UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas - 2023

Asesor:

Mag. Fuentes Allccahuamán, Ismael Carlos

Autores:

Pillco Porras, Keiko Zulema

Sánchez Matamoros, Mishell Mayumi

Para optar el Título Profesional de:

Licenciada en Enfermería

Andahuaylas - Apurímac - Perú

2024

Acta de sustentación

ACTA N°033-2024-UTEA-FCS-EPE.ENF

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD - UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES

Siendo las 09:00 a.m. del día jueves 03 de octubre del 2024, reunidos en el AUDITORIO, **DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LOS ANDES** – Filial Andahuaylas, se da inicio al acto académico de sustentación de tesis según la convocatoria de la RESOLUCIÓN SUB DIRECTORAL N°0173-2024-UTEA-FCS-EPE, del día 26 de septiembre del 2024 y considerando que la Ley Universitaria N°30220, establece que la forma de modalidad de obtener un grado y título Profesional en la universidad peruana, se procede en la Universidad Tecnológica de los Andes, en la Escuela Profesional de Enfermería – Filial Andahuaylas, a la Sustentación del Trabajo de Investigación – Tesis Titulado, **"HÁBITOS ALIMENTICIOS Y SU RELACIÓN CON EL ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 3 A 4 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA INICIAL PASTORCITOS DE FÁTIMA, ANDAHUAYLAS - 2023",** de los Bachilleres en Enfermería: SANCHEZ MATAMOROS MISHELL MAYUMI , con código de matrícula N°201615733-F y PILLCO PORRAS KEIKO ZULEMA , con código de matrícula N°201701071-H, para optar al Título Profesional de Licenciado (a) en Enfermería y el Jurado se encuentra integrado por:

- MAG. JESSICA MARILYN GUERRA SALAZAR - PRESIDENTE
- MAG. AQUILINO BENITES ALTAMIRANO - DICTAMINANTE
- MAG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI - REPLICANTE

La presidenta del Jurado realiza la presentación y el sorteo respectivo en el que, la sustentación de la tesis inicia el (la) Bachiller: **SANCHEZ MATAMOROS MISHELL MAYUMI** a horas: 09:00 a.m., con la exposición y continua el (la) Bachiller: **PILLCO PORRAS KEIKO ZULEMA**; terminada la sustentación se procede a la ronda de preguntas y observaciones luego de lo cual los bachilleres abandonan el Auditorio para que el jurado pueda deliberar la calificación y las observaciones del trabajo de investigación , luego de arduo debate los integrantes del jurado acuerdan por unanimidad otorgar una nota APROBATORIA de DIECISEIS (16) a el (la) Bachiller: **SANCHEZ MATAMOROS MISHELL MAYUMI** y una nota APROBATORIA de DIECISEIS (16) para el (la) Bachiller: **PILLCO PORRAS KEIKO ZULEMA**, teniendo que levantar las observaciones en el trabajo de Investigación de forma y redacción ortográfico, coherencia de la metodología, análisis e interpretación, discusión y conclusiones para su trámite correspondiente en los tiempos establecidos según la norma y permita su cumplimiento de ingreso al repositorio institucional y otorgarse la conformidad de este jurado.

A horas 10:00 a.m. del mismo día jueves 03 de octubre del 2024, se concluye el acto académico y se procede a la lectura del acta y la firma correspondiente, con lo cual termina el acto de sustentación de tesis, firmado al pie del presente los jurados y bachilleres.

MAG. JESSICA MARILYN GUERRA SALAZAR
PRESIDENTE

MAG. AQUILINO BENITES ALTAMIRANO
DICTAMINANTE

MAG. WALTER JESUS ACHARTE CHAMPI
REPLICANTE

MISHELL MAYUMI SANCHEZ MATAMOROS
Bachiller

KEIKO ZULEMA PILLCO PORRAS
Bachiller

Reporte de similitud

"Hábitos Alimenticios y su Relación con el Estado Nutricional de los Niños de 3 a 4 Años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos De Fátima, Andahuaylas - 2023"

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	6%	12%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	3%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	1%
6	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	1%
7	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%

Metadatos

Datos del Autor		
Apellidos y nombres	:	Pillco Porras. Keiko Zulema
Tipo de documento de Identidad	:	DNI
Número de documento de Identidad	:	70669098
URL ORCID	:	-
Apellidos y nombres	:	Sánchez Matamoros, Mishell Mayumi
Tipo de documento de Identidad	:	DNI
Número de documento de Identidad	:	72258600
URL ORCID	:	-
Datos del Asesor		
Apellidos y nombres	:	Mag. Fuentes Allccahuamán, Ismael Carlos
Tipo de documento de Identidad	:	DNI
Número de documento de Identidad	:	40420442
URL ORCID	:	https://orcid.org/0000-0002-8367-6991
Datos de la Investigación		
Facultad	:	Ciencias de la Salud
Escuela profesional	:	Enfermería
Línea de Investigación	:	Salud Pública
Rango de años en que se realizó la investigación	:	Año 2023-2024
Fuente de financiamiento	:	Autofinanciado
Porcentaje de similitud	:	20% con deposito
URL de OCDE	:	https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.03

Dedicatoria

A mis padres, Maximiliano Pillco e Hilda Porras por ser parte primordial de mi vida, por darme una carrera para mí futuro y creer en mí, por darme el mejor ejemplo de superación, humildad y sacrificio.

A mis hermanos, Nataly y Thomas mis compañeros de vida por su confianza y cariño incondicional; A mí nuevo amor, Sofia porqué su llegada me ha llenado de amor y fortaleza para seguir adelante; Cada logro y meta se los dedico a ustedes.

Keiko Zulema Pillco Porras

A mis padres, Edder Sánchez y Liliana Matamoros por darme el mejor ejemplo de humildad, sacrificio y superación, cada sacrificio que han hecho, cada día de trabajo duro y cada decisión que tomaron en mi nombre son el fundamento de mi éxito.

A mis hijos Kayci y Zorel ustedes fueron el motivo más grande que tuve para superarme día a día, a mi hermano Denilson por enseñarme que la vida es mejor cuando hay compañía.

Mishell Mayumi Sánchez Matamoros

Agradecimiento

Agradecemos profundamente a nuestra alma mater, la Universidad Tecnológica de los Andes, por brindarnos la formación académica y profesional que necesitábamos para nuestro desarrollo integral en todos estos años y hacernos las profesionales que somos.

Al Mag. Ismael Fuentes nuestro asesor de tesis, su dedicación docente y su inestimable guía han sido pilares fundamentales en el enriquecimiento de esta investigación.

A nuestros docentes del pregrado por su exigencia día a día para ser buenos profesionales expresamos a todos ustedes nuestro más profundo agradecimiento por su valiosa e invaluable contribución a lo largo de este significativo viaje académico que hemos emprendido juntos.

Las autoras

Resumen

La investigación titulada “Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023”. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023. La metodología usada fue cuantitativa, correlacional, de diseño no experimental, prospectivo y de corte trasversal. El estudio se realizó en una muestra de 93 estudiantes de una población de 122 niños de 3 y 4 años del nivel inicial. Además, se utilizó el cuestionario para los hábitos alimenticios y el formulario de recogida de datos para el estado nutricional. Los resultados indican que el 68.8% tienen hábitos alimenticios adecuados y el 31.2% son inadecuados, asimismo el 88.2% tiene un estado nutricional adecuado y el 11.8% es inadecuado. En relación, a las tablas cruzadas el 66.7% tiene hábitos alimenticios adecuados y su estado nutricional es adecuado, mientras el 21.5% tiene hábitos alimenticios inadecuados y su estado nutricional es adecuado; por último, el 9.7% presentan hábitos alimenticios y estado nutricional inadecuados. Se concluye que existe relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

Palabras claves: Hábitos alimenticios, Estado Nutricional, motivación, preferencia, frecuencia.

Abstract

The research entitled "Eating habits and their relationship with the nutritional status of children from 3 to 4 years old at the Pastorcitos de Fátima Initial Educational Institution, Andahuaylas - 2023". The objective of this study was to determine the relationship between eating habits and the nutritional status of children from 3 to 4 years old in the Pastorcitos de Fatima, Andahuaylas, - 2023. The methodology used was quantitative, correlational, non-experimental, prospective and cross-sectional design. The study was carried out on a sample of 93 students from a population of 122 children of 3 and 4 years of age at the initial level. In addition, the questionnaire for eating habits and the data collection form for nutritional status were used. The results indicate that 68.8% have adequate eating habits and 31.2% are inadequate, likewise 88.2% have an adequate nutritional status and 11.8% are inadequate. In relation to the cross tables, 66.7% have adequate eating habits and their nutritional status is adequate, while 21.5% have inadequate eating habits and their nutritional status is adequate; finally, 9.7% have inadequate eating habits and nutritional status. It is concluded that there is a relationship between eating habits and the nutritional status of children from 3 to 4 years old in the Pastorcitos de Fatima Initial Educational Institution, Andahuaylas - 2023.

Key words: Eating habits, nutritional status, motivation, preference, frequency.

Índice

Pág.

Portada i

Acta de sustentación ii

Reporte de similitud..... iii

Metadatos..... iv

Dedicatoria.....v

Agradecimiento vii

Resumen viii

Abstract..... ix

Índice general x

Índice de tablas xii

Índice de figuras xiii

I. Introducción 14

II. Planteamiento del problema 16

2.1. Descripción y formulación del problema 16

2.2. Objetivos de la investigación.....19

2.2.1. Objetivo general.....19

2.2.2. Objetivos específicos 19

2.3. Justificación e importancia 20

2.4. Hipótesis 21

2.5. Variables.....22

III. Marco teórico 26

3.1. Antecedentes.....26

3.2. Bases Teóricas 33

3.3. Definición de términos 46

IV. Metodología 48

4.1. Tipo y nivel de investigación.....48

4.2. Ámbito temporal y espacial 49

4.3. Población y muestra.....49

4.4. Instrumentos 51

4.5. Procedimiento.....53

4.6. Análisis de datos.....54

4.7. Consideraciones éticas.....54

V. Resultados y discusión 56

VI. Conclusiones 79

VII. Recomendaciones.....80

VIII. Referencias.....81

IX. Anexos 88

Índice de tablas

Tabla 1: Sexo y edad de los niños y niñas 56

Tabla 2: Descriptivos de la variable hábitos alimenticios 57

Tabla 3: Descriptivo de la dimensión motivación alimenticia 58

Tabla 4: Descriptivo de la dimensión preferencia alimenticia 59

Tabla 5: Descriptivo de la dimensión frecuencia alimenticia 60

Tabla 6: Descriptivo de la dimensión lugar de alimentación 61

Tabla 7: Descriptivo de la variable estado nutricional 62

Tabla 8: Descriptivo de la dimensión Peso /Edad 63

Tabla 9: Descriptivo de la dimensión Talla/Edad 64

Tabla 10: Descriptivo de la dimensión Peso/Talla 65

Tabla 11: Descriptivo de la dimensión IMC 66

Tabla 12: Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional 67

Tabla 13: Relación entre Motivación alimenticia y Estado nutricional 68

Tabla 14: Relación entre preferencia alimenticia y estado nutricional 69

Tabla 15: Relación entre preferencia alimenticia y estado nutricional 70

Tabla 16: Relación entre lugar de alimentación y estado nutricional 71

Tabla 17: Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis general 74

Tabla 18: Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 1 75

Tabla 19: Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 2 76

Tabla 20: Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 3 77

Tabla 21: Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 4 78

Índice de figuras

***Figura 1*:** Sexo y edad de los niños y niñas 56

***Figura 2*:** Descriptivos de la variable hábitos alimenticios 57

***Figura 3*:** Descriptivo de la dimensión motivación alimenticia 58

***Figura 4*:** Descriptivo de la dimensión preferencia alimenticia 59

***Figura 5*:** Descriptivo de la dimensión frecuencia alimenticia.....60

***Figura 6*:** Descriptivo de la dimensión lugar de alimentación 61

***Figura 7*:** Descriptivo de la variable estado nutricional 62

***Figura 8*:** Descriptivo de la dimensión Peso /Edad.....63

***Figura 9*:** Descriptivo de la dimensión Talla/Edad 64

***Figura 10*:** Descriptivo de la dimensión Peso/Talla.....65

***Figura 11*:** Descriptivo de la dimensión IMC 66

***Figura 12*:** Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional 67

***Figura 13*:** Relación entre Motivación alimenticia y Estado nutricional.....68

***Figura 14*:** Relación entre preferencia alimenticia y estado nutricional.....69

***Figura 15*:** Relación entre preferencia alimenticia y estado nutricional.....70

***Figura 16*:** Relación entre lugar de alimentación y estado nutricional.....71

I. Introducción

La etapa de la primera infancia, comprendida entre los 3 y 4 años de edad, constituye un período crucial en el desarrollo físico, mental y emocional de los niños (a). Durante esta fase, los hábitos alimenticios adquiridos juegan un papel fundamental en el establecimiento de patrones de alimentación que pueden perdurar a lo largo de la vida. En esta edad, los niños están en un período de rápido crecimiento y desarrollo, por lo que es primordial que reciban una nutrición adecuada para satisfacer sus necesidades en constante cambio. Los hábitos alimenticios en esta etapa no solo se refieren a lo que los niños comen, sino también a aspectos como la motivación, la frecuencia de las comidas, la preferencia alimenticia el ambiente en el que comen.

El estado nutricional de los niños es fundamental para su salud y desarrollo. Una nutrición adecuada durante la infancia es esencial para asegurar un crecimiento óptimo, el desarrollo adecuado del cerebro y del sistema nervioso, una función inmunológica fuerte y la prevención de enfermedades crónicas en el futuro. La malnutrición en cualquiera de sus formas, ya sea por deficiencia o exceso de nutrientes, puede tener consecuencias graves para la salud infantil y su desarrollo integral. Los padres de familia, cuidadores y educadores desempeñan un papel fundamental en la promoción de hábitos alimenticios saludables en los niños.

En este contexto, la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, ubicada en Andahuaylas, se convierte en un escenario relevante para comprender la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños en esta franja etaria. Es así que esté estudio se divide en 4 capítulos.

Capítulo 1: Se describe la realidad problemática del tema, se establece el problema de investigación, se justifica su importancia, se revisa la literatura relevante, se establece objetivos, formula hipótesis o preguntas de investigación y delimita el alcance del estudio.

Capítulo 2: Se trata el marco teórico y se centra en la revisión de la literatura y la fundamentación teórica como son estudios previos, investigaciones relacionadas y datos estadísticos relevantes sobre hábitos alimenticios y estado nutricional

Capítulo 3: Se habla de los detalles sobre la metodología utilizada para llevar a cabo el estudio, asegurando la validez, la confiabilidad y la ética en la recopilación y análisis de datos.

Capítulo 4: Se centra en la presentación y el análisis de los resultados obtenidos durante el estudio, proporcionando una evaluación objetiva de los datos y discutiendo sus implicaciones para el campo de estudio.

Finalmente se habla sobre las conclusiones, recomendaciones, los aspectos administrativos, bibliografía, así como los anexos sobre hábitos alimenticios y estado nutricional.

II. Planteamiento del problema

2.1. Descripción y formulación del problema

Los hábitos alimenticios se forman principalmente dentro del núcleo familiar, ejerciendo una gran influencia en la dieta de los niños y en sus comportamientos relacionados con la alimentación. Sin embargo, los recientes cambios socioeconómicos han llevado a que tanto padres como hijos adopten patrones alimenticios menos saludables. Estos cambios han incrementado el tiempo dedicado a las responsabilidades laborales y reduciendo el tiempo disponible para las comidas. Como resultado, se ha producido un aumento en el consumo de alimentos procesados y comida rápida, lo cual impacta negativamente en los hábitos alimentarios de los niños y en su salud nutricional (1).

La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) tienen como objetivo eliminar el hambre y la falta de seguridad alimentaria y la desnutrición, así como promover la seguridad alimentaria y una alimentación saludable para todos (2).

La desnutrición aumenta la posibilidad de adquirir enfermedades potencialmente mortales como la neumonía, la gastroenteritis, el paludismo, el VIH/SIDA y el sarampión, al debilitar el sistema inmunitario. Un niño con desnutrición aguda grave tiene riesgo once veces mayor de mortalidad por enfermedades como el cólera y el sarampión en comparación con un niño sano (3).

A nivel Internacional Según la Organización Mundial de la Salud (OMS). Cincuenta y dos millones de niños menores de cinco años sufren de desnutrición aguda, de los cuales diecisiete millones están experimentando una forma severa de desnutrición. Además, ciento cincuenta y cinco millones de niños padecen de retardo en su crecimiento, mientras que cuarenta y un millones presentan sobrepeso u obesidad (4).

Aproximadamente el 45% de la mortalidad entre los niños menores de cinco años puede atribuirse a la desnutrición. La mayoría de las muertes se producen en países con un nivel económico entre bajo y moderado. Al mismo tiempo, se nota un significativo incremento en la cantidad de niños que sufren de sobrepeso y obesidad en estos países (4).

Los efectos de la desnutrición son perjudiciales para el desarrollo económico y social. Mantiene a las personas en la pobreza al disminuir su rendimiento, afectar a su función cerebral, impedirles crecer y aprender, así como encarecer la atención médica (4).

