Children 24-60 Months Attending Early Child Development Centres in a Semi-Rural Community in South Africa. *Int J Environ Res Public Health*. [Internet]. 2020;18(1):261. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33396403/>
48. Valencia Peña PA. Estado nutricional de la población menor de 5 años adscrita al puesto de salud Aynaca en el 2013. [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2014. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/3580/Valencia_pp.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Hidalgo-Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. [Internet]. *Ene*. 2022;16(2). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010
50. Peraza de Aparicio CX, Benítez de Hernández FJ, Galeano Tamayo Y, Peraza de Aparicio CX, Benítez de Hernández FJ, Galeano Tamayo Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. *MediSur*. [Internet]. 2019;17(6):903-6. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96135>
51. Ratelle JT, Sawatsky AP, Beckman TJ. Quantitative Research Methods in Medical Education. *Anesthesiology*. [Internet]. 2019;131(1):23-35.

- Disponibile en:
<https://pubs.asahq.org/anesthesiology/article/131/1/23/18086/Quantitative-Research-Methods-in-Medical-Education>
52. Seeram E. An Overview of Correlational Research. *Radiol Technol.* [Internet]. 2019;91(2):176-9. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31685592/>
53. Wang X, Cheng Z. Cross-Sectional Studies: Strengths, Weaknesses, and Recommendations. *Chest.* [Internet]. 2020;158(1S): S65-71. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0012369220304621>
54. Story DA, Tait AR. Survey Research. *Anesthesiology.* [Internet]. 2019;130(2):192-202. Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30688782/>
55. Stone EG. Evidence-Based Medicine and Bioethics: Implications for Health Care Organizations, Clinicians, and Patients. *Perm J.* 2018;22:18-030. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6207438/>
56. Albanus FS, Ashipala DO. Nutritional knowledge and practices of mothers with malnourished children in a regional hospital in Northeast Namibia. *J Public Health Afr.* [Internet]. 2023;14(8):2391. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10519119/>
57. Yupanqui Solis LS. Conocimiento sobre la preparación de loncheras nutritivas en madres de preescolares de una institución educativa de un distrito de Lima [Tesis de Pregrado]. *Repos Inst - URP.* 2020; Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3592>
58. Nuñez Vallejos AP. Conocimientos y la preparación de loncheras saludables en madres de niños de 4 años de educación inicial de la institución educativa 079 “Virgen Morena de Guadalupe”, la pradera, 2018-2019 [Tesis de Pregrado]. *Repos Inst - USS.* 2019; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6539>

59. Matsumoto M, Hatamoto Y, Masumoto A, Sakamoto A, Ikemoto S. Mothers' Nutrition Knowledge Is Unlikely to Be Related to Adolescents' Habitual Nutrient Intake Inadequacy in Japan: A Cross-Sectional Study of Japanese Junior High School Students. *Nutrients* [Internet]. 2020; 12(9):2801. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32933110/>
60. Collantes Bernal WM, Mejia Germani SL. Nivel de conocimiento sobre loncheras saludables en madres de niños de la Institución Educativa Privada Virgen del Rosario, Végueta. 2020 [Tesis de Pregrado]. Repos Inst - UCV. 2021. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64614>
61. De La Cruz Yanac VL, Rojas Núñez MC. Nivel de conocimiento sobre lonchera saludables en madres de la Institución Educativa de nivel inicial San Antonio de Padua. S.J.L. [Tesis de Pregrado]. 2019. Repos Inst - UMA. 2020. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/272>
62. Jauregui Romero E. Nivel de conocimiento materno sobre lonchera saludable y su relación con el estado nutricional de los preescolares de la IEI Santa Maria, Lince, 2017 [Tesis de Pregrado]. Univ Nac Federico Villarreal. 2018. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1837>
63. Alvarado Salazar SC, Ortiz Valderrama MB. Nivel de Conocimiento Materno Sobre Lonchera Saludable y su Relación con el Estado Nutricional en Niños y Niñas Menores de Cinco Años Atendidos en la Zona Sanitaria Yanamarca. Jesús. Cajamarca-Perú-2022 [Tesis de Pregrado]. Univ Priv Antonio Guillermo Urrelo. 2023. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2753>
64. Tarazona Rueda GDP. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. *An Fac Med* [Internet]. 2021; 82(4):269-74. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15381/anales.v82i4.20130>.

