



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

**TESIS**

**ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS  
PREESCOLARES Y LA CALIDAD DE LAS  
LONCHERAS SALUDABLES DE LA IE. SAGRADO  
CORAZÓN DE MARÍA N° 10007 DEL DISTRITO DE  
CHONGOYAPE, 2019**

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

**Autora:**

**Bach. Guerrero Montenegro Monica Jannett**

**<https://orcid.org/0000-0002-5351-4174>**

**Asesora:**

**Dra. Gálvez Díaz Norma del Carmen**

**<https://orcid.org/0000-0002-6975-0972>**

**Línea de Investigación:**

**Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana**

**Pimentel – Perú  
2020**

**ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS PREESCOLARES Y LA CALIDAD DE  
LAS LONCHERAS SALUDABLES DE LA IE. SAGRADO CORAZÓN DE MARÍA  
N° 10007 DEL DISTRITO DE CHONGOYAPE, 2019**

**PRESENTADO POR**  
**Guerrero Montenegro Monica Jannett**

A la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán  
Para optar el título de  
**LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**APROBADO POR**

---

Presidente  
**Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera**

---

Secretaria:  
**Mg. Ana María Chenique Oblitas**

---

Vocal/Asesora de tesis  
**Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz**

## DEDICATORIA

A mis padres Vicente Guerrero Barrantes y Vilma Montenegro Sánchez quienes con su amor, paciencia y esfuerzo me han permitido llegar a cumplir hoy un sueño más, gracias por inculcar en mi el ejemplo de esfuerzo y valentía, de no temer las adversidades porque Dios está conmigo siempre.

A mis hermanos por su cariño y apoyo incondicional, durante todo este proceso, por estar conmigo en todo momento gracias. A toda mi familia porque con sus oraciones, consejos y palabras de aliento hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en todos mis sueños y metas.

Monica Jannett

## **AGRADECIMIENTOS**

Mi asesora y profesora Dra. Norma del Carmen Díaz Gálvez, quién me dio la confianza, al darme la oportunidad de llevar a cabo este trabajo de tesis, con disciplina, constancia, responsabilidad, por sus enseñanzas y sobre todo por compartir su tiempo para la culminación del presente trabajo.

El jurado integrado por la Mg Cindy Elizabeth Vargas Cabrera, Mg. Ana María Chenique Oblitas y la Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz por sus correcciones oportunas y completa disposición en la evaluación del trabajo.

A los(as) profesores(as), por la orientación en el desarrollo del presente trabajo de investigación, y como ejemplo de imagen docente en sus enseñanzas en mi formación de pre grado.

Mis amigos y colegas, quienes, sin estar involucrados directamente, me dieron su apoyo para seguir adelante.

Monica Jannett

## **RESUMEN**

El objetivo de la investigación fue determinar la relación del estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019. Estudio fue descriptivo correlacional, con una muestra de 106 niños preescolares con edades de 3, 4 y 5 años, se empleó la escala de valoración antropométrica para determinar el estado nutricional y una lista de cotejo para la evaluación de las loncheras saludables, se empleó una técnica estadística descriptiva e inferencial para medir la relación de las variables a través de la prueba de chi cuadrado. De los resultados que no presentó asociación entre el estado nutricional y la calidad de las loncheras saludables, donde presentaron características sociodemográficas de talla promedio de 105,5 cm con una desviación de 7 cm con respecto a la talla promedio y presentaron un peso promedio de 17,4 kg con desviación 5,3 kg en relación a su media, además de los niños evaluados se encontró mayor frecuencia el sexo masculino en comparación al sexo femenino y el estado nutricional presentó un estado normal en un 66 %, seguido de obesidad en 14,2 % y desnutrición aguda en un 9,2%, en la calidad de las loncheras saludables presentó una condición de regular en un 63,2% seguido de calidad mala en un 21,7% y de buena calidad en un 15,1 % respectivamente. Se concluye que el estado nutricional es independiente de la calidad de las loncheras saludables

**Palabras clave:** Estado nutricional, loncheras saludables, preescolares

## ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship of the nutritional status of preschool children and the quality of the healthy lunch boxes of El. Sagrado Corazón de María No. 10007 of the Chongoyape district, 2019. The study was descriptive and correlational, with a sample of 106 preschool children aged 3, 4 and 5 years old, the anthropometric assessment scale was used to determine the nutritional status and a checklist for the evaluation of healthy lunch boxes, a descriptive and inferential statistical technique was used to measure the relationship of the variables through the chi square test. From the results that did not present an association between the nutritional status and the quality of healthy lunch boxes, where they presented sociodemographic characteristics of an average height of 105.5 cm with a deviation of 7 cm with respect to the average height and presented an average weight of 17 , 4 kg with a deviation of 5.3 kg in relation to its mean, in addition to the evaluated children, the male sex was found to be more frequent compared to the female sex and the nutritional status presented a normal state in 66%, followed by obesity in 14 , 2% and acute malnutrition in 9.2%, in the quality of healthy lunch boxes it presented a condition of fair in 63.2% followed by poor quality in 21.7% and of good quality in 15.1 % respectively. It is concluded that the nutritional status is independent of the quality of healthy lunch boxes

**Keywords:** Nutritional status, healthy lunch boxes, preschoolers

## INDICE

DEDICATORIA.....	iii
AGRADECIMIENTOS .....	iv
RESUMEN .....	v
ABSTRACT .....	vi
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MATERIAL Y MÉTODO.....	21
2.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	21
2.2. Población y muestra .....	22
2.3. Variables.....	22
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
2.5. Procedimiento de análisis de datos .....	24
2.6. Criterios éticos.....	24
2.7. Criterios de rigor científico .....	25
III. RESULTADOS.....	26
3.1. Resultados en Tablas y Figuras .....	26
3.2. Discusión de resultados .....	30
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	33
4.2. Recomendaciones .....	34
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	35
Anexo 1 Resolución de aprobación del proyecto de investigación.....	41
Anexo 2: Carta de aceptación del trabajo de investigación.....	42
Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos.....	44
Anexo 4: Consentimiento informado .....	46

## I. INTRODUCCIÓN

La incertidumbre nutricional que vemos hoy no solo contribuye a la desnutrición, sino que también contribuye a la obesidad y al sobrepeso, lo que explica en parte la interacción de estas formas de malnutrición en muchos países, es así que en el 2017 más de 38 millones de niños menores de cinco años tenían sobrepeso y en África y Asia representaron el 25% y el 46% del mundo (1). También los miembros de la Organización Mundial de la Salud (OMS) han coincidido en tomar medidas para la reducción del consumo de sal en la población mundial en un 30 %, así como también reducir el sobrepeso infantil para el 2025, asumiendo que una dieta saludable ayuda a proteger de la malnutrición en todas sus formas (2).

En 2016, 1,9 millones de personas en América Latina y el Caribe murieron por complicaciones de enfermedades relacionadas con la dieta, como presión arterial alta, glucemia alta y obesidad, siendo responsable el aumento del consumo de alimentos ultraprocesados, bebidas azucaradas y además en las últimas tres décadas ha dañado la salud de las poblaciones, tanto que la mala alimentación ahora contribuye a más de la mitad de todas las muertes (3).

Por otro lado, compararon un estudio sobre almuerzos escolares y almuerzos empacados, obteniendo un promedio mayor de energía en proteínas, carbohidratos, polisacáridos sin almidón (PSA), vitamina C, folato, Fe y Zn los almuerzos escolares que los alumnos trajeron almuerzos empacados (4), asimismo también se realizó una evaluación de las loncheras saludables en escolares peruanos del nivel primario se encontró que de 8185 escolares solamente el 5,4 % presentaron loncheras saludables (5).

Esto motivó a la formulación la siguiente interrogante ¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la IE Sagrado Corazón de María N° 1007 del distrito de Chongoyape, 2019? siendo posible encontrar una asociación o una variación en el tipo de lonchera que cuentan los niños de la institución educativa, se programó el presente objetivo, determinar la relación del estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables

de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019.

### **1.1. Realidad Problemática.**

En la actualidad el entorno escolar se asocia con una mayor ingesta de alimentos básicos y una menor ingesta de alimentos no esenciales sobre todo en niños de 4 a 10 años (6), además de una motivación principal de la salud de los niños en edad escolar y, en particular, el aumento de la tasa de obesidad infantil, es así que la literatura médica y nutricional ha argumentado durante mucho tiempo que una dieta saludable puede tener un segundo impacto importante, que sería mejorar la función cognitiva (7).

A nivel internacional, en Australia, datos obtenidos de la encuesta nacional de nutrición y actividad física, siendo los patrones de desayuno son a base de cereales en un 45% u otros tipos de desayuno en un 46% (8). Mientras que, en Brasil, datos informados sobre las ingestas de desayuno de la encuesta dietética nacional brasileña de 7276 niños y adolescentes el 81%, considera que la ingesta diaria promedio de energía total, en base a azúcar y calcio, además de una ingesta de vitaminas B12, C y D (9).

Como también en un estudio realizado en una Institución educativa en México, se reportó que los niños de primero y segundo grado presentaron sobrepeso en un 40,2% y obesidad de 25,3%, y al evaluar los refrigerios de casa, y los del expendio escolar, y clasificarlos por grupo de alimentos, se observó que el cereal es consumido por cerca de la mitad de los escolares, el expendio proporcionó 51% de las grasas, mientras que los alimentos de origen animal provenían de casa y los azúcares constituían una tercera parte del refrigerio y se observó bajo consumo de lácteos, leguminosas, frutas y verduras (10).

A nivel nacional, en un estudio realizado por el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) del Instituto Nacional de Salud (INS) en el año 2015, se

identificó que el 19.6% y 12% de los escolares de nivel primaria presentaron sobrepeso y obesidad respectivamente, asimismo en otro estudio del CENAN del año 2013, el 94.6% de los quioscos escolares del país expende alimentos no saludables y solo el 9.4% saludables (11).

Por otro lado, revelaron es una institución educativa de Lima que el 54,1% de los niños en edad preescolar tienen loncheras poco saludables, el 45,9% de los almuerzos saludables y el 76,8% tienen un estado nutricional normal, el 2,1% de desnutrición, el 14,9% presentan sobrepeso y 5,2% son obesos. (12).

Además, a nivel local existe escasos trabajos que revelen la calidad de las loncheras saludables, solo reportan el estado nutricional, que de 1015 escolares de 5-14 años se determinó su IMC según estándares de la International Obesity Task Force (IOTF) con una prevalencia de sobrepeso y obesidad de 26,11% y 16,55% y asimismo se presentaron antecedentes paternos cardiovasculares en 32,2% referían dislipidemia y 98,8% de los padres, sus hijos son obesos (13).

