

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

**Perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de
Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

Bach. Enf. Lara Bada, Judith Alexandra

ASESORA:

Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen

ORCID: 0000-0002-9422-3365

Nuevo Chimbote – Perú

2023 – mayo - 26

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

REVISADO Y V.º B.º

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Luz Carmen Serrano Valderrama', is written over a horizontal line.

Dra. Serrano Valderrama, Luz Carmen

DNI 17868480

ORCID 0000-0002-9422-3365

ASESORA

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



UNS
UNIVERSIDAD
NACIONAL DEL SANTA

REVISADO Y V.º B.º

Ms. Yolanda, Rodríguez Barreto

DNI 17819491

ORCID 0000-0001-5913-1003

PRESIDENTA

Ms. Cielo Díaz, Melissa

DNI 44552820

ORCID 0000-0001-7387-8824

SECRETARIA

Dra. Serrano Valderrama, Carmen

DNI 17868480

ORCID 0000-0002-9422-3365

INTEGRANTE

ACTA DE CALIFICACIÓN DE LA SUTENTACIÓN DE LA TESIS

En el Distrito de Nuevo Chimbote, en la Universidad Nacional de Santa, en el aula Multimedia E-3, siendo las 12:00 horas del día 26 de mayo del 2023, dando cumplimiento a la Resolución N° 170-2023-UNS-FC, se reunió el Jurado Evaluador presidido por Ms. Yolanda Rodríguez Barreto, teniendo como miembros a Ms. Melissa Cielo Díaz (secretario) (a), y Dra. Carmen Serrano Valderama (Integrante), para la sustentación de tesis a fin de optar el título de Licenciada en enfermería realizado por el, (la), (los) tesista (as)


Judith Alexandra Lara Bado


, quien (es) sustentó (aron) la tesis intitulada: Perfil materno y estado nutricional en preescolares - Centro de Salud Nispera, Provincia del Santa, 2022.

Terminada la sustentación, el, (la), (los) tesista (as)s respondió (jeron) a las preguntas formuladas por los miembros del jurado.

El Jurado después de deliberar sobre aspectos relacionados con el trabajo, contenido y sustentación del mismo y con las sugerencias pertinentes, declara la sustentación como Excelente asignándole un calificativo de 20 (Veinte) puntos, según artículo 111° del Reglamento General de Grados y Títulos vigente (Resolución N° 580-2022-CU.-R-UNS)

Siendo las 13:05 horas del mismo día se dio por terminado el acto de sustentación firmando los miembros del Jurado en señal de conformidad


Nombre: Ms. Yolanda Rodríguez Barreto
Presidente


Nombre: Ms. Melissa Cielo Díaz
Secretario


Nombre: Dra. Carmen Serrano Valderama
Integrante

Distribución: Integrantes J.E (3), tesis (1) y archivo (02).





Recibo digital

Este recibo confirma que su trabajo ha sido recibido por Turnitin. A continuación podrá ver la información del recibo con respecto a su entrega.

La primera página de tus entregas se muestra abajo.

Autor de la entrega:	Judith Alexandra Lara Bada
Título del ejercicio:	Estado nutricional
Título de la entrega:	Perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Cent...
Nombre del archivo:	Perfil_materno_y_estado_nutricional_8.pdf
Tamaño del archivo:	2.32M
Total páginas:	88
Total de palabras:	13,186
Total de caracteres:	67,745
Fecha de entrega:	07-jun.-2023 10:22p. m. (UTC-0500)
Identificador de la entrega:	2111473287



DEDICATORIA

Al padre celestial por sestar presente en momentos difíciles, siendo el refugio durante los tiempos tristes y mi fortaleza en todo momento que permitió llegar hasta este momento de mi vida.

A mis amados padres Ana y Alejandro por su apoyo incondicional, por creer en mí desde el comienzo hasta la culminación de mi carrera profesional, por cuidarme en todo momento y estar cuando más los necesitaba.

A mis hermanos Cristian, Patricia y Carlos por su estimación y palabras de aliento para ser una mejor, a ellos que son mi impulso a seguir adelante, y ser un gran ejemplo para ellos

A mis ángeles, mis amigos incondicionales Octavio y Charlotte por ser mis compañeros en las noches de desvelo, mi alegría y mi refugio en momentos más difíciles

AGRADECIMIENTO

A mi segundo hogar, la UNS por el prestigio, brindándome la oportunidad de culminar mi carrera profesional, en especial a la Escuela de Enfermería por su apoyo, sus instalaciones y su gran plana docente quienes me brindaron muchos conocimientos en el largo proceso de mi carrera.

A la Dra. Carmen Serrano Valderrama, a su dedicación para este proyecto de investigación contando con gran experiencia en el ámbito de investigación, por su tiempo brindado en este largo proceso, por sus consejos llegando con éxito a la culminación de la tesis y por ser un gran ejemplo e inspiración para la carrera de enfermería.

Al Centro de Salud Nepeña, por ser parte de este gran proceso, a su equipo de profesionales por permitirme la ejecución del presente proyecto de investigación, en especial a la Lic. Ivonne Arroyo Távara y Lic. Gabriela Díaz Tapia por ser ejemplo de profesionalismo y liderazgo.

INDICE

RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
I. INTRODUCCION	15
II. MARCO TEORICO	24
III. MATERIALES Y METODOS	36
IV. RESULTADOS Y DISCUSION	47
4.1.RESULTADOS	47
4.2.DISCUSION	68
V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	73
5.1.CONCLUSIONES	73
5.2.RECOMENDACIONES	74
VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	75
VII. ANEXOS	83

INDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1. Perfil materno de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	47
TABLA 2. Estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	55
TABLA 3. Perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	59

INDICE DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 1. Edad de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	48
FIGURA 2. Número de hijos de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	49
FIGURA 3. Grado de instrucción de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	50
FIGURA 4. Residencia de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	51
FIGURA 5. Trabajo de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	52
FIGURA 6. Estado conyugal de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	53
FIGURA 7. Consejería nutricional de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	54
FIGURA 8. Peso/talla en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	56
FIGURA 9. Peso/edad en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	57
FIGURA 10. Talla/edad en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	58
FIGURA 11. Edad y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	61

FIGURA 12. Número de hijos y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	62
FIGURA 13. Grado de instrucción y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	63
FIGURA 14. Residencia y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	64
FIGURA 15. Trabajo y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	65
FIGURA 16. Estado conyugal y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	66
FIGURA 17. Consejería Nutricional y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del santa, 2022.	67

INDICE DE ANEXOS

	Pág.
ANEXO 1. Consentimiento Informado	83
ANEXO 2. Cuestionario del perfil materno de las madres del pre escolar	84
ANEXO 3. Ficha de estado nutricional en pre escolares	85
ANEXO 4. Tabla de valoración nutricional antropométrica	86
ANEXO 5. Determinación del tamaño de la muestra	90

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo correlacional de corte transversal, tuvo como objetivo reconocer el perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022. La muestra estuvo conformada por 102 madres con sus hijos pre escolares, que reunieron los criterios de inclusión. Se aplicaron los instrumentos: Cuestionario del perfil materno de las madres del pre escolar y Ficha de estado nutricional en pre escolares. Los datos fueron procesados en el software SPSS versión 26. Obteniéndose los siguientes resultados:

- El 66,7% de las madres tienen de 18 a 35 años, el 66,7% de 1 a 2 hijos, el 84,3% secundaria, el 95,1% residencia rural, el 79,4% trabaja en su casa, el 76,5% con pareja y el 86,3% si recibieron consejería nutricional.
- En el Peso/Talla, el 80,4% de pre escolares presentaron un estado nutricional normal, el 17,6% sobrepeso y el 2% desnutrición aguda. En el Peso/Edad, el 84,3% presentaron un estado nutricional normal, el 13,7% sobrepeso y el 2% desnutrición y en la Talla/Edad, el 97,1% presentaron una talla normal y el 2,9% talla baja.
- Existe asociación estadística significativa entre la edad, grado de instrucción, residencia, trabajo, consejería nutricional materna con el estado nutricional en pre escolares. No existe asociación estadística significativa entre número de hijos y estado conyugal materno con el estado nutricional en pre escolares.

Palabras claves: Estado nutricional, pre escolar y perfil materno

ABSTRACT

The objective of recognizing the maternal profile and nutritional status in pre-school children. Nepeña Health Center. Province of Santa, 2022. The sample consisted of 102 mothers with their preschool children, who met the inclusion criteria. The instruments were applied: Maternal profile questionnaire of pre-school mothers and Nutritional status card in pre-school children. The data were processed in SPSS software version 26, obtaining the following results:

- 66.7% of the mothers were aged 18 to 35 years, 66.7% had 1 to 2 children, 84.3% were in high school, 95.1% lived in rural areas, 79.4% worked at home, 76.5% had a partner and 86.3% had received nutritional counseling.
- In weight/height, 80.4% of preschool children had normal nutritional status, 17.6% were overweight and 2% were acutely malnourished. In Weight/Age, 84.3% presented normal nutritional status, 13.7% overweight and 2% malnutrition and in Height/Age, 97.1% presented normal height and 2.9% under height.
- There was a significant statistical association between age, education, residence, work, maternal nutritional counseling and nutritional status in pre-school. There is no significant statistical association between number of children, maternal marital status and nutritional status in pre-school.

Keywords: Nutritional status, pre-school and maternal profile

I. INTRODUCCION

Según la Organización Mundial de la Salud en el año 2021 donde los niños deben empezar con una alimentación saludable desde los seis meses, cuando inician una alimentación complementaria da paso a un cambio de etapa, si no se logra una alimentación adecuada el niño puede sufrir un estado nutricional inadecuado, por tanto, podemos definir la alimentación como la ingesta de comida saludable y balanceada en relación al desgaste energético del cuerpo (OMS, 2021).

Conocer el estado nutricional es muy importante ya que diagnostica de estado nutricional del pre escolar, donde nos puede determinar su resultado como adecuado o inadecuado, esto se relaciona con la alimentación, su edad y el peso del menor con los conocimientos que tiene la madre (Figueroa, 2019).

Según el MINSA nos dice que existe un crecimiento adecuado e inadecuado depende del incremento del peso y longitud en cada etapa de su vida, si el niño tiene un diagnóstico adecuado se debe mantener incentivando a la madre a seguir con su estrategia y modo de alimentación hacia su menor hijo, haciéndola sentir que está logrando un buen trabajo, (MINSA, 2017).

Si el niño obtuvo un diagnóstico inadecuado, la madre de familia en conjunto con el personal de enfermería deben trazar objetivos que tengan como finalidad la alimentación adecuada y balanceada para el menor de 5 años, donde pueda satisfacer sus necesidades energéticas logrando que el pre escolar a un crecimiento adecuado de igual manera mejora los conocimientos y prácticas alimenticias materna (MINSA, 2017).

En la época de la pandemia por COVID 19 se descuidó la alimentación en el menor de 5 años, se dejó de priorizar los talleres de consejería nutricional y como resultado

se obtuvo la desnutrición infantil sobre todo en ciudades más vulnerables, por lo que en todo el mundo se detectaron alrededor de 150 millones de pre escolares que padecían un crecimiento inadecuado en el indicador de talla para la edad, presentaron una baja estatura (Banco Nacional, 2021).

A nivel mundial en los continentes de Sudamérica y Caribe se observa que la cifra de uno cada tres menores de cinco años entre mil millones presentan mal crecimiento, desnutrición o sobrepeso. La desnutrición continúa afectando sobre todo a los niños menores de 5 años que están en la etapa de pleno crecimiento y desarrollo. El retraso en el crecimiento es visible, la causa muy importante y alarmante es que no reciben una alimentación adecuada durante los primeros años de vida y a menudo después. Debido a la malnutrición estos niños pueden verse afectados o tener consecuencias graves en un futuro de sus vidas, como retraso del desarrollo mental o en realización plena de sus capacidades o actividades físicas e intelectuales (UNICEF, 2019).

La alimentación complementaria es el camino hacia un estado nutricional adecuado, desde que se inicia a partir de los 6 meses el menor debe consumir los nutrientes indicados para su desarrollo físico y mental, de lo contrario aparecerán enfermedades como Diabetes temprana, depresión, sobrepeso u obesidad, se ve incrementado, y por ende se puede desarrollar en una vida adulta, trayendo problemas serios de salud (UNICEF, 2019).

Llevar una dieta balanceada y saludable es muy importante ya que puede cumplir los requerimientos energéticos del organismo del menor, en la zona rural contar con los alimentos a veces es tedioso ya que no tienen acceso directo a mercados donde puedan acceder fácilmente, a nivel mundial más del 5% tienen sobrepeso, más del 20% presentan crecimiento inadecuado (AIPAZ, 2020).

En nuestro país en el año 2021, encontramos que dentro de los primeros seis meses engloba la desnutrición crónica acercándose al 16%, en desnutrición aguda alcanzo cerca los 2%. Desde el 2015 hasta el 2021, ambos diagnósticos disminuyeron 0,3% y 0,2% (SIEN, 2021).

Se puede observar que en el 2020 hay un elevado número de desnutrición crónica en la zona rural del Perú y esto demuestra que la población con mayor vulnerabilidad tienen los niños con desnutrición, en los siguientes departamentos alcanzaron un porcentaje interesante en la sierra del Peru donde se observó mayor cantidad a diferencia de la costa.

En desnutrición aguda en el pre escolar según departamento en el primer semestre del 2021. En Ucayali (2,9%), Loreto (2,8%), San Martín (2,7%), Madre de Dios (2,5%), Tumbes (2,3%), Lambayeque (2,1%), Lima (1,9%), Pasco (1,9%), Junín (1,7%), Piura (1,7%), Apurímac (1,6%), La Libertad (1,5%), Amazonas (1,5%), Cusco (1,5%), Cajamarca (1,5%), Ica (1,4%), Huancavelica (1,3%), Arequipa (1,2%), Ayacucho (1,2%), Ancash (1,2%), Huánuco (1,1%), Callao (1,1%), Puno (1,1%), Moquegua (0,9%) y Tacna (0,8%). A nivel nacional alcanza un 1,7% (INS, 2020).

El sobrepeso en Tacna (13,1%), Callao (12,1%), Moquegua (11,6%), Lima (11,3%), Lambayeque (9,4%), Ica (9,2%), Arequipa (8,2%), La Libertad (8,0%), Piura (7,5%), Tumbes (6,5%), Ancash (6,1%), Amazonas (6,0%), Puno (5,8%), Cajamarca (5,4%), Pasco (5,1%), Madre de Dios (5,1%), Huánuco (5,1%), Ucayali (4,9%), Ayacucho (4,9%), Junín (4,8%), Loreto (4,7%), San Martín (4,6%), Huancavelica (4,4%), Cusco (4,1%), Apurímac (3,8%). A nivel nacional alcanza un 6,7% (INS, 2020).

La obesidad, en el primer semestre del año 2021. En Tacna (5,6%), Lima (4,0%), Callao (3,8%), Moquegua (3,8%), Tumbes (3,1%), Ica (2,9%), Lambayeque (2,7%), Arequipa (2,4%), Piura (2,4%), La Libertad (2,2%), Madre de Dios (1,9%), Ancash (1,7%), Amazonas (1,5%), Pasco (1,4%), Cajamarca (1,3%), San Martín (1,3%), Loreto (1,3%), Huánuco (1,3%), Puno (1,3%), Ucayali (1,2%), Junín (1,0%), Huancavelica (1,0%), Ayacucho (0,9%), Apurímac (0,9%), Cusco (0,8%). A nivel nacional alcanza un 2,1% (INS, 2020).

Según la entidad reconocida mundialmente nuestro país tuvo gran avance en la disminución de 0,2% a 0,3% en niños menores de 5 años con desnutrición crónica, pero se puede observar la gran diferencia entre las regiones nacionales, ya que la zona rural donde está ubicada Huancavelica tiene mayor porcentaje de desnutrición que la zona de Lima ubicada en la región de la Costa del Perú (UNICEF, 2019).

En el año 2021 tenemos resultados del 9,5% a niños mayores de 3 años que no acudieron a su control CRED lo cual debemos incentivar a la madre de familia lleve a los controles con el profesional de enfermería a su menor hijo debe ser una prioridad de parte del equipo de salud, la cifra va disminuyendo anualmente y los menores que acuden al CRED van incrementando siendo un resultado positivo para el desarrollo de los niños (INEI, 2021).

En el departamento de Ancash, la alimentación en pre escolares que accedieron al centro de salud, fueron evaluados por los 3 indicadores antropométricos, dentro del periodo enero a septiembre en el año 2020. Fueron evaluados en total 30,061 menores de 5 años. En el indicador Talla/Edad, 7,442 (24,8%) desnutrición crónica, 10,468 (34,8%) riesgo de desnutrición crónica. En el indicador Peso/Edad 1,270 (4,2%)

desnutrición global. En el indicador Peso/Talla 321(1,1%) desnutrición aguda, 1,786 (5,9%) sobrepeso, 482 (1,6%) obesidad (SIEN, 2020).

El conocimiento materno en nutrición de su menor hijo es fundamental para el crecimiento adecuado del pre escolar y evitar el riesgo de desnutrición, pero influyen varios factores sean socioculturales y biológicos, como se observa en los estudios a nivel mundial la desnutrición es un problema donde se debe reforzar las actividades prácticas diarias de las mamás de familia en la consejería nutricional en el momento donde la madre acude al control CRED junto con su menor hijo (Díaz y Toro, 2021).

Con el pasar del tiempo el niño crece y dentro de los primeros años se desarrolla la etapa de infancia, en donde el niño va desarrollarse de manera física y mental. Si el menor se alimenta de manera inadecuada estará expuesto a una lista de patologías que pueden dañar su organismo y por ende no tener un bienestar en todas las dimensiones (UNICEF, 2019).

Los factores maternos o perfil materno pueden definirse como características físicas o socioculturales de la madre de familia, pueden afectar directamente o indirectamente al crecimiento y/o desarrollo del menor (Huarhua, 2018).

Se puede definir como perfil materno a las cualidades de la madre depende la zona donde vive y la manera donde viven, datos personales, lo que determinan como la madre actúa en el modo de alimentación a su niño, son elementos que pueden condicionar una situación, puede volverse una causa en la evolución de los hechos, contribuyendo a que se obtengan resultados sean positivos o negativos con responsabilidad de la variación o de los cambios (Herrera y Vegas, 2016).

La contribución de la madre debe ser siempre visible dentro del desarrollo del pre escolar, no sólo por alimentación que le brinda diariamente a su menor, es

fundamental para el desarrollo durante los primeros años de vida, constituyéndose como el eje central en la salud del menor (Ampuero, 2010).