ANEXOS

Anexo A. Matriz de Consistencia

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LONCHERAS SALUDABLES Y ESTADO NUTRICIONAL DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA JOHN F. KENNEDY - 2023			
Problema	Objetivos	Variables	Metodología
<p>Problema general: ¿Existe relación entre el nivel de conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la Institución Educativa Privada John F. Kennedy?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de las madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la Institución Educativa Privada John F. Kennedy.</p>	<p>Nivel de conocimiento</p>	<p>Tipo: Cuantitativo Diseño: Correlacional Población: 48 Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario sobre nivel de conocimiento sobre lonchera saludable y ficha nutricional según puntuaciones Z de peso y talla.</p>
<p>Problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre loncheras saludables en madres de niños preescolares que asisten a la Institución Educativa Privada John F. Kennedy?</p>	<p>Objetivos específicos: Evaluar el nivel de conocimiento sobre loncheras saludables en madres de niños preescolares que asisten a la Institución Educativa Privada John F. Kennedy.</p>		
<p>¿Cuál será el estado nutricional de niños preescolares que asisten a la Institución Educativa Privada John F. Kennedy?</p>	<p>Identificar el estado nutricional de niños preescolares que asisten a la Institución Educativa Privada John F. Kennedy.</p>	<p>Estado nutricional</p>	

Anexo B. Operacionalización de la Variable

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES								
TÍTULO: “Nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la I.E.P John F. Kennedy – 2023”								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	N° De Ítems	Valor Final	Criterios Para Asignar Valores
Nivel de Conocimiento sobre lonchera Saludable en Madres	Cualitativa, ordinal	Se puede definir como una creencia predictiva, comprobable y consistentemente exitosa, si existe una conexión causal entre los hechos representados por los datos, la información y la evidencia, por un lado, y nuestras creencias en el otro (36)	El nivel de conocimiento sobre lonchera saludable se medirá mediante el cuestionario que se aplicará a las madres.	No aplica	Significación de la lonchera saludable. Contenido de la lonchera saludable. Frecuencia de alimentación Beneficio nutritivo de los alimentos y su preparación.	20	Conocimiento alto: 60 a 48 puntos. Conocimiento medio: 47 a 33 puntos. Conocimiento bajo: menor o igual a 32 puntos.	Los valores serán según respuesta brindada: Respuesta A: 3 puntos Respuesta B: 2 puntos Respuesta C: 1 punto Respuesta D: 0 puntos
Estado Nutricional de preescolares	Cuantitativa	Conjunto de características individuales que permite evaluar el estado nutricional de una persona,	Se midió mediante la clasificación del estado nutricional en niñas y niños	No aplica	Evaluación antropométrica mediante los indicadores OMS 2006	3	Desnutrición global menor de -2 DE Normal de menos 2 DE a 2 DE	Mediante la balanza y tallímetro infantil se tomarán los datos para luego hacer el cálculo.

		reflejando la escasez o exigencia nutricional, además de prevenir posibles riesgos en la salud referente a estos (46).	de 0 a menores de 5 años de la OMS 2006, utilizando como puntos de corte la desviación estándar (DE), peso para Edad, Peso para Talla y Talla para Edad.		Peso/edad Talla/edad Peso/talla		Exceso de peso mayor a 2 DE Desnutrición Crónica menor o igual a 2 DE Normal menor a 2 DE y 2 DE Desnutrición global menor o igual a -3DE Normal de -2 DE y 2 DE Exceso de peso menor o igual a 3 DE	
--	--	--	--	--	---------------------------------------	--	---	--