Cerca de 45 millones de niños menores de cinco años sufrían de emaciación, considerada la forma más severa de desnutrición, la cual aumenta el riesgo de mortalidad infantil hasta 12 veces. Asimismo, alrededor de 149 millones de niños en este grupo de edad presentaban retraso en el crecimiento porque no ingerían suficientes nutrientes en su alimentación, y 39 millones tenían sobrepeso (5)

En el Perú para el año 2022 según el Repositorio único nacional de información en salud "REUNIS" los datos estadísticos respecto a la desnutrición crónica de niños en menores de 5 años en el Perú es de 15.3%, así mismo en los departamentos son los siguientes porcentajes; Huancavelica 25.2%, Loreto 23.9%, Amazonas 23.9%, Cajamarca 23.7%, Ucayali 20.2, Ancash 19.7%, Junín 18.9%, Ayacucho 18.6%, Huánuco 18.1%, Pasco 17.9%, Apurímac 16.9%, Piura 16.8%, La Libertad 16.7%, Lambayeque 14.7%, Cusco 14.4%, San Martin 13.7%, Puno 12.5%, Lima Provincias 9.8%, Madre de dios 19.4%, Tumbes 8.8 %, Lima DIRIS Centro 8.2%, Lima DIRIS Sur 7.9%, Lima DIRIS Este 7.7%, Ica 7.6 %, Callao 7.4 %, Lima DIRIS Norte 7.3 %, Arequipa 7.1 %, Moquegua 4.6%, Tacna 3.9% (6).

En Apurímac según el repositorio único nacional de información en salud (REUNIS) (9) el estado nutricional de enero a junio del año 2023 predomina la desnutrición crónica con

un 16.9%, la desnutrición globalizada con un 4.2%, sobrepeso 3.6%, desnutrición aguda 0.1% y obesidad 0.8% (6).

Andahuaylas de acuerdo a los indicadores de salud de tercer trimestre 2023 la desnutrición crónica en menores de 05 años se encuentra en un 15.7% (6). Estos porcentajes muestran que existe una tendencia preocupante hacia la preferencia por alimentos procesados que contienen altos niveles de grasas saturadas, sodio y azúcares, en detrimento de alimentos nutritivos como frutas, verduras y granos enteros. La exposición temprana a alimentos no saludables puede contribuir a la formación de preferencias alimenticias poco saludables a lo largo de la infancia. Los malos hábitos alimenticios en la infancia pueden llevar a un estado nutricional deficiente, con consecuencias puede tener repercusiones negativas en el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños. La carencia de nutrientes esenciales durante esta etapa puede acarrear efectos a largo plazo en la salud, aumentando el riesgo de enfermedades crónicas en la edad adulta. En vista de estos desafíos, es imperativo abordar la problemática de los hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños de 3 y 4 años por eso, nos formulamos los siguientes problemas:

2.1.1. Problema general

¿Qué relación existe entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas - 2023?

2.1.2. Problemas específicos

1. ¿Cuál es la relación entre la dimensión motivación alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas - 2023?

2. ¿Cuál es la relación entre la dimensión preferencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas - 2023?
3. ¿Cuál es la relación entre la dimensión frecuencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas - 2023?
4. ¿Cuál es la relación entre la dimensión lugar de alimentación y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas - 2023?

2.2.Objetivos de la investigación

2.2.1. Objetivo general

Determinar qué relación existe entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

2.2.2. Objetivos específicos

1. Conocer la relación entre la dimensión motivación alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
2. Identificar la relación entre la dimensión preferencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
3. Conocer la relación entre la dimensión frecuencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

4. Conocer la relación entre la dimensión lugar de alimentación y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

2.3. Justificación e importancia

Según Valderrama menciona que la justificación es “la carta de presentación de la investigación, los motivos, la razón de porque se lleva la investigación, por tal razón se debe de hacer todo lo necesario para poder vender la propuesta al lector y lograr financiamiento del proyecto” (7).

Justificación teórica: La investigación sobre "Hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños de 3 a 4 años" se justifica porque aportará nuevos conocimientos y evidencias en el campo de la nutrición infantil. Existe una brecha de conocimiento en cuanto a la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional en esta etapa de la vida. Mediante este estudio, se podrá profundizar en la comprensión de los factores que influyen en los hábitos alimenticios de los niños y cómo estos se relacionan con su estado nutricional. Los resultados obtenidos contribuirán a la construcción de teorías y modelos que permitirán explicar y prevenir problemas relacionados con la nutrición infantil.

Justificación práctica: La investigación sobre "Hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños de 3 a 4 años" es de suma importancia en la carrera de enfermería, ya que nos permite abordar una problemática relevante en la población infantil. El estudio de los hábitos alimenticios y el estado nutricional en esta etapa de la vida nos brinda información valiosa para diseñar intervenciones y programas que fomenten la salud y prevengan enfermedades vinculadas con la alimentación. Los resultados obtenidos serán de gran utilidad para los profesionales de enfermería, quienes podrán orientar a los padres y cuidadores en la adopción de hábitos alimenticios saludables y mantener un estado nutricional óptimo en los niños.

Justificación social: Este estudio busca mejorar la calidad de vida de los niños de 3 a 4 años de la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, contribuyendo a su bienestar integral. La malnutrición, ya sea por deficiencia o exceso, puede tener efectos duraderos en el desarrollo cognitivo, físico y emocional de los niños. Al investigar y difundir conocimientos sobre los hábitos alimenticios adecuados, se podrá contribuir a reducir las tasas de malnutrición en Andahuaylas, lo que beneficiará no solo a los niños, sino también a sus familias y, en última instancia, a la sociedad.

2.4. Hipótesis

2.4.1. Hipótesis general

Existe relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

2.4.2. Hipótesis específicas

1. Existe una relación significativa entre la dimensión motivación alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
2. Existe una relación significativa entre la dimensión preferencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
3. Existe una relación significativa entre la dimensión frecuencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
4. Existe una relación significativa entre la dimensión lugar de alimentación y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

2.5. Variables

Variable 1. Hábitos Alimenticios

Definición conceptual: Los hábitos alimenticios se refieren a los patrones de comportamiento relacionados con la selección, preparación y consumo de alimentos tanto a nivel individual como grupal. Estos hábitos están moldeados por una variedad de factores, como la cultura, el entorno social, la situación económica y las preferencias personales, y desempeñan un papel crucial en la salud y el bienestar general. Además, abarcan aspectos como la frecuencia con la que se realizan las comidas, la diversidad de los alimentos ingeridos, las preferencias por determinados tipos de alimentos y los métodos utilizados para su preparación, entre otros. (8).

Definición operacional: Los hábitos alimenticios durante los primeros 5 años es esencial para el crecimiento y desarrollo del niño. Por ello, el padre o tutor juega un papel importante durante su alimentación del niño (a). Este estudio aplico un cuestionario con un total de 20 preguntas para conocer los hábitos alimenticios.

Clasificación según su naturaleza: variable cuantitativa, politómica nominal.

Se medirá la variable principal de acuerdo a lo siguiente:

- Hábitos alimenticios adecuada: de 41 a 60 puntos.
- Hábitos alimenticios inadecuada: de 0 a 40 puntos.

Dimensión 1: Motivación alimenticia

Indicadores:

- Distribución de tipo de preparación

Ítems: 1-3

Rango:

- Adecuada: 7 a 9 puntos
- Inadecuada: 3 a 6 puntos

Dimensión 2: Preferencia alimenticia

Indicadores:

- Consumo de alimentos reguladores

- Consumo de alimentos constructores

- Consumo de alimentos Energéticos

Ítems:4-11

Rango:

- Adecuada: 15 a 21 puntos

- Inadecuada: 7 a 14 puntos

Dimensión 3: Frecuencia alimenticia

Indicadores:

- Desayuno

- Media mañana

- Almuerzo

- Cena

Ítems:12 - 16

Rango:

- Adecuada: 13 a 18 puntos

- Inadecuada: 6 a 12 puntos

Dimensión 4: Lugar de alimentación

Indicadores:

- Casa

- Jardín

- Restaurante

Ítems: 17- 20

Rango:

- Adecuada: 9 a 12 puntos

- Inadecuada: 4 a 8 puntos

Variable 2. Estado Nutricional

Definición conceptual: El estado nutricional hace referencia a la condición de salud de una persona, la cual se determina por la cantidad y calidad de los nutrientes que consume, así como por la forma en que su organismo los utiliza y metaboliza en relación con las necesidades del cuerpo. El estado nutricional se evalúa mediante parámetros nutricionales y se refiere al estado del organismo con respecto al consumo de nutrientes. El retraso del crecimiento es un desafío de salud pública de gran magnitud a nivel global, particularmente entre los niños en edad escolar, ya que es uno de los síntomas de un estado nutricional inadecuado (9).

Definición operacional: El análisis se fundamenta en el examen de un conjunto limitado de medidas antropométricas, incluidos el peso, la talla y los índices derivados que captan las interrelaciones entre estas variables. Se utilizan tablas de referencia para la evaluación.

Clasificación según su naturaleza: variable cuantitativa, politómica ordinal.

Se medirá la variable principal de acuerdo a lo siguiente:

- Estado nutricional adecuada: ≥ -2DE a ≤ 2DE
- Estado nutricional inadecuada: ≥ -3DE a ≤ 3DE

Dimensión 1: Medidas antropométricas

Indicadores:

- Peso para edad (P/E)
- Talla para edad (T/E)
- Peso para talla (P/T)

Ítems: 1-2

Rango: Peso para la edad

- Normal: ≥ -2DE a ≤ 2DE

- Desnutrición: < -2DE

- Sobrepeso**:** >2DE

Rango: Talla para edad

- Normal: ≥ -2DE a ≤ 2DE

- Alta**:** >2DE

- Baja: ≥ -3DE

- Baja Severa: ≥ -3DE

Rango: Peso para Talla

- Normal: ≥ -2DE a ≤ 2DE

- Sobrepeso**:** ≤ 3DE

- Obesidad: >3DE

- Desnutrición: ≥ -3DE

- Desnutrición severa: < -3DE

III. Marco teórico

3.1. Antecedentes

A nivel internacional

Elizalde, E (10) en Loja – Ecuador en el año 2023, en su trabajo de investigación *"Hábitos alimentarios y estado nutricional de los escolares de la Parroquia San Pedro de la Bendita".* El propósito del estudio fue establecer la relación entra las variables antes mencionadas. Las metodologías utilizadas fueron de un enfoque correlacional, cuantitativo, transversal y prospectiva, la población se conformó por 286 escolares, y realizado la fórmula finita se obtuvo la muestra de 164 escolares con las que se trabajó. En cuanto, a los resultados se evidenció que el 44% presentan un estado nutricional normal, con mayor énfasis respecto al sexo masculino, asimismo el 54% de niños mostraron una calidad media en cuanto a los hábitos alimenticios. Los investigadores aplicando el chi cuadrado concluyeron que existe relación entre ambas variables así mismo refieren que los escolares con malos hábitos alimenticios presentan una mal nutrición, por exceso.

Martínez et al (11) Masaya en la República de Nicaragua en el año 2020. Efectuaron un estudio titulado "*Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional de los Estudiantes de cuarto y quinto año del Instituto Santos Díaz Rivera de la comunidad los veinticuatro, Tisma - Masaya. Septiembre - marzo 2020"*. El objetivo del estudio fue establecer la relación existente entre las variables de Hábitos Alimentarios y el Estado Nutricional. Respecto a la metodología empleada, se trató de un estudio descriptivo de corte transversal. La muestra poblacional estuvo compuesta por 50 estudiantes, quienes fueron evaluados para obtener los resultados, respecto a los resultados se evidencia que la mayor parte de los participantes son hombres de áreas rurales, con religión católica como evangélica, que tienen hábitos alimenticios poco saludables. El 84 % son

adolescentes y en el 62 % predomina el sexo masculino, asimismo el 100% es del área rural, por otro lado, el 70% de los estudiantes presentan valores normales en cuanto al estado nutricional, el 56% no consumen 3 veces al día sus alimentos mientras un 8% consume de 5 a 6 veces al día sus alimentos los investigadores concluyen que la población estudiada tiene hábitos alimenticios erróneos, con tendencia a consumir grasas saturadas y azúcares en exceso, y a menudo omiten comidas.

Ortiz, F. (12) en Loja – Ecuador en el año 2020, efectuó un estudio *"Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de niños/as de la escuela Fiscal Mixta Dra. Graciela Atarihuana, de la ciudad de Loja";* el objetivo fue relacionar ambas variables en estudio que son hábitos alimenticios y el estado nutricional. La metodología empleada fue de tipo descriptiva, correlacional y trasversal. Se empleó el Test rápido de Krece plus para recopilar datos sobre los hábitos alimenticios de 249 niños y niñas que se encuentran en las edades de 3 y los 12 años, a través de encuestas dirigidas a sus padres o representantes legales. Además, se evaluó el estado nutricional de los niños utilizando el Índice de Masa Corporal (IMC) previo a la medición de peso y talla. Los resultados revelan que el 76,7% de la población estudiada presenta buenos hábitos alimenticios, mientras que el 65,9% se encuentra dentro del rango considerado normal para su estado nutricional. Adicionalmente, se observa que el 34,1% de las niñas y el 31,7% de los niños tienen un estado nutricional normal. Sin embargo, un 10,8% de los niños presenta obesidad. En relación con la edad, se destaca que el 31,4% de los niños de entre 3 y 6 años muestran un estado nutricional normal. Los investigadores concluyeron que después de analizar los datos utilizando el cálculo de Chi-cuadrado, No se identificó una relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional en este grupo específico de niños y niñas.

Garcia et al (13) en México 2020, publicaron un artículo titulado "Actividad física y estado nutricional en escolares del sureste mexicano". El fin de esta investigación de estudio fue analizar cómo se relaciona el nivel de actividad física con el estado nutricional de los estudiantes en Tabasco. La metodología fue de enfoque correlacional descriptivo con un muestreo aleatorio probabilístico para investigar una muestra de 2,084 estudiantes matriculados en seis escuelas primarias de Tabasco. Los resultados mostraron que un 46.3% tienen sobrepeso u obesidad. Asimismo, se observó que las actividades físicas más comunes entre los estudiantes son de intensidad muy baja, lo que sugiere un menor gasto de energía. Se destacó que, entre los niños con un nivel de actividad física muy bajo, el 62% son muy inactivos, con un porcentaje más alto de niñas (34.7%) que de niños. Se identificó una relación significativa negativa (00.1) entre la actividad física como en el estado nutricional. Finalmente, los autores concluyeron que un porcentaje significativo de los estudiantes están en riesgo de desarrollar sobrepeso u obesidad. Respecto a la actividad física, la mayoría de los estudiantes son muy inactivos, con una mayor proporción en el sexo femenino. Se observó que las actividades más comunes entre los estudiantes son de baja intensidad, lo que implica un bajo gasto de energía. Además, se encontró una tendencia relevante entre los niveles de actividad física y las categorías del estado nutricional, mostrando una relación negativa y estadísticamente significativa entre el índice de actividad física y el Índice de Masa Corporal (IMC).

Cevallos et al (14) en ecuador 2019 realizaron un trabajo de investigación titulado *"Asociación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 3 a 6 años"* Con el objetivo de identificar la asociación existente entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional. En cuanto a la metodología fue no experimental, cuantitativo y de corte trasversal. En cuanto a la determinación de la población fueron de 45 familias y la muestra de 26 niños. Los resultados evidenciaron respecto al consumo el 84% evidencian bajos

consumos de mariscos y pescados; el 75% consume carne y huevos en baja cantidad; un 64% mostraron bajo consumo de hortalizas y verduras; así mismo el 20% de niños presentan talla baja para la edad; el 27% presentaron sobre peso; el 14% presentan obesidad; y un 8% presentó sobre peso; los investigadores concluyeron que entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional existe correlación.

A nivel nacional

Villa, V (15) en Chincha en el año 2020 efectuó un informe de investigación con el título de *"Hábitos alimenticios y Estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud Condorillo Alto, Chincha 2020"*, el propósito del estudio fue determinar la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de niños de 1 a 5 años. Respecto a la metodología usada fue la cuantitativa, de diseño no experimental, descriptiva y correlacional, asimismo se seleccionó a 100 madres con niños de 1 a años de edad. Los resultados muestran que un (95%) de los niños presentaron hábitos alimenticios adecuados, mientras que solo un 5% exhibió hábitos inadecuados. Por otro lado, se observó que el 84% de los niños tenía un estado nutricional adecuado, y el 16% mostró un estado nutricional inadecuado. Como conclusión, se evidencio una relación estrecha entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional.

Morales, N (16) Lima 2023 en su trabajo de investigación titulado *"Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional en Niños de 2 a 5 años del Puesto de Salud Yuracchuasi, Parinacochas - Ayacucho, 2022"*, con el propósito de identificar la conexión entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional, se utilizó una metodología no experimental, transversal y correlacional. Participaron 30 niños que se atienden en el establecimiento, a quienes se les aplicó el instrumento con 8 ítems para valorar el estado nutricional. Además, se aplicó el instrumento para valorar los hábitos alimenticios con 28 preguntas a las mamás de los niños. Los resultados evidencian que el 70% de los niños tenía hábitos alimenticios adecuados, sin embargo, el 66,7% evidenciaban algún tipo de alteración

nutricional. El 6,7% de los participantes estaban desnutridos según su peso para la edad, el 10% tenían baja estatura para su edad, el 30% estaban desnutridos según su peso para la altura y el 20% tenían sobrepeso según el índice de masa corporal. Los hábitos alimentarios mostraron estar directamente correlacionados con varios indicadores concretos del estado nutricional, como el índice de masa corporal, el peso para la estatura y el peso para la edad, pero no con la evaluación global del estado nutricional. El autor concluyó que al examinar las conductas alimentarias en función de determinados indicadores quedó claro que no existía una asociación sustancial entre ellas y el estado nutricional en general.