El conocimiento sobre alimentación materna se refiere a los hábitos alimenticios que madres adquieren con el tiempo en cada etapa de la vida del ser humano, si la madre elige la dieta inadecuada durante la infancia. y así sucesivamente, por lo que la nutrición es insuficiente por no aportar al organismo la energía necesaria para realizar sus funciones diarias. El aporte energético de los niños en edad preescolar debe respetar su metabolismo básico y mantener en buen estado las funciones vitales básicas como la mantener la temperatura, respirar, porque la energía será necesaria para el desempeño de las tareas, comportamiento, ya que la primera infancia es la etapa más vulnerable de la ingesta alimentaria (OPS y OMS, 2018).

El perfil de la madre cubre un gran cambio dentro de la vida del pre escolar, ya que este adopta la manera de alimentarse, observando y siguiendo la alimentación que lleva su familia, donde puede influir los factores de riesgo que atraviesa la madre como su edad, grado de instrucción, número de hijos, trabajo y estado conyugal.

Ante lo expuesto se formula el siguiente problema

1.1.FORMULACION DEL PROBLEMA

¿Cuál es el perfil materno y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022?

1.2. OBJETIVOS

1.2.1. OBJETIVO GENERAL:

- Reconocer el perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.

1.2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Identificar el perfil materno de las madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.
- Identificar el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.
- Determinar la relación del perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.

1.3. JUSTIFICACIÓN

Actualmente hay muy pocos estudios sobre el estado nutricional en pre escolares y siendo esto de suma importancia para determinar el estado nutricional de los niños a nivel de la Región Ancash se tomó la iniciativa de contribuir con esta investigación para poder tomar medidas e incentivar a los próximos profesionales de salud a que realicen más estudios que estén relacionados con los niños. De igual manera se presentan distintos casos de distintos factores de riesgo en la madre que afecta en el crecimiento y desarrollo del pre escolar, así mismo desarrolla una alteración en su estado nutricional.

El aporte que la alimentación saludable proporciona al crecimiento y desarrollo del niño se aprecia desde su formación intrauterina la que en la etapa preescolar asume

una significación preponderante al favorecer el desarrollo físico mental y social de este. Los hábitos de vida saludables deben ser desarrollados en el individuo desde edades tempranas, lo que resulta recomendable alcanzar mediante el desarrollo de programas de prevención y educación; siendo esta la más efectiva herramienta en la reducción de la incidencia de patologías relacionadas con alimentación excesiva o dietas poco equilibradas (Abadeano et al., 2019).

Durante mi internado de enfermería en el Centro de Salud de Nepeña pude observar que en el periodo de enero - abril en el año 2022, lograron ser atendidos 305 niños menores de 5 años, donde se encontró, 1 niño con desnutrición crónica, 1 niño con desnutrición aguda, 3 niños con sobrepeso, 3 niños con obesidad.

También pude observar que el perfil de las madres se basa en los conocimientos preliminares que tienen, sobre una adecuada alimentación que debe mantener el niño a partir de los 6 meses, donde empieza con la ablactancia y luego pasando el año de edad con una alimentación completa hasta los 5 años, donde se puede evaluar el estado nutricional del menor. Por tanto, es de gran importancia que la enfermera responsable del área de CRED brinde educación a la madre de familia sobre los valores nutricionales y la forma de los alimentos que debe consumir el pre escolar. En el presente trabajo sobre el estado nutricional en el niño pre escolar se tomará como parámetro de estudio los indicadores nutricionales.

1.4. IMPORTANCIA

El rol del profesional de enfermería en el control de Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano (CRED) donde se cumple el rol de prevenir y aconsejar sobre una alimentación saludable. Es de gran importancia porque brinda un cuidado integral y holístico, evalúa el crecimiento del niño teniendo en cuenta la clasificación nutricional de los indicadores antropométricos del MINSA graficándolos en las tablas según T/E, P/T y P/E, evaluando su estado nutricional.

Los resultados del presente estudio incentivarán a las enfermeras y equipo de salud del Centro de Salud Nepeña en mejorar la consejería nutricional a las madres mediante sesiones educativas o demostrativas sobre sus hijos en edad pre escolar que acudan al consultorio de CRED para darle a conocer la importancia sobre una alimentación saludable, siendo un trabajo en equipo del personal de salud y madre de familia.

La importancia de reconocer el perfil materno y el estado nutricional en los pre escolares, y los resultados que se obtendrán servirán como base y contribución para futuras investigaciones a futuros colegas del área de la salud que tengan trazados los mismos objetivos.

Los resultados de la presente investigación ayudarán al profesional de enfermería del centro de Salud de Nepeña a que conozca sobre la realidad del perfil materno y el estado nutricional en los pre escolares, permitirá plantear acciones para poder sobrellevar algún problema de alimentación y también incentivar a generar más investigaciones sobre este tema. Todo el equipo de salud debe integrarse en el cuidado integral del niño pre escolar.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES

En el ámbito internacional:

En México, Chávez et al (2016). En su investigación “Alteración de la percepción del estado nutricional por parte de padres de preescolares: un factor de riesgo para obesidad y sobrepeso” encontró que de los 605 niños con madres, el 12,2% tienen sobrepeso, el 14,3% con obesidad.

En Paraguay, Paredes et al (2017). En su investigación “Escolaridad materna y estrato socioeconómico según el estado nutricional de preescolares evaluados en guarderías” encontró que en el indicador de Peso/Talla, 57,31% se obtuvo peso normal para la talla, 29,3% sobrepeso y 7% con obesidad. El 6% mantienen riesgo de desnutrición. En el indicador Talla/Edad, el 88% presentaron talla normal para la edad, 11% mantiene riesgo de talla baja y 1% con talla baja.

En Costa Rica, Zamora y Murray (2018). En su investigación “Evaluación del estado nutricional por medio de indicadores antropométricos en preescolares costarricenses” encontró que, de los preescolares, el 78,5% presentaron peso normal, donde sobresalieron las niñas, mientras con sobrepeso fue 12% y obesidad con 2,5%; en donde prevalece ambos sexos, niñas y niños.

En México, Degrai (2020). En su investigación “Estado nutrición en preescolares y escolares mediante indicadores antropométricos en Ciudad del Carmen, Campeche, México” encontró que, de los 625 niños evaluados en un centro de salud, el 2% tenían talla baja y el 98% con talla normal.

En Colombia, Arias et al. (2020). En su tesis “Efecto del periodo de vacaciones en el estado nutricional de los niños y niñas de 2 a 4 años atendidos en un hogar infantil en la ciudad de Cartagena de Indias, 2019-2020” encontró que dentro de T/E, el 78% y 76% están normal (talla normal), el 18% % riesgo de baja talla. En P/E, el 85% y 82% tiene estado nutricional normal, el 10% desnutrición global mientras que el 5% y 8% tienen exceso de peso. Dentro del indicador P/T el 76% y 71% normal, un 4% con riesgo de desnutrición aguda y un 3% con obesidad.

En Paraguay, Sanabria y Peralta (2021). En su investigación “Evaluación nutricional de niños menores de cinco años de edad durante la estancia hospitalaria en un Servicio de Salud de referencia” encontró que la mayoría de las madres de familia sabían escribir y leer, solamente un 0,8 no sabían ni escribir ni leer. El 7% primaria incompleta, el 7% primaria completa, el 26% secundaria incompleta, el 38% secundaria completa, el 13% con periodo universitario completo. Al evaluar el indicador talla para la edad en los menores, el 11% talla baja y un 18% con riesgo de talla baja.

En el ámbito nacional:

En Chiclayo, Barrera (2019). En su tesis “Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación y su asociación con el estado nutricional de los niños en los PRONOI de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019” encontró que el 17% de madres mantienen un nivel alto de conocimientos; 70% un nivel medio y 13 % un nivel bajo. El 78 % de los niños presentó un peso normal en el momento, 18 % tiene sobrepeso para la edad actual y el 88 % tiene talla normal

En Trujillo, Lujan y Ponce (2019). En su tesis "Factores demográficos maternos y estado nutricional en preescolares" encontró que, de 120 madres, el 58 % son madres adultas jóvenes, el 63 % tienen un grado de instrucción básica, el 76% tienen pareja, el 69% tienen ingreso económico bajo y, el 53% no tienen trabajo. Dentro del indicador talla para la edad, el 98% de niños presenta una talla normal para la edad y el 1.7% presenta talla baja; en el indicador peso para la talla, el 75% tiene un peso normal para la talla mientras que el 25% se mantiene en sobrepeso y obesidad; en el indicador peso para la edad, el 91% tiene un peso normal para la edad y el 9% sobrepeso.

En Cajamarca, Idrogo (2021). En su tesis "Hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares. Iglesia del nazareno Cuyumalca – chota, 2021" encontró que para hábitos alimentarios el 53% practica hábitos poco saludables y el 47% saludable, la edad de la madre de los pres escolares se encuentra entre los 18 a 29 años de edad con grado de instrucción primaria completa, el 96% son amas de casa. Al evaluar los indicadores del hábito nutricional en peso/edad: bajo peso 19%, sobre peso 3% y peso normal para la edad 81%. El indicador peso/talla: desnutrición aguda 38% y 6%, obesidad 3% y peso normal para la talla 59% y 94%, y el indicador talla/edad: talla alto 3% y 6%, talla baja 16% y talla normal 81% y 94% para ambos.

En Trujillo, Magno y Mercado (2021). En su tesis "Factores condicionantes básicos maternos y el estado nutricional en preescolares en una institución educativa inicial" encontró que en los factores maternos el 56.3% son adultas maduras; 27.5% cuentan

con secundaria completa; 48.8% mantienen un ingreso semanal económico familiar menor de 100 soles; el estado nutricional tenemos los diagnósticos, según el P/E el 76.3% normal; según T/E el 78.8% talla normal; según P/T 68.8% normal.

En Lima, Tarazona (2021). En su tesis “Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares” encontró que El 47% de madres tuvieron como resultado un buen nivel de conocimientos sobre alimentación saludable. De los pres escolares, el 94,4% presentó peso normal para la edad, el 88,2% peso normal para la talla y el 94,4% talla normal para la edad. Se evidenció, que el 66,7% con sobrepeso, tuvieron madres con inadecuados cocimientos sobre alimentación saludable y el 39,2% con peso normal para su edad, tuvieron madres con adecuado cocimiento sobre alimentación saludable.

En Piura, Agurto y Barrientos (2022). En su tesis “Factores condicionantes básicos maternos y el estado nutricional en preescolares de la Institución Educativa Privada El Triunfo” encontró que los factores condicionantes básicos maternos dimensión sociocultural, económica y biológica maternos están relacionados con la variable estado nutricional

En el ámbito local:

En Nuevo Chimbote, Capillo y Paredes (2018). En su tesis “Estado nutricional y factores maternos del preescolar en una institución educativa. Nuevo Chimbote. 2018” encontró que según el indicador peso para la talla, el 50% son normal, el 23% con sobrepeso, el 19% con desnutrición aguda y el 8% con obesidad, el 58% de las madres cumplen entre 19 a 35 años, el 33% son mayores de 35 años y el 9% son

menores de 19 años; el 40% con grado de instrucción secundaria, el 81% no trabajan en su casa, el 18% están en casa, el 5% no tienen buenas prácticas alimenticias.

En Nuevo Chimbote, Núñez y Vargas (2020). En su tesis “Antecedentes maternos, control de crecimiento y desarrollo relacionado al estado nutricional del preescolar. Nuevo Chimbote, 2020” encontró que el 48% de las madres tienen edades entre 18 a 35 años, el 36% con educación secundaria, el 51% solteras, el 43% son amas de casa, el 45% tienen de 2 a 3 hijos, mientras que el 57% recibieron consejería de nutrición al preescolar, el 59 % acudieron a sus controles CRED, dentro de los indicadores de valoración nutricional el 29 % presentan un estado nutricional normal, el 26 % sobrepeso, 17% desnutrición aguda, el 16% obesidad; y el 13% tiene desnutrición severa.

Cuando el menor está en pleno desarrollo, en gestación, durante el periodo intrauterino, desde ese momento se da la formación por medio de la alimentación de modo como la madre se va alimentando con comidas balanceadas y adecuadas para el desarrollo del bebé. Es por eso que desde la primera etapa y durante el embarazo se le inculca a la madre de familia una buena nutrición, para que luego esta comparta los hábitos con su menor hijo y así producir un niño con buen desarrollo físico y mental evitando retrasos en el crecimiento (Abadeano et al., 2019).

2.2. MARCO CONCEPTUAL

El **Niño preescolar**, es una etapa que empieza desde los 3 hasta los 4 años, 11 meses y 29 días, es un periodo de nuevas cosas, inventos, curiosidades y de desarrollo social, sobre todo en la parte académica donde se relacionan con sus compañeros de clase. El incremento de peso es desde los 2 kilogramos anualmente y a los 36 meses su peso base es aproximado de 15 kilogramos mientras que a los 60 meses es hasta los 19 kilogramos. De igual manera observamos que conforme el peso incrementa igual pasa con la talla, anualmente se incrementa de 7 cm a 8 cm (Wong, 2009).

En el Perú, el MINSA publica la “Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de 5 años”, un documento muy importante donde está establecido las distribuciones técnicas para la evaluación cotidiana y depende el tiempo que toca el control del crecimiento y desarrollo del menor de cinco años; donde se prioriza las situaciones de riesgo o el retraso o riesgo del crecimiento y desarrollo. Las medidas antropométricas peso y talla son usadas para evaluar los diagnósticos de evaluación (MINSA, 2017).

Los padres de familia, sobre todo la madre juega el rol muy importante en la selección y consumo de alimentación de su menor hijo, en la edad pre escolar aprenden por imitación las conductas que perciben y el estilo de alimentación saludable es uno de los más importantes que puede aprender en su edad por eso los padres deben habitar cambios alimentarios saludables desde que cumplen los 6 meses, para poder lograr el adecuado crecimiento físico y desarrollo intelectual

El **Estado nutricional** puede definirse como el reflejo del estado de salud del pre escolar, relaciona la condición física como producto del equilibrio entre la satisfacción del organismo y lo que necesita para desarrollarse plenamente con los alimentos adecuados para responder al gasto energético diario del organismo para su edad, sexo, estado fisiológico y actividad física. Mientras el consumo de las comidas del pre escolar sea balanceada y saludable el organismo del menor aprovechara todo lo bueno y así desarrollara un adecuado crecimiento y desarrollo tanto así que verán reflejadas en su factor social y emocional, esto se podrá determinar mediante la relación de las medidas antropométricas para luego ser diagnosticadas en tres indicadores del estado nutricional, los cuales son P/E, T/E y P/T (Luna et al., 2018).

Se determina la relación de factores maternos que consideran la edad, el nivel de instrucción y el nivel socioeconómico con los hábitos alimenticios de los niños; donde menor sea todos los factores maternos menor será el estado nutricional del menor y menor será los hábitos alimentarios que se realizará en su familia (Díaz y Da Costa, 2019).

La presente investigación está sustentada por la **Teoría del Enfoque de Riesgo**.

El Enfoque de Riesgo es empleado como un método para medir las necesidades de atención. Ayuda a determinar prioridades del sistema de salud. Define la necesidad de organización del servicio de salud, teniendo como finalidad mejorar la salud para todos, siempre teniendo primero la atención para aquellos que la requieran primero (Rodríguez, 1997).

El Enfoque de Riesgo definido como método empleado con finalidad de difundir una atención de calidad. Herramienta para saber las necesidades requeridas de un individuo o población que busca la organización en los servicios de salud. Quiere implementar una mejoría en atención para todos, conociendo con importancia a aquellos que más la requieran. No discrimina ninguna necesidad, es igualitario, pero sale a favor del que tiene gran necesidad de atención de salud (OPS, 1999).

Este tipo de enfoque empieza con consideraciones de necesidad de atención de las mamás de familia y su factor de riesgo, puede ser utilizado como guía para trazar y objetivar intervenciones, recomendar recursos extendiendo cobertura y mejorando a los pacientes que son los pre escolares a una adecuada atención nutricional por parte del equipo de salud donde es controlado. Se emplea información vinculada con los individuos de estudio (OPS, 1999).

El **Riesgo** es la posibilidad de daños positivos o negativos con consecuencias buenas o malas debido a la toma de decisiones de cada individuo. Estas decisiones tomadas son relacionadas con los problemas a futuros o las mejoras. El presente riesgo se caracteriza por el hecho que tiene como posibilidad consecuencias negativas a lo que debemos buscar un balance de la manera que no haya algún problema a futuro y ser conveniente con el objetivo que queremos lograr (Albarracin, 2002).

El término riesgo implica que la presencia de una característica o factor, que aumenta la probabilidad de consecuencias adversas (Fernández y Carpenste, 2002).

El riesgo es un modo probable donde algún ser o conjunto de seres puede sufrir el daño (Suárez, 1982).

El **factor** es definido como elemento o causa que actúan junto con otros (RAE, 2022).

El **factor de riesgo** es una característica o circunstancia que pueden ser detectados tempranamente sea en individuos o también en grupos, estos pueden estar asociadas con la probabilidad en incremento de experimentos sin daño al bienestar. Estos tipos de factores pueden ser indicadores de riesgo, así como causas de daño hacia la salud.

Los factores de riesgo se consideran como: Biológicos, pueden ser la edad, el ambiente, como se abastecen de agua, la actitud, donde se atienden por temas de salud, calidad de vida, factores socioculturales, tipo de educación, ingresos económicos familiares (Rodríguez, 1997).

Podemos definir al factor de riesgo como la característica o circunstancia que se detecta en la persona o en sus mismos grupos, tiene asociación con una alta posibilidad de crear un nuevo daño. Pero constantemente se debe tener cuidado para evitar confusiones sobre el concepto de factor de riesgo, considerar que estos factores puede ser indicadores de riesgo que pueden causar daños en el ámbito de la salud en la realidad (OPS, 1999).

Los factores de riesgo se pueden definir en la realidad como las características que se relacionan significativamente en el resultado determinado no deseado; por eso se

debe recalcar el resultado final o el daño encontrado así poder determinar cada factor o grupo de factores de riesgo (Suárez, 1982).

Es una situación detectable la cual sube la probabilidad de padecer o desarrollar un proceso de mortalidad y morbilidad, así produce un tipo de fenómeno negativo para el crecimiento y desarrollo. Y lo clasifica como factores biológicos, de riesgo social – ambiental. (MINSA, 2017).