Anexo C. Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

Nivel de conocimiento de madres en Loncheras saludables
(Autor: Arévalo PC y García RM)

PRESENTACION

Estimada señora:

Nuestros nombres son María Angélica Mendoza Rodríguez y Vanessa Quispe Flores, egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades, en esta ocasión nos encontramos realizando una investigación que tiene como título: “Nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la I.E.P John F. Kennedy – 2023 “, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares. Por lo que, agradecemos por anticipado su colaboración y participación de este, rogamos responda con transparencia y acorde a la verdad las distintas preguntas planteadas en el cuestionario. Asimismo, hay que recalcar que este es anónimo y se respeta la confidencialidad, los datos que se recaben serán utilizados para la investigación.

INSTRUCCIONES

En el presente cuestionario, usted tendrá diversas preguntas orientadas a su conocimiento sobre lonchera saludable, contestar en su totalidad con lapicero.

La primera parte consta de datos generales sobre usted y su menor hijo. En la segunda parte, se encuentran las preguntas de opción múltiple, marque la que considere correcta para usted.

DATOS GENERALES

- Edad de la madre:
- Edad del niño(a):
- Sexo del niño (a): Varón () Mujer ()
- Nivel de inicial:
- Grado de instrucción de la madre:
Primaria () Secundaria () Superior () Otros ()
- Ocupación de la madre:
Ama de casa () Profesora () Comerciante () Otros ()
- Estado civil de la madre:
Soltera () Casada () Divorciada () Viuda ()

CODIGOS	PUNTAJES ASIGNADOS
A	Tres puntos
B	Dos puntos
C	Un punto
D	Cero puntos
DATOS ESPECÍFICOS	
Importancia de loncheras saludables	

<p>1. La lonchera del escolar es importante porque ayuda a:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Mantener una dieta balanceada a. Satisfacer las energías perdidas del niño b. Favorecer la atención del niño en clase c. Reemplazar el desayuno
<p>Contenido de loncheras saludables</p>
<p>2. Una lonchera saludable debe contener los siguientes alimentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Pan con huevo, una fruta y refresco natural a. Jugo de frutas, una galleta b. Una cajita de frugos, una galleta salada y papas fritas c. Una gaseosa, una galleta dulce
<p>Frecuencia de lonchera saludable</p>
<p>3. Con que frecuencia el escolar debe consumir alimentos de una lonchera:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Todos los días de la semana a. Los días que asiste a clases b. Tres veces por semana c. Solo una vez a la semana
<p>4. ¿Cuántas veces a la semana lleva lonchera su niño al colegio?</p> <ul style="list-style-type: none"> . Más de 4 veces a la semana a. Tres veces a la semana b. Dos veces a la semana c. Una vez a la semana
<p>Valor nutricional</p>
<p>5. Los alimentos que dan más energía al niño y que deben ser considerados en una lonchera escolar son:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Pan con Mantequilla a. Avena b. Ensalada de frutas con yogurt c. Limonada y jugo de naranja
<p>6. Los alimentos que favorecen el crecimiento del niño y que deben ser considerados en una lonchera escolar son:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Huevo, pollo o pescado a. Frutos secos (maní, pecanas) b. Manzana y uva c. Infusión (agua de manzanilla, anís, u otras)
<p>7. El alimento que contiene vitamina A y que debe ser considerado en una lonchera escolar es:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Zanahoria a. Palta b. Hígado c. Berenjena