De allí que podemos observar en instituciones educativas, que cobra mayor importancia por su desarrollo psicomotor, la calidad de los alimentos que ellos reciben, por considerarlo como indispensable por los tipos de nutrientes que sobre todo contienen sus loncheras, desafortunadamente, a nivel de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, observamos una escasa información sobre el estado nutricional, como también el escaso conocimiento sobre las loncheras saludables y esto se explica el porqué de los niños y niñas de la Institución Educativa opten por productos manufacturados no considerados nutritivos tales como el consumo de frituras, chizitos, caramelos, gaseosas y entre otros, en ese contexto se ve reflejado con características muy marcadas sobre su crecimiento y desarrollo, como niños con sobrepeso o también emaciados.

Esto resulta indispensable conocer también la participación de las madres en el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas del nivel preescolar al fin de replantear una nueva forma de alimentación con nutrientes indispensables y que su estado

nutricional no se vea afectado.

## **1.2. Antecedentes de estudio.**

Odhiambo *et al.* (2019). En Nairobi realizaron un estudio titulado: Conocimiento y actitudes nutricionales de los cuidadores asociados los cambios estacionales en las dietas de los niños. Con el objetivo de investigar el papel del conocimiento nutricional y las actitudes de los cuidadores en la mediación de los efectos de la estacionalidad en las dietas de los niños. Se realizaron encuestas transversales repetidas en 151 hogares seleccionados al azar en las temporadas de abundancia y escasez para recopilar datos de la dieta utilizando dos retiros cuantitativos no consecutivos de 24 horas y conocimientos y actitudes nutricionales del cuidador evaluado mediante el cuestionario administrado por el entrevistador. El sesenta y cinco por ciento de los cuidadores habían alcanzado una educación primaria o menos. Hubo una correlación modesta positiva entre el conocimiento nutricional de los cuidadores y sus actitudes ( $r = 0.3$ ,  $P < 0.000$ ,  $\alpha = 0.01$ ). La proporción de adecuación media de los niños fue significativamente mayor en la temporada de abundancia que en la temporada de escasez (0.84 vs. 0.80,  $P < 0.000$ ). Una regresión jerárquica de dos bloques para predecir los cambios estacionales en la calidad de la dieta de los niños que utilizan el conocimiento nutricional y las puntuaciones de actitud del cuidador mientras controla el efecto de la sociodemografía y la relación de adecuación media en la primera temporada (abundante) encontró que el conocimiento nutricional del cuidador ( $\beta = -0.007$ ,  $SE = 0.003$ ,  $P = 0.027$ , IC 95%  $[-0.013, -0.001]$   $\eta^2 = 0.034$ ) pero no las actitudes tuvieron una contribución significativa a la predicción. El conocimiento nutricional materno media la variación estacional en la ingesta de nutrientes infantiles (14).

Kwabila, Gyan, Zoto (2018). En Denkyem bour realizaron un estudio titulado: Estado nutricional de los niños en edad escolar y sus factores asociados en el distrito de Denkyem bour, región oriental, Ghana. Este estudio buscó comparar el estado nutricional de niños en edad escolar (NEE) inscritos en escuelas con el programa alimentación escolar (PAE) y NEE inscritos en escuelas sin PAE con el

fin de identificar qué grupo tiene la mayor tasa de desnutrición. Se utilizó un muestreo de varias etapas para seleccionar 359 NEE entre 5 y 12 años que están inscritos en primaria de uno a seis. Se seleccionaron doce escuelas públicas, de las cuales 6 se benefician de la PAE y las otras seis no. Se realizaron mediciones antropométricas para los sujetos y se usó la versión 20.0 de SPSS para el ingreso y análisis de datos. La prueba de Chi cuadrado se llevó a cabo para determinar la diferencia entre los dos grupos de escuelas. Del total de 359 sujetos, 55.1% fueron de escuelas que no implementaron el PAE y 44.9% fueron de escuelas que implementaron el PAE. La prevalencia de retraso del crecimiento entre los niños en las escuelas en la PAE fue del 16.2% en comparación con el 17.2% entre los niños en las escuelas que no implementan la PAE. La prevalencia de la delgadez fue dos veces mayor (9,3%) entre los niños de las escuelas en la PAE que en los niños de las escuelas que no implementan la PAE (4,6%) ( $p = 0,028$ ). La prevalencia de sobrepeso entre los niños en las escuelas en la PAE fue de 1.9% y 0.0% para los niños en las escuelas que no implementan la PAE. El subdistrito, el sexo, la edad del alumno, el área de residencia y el tipo de comunidad se asociaron significativamente con el retraso del crecimiento ( $p = 0,002$ ), ( $p = 0,008$ ), ( $p = 0,008$ ), ( $p < 0,001$ ) y ( $p = 0,007$ ). Se concluye que el sobrepeso y la delgadez fueron más altos entre los niños en las escuelas con PAE que en los niños en las escuelas sin PAE. Se encarga una evaluación sobre la implementación acerca de un programa de nutrición escolar para estudios futuros (15).

Rahman *et al.* (2018). En Bangladesh realizaron un estudio titulado: estado nutricional y el hábito dietético de los niños en edad escolar asociados con el estado socioeconómico en Dhaka North City Corporation. El objetivo del estudio es conocer el estado nutricional actual y las prácticas alimentarias de los niños de escuelas urbanas. Se realizó un estudio transversal entre 302 niños en edad escolar de 4 a 14 años en cuatro escuelas primarias privadas de DNCC. Se tomaron medidas antropométricas y condiciones socioeconómicas del estado nutricional de los infantes. Además, el puntaje de diversidad en la dieta (HDDS) se calculó utilizando la guía de la FAO 2006. Entre un total de 302 niños de 4 a 14

años, niños fueron el 52,3% y el 47,7% fueron niñas. El 81.1% de los niños tenía WAZ normal, mientras que el 87.8% alcanzó un HAZ normal y el 91.7% tenía WHZ normal. El 18,5% y el 52,6% de los niños respectivamente eran normales (estándares de los CDC y de la OMS sobre el IMC para la edad). Alrededor del 52% de los participantes tenían HDDS alta. Mientras que 89.7% de los niños se lavan las manos antes de comer, mientras que 93.7% se lavan las manos después de defecar, entre ellos 67% se lavan las manos con jabón y 40% se cepillan los dientes dos veces al día. El IMC para la edad se encontró estadísticamente significativo ( $\geq 0,05$ ) con el tamaño de la familia y el ingreso, la educación de las madres y HDDS. El estado nutricional y el hábito dietético de los niños eran visiblemente buenos. La reducción general del retraso en el crecimiento, el desperdicio y la insuficiencia ponderal en Bangladesh se ha reflejado adecuadamente en el presente estudio (16).

Rao, Anitha, Sushma (2016). En Mysore realizaron un estudio titulado: Adecuación nutricional de la lonchera de almuerzo escolar sobre el estado nutricional de los niños. El estudio se llevó a cabo con un objetivo de evaluar la adecuación nutricional de la caja de almuerzo escolar en comparación con la cantidad diaria Recomendada (CDR) con respecto a la edad y conocer los conocimientos nutricionales de los padres y su papel en el cumplimiento de la adecuación nutricional en los niños. Estudio de observación transversal se llevó a cabo en apartamentos ubicados en el área urbana de Bangalore. Cincuenta y cuatro niños entre 6 y 14 años y sus madres fueron seleccionados para el propósito del presente estudio. Las evaluaciones de antropometría revelaron un 11,3% de bajo peso; 77.4% normal; 9.4% con sobrepeso y 1% de obesidad en niños participantes. Se encontró que la contribución de la lonchera a la adecuación nutricional fue solo del 20 al 40% de la CDR. Las necesidades diarias de calorías, proteínas y grasas cumplidas desde la lonchera de los niños fueron del 66,1%, 60,4% y 47,2%, respectivamente. Sin embargo, la ingesta de hierro y calcio fue inadecuada. El recuerdo de la dieta durante veinticuatro horas reveló déficits en el consumo de calorías y calcio y el consumo excesivo de grasa por parte de los niños

participantes. Hubo una asociación significativa en la ingesta de nutrientes en comparación con la CDR. Cuarenta y un por ciento de las madres tenían un conocimiento nutricional adecuado, mientras que del 18.9 al 21.6% tenían un conocimiento nutricional bueno e inadecuado. El nivel de conocimiento hacia el valor nutricional de los alimentos cocinados por las madres era pobre. Las madres solían alimentar a sus hijos basándose en la preparación hecha para toda la familia, los gustos y aversiones del niño y las prácticas culturales. Solo el 64.2% de los niños completan su lonchera y disfrutan de su comida. Se concluyó que las loncheras caseras contribuyeron a las necesidades nutricionales diarias del niño. El conocimiento nutricional de los padres, que desempeña un papel importante en el cumplimiento de los requisitos nutricionales diarios de los niños, se encontró bajo (17).

Ugochukwu *et al.* (2014). En Nnewi realizaron un estudio titulado: Contenido nutricional de las loncheras de almuerzo de niños de escuelas primarias en Nnewi, Nigeria. Con el objetivo documentar los contenidos nutricionales de los paquetes de almuerzo de niños de escuelas primarias en Nnewi, estado de Anambra, Nigeria. Fué un estudio transversal entre 1018 alumnos primarios 1-6 seleccionados por muestreo aleatorio sistemático estratificado de seis escuelas primarias, dos de ellas privadas, de misión y de gobierno (públicas) en la metrópolis de Nnewi con la ayuda del cuestionario semiestructurado. Se examinaron los paquetes de comida de los alumnos. La mayoría de los alumnos (77,8% [792/1018]) tenía paquetes de comida, aunque aproximadamente la mitad de los alumnos de las escuelas públicas no tenían paquete de comida. Solo el 12,4% (98/792) y el 19,2% (152/792) de los alumnos con paquetes de comida tenían comidas balanceadas y frutas / verduras en sus paquetes de comida, respectivamente. Las probabilidades de no asistir a la escuela con el almuerzo empacado fueron aproximadamente 13 y 12 veces más altas para las madres sin educación formal o solo con educación primaria, respectivamente, en comparación con aquellas con educación terciaria. El tipo de escuela tuvo una fuerte influencia en la posesión y el contenido del paquete de almuerzo ( $\chi^2 = 2.88$ ,  $P < 0.001$ ,

coeficiente phi = 0.72). Los alumnos en escuelas privadas (97.5% [198/203]) y de misión (94.4% [388/411]) tenían más probabilidades de tener un paquete de almuerzo en comparación con las escuelas públicas (51.0% [206/404]). Sin embargo, los alumnos en escuelas privadas tenían más probabilidades de tener una comida equilibrada (32.5% [66/203] contra 5.8% [24/411] en misión y 2.0% [8/404] en escuelas públicas) y frutas / vegetales (48.3% [98/203] vs. 10.2% [42/411] en misión y 3.0% [12/404] en escuelas públicas) en sus paquetes de almuerzo. El estado educativo de las madres y la ocupación de los padres se asociaron significativamente con el contenido del paquete de almuerzo. La mayoría de los paquetes de almuerzo de los alumnos de escuelas primarias contienen alimentos de baja calidad, especialmente en las escuelas públicas. El estado educativo de la madre y la ocupación de los padres son determinantes importantes del contenido nutricional de los paquetes de almuerzo (18).