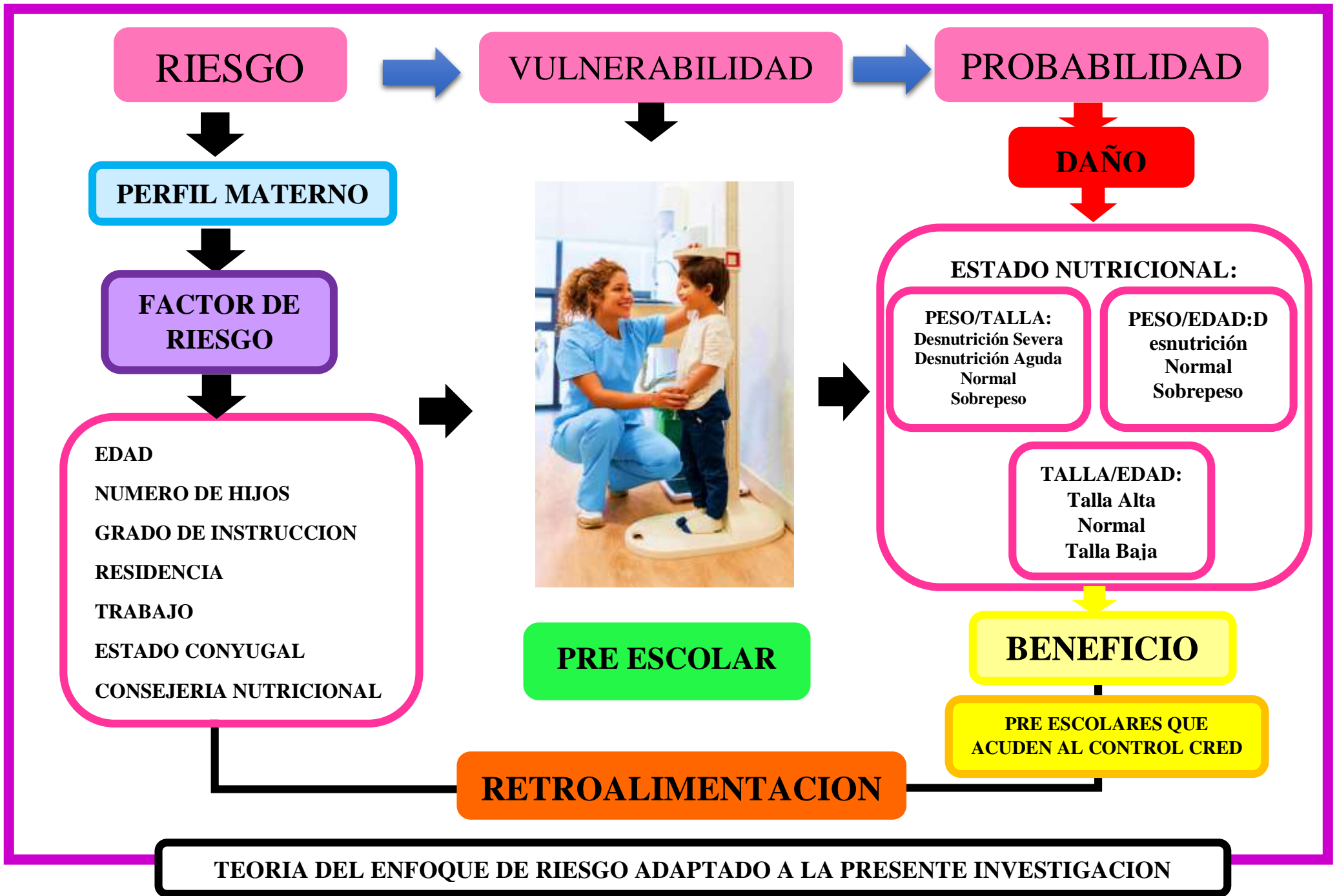
En la presente investigación se consideró los siguientes factores de riesgos en el perfil materno: Edad, número de hijos, grado de instrucción, residencia, trabajo, estado conyugal, consejería sobre la alimentación del pre escolar.

La **vulnerabilidad** en la realidad se ve asociado al tipo de condición que tiene el individuo, como el medio donde habita sean ambientales y sociales, bien puede incorporarse los factores socioculturales en las poblaciones vulnerables o de bajo ingreso económico, al conjunto de individuos como consecuencia de las condiciones del medio en que viven son más susceptibles al daño por el modo de vivencia (Feito, 2007).

La **probabilidad** es la posibilidad que existe entre varias posibilidades, que un hecho o condición se produzcan. Mide la frecuencia que se obtiene un resultado en oportunidad de la realización de un experimento sobre el cual se conoce los resultados posibles gracias a las condiciones de estabilidad del contexto (Ucha, 2022).

El **Daño** es el resultado, afección o situación que no se da esa en función del cual se mide el riesgo. Cada vez que hablamos de riesgo en este contexto, tenemos el riesgo de poder desarrollar o no el daño (Suárez, 1982).

El **Beneficio** es la acción o resultado positivo que ayuda al individuo o población así mismo es buena y favorece a una o más personas, y satisfacer alguna necesidad (Significados, 2022).



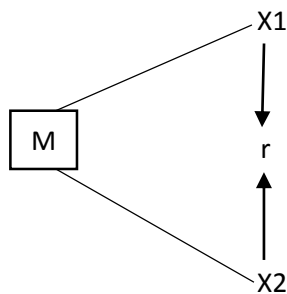
III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1.MÉTODO DE ESTUDIO

El presente trabajo de investigación fue de tipo Descriptivo, Correlacional de Corte Transversal.

- **Descriptivo:** Permitió reconocer el perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.
- **Correlacional:** Porque se relacionó el perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.
- **Transversal:** Porque ambas variables estarán medidas en un tiempo determinado y en el mismo momento se procederá a describir y analizar.

3.2.DISEÑO DE ESTUDIO



M: Pre escolares

X1: Perfil Materno

X2: Estado Nutricional

r: Relación entre variables

3.3. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.3.1. Población

La población estuvo conformada por 164 madres de familia de pre escolares.

3.3.2. Unidad de análisis:

La madre de familia del pre escolar

3.3.3. Marco Muestral:

Las madres de pre escolares, que asisten al control de CRED en el Centro de Salud Nepeña que reúnan los criterios de inclusión.

3.3.4. Criterios de inclusión:

- Niños/as pre escolares, de 3 a 5 años que acuden al control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Nepeña.
- Madres de familia de pre escolares que acuden al control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Nepeña que sepan leer y escribir.
- Madres que participen voluntariamente y firmen el consentimiento informado.

3.3.5. Criterios de exclusión

- Niños/as pre escolares con otras enfermedades o comorbilidades acompañantes.

3.3.6. Muestra

La muestra fue de $N = 102$ madres de niños/as pre escolares, que acuden al control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Nepeña (Anexo 6).

3.4. ASPECTOS ÉTICOS:

El presente trabajo de investigación consideró los principios éticos establecidos en el código de ética de investigación de la Universidad Nacional del Santa (UNS, 2017).

A) Protección de la persona: Cualquier persona es libre con su dignidad humana, identidad de reclamar su derecho de libertad y privacidad con confidencialidad de sus datos al participar en una investigación.

B) Consentimiento informado y expreso: En todas las investigaciones debe contar con un documento de voluntad informada donde la persona tratada tenga la voluntad propia y libre, ser consciente pero siempre informada para poder responder o participar en alguna entrevista o intervención de algún proyecto de investigación, con fines educativos.

C) Cuidado al medio ambiente y al respeto de la biodiversidad: En cada investigación sean realizadas por profesores, alumnos o investigadores reconocidos de cualquier institución educativa pública o privada debe mantener un respeto por la naturaleza o el medio ambiente, sin dañarlo ni causarle daños lesivos, asegurando un sistema de integralidad de los seres vivos y no vivos, socioculturales y artísticos buscando una conservación de la biodiversidad sostenible.

D) Responsabilidad, Rigor Científico y Veracidad: Se debe mantener un valor de responsabilidad con relación al tema de investigación que la muestra sea participe, se procede a realizar con rigor científico, lo cual va afirmar la validación, fiabilidad y credibilidad de los métodos o fuentes usadas.

- E) Bien Común y Justicia:** Los miembros como los docentes, estudiantes e investigadores de la institución, tienen la responsabilidad de actuar de manera correcta, ser justos y poner en práctica el bien común, dejando el interés personal de lado y destacando la importancia de la participación de los individuos en la investigación, en el medio ambiente y la realidad.
- F) Divulgación de la Investigación:** Los docentes, estudiantes e investigadores tienen como obligación difundir y publicar de manera educativa los resultados obtenidos en la investigación realizada por estos, teniendo como énfasis, la ética, la diversidad cultural y social. Informar sobre los resultados sobre todo a la población donde fue ejecutada.
- G) Respeto a la normatividad nacional e internacional:** Conocer y respetar la legislación que regula el campo objeto de la investigación. Ya que conocer la normatividad no es suficiente, con una orientación que articule los esfuerzos particulares en torno a una idea central de sociedad pacífica y ciudadanía con el pleno ejercicio de sus derechos y responsabilidades.
- H) Confidencialidad y Privacidad:** La confidencialidad implica reconocer el derecho a la intimidad del participante o grupo de personas, informando que sus respuestas no serán publicadas con sus datos, será de manera anónima. El alcance del significado de la intimidad como un derecho que responde a la valoración subjetiva. Solo el legítimo propietario de la información será el paciente mismo y por ende el único con potestad de decidir que hacer con la información es la misma persona. (Berenguer, 2018).

3.5. DEFINICION Y OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

A. VARIABLE INDEPENDIENTE:

PERFIL MATERNO

Definición conceptual:

Es la condición, medio, situación y el estilo de vida de la madre donde puede estar influenciado bien sea de modo positivo o negativo para el crecimiento del pre escolar (Ramírez, 2009).

▪ **EDAD**

Definición conceptual: Tiempo vivido de una persona (RAE, 2021)

Definición operacional: Mediante la escala ordinal

- Menores de 18 años.
- 18 a 35 años
- Mayores de 35 años

▪ **NUMERO DE HIJOS**

Definición conceptual: Número de hijos nacidos vivos que ha tenido la madre a lo largo de su vida (INEI, 2020).

Definición operacional: Mediante escala ordinal.

- 1 a 2
- 3 a más

▪ **GRADO DE INSTRUCCIÓN**

Definición conceptual: El grado más alto de educación que realizo en su vida pueden ser terminados o no terminados. (Eustat, 2021).

Definición operacional: Mediante escala nominal:

- Primaria
- Secundaria
- Superior

▪ **RESIDENCIA.**

Definición conceptual: Espacio donde se habita permanentemente en una población con una serie de características que atañen a su modo de vida (Eustat, 2021).

Definición operacional: Mediante escala nominal:

- Urbana
- AA.HH.
- Rural

▪ **TRABAJO**

Definición conceptual: Aquella actividad benéfica la cual se realiza por un individuo o ser, teniendo como meta obtener bienes y adquirir servicios para que satisfaga las necesidades de él y su familia (Pérez, 2021).

Definición operacional: Mediante escala nominal:

- En su casa
- Fuera de su casa

▪ **ESTADO CONYUGAL**

Definición conceptual: Es la situación jurídica o personal donde todo individuo pasa, al relacionarse con lazos de amor en un momento dado de su vida (Trujillo, 2020).

Definición operacional: Mediante escala nominal:

- Con pareja
- Sin pareja

▪ **CONSEJERIA NUTRICIONAL**

Definición conceptual: Momento de diálogo que se realiza entre madre, padre o apoderado con el profesional de enfermería, por medio de material dinámico que tiene como objetivo educarlos sobre una alimentación saludable hacia el pre (MINSa, 2017).

Definición operacional: Mediante escala nominal:

- Si
- No

B. VARIABLE DEPENDIENTE:

ESTADO NUTRICIONAL:

Definición conceptual: Es el estado físico del pre escolar relacionados a la ingesta de los alimentos donde son usados para satisfacer las necesidades del organismo del menor con el peso y la talla según su sexo femenino o masculino (MINSa, 2017).

PESO PARA TALLA (P/T):

Definición conceptual

Es el indicador nutricional que relaciona el peso y talla del pre escolar.

Definición operacional: Mediante la escala nominal

- Desnutrición Severa
- Desnutrición Aguda
- Normal

- Sobrepeso

PESO PARA EDAD (P/E):

Definición conceptual

Es el indicador nutricional que relaciona el peso y edad del pre escolar.

Definición operacional: Mediante escala nominal

- Desnutrición
- Normal
- Sobrepeso

TALLA PARA EDAD (T/E):

Definición conceptual

Es el indicador nutricional que relaciona la talla y edad del pre escolar.

Definición operacional: Mediante escala nominal

- Talla Alta
- Normal
- Talla Baja

TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se hizo uso en esta investigación fue la observación mediante la ficha de estado nutricional en pres escolares y la encuesta a través el cuestionario así mismo los siguientes instrumentos:

A. *Cuestionario del perfil materno en madres de pre escolares. (Anexo 2):*

Tuvo como finalidad recolectar los principales datos de la madre del pre escolar en el Centro de Salud Nepeña. Estuvo conformado por 9 ítems, los cuales comprende: Edad, Número de hijos, Grado de Instrucción, Residencia, Trabajo, Estado

Conyugal y Consejería sobre la Alimentación del pre escolar, Condición económica y Conocimiento sobre alimentación del preescolar.

B. Ficha de estado nutricional en pre escolares. (Anexo 3):

Tuvo como finalidad obtener el diagnóstico nutricional del pre escolar en el Centro de Salud Nepeña. Estuvo conformado por 3 ítems, los cuales comprende: Fecha de Nacimiento, Edad y el Diagnóstico nutricional considerándose los indicadores nutricionales, en el cual se tuvo presente la siguiente clasificación de acuerdo a las tablas de evaluación de la Norma Técnica del CRED del MINSA:

- **Peso para talla (P/T)**

Desnutrición severa, se ubica por debajo de -3 de la desviación estándar.

Desnutrición Aguda, se ubica por debajo de -2 de la desviación estándar.

Normal, entre -2 a +2 de la desviación estándar.

Sobrepeso, se ubica por encima de +2 de la desviación estándar.

- **Peso para edad (P/E)**

Desnutrición, se ubica por debajo de -2 de la desviación estándar.

Normal, entre -2 a +2 de la desviación estándar.

Sobrepeso, se ubica por encima de +2 de la desviación estándar.

- **Talla para Edad (T/E)**

Talla alta, se ubica por encima de +2 de la desviación estándar.

Normal, entre -2 a +2 de la desviación estándar.

Talla baja, se ubica por debajo de -2 de la desviación estándar.

C. Tablas de valoración nutricional Antropométrica (Anexo 4):

Elaborado por el MINSA (2007). El instrumento consiste en una tabla que relaciona el peso (kg) y la talla (cm), que diagnóstico el estado nutricional del pre escolar en el Centro de Salud Nepeña.

3.6. VALIDACIÓN Y CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

El instrumento fue validado por juicio de expertos en el tema, quienes consideraron que los instrumentos presentan ítems adecuados para evaluar el perfil materno y el estado nutricional en pree escolares.

El instrumento sobre las tablas de valoración nutricional antropométrica fue validado en el 2007 por el MINSA que se vienen usando hasta la actualidad.

Los instrumentos referenciados fueron sometidos a una prueba piloto en el Centro de Salud “San Jacinto”, se aplicó a 10 madres de familia de pre escolares, donde su perfil materno se asemeja a la población de la investigación.

Confiabilidad: La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la prueba estadística Alpha de Cronbach, obteniéndose un coeficiente igual a 0,86 considerándose confiable el instrumento.

3.7. PROCEDIMIENTO PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Se coordinó con el médico jefe del Centro de Salud Nepeña, para identificar a los pres escolares con sus madres que reúnan los criterios de inclusión. También se coordinó con la licenciada de enfermería jefe de departamento de enfermería y la enfermera coordinadora del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) para las facilidades y cumplir los objetivos del estudio. Se realizará un cronograma para una reunión con las madres de familia que cumplan los criterios de inclusión y firmen el

consentimiento informado (anexo 1). También se coordinó con las madres que acuden con sus hijos al control del CRED para la aplicación de los instrumentos. Se utilizará las medidas de bioseguridad y se contará con los equipos de protección personal

El instrumento fue aplicado por la investigadora en un tiempo aproximado de 20 minutos a cada madre. Después de haber culminado se revisará si han contestado todas las preguntas del cuestionario. Se le agradecerá la atención y la colaboración brindada al presente estudio. Se regresó en varias oportunidades a trabajar con los niños y tener resultados significativos.

3.8. TÉCNICA DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El procesamiento y análisis de datos se realizó con el software especializado de estadística SPSS versión 26, en dos niveles descriptivo y analítico:

A nivel descriptivo: Los resultados se presentaron en tablas unidimensionales y bidimensionales, promedio aritméticas o media, frecuencias absolutas y relativas.

A nivel analítico: Se aplicó la prueba de estadística de independencia de criterios (Chi cuadrado) para determinar la relación de las variables de estudio, con un nivel de $p < 0,05$. Las gráficas estadísticas se ejecutaron en el Software Excel.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.RESULTADOS

TABLA 1. PERFIL MATERNO DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES.

CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

PERFIL MATERNO	f₁	h₁
Edad		
Menores de 18 años	7	6,9%
18 a 35 años	68	66,7%
Mayores de 35 años	27	26,5%
Número de hijos		
1 a 2 hijos	68	66,7%
3 a más	34	33,3%
Grado de instrucción		
Primaria	15	14,7%
Secundaria	86	84,3%
Superior	1	1%
Residencia		
A.A.H.H	5	4,9%
Rural	97	95,1%
Trabajo		
En su casa	81	79,4%
Fuera de su casa	21	20,6%
Estado conyugal		
Con pareja	78	76,5%
Sin pareja	24	23,5%
Consejería nutricional		
Si	88	86,3%
No	14	13,7%
Total	102	100%

Fuente: Madres de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.