<p>8. El alimento que contiene vitamina C y que debe ser considerado en una lonchera escolar es:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Naranja o limón a. Brócoli b. Fresas c. Huevo sancochado
<p>9. La fruta que aporta potasio y que debe ser considerado en la lonchera saludable esta dado por:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Plátano a. Mango b. Naranja c. Pera
<p>10. El alimento que contiene hierro y que debe ser considerado en una lonchera saludable es:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Sangrecita, hígado y bazo a. Viseras b. Naranja c. Pan
<p>11. Los alimentos de origen animal, que deben ser considerados en una lonchera saludable son:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Pescado, pollo, huevo a. Hígado b. Carnes rojas c. Embutidos de carne
<p>12. Los alimentos de origen vegetal, que deben ser considerados en una lonchera saludable son:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Lechuga, zanahoria y beterraga a. Lechuga b. Maíz c. Legumbres
<p>13. El alimento que contiene calcio y que debe ser considerado en una lonchera saludable es:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Leche y derivados a. Huevos b. Piña en trozos c. Infusión (agua de manzanilla, anís, u otras)
<p>Preparación de loncheras saludables</p>
<p>14. Qué alimentos se debe evitar colocar en la lonchera:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Gaseosa y dulces a. Galletas y chocolates b. Pan blanco c. Plátano

<p>15. La bebida que debe estar presente en toda lonchera escolar es:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Leche a. Refresco natural o agua b. Frugos c. Gaseosa
<p>16. Las bebidas que se debe evitar en la lonchera son:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Gaseosa y frugos a. Agua con azúcar b. Limonada c. Jugos naturales
<p>17. Las bebidas de la lonchera no deben contener demasiado:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Azúcar, colorantes a. Agua b. Cebada c. Avena
<p>18. Las bebidas que lleva el niño en la lonchera se deben preparar con agua:</p> <ul style="list-style-type: none"> . Hervida a. Sin hervir b. Agua potable c. Agua entubada
<p>19. ¿Quién prepara la lonchera de su niño con mayor frecuencia?</p> <ul style="list-style-type: none"> . Mamá a. Papa b. Otro familiar c. Niño
<p>20. ¿La lonchera de su niño que Ud. prepara la considera adecuada o saludable?</p> <ul style="list-style-type: none"> . Siempre a. A veces b. Nunca c. No sabe

OBSERVACIONES:

EVALUACIÓN: Conocimiento Alto: de 48 a 60 puntos (Equivalente de 80 al 100%) Conocimiento Medio: de 33 a 47 puntos. (Equivalente de 55 a 79%) Conocimiento Bajo menor o igual a 32 puntos (Equivalente menor o igual a 54%).

FICHA DE VALORACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO
(Arévalo PC, García RM, 2017)

Edad:

Sexo: Hombre Mujer

Peso (Kg):

Talla (cm):

ESTADO NUTRICIONAL:

Desnutrición Global ()

Desnutrición Crónica ()

Desnutrición Aguda ()

Normal ()

Sobrepeso ()

Obesidad ()

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Muchas gracias por su participación

Anexo D. Consentimiento Informado/Asentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Estimado señor(a), se le invita a participar en la presente investigación. Antes de tomar una decisión, debe comprender y tener conocimiento lo siguiente:

Título del proyecto: Nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la I.E.P John F. Kennedy – 2023

Nombre de las investigadoras principales:

Mendoza Rodríguez María Angélica

Quispe Flores Vanessa

Objetivo de la investigación: Determinar el nivel de conocimiento de madres sobre loncheras saludables y estado nutricional de preescolares de la I.E.P. John F. Kennedy - 2023

Beneficios por participar: Usted tendrá la posibilidad de conocer los resultados que se obtengan en el estudio mediante la presentación de este, con la finalidad de mejorar la alimentación brindada a su menor hijo.

Inconvenientes y riesgos: No existen inconvenientes y riesgos, solo es responder el cuestionario.

Costos por participar: Usted no hará ningún gasto durante la investigación.

Confidencialidad: La información brindada por usted está protegida en todo momento, solo será manejada por las investigadoras, asimismo, no podrá ser identificada cuando los resultados se den a conocer.