Fuentes (2014) En Bogotá realizó un estudio con el objetivo de asociar la contribución nutricional de los alimentos y su IMC en niños de transición del Colegio Champagnat. Estudio descriptivo transversal, participaron 47 infantes. Se incluyeron las medidas antropométricas, valoración de su alimentación presente en sus loncheras y un test para sus padres. Los niños tuvieron una edad media de 5,9 años; masculinos fueron 74,5% y el 25,5 % femeninos. 23% presentaron sobrepeso y 6% obesidad. Se demostró un alto valor de Energía, como proteínas, carbohidratos, lípidos y vitaminas y zinc presentó bajos valores. La desnutrición es un problema en los niños que estudiaron en la institución educativa porque tienen bajo peso y sobrepeso. Además, también se encontraron loncheras que contienen nutrientes primarios. Por lo tanto, es muy valioso para un nuevo estilo de vida saludable que se adapte a los niños. (19).

Fernández (2018). En Lima realizó un estudio con el objetivo de establecer la asociación de la constitución de los fiambres y el estado nutricional en los niños de edad menos de 5 años del IEl Alegría de Jesús. Investigación descriptiva, transversal, correlacional y prospectivo. Participaron 194 preescolares con edades

de 2 a 5 años. Para el estado nutricional se emplearon medidas antropométricas. Peso para la talla (P/T), Peso para la Edad (P/E) y Talla para la Edad (T/E). Se empleó una lista de cotejo para la evaluación de las loncheras escolares. El 54,1% de los niños en edad preescolar tenían almuerzos poco saludables y el 45,9% de los almuerzos saludables. Del mismo modo, el 76,8% tenía un estado nutricional normal en P/T, 2,1% desnutrición, 14,9% de sobrepeso y 5,2% de obesos. El 91,8% tuvieron estado nutricional normal; 0,5% de desnutrición y 7,7% de sobrepeso, para el P/E y para T/E, El 93,3% de los niños en edad preescolar tenían un estado nutricional normal; 5,7% talla corta y 1% talla alta. Las variables presentaron relación significativa ( $p < 0.05$ ) (12).

Reynoso (2017). En Paucarbamba realizó un estudio con el objetivo de comprobar la asociación sobre la preparación de los fiambres escolares y el estado nutricional de escolares de 5 años de un establecimiento Educativo Inicial. Investigación analítica correlacional, participaron 57 niños de 5 años, Se empleó una guía de observación para las loncheras escolares y una hoja de registro de estado nutricional. El 57,9 % de las loncheras escolares fueron saludables y el 42,1% no saludables. El 70,2% de niños presentó estado nutricional normal y el 29,8% sobrepeso. Presentó relación significativa de la preparación de las loncheras escolares con el tipo de alimentos, combinación de alimentos, cantidad de alimentos y el estado nutricional ( $P < 0,05$ ). No mostró asociación significativa con las dimensiones estado y envase de los alimentos ( $P > 0,05$ ) (20).

Florian y Torres. (2014) En Pacasmayo, realizaron un estudio titulado: Fiambre escolar y estado nutricional de niños (as), fue investigación cuantitativa, descriptivo, transversal y correlacional. Participaron 35 niños (as). Se emplearon lista de cotejo para la lonchera escolar y ficha de Registro para el Estado Nutricional del Niño(a). El análisis de la asociación entre las variables se empleó una prueba de Chi cuadrado, se encontró que el 28,6% eran almuerzos inseguros y el 71,4% eran almuerzos saludables. Asimismo, el 88,6% tuvo una nutrición normal, el 5,7% estuvieron desnutridos y el 5,7% presentaron sobrepeso, para el indicador T/E, el 85,7% presentaron talla en el rango normal y 14,3% talla baja

para el indicador P/E, del estado nutricional normal estuvo presente en el 88,6%, 5,7% desnutridos y 5,7% con sobrepeso. Presentó asociación significativa entre los tipos de alimentos escolares y el estado nutricional de los niños, ( $P < 0,05$ ). (21).

Arévalo y García (2017). Realizaron en Iquitos un trabajo titulado: Conocimiento y práctica acerca alimentación saludable en las mamás y el estado nutricional de escolares en una I.E.P., Investigación cuantitativa, diseño descriptivo, transversal, correlacional; Participaron 129 escolares nivel primario. Se aplicó un cuestionario para evaluar los conocimientos sobre lonchera saludable, se empleó una lista de cotejo para verificar la práctica de lonchera saludables y se empleó las medidas antropométricas el estado nutricional del escolar. Del total de las madres, 55 % presentaron nivel de conocimiento medio sobre lonchera saludable; 72,1% realizaron prácticas incorrectas sobre loncheras saludables; y 80,6% escolares tuvieron estado nutricional normal. Para el estudio no presentó relación entre el estado nutricional y las loncheras saludables ( $P > 0,05$ ) y las prácticas sobre las loncheras saludables y el estado nutricional no presentó relación significativa ( $P > 0,05$ ). Estos resultados demuestran como una opción para mejorar la estrategia sanitaria del escolar y adolescente, incentivando con estrategias para la práctica de alimentos saludables, con motivación a las madres al compromiso del cuidado integral de salud y una mejora de la calidad de vida (22).

Cahuana y Huarcaya (2016) En Huancavelica realizaron un estudio titulado: Conocimientos sobre alimentación, clase de alimentos que contiene la lonchera y estado nutricional del preescolar de la institución educativa inicial Santa Ana N2142, Participaron 130 niños, Se empleó un cuestionario de 23 ítems para evaluar los conocimientos sobre alimentación, para la calidad de la lonchera se utilizó una guía de observación y para el estado nutricional se empleó la guía de observación basado en los índices peso/edad, peso/talla y talla/edad. De la relación entre conocimiento sobre alimentación y clase de alimento que contienen la lonchera, 37,7% de sus padres presentaron conocimiento alto y la clase de alimento que presentaban en la lonchera fue bueno (23).

A nivel del departamento de Lambayeque, no existen trabajos de investigación sobre la relación del estado nutricional y la calidad de las loncheras saludables, siendo este proyecto, primero en demostrar sobre la influencia de las loncheras con sus diferentes de tipos de alimentos que contienen influencia en el estado nutricional.

### **1.3. Teorías relacionadas al tema.**

#### **Contexto y contenido del modelo de promoción de la salud (MPS).**

En el contexto del modelo teórico de Nola Pender, se centra en ayudar a las personas a alcanzar niveles más altos de bienestar e identifica factores de fondo que influyen en el comportamiento de la salud. Alienta a los profesionales de la salud a proporcionar recursos positivos para ayudar a los pacientes a lograr cambios de comportamiento específicos. Usando el modelo y trabajando en colaboración con el paciente, la enfermera puede ayudar al paciente a cambiar los comportamientos para lograr un estilo de vida saludable. Por lo tanto, el objetivo del MPS no es solo ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades a través de su comportamiento, sino buscar formas en que una persona pueda obtener una mejor salud o una salud ideal. El MPS también puede ayudar a las enfermeras a comprender los principales determinantes de los comportamientos de salud como base para el asesoramiento conductual para promover estilos de vida saludables (24).

MPS definió algunos conceptos. Incluía “definición de persona, medio ambiente, salud, enfermedad y enfermería”.

La persona es un organismo biopsicosocial que crece en un entorno creado para adaptarse a las aptitudes potenciales. Pender tiene una perspectiva humanitaria y cree que las personas están muy motivadas para alcanzar la excelencia (para mejorar el bienestar) y mantener la estabilidad (el entorno interno y externo). El entorno incluye especificaciones físicas, demográficas y económicas de la vida.

La salud es inherente y posible en la definición de Pender. Cuando la adaptación ocurre para el individuo, su comportamiento conduce a satisfacer la atención de

los demás. En contraste, la enfermedad se define como eventos discretos a lo largo de la vida, ya sea de corta (aguda) o larga (crónica) que pueden dificultar o facilitar la búsqueda continua de la salud.

De acuerdo con las creencias de Pender, la enfermería se define como una planificación integral para individuos, familias y comunidades para promover el bienestar y la atención preventiva. Los comportamientos preventivos ayudan a las personas a lograr la máxima seguridad y eficiencia. Las características y experiencias individuales incluyen comportamientos previos relacionados: frecuencia del mismo comportamiento de salud o similar en el pasado. Los factores personales (biológicos, psicológicos, socioculturales) son características generales del individuo que influyen en el comportamiento de salud, como la edad, la estructura de la personalidad, la raza, el origen étnico y el nivel socioeconómico (24).

### **Contexto Nutricional**

En el Centro de Alimentación y nutrición, la nutrición y salud en niños en edad preescolar y escolar, durante la primera infancia caracterizada por un rápido crecimiento, parecería muy necesario que los niños reciban una cantidad adecuada de energía. En particular, los macronutrientes contenidos en los alimentos que pueden proporcionar energía a los niños son las grasas, los carbohidratos y las proteínas (25).

Las proteínas son esenciales para las células humanas. Excelentes fuentes de proteínas de alta calidad son el hígado, la carne, el pescado, el queso, la leche y los huevos de origen animal, y algunos productos de origen vegetal, como los productos derivados de la soja, las judías verdes y las legumbres. Los productos derivados del trigo también constituyen una fuente de proteínas, pero la mayoría de los vegetales y las frutas contienen solo una cantidad limitada (25).

El segundo macronutriente esencial para garantizar un nivel de energía correcto y equilibrado para los niños es el de las grasas. Las grasas consumidas en la dieta

representan para los niños una fuente de energía y ácidos grasos esenciales. Las grasas estructurales son una parte esencial de la membrana celular, el tejido neural y la estructura celular en general, mientras que las grasas almacenadas presentes especialmente en el tejido adiposo, principalmente compuestas de triglicéridos, proporcionan una reserva de energía a largo plazo para el cuerpo (25).

Los carbohidratos son la tercera y más importante fuente de energía (en términos de cantidad) para el cuerpo. Los carbohidratos (azúcares, almidones y fibra) proporcionan energía a todos los tejidos del cuerpo humano, especialmente el cerebro y los glóbulos rojos, que normalmente utilizan la glucosa como "combustible" para la actividad celular (25).