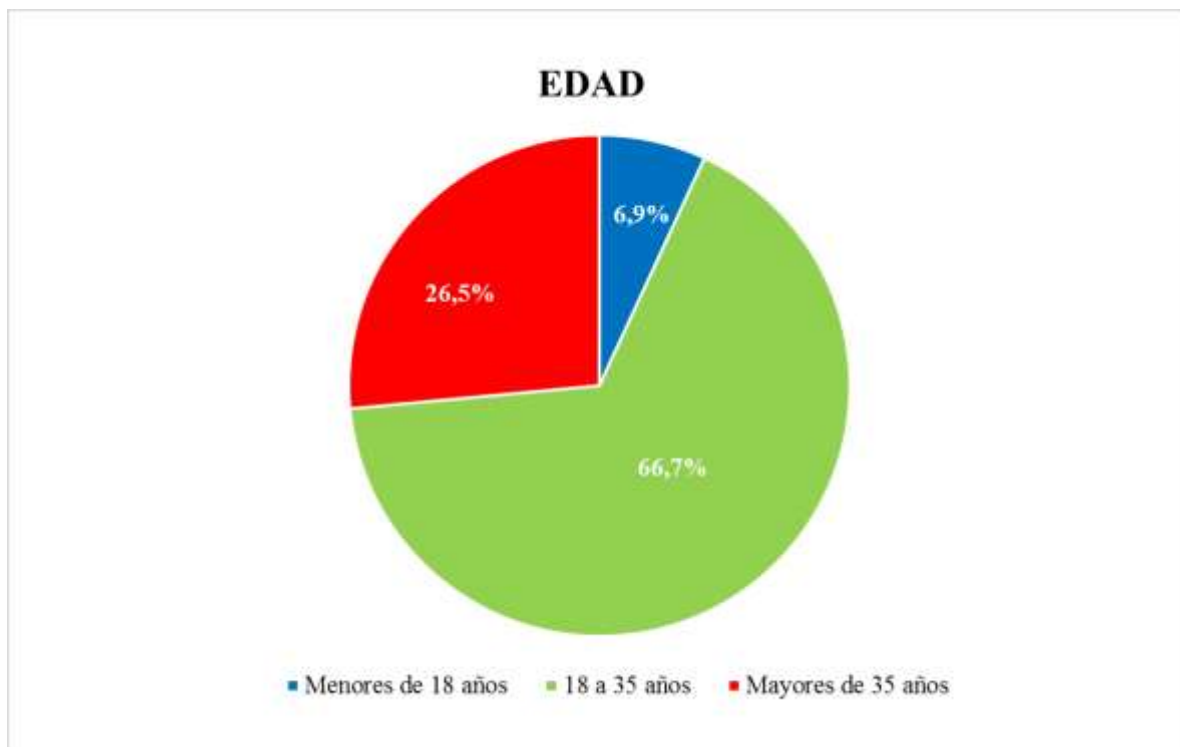


GRAFICO 1. EDAD DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

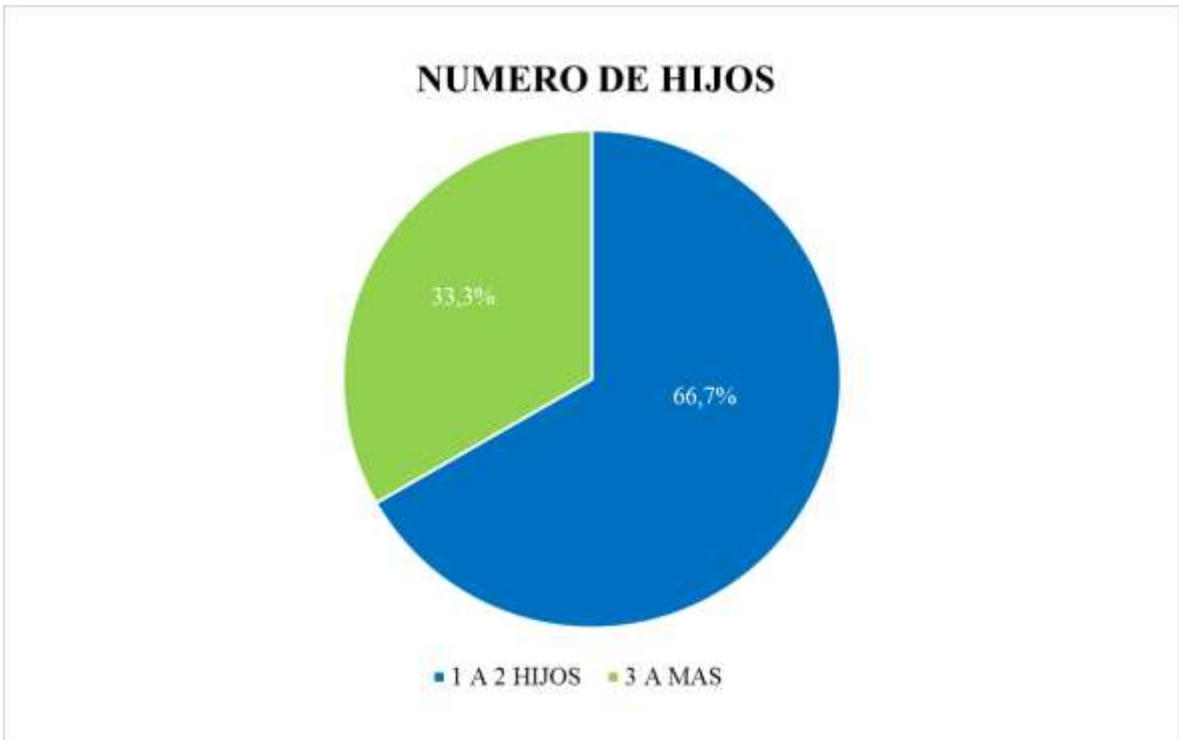


FIGURA 2. NUMERO DE HIJOS DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES.

CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.



FIGURA 3. GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

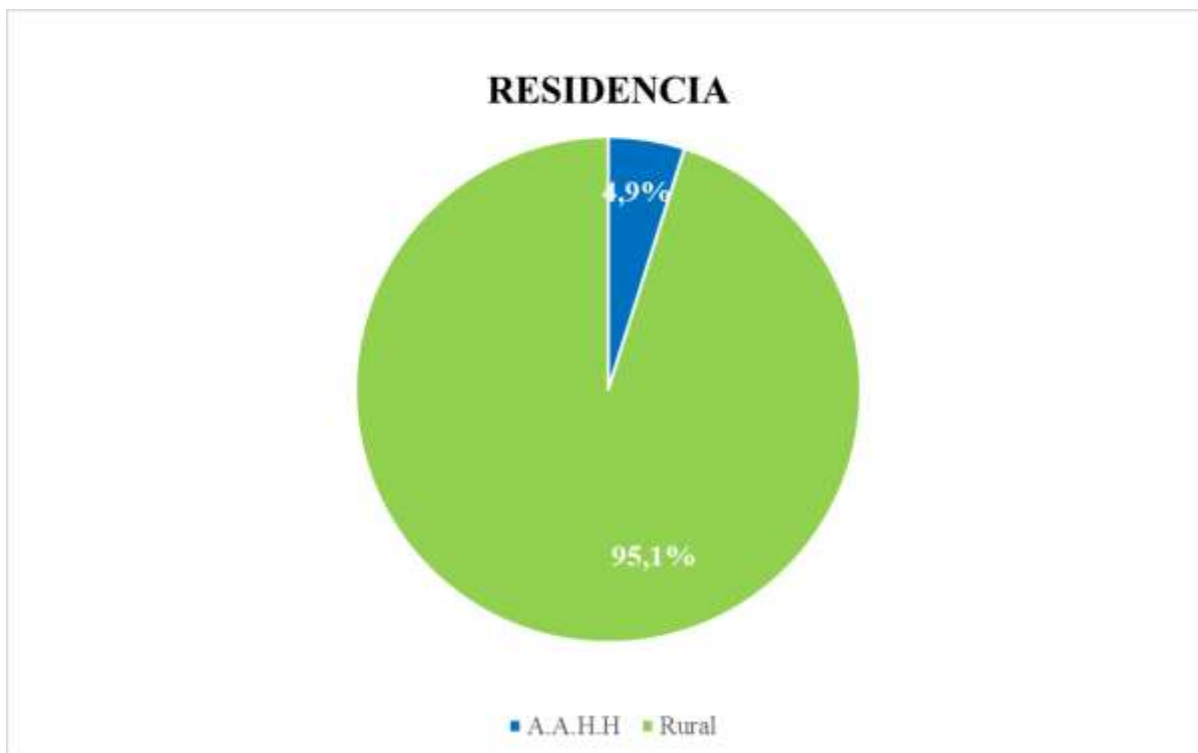


FIGURA 4. RESIDENCIA DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.



FIGURA 5. TRABAJO DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.



**FIGURA 6. ESTADO CONYUGAL DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES.
CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.**

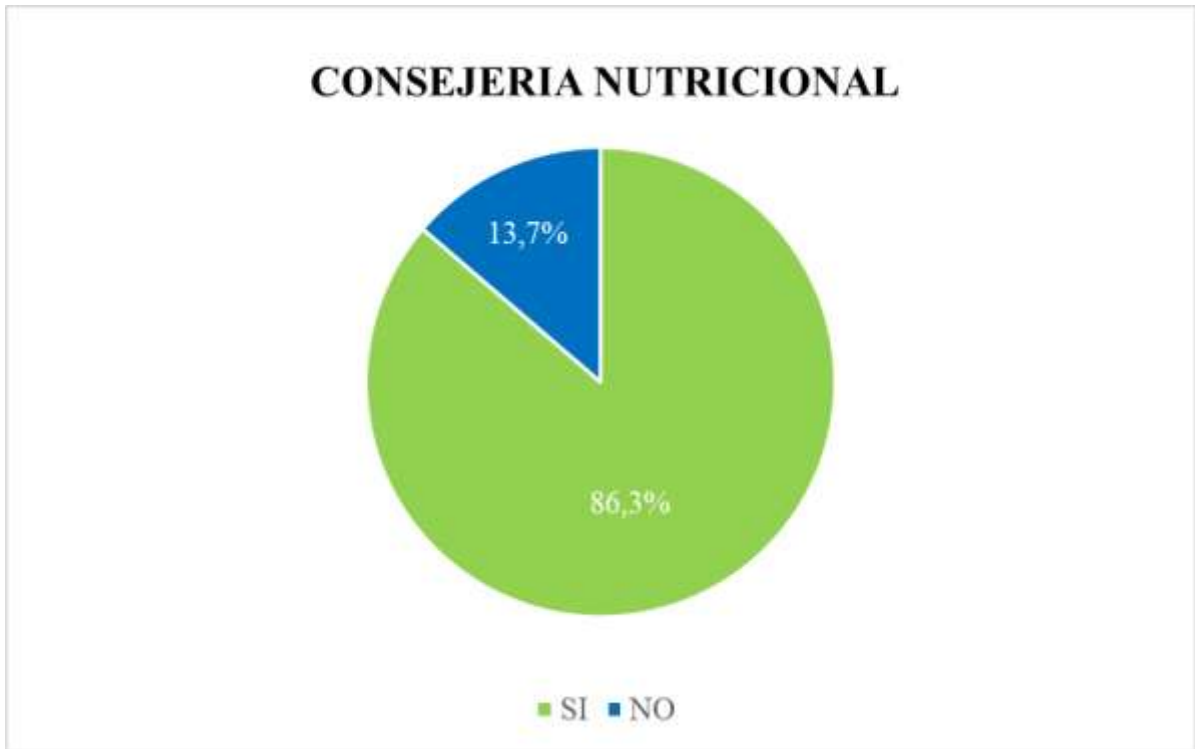


FIGURA 7. CONSEJERIA NUTRICIONAL DE LAS MADRES DE PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

TABLA 2. ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

ESTADO NUTRICIONAL	f₁	h₁
Peso/Talla		
Desnutrición Aguda	2	2%
Normal	82	80,4%
Sobrepeso	18	17,6%
Peso/Edad		
Desnutrición	2	2%
Normal	86	84,3%
Sobrepeso	14	13,7%
Talla/Edad		
Normal	99	97,1%
Talla Baja	3	2,9%
Total	102	100%

Fuente: Estado nutricional de pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.

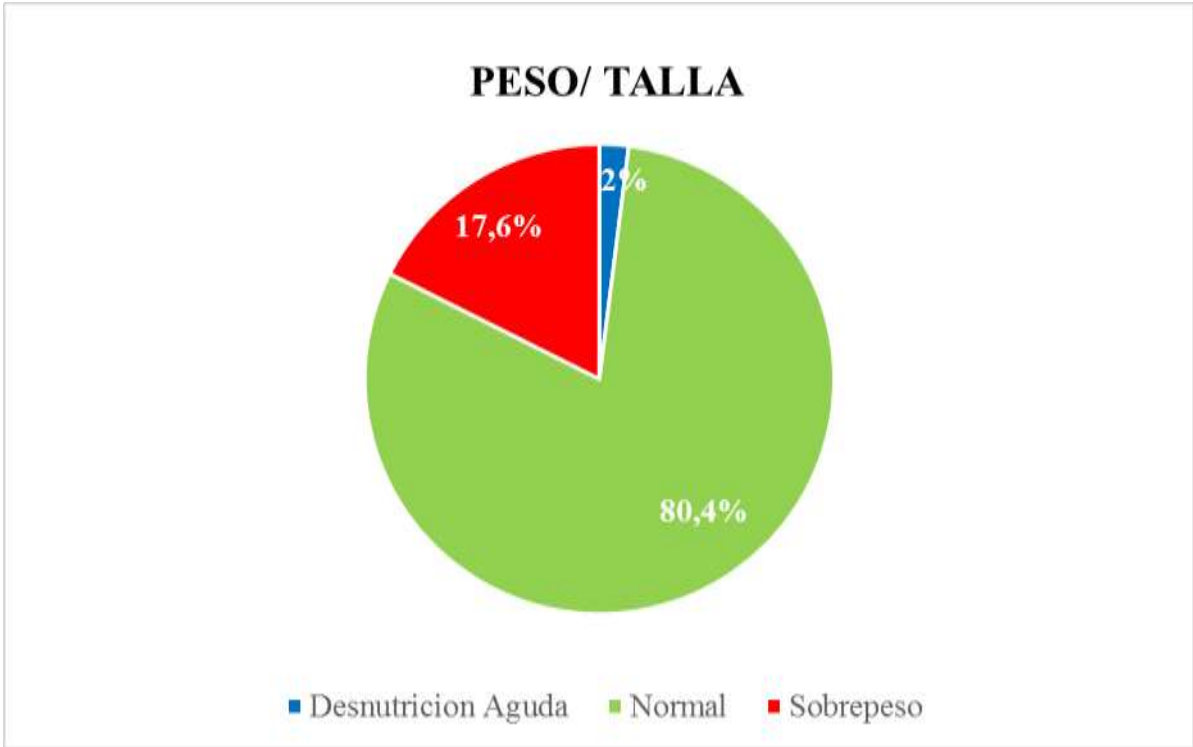


FIGURA 8. PESO/TALLA EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

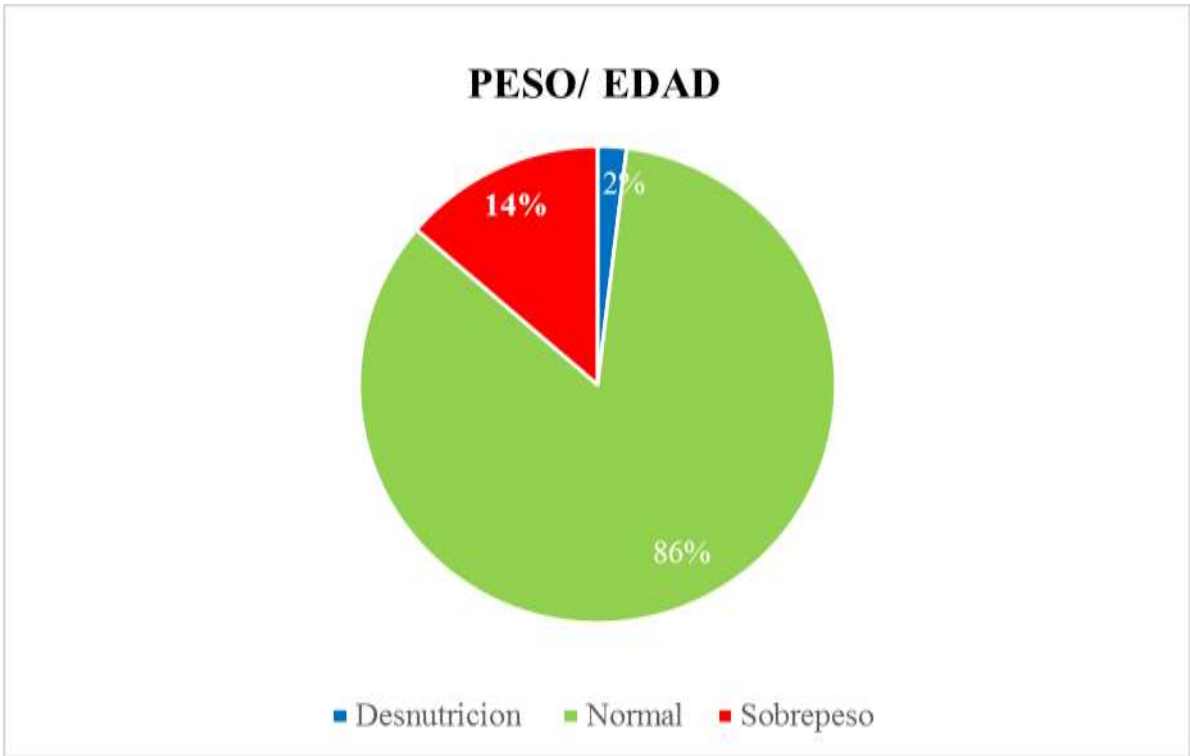


FIGURA 9. PESO/EDAD EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

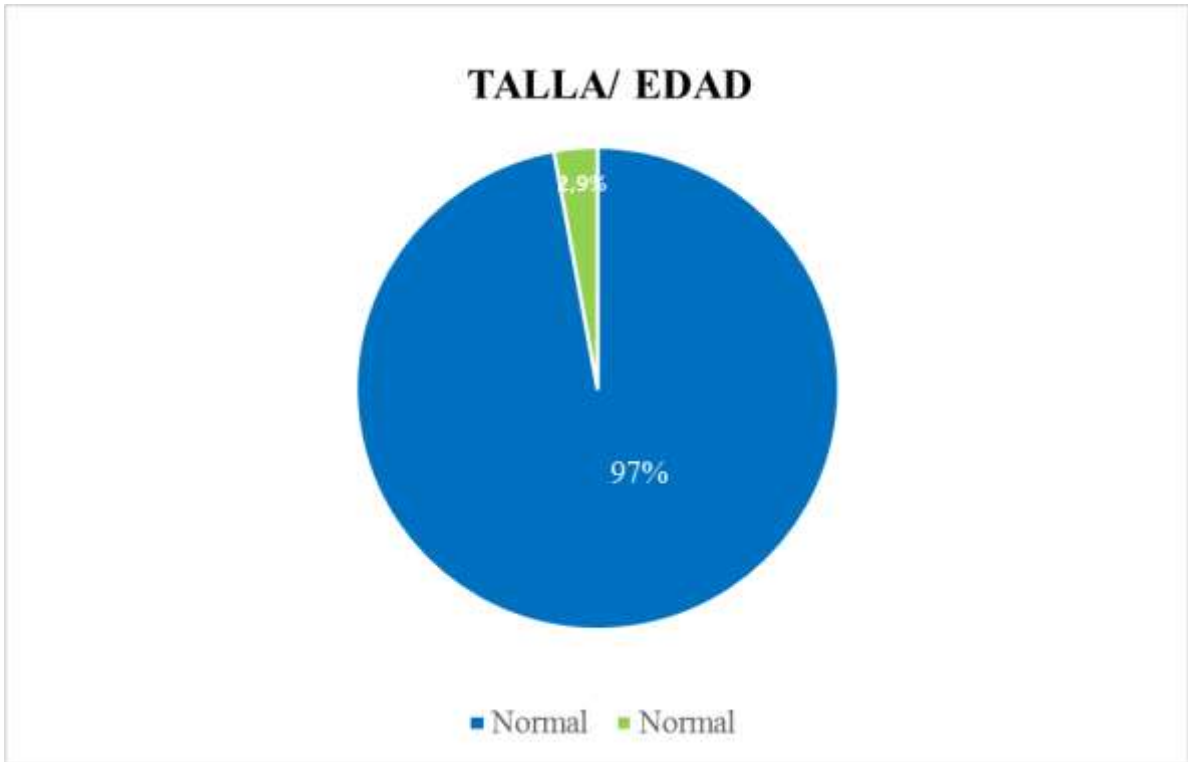


FIGURA 10. TALLA/EDAD EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

**TABLA 3. PERFIL MATERNO Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES.
CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.**