Renuncia: Usted puede ejercer el derecho de renunciar a la investigación en cualquier momento, no existirá o pérdida de los beneficios.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a María Angélica Mendoza Rodríguez (marmendoza@uch.pe).

Contacto con el Comité de Ética: En caso usted tenga preguntas sobre los derechos como participante voluntario o si considera que estos no han sido respetados, puede dirigirse al Mg. Segundo German Millones Gomez, Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Ciencias y Humanidades, ubicada en

la av. Universitaria N°5175, Los Olivos, teléfono 7151533 anexo 1254, correo electrónico: comite_etica@uch.edu.pe.

Participación voluntaria: Usted participa de manera voluntaria en la investigación y puede retirarse cuando lo crea conveniente.

DECLARACION DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he comprendido lo leído en este consentimiento, realice las interrogantes que surgieron y estas fueron respondidas adecuadamente, no he sentido que se me esté obligando a participar en el estudio, por lo que, acepto participar de forma voluntaria en este.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

***Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....
Firma del participante

Anexo E. Acta del Comité de Ética



Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

COMITÉ DE ÉTICA EN INVESTIGACIÓN

ACTA CEI N.º 010

24 de abril de 2023

ACTA DE EVALUACIÓN ÉTICA

En el distrito de Los Olivos, el día 24 del mes de abril del año dos mil veintitres, el Comité de Ética en Investigación en seres humanos y animales ha evaluado el proyecto: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LONCHERAS SALUDABLES Y ESTADO NUTRICIONAL DE PREESCOLARES DE LA I.E.P JOHN F. KENNEDY - 2023"** con Código-011-23, presentado por el(los) autor(es): MENDOZA RODRIGUEZ MARIA ANGELICA y QUISPE FLORES VANESSA ROCIO.

Teniendo en cuenta que el mismo reúne las consideraciones éticas.

POR TANTO:

El Comité de ética en Investigación,

RESUELVE

APROBAR, el proyecto titulado **"NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LONCHERAS SALUDABLES Y ESTADO NUTRICIONAL DE PREESCOLARES DE LA I.E.P JOHN F. KENNEDY - 2023"**

Código-011-23

M.C. Gerardo Germán Milones Gómez
Presidente
del Comité de Ética en Investigación

Anexo F. Evidencias del Trabajo de Campo



Anexo G. Informe de Originalidad (Turnitin)

Licenciada el 21 de noviembre de 2017
Resolución N° 071-2017-SUNEDU/CD



INFORME DE ORIGINALIDAD ANTIPLAGIO TURNITIN

Mediante la presente, Yo:

1. Maria Angelica Mendoza Rodriguez : DNI: 47724871

2: Vanessa Rocio Quispe Flores: DNI : 43286734

Soy egresado de la Escuela Profesional de Enfermería del año 2022 – 2, y habiendo realizado¹ tesis para optar el Título Profesional o el Grado de Bachiller de ² _____, se deja constancia que el trabajo de investigación fue sometido a la evaluación del Sistema Antiplagio Turnitin el 18 de enero de 2024, el cual ha generado el siguiente porcentaje de originalidad³:

En

INFORME DE TESIS			
INFORME DE ORIGINALIDAD			
22% INDICE DE SIMILITUD	22% FUENTES DE INTERNET	2% PUBLICACIONES	12% TRABAJOS DEL ESTUDIANTE
FUENTES PRIMARIAS			
1	hdl.handle.net Fuente de Internet		4%
2	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet		3%
3	Submitted to Universidad de Ciencias y Humanidades Trabajo del estudiante		2%
4	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet		1%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet		1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet		1%
7	1library.co Fuente de Internet		1%
8	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet		1%

señal de conformidad con lo declarado, firmo el presente documento a los 18 días del mes de enero del año 2024.

Egresado 1

Egresado 2

Egresado 3

Julio Cesar Méndez Nina

Nombre del Asesor(a)
DNI 08149398

¹ Especificar qué tipo de trabajo es: tesis (para optar el título), artículo (para optar el bachiller), etc.