Moreto et al (17) en Chota del año 2022 realizó un estudio titulado *"Hábitos alimenticios y Estado nutricional en niños de dos a cinco años del puesto de salud Cabracancha – Chota, 2022"*, el objetivo de este estudio era, determinar la asociación de ambas variables. El estudio se llevó a cabo utilizando una metodología cuantitativa, de naturaleza relacional y de diseño transversal. Se involucraron 54 niños de dos y cinco años. Para recopilar información, se utilizaron tablas de valoración nutricional antropométrica específicamente diseñadas para niños, así como un cuestionario sobre sus hábitos alimenticios. Los resultados indican que la mayoría de las madres tenían entre 30 y 39 años que son el (51.9%) y poseían educación primaria el (57.4%), con un notable porcentaje de (18.5%) que no tenían habilidades de lectura ni escritura. La mayoría de ellas estaban casadas o en una relación de pareja que son un (81.5%) y se desempeñaban como amas de casa el (81.4%), con ingresos económicos predominantemente bajos que son el (94.4%). Se observó que el 37% de los niños presentaban hábitos alimenticios poco saludables, y aquellos con problemas de nutrición también mostraban estos hábitos poco saludables. Los autores concluyeron que se evidencia una correlación estadística y

significativa entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional, según los tres indicadores antropométricos estudiados.

Álvarez, K (18) en Cajamarca en el año 2023 realizo una investigación *"Hábitos alimentarios y Estado nutricional en niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Inicial N° 062 "Niños de la Natividad" del distrito de Baños del Inca, Cajamarca – 2021"*, el fin de este trabajo fue determinar la correlación de los hábitos alimentarios y la variable estado nutricional. Este estudio emplea una metodología descriptiva, correlacional, transversal, con un diseño no experimental, en una población fue de 163 niños y la muestra consistió en 115 niños y sus respectivas madres, a quienes se les realizó una entrevista acerca de sus factores sociales y hábitos alimentarios. Además, se llevó a cabo la medición antropométrica de cada niño para determinar su estado nutricional. Se empleó un instrumento llamado "Frecuencia de consumo de grupos alimentarios y otros hábitos", el cual fue validado mediante la opinión de expertos y sometido a una prueba piloto para evaluar su confiabilidad, obteniendo un alto índice de consistencia de 0.900 según el coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados indicaron que la mayoría de los niños presentaba un estado nutricional normal en tres indicadores clave: el 90.4% en peso/talla, el 89.6% en peso/edad y el 87.8% en talla/edad. En lo que respecta a sus hábitos alimenticios, el 51.3% mostraron hábitos saludables, mientras que el 48.7% tenían hábitos no saludables. Finalmente, la autora concluyó que se observó una asociación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños.

Romero, I (19) en Tumbes 2020 desarrolló una investigación titulada "Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 Mis Primeros Pasos, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020" El fin principal de este estudio fue investigar el grado de asociación entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional. El enfoque del estudio fue cuantitativo y no

experimental, con un diseño correlacional. La muestra incluyó a 30 niños acompañados por sus madres. Se utilizaron cuestionarios y fichas de evaluación nutricional para recopilar información, mientras que los datos antropométricos se analizaron utilizando las curvas de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Los resultados mostraron que el 83.3% de los niños mantenía hábitos alimentarios saludables, el 13.3% presentaba hábitos algo menos saludables, y solo el 3.3% tenía hábitos claramente no saludables. En relación con el estado nutricional, el 80% de los niños se encontraba en un rango normal, el 6.7% sufría de desnutrición, tanto aguda como crónica, y el 3.3% presentaba sobrepeso u obesidad. En consecuencia, se concluyó que no hay una relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimentarios y el estado nutricional en esta población infantil.

A nivel regional y local

Efectuado la búsqueda a través de motores de búsqueda bibliográficos en línea no se evidenciaron antecedentes de estudios a nivel local.

3.2. Bases Teóricas

3.2.1. Alimentación

La alimentación consiste en la ingesta y el suministro de nutrientes esenciales al organismo a través de los alimentos. Este proceso, que es bastante complejo, implica la incorporación de diversas sustancias presentes en los alimentos que componen la dieta diaria. Estos elementos, como las proteínas, vitaminas, minerales, grasas y carbohidratos, son cruciales para mantener una nutrición adecuada y el óptimo funcionamiento del cuerpo. En tal sentido, la alimentación no solo es una necesidad fisiológica fundamental del organismo, sino también una dimensión social y cultural de gran relevancia. No solo se relaciona con la satisfacción del hambre, sino también con el disfrute del sabor y la experiencia sensorial, lo que puede generar placer y bienestar (20).

Es importante señalar que, en el proceso de comer, se estimulan varios sentidos: la vista, que aprecia los colores y la presentación de los alimentos; el olfato, que detecta los aromas; el gusto, que saborea los alimentos; y el tacto, que percibe las texturas. Incluso El oído también puede participar al captar mensajes publicitarios relacionados con alimentos o al escuchar los sonidos asociados con la preparación y el consumo de los alimentos. Este conjunto de experiencias sensoriales convierte a la alimentación en una actividad compleja y gratificante, con una profunda conexión emocional y cultural. sobre alimentos (20).

3.2.2. Hábitos alimenticios

Existen múltiples enfoques para definir los hábitos alimenticios, dado que hay una variedad de fuentes relacionados, pero gran parte coinciden en que estos son patrones recurrentes de comportamiento, tanto a nivel individual como colectivo, que abarcan aspectos como qué, cuándo, cómo, con qué y para qué se consume, así como quiénes

son los que consumen los alimentos. Estas manifestaciones se incorporan, tanto de forma directa como indirecta, como elementos fundamentales de las prácticas socioculturales (20).

El hábito alimenticio también se puede definir como el conjunto de acciones involucradas en la selección de alimentos para satisfacer las necesidades fisiológicas del organismo. Por lo tanto, la manera en que una población consume alimentos está estrechamente vinculada con sus costumbres, tradiciones, contexto socioeconómico y entorno familiar (20).

Según Albito en el 2015 los hábitos alimenticios son una parte integral de cada individuo, pero no son innatos; se desarrollan a partir de experiencias y aprendizajes adquiridos a lo largo de la vida. Este proceso permite al individuo seleccionar los alimentos que compondrán su dieta y prepararlos para su consumo. Por consiguiente, se trata de un proceso voluntario y susceptible de ser educado, lo que lo convierte en un factor crucial para la salud. No obstante, estos hábitos pueden resultar inadecuados, ya sea por deficiencia o exceso, y se asocian con múltiples enfermedades, como el sobrepeso, la obesidad y la anemia, entre otras (20).

El hábito alimenticio de buenas prácticas alimentarias comienza en la primera infancia, y la lactancia sirve de catalizador para fomentar un crecimiento óptimo y potenciar el avance cognitivo. Además, la lactancia materna confiere ventajas duraderas, como una menor propensión al aumento excesivo de peso, la obesidad y las enfermedades no transmisibles en las últimas fases de la vida, también se refieren a respuestas conductuales o rutinas relacionadas con el acto de comer, como los métodos de alimentación, el patrón de alimentación ritmo, los intervalos de tiempo y horarios, así como la duración de la alimentación (21).

Los hábitos alimentarios incluyen una serie de prácticas culturales que afectan la elección, la preparación y la ingesta de alimentos entre las personas y las comunidades. Los hábitos alimentarios de los individuos están influidos por tres factores clave. En primer lugar, la biodisponibilidad desempeña un papel importante, ya que se refiere a la capacidad del sistema digestivo para absorber nutrientes esenciales. En segundo lugar, la educación alimentaria es otra influencia importante, ya que permite a los individuos identificar las opciones alimentarias óptimas para su salud y combinarlas eficazmente. Por último, el acceso a los alimentos está influido por la disponibilidad de productos en el mercado y la capacidad de compra del individuo (21).

3.2.3. Clasificación de los alimentos

Los alimentos son sustancias que nos aportan nutrientes esenciales, los cuales facilitan el crecimiento de nuestro cuerpo y nos suministran la energía requerida para realizar nuestras actividades diarias, como estudiar, caminar, correr, saltar, etc. Para crecer saludables y fuertes, debemos consumir diferentes tipos de alimentos. Un alimento es saludable cuando favorece el buen estado de la salud y evita que nos enfermemos frecuentemente.

Los alimentos contienen sustancias esenciales o nutrientes, como los carbohidratos, los lípidos, las proteínas, las vitaminas y los minerales, que permiten el buen funcionamiento de nuestro organismo. De acuerdo con la función que cumplen en nuestro organismo se clasifican en energéticos, constructores y reguladores (22).

a) Alimentos constructores

Los alimentos constructores son de fuentes dietéticas abundantes en proteínas, a veces denominadas reconstituyentes, se distinguen por su elevado contenido proteico y su amplio aporte de aminoácidos vitales. La carne, los huevos, el pescado, las aves y las legumbres (cereales) son componentes clave en el crecimiento y la maduración de

tejidos, células, enzimas, hormonas y otros órganos vitales dentro del cuerpo humano (9).

b) Alimentos reguladores

Los alimentos reguladores se distinguen por su aporte de vitaminas esenciales, minerales y fibra dietética, que contribuyen a regular los procesos metabólicos dentro del cuerpo humano. Dentro de esta categoría de alimentos hay muchos ejemplos, como las verduras, las frutas, los huevos y el pescado (9).

c) Alimentos energéticos

Finalmente, los alimentos energéticos, son las fuentes de alimentos que proporcionan energía para diversas actividades físicas, como caminar, correr y practicar deportes. Algunos ejemplos de alimentos que proporcionan energía son la pasta, el arroz, los productos de panadería como el pan y las galletas, los dulces, la miel, los aceites y los frutos secos como las almendras, las nueces y las castañas (9).

3.2.4. Periodo de alimentación

Es la frecuencia con la que se debe consumir alimentos puede variar según diferentes enfoques y recomendaciones. Algunos nutricionistas sugieren comer cinco veces al día, lo que incluye tres comidas principales y dos refrigerios. Se argumenta que esto puede ayudar a mantener un metabolismo activo, evitar la sensación de hambre y mantener niveles estables de glucosa en sangre (23).

Desayuno: El desayuno es considerado una de las comidas más importantes del día. Se recomienda consumir alimentos nutritivos y equilibrados en la mañana para proporcionar energía y nutrientes al cuerpo

Media mañana: se sugiere tomar un refrigerio saludable para mantener los niveles de energía y evitar la sensación de hambre. Algunas opciones pueden incluir frutas, nueces, yogurt o batidos de fruta.

Almuerzo: el almuerzo es otra comida principal del día y se recomienda consumir una comida equilibrada y nutritiva. Esto puede incluir proteínas, carbohidratos, verduras y grasas saludables.

Media tarde: similar a la media mañana, se sugiere tomar otro refrigerio saludable en la tarde para mantener los niveles de energía y evitar la sensación de hambre, algunas opciones pueden incluir frutas, vegetales crudos, nueces, yogurt.

Cena: Es la última comida del día y se recomienda que sea ligera y nutritiva, se sugiere evitar comidas pesadas antes de dormir y optar opciones más ligeras, como proteínas, verduras y granos integrales (24).

3.2.5. Dimensión de la variable hábitos alimenticios

3.2.5.1.Motivación alimenticia

Los niños comen por diferentes motivos. Kupfermann (1974) dice que las conductas impulsivas tienen dos etapas: actos o conductas de hambre y conductas de saciedad. El primer grupo son las reacciones motoras, que ponen en marcha y controlan los distintos comportamientos. El siguiente paso es establecer conexiones entre los comportamientos, los beneficios de conseguir comida y cómo procesa el cuerpo los alimentos después de comerlos (25).

La investigación de los comportamientos alimentarios se ha centrado en los gustos fundamentales, a saber, la inclinación hacia los sabores dulce y salado, así como la aversión a los sabores ácido y amargo. Es bien sabido que estas preferencias gustativas presentan un importante aspecto intrínseco. El desarrollo del gusto o preferencia en los individuos a lo largo de la infancia y la juventud está influido tanto por reacciones innatas como por el proceso de aprendizaje. Las inclinaciones inherentes de los individuos pueden verse influidas tanto por acontecimientos prenatales como postnatales. La percepción de los componentes volátiles del sabor,

que son reconocidos por el sistema olfativo, se ve alterada significativamente por la exposición temprana y el aprendizaje. Además, es crucial reconocer que el proceso de alimentación comienza durante la etapa prenatal y continúa hasta el primer acto de lactancia (25).

Las preferencias alimentarias pueden estar influenciadas por predisposiciones genéticas, lo que significa que los factores genéticos pueden tener un rol significativo en la formación de los hábitos alimentarios de una persona. Estos factores genéticos pueden afectar cómo se desarrolla el consumo de alimentos en los niños. Esto es fundamental, ya que la selección de alimentos o los hábitos alimentarios pueden influir significativamente en la conducta de consumo del ser humano (25).

3.2.5.2. Preferencia alimenticia

Durante la etapa infantil, los niños suelen elegir alimentos basándose en sus asociaciones emocionales o recuerdos nostálgicos, lo que a menudo no se alinea con una dieta saludable. Se destaca una inclinación hacia alimentos con alto contenido de azúcares y procesados en lugar de opciones más nutritivas. Mientras que, en los adultos suelen centrarse más en emociones/situaciones positivas relacionadas con la comida y en el compromiso adquirido como responsables del hogar procurando tomar las mejores decisiones sobre alimentación familiar (26).

3.2.5.3. Frecuencia alimenticia.

Es la frecuencia con la que un niño recibe alimentos a lo largo de un día. Se recomienda distribuir los alimentos en varias comidas diarias para garantizar que no pase demasiado tiempo entre ellas y así proporcionar la energía y los nutrientes necesarios. Por ejemplo, se sugiere dividir la alimentación en cinco comidas: desayuno, almuerzo, cena y dos comidas complementarias, a media mañana y la otra

comida complementaria a media tarde. Esto se ajusta según los horarios y las actividades de cada persona (24).

3.2.5.4. Lugar de alimentación

La fiabilidad de las fuentes de alimentos, incluidos los comedores escolares, los restaurantes y los puestos callejeros, es cuestionable.

Se suele acudir a diversos lugares, como escuelas, restaurantes y puestos callejeros, para comer. Sin embargo, es un hecho ampliamente reconocido que el hogar es el lugar más seguro y fiable para alimentarse.

La preferencia por la comida casera se debe a la incertidumbre que rodea la preparación de los alimentos en los restaurantes. Los padres suelen depositar su confianza en estos establecimientos sólo por la seguridad de que sus hijos consumen alimentos, sin tener en cuenta la idoneidad de su ingesta nutricional. Hay que observar que muestren signos de una nutrición adecuada. En los centros educativos, los alumnos disponen de opciones de merienda que consisten principalmente en frutas y verduras, con el objetivo de promover una ingesta dietética saludable (27).

3.2.6. Estado Nutricional

El estado nutricional se define como el equilibrio entre las necesidades del organismo y la ingesta de energía proveniente de los alimentos, así como otros nutrientes esenciales. Esta condición interna de la persona está estrechamente ligada a la disponibilidad y al uso eficiente de energía y nutrientes a nivel celular. Este balance es crucial para mantener la salud y el funcionamiento óptimo del cuerpo. Una adecuada valoración del estado nutricional ayuda a identificar deficiencias o excesos, permitiendo intervenciones nutricionales específicas para mejorar la salud general y prevenir enfermedades. Además, factores como el acceso a alimentos, hábitos alimentarios y

condiciones socioeconómicas también influyen en el estado nutricional, destacando la necesidad de un enfoque holístico para abordar los problemas nutricionales (28)

3.2.6.1. Patrones de crecimiento del niño

Los patrones de crecimiento infantil son herramientas utilizadas para evaluar y monitorear el crecimiento y desarrollo de los niños (a) desde el nacimiento hasta los 5 años. Estos patrones permiten identificar si un niño está creciendo adecuadamente y si su peso y estatura están dentro de los rangos considerados normales. La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha desarrollado patrones de crecimiento infantil que se utilizan ampliamente en todo el mundo. Estos patrones se basan en datos recopilados de niños sanos de diferentes países y grupos étnicos, y se actualizan periódicamente para reflejar la diversidad de la población infantil. Los estándares de crecimiento infantil de la OMS incluyen gráficos y tablas que muestran las curvas de crecimiento esperadas para la estatura, peso y perímetro cefálico de los niños. Estos patrones se utilizan en consultorios de medicina, centros de salud y otras infraestructuras de atención médica para valorar y diagnosticar el estado nutricional de los niños y detectar posibles problemas de crecimiento. Es importante tener en cuenta que los patrones de crecimiento son herramientas de diagnóstico y no deben utilizarse de forma aislada para determinar la salud de un niño. Siempre es recomendable consultar a un profesional de la salud, como un pediatra, para una evaluación completa del crecimiento y desarrollo de un niño (29).