PERFIL MATERNO	ESTADO NUTRICIONAL									
	DES. AGUDA		NORMAL		SOBREPESO		TALLA BAJA		TOTAL	
	f _i	h _i	f _i	h _i	f _i	h _i	f _i	h _i	f _i	h _i
Menores De 18 años	2	2%	4	3,9%	1	1%	0	0%	7	6,9%
18 a 35 años	0	0%	54	52,9%	14	13,7%	0	0%	68	66,7%
Mayores De 35 años	0	0%	18	17,6%	6	5,9%	3	2,9%	27	26,5%
X²= 36,372 gl= 6 p=0,000 Sig.										
NUMERO DE HIJOS										
1 a 2 hijos	1	1%	52	51%	13	12,7%	2	2%	68	66,7%
3 a mas	1	1%	24	23,5%	8	7,8%	1	1%	34	33,3%
X²= 1,570 gl= 3 p=0,903 No Sig.										
GRADO DE INSTRUCCION										
Primaria	2	2%	11	10,8%	1	1%	1	1%	15	14,7%
Secundaria	0	0%	65	63,7%	20	19,6%	1	1%	86	84,3%
Superior	0	0%	0	0%	0	0%	1	1%	1	1%
X²= 47,938 gl= 6 p=0,000 Sig.										
RESIDENCIA										
A. A. H. H.	2	2%	2	2%	0	0%	1	1%	5	4,9%
Rural	0	0%	74	72,5%	21	20,6%	2	2%	97	95,1%
X²= 45,925 gl= 3 p=0,000 Sig.										
TRABAJO										
En su casa	0	0%	67	65,7%	14	13,7%	0	0%	81	79,4%
Fuera de su casa	2	2%	9	8,8%	7	6,9%	3	2,9%	21	20,6%
X²= 24,928 gl= 3 p=0,000 Sig.										

ESTADO CONYUGAL										
Con pareja	2	2%	57	55,9%	16	15,7%	3	2,9%	78	76,5%
Sin pareja	0	0%	19	18,6%	5	4,9%	0	0%	24	23,5%
$X^2= 1,361$ $gl= 3$ $p=0,652$ No Sig.										
CONSEJERIA NUTRICIONAL										
Si	0	0%	70	68,6%	18	17,6%	0	0%	88	86,3%
No	2	2%	6	5,9%	3	2,9%	3	2,9%	14	13,7%
$X^2= 33,227$ $gl= 3$ $p=0,000$ Sig.										
TOTAL	2	2%	76	74,5%	21	20,6%	3	2,9%	102	100%

Fuente: Estado nutricional y pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.

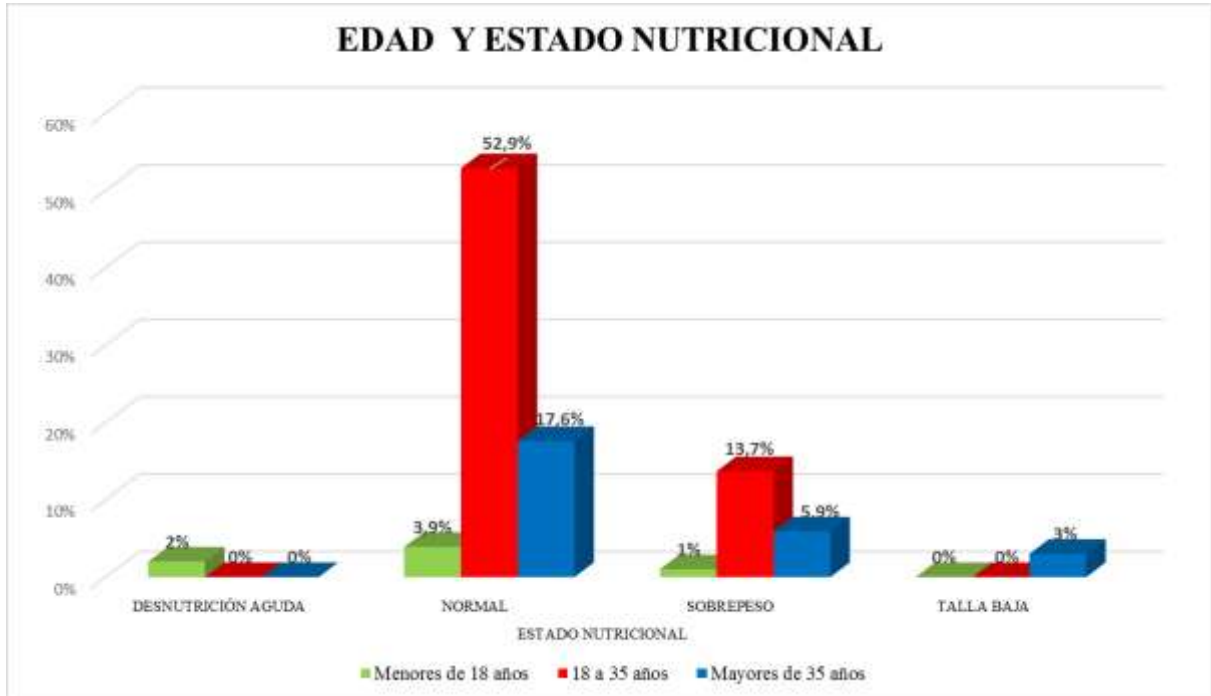


FIGURA 11. EDAD Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

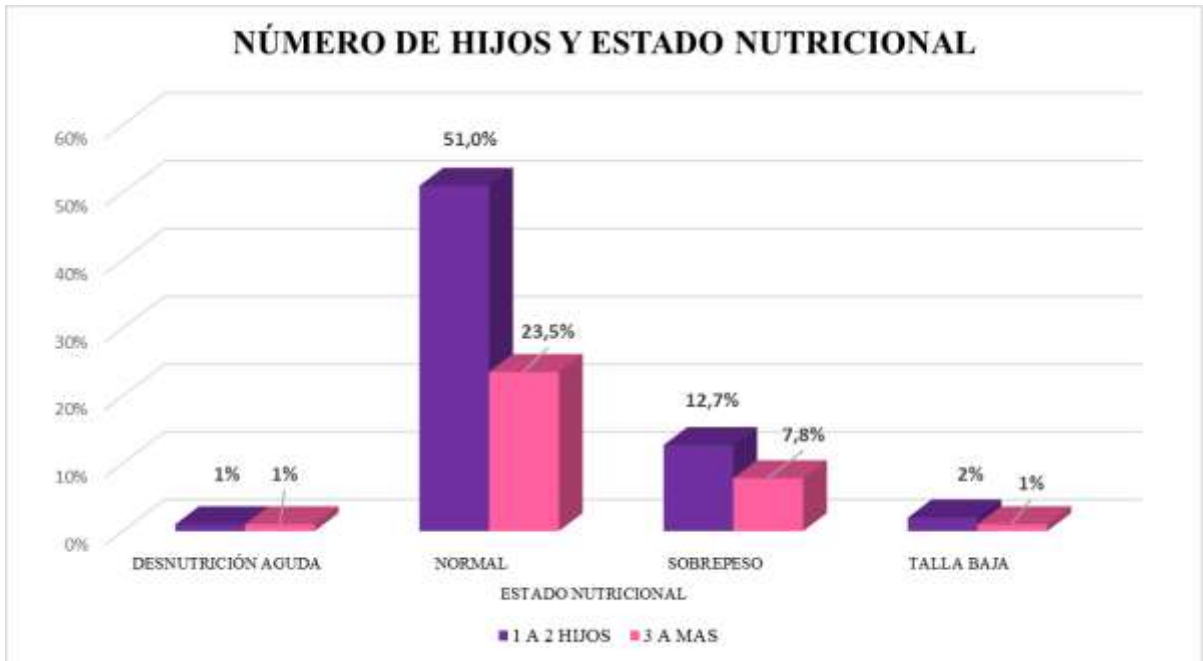


FIGURA 12. NÚMERO DE HIJOS Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.



FIGURA 13. GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

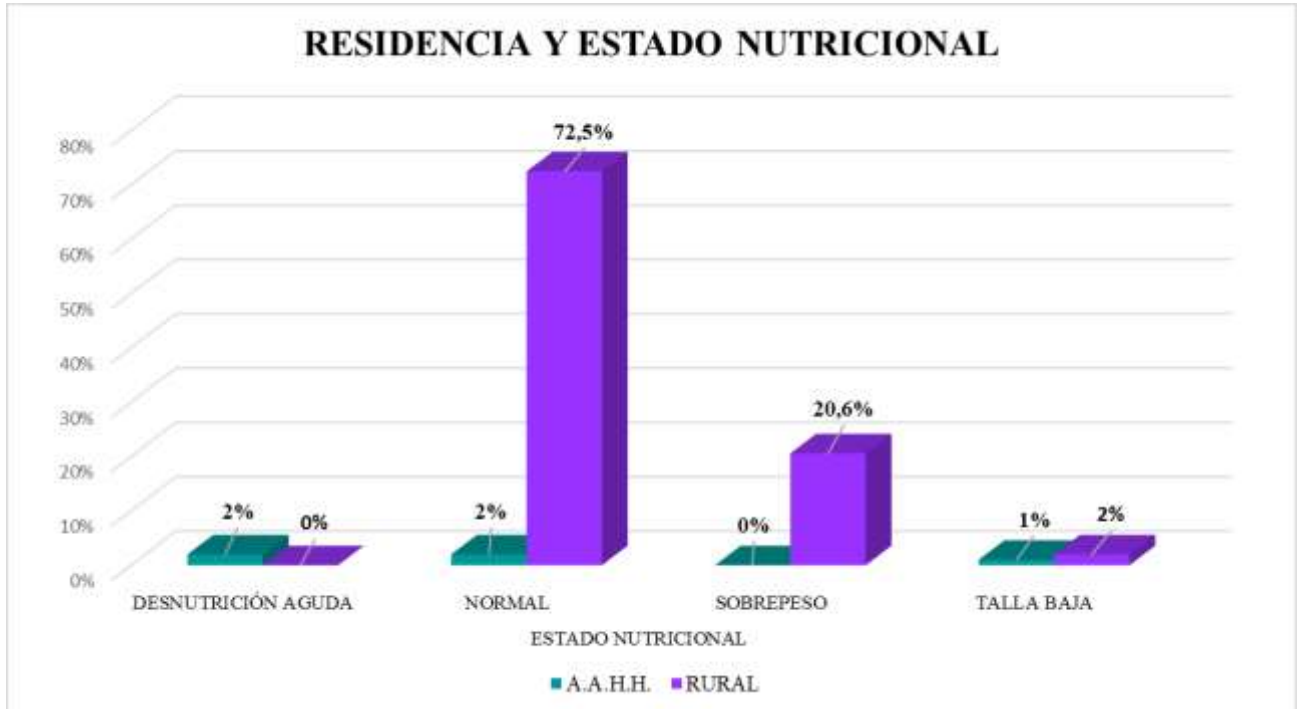


FIGURA 14. RESIDENCIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

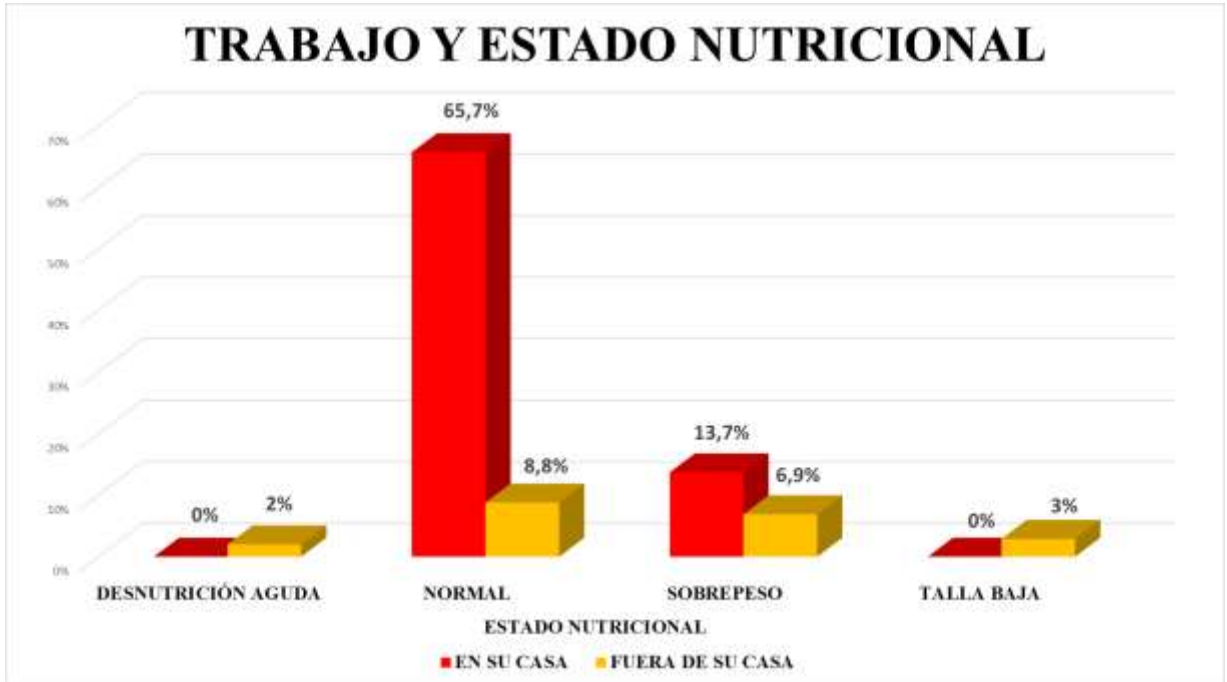


FIGURA 15. TRABAJO Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

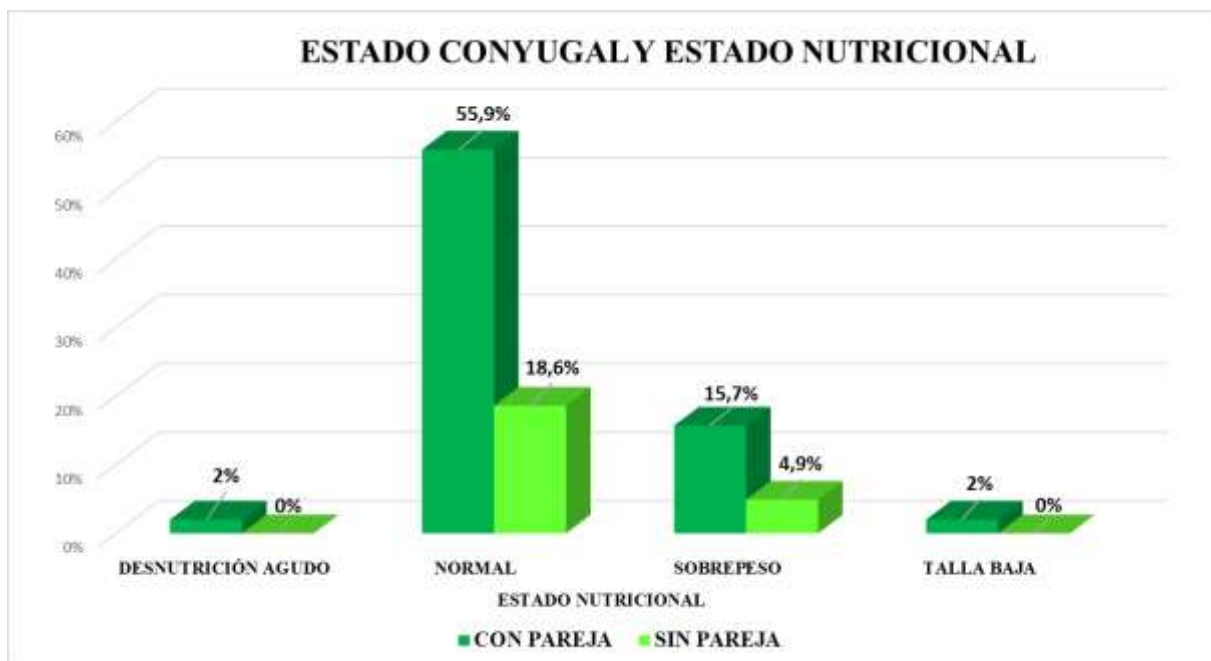


FIGURA 16. ESTADO CONYUGAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

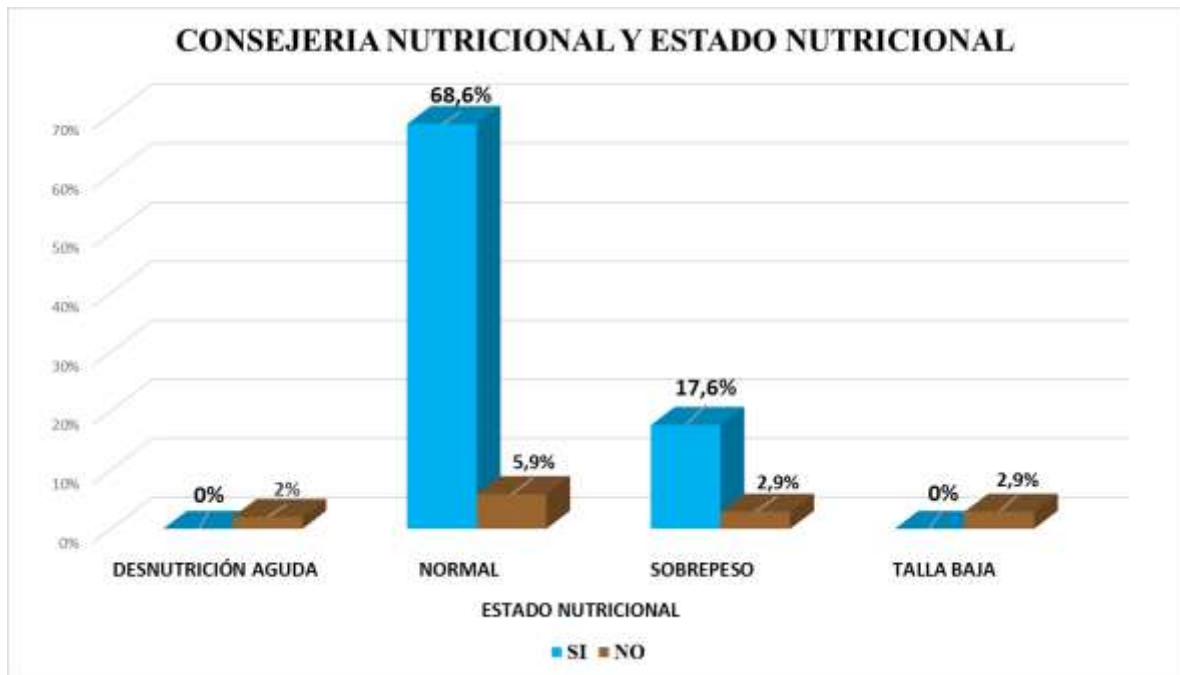


FIGURA 17. CONSEJERIA NUTRICIONAL Y ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES. CENTRO DE SALUD NEPEÑA. PROVINCIA DEL SANTA, 2022.