² Indicar el título o grado académico: Licenciado o Bachiller en (Enfermería, Psicología ...), Abogado, Ingeniero Ambiental, Químico Farmacéutico, Ingeniero Industrial, Contador Público ...

³ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

Anexo H. Informe de Corrección de Estilo

INFORME N° 003-2024

DE : **Mgr. Segundo German Millones Gomez**
Docente revisor de estilo

A : *Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud*

ASUNTO : **Corrección de estilo**

FECHA : *23 de enero de 2024*

Me dirijo a Ud. con la finalidad de hacerle llegar mi cordial saludo y a la vez para comunicarle que se ha procedido a la corrección de estilo del trabajo de investigación "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LONCHERAS SALUDABLES Y ESTADO NUTRICIONAL DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA JOHN F. KENNEDY - 2023**" para optar el grado de bachiller en enfermería elaborado por las alumnas:

1. MENDOZA RODRIGUEZ MARIA ANGELICA
2. QUISPE FLORES VANESSA ROCIO

Debo informar, que luego de realizar las correcciones correspondientes, el trabajo de investigación en mención cumple con las formalidades de estilo de acuerdo con las normas internacionales sobre redacción académica.

Es todo cuanto tengo que informar.

Atentamente,



Mgr. Segundo German Millones Gomez
Revisor ortográfico

AD: Informe de diagnóstico ortográfico.

Anexo I. Informe de Diagnóstico Ortográfico

INFORME DE DIAGNÓSTICO ORTOGRÁFICO

El trabajo de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LONCHERAS SALUDABLES Y ESTADO NUTRICIONAL DE PREESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA JOHN F. KENNEDY - 2023", presenta las siguientes observaciones:

CRITERIOS	INDICADORES DE EVALUACIÓN				PUNTAJE
	Muy de acuerdo (4)	De acuerdo (3)	En desacuerdo (2)	Muy en desacuerdo (1)	
Redacción	4				
1. ¿Están bien utilizados los referentes textuales?					
2. ¿Contribuyen los conectores textuales a la lógica del texto?	4				
3. ¿Es adecuado el vocabulario para un texto formal?	4				
4. ¿Presenta el texto buen manejo de la sintaxis normativa?		3			3
Ortografía		3			3
5. ¿Es correcto el manejo de las reglas de ortografía y puntuación?					
TOTAL					18


Mgtr. Segundo Germán Millones Gomez
Revisor ortográfico

El día 23 de enero de 2024

Anexo J. Informe de Conformidad para Sustentación

" Año del Bicentenario "

INFORME DE CONFORMIDAD PARA SUSTENTACIÓN

INFORME N.º 02-2024

Por el presente documento suscrito, en su calidad de Asesor del Trabajo de Investigación titulado:

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LONCHERAS
SALUDABLES Y ESTADO NUTRICIONAL DE PREESCOLARES DE
LA INSTITUCION EDUCATIVA PRIVADA JOHN F. KENNEDY - 2023**

Elaborado por:

MENDOZA RODRIGUEZ MARIA ANGELICA DNI : 47724871

QUISPE FLORES VANESSA ROCIO DNI: 43286734

Para obtener el Título Profesional de Licenciada (o) en Enfermería.

Manifiesto que he asesorado, revisado y calificado el trabajo de investigación encontrándolo:

APTO para ser sustentado, reuniendo los aspectos de gramática y redacción,
APTO en los aspectos de fondo (incluidas las conclusiones y recomendaciones del tema)
APTO los alumnos comprenden los conceptos utilizados en el diseño y la metodología de la
investigación empleada.

Declarándolo **CONFORME** para ser sustentado ante el Jurado designado por la Universidad de
Ciencias y Humanidades.

Los Olivos, 18 de enero de 2024



Mg. Méndez Nina Julio César
Asesor