Junto con los macronutrientes principales, otros elementos esenciales en una dieta adecuada para niños en edad preescolar y escolar son las vitaminas y los minerales. En niños pequeños, es necesario un suministro adecuado de vitamina A para el correcto desarrollo de la visión, para garantizar la integridad del tejido epitelial y el desarrollo de la diferenciación tisular. Las principales fuentes de vitamina A son: hígado, productos lácteos, huevos, pescado, margarina y ciertos tipos de frutas y verduras (por ejemplo, zanahorias y frutas de color amarillo / naranja). Al igual que la vitamina A, las vitaminas B desempeñan un papel fundamental en el crecimiento de los niños, así como su correcto sustento y desarrollo. La vitamina C es clave para el funcionamiento óptimo del sistema inmunológico y para la síntesis de colágeno. Además, la vitamina C contiene propiedades antioxidantes y desempeña un importante papel de apoyo en el proceso de absorción de hierro. La vitamina D desempeña un papel esencial en el metabolismo del calcio (estimulando su absorción en el intestino), el funcionamiento de los músculos, la proliferación y maduración de las células y el correcto funcionamiento del sistema inmunológico. Otros elementos esenciales en la dieta de los niños en edad preescolar y escolar son los minerales, específicamente el hierro, el calcio, el magnesio, el fósforo, el sodio, el zinc y el yodo (25).

Además, explica que la escasez de alimentos es un problema que afecta a muchos países en desarrollo y cada año es la causa de la muerte de millones de personas, especialmente niños, debido a la desnutrición. Pero, por el contrario, especialmente en los países occidentales, un número tan grande (si no mayor) de muertes de adultos está relacionado, paradójicamente, con problemas derivados de comer en exceso y con malos hábitos alimenticios (25).

De hecho, la forma en que comemos tiene una enorme influencia en la aparición de ciertas patologías, como la obesidad, la diabetes tipo 2, las enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de tumores, que en las últimas décadas han experimentado un aumento significativo. En todas estas enfermedades, la dieta y la actividad física son factores modificables importantes que, en interacción con otros factores genéticos, ambientales y socioculturales, asumen un papel absolutamente clave no solo para fomentar, sino también prevenir, el desarrollo de estas enfermedades, con una El impacto social y económico resultante es extremadamente significativo (25).

Adquirir y mantener hábitos nutricionales y de ejercicio en línea con las necesidades sociales y ambientales cambiadas es una necesidad absoluta para el bienestar de las generaciones presentes y futuras. La obesidad, en particular, es una verdadera patología que, a su vez, aumenta el riesgo de desarrollar diabetes, presión arterial alta y enfermedades del corazón. Los factores detrás del origen del sobrepeso y la obesidad son muchos. Algunos de estos son solo marginalmente o no afectados en absoluto por la acción médica o preventiva porque están conectados a factores genéticos (25).

Por otro lado, responden a acciones preventivas dirigidas a modificar algunos aspectos del comportamiento y los hábitos en el estilo de vida, la actividad física y la dieta. Estas iniciativas deben comenzar en la infancia y la obesidad infantil es, de hecho, un factor de riesgo para la obesidad en la edad adulta: un niño obeso de cada dos será un adulto obeso. Los estilos de vida y el comportamiento

aprendido durante los años en desarrollo, como las preferencias de alimentos, la composición de la dieta, la distribución de los alimentos consumidos a lo largo del día, el tamaño de las porciones y la forma en que se consumen los alimentos, así como un estilo de vida sedentario, pueden fomentar el desarrollo del sobrepeso y la obesidad (25).

**Estado nutricional:** La condición del cuerpo en aquellos aspectos influenciados por la dieta; los niveles de nutrientes en el cuerpo y la capacidad de esos niveles para mantener la integridad metabólica normal.

Para los adultos, la adecuación general se evalúa midiendo el peso y la estatura; El resultado se expresa comúnmente como el índice de masa corporal, la relación de peso (kg) a altura<sup>2</sup> (m). La grasa corporal también puede estimarse midiendo el grosor del pliegue cutáneo y también se mide el diámetro muscular.

Para los niños, el peso y la estatura por edad se comparan con los datos estándar para niños adecuadamente alimentados. También se puede medir el aumento de la circunferencia de la cabeza y el desarrollo de los huesos.

El estado con respecto a las vitaminas y minerales individuales normalmente se determina mediante pruebas de laboratorio, ya sea midiendo las concentraciones en sangre y orina de los nutrientes y sus metabolitos, o mediante la prueba de respuestas metabólicas específicas. Ver también antropometría; ensayos de activación enzimática.

### **Lonchera Saludables**

Los almuerzos escolares saludables son alimentos que los niños consumen durante los recesos escolares. Contiene alimentos de los 3 tipos de componentes alimenticios: frutas, bebidas y suplementos o alimentos sólidos. (Como cereales, tubérculos o legumbres) sin agregar sal, azúcar o aceite. La alimentación escolar debe cubrir del 10 al 15% de la demanda total de energía. (26).

**Tabla 1.** Composición de la Lonchera Saludable Escolar

Agrupación	Definición
Bebida, Fruta y Complemento	Composición básica adecuada
<p><b>Otras agrupaciones:</b>                      Bebida, Fruta, Complemento y Golosina                      Bebida, Complemento y Golosina                      Bebida, Fruta y Golosina                      Bebida y Golosina                      Bebida y fruta                      Bebida y complemento                      Fruta                      Fruta y complemento                      Complemento                      Golosina y fruta                      Golosina y complemento                      Golosina</p>	Composición básica inadecuada

**Fuente:** Loncheras saludables, INS (26)

**Tabla 2.** Definición de la Lonchera escolar saludable y no saludable.

Alimentos	Definición
Agua, bebidas naturales Frutas Complemento adecuado (sin salsas, cremas ni ají y productos bajos en azúcar y sal)	Saludable
Bebidas artificiales o procesadas con alto contenido de azúcar y sal. Leches <del>saborizadas</del> con alto contenido de azúcar Complementos: productos preparados con salsas cremas o ají Productos envasados azucarados o salados Productos de panificación y galletería con alto contenido de azúcar	No saludable

**Fuente:** Loncheras saludables, INS (26)

**En el contexto del estado nutricional, en base a la antropometría niños con edad de de 5 años a menos.**

Esta escala tiene como finalidad establecer los patrones de crecimiento infantil recomendados por la Organización Mundial de la Salud como referencia para la evaluación del crecimiento de las niñas y niños menores de cinco años en el marco de la atención integral de salud.

Asume que el estado nutricional, es el grado de adecuación de las características anatómicas, bioquímicas y fisiológicas del individuo, con respecto a los parámetros establecidos como normales que se relacionan con el consumo, utilización, excreción de nutrientes y estado de salud. De acuerdo a la tabla de valoración nutricional antropométrica niños < 5 (peso para talla), establece una clasificación: desnutrido severo, desnutrido, normal, sobrepeso y obesidad (27).

### **Índices antropométricos**

Las proporciones corporales más utilizadas para evaluar el estado nutricional incluyen el peso, la estatura, el perímetro braquial y los pliegues de la piel. El valor de estas mediciones de forma manual no tiene ningún significado a menos que esté relacionado con la edad entre ellas u otras medidas, al crear relaciones entre ellas se denominan índices. El índice más utilizado es el peso para la edad P/E, el tamaño para la edad T/E y el peso para la talla P/T.

**Peso para la Edad, P (E):** Se utiliza para evaluar el crecimiento infantil en registros médicos y registros de crecimiento.

Ventajas	Desventajas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es fácil de obtener con escaso margen de error.</li> <li>• Es muy sensible para detectar cambios nutricionales en el seguimiento longitudinal de los niños, siempre que se cuente con un número adecuado de controles. Es por eso, que la OMS ha seleccionado al P/(E) como el índice básico para supervisar el crecimiento del niño menor de cinco años.</li> <li>• Los trabajadores de salud están muy acostumbrados a usarlo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• No permite diferenciar desnutrición aguda (adelgazamiento), de retardo en el crecimiento. Niños del mismo peso y edad pueden ser diferentes; uno puede estar adelgazado con talla normal, otro puede ser normal con talla baja y según el compromiso de la talla puede tener hasta un exceso de peso para su edad</li> <li>• En niños mayores de un año, pierde especificidad (sobreestima la desnutrición).</li> </ul>

Fuente: Medidas Antropométricas y registro y estandarización (27)

**Talla para la Edad, T(E)** El desarrollo en altura es más lento que el peso. Si un niño tiene tres veces más peso en un año de vida, aumentará su altura solo en un 50% (tamaño promedio al nacer: 50 cm y en el primer año con 76 cm). Las limitaciones de la altura son generalmente más lentas y se recuperan lentamente.

Ventajas	Desventajas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Refleja la historia nutricional del sujeto.</li> <li>• Es útil para determinar el retardo en el crecimiento.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Requiere conocer la edad del niño.</li> <li>• Se necesitan dos observaciones.</li> <li>• Es más difícil medir y tiene un mayor margen de error.</li> <li>• No permite evaluar la desnutrición aguda o el adelgazamiento.</li> </ul>

Fuente: Medidas Antropométricas y registro y estandarización (27)

**Peso para la Talla, P(T)** Es el peso que es consistente con el niño para la altura que tiene en el instante del control.

Ventajas	Desventajas
<ul style="list-style-type: none"> <li>• No requiere conocer la edad.</li> <li>• Nos permite diferenciar bien el adelgazamiento desnutrición aguda.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Demanda la recolección del peso y la talla.</li> <li>• El personal de salud no está muy familiarizado con este indicador.</li> <li>• No nos permite determinar si existe retardo en el crecimiento.</li> </ul>

Fuente: Medidas Antropométricas y registro y estandarización (27)

#### 1.4. Formulación del Problema.

¿Cuál es la relación que existe entre el estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la Institución Educativa Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019?

#### 1.5. Justificación e importancia del estudio.

Los niños preescolares y escolares en el Perú, pueden presentar sobrepeso y obesidad, además pueden tener bajos niveles de hemoglobina, afectando su crecimiento y desarrollo, asimismo que, de acuerdo al Centro Nacional de Alimentación y Nutrición del INS, en las instituciones escolares se expende alimentos no saludables y esto se ve reflejado en su estado nutricional, es por tal motivo que a través del presente estudio pretende conocer las condiciones de las loncheras saludables ante los escasos estudios en nuestro departamento de Lambayeque.

Además, desde un contexto práctico, permitirá valorar los resultados, a fin que puedan motivar con nuevas propuestas de investigación, tomando otros criterios, como el nivel socioeconómico y se pueda establecer con nuevas estrategias que puedan conllevar a medidas correctivas y de beneficio a los niños preescolares de

las instituciones públicas y privadas, asimismo velar por la calidad de los nutrientes que ellos reciben y la promoción de la salud.

Igualmente, el estudio puede servir de modelo, sobre la asociación de loncheras saludables y el estado nutricional, inclusive se pueda profundizar con nuevos estudios relacionando a otras variables de interés en salud pública tomando como indicadores los niveles hemoglobina, y los resultados obtenidos, contribuirán a la búsqueda de alternativas de solución, que puedan hacer posible la participación de los padres de familia y docentes en el conocimiento del estado nutricional y la calidad de las loncheras de los niños.

### **1.6. Hipótesis**

Si existe relación entre el estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la Institución Educativa Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

### **1.7. Objetivos.**

#### **General:**

- Determinar la relación entre el estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

#### **Específicos:**

- Analizar las características sociodemográficas de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019
- Evaluar el estado nutricional de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019
- Identificar la calidad de las loncheras saludables de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1. Tipo y Diseño de Investigación.

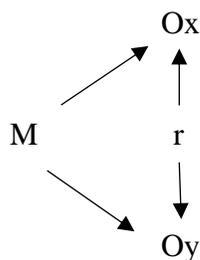
Para el presente proyecto de investigación se empleó el tipo cuantitativo, es un método científico positivista tradicional de investigación que aplica el razonamiento deductivo, hace referencia a un conjunto general de procedimientos ordenados y disciplinados que se utilizan para adquirir información (28).

En el presente estudio se empleó un diseño de investigación descriptivo correlacional.

Descriptivo porque cuyo objetivo es observar, describir y documentar aspectos de una situación que ocurre de manera natural y algunas veces proporciona el punto de partida para la generación de hipótesis o el desarrollo de la teoría (28).

Correlacional, también conocida como ex post facto, dicho de manera sencilla, es una interrelación o asociación entre dos variables, es decir, la tendencia que las variaciones registradas en una variable se relacionan con las variaciones de otra (28).

Se representa de la siguiente manera:



M: Niños preescolares

Ox: Estado nutricional

Oy: Calidad de las loncheras saludables

r: relación de las variable

## 2.2. Población y muestra.

La población de niños de 3 a 5 años adscritos a la institución educativa Sagrado Corazón de María N° 10007 fueron de 146, distribuidos de la siguiente manera:

Edad	Color	Niños	Niñas
3	Rosada	11	6
3	Verde	17	7
4	Naranja	10	17
4	Roja	12	9
5	Amarilla	13	15
5	Celeste	17	12
Total		80	66

Fuente: Nómina de registro de la Institución Educativa.

Para el presente estudio se empleó el total de la población para la relación del estado nutricional y loncheras saludables.

Además, se tuvo en cuenta los siguientes criterios:

### **Criterios de inclusión:**

- Niños con edades de 3, 4 y 5 años.
- Padres o apoderados que aceptaron voluntariamente a participar sus hijos.
- Niños que contuvieron loncheras sin consumir.

### **Criterios de exclusión:**

- Niños mayores de 5 años.
- Niños con habilidades especiales.
- Niños que no asistieron a la institución por problemas de salud.

## 2.3. Variables.

**Variable Independiente:** Estado nutricional de los niños preescolares

**Variable Dependiente:** Calidad de las loncheras saludables

## Operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Técnica e instrumento de recolección de datos
<p><b>Variable Independiente:</b> Calidad de las loncheras saludables</p>	<p>Los alimentos que no son procesados, refinados, o procesados y refinados lo menos posible, antes de ser consumidos. Los alimentos integrales normalmente no contienen sal, azúcar o grasa agregados.</p>	<p>Loncheras con alimentos saludables y no saludables</p>	<p>Contenido nutricional</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Loncheras saludables</li> <li>• Loncheras no saludables</li> </ul>	<p><b>Técnica:</b> Observacional <b>Instrumento:</b> Lista de cotejo de loncheras saludables</p>
<p><b>Variable Dependiente:</b> Estado nutricional de los niños preescolares</p>	<p>Estado del cuerpo en relación al consumo y utilización de nutrientes.</p>	<p>Comparación entre el peso del niño o el perímetro braquial y los valores correspondientes a la estatura según la edad.</p>	<p>Índice de masa corporal para la edad</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Obesidad</li> <li>• Sobrepeso</li> <li>• Normal</li> <li>• Desnutrición aguda</li> <li>• Desnutrición severa</li> </ul>	<p><b>Técnica:</b> Observacional <b>Instrumento:</b> Ficha de registro de estado nutricional</p>

## **2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.**

### **Técnicas:**

**Observacional:** La observación consistió en el registro sistemático, válido y confiable del comportamiento o conducta manifiesta (29).

### **Instrumentos:**

Para el presente estudio se empleó los siguientes instrumentos:

#### **Ficha de recolección de datos de estado nutricional:**

Para este instrumento se consideró los datos generales como edad cronológica, sexo, fecha de nacimiento, peso y la talla (anexo 2).

#### **Lista de cotejo de loncheras saludables:**

Consistió en una lista de cotejo que determinó el tipo de lonchera escolar dependiendo de su clasificación, saludable o no saludable. Consistió de 12 ítems frente a la observación de los tipos de alimentos que contuvo las loncheras, tuvo respuestas dicotómicas Si o No (Anexo 3) .

Para definir el estado nutricional de los niños preescolares se tomó en cuenta las orientaciones de la Tabla de Valoración Nutricional Antropométrica en niños(as) menores de 5 años.

## **2.5. Procedimiento de análisis de datos.**

Se empleó el software estadístico SPSS versión 22.0, para emplear un tipo de estadística descriptiva para resumir los datos en tablas de frecuencia y gráficos, asimismo, se empleó un tipo de estadística inferencial a través de una prueba de Chi – cuadrado Pearson que se empleó para medir la relación de las variables a un nivel de significancia de 0,05

## **2.6. Criterios éticos.**

Para el presente estudio, se empleó en base al informe Belmont (28), el cual sirvió para establecer las pautas éticas orientadas en los principios éticos.

- **Principio de respeto a la dignidad humana:** Como parte de este principio se tomó el derecho a la autodeterminación, se sustentó en que los seres humanos deben ser tratados como entidades autónomas, capaces de

conducir sus propias actividades y destinos, esto significó que los niños y niñas de la institución educativa tienen derecho a decidir voluntariamente si participarán en el estudio sin el riesgo de exponerse a represalias o a un trato prejudicado.

- **Consentimiento informado:** Los participantes contaron con información adecuada respecto de la investigación, que fueron capaces de comprenderla y de ejercer su libre albedrío, el cual les permitió aceptar o declinar voluntariamente a participar, para lo cual en el presente estudio se contó con el consentimiento informado para los padres o apoderado con la finalidad de la participación de sus hijos (Anexo 1).

## 2.7. Criterios de rigor científico.

### Validez

Los instrumentos pueden tener a través de una evaluación por expertos, por una Nutricionista con 19 años de experiencia profesional, especialista en nutrición clínica y maestría docencia universitaria, una Licenciada en Enfermera con 8 años de experiencia profesional, con maestría en Enfermería y otra Licenciada en Enfermería con 23 años de experiencia profesional con maestría en Docencia en Enfermería.

### Confiabilidad

Para la confiabilidad de los instrumentos, se empleó el alfa de Cronbach: Kuder-Richardson (KR20) para respuestas dicotómicas, para la lista de cotejo de las loncheras saludables, se obtuvo un alfa de 0,842 calificado como adecuado (Anexo 4).

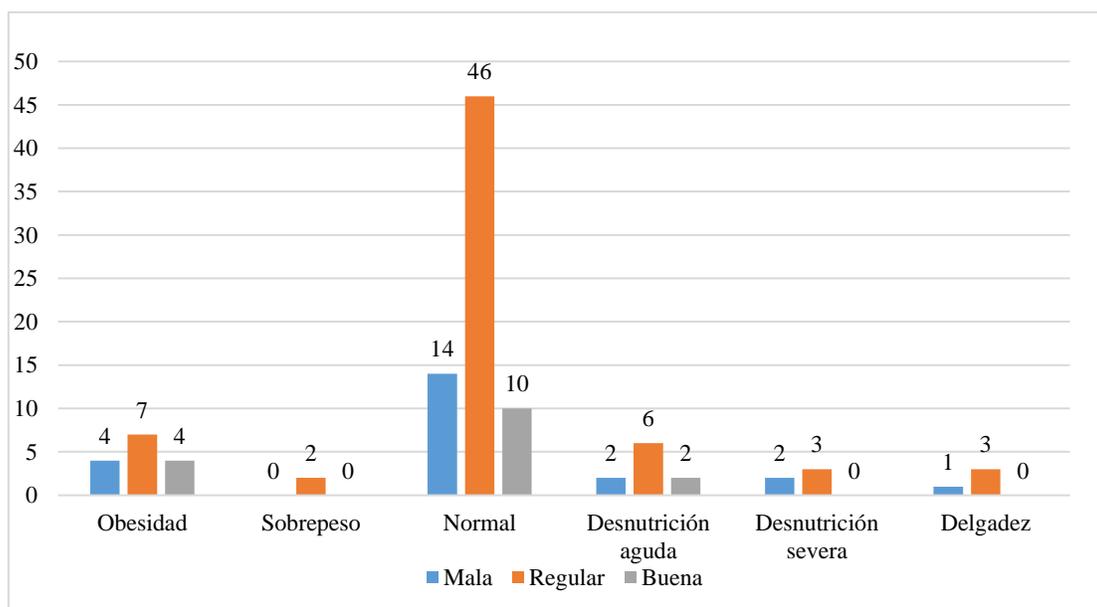
Valores alfa	Interpretación
0,90 – 1,00	Muy satisfactoria
0,80 – 0,89	Adecuada
0,70 – 0,79	Moderada
0,60 – 0,69	Baja
0,50 – 0,59	Muy baja
< 0,50	No confiable

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Resultados en Tablas y Figuras

**Tabla 1.** Estado nutricional y la calidad de las loncheras saludables de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongovape. 2019

Calidad de la Lonchera	Estado nutricional						Total	$\chi^2_c$
	Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición aguda	Desnutrición severa	Delgadez		
Mala	4	0	14	2	2	1	23	0,820
Regular	7	2	46	6	3	3	67	
Buena	4	0	10	2	0	0	16	
Total	15	2	70	10	5	4	106	



**Figura 1.** Estado nutricional y la calidad de las loncheras saludables de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

De la tabla 1, de la variable estado nutricional y la calidad de la lonchera no presentó asociación, obteniendo un valor Chi cuadrado de 0,820, siendo un

valor mayor al nivel de significancia 0,05.

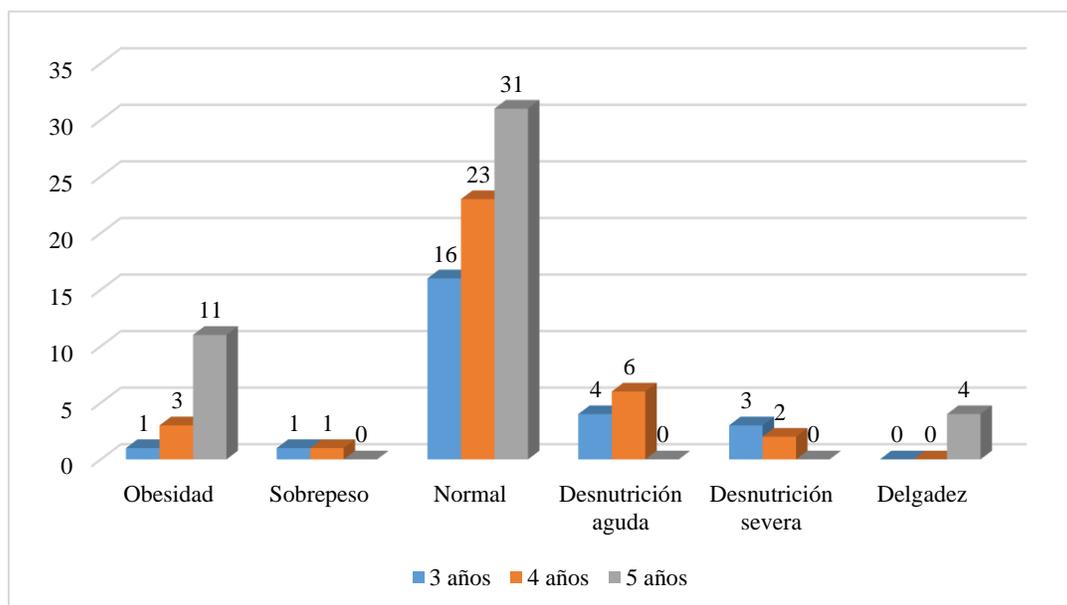
**Tabla 2.** Características sociodemográficas de los de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

	<i>Parámetros</i>
Talla	105,5 ±7,0
Peso	17,4 ±5,3
Sexo	%
Masculino	57 (53,8)
Femenino	49 (46,2)
Estado Nutricional	%
Normal	70 (66,0)
Obesidad	15 (14,2)
Desnutrición aguda	10 (9,2)

De la tabla 2, en los niños preescolares de IE. Sagrado Corazón de María n° 10007, presentaron una talla promedio de 105,5 cm con una desviación de 7 cm con respecto a la talla promedio y presentaron un peso promedio de 17,4 kg con desviación 5,3 kg en relación a su media, además de los niños evaluados presentó mayor frecuencia el sexo masculino en comparación al sexo femenino y el estado nutricional presentó un estado normal en un 66 %, seguido de obesidad en 14,2 % y desnutrición aguda en un 9,2% respectivamente

**Tabla 3.** Estado nutricional de los de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

Edad	Estado Nutricional						Total
	Obesidad	Sobrepeso	Normal	Desnutrición aguda	Desnutrición severa	Delgadez	
3	1	1	16	4	3	0	25
4	3	1	23	6	2	0	35
5	11	0	31	0	0	4	46
Total	15	2	70	10	5	4	106



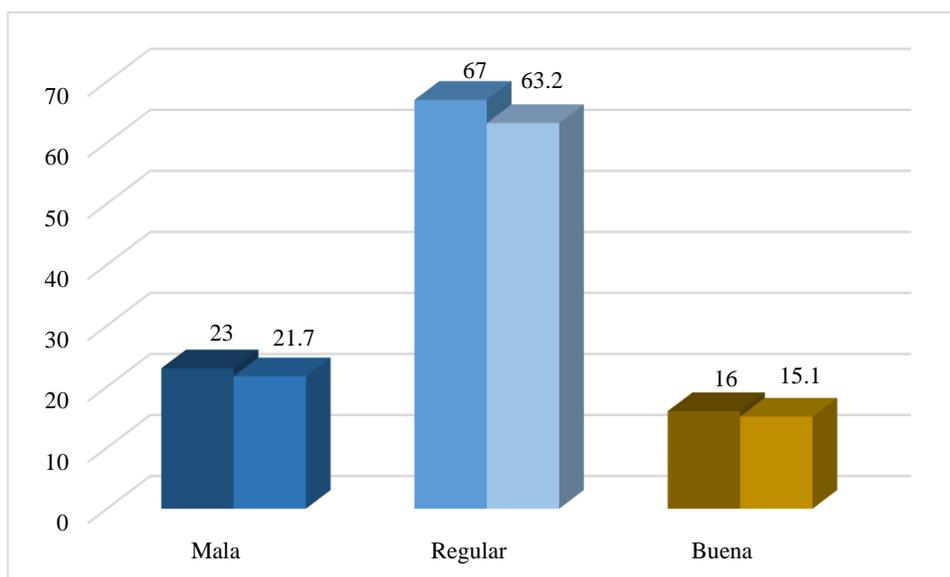
**Figura 3.** Estado nutricional de los de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

De la tabla 3 y figura 3, los niños de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007, presentaron un estado nutricional normal siendo más frecuente en relación a

las edades evaluadas, en los niños de 5 años presentaron mayores casos de obesidad.

**Tabla 4.** Calidad de las loncheras saludables de los de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

Calidad de las loncheras saludables	Fa	Fr (%)
Mala	23	21,7
Regular	67	63,2
Buena	16	15,1
Total	106	100,0



**Figura 4.** Calidad de las loncheras saludables de los de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

De la tabla 4 y figura 4, la calidad de las loncheras saludables presentó una condición de regular en un 63,2% seguido de calidad mala en un 21,7% y de buena calidad en un 15,1 % respectivamente.

### **3.2. Discusión de resultados**

En la actualidad, la Ley 30021, Promoción de la alimentación saludable, tiene como finalidad asegurar las buenas prácticas de alimentación y reducir las enfermedades asociadas a sobrepeso y obesidad, como también establecer advertencia en los productos empaquetados y que los ciudadanos tengan mayor claridad de lo que se alimentan, asimismo, las loncheras están constituidos por diferentes alimentos, bebidas y productos envasados y que son consumidos por los niños que asisten a los centros de estudios y el posterior impacto en la generación de adiposidad o alteración en su estado nutricional (35), inclusive resultados de estudios con niños beneficiarios con suplementación nutricional inadecuada se ha relacionado con baja talla para la edad y la anemia (36). Además, la buena nutrición en los escolares a través de una lonchera saludable balanceada, es esencial para mejorar el rendimiento académico, el estado inmunitario, una mejor salud, por tal motivo existe reportes que las loncheras constituyen el 33,3% de la ingesta diaria de alimentos de un niño (17) por otro lado solo el 12,4% y el 19,2% de los estudiantes con loncheras presentan alimentos balanceados como frutas/vegetales (18).

Se encontró que el estado nutricional y la calidad de las loncheras saludables, no presentó asociación significativa, obteniendo un valor de Chi cuadrado menor al nivel de significancia  $P < 0,05$  (tabla 1), los resultados coincidieron con Arévalo y García, 2017 que no encontraron relación entre el conocimiento de la lonchera saludable y el estado nutricional (22), asimismo, no presentaron coincidencias con los resultados obtenido por Reynoso, 2018; Rao, Anitha y Sushma, 2016; Florian y Torres, 2014, que demostraron la asociación entre las variables del estado nutricional y la lonchera saludable (20, 17, 21), esto sugiere que existen otros factores que influenciar en el estado nutricional de los estudiantes preescolares, e inclusive el protagonismo del profesional de enfermería en la identificación anticipada de factores de riesgo de desnutrición con la finalidad minimizar consecuencias en el crecimiento y desarrollo de los preescolares.

Del total de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007

del distrito de Chongoyape presentaron un estado nutricional normal en un 66 %, seguido de obesidad en 14,2 % y desnutrición aguda en un 9,2% respectivamente (tabla 3), los resultados coincidieron con otros estudios revelando una alta proporción con el estado nutricional normal, para Florian y Torres el 88,6% presentó estado nutricional normal, el 5,7% presentó desnutrición y el 5,7% presentó sobrepeso (21), en comparación con Reynoso el 70,2% de niños evaluados tuvo un estado nutricional normal y el 29,8% tuvieron sobrepeso (20) asimismo para Arévalo y García, el 80,6% escolares presentaron estado nutricional normal (22).

Por otro lado, los resultados fueron coincidentes a nivel internacional para el caso de Fuentes, 2014, con un estado nutricional adecuado en un 68 %, sobrepeso 23%, obesidad (6%) y riesgo de delgadez 2% (19), como también en otro estudio de Kwabla, Gyan y Zoto, 2018, en niños de origen africano con una prevalencia de sobrepeso de 1,9% y estado nutricional normal en un 88,8 % (15), además también fue coincidente con niños indios que a través de las evaluaciones de antropometría revelaron 11,3% de bajo peso; 77,4% normal; 9,4% de sobrepeso y 1% de obesidad (17). Esto demuestra que el estado nutricional de los niños preescolares, presentan un patrón con características similares indistintamente de países del continente americano en comparación del continente africano y asiático, con proporciones mayores de niños con estado nutricional normal e inclusive contrariamente a lo que reportan como niños con presencia de anemia. Esto sugiere que dependiendo de la zona geográfica existe una variabilidad del consumo de alimentos ricos en ácidos grasos y carbohidratos.

Del total las loncheras saludables evaluadas presentaron una condición de regular en un 63,2% seguido de calidad mala en un 21,7% y de buena calidad en un 15,1 % (tabla 4). A pesar de los escasos estudios, no presentó coincidencia frente a los resultados de Florian y Torres donde el 28,6% presentó el tipo de lonchera no saludable y el 71,4% presentó el tipo de lonchera saludable (21) de la misma manera para el estudio de Reynoso, con loncheras escolares, el 57,9% fueron saludables y 42,1% no saludables (20), sin embargo, se presentó coincidencia para

el estudio de Arévalo y García, el 72,1% practicaron inadecuadamente loncheras saludables (22). Esto sugiere que los contenidos de las loncheras de estar caracterizadas como inadecuadas o no saludables, no se evidencia una influencia marcada en el estado nutricional que inclusive se infiere que los alimentos en sus hogares pueden estar contribuyendo a equilibrar los vacíos del contenido nutricional de las loncheras, no obstante, la participación empírica de los padres de familia en su alimentación contribuye al sostenimiento nutricional de los niños.

A través de estos resultados preliminares se da conocer la situación actual de las loncheras saludables de los niños preescolares, ya que actualidad existen escasos estudios que revelen los tipos nutrientes que consumen los estudiantes preescolares y escolares, además con esto induce a posicionar a las licenciadas en enfermería en el cuidado integral de los niños y mejorar las condiciones nutricionales en los diferentes niveles de educación como la participación en la comunidad en mejorar la calidad de vida.

Finalizando, el presente estudio de investigación es novedoso, porque contribuye al conocimiento científico de las líneas de investigación del CONCYTEC (Concejo Nacional de Ciencia Tecnología e Innovación), además como política del estado peruano de combatir la anemia, se puede considerar como un factor de riesgo en la calidad de los alimentos y su relación que tiene con el estado nutricional de los niños, jóvenes.

## IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1. Conclusiones

- No existe asociación entre el estado nutricional y la calidad de las loncheras saludables de los niños preescolares de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019.
- Los niños preescolares presentaron características sociodemográficas de talla promedio de 105,5 cm con una desviación de 7 cm con respecto a la talla promedio y presentaron un peso promedio de 17,4 kg con desviación 5,3 kg en relación a su media, además de los niños evaluados presentó mayor frecuencia el sexo masculino en comparación al sexo femenino y el estado nutricional presentó un estado normal en un 66 %, seguido de obesidad en 14,2 % y desnutrición aguda en un 9,2% respectivamente.
- Los niños preescolares presentaron un estado nutricional normal siendo más frecuente en relación a las edades evaluadas, en los niños de 5 años presentaron mayores casos de obesidad.
- La calidad de las loncheras saludables presentó una condición de regular en un 63,2% seguido de calidad mala en un 21,7% y de buena calidad en un 15,1 % respectivamente.

## 4.2. Recomendaciones

- A la Gerencia Regional de Salud, promover con la capacitación de los docentes en la institución educativa y a las enfermeras acerca de la composición de las loncheras saludables de los estudiantes preescolares, así como también se establezca políticas regionales, para que el estado nutricional sea el adecuado y contar con un consultorio de enfermería con la finalidad de se cumplan las políticas establecidas por el sector salud.
- A la Gerencia Regional de Educación de Lambayeque en coordinación Gerencia Regional de Salud, a fin de establecer planes o programas que fortalezcan las condiciones nutricionales de los niños preescolares, tomando como base la Ley de la alimentación saludables y reglamentación, además promover los quioscos saludables con la finalidad de reducir los alimentos empaquetados altos en azúcar, sodio, ácidos grasos. Asimismo, se promueva e incorpore en la curricula nacional la enseñanza de la alimentación saludable en la etapa preescolar.
- A la Universidad Señor de Sipán, a través de la escuela de enfermería, promueva el estudio por parte del alumnado, sobre la alimentación saludable en la etapa preescolar como base fundamental para el monitoreo de las loncheras escolares y estado nutricional de niños preescolares de diferente nivel socioeconómico e inclusive tomar otros factores que estén relacionados con el riesgo frente a la desnutrición.
- Al colegio de enfermeros del Perú de la Región Lambayeque, con su participación activa y colaborativa, promoviendo líneas de investigación de alimentación saludable por parte de las licenciadas de enfermería, para el seguimiento del estado nutricional de los niños preescolares a través del área de crecimiento y desarrollo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. FAO, FIDA, UNICEF, PMA, OMS. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. Fomentando la resiliencia climática en aras de la seguridad alimentaria y la nutrición. FAO, Roma. [internet] 2108 [citado 07 de abril 2019]  
Recuperado a partir de: <https://www.who.int/nutrition/publications/foodsecurity/state-food-security-nutrition-2018-es.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud| Alimentación sana [Internet]. 2018 [citado 7 de abril 2019]  
Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
3. Pan American Health Organization| Reshaping the food environment to reduce NCDs [Internet]. 2018 [citado 7 de abril 2019]  
Recuperado a partir de: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=14734:opinion-reshaping-the-food-environment-to-reduce-ncds&Itemid=135&lang=en](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14734:opinion-reshaping-the-food-environment-to-reduce-ncds&Itemid=135&lang=en)
4. Pearce J, Wood L, Nelson M. Lunchtime food and nutrient intakes of secondary-school pupils; a comparison of school lunches and packed lunches following the introduction of mandatory food-based standards for school lunch. Public Health Nutrition. 2012; 16(6): 1126–1131.  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1017/S1368980012003928>
5. Tarqui-Mamani C, Alvarez-Dongo D. Prevalencia de uso de loncheras saludables en escolares peruanos del nivel primario. Rev. Salud Pública. 2018; 20 (3): 319-325  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.15446/rsap.V20n3.60879>
6. Ziauddeen N, Page P, Penney TL, Nicholson S, Kirk SFL, Almiron-Roig E. Eating at food outlets and leisure places and “on the go” is associated with less-healthy food choices than eating at home and in school in children: cross-sectional data from the UK National Diet and Nutrition Survey Rolling

- Program (2008–2014). *Am J Clin Nutr.* 2018; 107: 992–1003  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1093/ajcn/nqy057>
7. Anderson ML, Gallagher J, Ramirez-Ritchie E. School meal quality and academic performance. *Journal of Public Economics.* 2018; 168: 81 – 93  
Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jpubeco.2018.09.013>
  8. Gibney MJ, Barr SI, Bellisle F, Drewnowski A, Fagt S, Livingstone B. *et al.* Breakfast in Human Nutrition: The International Breakfast Research Initiative. *Nutrients.* 2018; 10: 559.  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.3390/nu10050559>
  9. Pereira, JL, de Castroa MA, Hopkins S, Guggerc C, Fisberga RM, Fisberg M. Prevalence of consumption and nutritional content of breakfast meal among adolescents from the Brazilian National Dietary Survey. *J. Pediatr.* 2017; 94(6):630 - 641  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jped.2017.10.004>
  10. Caballero-Cerdan CC, Polanco-Medina IP, Cortes-Salazar CS, Morteo-Ortiz E, Acosta-Cervantes MC. Evaluación de la calidad nutricional del refrigerio y estado nutricional de una población de estudiantes de primaria de Veracruz, México. *Nutr. clin. diet. hosp.* 2018; 38(3):85-92  
Disponible en: DOI: <https://dx.doi.org/10.12873/383caballero>
  11. Instituto Nacional de Salud| Loncheras saludables para prevenir la anemia. [Internet]. 2019 [citado 8 de abril 2019]  
Recuperado a partir de: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/ins-presento-las-loncheras-escolares-saludables-para-prevenir-la-anemia>
  12. Fernández-Remón ER. Relación entre la composición de las loncheras y el estado nutricional, en pre-escolares menores de 5 años de la IEI Alegría de Jesús-San Borja 2017. [Tesis licenciatura]. Lima. Universidad Federico Villarreal; 2018  
Recuperado a partir:  
[http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1901/Fernandez\\_R\\_emon\\_Erika\\_Ruth\\_Titulo\\_Profesional\\_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/1901/Fernandez_R_emon_Erika_Ruth_Titulo_Profesional_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Guanilo J, Verde W. Prevalencia de sobrepeso y obesidad en alumnos de primaria en la provincia de Chiclayo en el año 2016[Tesis Licenciatura]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2018.  
Recuperado a partir de:  
<http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/usat/1007?show=full>
14. Odhiambo F, Boedecker J, Kennedy G, Mituki-Mungiria D, Termote C. Caregivers' nutritional knowledge and attitudes mediate seasonal shifts in children's diets. *Matern Child Nutr.* 2019; 15: e12633.  
Disponible en DOI: <https://doi.org/10.1111/mcn.12633>
15. Kwabla MP, Gyan C, Zoto F. Nutritional status of in-school children and its associated factors in Denkyembour District, eastern region, Ghana: comparing schools with feeding and non-school feeding policies. *Nutrition Journal.* 2018; 17:8  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1186/s12937-018-0321-6>
16. Rahman M, Chakma J, Sultana N, Sima I, Sultana F, Mannan MA. A Study on Nutritional Status and Dietary Habit of School Children Associated with Socio Economic Status in Dhaka North City Corporation, Bangladesh. *Journal of Pharmacy and Biological Sciences.* 2018; 13(2): 50-57.  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.9790/3008-1302015057>
17. Rao J, Anitha C, Sushma BV. Nutritional adequacy of school lunch box on nutritional status of children. *J. Farm Sci. Spl.* 2016; 29(5): 650-655  
Recuperado a partir de :  
<http://14.139.155.167/test5/index.php/kjas/article/view/8302/8555>
18. Ugochukwu EF, Onubogu CU, Edokwe ES, Okeke KN. Nutritional Contents of Lunch Packs of Primary School Children in Nnewi, Nigeria. *Annals of Medical and Health Sciences Research.* 2014; 4(2): 108 – 114  
Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.4103/2141-9248.138024>
19. Fuentes-Contreras EP. Relación entre el aporte nutricional de las loncheras y el índice de masa corporal en un grupo de niños de transición del colegio champagnat en la ciudad de Bogotá, D.C. [Tesis licenciatura]. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2014

Recuperado a partir de:  
<https://repository.javeriana.edu.co/handle/10554/16059>

20. Reynoso SD. Preparación de las loncheras escolares y su relación con el estado nutricional de los niños de 5 años de la institución educativa inicial N° 104 – Paucarbamba 2017. [Tesis licenciatura]. Huánuco. Universidad de Huánuco; 2018

Recuperado a partir de:  
<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1161;jsessionid=9A4AAA0413F381573D336BE1530AA24B>

21. Florián NI, Torres NA. Lonchera escolar y estado nutricional de los niños (as) Pacasmayo. [Tesis licenciatura]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2014

Recuperado a partir de: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/5719>

22. Arévalo PC, García RM. Conocimiento, práctica sobre lonchera saludable en madres y estado nutricional de escolares en I.E.P. San Francisco de Asis, Iquitos – 2017. [Tesis Maestría]. Iquitos. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana.; 2017

Recuperado a partir de:  
[http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5440/Pilar\\_Tesis\\_Titulo\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5440/Pilar_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Cahuana ML, Huarcaya ED. Conocimientos sobre alimentación, clase de alimentos que contiene la lonchera y estado nutricional del preescolar de la institución educativa inicial Santa Ana N2142 Huancavelica – 2016. [Tesis Licenciatura]. Huancavelica. Universidad Nacional de Huancavelica; 2016

Recuperado a partir de:  
<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1915/TESIS%20CAHUANA%20Y%20HUARCAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

24. Khoshnood Z, Rayyani M, Tirgari B. Theory analysis for Pender's health promotion model (HPM) by Barnum's criteria: a critical perspective. International Journal of Adolescent Medicine and Health. 2018; 20170160

- Disponible en: DOI: <http://dx.org/10.1515/ijamh-2017-0160>
25. Barilla Center for Food & Nutrition. Healthy growth and nutrition in children. 2010;9–50.  
Disponible en: <https://www.barillacfn.com/m/publications/pp-healthy-growth-nutrition-children.pdf>
  26. Alvarez-Dongo D. Lonchera Saludable en estudiantes de nivel primario, Perú 2013. Informe técnico. Instituto Nacional de Salud; 2015
  27. Instituto Nacional de Salud | Medidas Antropométricas y registro y estandarización. [Internet]. 2019 [citado 3 de mayo 2019]  
Recuperado a partir de:  
[https://bvs.ins.gob.pe/insprint/CENAN/modulo\\_medidas\\_antropometricas\\_registro\\_estandarizacion.pdf](https://bvs.ins.gob.pe/insprint/CENAN/modulo_medidas_antropometricas_registro_estandarizacion.pdf)
  28. Polit DF, Hungler BP. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. Principios y métodos. 6ta edición. México. McGraw-Hill Interamericana; 2000
  29. Behar DS. Metodología de la investigación. Shalom [Internet]. 2008 [Citado 5 de marzo del 2019]. Disponible:  
<http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>
  30. Instituto Nacional de Salud | Loncheras saludables. [Internet]. 2019 [citado 3 de mayo 2019]  
Recuperado a partir de:  
<http://www.ins.gob.pe/gxpsites/hgxpp001.aspx?2,4,214,O,S,0MNU;E;9;8;34;7;MNU>.
  31. Contreras M. Tabla de valoración nutricional antropométrica niños < 5 años. Instituto Nacional de Salud. 5ta edición. Lima; 2007
  32. Contreras M. Tabla de valoración nutricional antropométrica niñas < 5 años. Instituto Nacional de Salud. 5ta edición. Lima; 2007
  33. Contreras M. Tabla de valoración nutricional antropométrica hombres 5 a 19 años. Instituto Nacional de Salud. 1ra edición. Lima; 2007
  34. Contreras M. Tabla de valoración nutricional antropométrica mujeres 5 a

19 años. Instituto Nacional de Salud. 1ra edición. Lima; 2007

35. Nathan N, Janssen L, Sutherland R, Hodder RK, Evans CRL, et al. The effectiveness of lunchbox interventions on improving the foods and beverages packed and consumed by children at centre-based care or school: a systematic review and meta-analysis. *International Journal of Behavioral Nutrition and Physical Activity*. 2019; 16:38
36. Zuffo-Cristie RK, Osório MM, Taconeli CA, Schmidt ST, Silva BH, Almeida CCB. Prevalence and risk factors of anemia in children. *J. Pediatr*. 2016; 92(4): 353-360. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jpmed.2015.09.0>

## Anexo 1 Resolución de aprobación del proyecto de investigación



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
RESOLUCION N°0233-2019/FCS-USS

Pimentel 24 de julio del 2019

### VISTO:

El proveído del Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al oficio N° 0526-2019/EE-USS de fecha 23 de julio del 2019, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2019-I, para aprobación.

### CONSIDERANDO:

Que la Ley Universitaria N°30220, establece en su artículo 48° que la investigación constituye una función esencial y obligatoria de la Universidad, que la fomenta y realiza, respondiendo a través de la producción de conocimiento y desarrollo de tecnologías a las necesidades de la sociedad, con especial énfasis en la realidad nacional. Los docentes, estudiantes y graduados participan en la actividad investigadora en su propia institución o en redes de investigación nacional o internacional, creadas por las instituciones públicas o privadas.

Que, el Artículo 31° del reglamento de investigación V4 USS, establece que: "La tesis, es un estudio que debe denotar rigurosidad metodológica, originalidad, relevancia social, utilidad teórica y/o práctica en el ámbito de la Escuela Profesional";

Que, el Artículo 32° del reglamento de investigación V4 USS, establece que: "El tema, deberá responder alguna de las líneas de investigación de la USS. Debe ser individual";

Que, el Artículo 33° del reglamento de investigación V4 USS, establece que: "La tesis con fines de obtención del título profesional será elaborado de acuerdo a la especialidad de cada escuela profesional respetando los esquemas respectivos, aprobados por la Universidad...";

Que, mediante documento de vistos se solicita la **APROBACIÓN** de los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el Título Profesional.

Estando dispuesto en el Reglamento de la Universidad Señor de Sipán y en mérito a las atribuciones conferidas.

### SE RESUELVE:

**Artículo N°01: APROBAR** el **PROYECTO DE TESIS** titulado **ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS PREESCOLARES Y LA CALIDAD DE LAS LONCHERAS SALUDABLES DE LA IE. SAGRADO CORAZÓN DE MARÍA N° 10007 DEL DISTRITO DE CHONGOYAPE, 2019**, presentado por el estudiante **GUERRERO MONTENEGRO MONICA JANNETT** de la asignatura de Investigación I periodo 2019-I de la Escuela de Enfermería.

USS UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.  
  
Mg. Gladys Leopoldo Acuña Perilla  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
DECANO

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN S.A.C.  
  
Lic. Luz Ángela Zúñiga Mejía  
DEC. ACADÉMICA DE LA FACULTAD  
DE CIENCIAS DE LA SALUD

ADMISIÓN E INFORMES  
074 481610 - 074 481632  
CAMPUS USS  
Km. 5, carretera a Pimentel  
Chiclayo, Perú

## Anexo 2: Carta de aceptación del trabajo de investigación



"AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD"

Pimentel, 22 de julio de 2019

Solicito: Autorización para recolección de datos para trabajo de investigación

SEÑORA

Silvia Teodora Mehan Seclen  
Directora de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007  
PRESENTE. -

De mi especial consideración:

Me dirijo a usted en nombre de la Universidad Señor de Sipán, para saludarlo cordialmente y a la vez presentar a la Srta. Monica Jannett Guerrero Montenegro, estudiante de la Escuela de Enfermería de esta Casa Superior de Estudios, quien cuenta con la aprobación del Proyecto de Investigación denominado "Estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019".

En tal sentido acudo a su despacho para solicitar tenga a bien **AUTORIZAR** el permiso a la estudiante en mención, a fin que pueda recolectar datos para ejecución del proyecto de investigación en la institución que usted tan dignamente dirige.

Agradeciendo por anticipado su gentil atención, me despido.

Atentamente,



Dra. Norma del Carmen Córdova Díaz  
I. A. P. DE ENFERMERÍA  
DIRECTORA



Recibido  
7-07-2019  
Mig

ADMISIÓN E INFORMES  
074 481610 / 074 481632  
CAMPUS USS  
Km. 5, carretera a Pimentel  
Chiclayo, Perú

[www.uss.edu.pe](http://www.uss.edu.pe)

## AUTORIZACIÓN PARA EL RECOJO DE INFORMACIÓN

Chongoyape, 22 de julio de 2019

Quien suscribe:

Señora

Mg. Silvia Teodora Mechán Seclén

Directora de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007

**AUTORIZA:** Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado: Estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019.

Por el presente, el que suscribe, Mg. Silvia Teodora Mechán Seclén, directora de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007, AUTORIZO a la alumna: Mónica Jannett Guerrero Montenegro, identificado con DNI N° 44239489, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería, y autor del trabajo de investigación denominado: "Estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019", al uso de dicha información que, conformada por la evaluación del estado nutricional y registros de las loncheras para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis de Licenciatura, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente,



Mg. Silvia Teodora Mechán Seclén  
DNI N° 16406702  
Directora de la IE. Sagrado Corazón de María N° 10007

**Anexo 3: Instrumentos de recolección de datos**



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

**Código: .....**

**Ficha de registro de Estado Nutricional de los niños preescolares**

1. **Sexo:** \_\_\_\_\_
2. **Fecha de evaluación:** \_\_\_\_\_
3. **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_
4. **Edad cronológica:** \_\_\_\_\_
5. **Talla:** \_\_\_\_\_
6. **Peso:** \_\_\_\_\_
7. **Clasificación del estado nutricional:**

**Peso para la talla (3 años a 4 años 11 meses)**

Obesidad	
Sobrepeso	
Normal	
Desnutrición aguda	
Desnutrición severa	

**Índice de masa corporal (IMC) (5 años a 5 años 11 meses)**

Obesidad	
Normal	
Delgadez	

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

Código: .....

**LISTA DE COTEJO PARA EL TIPO LONCHERA ESCOLAR**

N°	Condiciones de salubridad	Si	No
<b>01</b>	La lonchera contiene alimentos constructores (lácteos, huevos y carnes).		
<b>02</b>	La lonchera contiene alimentos energéticos (harinas y cereales.)		
<b>03</b>	La lonchera contiene por lo menos una porción de fruta		
<b>04</b>	La lonchera contiene por lo menos una porción de verdura.		
<b>05</b>	La lonchera tiene una proporción adecuada de alimentos y de acuerdo a la edad, peso, talla y actividad física del niño.		
<b>06</b>	En la lonchera existen alimentos frescos, de fácil manipulación y consumo.		
<b>07</b>	La lonchera contiene líquidos como agua, refrescos naturales, infusiones saludables, cocimientos de cereales o jugo de frutas.		
<b>08</b>	Los alimentos de la lonchera no contienen alimentos demasiado elaborados como tortas, budines, empanadas, kekes, hamburguesas, etc.		
<b>09</b>	Si la lonchera contiene un producto industrializado, éste viene etiquetado y con fecha de vencimiento.		
<b>10</b>	La lonchera contiene snacks saludables como: frutos secos, granolas, bolitas de kiwicha, palitos de ajonjolí, etc. (porciones adecuadas)		
<b>11</b>	La lonchera no contiene productos envasados que contiene en su composición grasas trans y alto contenido de sal/azúcar		
<b>12</b>	Los envases de los alimentos de la lonchera son herméticos y seguros. No se derraman ni combinan con otros alimentos.		
Total de respuestas			

**Fuente:** Loncheras saludables (29)

Buena: 8 -12 puntos  
Regular: 4 - 8 puntos  
Mala: 0 – 4 puntos

## **Anexo 4: Consentimiento informado**

**Institución:** Institución Educativa Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape

**Investigadora:** Monica Jannett Guerrero Montenegro

**Título:** Estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la Institución Educativa Sagrado Corazón de María N° 10007 del distrito de Chongoyape, 2019

---

### **Propósito del Estudio:**

Estamos invitando a su hijo(a) a participar en un estudio llamado: Estado nutricional de los niños preescolares y la calidad de las loncheras saludables de la Institución Educativa Sagrado Corazón de María N° 1007 del distrito de Chongoyape, 2019

### **Procedimientos:**

Se realizará el pesado de su niño(a), se medirá su talla y además se evaluará su lonchera para verificar que tipos de alimentos consume

### **Riesgos:**

El presente estudio no con lleva riesgos de salud ni daños contra la integridad de su niño(a).

### **Beneficios:**

El presente estudio conlleva a un seguimiento de su crecimiento y desarrollo de su niño(a).

### **Costos e incentivos**

El presente estudio no tiene ningún costo, es totalmente gratis, tampoco se recibirá dinero.

### **Confidencialidad:**

Le podemos garantizar que la información de su hijo (a) es absolutamente confidencial, ninguna persona, excepto la investigadora **Mónica Jannett Guerrero Montenegro**, quién manejará la información obtenida, la cual es anónima, pues cada ficha de recolección de datos será codificada, no se colocará nombres ni apellidos. Su nombre no será revelado en ninguna publicación ni presentación de resultados.

### **Uso de la información obtenida:**

### **Derechos del paciente:**

Si usted decide que su hijo(a) participe en el estudio, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno.

Cualquier duda respecto a esta investigación, puede consultar conmigo, Mónica Jannett Guerrero Montenegro al teléfono \_\_\_\_\_.

### **CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente que mi hijo(a) participe en este estudio, también entiendo el que puede decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puede retirarse del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

Participante, Padre o apoderado

Nombre:

DNI:

---

Fecha

---

Testigo

Nombre:

DNI:

---

Fecha

---

Investigadora

Nombre:

DNI:

---

Fecha