4.2.. DISCUSION

En la **Tabla N°1**. El 66,7% de las madres tienen de 18 a 35 años, el 66,7% de 1 a 2 hijos, el 84,3% secundaria, el 95,1% residencia rural, el 79,4% trabaja en su casa, el 76,5% con pareja y el 86,3% si recibieron consejería nutricional.

Los resultados obtenidos en la presente investigación, concuerdan con los de Núñez y Vargas (2020). En su tesis “Antecedentes maternos, control de crecimiento y desarrollo relacionado al estado nutricional del preescolar. Nuevo Chimbote, 2020” donde encontró que la mayoría de madres tienen de 18 a 35 años, con secundaria, sin pareja, amas de casa, con 2 o 3 hijos y recibieron nutricional, el 29 % cuentan con un estado nutricional normal, el 26 % sobrepeso, 17% desnutrición aguda, el 16% obesidad; y el 13% desnutrición severa.

Idrogo (2021), en su investigación “Hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares. Iglesia del nazareno Cuyumalca – chota, 2021” donde más del 50% no tienen hábitos adecuados de alimentos, y la edad materna circula entre los 18 a 29 años de edad; con primaria completa y son amas de casa.

Magno y Mercado (2021). En su tesis “Factores condicionantes básicos maternos y el estado nutricional en preescolares en una institución educativa inicial” encontró que dentro de los factores de riesgo de la madre la mayoría son adultas maduras, con secundaria completa, un ingreso económico menor de cien soles, dentro de los diagnósticos, según el P/E el 76.3% normal; según T/E el 78.8% talla normal; según P/T 68.8% normal.

En la **tabla N°2**. Estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022. En el Peso/Talla, el 80,4% de pre escolares presentaron un estado nutricional normal, el 17,6% sobrepeso y el 2% desnutrición aguda. En el

Peso/Edad, el 84,3% presentaron un estado nutricional normal, el 13,7% sobrepeso y el 2% desnutrición y en la Talla/Edad, el 97,1% presentaron una talla normal y el 2,9% talla baja.

Los datos obtenidos en la presenta investigación, concuerdan con los presentados con Barrera (2019). En su tesis “Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación y su asociación con el estado nutricional de los niños en los PRONOI de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019” encontró que la mayoría de las madres de familia si tienen conocimientos altos, y los niños presentaron peso normal para la edad en el momento, 18 % tiene sobrepeso para la edad actual y el 88% tiene talla normal para la edad.

Arias et al. (2020). En su tesis “Efecto del periodo de vacaciones en el estado nutricional de los niños y niñas de 2 a 4 años atendidos en un hogar infantil en la ciudad de Cartagena de Indias, 2019-2020” encontró que la T/E, el 78% y 76% presenta talla normal, el 18% y 19% riesgo de talla baja; mientras que el 4% y 5% tuvo retraso en talla. En el indicador peso la edad, el 85% y 82% normal, el 10% desnutrición global mientras que el 5% y 8% tienen exceso de peso. Dentro del indicador P/T el 76% y 71% normal, un 4% con riesgo de desnutrición aguda y un 3% con obesidad.

Tarazona (2021). En su tesis “Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares” encontró que El 47% de madres tuvieron buen nivel de conocimientos sobre alimentación saludable. El 94,4% de niños presentó peso normal para la edad, el 88,2% peso normal para la talla y el 94,4% talla normal para la edad.

Los datos obtenidos en la presente investigación, no concuerdan con los presentados con Chávez et al (2016). En su investigación “Alteración de la percepción del estado nutricional por parte de padres de preescolares: un factor de riesgo para obesidad y sobrepeso” encontró que, de los 605 niños, el 12,2% tienen sobrepeso, el 14,3% con obesidad.

En la **tabla N°3**. Perfil materno y estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022. En edad y estado nutricional el 2% de las mamás son menores de 18 años y sus hijos presentan desnutrición aguda. El 52,9% son de 18 a 35 años y sus hijos presentan un estado nutricional normal. El 13,7% son de 18 a 35 años y sus hijos presentan sobrepeso mientras que el 2,9% son mayores de 35 años y sus hijos presentan talla baja.

En número de hijos y estado nutricional, la mayoría de las mamás tienen de 1 a 2 hijos y el 1% desnutrición aguda. El 51% normal. El 12,7% sobrepeso mientras que el 2% talla baja.

En grado de instrucción y estado nutricional, el 2% de las mamás tienen primaria y sus hijos presentan desnutrición aguda. El 63,7% secundaria y sus hijos presentan un estado nutricional normal. El 19,6% secundaria y sus hijos presentan sobrepeso mientras que el 1% talla baja.

En residencia y estado nutricional, el 2% viven en AA.HH y sus hijos presentan desnutrición aguda y talla baja. El 72,5% zona rural y sus hijos presentan estado nutricional normal. El 20,6% zona rural y sus hijos presentan sobrepeso.

En trabajo y estado nutricional, el 2% trabaja fuera de su casa y sus hijos presentan desnutrición aguda. El 65,7% trabaja en su casa y sus hijos presentan estado nutricional normal. El 13,7% trabaja en su casa y sus hijos presentan sobrepeso. El 2,9% fuera de su casa y sus hijos presentan talla baja.

En estado conyugal y estado nutricional, la mayoría tienen pareja y el 2% estado nutricional desnutrición aguda, el 55,9% normal, el 15,7% sobrepeso mientras que el 2,9% talla baja.

En consejería nutricional y estado nutricional, el 2% no recibió consejería nutricional y sus hijos presentan desnutrición aguda, el 68,6% si recibió y sus hijos presentan estado nutricional normal, 17,6% si recibió y sus hijos presentan sobrepeso mientras que el 2,9% no recibió y sus hijos presentan talla baja.

Los datos obtenidos en la presente investigación, concuerdan con los presentados con Capillo y Paredes (2018). En su tesis "Estado nutricional y factores maternos del preescolar en una institución educativa. Nuevo Chimbote. 2018" encontró que en peso para la talla, el 50% son normal, el 23.3% con sobrepeso, el 19.2% con desnutrición aguda y el 7.5% con obesidad, el 58.3% de las madres cumplen entre 19 a 35 años, el 40% tuvieron secundaria, el 80.8% no trabajan en su casa, el 53.4% no tienen buenas prácticas alimenticias.

Lujan y Ponce (2019). En su tesis "Factores demográficos maternos y estado nutricional en preescolares" encontró que, de 120 madres, el 58 % son madres adultas jóvenes, el 63 % con grado de instrucción básica, el 76% tienen pareja, el 68% manejan un ingreso económico bajo y, el 53% no tienen trabajo. En la talla para la edad, el 98% presenta una talla normal para la edad, en peso para la talla, el 75% tiene un peso normal para la talla, en peso para la edad, el 91% tiene un peso normal para la edad.

Existe asociación estadística significativa entre la edad, grado de instrucción, residencia, trabajo y consejería nutricional materno. No existe asociación estadística significativa entre número de hijos, estado conyugal materno y el estado nutricional en el pre escolar.

Los datos obtenidos en la presenta investigación, concuerdan con los presentados con Agurto y Barrientos (2022) encontró que los factores condicionantes básicos maternos dimensión sociocultural, económica y biológica maternos están relacionados con la variable estado nutricional

V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. CONCLUSIONES

- El 66,7% de las madres tienen de 18 a 35 años, el 66,7% de 1 a 2 hijos, el 84,3% secundaria, el 95,1% residencia rural, el 79,4% trabaja en su casa, el 76,5% con pareja y el 86,3% si recibieron consejería nutricional.
- En el Peso/Talla, el 80,4% de pre escolares presentaron un estado nutricional normal, el 17,6% sobrepeso y el 2% desnutrición aguda. En el Peso/Edad, el 84,3% presentaron un estado nutricional normal, el 13,7% sobrepeso y el 2% desnutrición y en la Talla/Edad, el 97,1% presentaron una talla normal y el 2,9% talla baja.
- Existe asociación estadística significativa entre la edad, grado de instrucción, residencia, trabajo, consejería nutricional materna con el estado nutricional en pre escolares. No existe asociación estadística significativa entre número de hijos y estado conyugal materno con el estado nutricional en pre escolares.

5.2. RECOMENDACIONES

- A la profesional de enfermería encargado del área de crecimiento y desarrollo implemente nuevas estrategias de aprendizaje sobre la cantidad y tipos de alimentos que debe proporcionar la madre a su niño. También incentivarle sobre la importancia del CRED y que continúe la asistencia de su niño.
- Que el equipo de salud del Centro de Salud Nepeña realice programas de educación nutricional, sesiones demostrativas o talleres educativos, dirigido a las madres de familia o acompañantes, con la finalidad de dar a conocer una nutrición adecuada y balanceada para sus niños.
- Difundir los resultados de la presente investigación para dar a conocer el estado nutricional de los pre escolares en relación al perfil materno de las madres de familia que acuden al área de CRED del Centro de Salud Nepeña.
- Que los futuros profesionales de Enfermería tengan interés en involucrarse en el estado nutricional de los niños y realicen nuevas investigaciones con otras variables como prácticas y conocimientos de la madre sobre alimentación saludable.

VI. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Abadeano, C., Mosquera, M., Coello, J. y Coello, B. (2019). Alimentación saludable en preescolares: un tema de interés para la salud pública. *Revista Eugenio Espejo*. 15(1). <https://www.redalyc.org/journal/5728/572860987008/572860987008.pdf>
- AIPAZ. (2020). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020*. <https://aipaz.org/el-estado-de-la-seguridadalimentaria-y-la-nutricion-en-el-mundo-2020/>
- Agurto, R. y Barrientos, M. (2022). Factores condicionantes básicos maternos y el estado nutricional en preescolares de la Institución Educativa Privada El Triunfo. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/111553/Agurto_SRI-Barrientos_AMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Albarracin, J. (2002). *La teoría del riesgo y el manejo del concepto riesgo en las sociedades agropecuarias andinas*. <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Bolivia/cidesumsa/20120903104211/albarra.pdf>
- Ampuero, S., Martínez, L. y Torres, A. (2010). *Factores socioeconómicos, demográficos y culturales relacionados al estado nutricional en niños de 3 a 5 años de la institución educativa inicial no 691 rayitos de Esperanza Punchana, 2010*". <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/1993/T-649.3-A53.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Arias, E., Carranza, L., Millanés, L. y Suarez, S. (2020). *Efecto del periodo de vacaciones en el estado nutricional de los niños y niñas de 2 a 4 años atendidos en un hogar*

infantil en la ciudad de Cartagena de Indias, 2019-2020.

<http://repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080/xmlui/handle/123456789/234>

Banco Nacional. (2021). *Banco nacional y la nutrición.*

<https://www.bancomundial.org/es/topic/nutrition/overview>

Barrera, J. (2019). *Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación y su asociación con el estado nutricional de los niños en los Pronoi de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019.*

https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8114/barrera_vasquezjs.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Capillo, R. y Paredes, M. (2018). *Estado nutricional y factores maternos del preescolar en una institución educativa. Nuevo Chimbote. 2018.*

<http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3196/48887.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Chávez, K., Rodríguez, J., Santos, J., Segovia, J., Altamirano, D. y Matías, V. (2016).

Alteración de la percepción del estado nutricional por parte de padres de preescolares: un factor de riesgo para obesidad y sobrepeso.

<http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v114n3/v114n3a09.pdf>

Degrai, G., Moguel, J., Acuña, J., Torres, A. y Zarza, A. (2020). Estado nutricional en preescolares y escolares mediante indicadores antropométricos en Ciudad del Carmen, Campeche, México. *Revista Horizonte Sanitario*, 19(2).

<https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v19n2/2007-7459-hs-19-02-209.pdf>

Díaz, Y. y Da Costa, L. (2019). Caracterización de hábitos alimentarios y estado nutricional de preescolares. *Revista Cubana de Enfermería*, 35(2).

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086403192019000200006&lng=es&tlng=es.

Díaz, A. y Toro, A. (2021). *Conocimiento y prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños de una Institución Educativa Inicial. Ciudad Eten. 2021.*
https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9872/Diaz_Becerra_Angela_Beatriz_y_Toro_Alvarez_Ana_Paola.pdf?sequence=1&isAllowed

Eustat. (2021). *Nivel de instrucción.*
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.htm

Eustat. (2021). *Lugar de residencia.*
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_159/elem_15397/definicion.htm

Feito, L. (2007). Vulnerabilidad. *Revista Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 30(3), 07-22. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113766272007000600002&lng=es&tlng=es.

Fernández, S., Vila, M. y Carpenente, J. (2002). Determinación de factores de riesgo. *Revista Atención Primaria en la Red*, 4, 75-78. <http://www.cii.org.ar/Riesgo.pdf>

Figueroa, G. (2019). *Contenidos Teóricos. Evaluación Nutricional.*
<https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/201903/teorico%20Evaluaci%C3%B3n%20Nutricional%202019.pdf>

Herrera, E., y Vegas, E. (2016). *Factores maternos y su relación con el estado nutricional del pre-escolar de la I.E.I. 001 Santa Rita De Casia - Tumbes, 2016.*
<http://repositorio.untumbes.edu.pe:8080/xmlui/bitstream/handle/unitumbes/49/tesis-herrera-y-vegas.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

- Huarhua, F. (2018). *Factores maternos y estado nutricional de los niños menores de 3 años, del Centro De Salud De Totorá Oropesa, Apurímac – 2018*
http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3195/TESIS_HUARHUA_GOMEZFERMIN.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Idrogo, G. (2021). *Hábitos alimentarios y estado nutricional en preescolares. Iglesia del nazareno Cuyumalca – Chota, 2021.*
<https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4700/TESIS%20FINANCIAL%20GILMER%20EMPASTAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2020). *El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020.*
<https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anosde-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/#:~:text=En%20el%20a%C3%B1o%202020%2C%20el,de%20Resultados%20de%20los%20Programas>
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). *La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2020.* https://proyectos.inei.gov.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
- Instituto Nacional de Salud. (2020). *Perú: Indicadores nutricionales en niños menores de 3 y 5 años.* https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fweb.ins.gob.pe%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2FArchivos%2Fcenan%2Fvan%2Finforme_s%2F2020%2Findicadores_nino_enero_septiembre_2020.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK.

- Lujan, C. y Ponce, C. (2019). *Factores demográficos maternos y estado nutricional en preescolares*. <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/11641>
- Luna, J., Hernández, I., Rojas, A. y Cadena, M. (2018). Estado nutricional y neurodesarrollo en la primera infancia. *Revista Cubana Salud Publica*, 44(4), 169-185. <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2018.v44n4/169-185/es>
- Magno, W. y Mercado, K. (2021). *Factores condicionantes básicos maternos y el estado nutricional en preescolares en una institución educativa inicial*. <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17716/1980.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
- MINSA. (2007). *Tabla de valoración nutricional Antropométrica niños <5 años*. <https://vdocuments.mx//tablas-valoracion-nutricional>
- MINSA. (2007). *Tabla de valoración nutricional Antropométrica niñas <5 años*. <https://vdocuments.mx//tablas-valoracion-nutricional>
- MINSA. (2017). *Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años*. <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
- Núñez, A. y Vargas, V. (2020). *Antecedentes maternos, control de crecimiento y desarrollo relacionado al estado nutricional del preescolar*. Nuevo Chimbote, 2020. <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3709/52231.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Organización Mundial de la Salud. (2021). *Nutrición*. Recuperado de: <https://www.who.int/topics/nutrition/es/>

- Organización Panamericana de la Salud. (1999). *Manual sobre el enfoque de riesgo en la atención materno infantil*. file:///C:/Users/oooo/Downloads/Manual%20sobre%20el%20enfoque%20de%20riesgo%20en%20la%20atencion%20materno%20infantil%20(1).pdf
- Organización Panamericana de la Salud OPS y Organización Mundial de la Salud OMS. (2018). *Nutrición*. https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=233.
- Paredes, M., Benítez, A. y Meza, E. (2017). Escolaridad materna y estrato socioeconómico según el estado nutricional de preescolares evaluados en guarderías. *Revista Pediatra*, 44(1), 43-48. <http://scielo.iics.una.py/pdf/ped/v44n1/1683-9803-ped-44-01-00043.pdf>
- Pérez, M. (2021). *Definición de Trabajo*. <https://conceptodefinicion.de/trabajo/>
- RAE. (2021). *Edad*. <https://dle.rae.es/edad>
- RAE. (2022). *Factor*. <https://dle.rae.es/factor>
- Ramírez, T. (2009). Conocimiento de las madres sobre nutrición y estado nutricional en el lactante mayor de 1 a 2 años de edad en una comunidad rural de la sierra liberteña. Trujillo, Perú. *Revista en Enfermería*.
- Rodríguez, A. (1997). Enfoque de riesgo en la atención estomatológica. *Revista Cubana de Estomatología*, 34(1), 40-49. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475071997000100007&lng=es&tlng=es.