3.2.6.2. Clasificación nutricional e indicadores antropométricos según el MINSA.

Es importante tener en cuenta que la interpretación de estas clasificaciones de indicadores puede variar según la edad, el sexo y otros factores individuales, y los indicadores nutricionales se consideran de la siguiente manera: (30).

- **Normal:** se considera normal cuando la desviación estándar se encuentra en (+2DS a -2DS) siendo este el punto de corte en la DS.
- **Obesidad:** La determinación de un punto determinado se muestra mediante el indicador P/T cuando supera un valor de +3 DS.
- **Sobre peso:** El indicador P/E detecta el sobre peso cuando el punto se sitúa por encima de +2 desviaciones estándar (DS).
- **Talla baja o desnutrición crónica.** Este indicador se evalúa mediante T/E y se obtiene cuando el punto se sitúa por debajo de -2 desviaciones estándar (30).
- **Desnutrición aguda:** para este indicador se usa el P/T y se califica cuando el punto es inferior a -2 DS
- **Bajo peso o desnutrición global:** para este indicador se usa P/E y esto ocurre cuando el punto está por debajo de -2DS (30).

Valores sobre la clasificación nutricional niños menores de 05 años.

a) Peso para la Edad (P/E)

- Sobre peso: >+2
- Normal : +2 a -2
- Bajo peso : <-2 a -3
- Bajo peso severo: <-3

b) Talla para la Edad (T/E)

- Muy alto :>+3
- Alto : >+2
- Normal: +2 a -2
- Talla baja: <-2 a -3
- Talla baja severa: <-3

c) Peso para la Talla (P/T)

- Obesidad :>+3
- Sobre peso: >+2
- Normal +2 a -2
- Desnutrición aguda: <-2 a -3
- Desnutrición severa :<-3

3.2.6.3.La antropometría

Se refiere a la metodología utilizada para evaluar las alteraciones en las dimensiones físicas y la organización general de un organismo. El peso y la talla son indicadores muy utilizados que pueden medirse fácilmente tanto en grupo como individualmente. Estas mediciones se emplean habitualmente para la detección precoz de niños con determinadas características o afecciones.

Las variables peso y edad, así como peso y talla, son de interés en este contexto. Del mismo modo, también se considera la relación entre la estatura y la edad (31).

Peso: Es una medida muy frecuente que nos da a conocer la normalidad, así como y las alteraciones en la evaluación nutricional (32).

Talla: Es la medida de niño de la cabeza a los pies y este indicador nos indica el buen o mal crecimiento del niño (32).

3.2.6.4.Medidas antropométricas

Las mediciones antropométricas precisas proporcionan información valiosa sobre el estado nutricional de niño y de la población. El uso de medidas precisas y exactas es crucial para garantizar un diagnóstico fiable y exacto. Las personas encargadas de realizar estas mediciones deben poseer una formación y educación adecuadas (33).

Esta evaluación se basa en el examen de un conjunto limitado de medidas anatómicas. Los procedimientos son sencillos, seguros y no invasivos, y demuestran al mismo

tiempo precisión y exactitud al atenerse a normas definidas. Además, el equipo es fácilmente transportable (33).

Por un lado, existen variables como el peso, la talla y los índices que se derivan de la interacción entre estas mediciones. El uso de tablas de referencia es esencial para garantizar la precisión y objetividad de los datos. Se recomienda que el proceso de medición se ajuste al empleado durante la elaboración de las tablas de referencia. Además, deben realizarse comprobaciones periódicas de los dispositivos de medición para mantener el máximo nivel de precisión y objetividad en los datos recogidos (33).

2.2.3.5. Técnica para pesar al niño de dos años

a) Coloque la balanza sobre una superficie lisa y nivelada.
b) Active la balanza obstruyendo brevemente las baterías solares con las manos durante menos de un segundo. Si se tapan las baterías durante más de un segundo, la balanza no se activará. El primer valor que aparecerá en la pantalla será "188.88", que luego cambiará a "0.0". A continuación, la pantalla seguirá mostrando "0.0". El valor numérico de "0.0" sirve como indicador de que la balanza ha alcanzado un estado de preparación.
c) Solicitar al individuo que se sitúe en la zona central de la balanza y mantenga una postura quieta y erguida. El individuo mantiene una postura inmóvil y erguida. Asegúrese de que las baterías solares no estén obstruidas.
d) Deje transcurrir un breve intervalo de tiempo hasta que los valores numéricos de la pantalla se estabilicen y dejen de fluctuar. La pantalla permanece estática y no sufre ninguna alteración.
e) Durante la fase de estabilización de las mediciones, es aconsejable abstenerse de cualquier contacto con la báscula.

Cuando se está situado frente a la pantalla, es aconsejable ver la totalidad de la misma para poder interpretar con precisión la información numérica. Para que los números se interpreten con precisión, es necesario asegurarse de que la pantalla funciona correctamente (33).

2.2.3.6. Técnica Para medir la Talla del niño

a) El antropometrista o su ayudante deben colocar el tallímetro contra una superficie estable, como una pared, una mesa, un árbol o unas escaleras. Es importante asegurarse de que tanto la base fija como la tabla de medición del tallímetro estén bien sujetas.

b) El antropometrista o su ayudante deben pedir amablemente a la madre que ayude a quitar el calzado del niño, a deshacer las trenzas del pelo del niño y a eliminar cualquier otro accesorio u objeto que pueda interferir en la precisión de las mediciones antropométricas.

c) Desenrede las trenzas del individuo menor de edad y elimine cualquier adorno del pelo que pueda impedir u obstruir el proceso de medición de sus dimensiones. Pedirle amablemente que coja el tallímetro y adopte una posición arrodillada frente a él, si la madre no está allí para ayudar. Ayudante: Coloque el cuestionario y el lápiz en el suelo. Asuma una posición arrodillada con ambas rodillas a la derecha del niño.

d) El antropometrista debe adoptar una posición arrodillada sobre su rodilla derecha, asegurando una movilidad óptima, mientras se coloca en el lado derecho del niño. El ayudante debe colocarse sobre el lado izquierdo para optimizar al máximo el movimiento. En segundo lugar, se recomienda mantener una posición algo flexionada de la pierna izquierda.

e) Auxiliar: Colocar los pies del niño de forma unificada en el punto medio y en contacto con la cara posterior del tallímetro.

   El aspecto posterior del tallímetro debe estar alineado con la espalda del niño, asegurándose al mismo tiempo de que las plantas de sus pies hacen contacto con la base del tallímetro.

   El componente fundamental del tallímetro. Coloque la mano derecha justo por encima de los tobillos del niño, concretamente sobre las espinillas, como indica la flecha 3. Simultáneamente, coloque la mano izquierda sobre las rodillas del niño, y coloque la mano derecha sobre las rodillas del niño, coloque la mano izquierda sobre las rodillas del niño y ejerza presión para colocarlas firmemente sobre el tallímetro. Asegúrese de que las piernas del niño están completamente extendidas y de que los talones y las pantorrillas están muy cerca del tallímetro.

   Informe al antropometrista después de que los pies y las piernas del niño se hayan colocado correctamente durante las etapas 5 y 6.

f) Antropometrista: Si la madre está delante del niño, dile que la mire directamente, es importante que la línea de visión del niño esté recta hacia abajo y a nivel del suelo. Ponga la barbilla del niño sobre la palma abierta de su mano izquierda. Cierre lentamente la mano para que no cubra la boca y la barbilla del niño.

g) Asegúrate de que los hombros del niño están rectos y sus manos a ambos lados. Asegúrate de que la cabeza, los omóplatos y las nalgas del niño estén rectos. Asegúrese también de que las nalgas del niño tocan la barra de medición.

h) Si utiliza la mano derecha, mueva hacia abajo el tope móvil superior del tallímetro hasta que se apoye en la cabeza del niño. Debe quedar presionado contra la cabeza.

i) Antropometrista y ayudante: Asegúrese de que el niño está erguido Repita los pasos que sean necesarios.

j) Antropometrista: En cuanto el niño esté en la posición correcta, lea tres veces la medida acercando y alejando el tope deslizante hasta llegar al 0,1 cm más próximo. A continuación, lee en voz alta la media de las tres medidas.

k) Lea en voz alta la media de las tres medidas. Retira tu mano izquierda de la barbilla del niño y de la parte superior de su cabeza que puede moverse hacia delante y hacia atrás. Sujeta al niño por la barbilla mientras se toma la medida (33).

3.3. Definición de términos

1. **Peso:** Es la cantidad de masa que tiene el cuerpo de una persona, es una medida muy frecuente que nos da a conocer la normalidad, así como y las alteraciones en la evaluación nutricional (34).
2. **Talla:** La talla hace referencia a la altura de la persona, medida desde los pies hasta la coronilla, La evaluación precisa de la estatura es crucial en la detección de anomalías del crecimiento y del desarrollo, así como en la evaluación continua de su evolución (35).
3. **Hábitos:** Conductas buenas o malas de una acción que repetimos muchas veces en nuestros días y de forma automática (36).
4. **Ingesta:** Acción de introducir alimentos al organismo por la boca o conjuntos de sustancias que se ingieren (37).
5. **Nutrientes:** Los nutrientes son constituyentes esenciales de los alimentos que desempeñan un papel activo en los procesos metabólicos, sirviendo de apoyo a las actividades energéticas, estructurales y reguladoras del organismo (38).
6. **Alimentación:** La alimentación refiere a una serie de acciones deliberadas emprendidas en respuesta a una necesidad fisiológica y consciente que se adquiere

en el transcurso de la existencia. Estas acciones incluyen la selección, preparación e ingestión de sustento, es una forma de brindar alimentos a nuestro cuerpo (9).

7. **Alimentación complementaria:** Es el proceso por el que se introducen en el lactante nutrientes distintos de la leche materna; el sexto mes de vida es el momento ideal para iniciar esta práctica (39).
8. **Desnutrición:** El crecimiento y la supervivencia del lactante pueden verse afectados negativamente por una afección caracterizada por una ingesta insuficiente de nutrientes y micronutrientes esenciales en el organismo (40).
9. **Índice de masa corporal (IMC):** Es una fórmula utilizada para calcular la grasa corporal que tiene el niño o persona (41).
10. **Obesidad:** La acumulación excesiva de tejido adiposo en la parte interior del cuerpo, a menudo denominada grasa corporal, se ha reconocido como un posible perjuicio para la salud y el bienestar general del niño o persona (42).
11. **Estado Nutricional:** Hace referencia a la salud de una persona influyen varios factores, como su alimentación, nutrición, estilo de vida, situaciones sociales y problemas de salud en general (9) .
12. **Alimentos procesados:** Conjunto de acciones por las cuales han pasado los alimentos antes de poder ser consumidos (43).

IV. Metodología

4.1. Tipo y nivel de investigación

Según el tipo de investigación es básica que se enfoca en ampliar el conocimiento teórico y conceptual sobre el tema de estudio (44).

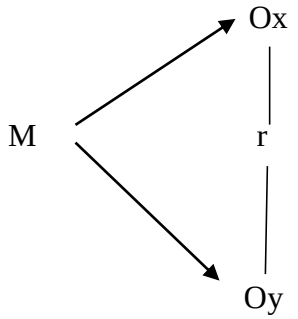
Asimismo, su enfoque es cuantitativa, ya que se centró principalmente en datos que pueden cuantificarse y medirse.

Además, el diseño del estudio empleado en esta investigación es transversal porque los datos se recopilaron en un solo momento para describir fenómenos o analizar relaciones sin realizar mediciones repetidas ni seguimiento a lo largo del tiempo (44).

El método de investigación es hipotético-deductivo, ya que se puso a prueba una hipótesis concreta. El objetivo consistió en determinar la presencia o ausencia de relación entre las variables investigadas, comprobando a continuación dichas relaciones y extrayendo las conclusiones oportunas a partir de los hechos observados (45).

El nivel o alcance de investigación es correlacional ya que pretende determinar el grado de relación entre las variables de hábitos alimenticios y el estado nutricional en niños de 3 y 4 años.

El diseño de investigación es no experimental debido a la ausencia de intervención deliberada o manipulación de variables durante el estudio. Por esta razón el diseño se representa en el siguiente esquema (46).



Donde:

OX = Hábitos alimenticios.

Oy = Estado nutricional.

r = correlación entre las variables examinadas.

M = Niños de 3 y 4 años del nivel inicial de la Institución Educativa Pastorcitos de Fátima del distrito de Andahuaylas.

4.2. Ámbito temporal y espacial

Temporal

La temporalidad del estudio se ejecutó entre los meses de octubre 2023 a mayo del año 2024 con una duración de 08 meses.

Espacial

El estudio se aplicó en niños de 3 y 4 años de la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima del Centro poblado de Chumbao, distrito y provincia de Andahuaylas Región de Apurímac.

4.3. Población y muestra

Población

El término "población" se refiere a un colectivo de individuos que poseen atributos comunes y residen en un lugar geográfico concreto (47). Por esta razón la población estuvo conformado por los padres y niños de las aulas de los genios, los generosos, los valientes de 03 años de edad, así como los cariñosos, y los amigos de 4 años que son un total de 122 niños de 3 y 4 años y padres de los niños de la institución educativa inicial N°277-12 “Pastorcitos de Fátima” del distrito de Andahuaylas.

Muestra

Según Sánchez (48) El término "muestra" es una porción específica de la totalidad, y es imperativo que estos fragmentos mantengan la objetividad. Además, el proceso de

determinación de esta muestra se llevó a cabo mediante la utilización de una fórmula prescrita.

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

Donde:

n = Tamaño de la muestra (?)

Z = Nivel de confianza deseado (95%)

p = Probabilidad de éxito de la población con características deseadas (50%)

q = Probabilidad de fracaso sin la característica deseada (50%)

N = Tamaño de la población (122)

e = Margen de error o nivel de error (5%)

Aplicación de la fórmula:

$$n = \frac{(1.96)^2(122)(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(122-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = \frac{(3.84)(122)(0.5)(0.5)}{(0.0025)(121) + (3.84)(0.5)(0.5)}$$

$$n = 92.77758$$

Redondeo n = 93

Muestreo

La investigación empleó una técnica de muestreo probabilístico aleatorio simple, que garantizó que cada niño tenga las mismas oportunidades de ser elegido para su inclusión en el estudio.

Criterios a tomar en la muestra

Criterios de inclusión

- Padres de familia de niños de 3 y 4 años de la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima del distrito de Andahuaylas
- Padres de familia con niños matriculados de 3 años (Genios, Generosos, valientes) y de 4 años (Cariñosos, amigos).

Criterios de exclusión

- Padres de familia con niños del nivel inicial de otras instituciones educativas.
- Niños mayores 05 años a más, y niños menores de 3 años.
- Niños que no figuran como matriculados.
- Padres de familia que rechacen participar con sus hijos de 3 y 4 años en el estudio.

4.4. Instrumentos

4.4.1. Técnica

Son las herramientas y recursos empleados para recopilar los datos y la información necesarios para contrastar o evaluar la hipótesis del estudio (46).

a) Según Carrasco la encuesta, en su función como instrumento de investigación social, facilita la obtención de información mediante la formulación de preguntas tanto directas como indirectas, dirigidas a los individuos que conforman la unidad de análisis del estudio. Esta herramienta permite explorar, investigar y recopilar datos relevantes para el contexto del estudio (49).

Por lo tanto, se empleó la técnica de la encuesta a los padres de familia de niños de 3 y 4 años.

4.4.2. Instrumento

El instrumento es una herramienta tangible y es empleada por los investigadores para recopilar y conservar datos (48). En este contexto, la herramienta de investigación elegida fue el cuestionario.

El instrumento fue tomado de la autora Vanesa Corazón Villa Anampa (15)**.** El cuestionario está compuesto por 20 preguntas o ítems que se encuentran conectadas a la variable hábitos alimenticios con la variable estado nutricional de los niños de 3 y 4 años. En cuanto, a las valoraciones de las puntuaciones se realizó de la siguiente forma:

- Respuesta correcta = 03 puntos

- Respuesta intermedia = 02 puntos
- Respuesta incorrecta = 01 punto

De esta manera de 41 a 60 puntos se considera adecuada y de 0 a 40 puntos se considera inadecuada. Asimismo, este instrumento consta de 04 dimensiones con sus respectivas clasificaciones y puntajes como son:

- Motivación alimenticia: Inadecuada de (3 a 6); Adecuada de (7 a 9).
- Preferencia alimenticia: Inadecuada de (7 a 14); Adecuada de (15 a 21).
- Frecuencia alimenticia: Inadecuada de (6 a 12); Adecuada de (13 a 18).
- Lugar de alimentación: Inadecuada de (4 a 8); Adecuada de (9 a 12).

4.4.3. Validez y confiabilidad

La fiabilidad hace referencia al instrumento de estudio que es capaz de producir resultados idénticos cuando se administra en condiciones idénticas. La validez se refiere a la medida en que un instrumento posee la capacidad de ejecutar o llevar a cabo eficazmente una medición (48) .

4.4.3.1.Validez

Se realizó una búsqueda bibliográfica existente, que abarcaba numerosas investigaciones. Se identificó un estudio concreto que se incorporó al cuestionario elaborado por Villa Anampa (15). El cual fue sometido a juicio por 03 expertos con grado de magister quienes dieron su aprobación de la validez del instrumento.

4.4.3.2.Confiabilidad

Para medir la fiabilidad del cuestionario la autora antes mencionada (15)**.** realizó una prueba piloto en una muestra de 10 padres de familia que compartían características similares con la población objetivo. Para determinar el coeficiente de fiabilidad emplearon la medida estadística del alfa de Cronbach, que arrojó un resultado de 0,822. Este valor indica un nivel aceptable de fiabilidad, lo que valida el cuestionario.

Este valor indica un nivel aceptable de fiabilidad, validando así la idoneidad del cuestionario para su aplicación en el estudio de investigación. Elaborado por Vanesa Corazón Villa Anampa (15)**.**

La herramienta utilizada para evaluar el estado nutricional es un formulario de recogida de datos compuesto por seis ítems, que se desarrolló internamente de forma específica para este objetivo. Este formulario se obtiene a partir de la evaluación antropométrica del niño realizada en la institución educativa. Esta herramienta tiene en cuenta cuatro indicadores fundamentales: peso/edad, talla/edad, peso/talla e índice de masa corporal (IMC), Peso, Talla. La recopilación y el análisis de estos datos son fundamentales para el desarrollo de estrategias eficaces de intervención y seguimiento, ya que permiten realizar una valoración exhaustiva y precisa del estado nutricional del niño.

4.5. Procedimiento

Primera fase:

- Se obtuvo el permiso de la directora de la Institución Educativa Inicial “Pastorcitos de Fátima” y se presentó el trabajo de investigación.
- Se llevó a cabo enviando una carta de invitación a los padres de los niños y niñas de la Institución Educativa Inicial "Pastorcitos de Fátima", explicando los objetivos del estudio y solicitando su participación. Asimismo, se le solicito a los padres que firmen un consentimiento informado para participar en la encuesta y ser observados.

Segunda fase:

- Se aplicó el cuestionario a los padres de familia programado por sesiones en las instalaciones de la institución educativa.

Asimismo, en presencia de la directora y auxiliares de la institución educativa se procedió aplicar la ficha de recolección de datos de los niños y niñas, registrando el peso y talla respectivo de cada niño (a).

Tercera fase:

- Se realizó la recolección y organización de todos los cuestionarios completados y las fichas de recolección de datos. Seguidamente se organizó los datos en una hoja de cálculo o base de datos para facilitar el análisis, para después realizar su respectivo análisis e interpretación y presentación de resultados.

4.6. Análisis de datos

Los análisis de datos se obtuvieron mediante la administración de un cuestionario a los padres de familia, seguida de la consolidación manual de los datos en el programa informático Excel 2019. Posteriormente, Los datos fueron ingresados en el programa estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS), versión 25. La base de datos se construyó empleando:

- Estadísticas descriptivas: Para el cálculo de medias y desviaciones estándar para cada pregunta.
- Estadísticas inferenciales para el análisis de correlación de la relación entre ambas variables de estudio. Además, cada dimensión del estudio se sometió a una investigación exhaustiva. Para la confrontación de la hipótesis se aplicó la prueba estadística de Rho de Spearman.

4.7. Consideraciones éticas

Siguiendo las pautas de la Universidad Tecnológica de los Andes (UTEA), el Comité de Ética respalda proyectos de investigación que demuestren una calidad científica sólida, de relevancia social, una evaluación favorable del equilibrio entre riesgos y beneficios, un proceso de selección imparcial, la obtención del consentimiento informado de los

participantes, el respeto hacia su dignidad, y una participación voluntaria y sin coacción por parte de los mismos (50). Por este motivo se hacen referencia a los siguientes principios

Principio del respeto a los individuos: Dado que los niños son menores de edad y no pueden otorgar consentimiento por sí mismos, se obtuvo el consentimiento informado de los padres o tutores legales antes de incluir a los niños en el estudio. Asimismo, se debe evitar cualquier forma de discriminación en la selección de participantes. Los niños y sus familias deben tener la opción de participar voluntariamente en el estudio, y deben poder retirarse en cualquier momento sin consecuencias negativas. No debe haber presión ni coacción para participar.

Principio de beneficencia y no maleficencia: Se tomó medidas para garantizar que la investigación beneficie a los participantes y que no les cause ningún daño. Esto implicó diseñar cuidadosamente el estudio para minimizar cualquier riesgo potencial para la salud física o emocional de los niños.

Principio de justicia: Se garantizó que los beneficios y los riesgos asociados con el estudio se distribuyan de manera equitativa entre todos los participantes y que no haya discriminación injusta en la selección de los mismos.

Principio de honestidad científica: El principio de honestidad en esta investigación con niños de 3 a 4 años implicó la transparencia y la veracidad en todas las etapas del estudio, desde la comunicación inicial hasta la divulgación de los resultados. Asimismo, la confidencialidad de la información recopilada.

V. Resultados y discusión

5.1. Resultados

5.1.1. Resultados descriptivos

Tabla 1. Sexo y edad de los niños y niñas

		Frecuencia	Porcentaje
Sexo	Masculino	46	49.5%
	Femenino	47	50.5%
Edad	Tres años	17	18.3%
	Cuatro años	76	81.7%
Total		93	100%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

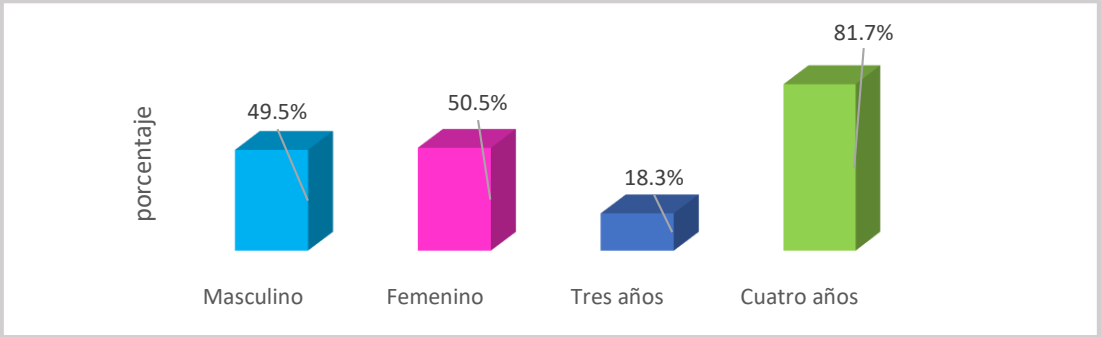


Figura 1. Sexo y edad de los niños y niñas

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 1, del total de participantes de los niños el 50.5% son de sexo femenino y el 49.5% son de sexo masculino, asimismo la edad de cuatro años es la que predomina con un 81.7% y el 18.3% son de tres años.

La proporción de sexos está casi equilibrada, con una ligera mayoría de niñas en comparación con los niños. Esta distribución equitativa sugiere que no hay un sesgo de sexo significativo en la muestra de participantes, asimismo existe una predominancia significativa de niños de cuatro años en comparación con los de tres años.

Tabla 2. Descriptivos de la variable hábitos alimenticios

		Frecuencia	Porcentaje
Hábitos alimenticios	Inadecuado	29	31.2%
	Adecuado	64	68.8%
Total		93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

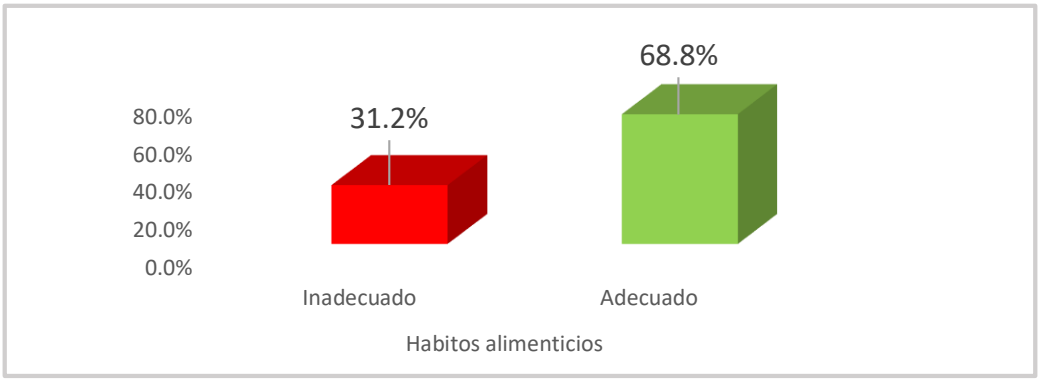


Figura 2. Descriptivos de la variable hábitos alimenticios

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 2, del total de los niños que tomaron parte en el estudio el 68.8% tienen hábitos alimenticos adecuados mientras que el 31.2% hábitos inadecuados.

La mayoría de los niños que tomaron parte en el estudio presentan hábitos alimenticios adecuados. Esto indica que una parte significativa de la población infantil está siguiendo prácticas alimenticias que probablemente contribuyan a su bienestar y desarrollo saludable.

Por otro lado, un número menor de los niños tienen hábitos alimenticios inadecuados. Este porcentaje no es despreciable y sugiere que casi un tercio de los niños podrían estar en riesgo de desarrollar problemas de salud relacionados con la nutrición, como desnutrición, obesidad o deficiencias nutricionales.

Tabla 3. Descriptivo de la dimensión motivación alimenticia

		Frecuencia	Porcentaje
Motivación alimenticia	Inadecuado	18	19.4%
	Adecuado	75	80.6%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

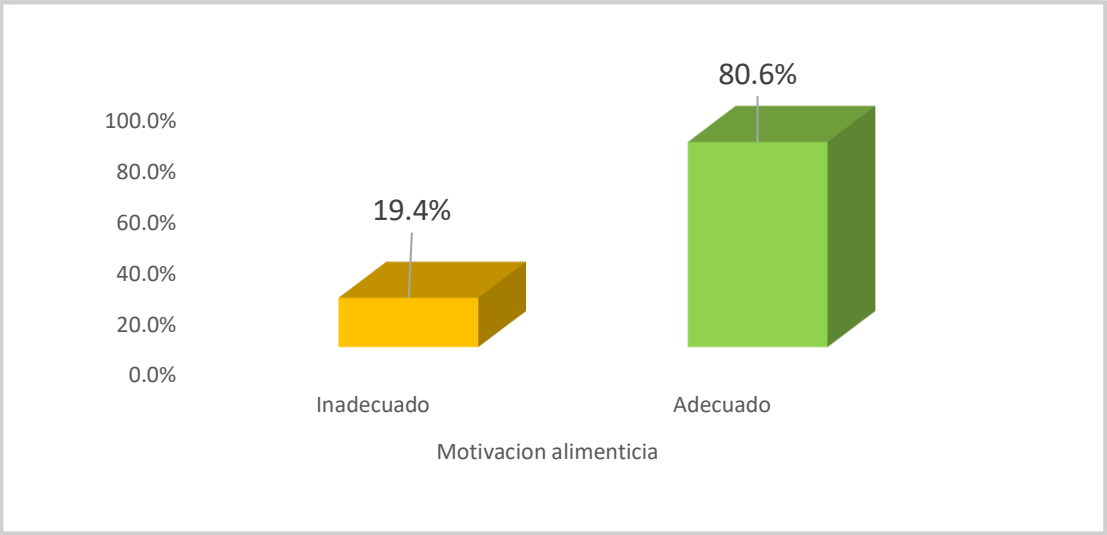


Figura 3. Descriptivo de la dimensión motivación alimenticia

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 3, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión motivación alimenticia el 80.6% tienen motivación alimenticia adecuada y el 19.4% inadecuada motivación alimenticia.

Estos resultados indican que la mayoría de los participantes tienen una motivación alimenticia adecuada, lo cual es positivo. Sin embargo, es necesario abordar la motivación inadecuada en el 19.4% de los participantes para mejorar sus hábitos alimenticios y, en consecuencia, su salud general de los niños.

Tabla 4. Descriptivo de la dimensión preferencia alimenticia

		Frecuencia	Porcentaje
Preferencia alimenticia	Inadecuado	23	24.7%
	Adecuado	70	75.3%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

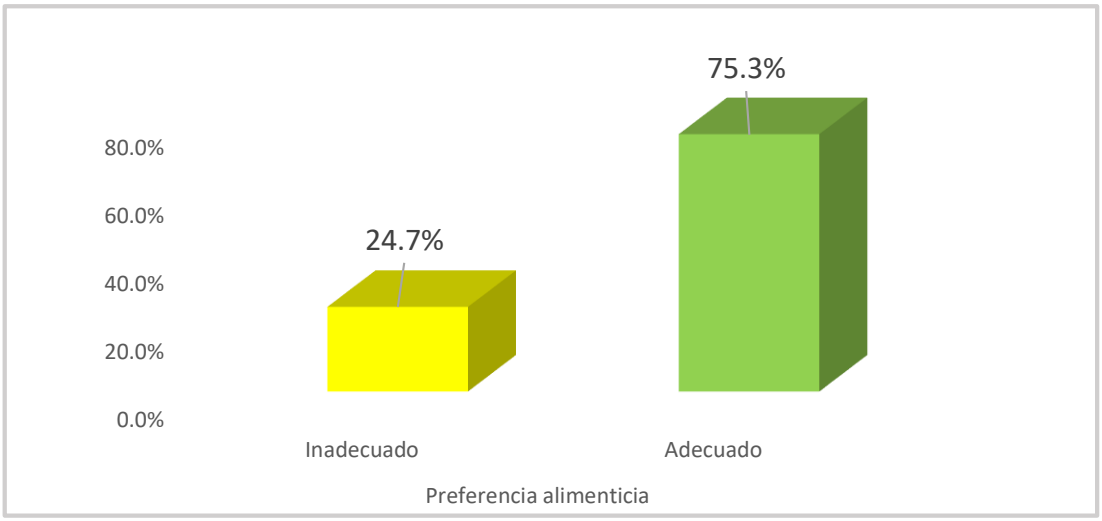


Figura 4. Descriptivo de la dimensión preferencia alimenticia

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 4, del total de los niños tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión preferencia alimenticia el 75.3% es adecuada y el 24.7% es inadecuada su preferencia alimentaria

Aunque el 75.3% de los niños tienen preferencias alimenticias adecuadas, lo cual es positivo y refleja un buen nivel de conciencia y educación nutricional, el 24.7% restante presenta preferencias inadecuadas. Es crucial abordar esta disparidad mediante programas de educación nutricional y estrategias de intervención para garantizar que todos los niños desarrollen hábitos alimenticios saludables.

Tabla 5. Descriptivo de la dimensión frecuencia alimenticia

		Frecuencia	Porcentaje
Frecuencia alimenticia	Inadecuado	20	21.5%
	Adecuado	73	78.5%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

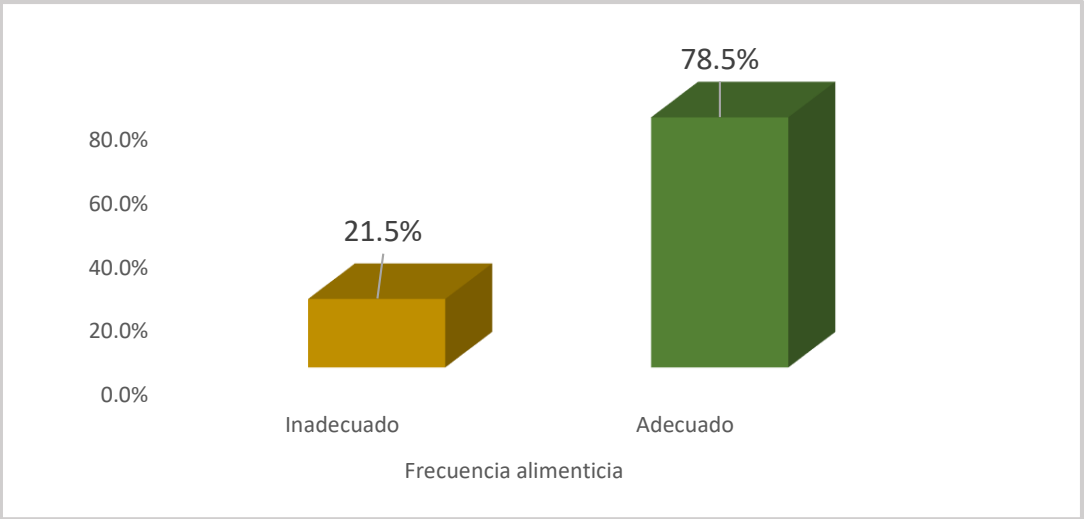


Figura 5. Descriptivo de la dimensión frecuencia alimenticia

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 5, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión frecuencia alimenticia el 78.5% son adecuados y el 21.5% son inadecuadas.

La mayoría de los niños tienen una frecuencia alimenticia adecuada, lo cual es positivo y refleja buenos hábitos alimenticios, el 21.5% restante presenta una frecuencia alimenticia inadecuada. Es crucial abordar esta disparidad mediante programas de educación nutricional y estrategias de intervención para garantizar que todos los niños desarrollen hábitos alimenticios regulares y saludables.

Tabla 6. Descriptivo de la dimensión lugar de alimentación

		Frecuencia	Porcentaje
Lugar de alimentación	Inadecuado	19	20.4%
	Adecuado	74	79.6%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

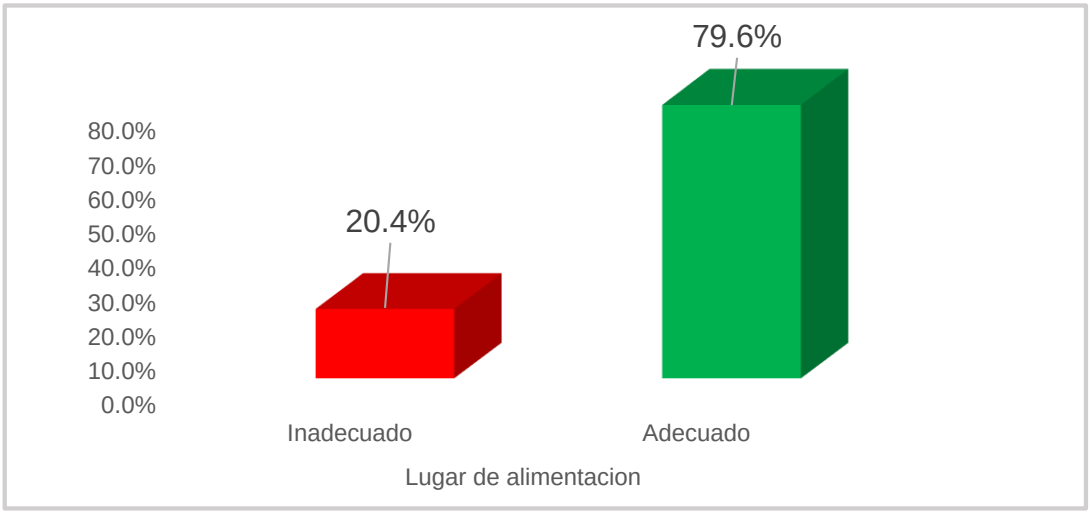


Figura 6. Descriptivo de la dimensión lugar de alimentación

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 6, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión lugar de alimentación el 79.6% refieren un lugar adecuado y el 20.4% refieren un lugar de alimentación inadecuado.

La mayoría de los niños tienen un lugar de alimentación adecuado, lo cual es positivo y refleja buenos entornos alimenticios, el 20.4% restante refiere un lugar de alimentación inadecuado. Es crucial abordar esta disparidad mediante programas y estrategias para mejorar los entornos de alimentación, garantizando que todos los niños tengan un lugar apropiado y saludable para sus comidas.

Tabla 7. Descriptivo de la variable estado nutricional

		Frecuencia	Porcentaje
Estado Nutricional	Inadecuado	11	11.8%
	Adecuado	82	88.2%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

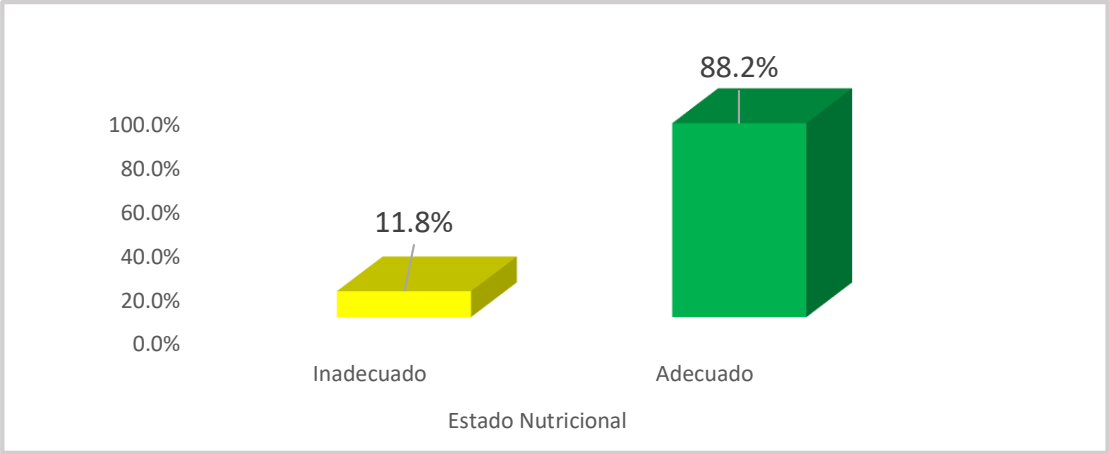


Figura 7. Descriptivo de la variable estado nutricional

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 7, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la variable estado nutricional el 88.2% su estado nutricional es adecuado y del 11.8% su estado nutricional es inadecuado.

Aunque el 88.2% de los niños tienen un estado nutricional adecuado, lo cual es extremadamente positivo y refleja un buen nivel de nutrición en la mayoría de la población infantil, el 11.8% restante tiene un estado nutricional inadecuado. Es esencial abordar esta disparidad mediante programas y estrategias de nutrición para asegurar que todos los niños reciban la alimentación necesaria para un desarrollo saludable.

Tabla 8. Descriptivo de la dimensión Peso /Edad

		Frecuencia	Porcentaje
Peso /Edad	Desnutrición	1	1.1%
	Normal	92	98.9%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo de la ficha de recolección de datos aplicado a los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

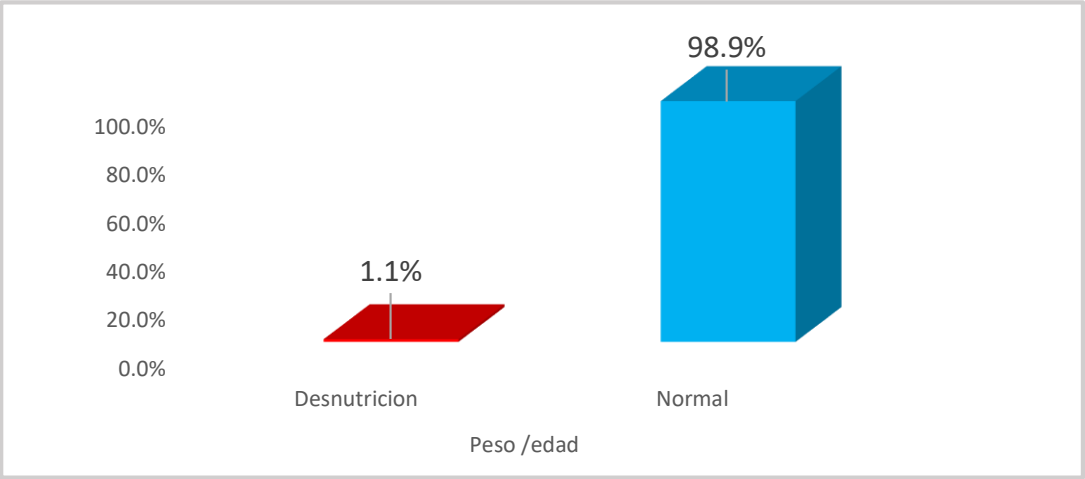


Figura 8. Descriptivo de la dimensión Peso /Edad

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 8, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión peso /edad el 98.9% es normal y el 1.1% presentan desnutrición.

El 98.9% de los niños tienen un peso adecuado para su edad, lo cual es extremadamente positivo y refleja un buen nivel de salud y nutrición en la mayoría de la población infantil. Sin embargo, el 1.1% de los niños presentan desnutrición, y es esencial abordar esta situación con intervenciones específicas para asegurar que todos los niños puedan alcanzar un estado de salud óptimo y un desarrollo adecuado.

Tabla 9. Descriptivo de la dimensión Talla/Edad

		Frecuencia	Porcentaje
Talla/ Edad	Talla baja	8	8.6%
	Normal	85	91.4%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo de la ficha de recolección de datos aplicado a los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

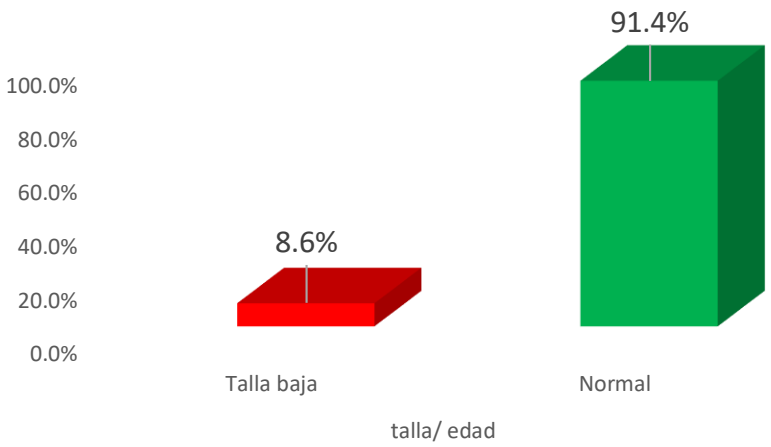


Figura 9. Descriptivo de la dimensión Talla/Edad

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 9, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión talla/edad el 91.4% tienen una talla normal asimismo el 8.6% tiene una talla baja. Aunque el 91.4% de los niños presentan una talla adecuada para su edad, lo cual es extremadamente positivo y refleja un buen nivel de salud y nutrición, el 8.6% restante tiene una talla baja. Es esencial abordar esta disparidad mediante intervenciones nutricionales y de salud específicas para asegurar que todos los niños puedan alcanzar un estado óptimo de crecimiento y desarrollo.

Tabla 10. Descriptivo de la dimensión Peso/Talla

		Frecuencia	Porcentaje
Peso /Talla	Desnutrición bajo peso	1	1.1%
	Normal	90	96.8%
	Sobre peso	2	2.2%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo de la ficha de recolección de datos aplicado a los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

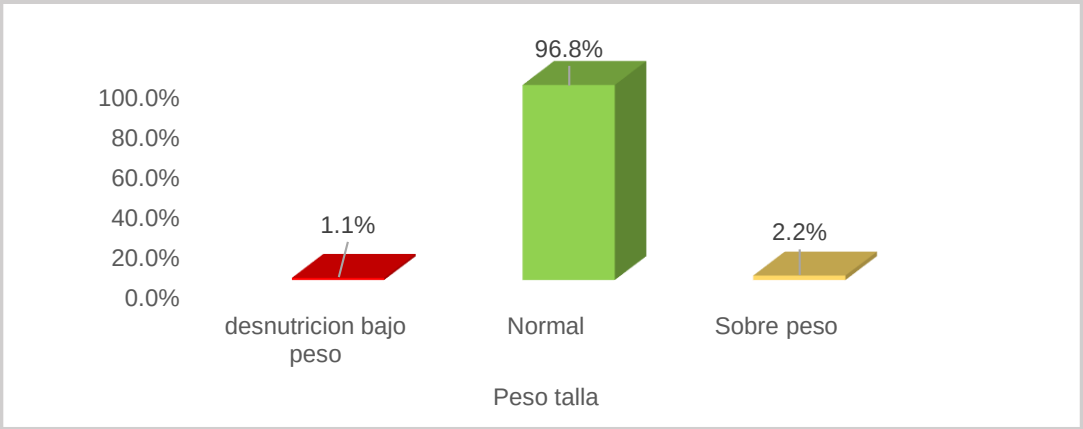


Figura 10. Descriptivo de la dimensión Peso/Talla

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 10, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión peso/talla el 96.8% es normal, el 2.2% presenta sobrepeso y el 1.1% presenta una desnutrición bajo peso.

Aunque el 96.8% de los niños presentan un peso adecuado en relación con su talla, lo cual es extremadamente positivo, hay un 2.2% de niños con sobrepeso y un 1.1% con bajo peso (desnutrición). Es fundamental abordar estas disparidades mediante intervenciones específicas en nutrición y salud para garantizar que todos los niños puedan mantener un peso saludable y alcanzar un desarrollo óptimo.

Tabla 11. Descriptivo de la dimensión IMC

		Frecuencia	Porcentaje
IMC	Delgadez severa	1	1.1%
	Delgadez	3	3.2%
	Normal	67	72.0%
	Sobre peso	19	20.4%
	Obesidad	3	3.2%
	Total	93	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo de la ficha de recolección de datos aplicado a los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

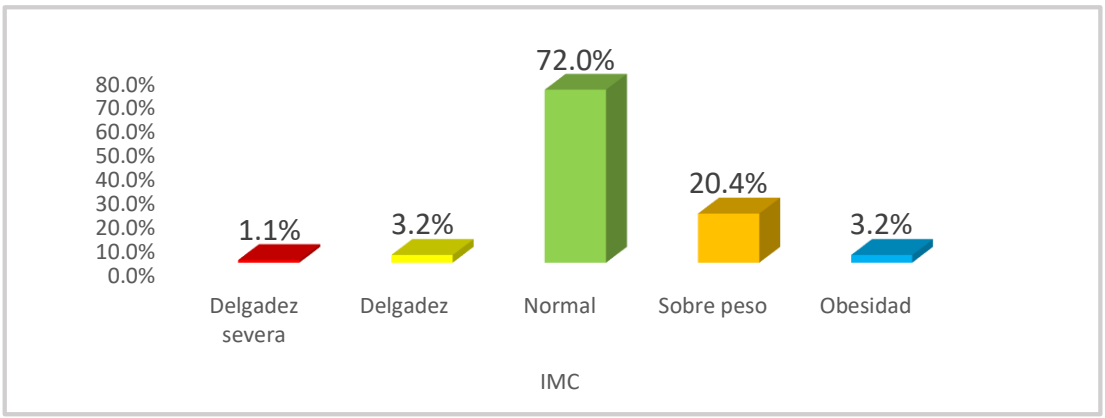


Figura 11. Descriptivo de la dimensión IMC

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 11, del total de los niños que tomaron parte en el estudio respecto a la dimensión IMC EL 72.0% tiene un IMC Normal, el 20.4% su IMC esta con sobre peso, asimismo el 3.2% presentan delgadez, similar numero 3.2% tiene obesidad y solo el 1.1% tiene riesgo delgadez respecto a su IMC.

Aunque el 72.0% de los niños tienen un IMC normal, reflejando un buen estado de salud general, el 20.4% de los niños tienen sobrepeso y el 3.2% presentan obesidad, lo que indica la necesidad de intervenciones para prevenir problemas de salud relacionados con el exceso de peso. Además, el 3.2% de los niños tienen delgadez y el 1.1% delgadez severa, lo que resalta la importancia de abordar problemas de desnutrición.

5.1.2. Resultado de tablas cruzadas de las variables

Tabla 12. Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional

			Hábitos alimenticios		
			Inadecuado	Adecuado	Total
Estado Nutricional	Inadecuado	R	9	2	11
		%	9.7%	2.1%	11.8%
	Adecuado	R	20	62	82
		%	21.5%	66.7%	88.2%
Total		R	29	64	93
		%	31.2%	68.8%	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario y la ficha de recolección de datos aplicado en el jardín “Pastorcitos de Fátima”.

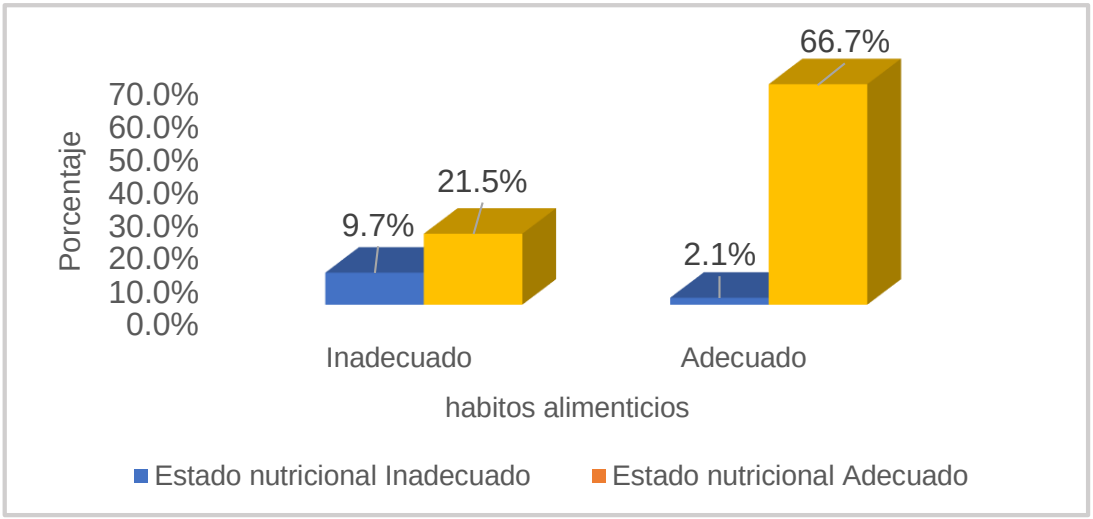


Figura 12. Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 12, del total de los niños que tomaron parte en el estudio el 66.7% tiene hábitos alimenticios adecuados y el estado nutricional es adecuado; sin embargo, el 21.5% tiene hábitos alimenticios inadecuados y su estado nutricional es adecuado, mientras el 9.7% presentan tanto hábitos alimenticios y estado nutricional inadecuado, finalmente el 2.1% tiene hábitos alimenticios adecuados pero su estado nutricional es inadecuado.

Tabla 13. Relación entre motivación alimenticia y estado nutricional

			Motivación alimenticia		
			Inadecuado	Adecuado	Total
Estado Nutricional	Inadecuado	R	6	5	11
		%	6.4%	5.4%	11.8%
	Adecuado	R	12	70	82
		%	12.9%	75.3%	88.2%
Total		R	18	75	93
		%	19.3%	80.7%	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario y la ficha de recolección de datos aplicado en el jardín “Pastorcitos de Fátima”.

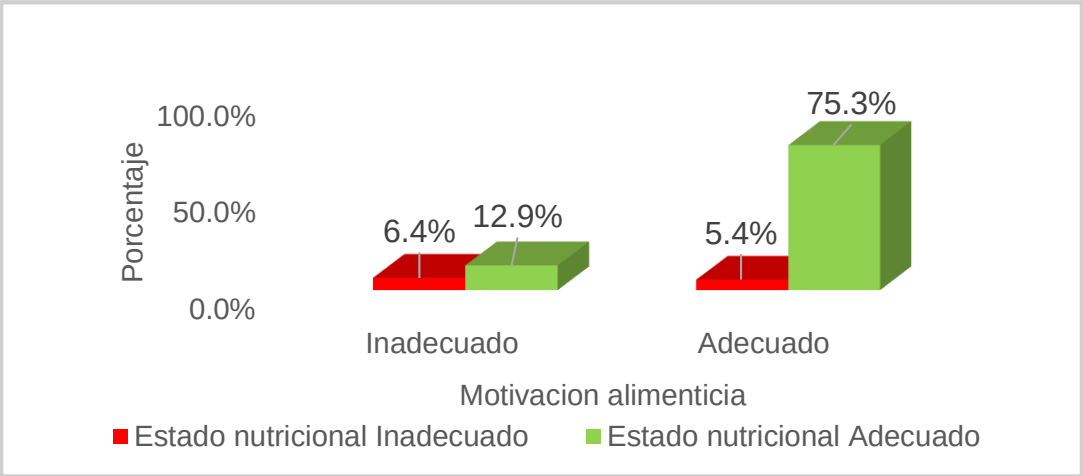


Figura 13. Relación entre motivación alimenticia y estado nutricional

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 13, del total de los niños que tomaron parte en el estudio el 75.3% tienen una motivación nutricional adecuado y su estado nutricional es adecuado, asimismo el 12.9% tienen una motivación alimenticia inadecuado y su estado nutricional es adecuado, por otra parte, el 6.4% tienen tanto motivación alimenticia y estado nutricional inadecuado, y solo el 5.4% su motivación alimenticia es adecuada y su estado nutricional es inadecuado, finalmente el 5.4% su motivación alimenticia es adecuado pero su estado nutricional es inadecuado.

Tabla 14. Relación entre preferencia alimenticia y estado nutricional

			Preferencia alimenticia		
			Inadecuado	Adecuado	Total
Estado Nutricional	Inadecuado	R	6	5	11
		%	6.4%	5.4%	11.8%
	Adecuado	R	17	65	82
		%	18.3%	69.9%	88.2%
Total		R	23	70	93
		%	24.7%	75.3%	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

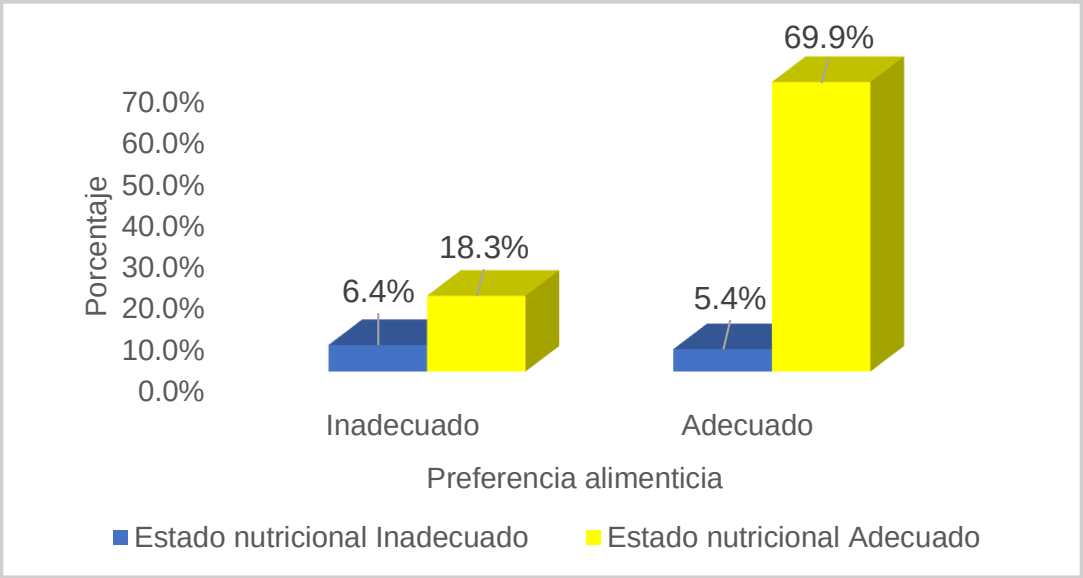


Figura 14. Relación entre preferencia alimenticia y estado nutricional.

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 14, del total de los niños que tomaron parte en el estudio el 69.9% presentan preferencias alimenticias y estado nutricional adecuado, asimismo el 18.3% presentan preferencias alimenticias inadecuado y su estado nutricional es adecuado, por otra parte, el 6.4% tienen tanto preferencia alimenticia y estado nutricional inadecuado y solo el 5.4% su preferencia alimenticia es adecuado y su estado nutricional es inadecuado.

Tabla 15. Relación entre frecuencia alimenticia y estado nutricional

			Frecuencia alimenticia		
			Inadecuado	Adecuado	Total
Estado Nutricional	Inadecuado	R	5	6	11
		%	5.4%	6.4%	11.8%
	Adecuado	R	15	67	82
		%	16.1%	72.1%	88.2%
Total		R	20	73	93
		%	21.5%	78.5%	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

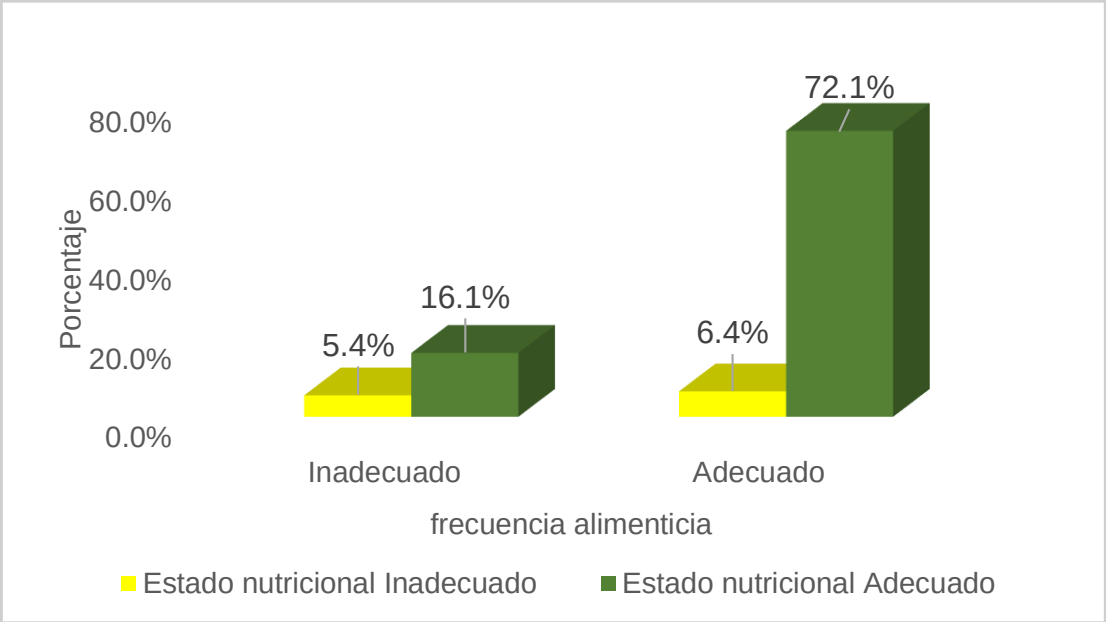


Figura 15. Relación entre frecuencia alimenticia y estado nutricional

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 15, del total de los niños que tomaron parte en el estudio el 72.1% su frecuencia alimenticia y su estado nutricional es adecuado, asimismo el 16.1% su frecuencia alimenticia es inadecuado y su estado nutricional es adecuado, por otra parte, el 6.4% su frecuencia alimenticia es adecuada y su estado nutricional es inadecuado, finalmente el 5.4% su frecuencia alimenticia y su estado nutricional son inadecuados.

Tabla 16. Relación entre lugar de alimentación y estado nutricional

			Lugar de alimentación		
			Inadecuado	Adecuado	Total
Estado Nutricional	Inadecuado	R	6	5	11
		%	6.4%	5.4%	11.8%
	Adecuado	R	13	69	82
		%	14.0%	74.2%	88.2%
Total		R	19	74	93
		%	20.4%	79.6%	100.0%

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Nota: La información se obtuvo del cuestionario aplicado a las madres de los niños del jardín “Pastorcitos de Fátima”.

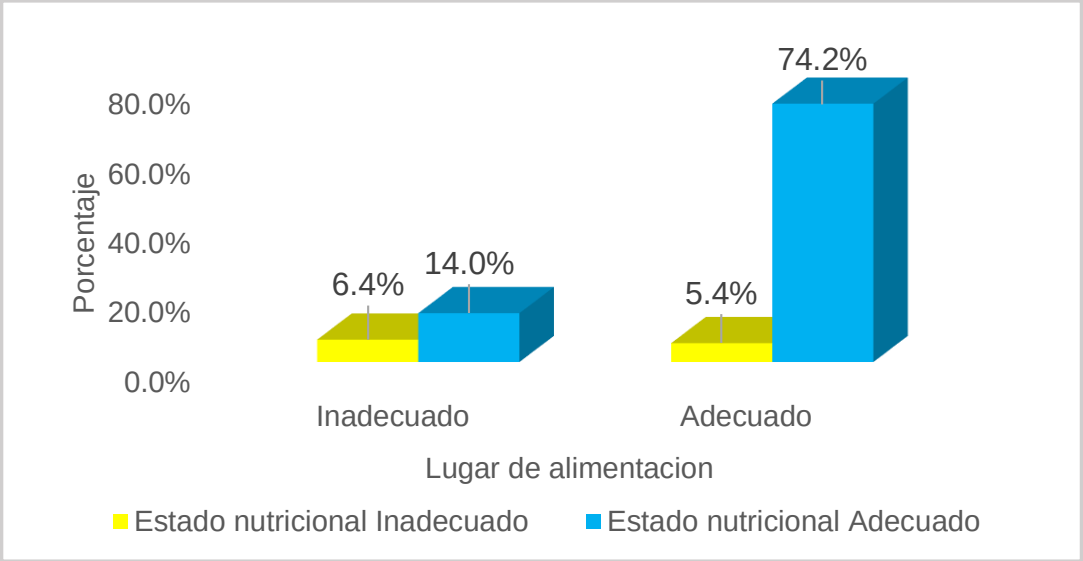


Figura 16. Relación entre lugar de alimentación y estado nutricional

Fuente: Elaboración propia con base de datos.

Interpretación

De la tabla y figura 16, del total de los niños que tomaron parte en el estudio el 74.2% su lugar de alimentación y estado nutricional es adecuado, asimismo el 14.0% su lugar de alimentación es inadecuado pero su estado nutricional es adecuado, por otra parte, el 6.4% tanto el lugar de alimentación y el estado nutricional es inadecuado, finalmente el 5.4% tiene un lugar de alimentación adecuado pero su estado nutricional es inadecuado.

5.2. Discusión de resultados

En el presente estudio se evaluó la relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la Institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas, durante el año 2023. Los resultados obtenidos permitieron confirmar la hipótesis general y las hipótesis específicas planteadas, demostrando una correlación significativa entre las variables estudiadas.

En la evaluación de la variable general, se obtuvo un valor de significancia bilateral de 0.00, lo cual indica que existe una relación clara entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años, los resultados coinciden con los hallados por Elizalde (10) 0,01 (p<0,05) siendo menor a 0.05, Cevallos (14), Villa (15)**,** Morales (16), Moreto et al (17) Alvares (18), donde los autores concluyen que existe relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional. Sin embargo, diferentes resultados obtuvieron los autores Ortiz (12), Romero (19), 0,083 y 0.993, siendo mayor a "p" =0.005, por lo cual no existe correlación entre hábitos alimenticios y el estado nutricional.

Además, se determinó una relación significativa entre la motivación alimenticia y el estado nutricional, con un valor de significancia bilateral de 0.001. Este resultado sugiere que los factores que motivan a los niños a consumir ciertos alimentos influyen directamente en su estado nutricional, este resultado está respaldando por los hallazgos de Ortiz (12) donde obtuvieron similares resultados en su investigación sobre hábitos alimenticios en niños de la escuela Fiscal Mixta Dra. Graciela Atarihuana.

En cuanto a la preferencia alimenticia, se obtuvo un valor de significancia bilateral de 0.014, indicando que las preferencias alimenticias de los niños también están significativamente relacionadas con su estado nutricional. Este resultado coincide con los estudios de Cevallos et al (14) quienes observaron una asociación similar en niños de 3 a 6 años.

Asimismo, la frecuencia alimenticia mostró una relación significativa con el estado nutricional, con un valor de significancia bilateral de 0.040. Este hallazgo es consistente con el hallado por Villa (15) quien documentó una correlación entre la frecuencia de consumo de alimentos y el estado nutricional en niños de 1 a 5 años. Con un valor de significancia de 0.006 siendo menor a 0.05 por lo tanto existe relación

Por último, la dimensión del lugar de alimentación presentó un valor de significancia bilateral de 0.003, confirmando que el entorno donde los niños consumen sus alimentos tiene un impacto significativo en su estado nutricional. Este resultado se alinea con los hallazgos de Villa (15) quien obtuvo un valor de significancia de 0.040 siendo menor a 0.05 por lo que existe correlación.

Los valores de significancia obtenidos en este estudio refuerzan la importancia

de fomentar hábitos alimenticios saludables desde temprana edad y consideran múltiples dimensiones de la alimentación infantil. La relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional observada en este estudio es consistente con la literatura existente, subrayando la necesidad de intervenciones educativas y nutricionales en el ámbito escolar y familiar para mejorar la salud nutricional de los niños.

5.3.Prueba de hipótesis

5.3.1. Prueba de hipótesis para la variable general hábitos alimenticios y estado nutricional

Tabla 17. Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis general

			Hábitos alimenticios
Rho de Spearman	Estado Nutricional	Coeficiente de correlación	0.400**
		Sig. (bilateral)	0.000
		N	93

**La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

Implicaciones estadísticas

- Si el valor de significancia es menor que 0.005, se considera que hay evidencia suficiente para respaldar la hipótesis del investigador.
- Si el valor de significancia es mayor a 0.005, se considera que no hay suficiente evidencia para respaldar la hipótesis del investigador y se rechaza.

Decisión estadística

La contrastación de hipótesis general, comparte los resultados del análisis de correlación de Rho de Spearman con un valor de 0.400** este coeficiente indica una correlación positiva moderada entre las dos variables, asimismo el valor de significancia bilateral es de 0.00 siendo menor a 0.005 por tanto concluimos que existe correlación y significancia entre los Hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

5.3.2. Prueba de hipótesis Especifica 1: Motivación alimenticia y estado nutricional

Tabla 18. Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 1

			Motivación alimenticia
Rho de Spearman	Estado nutricional	Coeficiente de correlación	0.326**
		Sig. (bilateral)	0.001
		N	93

**La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

Implicaciones estadísticas

- Si el valor de significancia es menor que 0.005, se considera que hay evidencia suficiente para respaldar la hipótesis del investigador.
- Si el valor de significancia es mayor a 0.005, se considera que no hay suficiente evidencia para respaldar la hipótesis del investigador y se rechaza.

Decisión estadística

La contrastación de hipótesis especifica 1, comparte los resultados del análisis de correlación de Rho de Spearman con un valor de 0.326**, este coeficiente indica una correlación positiva baja a moderada entre estas variables, asimismo el valor de significancia bilateral es de 0.001 siendo menor a 0.005 por tanto concluimos que existe una relación significativa entre la dimensión motivación alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023. En tal sentido se acepta la hipótesis alternativa.

5.3.3. Prueba de hipótesis Especifica 2: Preferencia alimenticia y estado nutricional

Tabla 19. Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 2

			Preferencia alimenticia
Rho de Spearman	Estado Nutricional	Coeficiente de correlación	0.253*
		Sig. (bilateral)	0.014
		N	93

**La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

Implicaciones estadísticas

- Si el valor de significancia es menor que 0.005, se considera que hay evidencia suficiente para respaldar la hipótesis del investigador.
- Si el valor de significancia es mayor a 0.005, se considera que no hay suficiente evidencia para respaldar la hipótesis del investigador y se rechaza.

Decisión estadística

La contrastación de hipótesis especifica 2, comparte los resultados del análisis de correlación de Rho de Spearman donde el valor es de 0.253*, este coeficiente indica una correlación positiva baja entre el estado nutricional y la preferencia alimenticia. Asimismo, el valor de significancia bilateral es de 0.014 siendo menor a 0.005 por lo tanto concluimos que existe una relación significativa entre la dimensión preferencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023. De esta manera aceptamos la hipótesis alterna.

5.3.4. Prueba de hipótesis Especifica 3: Frecuencia alimenticia y estado nutricional

Tabla 20. Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 3

			Frecuencia alimenticia
Rh de Spearman	Estado nutricional	Coeficiente de correlación	0.213*
		Sig. (bilateral)	0.040
		N	93

**La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

Implicaciones estadísticas

- Si el valor de significancia es menor que 0.005, se considera que hay evidencia suficiente para respaldar la hipótesis del investigador.
- Si el valor de significancia es mayor a 0.005, se considera que no hay suficiente evidencia para respaldar la hipótesis del investigador y se rechaza.

Decisión estadística

La contrastación de hipótesis especifica 3, comparte los resultados del análisis de correlación de Rho de Spearman donde el valor fue de 0.213*, este coeficiente indica una correlación positiva muy baja entre el estado nutricional y la frecuencia alimenticia. Asimismo, el valor de significancia bilateral es de 0.040 siendo menor a 0.005 por lo tanto concluimos que existe una relación significativa entre la dimensión frecuencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

5.3.5. Prueba de hipótesis Especifica 4: Lugar de alimentación y estado nutricional

Tabla 21. Prueba de Rho de Spearman para la hipótesis especifica 4

			Lugar de alimentación
Rh de Spearman	Estado nutricional	Coeficiente de correlación	0.310**
		Sig. (bilateral)	0.003
		N	93

**La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

Implicaciones estadísticas

- Si el valor de significancia es menor que 0.005, se considera que hay evidencia suficiente para respaldar la hipótesis del investigador.
- Si el valor de significancia es mayor a 0.005, se considera que no hay suficiente evidencia para respaldar la hipótesis del investigador y se rechaza.

Decisión estadística

La contrastación de hipótesis especifica 3, comparte los resultados del análisis de correlación de Rho de Spearman el valor es de 0.310**, este coeficiente indica una correlación positiva baja a moderada entre el estado nutricional y el lugar de alimentación. Asimismo, el valor de significancia bilateral es de 0.003 siendo menor a 0.005 por lo tanto concluimos que existe una relación significativa entre la dimensión lugar de alimentación y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.

VI. Conclusiones

1. Se obtuvo un valor de significancia bilateral de 0.00 tras la evaluación de la variable general, donde se concluye que existe relación entre los hábitos alimenticios y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
2. Se obtuvo un valor de significancia bilateral de 0.001 tras la evaluación de la hipótesis especifica 1, donde se concluye que existe una relación significativa entre la dimensión motivación alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
3. Se obtuvo un valor de significancia bilateral de 0.014 tras la evaluación de la hipótesis especifica 2, donde se concluye que existe una relación significativa entre la dimensión preferencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
4. Se obtuvo un valor de significancia bilateral de 0.040 tras la evaluación de la hipótesis especifica 3, donde se concluye que existe una relación significativa entre la dimensión frecuencia alimenticia y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas – 2023.
5. Se obtuvo un valor de significancia bilateral de 0.003 tras la evaluación de la hipótesis especifica 4, donde se concluye que Existe una relación significativa entre la dimensión lugar de alimentación y el estado nutricional de los niños de 3 a 4 años en la institución Educativa Inicial Pastorcitos de Fátima, Andahuaylas - 2023

VII. Recomendaciones

1. Se recomienda a la institución educativa Inicial Pastorcitos de Fátima realizar evaluaciones nutricionales individuales, implementar programas de educación nutricional para padres y cuidadores, y promover la ingesta de alimentos saludables con la colaboración de los padres.
2. Se recomienda a la institución educativa Inicial Pastorcitos de Fátima promover una actitud positiva hacia la alimentación mediante actividades educativas y recreativas, involucrando a los niños en la preparación y selección de alimentos saludables, y apoyando a los padres en el hogar.
3. Se recomienda a la institución educativa Inicial Pastorcitos de Fátima fomentar la variedad en el menú escolar, realizar talleres sobre alimentos saludables, y evaluar continuamente la efectividad en la mejora de las preferencias alimenticias.
4. Se recomienda a la institución educativa Inicial Pastorcitos de Fátima establecer horarios regulares de comida, ofrecer opciones saludables en el menú escolar, y fomentar en los padres la promoción de una alimentación saludable en casa.
5. Se recomienda a la institución educativa Inicial Pastorcitos de Fátima crear un entorno de comedor adecuado en la institución y en el hogar, promover hábitos alimenticios saludables, involucrar a los padres, e implementar programas educativos con evaluaciones periódicas del ambiente del comedor.

VIII. Referencias

1. Álvarez Ochoa R, Cordero Cordero dR, Vásquez Calle A, Altamirano Cordero C, Gualpa Lema MC. Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río. 2017 Noviembre; 21(6).
   Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942017000600011
2. Organización de las Naciones Unidas. Alimentacion. [En linea].; 2021 [cited 2023 Octubre 3]. Disponible en: https://www.un.org/es/global-issues/food.
3. UNICEF. la desnutricion infantil y el hambre en el mundo. [En linea].; 2022 [cited 2023 Octubre 3]. Disponible en: https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil.
4. Organizacion Mundial de la Salud. Malnutricion. [En linea].; 2021 [cited 2023 octubre 1]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition.
5. Organizacion de las Naciones Unidas. Informe de las Naciones Unidas: las cifras del hambre en el mundo aumentaron hasta alcanzar los 828 millones de personas en 2021. [En linea].; 2021 [cited 2023 Setiembre 20]. Disponible en: https://www.fao.org/newsroom/detail/un-report-global-hunger-SOFI-2022-FAO/es.
6. REUNIS. tablero de indicadores de estado Nutriconal de niños menores de 05 años, SIEN, HIS MINSA. [En linea].; 2023 [cited 2023 Noviembre 12]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/sien-hisminsa-5.asp.
7. Valderrama Mendoza S. Pasos para elaborar proyectos de investigacion cientifica. 2013th ed. Diaz A, editor. Lima: Editorial San Marcos I.E.R.L. Editores; 2018.
8. Organización Mundial de la Salud. Alimentacion Sana. [En linea].; 2018 [cited 2023 Noviembre 4]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet.
9. MINSA. Guia alimentaria para la pobacion peruana. [En linea].; 2019 [cited 2023 Octubre 21]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf.

10. Elizalde Merino AK. Hábitos alimentarios y estado nutricional de los escolares de la parroquia San Pedro de Bendita. (Tesis de Medico Cirujano). Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Huamana; 2023. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/27376/1/EvelynKatherine_ElizaldeMerino.pdf

11. Martinez MdR, Suarez Perez FE, Sanchez Picado ML. Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional de los Estudiantes de cuarto y quinto año del Instituto Santos Díaz Rivera de la comunidad los veinticuatro, Tisma - Masaya. Septiembre-Marzo 2020. tesis. Managua: Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua, Managua, Nutricion; 2020 Marzo. Disponible en: https://repositorio.unan.edu.ni/18440/1/18440.pdf

12. Ortiz Montoya C. Hábitos alimenticios y su relación con el estado nutricional de niños/as de la escuelaFiscal Mixta Dra. Graciela Atarihuana, de laciudad de loja. (Tesis Licenciatura en Enfermeria). Loja: Universidad nacional de Loja, Facultad de la sald Humana; 2020. Disponible en: https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/23442/1/FatimaCristina_OrtizMontoya.pdf

13. Garcia Hernandez N, Rivas Acuña V, Guevara Valtier M, Garcia Falconi R. Actividad y estado nutricional en escolares de Sureste mexiano. Revistas ujat. 2020 Setiembre; 9(3). Disponible en: https://ri.ujat.mx/bitstream/20.500.12107/3384/1/a15.pdf

14. Cevallos Fuentes AM, Hinojoza Matilla J. Asociacion entre Habitos alimenticios y estado Nutricional en niños de 3 y 6 años. (Tesis Licenciatura en Dietetica y Nutricion). Guayaquil: Universidad de Guayaquil, Faculta deb Ciencias Medicas; 2019. Disponible en: https://repositorio.ug.edu.ec/server/api/core/bitstreams/0d9ccaac-1074-42d3-bc2e-ca7221549b01/content

15. Villa Anampa VC. Habitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 5 años de edad en el puesto de salud Condorillo Alto, Chincha 2020. (Tesis Licenciada en enfermeria). Chincha: Universidad Autonoma de Ica, Facultad de ciencias de la salud; 2020. Disponible en:

http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1071/1/VANESA%20CORAZON%20VILLA%20ANAMPA%20%28TESIS%29.pdf

16. Nuria Danae Y. Hábitos Alimentarios y Estado Nutricional en Niños de 2 a 5 años del Puesto de Salud Yuracchuasi, Parinacochas - Ayacucho,2022. (Tesis de licenciatura en enfermeria). Parinacochas: Universidad Cesar Vallejo, Faculta de Ciencias de la Salud; 2022. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/114226/Morales_YND-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Moreto Diaz L, Diaz Marrufo AI. Habitos Alimenticios y estado Nutricional en niños de dos y cinco años del puesto de salus Cabracancha-Chota. 2022. (tesis licenciatura en enfermeria). Chota: Universidad Nacional Autonoma de Chota , Facultad de Ciencias de la Salud; 2022. Disponible en: https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/377
18. Alvarez morales K. Hábitos alimentarios y estadio nutricional en niños de 3 a 5 años de intitucion. (Tesis de grado de Maestria). cajamarca: Universidad Nacional de cajamarca, Unidad de post grado de la facultad de ciencias de la salud; 2023. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5778/Tesis%20Karina%20Alvarez.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Romero Campana IA. Hábitos alimentarios y estado nutricional en niños y niñas de 4 años de la Institución Educativa Inicial, N° 049 “Mis Primeros Pasos”, Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2020. (tesis de Licenciatura en Nutricion y Dietirica). Tumbes: Universidad nacional de Tumbes, Faculta de Ciencias de la salud; 2020. Disponible en: https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2192/TESIS%20-%20ROMERO%20CAMPA%c3%91A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Pereira Chaves JM, Salas Meléndez MdlÁ. Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica. Revista Electrónica Educare. 2017 Agosto; 21(3). Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/pdf/ree/v21n3/1409-4258-ree-21-03-00229.pdf

21. Macias M AI, Gordillo S LG, Camacho R. EJ. Hábitos alimentarios de niños en edad escolar y el papel de la educación para la salud. Revista chilena de nutrición. 2012 septiembre; 39(3).
Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182012000300006

22. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La alimentación nutritiva y saludable. [En linea]. [cited 2024 Febrero 20]. Disponible en: https://www.unicef.org/dominicanrepublic/media/5966/file/La%20alimentaci%C3%B3n%20nutritiva%20y%20saludable%20-%20PUBLICACI%C3%93N.pdf.

23. Alpina. Comer 5 veces al día: un hábito saludable que incrementa la energía. [En linea].; 2022 [cited 2023 Octubre 11]. Disponible en: https://alpina.com/contenidos/post/comer-5-veces-al-dia-un-habito-saludable-que-incrementa-la-energia.

24. Agencia de Salud Pública de Cataluña. La alimentacion saludable en la etapa escolar. [En linea].; 2020 [cited 2023 octubre 11]. Disponible en: https://salutpublica.gencat.cat/web/.content/minisite/aspcat/promocio_salut/alimentacio_saludable/02Publicacions/pub_alim_inf/guia_alimentacio_saludable_etapa_escolar/guia_alimentacion_etapa_escolar.pdf.

25. Sociedad Interamericana de Psicología. EL PAPEL DE LA MOTIVACIÓN EN EL FENÓMENO ALIMENTARIO. [En linea].; 2017 [cited 2023 Octubre 12]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/284/28454546010.pdf.

26. Guadarrama Guadarrama R, Bautista Rodríguez ML, Veytia López M. Preferencias y factores que influyen en la ingesta alimentaria en universitarios mexiquenses según el sexo. [En linea].; 2023 [cited 2023 Octubre 11]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-22-0029._Manuscrito_final.pdf.

27. FAO. Alimentación familiar, alimentación a grupos y alimentos de venta callejera. [En linea].; 2023 [cited 2023 Octubre 31]. Disponible en: https://www.fao.org/3/W0073S/w0073s18.htm#TopOfPage.

28. Placencia Concepción D, Jiménez Acosta S, Martin González I, Gonzalez Pérez T. Nutrición Básica. Primera ed. Diaz Antuanes ME, editor. La Habana: Ciencias medicas; 2008. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Manuel-

Hernandez-Triana/publication/262259991_Temas_de_Nutricion_Basica_Volumen_1/links/0a85e53723a295066c000000/Temas-de-Nutricion-Basica-Volumen-1.pdf

29. Organizacion Mundial de la Salud. Crecimiento Infantil. [En linea].; 2023 [cited 2023 octubre 25]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_1.
30. MINSA. Ministerio de salud. [En linea].; 2017 [cited 2023 Noviembre 01]. Disponible en: https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf.
31. Instituto Nacional de estadistica e Informatica. Manual de la antropometrista. [En linea].; 2012 [cited 2023 Octubre 22]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/web/biblioineipub/bancopub/Est/Lib1075/Bddatos/Documentos/Manuales/MANUAL%20DE%20LA%20ANTOPOMETRISTA%202012.pdf.
32. Socidad Anticancerosa de venezuela. Importancia del peso y la talla en niños. [En linea].; 2023 [cited 2023 Noviembre 03]. Disponible en: https://www.laloncherademihijo.org/docentes/importancia-peso-talla.asp#top.
33. Instituto nacional de salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La medicion de la talla y el peso. [En linea].; 2004 [cited 2023 Octubre 15]. Disponible en: https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/20.500.14196/219/CENAN-0061.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
34. Perez Porto J, Merino M. Peso corporal. [En linea].; 2022 [cited 2023 Octubre 13]. Disponible en: https://definicion.de/peso-corporal/#google_vignette.
35. Clinica Universidad de Navara. Diccionario medico. [En linea].; 2023 [cited 2023 Octubre 21]. Disponible en: https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/talla.
36. Unidad de prevencion en conductas adictivas. Los habitos que son y como se forman. [En linea].; 2023 [cited 2023 Noviembre 18]. Disponible en: https://www.alfaradelpatriarca.es/wp-content/uploads/2017/12/QUE-SON-LOS-H%C3%81BITOS.pdf.

37. Real academia española. Diccionario de lengua española. [En linea].; 2001 [cited 2023 Octubre 17]. Disponible en: https://www.rae.es/drae2001/ingesta.

38. El central de zaragoza. Los nutrientes: defincion y clasificacion. [En linea].; 2023 [cited 2023 Octubre 19]. Disponible en: https://elcentral.mercadocentralzaragoza.com/los-nutrientes-definicion-y-clasificacion/.

39. MINSA. Nutricion por etapa de vida. [En linea].; 2006 [cited 2023 Noviembre 04]. Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/diresahuanuco/NUTRICION/documentos/Alimenta_de_6_a_24.pdf.

40. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Cuáles son las diferencias entre malnutrición y desnutrición? [En linea].; 2023 [cited 2023 Noviembre 10. Disponible en: https://www.unicef.es/blog/desnutricion/diferencias-malnutricion-desnutricion.

41. Cuidate plus. Indice de masa corporal. [En linea].; 2020 [cited 2023 Noviembre 7. Disponible en: https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/indice-masa-corporal-imc.html.

42. Organizacion Mundial de la salud. obesidad. [En linea].; 2017 [cited 2023 Octubre 22. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/obesity#tab=tab_1.

43. Pujol Busquets G, A. Que son los alimentos procesados. [En linea].; 2019 [cited 2023 Noviembre 6]. Disponible en: https://www.farmaceuticEn linea.com/es/que-son-los-alimentos-procesados/.

44. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la Investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2018.

45. Hernandez R. Metodologia de la investigacion EDITORES I, editor. Mexico: McGrawHill; 2014.

46. Ñaupas Paitán Humberto H, Mejía Mejía E, Novoa Ramírez E, Villagómez Paucar A. Metodología de la investigación Cuantitativa-Cualitativa y Redaccion de la Tesis. 4th ed. Bogota, Colombia: Ediciones de la U; 2014.

47. Valderrama Mendoza S. Pasos para elaborar proyectos de investigacion científica: Cuantitativa, Cualitativa y Mixta. Segunda ed. Lima: San Marcos E.I.R.L; 2002.

48. Sánchez Espejo FG. Estadistica para Tesis y uso de SPSS. 1st ed. Lima: Centrum Legalis; 2020.

49. Carrasco Díaz S. Metodología de la Investigación Científica.Pautas Metodológicas para diseñar y elaborar el Proyecto de Investigación. 1st ed. Lima: San Marcos; 2007.

50. Universidad Tecnológica de los Andes. Reglamento del Comité de etica de investigacion V0.4. [En linea].; 2020 [cited 2023 Setiembre 24]. Disponible en: https://transparencia.utea.edu.pe/download/EJE-GOBIERNO-Y-GESTION/DOCUMENTOS-DE-GESTION/REGLAMENTOS/REGLAMENTO-DEL-COMITE-ETICA-INVESTIGACION-2019-VERSION-4.pdf.

Los anexos, panel fotográfico y otros documentos están resguardados en la oficina de repositorio digital institucional en la Biblioteca Central de la Universidad Tecnológica de los Andes