Sanabria, M. y Peralta, E. (2021). Evaluación nutricional de niños menores de cinco años de edad durante la estancia hospitalaria en un Servicio de Salud de referencia. *Revista An. Fac. Cienc. Méd*, 54(2). <http://scielo.iics.una.py/pdf/anales/v54n2/1816-8949-anales-54-02-33.pdf>

Significados. (2022). *Significado de Beneficio*. <https://www.significados.com/beneficio/>

Sistema de Información del Estado Nutricional. (2020). *Perú: Indicadores nutricionales en niños menores de 3 y 5 años*.
https://view.officeapps.live.com/op/view.aspx?src=https%3A%2F%2Fweb.ins.gob.pe%2Fsites%2Fdefault%2Ffiles%2FArchivos%2Fcenan%2Fvan%2Finforme%2F2020%2Findicadores_nino_enero_septiembre_2020.xlsx&wdOrigin=BROWSELINK

Sistema de Información del Estado Nutricional. (2021). *Estado Nutricional de Niños y Gestantes que acceden a Establecimientos de Salud*.
<https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/sala-nutricional>

Suarez, E. (1982). El enfoque de riesgo en la atención perinatal y materno-infantil. *Revista Bol Of Sanit Panam*, 92(6). <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/17118/v92n6p482.pdf?sequence=1>

Tarazona, G. (2021). Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. *Revista AnFac med*, 82(4), 269-274. doi:
<https://doi.org/10.15381/anales.v82i4.20130>

Trujillo, E. (2020). *Estado Civil*. <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>

- Ucha, F. (2022). *Definición de Probabilidad*.
<https://www.definicionabc.com/general/probabilidad.php>
- UNICEF. (2019). *Niños, alimentos y nutrición: Crecer bien en un mundo en transformación*. <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-lainfancia-2019.pdf>
- UNICEF. (2019). *Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil*.
<https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricionalalimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantilreporte>
- UNICEF. (2019). *La malnutrición impide el adecuado crecimiento de 1 de cada 5 niños y niñas menores de 5 años en América Latina y el Caribe*. <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/unicef-advierte-que-1-de-cada-5-ninos-y-ninas-menores-de-5-anos-no-esta-creciendo-bien>
- Universidad Nacional del Santa. (2017). Código de ética de Investigación de la UNS.
https://www.uns.edu.pe/vistas/vicerrectoradodeinvestigacion/recursos/codigo_etica_investigacion.pdf
- Wong, D. (2009). *Enfermería Pediátrica*. España: Edit. Mosby.
- Zamora, J. y Murray, A. (2018). Evaluación del estado nutricional por medio de indicadores antropométricos en preescolares costarricenses.
<https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/35638/36354>

VII. ANEXOS

ANEXO 1:

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

He tomado en cuenta y comunicación que el título de esta investigación es “Perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de Salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022”; con el propósito de reconocer el perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. El presente trabajo de investigación es realizado por la Bach. Enf. Judith Alexandra Lara Bada, con la asesoría de la Dra. Carmen Serrano Valderrama de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa. Por lo que afirmo mi participación en este proyecto, voy a responder esta encuesta que tomará 15 minutos de mi tiempo. De manera voluntaria, y esta información que se recoja será manejada con privacidad y confidencialidad, ya que no doy permiso de usarla con otro propósito. Tengo conocimiento que resuelvo hojas con una relación de preguntas o test, que serán de forma anónimas, para luego ser enumeradas y tener un numero de orden entre todos los participantes. Ante cualquier duda o incomodidad tengo derecho de hacérselo saber a la tesis y que me absuelva alguna pregunta que puedo tener, y si no la logro entender puedo dejar la respuesta en blanco, porque no me veo en la obligación. Estoy conforme con las indicaciones para poder apoyar esta investigación. **Agradezco ser participe:**

Yo: _____, con DNI: _____

Otorgo permiso y mi consentimiento para formar parte del presente estudio investigativo y soy participe voluntariamente.

Me informaron de manera oral las indicaciones antes de resolver la entrevista o test acondicionada al tema de investigación, también tuve el alcance de poder soltar algunas preguntas al tesista.

FIRMA DEL PARTICIPANTE

DNI:

ANEXO 2
UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CUESTIONARIO DEL PERFIL MATERNO DE LAS MADRES DEL PRE
ESCOLAR**

Autora: Lara, J. (2022).

1. EDAD:

- Menores de 18 años. ()
- 18 a 35 años ()
- Mayores de 35 años ()

2. NUMERO DE HIJOS:

- 1 a 2 hijos ()
- 3 a más ()

3. GRADO DE INSTRUCCIÓN:

- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

4. RESIDENCIA:

- Urbana ()
- AA.HH ()
- Rural ()

5. TRABAJO

- En su casa ()
- Fuera de su casa ()

6. ESTADO CONYUGAL

- Con pareja ()
- Sin pareja ()

7. CONSEJERIA SOBRE NUTRICION

- Si ()
- No ()

ANEXO 3

**UNIVERSIDAD NACIONAL DEL SANTA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



FICHA DE ESTADO NUTRICIONAL EN PRE ESCOLARES.



Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años. (2017).

- Fecha de Nacimiento: _____
- Edad: _____ años _____ meses
- Peso: _____
- Talla: _____

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL	PESO PARA TALLA	Desnutrición Severa	
		Desnutrición Aguda	
		Normal	
		Sobrepeso	
	PESO PARA EDAD	Desnutrición	
		Normal	
		Sobrepeso	
	TALLA PARA EDAD	Talla Alta	
		Normal	
Talla Baja			


ANEXO 4:

Tabla de valoración nutricional Antropométrica

Ministerio de Salud
 Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
 Instituto Nacional de Salud

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑAS < 5 años



PESO PARA TALLA

TALLA (cm)	PESO (kg)					
	Desnutrición Severa	Desnutrición	N O R M A L		Sobrepeso	Obesidad
	< -3DE	≥ -3DE	≥ -2DE	-1DE	1DE	≤ 2DE ≤ 3DE > 3DE

PESO PARA TALLA

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Talla, la talla de la niña.
- Compare el peso de la niña con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:


Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido severo
≥ al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
≤ al peso correspondiente a 3 DE	Sobrepeso
> al peso correspondiente a 3 DE	Obesidad

DE : Desviación Estándar
 < : Menor > : mayor ≥ : mayor o igual ≤ : menor o igual
 Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:


- Peso cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia obesidad o hacia desnutrición.
- Peso ≥ -2DE y < -1DE
- Peso >1DE y ≤ 2DE

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2007-11765
 © Ministerio de Salud
 Av. Salaverry cuadra 8 s/n. Jesús María, Lima, Perú.
 © Instituto Nacional de Salud
 Casco Viejo 1405, Jesús María, Lima, Perú
 Tel: 051-1-471-9920 Fax 051-1-471-9179
 Página Web: www.ins.gob.pe
 Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
 Área de Normas Técnicas
 J. Tello y Suero 276 Jesús María,
 Teléfono 051-1-480-0314 Fax 051-1-4629617
 Lima, Perú, 2007, 1ª Edición
 Edición: L.C. Mariela Contreras Rojas




Ministerio de Salud
 Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
 Instituto Nacional de Salud

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑAS < 5 años



PESO PARA EDAD TALLA PARA EDAD

PESO (kg)	EDAD (Años / meses)	TALLA (cm) (longitud / estatura)					
		Desnutrición Severa	Desnutrición	N O R M A L		Sobrepeso	Obesidad
		< -2DE	≥ -2DE	≥ 2DE	2DE	< -3DE	≥ -2DE ≥ -2DE -1DE 1DE ≤ 2DE > 2DE

PESO PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Edad, la edad de la niña.
- Compare el peso de la niña con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a - 2DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
> al peso correspondiente a 2DE	Sobrepeso*

* Puede evaluarse mejor con peso para talla.

TALLA PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

- Ubique en la columna de la Edad, la edad de la niña.
- Compare la longitud o talla de la niña con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Longitud o Talla:	Clasificación
< a la talla correspondiente a -3 DE	Talla baja severa
≥ a la talla correspondiente a -2 DE	Talla baja
Está entre los valores de talla de -2 DE y 2 DE	Normal
> a la talla correspondiente a 2 DE	Talla alta

DE : Desviación Estándar < : menor > : mayor ≥ : mayor o igual
 Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:

- Talla cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia talla baja.
- Talla entre ≥ -2DE y < -1DE

TALLA (cm)	PESO PARA TALLA							
	PESO (kg)							
	Demasiado baja	Demasiado	N O R M A L				Demasiado	Demasiado
<-3DE	-2DE	-1DE	1DE	2DE	3DE	>3DE		
45	1,9	2,1	2,3	2,7	3,0	3,3		
46	2,0	2,2	2,4	2,9	3,2	3,5		
47	2,2	2,4	2,6	3,1	3,4	3,7		
48	2,3	2,5	2,7	3,3	3,6	4,0		
49	2,4	2,6	2,9	3,5	3,8	4,2		
50	2,6	2,8	3,1	3,7	4,0	4,5		
51	2,8	3,0	3,3	3,9	4,3	4,8		
52	2,9	3,2	3,5	4,2	4,6	5,1		
53	3,1	3,4	3,7	4,4	4,9	5,4		
54	3,3	3,6	3,9	4,7	5,2	5,7		
55	3,5	3,8	4,2	5,0	5,5	6,1		
56	3,7	4,0	4,4	5,3	5,8	6,4		
57	3,9	4,3	4,6	5,6	6,1	6,8		
58	4,1	4,5	4,9	5,9	6,5	7,1		
59	4,3	4,7	5,1	6,2	6,8	7,5		
60	4,5	4,9	5,4	6,4	7,1	7,8		
61	4,7	5,1	5,6	6,7	7,4	8,2		
62	4,9	5,3	5,8	7,0	7,7	8,5		
63	5,1	5,5	6,0	7,3	8,0	8,8		
64	5,3	5,7	6,3	7,5	8,3	9,1		
65	5,5	5,9	6,5	7,8	8,6	9,5		
66	5,6	6,1	6,7	8,0	8,8	9,8		
67	5,8	6,3	6,9	8,3	9,1	10,0		
68	6,0	6,5	7,1	8,5	9,4	10,3		
69	6,1	6,7	7,3	8,7	9,6	10,6		
70	6,3	6,9	7,5	9,0	9,9	10,9		
71	6,5	7,0	7,7	9,2	10,1	11,1		
72	6,6	7,2	7,8	9,4	10,3	11,4		
73	6,8	7,4	8,0	9,6	10,6	11,7		
74	6,9	7,5	8,2	9,8	10,8	11,9		
75	7,1	7,7	8,4	10,0	11,0	12,2		
76	7,2	7,8	8,5	10,2	11,2	12,4		
77	7,4	8,0	8,7	10,4	11,5	12,6		
78	7,5	8,2	8,9	10,6	11,7	12,9		
79	7,7	8,3	9,1	10,8	11,9	13,1		
80	7,8	8,5	9,2	11,0	12,1	13,4		
81	8,0	8,7	9,4	11,3	12,4	13,7		
82	8,1	8,8	9,6	11,5	12,6	13,9		
83	8,3	9,0	9,8	11,8	12,9	14,2		
84	8,5	9,2	10,1	12,0	13,2	14,5		
85	8,7	9,4	10,3	12,3	13,5	14,9		
86	8,9	9,7	10,5	12,6	13,8	15,2		
87	9,1	9,9	10,7	12,8	14,1	15,5		
88	9,3	10,1	11,0	13,1	14,4	15,9		
89	9,5	10,3	11,2	13,4	14,7	16,2		
90	9,7	10,5	11,4	13,7	15,0	16,5		
Estatura (medido de pie)								
80	7,9	8,6	9,4	11,2	12,3	13,6		
81	8,1	8,8	9,6	11,4	12,6	13,9		
82	8,3	9,0	9,8	11,7	12,8	14,1		
83	8,5	9,2	10,0	11,9	13,1	14,5		
84	8,6	9,4	10,2	12,2	13,4	14,8		
85	8,8	9,6	10,4	12,5	13,7	15,1		
86	9,0	9,8	10,7	12,7	14,0	15,4		
87	9,2	10,0	10,9	13,0	14,3	15,8		
88	9,4	10,2	11,1	13,3	14,6	16,1		
89	9,6	10,4	11,4	13,6	14,9	16,4		
90	9,8	10,6	11,6	13,8	15,2	16,8		
91	10,0	10,9	11,8	14,1	15,5	17,1		
92	10,2	11,1	12,0	14,4	15,8	17,4		
93	10,4	11,3	12,3	14,7	16,1	17,8		
94	10,6	11,5	12,5	14,9	16,4	18,1		
95	10,8	11,7	12,7	15,2	16,7	18,5		
96	10,9	11,9	12,9	15,5	17,0	18,8		
97	11,1	12,1	13,2	15,8	17,4	19,2		
98	11,3	12,3	13,4	16,1	17,7	19,5		
99	11,5	12,5	13,7	16,4	18,0	19,9		
100	11,7	12,8	13,9	16,7	18,4	20,3		
101	12,0	13,0	14,2	17,0	18,7	20,7		
102	12,2	13,3	14,5	17,4	19,1	21,1		
103	12,4	13,5	14,7	17,7	19,5	21,6		
104	12,6	13,8	15,0	18,1	19,9	22,0		
106	12,9	14,0	15,3	18,4	20,3	22,5		
106	13,1	14,3	15,6	18,8	20,8	23,0		
107	13,4	14,6	15,9	19,2	21,2	23,5		
108	13,7	14,9	16,3	19,6	21,7	24,0		
109	13,9	15,2	16,6	20,0	22,1	24,5		
110	14,2	15,5	17,0	20,5	22,6	25,1		
111	14,5	15,8	17,3	20,9	23,1	25,7		
112	14,8	16,2	17,7	21,4	23,6	26,2		
113	15,1	16,5	18,0	21,8	24,2	26,8		
114	15,4	16,8	18,4	22,3	24,7	27,4		
115	15,7	17,2	18,8	22,8	25,2	28,1		
116	16,0	17,5	19,2	23,3	25,8	28,7		
117	16,3	17,8	19,6	23,8	26,3	29,3		
118	16,6	18,2	19,9	24,2	26,9	29,9		
119	16,9	18,5	20,3	24,7	27,4	30,6		
120	17,3	18,9	20,7	25,2	28,0	31,2		

Fuente: OMS 2005

PESO PARA EDAD	TALLA PARA EDAD							
	TALLA (cm) (longitud/estatura)							
	Normal	Demasiado	Demasiado	N O R M A L				Demasiado
<-2DE	-2DE	-1DE	1DE	2DE	3DE	>3DE		
2,4	4,2	0:0	43,6	45,4	47,3	51,0	52,9	
3,2	5,5	0:1	47,8	49,6	51,7	55,6	57,6	
3,9	6,6	0:2	51,0	53,0	55,0	59,1	61,1	
4,5	7,3	0:3	53,5	55,6	57,7	61,9	64,0	
5,0	8,2	0:4	55,6	57,8	59,9	64,3	66,4	
5,4	9,8	0:5	57,4	59,6	61,8	66,2	68,5	
5,7	9,3	0:6	58,9	61,2	63,5	68,0	70,3	
6,0	9,8	0:7	60,3	62,7	65,0	69,6	71,9	
6,3	10,2	0:8	61,7	64,0	66,4	71,1	73,5	
6,5	10,5	0:9	62,9	65,3	67,7	72,6	75,0	
6,7	10,9	0:10	64,1	66,5	68,9	73,9	76,4	
6,9	11,2	0:11	65,2	67,7	70,3	75,3	77,8	
7,0	11,5	1:0	66,3	68,9	71,4	76,6	79,2	
7,2	11,8	1:1	67,3	70,0	72,6	77,8	80,5	
7,4	12,1	1:2	68,3	71,0	73,7	79,1	81,7	
7,6	12,4	1:3	69,3	72,0	74,8	80,2	83,0	
7,7	12,6	1:4	70,2	73,0	75,8	81,4	84,2	
7,9	12,9	1:5	71,1	74,0	76,8	82,5	85,4	
8,1	13,2	1:6	72,0	74,9	77,8	83,6	86,5	
8,2	13,5	1:7	72,8	75,8	78,6	84,7	87,5	
8,4	13,7	1:8	73,7	76,7	79,7	85,7	88,7	
8,6	14,0	1:9	74,5	77,5	80,6	86,7	89,8	
8,7	14,3	1:10	75,2	78,4	81,5	87,7	90,8	
8,9	14,6	1:11	76,0	79,2	82,3	88,7	91,9	
Estatura (medido de pie)								
9,0	14,8	2:0	76,0	79,3	82,5	88,9	92,2	
9,2	15,1	2:1	76,8	80,0	83,3	89,5	93,1	
9,4	15,4	2:2	77,5	80,8	84,1	90,8	94,1	
9,5	15,7	2:3	78,1	81,5	84,9	91,7	95,0	
9,7	16,0	2:4	78,8	82,2	85,7	92,5	96,0	
9,8	16,2	2:5	79,5	82,9	86,4	93,4	96,9	
10,0	16,5	2:6	80,1	83,6	87,1	94,2	97,7	
10,1	16,8	2:7	80,7	84,3	87,9	95,0	98,6	
10,3	17,1	2:8	81,3	84,9	88,6	95,8	99,4	
10,4	17,3	2:9	81,9	85,6	89,3	96,6	100,3	
10,5	17,6	2:10	82,5	86,2	89,9	97,4	101,1	
10,7	17,9	2:11	83,1	86,8	90,6	98,1	101,9	
10,8	18,1	3:0	83,6	87,4	91,2	98,9	102,7	
10,9	18,4	3:1	84,2	88,0	91,9	99,6	103,4	
11,1	18,7	3:2	84,7	88,6	92,5	100,3	104,2	
11,2	19,0	3:3	85,3	89,2	93,1	101,0	105,0	
11,3	19,2	3:4	85,8	89,8	93,8	101,7	105,7	
11,5	19,5	3:5	86,3	90,4	94,4	102,4	106,4	
11,6	19,8	3:6	86,8	90,9	95,0	103,1	107,2	
11,7	20,1	3:7	87,4	91,5	95,6	103,8	107,9	
11,8	20,4	3:8	87,9	92,0	96,2	104,5	108,6	
12,0	20,7	3:9	88,4	92,5	96,7	105,1	109,3	
12,1	20,9	3:10	88,9	93,1	97,3	105,8	110,0	
12,2	21,2	3:11	89,3	93,6	97,9	106,4	110,7	
12,3	21,5	4:0	89,8	94,1	98,4	107,0	111,3	
12,4	21,8	4:1	90,3	94,6	99,0	107,7	112,0	
12,6	22,1	4:2	90,7	95,1	99,5	108,3	112,7	
12,7	22,4	4:3	91,2	95,6	100,1	108,9	113,3	
12,8	22,6	4:4	91,7	96,1	100,6	109,5	114,0	
12,9	22,9	4:5	92,1	96,6	101,1	110,1	114,6	
13,0	23,2	4:6	92,6	97,1	101,6	110,7	115,2	
13,2	23,5	4:7	93,0	97,6	102,2	111,3	115,9	
13,3	23,8	4:8	93,4	98,1	102,7	111,9	116,5	
13,4	24,1	4:9	93,9	98,5	103,2	112,6	117,1	
13,5	24,4	4:10	94,3	99,0	103,7	113,0	117,7	
13,6	24,5	4:11	94,7	99,5	104,2	113,6	118,3	

TALLA PARA EDAD
Valores de talla correspondientes a la edad de la niña menor de 2 años (medido estacado) y valores de estatura de la niña de 2 a 4 años (medido de pie)

PESO para TALLA
Valores de peso según longitud o estatura y la respectiva DE
Fuente: OMS 2006

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑOS < 5 años



PESO PARA EDAD

TALLA PARA EDAD

PESOS (kg)		TALLA (cm) (longitud / estatura)	
Desnutrición Severa	Desnutrición	Desnutrición Severa	Desnutrición
< -2DE	≥ -2DE	< -3DE	≥ -3DE
≥ -2DE	≤ 2DE	≥ -2DE	≤ 2DE
> 2DE	> 2DE	> 2DE	> 2DE

PESO PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

1. Ubique en la columna de la Edad, la edad del niño.
2. Compare el peso del niño con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a - 2DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
> al peso correspondiente a 2DE	Sobrepeso*

* Puede evaluarse mejor con peso para talla.

TALLA PARA LA EDAD

INSTRUCCIONES:

1. Ubique en la columna de la Edad, la edad del niño.
2. Compare la longitud o talla del niño con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Longitud o talla:	Clasificación
< a la talla correspondiente a -3 DE	Talla baja severa
≥ a la talla correspondiente a -3 DE	Talla baja
Está entre los valores de talla de -2 DE y 2 DE	Normal
> a la talla correspondiente a 2 DE	Talla alta

DE: Desviación Estándar <: menor >: mayor ≥: mayor o igual ≤: menor o igual
Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:

- Talla cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia talla baja.
- Talla entre ≥ -2DE y < -1DE

TABLA DE VALORACIÓN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICA NIÑOS < 5 años



PESO PARA TALLA

TALLA (cm)	PESO (kg)				
	Desnutrición Severa	Desnutrición	NORMAL	Sobrepeso	Obesidad
< -3DE	≥ -3DE	≥ -2DE	-1DE	1DE	≤ 2DE
					≤ 3DE
					> 3DE

PESO PARA TALLA

INSTRUCCIONES:

1. Ubique en la columna de la Talla, la talla del niño.
2. Compare el peso del niño con los valores que aparecen en el recuadro adjunto y clasificar:

Peso:	Clasificación
< al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido severo
≥ al peso correspondiente a -3 DE	Desnutrido
Está entre los valores de peso de -2 DE y 2 DE	Normal
≤ al peso correspondiente a 3 DE	Sobrepeso
> al peso correspondiente a 3 DE	Obesidad

DE: Desviación Estándar <: menor >: mayor ≥: mayor o igual ≤: menor o igual
Fuente: OMS 2006

SIGNOS DE ALERTA:

- Peso cruza los valores límites de su columna de crecimiento, hacia obesidad o hacia desnutrición.
- Peso ≥ -2DE y < -1DE
- Peso >1DE y ≤ 2DE

Hecho el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N° 2007-11794

© Ministerio de Salud
Av. Salaverry cuadra 9 s/n, Jesús María, Lima, Perú.

© Instituto Nacional de Salud
Cajon, Yagupiza 1400, Jesús María, Lima, Perú
Tel: 0051-1-4710920 Fax: 0051-1-4710170
Página Web: www.ins.gov.pe

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición
Área de Normas Técnicas
J. Turón y Bovero 276, Jesús María,
Teléfono 0051- 1- 4690316. Fax 051-1-4690117
Lima, Perú, 2007. 5ª Edición

Elaboración: Lic. Marcela Contreras Rojas

PESO PARA EDAD				TALLA PARA EDAD							
Desnutrición	NORMAL	Sobrepeso	EDAD (Años / meses)	TALLA (cm) (longitud / estatura)							
				Baja Severa	Baja	NORMAL			Alta		
<-2DE	>=2DE	<=2DE	>2DE	<-3DE	>=3DE	>=2DE	-1DE	1DE	<=2DE	>2DE	
Longitud (medido echado)											
2,5	4,4		0:0	44,2	46,1	48,0	51,8	53,7			
3,4	5,8		0:1	48,9	50,8	52,8	56,7	58,6			
4,3	7,1		0:2	52,4	54,4	56,4	60,4	62,4			
5,0	8,0		0:3	55,3	57,3	59,4	63,5	65,5			
5,8	8,7		0:4	57,6	59,7	61,8	66,0	68,0			
6,0	9,3		0:5	59,6	61,7	63,8	68,0	70,1			
6,4	9,8		0:6	61,2	63,3	65,5	69,8	71,9			
6,7	10,3		0:7	62,7	64,8	67,0	71,3	73,5			
6,9	10,7		0:8	64,0	66,2	68,4	72,8	75,0			
7,1	11,0		0:9	65,2	67,5	69,7	74,2	76,5			
7,4	11,4		0:10	66,4	68,7	71,0	75,6	77,9			
7,6	11,7		0:11	67,6	69,9	72,2	76,9	79,2			
7,7	12,0		1:0	68,6	71,0	73,4	78,1	80,5			
7,9	12,3		1:1	69,6	72,1	74,5	79,3	81,8			
8,1	12,6		1:2	70,6	73,1	75,5	80,5	83,0			
8,3	12,8		1:3	71,6	74,1	76,5	81,7	84,2			
8,4	13,1		1:4	72,5	75,0	77,8	82,8	85,4			
8,6	13,4		1:5	73,3	76,0	78,8	83,9	86,5			
8,8	13,7		1:6	74,2	76,9	79,8	85,0	87,7			
8,9	13,9		1:7	75,0	77,7	80,5	86,0	88,8			
9,1	14,2		1:8	75,8	78,6	81,4	87,0	89,8			
9,2	14,5		1:9	76,5	79,4	82,3	88,0	90,9			
9,4	14,7		1:10	77,2	80,2	83,1	89,0	91,9			
9,5	15,0		1:11	78,0	81,0	83,9	89,9	92,9			
Estatura (medido de pie)											
9,7	15,3		2:0	78,0	81,0	84,1	90,2	93,2			
9,8	15,5		2:1	78,6	81,7	84,9	91,1	94,2			
10,0	15,8		2:2	79,3	82,5	86,0	92,0	95,2			
10,1	16,1		2:3	79,9	83,1	86,4	92,9	96,1			
10,2	16,3		2:4	80,5	83,8	87,1	93,7	97,0			
10,4	16,6		2:5	81,1	84,5	87,8	94,5	97,9			
10,5	16,9		2:6	81,7	85,1	88,5	95,3	98,7			
10,7	17,1		2:7	82,3	85,7	89,2	96,1	99,6			
10,8	17,4		2:8	82,8	86,4	89,9	96,9	100,4			
10,9	17,6		2:9	83,4	86,9	90,5	97,6	101,2			
11,0	17,8		2:10	83,9	87,5	91,1	98,4	102,0			
11,2	18,1		2:11	84,4	88,1	91,8	99,1	102,7			
11,3	18,3		3:0	85,0	88,7	92,4	99,8	103,5			
11,4	18,6		3:1	85,5	89,2	93,0	100,5	104,2			
11,5	18,8		3:2	86,0	89,8	93,6	101,2	105,0			
11,6	19,0		3:3	86,5	90,3	94,2	101,8	105,7			
11,8	19,3		3:4	87,0	90,9	94,7	102,4	106,4			
11,9	19,5		3:5	87,5	91,4	95,3	103,2	107,1			
12,0	19,7		3:6	88,0	91,9	95,9	103,8	107,8			
12,1	20,0		3:7	88,4	92,4	96,4	104,5	108,5			
12,2	20,2		3:8	88,9	93,0	97,0	105,1	109,1			
12,4	20,5		3:9	89,4	93,5	97,5	105,7	109,8			
12,5	20,7		3:10	89,8	94,0	98,1	106,3	110,4			
12,6	20,9		3:11	90,3	94,4	98,6	106,9	111,1			
12,7	21,2		4:0	90,7	94,9	99,1	107,5	111,7			
12,8	21,4		4:1	91,2	95,4	99,7	108,1	112,4			
12,9	21,7		4:2	91,6	95,9	100,2	108,7	113,0			
13,1	21,9		4:3	92,1	96,4	100,7	109,3	113,6			
13,2	22,2		4:4	92,5	96,9	101,2	109,9	114,2			
13,3	22,4		4:5	93,0	97,4	101,7	110,5	114,9			
13,4	22,7		4:6	93,4	97,8	102,3	111,1	115,5			
13,5	22,9		4:7	93,9	98,3	102,8	111,7	116,1			
13,6	23,2		4:8	94,3	98,8	103,3	112,3	116,7			
13,7	23,4		4:9	94,7	99,3	103,8	112,8	117,4			
13,8	23,7		4:10	95,2	99,7	104,3	113,4	118,0			
14,0	23,9		4:11	95,6	100,2	104,8	114,0	118,6			

TALLA PARA EDAD
Valores de talla correspondientes a la edad del niño menor de 2 años (medido echado) y valores de estatura del niño de 2 a 4 años (medido de pie).

PESO PARA TALLA
Valores de peso según kilogramos o estatura y a respectiva DE
Fuente: OMS 2006

TALLA (cm)	PESO PARA TALLA						
	PESO (kg)						
	Desnutrición Severa	Desnutrición	NORMAL			Sobrepeso	Obesidad
<-3DE	>=3DE	>=2DE	-1DE	1DE	<=2DE	<=3DE	>3DE
45	1,9	2,0	2,2	2,7	3,0	3,3	
46	2,0	2,2	2,4	2,9	3,1	3,5	
47	2,1	2,3	2,5	3,0	3,3	3,7	
48	2,3	2,5	2,7	3,2	3,6	3,9	
49	2,4	2,6	2,9	3,4	3,8	4,2	
50	2,6	2,8	3,0	3,6	4,0	4,4	
51	2,7	3,0	3,2	3,9	4,2	4,7	
52	2,9	3,2	3,5	4,1	4,5	5,0	
53	3,1	3,4	3,7	4,4	4,8	5,3	
54	3,3	3,6	3,9	4,7	5,1	5,6	
55	3,6	3,8	4,2	5,0	5,4	6,0	
56	3,8	4,1	4,4	5,3	5,8	6,3	
57	4,0	4,3	4,7	5,6	6,1	6,7	
58	4,3	4,6	5,0	5,9	6,4	7,1	
59	4,5	4,8	5,3	6,2	6,8	7,4	
60	4,7	5,1	5,5	6,5	7,1	7,8	
61	4,9	5,3	5,8	6,8	7,4	8,1	
62	5,1	5,6	6,0	7,1	7,7	8,5	
63	5,3	5,8	6,2	7,4	8,0	8,8	
64	5,5	6,0	6,5	7,6	8,3	9,1	
65	5,7	6,2	6,7	7,9	8,6	9,4	
66	5,9	6,4	6,9	8,2	8,9	9,7	
67	6,1	6,6	7,1	8,4	9,2	10,0	
68	6,3	6,8	7,3	8,7	9,4	10,3	
69	6,5	7,0	7,6	8,9	9,7	10,6	
70	6,6	7,2	7,8	9,2	10,0	10,9	
71	6,8	7,4	8,0	9,4	10,2	11,2	
72	7,0	7,6	8,2	9,6	10,5	11,5	
73	7,2	7,7	8,4	9,9	10,8	11,8	
74	7,3	7,9	8,6	10,1	11,0	12,1	
75	7,5	8,1	8,8	10,3	11,3	12,3	
76	7,6	8,3	8,9	10,6	11,5	12,6	
77	7,8	8,4	9,1	10,8	11,7	12,8	
78	7,9	8,6	9,3	11,0	12,0	13,1	
79	8,1	8,7	9,5	11,2	12,2	13,3	
80	8,2	8,9	9,6	11,4	12,4	13,6	
81	8,4	9,1	9,8	11,6	12,6	13,8	
82	8,5	9,2	10,0	11,8	12,8	14,0	
83	8,7	9,4	10,2	12,0	13,1	14,3	
84	8,9	9,6	10,4	12,2	13,3	14,6	
85	9,1	9,8	10,6	12,5	13,6	14,9	
86	9,3	10,0	10,8	12,8	13,9	15,2	
87	9,5	10,2	11,1	13,0	14,2	15,5	
88	9,7	10,5	11,3	13,3	14,5	15,8	
89	9,9	10,7	11,5	13,5	14,7	16,1	
90	10,1	10,9	11,8	13,8	15,0	16,4	
Estatura (medido de pie)							
80	8,3	9,0	9,7	11,5	12,6	13,7	
81	8,5	9,2	9,9	11,7	12,8	14,0	
82	8,7	9,3	10,1	11,9	13,0	14,2	
83	8,8	9,5	10,3	12,2	13,3	14,5	
84	9,0	9,7	10,5	12,4	13,5	14,8	
85	9,2	10,0	10,8	12,7	13,8	15,1	
86	9,4	10,2	11,0	12,9	14,1	15,4	
87	9,6	10,4	11,2	13,2	14,4	15,7	
88	9,8	10,6	11,5	13,5	14,7	16,0	
89	10,0	10,8	11,7	13,7	14,9	16,3	
90	10,2	11,0	11,9	14,0	15,2	16,6	
91	10,4	11,2	12,1	14,2	15,5	16,9	
92	10,6	11,4	12,3	14,5	15,8	17,2	
93	10,8	11,6	12,6	14,7	16,0	17,5	
94	11,0	11,8	12,8	15,0	16,3	17,8	
95	11,1	12,0	13,0	15,3	16,6	18,1	
96	11,3	12,2	13,2	15,5	16,9	18,4	
97	11,5	12,4	13,4	15,8	17,2	18,8	
98	11,7	12,6	13,7	16,1	17,5	19,1	
99	11,9	12,9	13,9	16,4	17,9	19,5	
100	12,1	13,1	14,2	16,7	18,2	19,9	
101	12,3	13,3	14,4	17,0	18,5	20,3	
102	12,5	13,6	14,7	17,3	18,9	20,7	
103	12,8	13,8	14,9	17,7	19,3	21,1	
104	13,0	14,0	15,2	18,0	19,7	21,6	
105	13,2	14,3	15,5	18,4	20,1	22,0	
106	13,4	14,5	15,8	18,7	20,5	22,5	
107	13,7	14,8	16,1	19,1	20,9	22,9	
108	13,9	15,1	16,4	19,5	21,3	23,4	
109	14,1	15,3	16,7	19,8	21,8	23,9	
110	14,4	15,6	17,0	20,2	22,2	24,4	
111	14,6	15,9	17,3	20,7	22,7	25,0	
112	14,9	16,2	17,6	21,1	23,1	25,5	
113	15,2	16,5	18,0	21,5	23,6	26,0	
114	15,4	16,8	18,3	21,9	24,1	26,6	
115	15,7	17,1	18,6	22,4	24,6	27,2	
116	16,0	17,4	19,0	22,8	25,1	27,8	
117	16,2	17,7	19,3	23,3	25,6	28,3	
118	16,5	18,0	19,7	23,7	26,1	28,9	
119	16,8	18,3	20,0	24,1	26,6	29,5	
120	17,1	18,6	20,4	24,6	27,2	30,1	

Fuente: OMS 2006

Anexo 5

DETERMINACIÓN DEL TAMAÑO DE LA MUESTRA

CONSIDERANDO EL UNIVERSO FINITO

FORMULA DE CÁLCULO

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

$$n = \frac{1.96^2 \times 285 \times 0.5 \times 0.5}{0.1^2 (285 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 71.25}{2.84 + 3.8416 \times 0.25}$$

$$N = \frac{273.714}{1.6704}$$

$$N = 164$$

$$N = 164$$

$$N = 164$$

$$N = 164$$

TAMAÑO DE LA MUESTRA: 164

Z=	1.96
p=	50%
q=	50%
N=	365
e=	10%

Perfil materno y el estado nutricional en pre escolares. Centro de salud Nepeña. Provincia del Santa, 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uns.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	www.dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	dialnet.unirioja.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unisinucartagena.edu.co:8080 Fuente de Internet	1%
7	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	opac.pucv.cl Fuente de Internet	1%
9	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%

		1 %
10	repositorio.upse.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
11	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	dspace.unl.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.ug.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	idoc.pub Fuente de Internet	<1 %
20	intra.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	revistascientificas.una.py Fuente de Internet	<1 %
22	scielo.iics.una.py Fuente de Internet	<1 %
23	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.ups.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	sired.udenar.edu.co Fuente de Internet	<1 %
27	repositorio.unach.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	Mondragón Martínez Pedro Iván. "Calidad de vida en el adulto mayor parcial y totalmente desdentado", TESIUNAM, 2011 Publicación	<1 %
29	antiphishing.biz Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %