



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5
AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 11024 CHICLAYO – 2021
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

Autora:

Bach. Torres Torres Leslie Harim

ORCID: 0000-0001-7064-6462

Asesora:

Mg. Daly Torres Saavedra

ORCID: 0000-0001-5357-8306

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2022



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5
AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 11024 CHICLAYO – 2021
PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

Autora:

Bach. Torres Torres Leslie Harim

ORCID: 0000-0001-7064-6462

Asesora:

Mg. Daly Torres Saavedra

ORCID: 0000-0001-5357-8306

Línea de Investigación:

Ciencias de la vida y Cuidado de la Salud Humana

Pimentel – Perú

2022

**NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5 AÑOS EN LA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA 11024 CHICLAYO – 2021**

APROBACIÓN DEL JURADO

Mg Cindy Vargas Cabrera

Presidente del jurado

Dra. Patricia Rivera Castañeda

Secretaria del jurado

Mg. Daly Torres Saavedra

Vocal del jurado

DEDICATORIA

A Dios, por ser quien me orienta y guía cada día, dándome las fortalezas para seguir adelante a pesar de las dificultades que se me han presentado.

A mi padre Víctor y mi madre Margarita, quienes siempre me brindan su apoyo y guía a cada paso que doy.

A mis hermanos Daniel y Abigail, quienes me motivan a ser mejor cada día, por su amor y cariño.

A mi abuela Nicolasa, en un paso tan importante como es el desarrollo de mi tesis, este esfuerzo te lo dedico con todo mi corazón.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por siempre darme la fortaleza para ser una mejor persona y profesional.

Mi más profundo agradecimiento a mis Asesoras de tesis Dra. Patricia M. Rivera Castañeda y Mg Daly Torres Saavedra, por su valioso y eficiente asesoramiento, por compartir sus conocimientos y experiencias, lo cual hará posible la culminación de la presente.

A mis Jurados de Tesis, gracias a sus aportes han permitido que se mejore la investigación y sea aprobado para ser sustentada.

Mi especial agradecimiento al Director de la I.E 11024, y a su plana docente quienes me brindaron su apoyo en la presente investigación.

RESUMEN

El objeto de la investigación consistió en determinar la relación entre la nutrición y el nivel de aprendizaje en niños de 5 años de la I.E 11024 – Chiclayo 2021, y para lo cual se aplicó como metodología una de tipo cuantitativa – correlacional con un diseño transversal – no experimental, con una población y muestra integrada por 50 niños que estudian en la I.E José A. Quiñones y son atendidos en el Centro de Salud Quiñones, siendo el principal instrumento de investigación el Test de Desarrollo Psicomotor TEPSI dirigida hacia la variable Nivel de Aprendizaje y el tamizaje de hemoglobina para la variable Nutrición. Los resultados obtenidos en relación al nivel de aprendizaje revelan que el 52% de la muestra seleccionada de los estudiantes de la Institución muestra un nivel de aprendizaje medio o regular, especialmente en los niños que padecen anemia leve. La conclusión fue que existe una relación entre las variables nivel de aprendizaje y nutrición, con un valor del $.83$, el cual es interpretado como un grado de correlación positiva alta entre ambas variables en estudio.

Palabras clave: TEPSI, hemoglobina y aprendizaje.

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the relationship between nutrition and the level of learning in 5 year old children of the I.E 11024 - Chiclayo 2021, and for which a quantitative - correlational methodology was applied with a cross-sectional - non-experimental design, with a population and sample composed of 50 children who study in the I. The main research instrument was the Psychomotor Development Test TEPSI directed towards the variable Level of Learning and the hemoglobin screening for the variable Nutrition. The results obtained in relation to the learning level reveal that 52% of the selected sample of students of the Institution show an average or regular learning level, especially in children suffering from mild anemia. The conclusion was that there is a relationship between the variables learning level and nutrition, with a value of $.83$, which is interpreted as a high degree of positive correlation between both variables under study.

Key words: TEPSI, hemoglobin and learning.

INDICE

APROBACIÓN DEL JURADO	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1. Realidad problemática	14
1.2. Antecedentes de estudios	17
1.3. Abordaje teórico	19
1.4. Formulación del problema	20
1.5. Justificación e Importancia del estudio	20
1.6. Hipótesis	21
1.7. Objetivos	21
II. MATERIAL Y MÉTODO	28
2.1. Tipo de estudio y diseño	28
2.2. Población y muestra	29
2.3. Variables y Operacionalización	30
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	32
2.5. Procedimientos para la recolección de datos	34
2.6. Criterios éticos.	35
2.7. Criterios de Rigor Científico.	36
III. RESULTADOS	36
3.1. Resultados en tablas y figuras	36
3.2. Discusión de resultados	43
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	45
4.2.Recomendaciones	46
REFERENCIAS	47
ANEXOS	49

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Variables</i>	31
Tabla 2. <i>Nivel general de nutrición de niños de 5 años en la I.E. 11024</i>	37
Tabla 3. <i>Nivel general de aprendizaje de niños de 5 años en la I.E. 11024</i>	38
Tabla 4. <i>Relación entre el nivel de aprendizaje y peso de niños de 5 años en la I.E. 11024</i>	40
Tabla 5. <i>Relación entre el nivel de aprendizaje y talla de niños de 5 años en la I.E. 11024</i>	41
Tabla 6. <i>Relación entre el nivel de aprendizaje y anemia de niños de 5 años en la I.E. 11024</i>	42

INDICE DE FIGURAS

Ilustración 1	38
Ilustración 2	39
Ilustración 3	40
Ilustración 4	41
Ilustración 5	42

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente se considera la desnutrición uno de los mayores problemas debido a su frecuente incidencia en todo el mundo. Según ENDES, en 2013 se registraron aproximadamente un 34% de casos en el Perú, dentro de las edades de 5 y 59 años. (1)

En el 2017, la cantidad de personas incluyendo a niños y adultos ha incrementado, especialmente en los departamentos pequeños como es el caso de Lambayeque, pues representa el 42,7% de casos en etapa infantil, donde el consumo de alimentos nutritivos es deficiente. Los datos fueron recolectados principalmente en los centros de salud donde los menores fueron atendidos. Demostrando que la desnutrición afecta a las personas más vulnerables como infantes y mujeres en edad fértil. (2)

Un factor fundamental que permite evidenciar la desnutrición es la anemia. En el 2017 el MINSA indica que la anemia en estos años ha ido disminuyendo. No obstante, en el 2016 el 13.1% de infantes de 5 años sufrían de deficientes niveles de hemoglobina en la sangre. Cifras más notorias se presentan en zonas de pobreza, llegando al 26,5% y 7.9% en las zonas urbanas. Por consiguiente, en 2019 el INS determinó que la anemia en infantes de 5 años obtuvo una estimación de 16.3%, en cambio un 16,6% de ellos se encuentran con riesgo de sufrir desnutrición crónica.

En Lambayeque la desnutrición crónica afecta al 1.8%. En otras palabras 2 de cada 100 niños residentes de esta zona dentro de los 6 meses y 5 años. Esta cifra es preocupante puesto que esta cantidad está por encima del promedio nacional de 1.4%. (3)

Los hechos que incluyen las estrategias presentadas son: el tamizaje nutricional (peso y talla), lo cual permitirá comprender las necesidades de nutrientes de cada infante y el dosaje de hemoglobina para verificar si el menor presenta anemia. Además, como futuros enfermeros debemos concientizar y enseñar a las madres

de familia el valor que tiene el alimentarse saludable y nutritivamente. Por estas razones decidí realizar el presente proyecto y poder evidenciar el déficit de crecimiento que presenta un niño con anemia.

1.1. Realidad problemática

El pilar más importante para un desarrollo integral del organismo del ser humano es una adecuada nutrición durante la infancia, pues garantiza un óptimo estado físico, mental y social, sobre todo en la niñez, que es donde los órganos del cuerpo aún están en proceso de maduración y que su buen desarrollo se enfoca netamente en una alimentación correcta y balanceada, logrando potenciar en los niños su condición física, motrices, y relación con su entorno.

El buen estado de nutrición en los niños está medido por las pautas de desarrollo infantil de la OMS, peso, talla e IMC (4). Los infantes en etapa escolar con algún tipo de desnutrición ven afectado su desarrollo, generando en ellos efectos negativos en su habilidad para analizar, aprender, comunicarse, socializar acertadamente e incluso relacionarse con las personas y adaptarse a nuevos ambientes.

A nivel global, 1 de cada 3 niños entre 5 años no se desarrollan de manera óptima. Las investigaciones ejercidas por la UNICEF indican que cerca de 149 millones padecen desnutrición de manera crónica, 49 millones de infantes desnutrición de forma aguda y aproximadamente 40 millones de niños son afectados por el sobrepeso y obesidad (5).

Considerando que una mala nutrición además de generar problemas de salud físicos también provoca retrasos o daños en el crecimiento óptimo del cerebro que pueden ser irreversibles afectando en gran manera en los logros de aprendizaje del menor. Según UNICEF la cantidad predominante de infantes de 5 años con retrasos de desarrollo se encuentran en África occidental y central 39,4%; Europa

Oriental y Asia Central 22,5%; Asia Oriental y el Pacífico 17,2%; América Latina y el Caribe 16,5%; Norte América 11,6% (6).

España, actualmente a nivel de Europa representa el cuarto puesto de población infantil con obesidad y sobrepeso. Así también una investigación realizada en Sociedad de Endocrinología y Nutrición de España demostró que 20 al 40% de población infantil no come todas las comidas necesarias durante el día, creando efectos negativos sobre el rendimiento escolar y favoreciendo el sobrepeso y obesidad infantil.

América Latina no es ajena a estas situaciones pues experimenta una evolución constante de Desnutrición Infantil, siendo sus principales causas el inadecuado crecimiento y desarrollo de prácticas incorrectas de lactancia materna, alimentación complementaria, infecciones y la ingesta insuficiente de energía y nutrientes.

Según la ONU para la Alimentación, el porcentaje de desnutrición infantil en Latinoamérica en el año 2018 fue Guatemala 46,5%, Ecuador 25,3%, Honduras 22,6%, Panamá 19,1%, Nicaragua 17,3%, Bolivia 16%, Perú 14,6%, El Salvador 13,6%, Colombia 13,2%, México 12,4%, y Argentina 8,2% (7).

El incremento del porcentaje de casos de niños con desnutrición indica las gestiones realizadas en los sectores del país, así como en los programas gubernamentales y su efectividad. Según los resultados de INEI, el porcentaje de anemia en el Perú en el año 2019 fue de 42,2%, a diferencia del año 2018 que obtuvo un 43,5%, obteniendo una disminución de -1.3%. Sin embargo, para convertir ese porcentaje a un 20% nos llevaría entre 15 a 25 años. No obstante, en la selva urbana esa cantidad a disminuido notablemente a un -6.3% desde 48% en el año 2018.

Según el Programa Juntos, el porcentaje de niños que consumen suplemento de hierro en la semana antes de la encuesta incrementó 9.1%. Sin embargo, estos avances no logran nivelar el promedio nacional ya que se trata de poblaciones reducidas. Por esta razón es importante la revisión conceptual y fundamental de las

estrategias propuestas, también es necesario coordinar los esfuerzos sectoriales e intersectoriales, porque, aunque se inviertan los medios no se está avanzando con la velocidad esperada (8).

Las medidas tomadas son de interés nacional, por lo que no sólo recae la responsabilidad en MINSA, sino que también en todos los subsistemas como ESSALUD, las fuerzas armadas, etc.

Según los datos recolectados del SIEN, en el departamento de Lambayeque, 4 de cada 10 niños no poseen las medidas antropométricas convenientes para su edad. Y esto es debido a la carencia de alimento y la condición social en las que viven. Alrededor de 980 niños padecen desnutrición aguda y enfermedades como la anemia, lo cual repercute de gran manera en su salud y desarrollo mental (9). Sin embargo, ésta es una cifra inferior a la del año 2016, donde aproximadamente 1200 niños fueron los que padecieron anemia, y es en los Distritos aledaños como Mórrope, Cañaris, Jayanca y JLO, donde se trabaja con mayor incidencia pues se presenta mayor incidencia de niños con desnutrición.

La Estrategia Regional de Salud Alimentaria y Nutricional muestra que en Lambayeque la prevalencia de anemia es del 41%, mientras que la prevalencia de desnutrición infantil es del 16% (10). El C.S del Distrito de Chiclayo, Lambayeque se trata de un centro ubicado en el casco urbano al que pueden llegar todo tipo de pacientes para recibir el tratamiento y la atención de acuerdo a sus necesidades.

Uno de los principales problemas con lo que lidia Lambayeque es con la detección de niños con problemas de anemia, debido a la mala nutrición, logrando evidenciar que las zonas más afectadas con este problema es la unidad vecinal y zonas aledañas del mismo centro de investigación, siendo en la mayor parte pobladores que no tienen recursos económicos necesarios para brindar una alimentación nutritiva y balanceada a su familia y la educación necesaria para reconocer una buena nutrición en la niñez es primordial para tener infantes sanos y con menor riesgo de enfermedades y déficit de aprendizaje.

Otra dificultad que perjudica a los niños. es el déficit en su aprendizaje, consecuencia de la una mala nutrición y de la anemia que en ellos se percibe, convirtiéndose esta enfermedad en el factor clave que hace que el niño no se desarrolle óptimamente. Debido a la problemática expuesta en párrafos anteriores se formuló la motivación de estudiar la Influencia de la nutrición sobre el nivel de aprendizaje en preescolares de la I.E. 11024 – Chiclayo, que se atienden en el C.S Quiñones - Chiclayo.

1.2. Antecedentes de estudios

Machado A. Ecuador. 2017. Estudio: “Nutrición y prevalencia de anemia en infantes de 5 años”: La mala nutrición se caracteriza por ser una principal afección que padecen los infantes de entre 5 años a nivel del Ecuador, principalmente en la Sierra rural del país. Para este estudio se consideró como objeto de investigación a 46 infantes y para evaluar el nivel nutricional se emplearon 4 indicadores: Peso/Edad, Talla/Edad, Imc/E, Peso/Talla. Los resultados que se obtuvieron mostraron que existe un gran número de niños con problemas de mal nutrición lo que los afecta significativamente en diversos campos de su vida.

UNICEF. Guatemala. 2018. Investigación: “En Guatemala el 49.8% de menores sufre desnutrición crónica”: Nos enfocamos en apoyar acciones preventivas y monitorear el desarrollo. Además, se ha resuelto el problema de los complementos nutricionales que contienen micronutrientes, ya que el 40% de los lactantes padece anemia. También nos estamos enfocado en la educación de las madres, porque los datos muestran que la lactancia materna exclusiva no tiene la efectividad que debería.

Cuenca J. Santo Domingo. 2017. Estudio: “La ingesta de alimentos y el desarrollo de la inteligencia kinestésica de infantes de Primer grado”: El proceso Enseñanza – Aprendizaje está referente con el tipo de ingesta de alimentos que mantienen los infantes. Una buena nutrición optimiza su capacidad para aprender, por otro lado, una mala nutrición perjudica su desarrollo físico y de la mente, más

que nada en la fase en la que permanecen creciendo tanto de manera física como intelectual.

Gómez L. Lima. 2018. Estudio: “Anemia en niños y anemia en gestantes en el Perú”: La anemia afecta determinadamente a los pequeños, según este estudio, se evidencia que un 43,6% de infantes son afectados por esta enfermedad. También, se pudo mostrar que durante la niñez la persona es más propensa a desarrollar la anemia, con un 59,2% en porcentaje.

Valencia H. Ica. 2017. Estudio: “Anemia en preescolares de 5 años en la Provincia de Palpa – Ica”: Esta enfermedad puede afectar en el nivel cognitivo del ser humano sin importar su grupo étnico, sin embargo, en los menores se evidencia como retardo en su progreso cognitivo y psicomotriz. En la presente investigación se confirmó que 1 de cada 3 niños en las primeras edades de vida padecen de anemia. Con lo cual, en la atención del niño se busca tomar medidas para disminuir o frenar el incremento de incidencias de anemia en la Provincia de Palpa.

Mendoza P, Apurímac. 2017. Estudio: “Cuidados de Enfermería en infantes con anemia, Centro de salud Pachaconas, Apurímac”: La anemia en infantes tiene efectos graves para la salud, el desarrollo intelectual y emocional del menor, afectando su habilidad de aprender y reduce su capacidad productiva futura. Los resultados de este proyecto muestran que la prevalencia de esta enfermedad sigue persistiendo en un 58%; como solución se recomienda un cribado de anemia en determinados grupos de riesgo.

Zambrano I. Chiclayo. 2018. Investigación: “Factores determinantes de la anemia en infantes menores de 5 años en el distrito de José Leonardo Ortiz, Chiclayo”: Considerando la cantidad de pequeños de 5 años atendidos en el C.S, se obtuvo como resultado que un 39,7% han sido alimentados con lactancia mixta; el 5,4% con leche artificial y el 54,9% han sido alimentados con leche materna, según estos reportes podemos evidenciar que estos resultados tienen una relación directa en el aumento de la anemia en esta región.

López. A. Lambayeque. 2018. Estudio: “Factores que desencadenan la anemia en menores de 5 años atendidos en el Hospital Belén de Lambayeque”: Esta afección es considerada como un importante problema de salud pública, pues actualmente el 43,5% de niños en etapa escolar padecen anemia. En este proyecto se dio atención a 51 historias clínicas de menores con anemia y 2958 historias clínicas de niños sin anemia y obteniendo como resultado: 66,7% de aquellos infantes mostraron anemia leve y 47,1% eran niños.

Huaman. E. Cañaris. 2019. Estudio: “Relación entre la anemia y las prácticas de nutrición en infantes de Cañaris”: Se estima que la deficiente nutrición en los niños trae consecuentemente a la baja hemoglobina, en la actualidad, la deficiencia de hierro es uno de los primordiales causales. Como consecuencia de esta investigación se obtuvo que el 39.4% de infantes que padecen anemia iniciaron antes de los seis meses con la alimentación complementaria, lo que indica que existe influencia entre la alimentación y la anemia, lo que resulta preocupante pues se verán afectados durante su crecimiento.

1.3. Abordaje teórico

Para esta investigación me he sustentado en las teóricas Dorothy Johnson con su Modelo del sistema conductual y Hildegard Peplau con su Teoría psicodinámica.

DOROTHY Johnson “Modelo del sistema conductual”: Esta teoría considera al ser humano como un sistema conductual con patrones de acción repetitivos. Sea metódico y conectarse firmemente con el medio ambiente. El concepto de seres humanos está intrínsecamente motivado. Johnson acepta la teoría del comportamiento para apoyar este punto de vista, que muestra que los factores biológicos influyen en los patrones y motivaciones del comportamiento.

Además, mencionó que influyen mucho en la conducta, la experiencia, el aprendizaje y la estimulación física y social. También Johnson agrega, que un ser humano, aún más un infante mantiene un complejo sistema de conductas ante

situaciones determinadas, como en el caso de adquirir una enfermedad. En el caso de los infantes, ellos se relacionan jugando con otros, pero al desarrollar un malestar, esta interacción se ve afectada, lo que finalmente genera un cambio en su comportamiento ante el entorno y los demás. (Ventura, 2011)

HILDEGARD Peplau “Teoría psicodinámica”: Esta teoría enfatiza que la enfermería psicodinámica consiste en que podamos entender la conducta de los demás a fin de ayudarles a identificar sus dificultades y sean capaces de practicar los principios sobre las interrelaciones a los problemas que surjan. Además, Peplau menciona que cada comportamiento es único, pero, la desnutrición puede provocar consecuencias diferentes en cada organismo.

No obstante, una mala alimentación afecta siempre en el desenvolvimiento de los infantes y su desarrollo interpersonal en su entorno. Hildegard menciona también que la persona debe tener equilibrado su ser interno, tanto como el externo, pues, al verse alterado ese equilibrio puede afectar nuestra forma de relacionarnos y expresarnos.

1.4. Formulación del problema

¿Qué relación existe entre la nutrición y el nivel de aprendizaje de los niños de 5 años de la IE José A. Quiñones G. 11024?

1.5. Justificación e Importancia del estudio

Considerando que en el Perú y principalmente en nuestra localidad, se encuentra un alto índice de desnutrición en niños desde etapas muy tempranas, hemos tomado la iniciativa de realizar un estudio de investigación en el C.S Quiñones de Chiclayo y en la Institución Educativa 11024 “José Q. Gonzales”, mediante la aplicación de la tesis, donde se busque involucrar a las madres de familia, con el objetivo de concientizarlos mediante la educación de la correcta alimentación y lo indispensable de ella en la infancia para lograr tener niños sanos y con un correcto

desarrollo Físico, de motricidad, pero sobre todo con óptimos niveles de aprendizaje.

Por este motivo se desarrolla el presente proyecto de Investigación buscando que los resultados obtenidos sean muy útiles para que los profesionales de la salud que interesados en el tema puedan brindar educación a las familias, que son en nuestra sociedad la pieza clave fundamental para iniciar estilos saludables que permitan lograr comunidades más sanas, empoderadas y con menor riesgos de enfermedades. Además, que los resultados de este trabajo de investigación sirvan como antecedente para futuros trabajos de investigación.

Educar a las familias sobre la correcta alimentación, hará que tengamos niños con un correcto desarrollo físico y mental, que les permita un desenvolvimiento adecuado en todas las etapas de vida.

1.6. Hipótesis

H1: Existe relación entre la nutrición y el nivel de aprendizaje en infantes de 5 años de la I.E. 11024.

Ho: No existe relación entre la nutrición y el nivel de aprendizaje en infantes de 5 años de la I.E 11024 José Abelardo Quiñones Gonzales.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo General

Determinar la relación entre la nutrición y el nivel de aprendizaje de los infantes de 5 años en la I.E 11024 “José Abelardo Quiñones Gonzales” - Chiclayo 2021.

1.7.2. Objetivos específicos.

- ❖ Identificar el nivel de nutrición de los infantes de 5 años en la escuela 11024 “J. A. Q. G.” - Chiclayo 2021
- ❖ Diagnosticar el nivel de aprendizaje de los preescolares de 5 años en la I.E 11024 “J. A. Q. G.” - Chiclayo 2021

- ❖ Establecer el vínculo entre el peso y el nivel de aprendizaje de los infantes de 5 años en la I.E 11024 “José Abelardo Quiñones Gonzales” - Chiclayo 2021.
- ❖ Establecer la relación entre la talla y el nivel de aprendizaje de los infantes de 5 años en la I.E 11024 - Chiclayo 2021
- ❖ Establecer la relación entre el nivel de anemia y el nivel de aprendizaje de los infantes de 5 años en la I.E 11024 “José Abelardo Quiñones Gonzales” - Chiclayo 2021.

Marco teórico

Rodríguez F. 2018. En cuanto a la variable nutrición, el estado de bienestar establece la dieta de una persona o grupo, suponiendo que cada persona tiene necesidades específicas que deben satisfacerse, un país el estado nutricional saludable se logra en cuanto se cumplen los requisitos fisiológicos, químicos y metabólicos. Totalmente cubierto para absorber los nutrientes de los alimentos independientemente de la contribución, más o menos que la requerida, la nutrición se refiere al mal estado nutricional a medio y largo plazo.

Angarita. C. 2001. El estado de nutrición es lo que resulta de la información por medio de estudios antropométricos, de bioquímica, nutricionales y clínicos, que indica el equilibrio de nutrición, la disposición de alimentos y nutrientes en el cuerpo, y puesto el caso su desequilibrio puede desencadenar la desnutrición.

El estado de nutrición es la armonía de la ingesta de nutrientes y sus necesidades. Una nutrición adecuada promueve el desarrollo, mantiene la salud y ayuda en el funcionamiento diario. A desarrollar actividades y ayudan a proteger el organismo de enfermedades.

Dentro de los factores que intervienen en la nutrición Sánchez. 2012. mencionan a La desnutrición crónica en los menores como un fenómeno multifactorial, el resultado de muchas índoles culturales, sociales y económicas, incluidas las causas directas se vinculan con el desarrollo de los niños, incluida la desnutrición y las

enfermedades infecciosas, especialmente las respiratorias y digestivas. Asimismo, existen condiciones sociales asociadas a su crecimiento, como el bajo nivel educativo de la madre; Alimentación inadecuada en términos de calidad y cantidad, condiciones sanitarias e higiénicas no adecuadas y desnutrición que provocan daños permanentes e irreversibles desde el segundo año de vida.

Los problemas de nutrición se provocan por muchas condiciones diferentes y no se resuelven rápidamente, ante este hecho se mantienen las pautas establecidas para mejorar los hábitos de alimentación de las personas. Por lo tanto, debe darse prioridad a la producción de alimentos, encontrando fuentes de nutrición disponibles localmente donde los niños vivan para el consumo ya un costo menor, y proporcionando los alimentos adecuados para el desarrollo.

Según UNICEF, el estado nutricional está influenciado por una serie de causas que inciden en el cuidado y atención del menor, los conocimientos nutricionales de las madres, los hábitos de alimentación, la tasa de consumo frecuente de alimentos, donde se encuentra el nivel socioeconómico. Señalan la disponibilidad de la ingesta dietética y la absorción de los nutrientes.

En Perú, ENDES utilizó desde 2007 una clasificación del estado nutricional basada en el Cuadro de Desarrollo Infantil de la OMS publicado en 2006. Este estándar de referencia se ha desarrollado sobre la base de los niños que viven en el medio ambiente. Óptimo para el crecimiento: prácticas de alimentación que se recomiendan para bebés y infantes pequeños, buena atención médica, no fumar por parte de la madre y otras causas asociadas con buenos resultados en salud.

El Modelo de Crecimiento Infantil de la OMS menciona que los niños que nacieron en diferentes países, con un cuidado óptimo desde el inicio de la vida, tienen la capacidad de crecer en el mismo rango de pesos y alturas, y existen diferencias únicas entre los niños. Este modelo muestra que las diferencias de crecimiento en los niños menores de 5 años necesitan más de la nutrición, las prácticas alimentarias, el entorno y el cuidado de la salud que de factores genéticos o étnicos.

La baja estatura en los infantes se asocia con otras dificultades como una masa corporal magra baja, lo que indica algunos riesgos, como reservas de nutrientes reducidas, sistema inmunológico debilitado y, en consecuencia, un mayor riesgo de infección y un desarrollo mental y psicológico deficiente, lo que limita el aprendizaje y las capacidades cognitivas. Estas consecuencias son retrasos en el crecimiento y el progreso futuro del país, porque el Estado pierde el capital humano estrechamente relacionado con la economía, y luego se pierden las oportunidades.

Nutrición y aprendizaje en la etapa preescolar

Los nutrientes en la alimentación, la genética y el entorno son clave en el desarrollo óptimo cognitivo, y una nutrición adecuada en el crecimiento y el aprendizaje de los niños es fundamental, por lo que se correlaciona con los resultados. Los resultados del aprendizaje en los próximos años y el impacto de este, desde la edad de A los 2 meses el cerebro crece relativamente lejos de todo el cuerpo, ya los 6 meses alcanza el 50% del peso adulto y el 90% después de 5 años.

La desnutrición que se relaciona con la anemia afecta principalmente al SNC, en la producción de neurotransmisores, reduce la mielina, disminuye la tasa de conducción nerviosa, acortando así el volumen del cerebro, reduciendo así la función cognitiva en los infantes. El cambio en el estado nutricional tiene un impacto directo en el desarrollo cognitivo de los niños, lo que genera efectos negativos en el proceso de aprendizaje y los resultados del aprendizaje en los niños en edad preescolar. Piñeiro. 2017.

Valoración del estado nutricional

La valoración de la nutrición está ligada con el crecimiento de los menores, la forma más oportuna es usando la antropometría, donde está el peso, la talla y la edad que edifican distintas variables para diagnosticar estados nutricionales que colaboran con la detección oportuna de grupos con riesgo a sufrir desnutrición, sobrepeso y la obesidad.

Antropometría nutricional

Según Villa (2003) las medidas antropométricas de más grande utilidad son el peso, la talla, el perímetro craneal, los índices de interacción más usados son: peso/ talla, talla/ edad, peso/ edad y masa corporal.

Peso: Es un indicador universal de la masa del cuerpo, simple de obtener y reproducible, en la valoración del porcentaje del peso para la edad se inspira la categorización de malnutrición, iniciativa por Gómez en 1995, donde instituye 3 grados: Malnutrición de primer nivel o leve, una vez que el peso está entre 75 y 90 por 100 del peso medio para la edad y de consenso al sexo. Moderada una vez que se encuentra entre el 60 y 75 por 100 y de tercer nivel o grave al 60 por 100. Para pesar al infante, se realizará una vez que este esté en ayunas, para obtener un peso preciso, y se contará con una báscula, la cual va a ser calibrada luego de pesar a cada infante; el niño procederá a retirarse la ropa y se le pedirá que suba a la báscula en la parte central y se coloque en postura firme evitando el desplazamiento y se procederá a pesar al menor.

Talla: Es el parámetro de mayor relevancia para el aumento en longitud, empero es menos sensible que el peso a las deficiencias nutricionales; por esa razón únicamente se perjudica en las carencias prolongadas, más que nada si se inicia en los primeros años de vida y principalmente ocurre en las naciones en vías de desarrollo. En el Perú, es bastante posible relacionar el peso con la talla para obtener unos valores confiables, para hacer la medición de la talla se realizará de la siguiente forma: El paciente descalzo permanecerá parado, guardando la postura de atención antropométrica con los talones, glúteos, espalda y zona occipital en contacto con el plano vertical del tallímetro; más adelante para toma del tamaño, el estudiado va a hacer una inspiración intensa para indemnizar el acortamiento de los discos intervertebrales, el antropometrista efectuará una leve tracción hacia arriba a partir del maxilar inferior, y manteniendo el estudiado la cabeza en el plano de Franckfort.

Influencia de la nutrición en el aprendizaje del niño

Uno de los factores más interesantes y sorprendentes de la nutrición en nuestros propios días es su interacción con el desarrollo cerebral del infante de corta edad..

Las diferentes zonas del cerebro, cada una incorporada por sus tipos peculiares de células y cada una regulando las múltiples funcionalidades, presentan sus patrones específicos de difusión celular. Pasa después la mielinización de las fibras nerviosas y el establecimiento de conexiones sinápticas que persisten hasta el tercer año de vida".

Una vez que el infante cumple 4 años, se ha conformado ya alrededor de 90% del cerebro, junto con el aumento de tamaño existe una evolución compleja e incesante de la anatomía, bioquímica y fisiología cerebrales. En este lapso crítico, la formación y el desempeño del cerebro y de las fibras nerviosas y el desarrollo de las vainas de mielina exigen disponer de suficientes nutrientes del tipo correcto.

Al comienzo de formación, al ir consiguiendo el cerebro novedosas funcionalidades concretas, las integra en su esquema universal de desempeño y vivencias. Los datos experimentales sugieren que es de suma trascendencia que este proceso universal se haga en el instante atinado.

Cada funcionalidad nueva hace su aparición cronológica en un lapso crítico del desarrollo. Por consiguiente, cualquier variación del orden habitual puede delimitar la capacidad del cerebro para una funcionalidad especial. Es viable que el mal no sea evidente en el inicio, empero puede presentarse más posteriormente.

El análisis de los cerebros de pequeños que fallecieron de desnutrición y de otros que murieron por accidente sugiere que, al comienzo de la vida, la desnutrición grave puede disminuir el número de células cerebrales en lactantes mal alimentados comparativamente con los infantes habituales. Para Helens (1988) citado por Sattler (2010)

Mi Nick (1996) citado por Sattler (2010) propone tres efectos distintos de la desnutrición sobre el crecimiento cerebral según la época en que se presente:

1. Disminución mayor del número de células cerebrales, si la desnutrición es fetal (niños con menos peso al nacer) y la desnutrición grave pasa en el primer año de edad.

2. Disminución moderada de número de células cerebrales, si la desnutrición sobreviene desde el año uno, con una viable disminución del tamaño celular.

3. Ni una disminución en el número de células cerebrales si la desnutrición sobreviene a partir del primer año; sin embargo, una viable disminución del tamaño celular.

La desnutrición temprana disminuye o altera varios letrados y números bioquímicos y además el índice de formación de la mielina. Si el niño está bien alimentado a lo largo de su infancia, puede tener un impacto profundo en su salud, así como en sus funcionalidades cognitivas, emocionales y psicosociales, más que nada en la atención, memoria, capacidad para aprender y en el rendimiento preescolar. Hay pruebas científicas que sugieren que cuanto más temprano inicie el infante a beneficiarse de programas de nutrición, mejor va a ser su desarrollo cognitivo y conductual, su desarrollo físico y motor inclusive, ciertos estudiosos justifican una optimización en las capacidades e interrelaciones sociales.

En relación a la desnutrición en la niñez, los déficits de determinados nutrientes serían ser cruciales en el desarrollo futuro tales como el déficit de hierro estarían vinculada con cambios en la conducta y retrasos en el desarrollo psicomotriz, en lo que la insuficiencia de yodo estaría vinculada con la reducción de la cognición y rendimiento preescolar.

Los resultados positivos de una adecuada ingesta de alimentos se reflejan en un enorme desarrollo y rendimiento del cerebro, el cual tendría muchos problemas para hacer sus funcionalidades si a partir de un inicio no obtiene los nutrientes necesarios que aporta una dieta balanceada. No cabe la menor duda que los estudios actuales sobre nutrición y cognición, demuestran que la función de aprendizaje, lenguaje, atención, memoria, funcionalidades ejecutivas, rendimiento cognitivo y hasta los estados de ánimo están vinculados al consumo de ciertas sustancias contenidas en alimentos específicos.

Un aspecto importante en la nutrición de los infantes es que tengan constantemente un grado de glucosa estable a lo largo del día y más que nada en los periodos

estudiantiles donde el esfuerzo del cerebro es más relevante, ya que los niveles de glucosa bajos están afectando de manera directa el aprendizaje y el rendimiento cognitivo.

II. MATERIAL Y MÉTODO

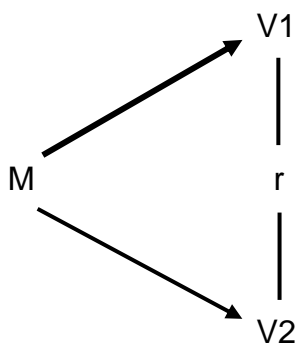
2.1. Tipo de estudio y diseño

El presente proyecto de tesis presenta un enfoque cuantitativo de tipo no experimental y correlacional. Según el autor Hernández, Fernández y Baptista, el enfoque es cuantitativo cuando a través de la recolección y análisis de datos se llega a una cantidad de población determinada. (11)

Además, según Fernández (2012), menciona que un proyecto es no experimental cuando se realiza sin ninguna alteración o cambio de variables, es decir, se evidenciarán los efectos que se producen en los infantes, a través de la evaluación de sus acciones y conductas. (11)

Diseño de Investigación

Así también, el escritor Mario Tamayo (2002), explica que un corte correlacional indica que ambas variables son relacionadas entre sí, lo que en resultado puede dar una posible consecuencia de la problemática expuesta en el trabajo investigativo. (11)



Donde:

M: Infantes de 5 años de la I.E José A. Quiñones

V1: Nutrición

V2: Nivel de aprendizaje en infantes

R: Correlación

2.2. Población y muestra

Población

En este trabajo la población estará conformada por 90 infantes de cinco años que sean atendidos en el Centro de Salud Quiñones - Chiclayo, que presenten calificaciones bajas en la I.E 11024, y cuyas madres aceptaron la participación de sus hijos firmando el consentimiento para realizarles la evaluación.

Población: Méndez y Sandoval la definen como la cantidad total de personas con características comunes que pertenecen a una misma zona geográfica, quedando delimitada por el problema y objetivos del presente estudio investigativo.
(12)

Criterios de inclusión:

- Infantes de 5 años de edad que presenten desnutrición y se atiendan en el centro de Lambayeque.
- Niños de cinco años que presenten baja hemoglobina.
- Niños de cinco años cuyas madres firmaron el consentimiento informado para la realización de la evaluación.

Criterios de exclusión:

- Infantes de 5 años sin signos ni diagnóstico de desnutrición.
- Niños de 5 años que presenten buena hemoglobina.
- Niños mayores de 5 años con desnutrición.

Muestra

Muestra: Es el número determinado de participantes voluntarios con el fin de lograr los objetivos iniciales. En este trabajo de investigación se usó la fórmula correspondiente de la población finita.

La muestra final estuvo conformada por 50 infantes de 5 años que sean atendidos en el C.S Quiñones - Chiclayo, que presenten calificaciones bajas en la I.E 11024, y cuyas madres aceptaron la participación de sus hijos firmando el consentimiento para realizarles la evaluación.

Donde:

n = Tamaño de muestra

Z = 1.64 Valor de Z curva normal al 90% de confianza

p = 0.36 Prevalencia de desnutrición en infantes de 5 años

q = 0.64 No prevalencia de desnutrición en infantes de 5 años

N = 90 número de infantes que acuden al centro de salud

e = 0.08 Precisión o error muestra

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

$$n = \frac{90 * 1.64^2 * 0.36 * 0.64}{0.08^2 * (90 - 1) + 1.64^2 * 0.36 * 0.64}$$

$$n = 47$$

2.3. Variables y Operacionalización

Variables

La presente investigación presenta dos variables. La variable independiente del estudio fue la nutrición en niños de 5 años, y la variable dependiente fue el nivel de aprendizaje.

Definición

Nutrición: Es la alimentación en sujeción con las evacuaciones dietéticas del ser. La nutrición es el desarrollo en el cual nuestro cuerpo usa el alimento para seguir en buen desempeño y reparar regiones deterioradas. Para esto hacen diversos procesos dentro de los cuales permanecen la absorción y transformación de los alimentos, que ayudan a que el cuerpo añada los nutrientes con el propósito de su mantenimiento, incremento y correcto manejo.

Nivel de Aprendizaje: Nivel de conocimiento de un alumno, medido en una prueba de evaluación. son las distintas fases por las que el alumno pasa al aprender un nuevo conocimiento, ya que al hacerlo puede profundizar más o menos en él.

Operacionalización de variables

Tabla 1 Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	
VARIABLE INDEPENDIENTE “NUTRICIÓN EN INFANTES DE 5 AÑOS”	PESO	Deficiente	16 - 22 kg	Encuesta	
		Ideal	22.1 - 28 kg		
	TALLA	Deficiente	Talla promedio 105.95 cm		
		Ideal	Talla promedio 106.4 cm		
	ANEMIA FERROPÉNICA	Tamizaje de hemoglobina	Clasificación MINSA		Despistaje de anemia
			Normal \geq 11 g/Dl Leve 10, 0 – 10, 9 g/Dl Moderada: 7,0 – 9,9 g/Dl Severa: $<$ 7,0 g/dL		

VARIABLE DEPENDIENTE	Área de Coordinación	Lenguaje comprensivo	Valores de TEPSI según MINSA	TEST TEPSI: Test del desarrollo Psicomotor (M. Haeussler y T. Marchant) Instrumento: Evaluación clínica
	Área de Lenguaje	Lenguaje expresivo		
	Área Motora	Comportamien to social		
“NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5 AÑOS”			Normal >= 40 Riesgo 39 – 20 Retraso < = 19	

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas de recolección de datos

Para la recolectar los datos sobre la variable independiente Nutrición en infantes de cinco años se utilizará como técnica la evaluación clínica a través del despistaje de anemia de manera directa.

Para recoger información sobre la variable dependiente Nivel de aprendizaje en infantes de cinco años se aplicará como técnica el desarrollo el Test TEPSI que permitirá evaluar el desarrollo del niño.

Instrumento de recolección de datos

El desarrollo y la aplicación de los instrumentos se realizarán durante dos meses, manteniendo un control para recolectar datos que serán necesarios en el desarrollo del presente trabajo.

Para la evaluación del desarrollo, este test de TEPSI presenta cuatro áreas, la de coordinación, área de lenguaje, motora y social. Cada área presenta un diverso

puntaje que el niño debe alcanzar para monitorizar su nivel de desarrollo. Creado por Haeussler y Marchánt (1997).

De acuerdo al proyecto de investigación que es de estudio cuantitativo, donde se realizará la medición de las variables, utilizaremos la técnica estadística de alfa de Cronbach para calcular la fiabilidad del instrumento.

ANÁLISIS DE VALIDACIÓN Y CONSISTENCIA DE INSTRUMENTO

Desde de este estudio se evaluó la validez y consistencia del instrumento en el desarrollo de esta investigación que lleva por título: NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 11024 CHICLAYO – 2021, y de esta forma poder llevar a cabo con los objetivos planteados.

El método se llevó a cabo mediante la prueba estadística de fiabilidad “Alfa de Cronbach”, la que evaluó la consistencia de El test está compuesto de 52 ítems o labores organizadas entre edades, estas fueron aplicadas a una muestra de 47 número de infantes que acuden al centro de salud; para después ser procesadas por medio del software estadístico SPSS 22.0.

FIABILIDAD DE LOS RESULTADOS

Escala: NUTRICIÓN

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,897	50

Escala: NIVEL DE APRENDIZAJE

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,941	50

Instrumento para la variable Nutrición en infantes de 5 años:

Para la presente variable se utilizará el procedimiento clínico del tamizaje de hemoglobina, así como los valores de talla y peso de cada infante.

Clasificación según normativa:

- Normal: Mayor o igual a 11 g/dL
- Leve: De 10.0 a 10.9 g/dL
- Moderada: De 7.0 a 9.9 g/dL
- Severa: Menor a 7.0 g/dl

Instrumento para la variable Nivel de aprendizaje en infantes de 5 años:

TEST DE TEPSI

- Normal: Mayor o igual a 40 puntos
- Riesgo: Entre 20 a 39 puntos
- Retraso: Menor o igual a 19 puntos

2.5. Procedimientos para la recolección de datos

Para procesar los datos obtenidos se utilizará el programa Microsoft Office Excel y el software SPSS 22.0, tabulando la información de acuerdo, a la recolección de datos de la variable del Nivel de aprendizaje se aplicará el Test de desarrollo

Psicomotor (TEPSI), con su debido instrumento que es la evaluación psicomotora dividida en tres áreas.

Esta evaluación comprenderá a niños de 5 años que presenten anemia en el C.S y sean estudiantes de la I.E 11024, de igual modo para la variable de Nutrición se aplicará la prueba rápida de despistaje de anemia.

La evaluación psicológica, así como también la evaluación clínica se desarrollarán entre los primeros meses 2021 del año con la finalidad de recolectar información importante para la presente investigación. a fin de procesar los datos y mostrar los resultados en tablas y/o gráficos de la variable a través de la estadística descriptiva, y hacer el análisis e interpretación de acuerdo al marco teórico que corresponde teniendo como referente para la discusión de resultados los diferentes antecedentes recopilados en el presente estudio.

2.6. Criterios éticos.

Principios éticos básicos: Según el informe de Belmont en el año 1979. (13)

Beneficencia: El trato a los demás de manera cordial y óptima, respetando su forma de pensar, sin discriminar sus ideas y costumbres, y asegurando su bienestar. Este principio es de gran importancia en el desarrollo del presente proyecto, ya que al trabajar con infantes debe tenerse en cuenta que son más susceptibles al trato de los demás, por lo que la manera de tratarlos los hará decidir si participar de las actividades o no. En conclusión, incluir este principio tendrá como finalidad priorizar el bienestar de los infantes.

Autonomía: La persona es autónoma, tiene ideas y creencias distintas a las del resto, lo que requiere respeto de parte de los demás y tolerancia con la finalidad de evitar la discriminación. El presente trabajo de investigación considera muy importante considerar este principio pues permitirá trabajar en armonía y unidad.

Justicia: El trato igualitario y equitativo que deben recibir los infantes a evaluar. No debe hacerse ninguna distinción ni a los niños o a los familiares de ellos. Todos tenemos diferentes formas de pensar y opiniones, pero no es motivo de exclusión para nadie. El presente proyecto incluye este principio pues es de gran importancia para que el ambiente de trabajo sea empático y equitativo para todos los niños.

2.7. Criterios de Rigor Científico.

Credibilidad: Los datos de los infantes mediante el Test TEPSI serán confiables y fidedignos pues serán realizados en el instante en que se entregue el material para la recolección de los datos y en presencia de la investigadora a cargo para evitar la alteración del mismo.

Transferibilidad: El resultado de la información sobre el Test TEPSI podrá ser transferida a la población en estudio para el beneficio de los mismos, tomando en cuenta el aporte que ofrece la evaluación de los niños para su desarrollo óptimo.

Consistencia: El presente proyecto de investigación se convierte en un estudio consistente, puesto que cuenta con elementos básico e indispensables tales como objetivos, planteamiento del problema, y variables que muestran consistencia.

Confirmabilidad: La investigadora a cargo respetó las reglas establecidas al realizar la transcripción de la realidad problemática investigada y tomando en cuenta los principios considerados se mantuvo neutral en el análisis y recolección de resultados basados en información verídica y confiable.

Relevancia: Los resultados obtenidos se consideran de gran importancia pues permitirá evaluar y verificar en qué estado de aprendizaje se encuentran los niños mediante el Test TEPSI.

III. RESULTADOS

3.1. Resultados en tablas y figuras

Para identificar el nivel de nutrición en los infantes de 5 años de la escuela 11024 se administró la evaluación TEPSI, obteniendo los siguientes resultados:

Tabla 1. Nivel general de nutrición de los preescolares de 5 años en la I.E. 11024 “J. Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021.

Tabla 2

CATEGORÍA		F	%
NORMAL	0 - 2	14	28%
LEVE	3 - 5	21	42%
MODERADA	6 - 8	14	28%
SEVERA	9	1	2%
TOTAL		50	100%

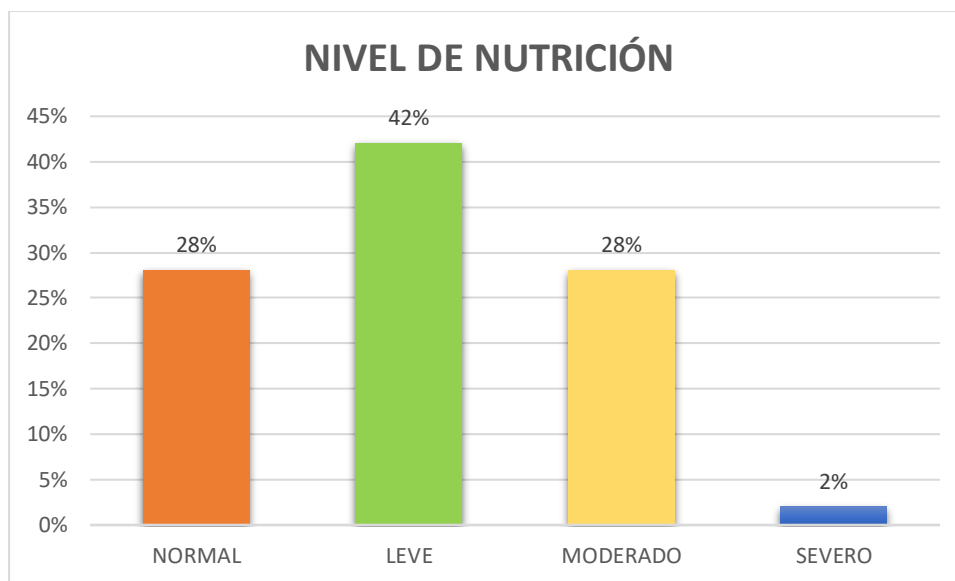
Fuente de realización propia

En la presente tabla están los resultados respecto al nivel de nutrición que se obtuvieron de los niños de 5 años, se utilizó la categoría de la evaluación TEPSI en donde se pudieron recoger los datos de peso y talla de cada participante, se evidencia que el 42% de la muestra estudiada registra un nivel leve de nutrición, un 28% tanto en nivel normal como moderada y sólo un 2% refleja un nivel severo. Estos resultados reflejan que la mayoría de los infantes no presentan desnutrición sin embargo existen riesgo de decaer o también cabe lo posibilidad de superar.

Figura 1.

Nivel general de nutrición de los infantes de 5 años en la I.E. 11024 “José Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021

Ilustración 1



Fuente: de realización propia

Para reconocer el nivel de aprendizaje en los infantes de 5 años de la I.E. 11024 se administró la evaluación TEPSI, a nivel general desde las tres dimensiones del cuestionario: coordinación, lenguaje, motricidad; obteniendo los siguientes resultados

Tabla 2. Nivel general de aprendizaje de los preescolares de 5 años en la I.E. 11024 “J. Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021.

Tabla 3

CATEGORÍA		F	%
NORMAL	40 – 59	9	18%
RIESGO	20 – 39	26	52%
RETRASADO	0 -19	15	30%
TOTAL		50	100%

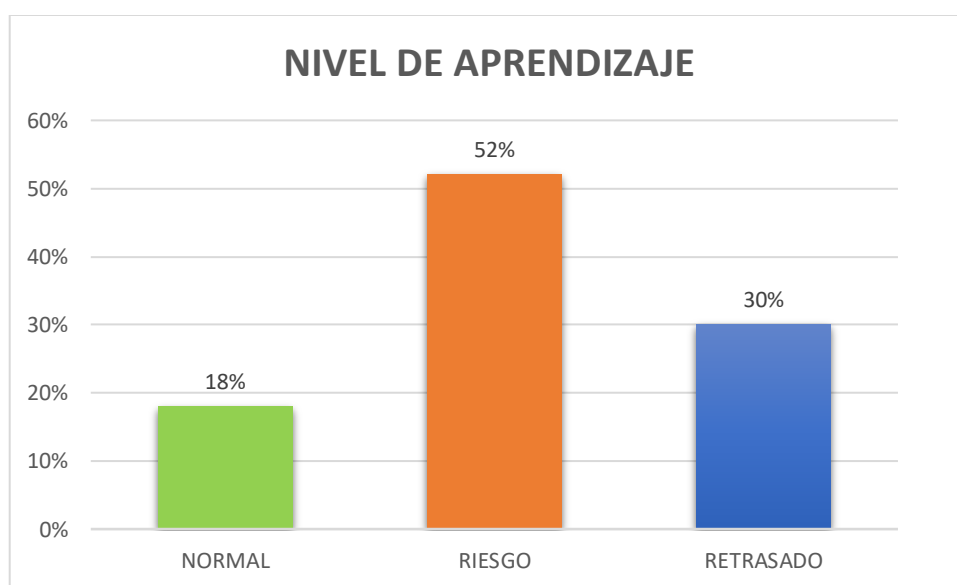
Fuente: de realización propia

En la presente tabla están los resultados respecto al nivel de aprendizaje que se obtuvieron de los niños de 5 años, se evidencia que el 52% de la muestra estudiada muestra un grado de riesgo, un 30% de ellos está en retrasado en su aprendizaje, y el 18% presenta un logro normal. Estos resultados reflejan que la mayoría de los infantes no se encuentran aprendiendo en los rangos normales, si bien es cierto no hay niños en el rango normal, existen 15 niños que están retrasados a quienes se les debe poner atención.

Figura 2.

Nivel general de aprendizaje de los infantes de 5 años en la I.E. 11024 “J. Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021

Ilustración 2



Fuente de realización propia

La correlación de las variables se hizo mediante el programa estadístico SPSS, obteniendo los siguientes resultados por cada dimensión de la nutrición.

Tabla 3. Relación entre el nivel de aprendizaje y el peso de infantes de 5 años en la I.E. 11024 “José Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021

Tabla 4

		Aprendizaje	Peso
Peso	Coefficiente de correlación	1,000	,779**
	Sig. (unilateral)	.	,000
	N	21	21
Rho de Spearman	Coefficiente de correlación	,779**	1,000
	Sig. (unilateral)	,000	.
	N	21	21

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (unilateral).

Observamos de la tabla que la correlación de Spearman es positiva, alta y es significativa. Por tanto, existe la relación entre el aprendizaje de los infantes y el peso del niño.

Figura 3

Relación entre el nivel de aprendizaje y el peso de infantes de 5 años en la I.E. 11024 “José Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021

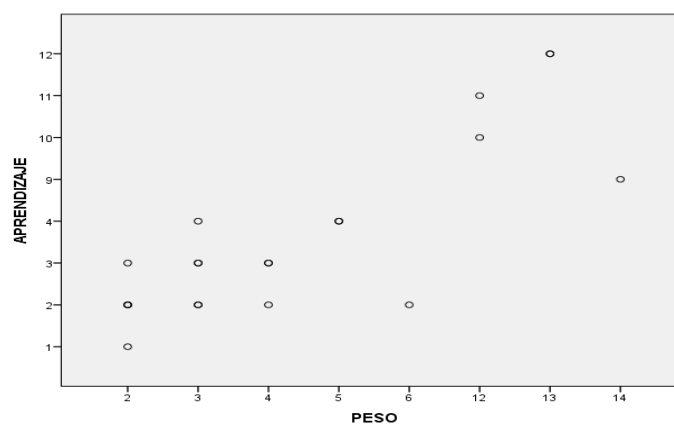


Ilustración 3

Fuente de realización propia

Fuente de realización propia

Tabla 5. Relación entre el nivel de aprendizaje y la anemia de los infantes de 5 años en la I.E. 11024 “José Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021

Tabla 6

		Aprendizaje	Anemia
Rho de Spearman	Anemia	1,000	,834**
		.	,000
		21	21
	Aprendizaje	,834**	1,000
		,000	.
		21	21

** . La correlación es significativa al nivel 0,01 (unilateral).

Observamos de la tabla que la correlación de Spearman es positiva, alta y es significativa. Por tanto, existe la relación entre el aprendizaje de los infantes y el peso del niño.

Figura 5

Vínculo entre el nivel de aprendizaje y la anemia de los infantes de 5 años en la I.E. 11024 “José Quiñones Gonzales” Chiclayo – 2021

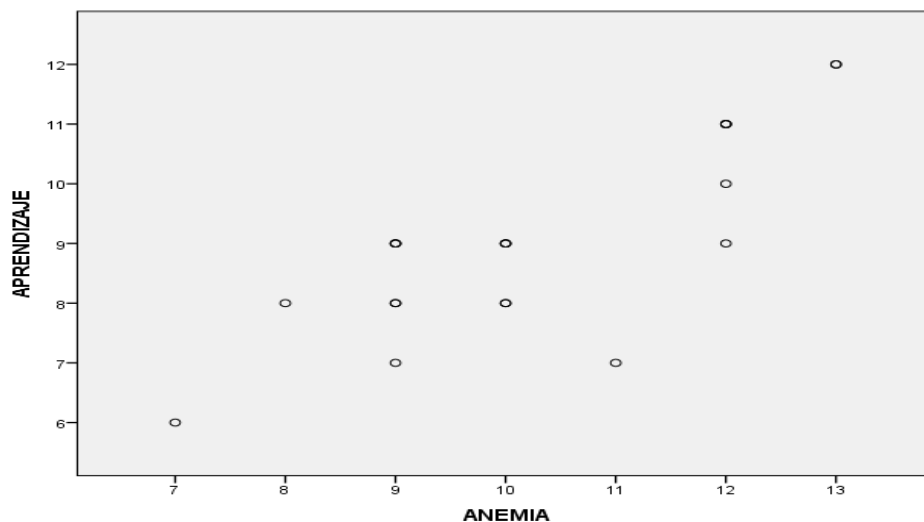


Ilustración 5

Fuente de realización propia

3.2. Discusión de resultados

La nutrición es imprescindible para el desarrollo óptimo de un niño en especial en su infancia, la anemia es un problema que en nuestro país es latente, muchos de nuestros niños en etapa preescolar padecen de esta enfermedad afectando su peso y su talla, como consecuencia provoca un retraso en el normal desarrollo cognitivos de los niños que tienen desnutrición.

En relación con el primer objetivo específico, los resultados revelan que el porcentaje de muestra seleccionada de infantes de 5 años que estudian en la I.E 11024 y que son atendidos en el C.S Quiñones resulta equivalente al 42%, en un nivel leve, siendo el 28% de ellos un rango normal, y los restantes entre moderado y severo, lo que es de preocupación ya que en lo que va de la pandemia han sido alimentados exclusivamente en el hogar, afectando su rendimiento y desarrollo. Los resultados que se obtienen en este informe de investigación coinciden con los de los investigadores Cuenca J. Maribel. y Valencia H. A por afirmar que los niños que presentan desnutrición se ven afectados gradualmente por una mala alimentación, y esto se evidencia tanto en aspectos académicos, como en su desarrollo psicomotriz. A la vez indica que la salud integral de los menores depende del entorno social y cultural, el cual es imprescindible para el desarrollo de su niñez, más que todo en pequeños menores de 5 años, por ser éstos dependientes totalmente de la crianza, alimentación hecha por la madre y familia: señalamientos que son apoyados por investigaciones donde se muestra cómo la educación y demás aspectos socio económicos que afectan en la salud integral de menores de 36 meses.

Con relación al segundo objetivo específico, los resultados obtenidos por el Centro de Salud Quiñones, revelan que el 52% de los niños evidencia que se hallan en la categoría de riesgo en su aprendizaje, siendo el 30% en nivel de retraso y solo el 18% en un aprendizaje normal, estas cifras son alarmantes, ya que la mayoría de los niños no han logrado desarrollar su aprendizaje de forma óptima. Los resultados hallados en el presente informe coinciden con los de los investigadores Zambrano

I. y López Barboza. por indicar que en la región Lambayeque la cantidad de niños con anemia es cercana a la mitad de un cien por ciento.

En lo que respecta a las correlaciones del aprendizaje y la nutrición, se halló que es significativa positiva alta, debido a que a medida que los niños presentan deficiente nutrición presentan deficiente aprendizaje, de esta forma se comprueba la hipótesis de investigación.

En referencia al tercer objetivo específico, los resultados indican en la tabla 3 que la correlación de Spearman es positiva, alta y es significativa. Por tanto, existe la relación entre el aprendizaje de los infantes y el peso del niño. Los resultados coinciden con el informe de Cuenca J. por indicar que la alimentación con el desarrollo de la inteligencia kinestésica de los estudiantes del Primero de Básica están muy relacionadas, ya que los alimentos proporcionan la energía necesaria para que los pequeños puedan tener la fuerza para realizar sus actividades de movimiento y coordinar los mismos, pues el consumo de alimentos como carbohidratos, verduras y granos secos brindan aportes nutricionales a los músculos que deben realizar las acciones de movimiento y con ello fortalecerlos para que tengan un buen desarrollo.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

- Se logró evidenciar el nivel de nutrición de los infantes de la I.E “J. Quiñones G.” de Chiclayo donde el 42 % se encontraron en la categoría leve, un 28% tanto en nivel normal como moderada y sólo un 2% refleja un nivel severo. Los resultados reflejan que la mayoría de los infantes no presentan desnutrición sin embargo existen riesgo de decaer o también cabe lo posibilidad de superar.
- Se logró identificar el grado de aprendizaje de los infantes de la I.E “J. Quiñones G.” de Chiclayo donde se evidencia que el 52% de la muestra estudiada registra un nivel en riesgo, un 30% de ellos está en retrasados en su aprendizaje, y el 18% presenta un logro normal. Estos resultados reflejan que la mayoría de los infantes no se encuentran aprendiendo en los rangos normales, si bien es cierto hay niños que aprenden de forma normal, existen 15 niños que están en retraso a quienes se les debe poner atención.
- Se logró establecer la relación entre el aprendizaje de los infantes y el Peso de niño es significativa positiva alta con un coeficiente de correlación de ,779, es por eso que se aprueba la hipótesis de investigación.
- Se logró establecer la relación entre el aprendizaje de los infantes y la talla de los niños es significativa positiva alta, con un coeficiente de correlación de ,758, es por eso que se aprueba la hipótesis de investigación.
- Se logró establecer la relación entre el aprendizaje de los infantes y el nivel de anemia de los infantes es significativa positiva alta, con un coeficiente de correlación de ,834, es por eso que se aprueba la hipótesis de investigación.

4.2. Recomendaciones

- A la Universidad se le recomienda incentivar la investigación acerca del tema entre otros temas referidos a la prevención y promoción de la salud integral de los infantes de esta edad importante ya que están dejando el nivel inicial.
- A la Escuela de Enfermería se recomienda continuar apoyando y motivando distintas investigaciones por parte de los profesionales, brindándoles las facilidades en los trámites como lo viene haciendo.
- A la I.E. “José Quiñones Gonzales” se le recomienda motivar a los padres y madres de familia a asistir al C.S para el control de talla y peso de su niño, así como la importancia de prever la anemia mediante tamizajes de rutina los cuales se imparten en el servicio de CRED de cada centro de salud.
- Se recomienda a las madres de familia seguir las pautas y guías brindadas por parte del personal sanitario, a fin de que sus hijos puedan beneficiarse y desarrollarse apropiadamente
- Se recomienda al personal encargado del IE “José Quiñones Gonzales”, promover el consumo de alimentos nutritivos a las madres de familia, brindar recomendaciones sobre cuáles son las comidas que aumentarán el hierro y proteínas en sus menores hijos, a fin de que puedan mejorar su desempeño académico y desarrollo físico.

REFERENCIAS

1. INEI. Estadísticas. [Internet] 2019. [citado en el 2019] Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-122-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-en-el-ano-2018-11370/>
2. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno infantil y la Desnutrición Crónica. Rev. Electrón. [Internet]. 2017- 2021 [citado en el 2017] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>.
3. MIDIS. Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de Lambayeque. Rev. Electrón. [Internet]. 2018. [citado en el 2017] Disponible en: <http://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/LAMBAYEQUE.pdf>.
4. OMS. Patrones de Crecimiento del Niño de la OMS. [Internet]. 2008. [citado en el 2017] Disponible en: https://www.who.int/childgrowth/training/c_interpretando.pdf
5. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil. [Internet]. 2019. [citado en el 2019] Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>.
6. UNICEF. Estado Mundial de la Infancia 2019, América Latina y el Caribe. [Internet]. 2019. [citado en el 2019] Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-ni%C3%B1os-alimentos-y-nutrici%C3%B3n>
7. MINSA, Impacto económico de la anemia en el Perú. [Internet]. 2012. [citado en el 2012] Disponible en: http://www.grade.org.pe/upload/publicaciones/archivo/download/pubs/LIBROGRADE_ANEMIA.pdf
8. INS. Sistema de Información del estado nutricional de niños y gestantes Perú. [Internet]. 2019. [citado en el 2019] Disponible en: <https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/sistema-de-informaci%C3%B3n-del-estado-nutricional-de-ni%C3%B1os-y-gestantes-per%C3%BA-inscenan-instituto>
9. MINSA. Estado nutricional en el Perú. [Internet]. 2011. [citado en el 2011] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MiNSA/1843.pdf>
10. MIDIS. Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de Lambayeque. Rev. Electrón. [Internet]. 2018. [citado en el 2017] Disponible en: <http://sdv.midis.gob.pe/RedInforma/Upload/regional/LAMBAYEQUE.pdf>

11. Hernández R, Fernández C, Baptista P. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN [Internet]. 1st ed. México: Mc Graw Hill; 1991 [citado en el 2017] Disponible en: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf
12. Del Cid A, Méndez R, Sandoval F. Investigación. Fundamentos y metodología Segunda edición [Internet]. 2nd ed. Pearson Educación; 2011 [Internet]. 2018. [citado en el 2020] Disponible en: <https://josedominguezblog.files.wordpress.com/2015/06/investigacion-fundamentos-y-metodologia.pdf>
13. Comisión Nacional para la protección de sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental. Informe Belmont Principios y guías éticas para la protección de los sujetos humanos de investigación. Natl Institutes Health [Internet]. 2003. [citado en el 2020] Disponible en: http://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10._I_NTL_Informe_Belmont.pdf

Yo.....

Identificada(o) con DNI..... Acepto la participación voluntaria de mi menor hijo en esta investigación, soy consciente de la información otorgada para este proyecto, donde respetarán la integridad de mi hijo por sobre todas las cosas.

Pongo en conocimiento el haber sido comunicada de manera clara, sencilla y precisa por la investigadora Leslie Harim Torres Torres acerca del proyecto titulado “Nutrición y nivel de aprendizaje en infantes de 5 años en una Institución Educativa - Chiclayo 2021”.

Teniendo en cuenta que la finalidad de esta investigación es evaluar la consecuencia directa que tiene la anemia en su desarrollo psicosocial a los niños menores de 5 años del centro de salud.

Por todo lo expuesto, otorgo mi consentimiento para que se le realice a mi menor hijo la presente evaluación

Chiclayo..... De..... Del 2020

Firma del Participante

Int. Enfer. Leslie Harim Torres Torres
Investigadora responsable



PERÚ

Ministerio de
Educación

Institución Educativa N° 11024
"José Quiñones Gonzales"
Chiclayo



CREADO POR RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 1108 DE 1971

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Constancia

El director de la Institución Educativa "José Abelardo Quiñones Gonzáles", que suscribe en la fecha hace constar que:

TORRES TORRES LESLIE HARIM

Estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán; se le concede el permiso para ejecutar el proyecto de investigación denominado: **"NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 11024 CHICLAYO – 2021"**.

Se expide la presente constancia, a solicitud de la parte interesada para ejecución del Proyecto de Investigación.

Chiclayo, 20 de octubre 2021



Artemio Linares Pérez
C.R. 001677943
DIRECTOR

TEST TEPSI:

HOJA DE REGISTRO

TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR 2 - 5 AÑOS: TEPSI (Haeusler y Marchant 1985)

Nombre del niño:

Fecha de nacimiento:

Edad.....años.....meses.....días

Fecha de examen:

Nombre del padre:de la madre

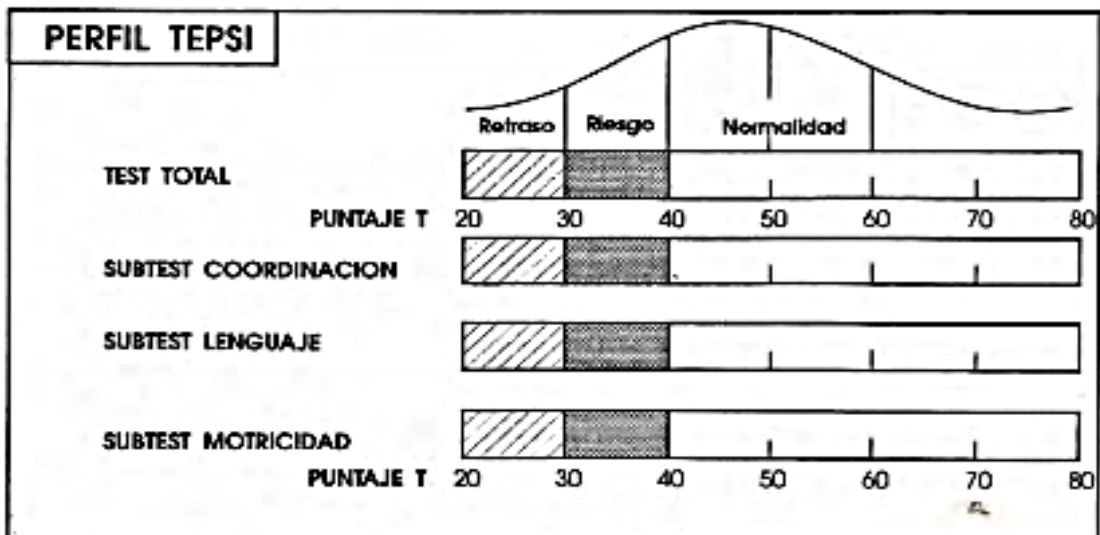
Dirección:

Examinador:

Resultado Test Total	
Puntaje Bruto.....
Puntaje T
Categoría	<input type="checkbox"/> Normal > ó = 40 Ptos. <input type="checkbox"/> Riesgo 30 - 39 Ptos. <input type="checkbox"/> Retraso < ó = 29 Ptos.

Observaciones:

Resultado Subtests			
	Puntaje Bruto	Puntaje T	Categoría
Coordinación
Lenguaje
Motricidad



PROTOCOLO DEL TEPsi

I. SUBTEST COORDINACION		
()	1	C Traslada agua de un vaso a otro sin derramar (Dos vasos)
()	2	C Construye un puente con tres cubos con modelo presente (Seis cubos)
()	3	C Construye una torre de 8 ó más cubos (doce cubos)
()	4	C Desabotona (Estuche)
()	5	C Abotona (Estuche)
()	6	C Enhebra una aguja (Aguja de lana; hilo)
()	7	C Desata cordones (tablero c/cordón)
()	8	C Copia un línea recta (Lam. 1; lápiz; reverso hoja reg.)
()	9	C Copia un círculo (Lam. 2; lápiz; reverso hoja reg.)
()	10	C Copia una cruz (Lam. 3; lápiz; reverso hoja reg.)
()	11	C Copia un triángulo (Lam. 4; lápiz; reverso hoja reg.)
()	12	C Copia un cuadrado (Lam. 5; lápiz; reverso hoja reg.)
()	13	C Dibuja 9 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
()	14	C Dibuja 6 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
()	15	C Dibuja 3 ó más partes de una figura humana (lápiz; reverso hoja reg.)
()	16	C Ordena por tamaño (Tablero; barritas)
<input style="width: 50px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="text"/>		TOTAL SUBTEST COORDINACION: PB

II. SUBTEST LENGUAJE		
()	1	L Reconoce grande y chico (Lam. 6) Grande.....Chico.....
()	2	L Reconoce más y menos (Lam. 7) Más.....Menos.....
()	3	L Nombra animales (Lam. 8) Gato.....Perro.....Chancho.....Pato..... Paloma.....Oveja.....Tortuga.....Gallina.....
()	4	L Nombra objetos (Lam. 5) Paraguas.....Vela.....Escoba.....Tetera..... Zapatos.....Reloj.....Serrucho.....Taza.....
()	5	L Reconoce largo y corto (Lam. 1)
()	6	L Verbaliza acciones (Lam. 11) Cortando.....Saltando..... Planchando.....Comiendo.....
()	7	L Conoce la utilidad de objetos Cuchara.....Lápiz.....Jabón..... Escoba.....Cama.....Tijera.....
()	8	L Discrimina pesado y liviano (Bolsas con arena y esponja) Pesado.....Liviano.....
()	9	L Verbaliza su nombre y apellido Nombre.....Apellido.....
()	10	L Identifica sexo.....
()	11	L Conoce el nombre de sus padres Papá.....Mamá.....
()	12	L Da respuestas coherentes a situaciones planteadas Hambre.....cansado.....frío.....
()	13	L Comprende preposiciones (Lápiz) Detrás.....sobre.....debajo.....

()	14	L	Razona por analogías opuestas Hielo.....Ratón.....Mamá.....
()	15	L	Nombra Colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo) Azul.....Amarillo.....Rojo.....
()	16	L	Señala colores (Papel lustre azul, amarillo, rojo) Amarillo.....Azul.....Rojo.....
()	17	C	Nombra Figuras Geométricas (Lam. 12) ○ □ △
()	18	L	Señala Figuras Geométricas (Lam. 12) □ △ ○
()	19	L	Describe escenas (Lam. 13 y 14) 13..... 14.....
()	20	L	Reconoce absurdos (Lam. 15)
()	21	L	Usa plurales (Lam. 16)
()	22	L	Reconoce antes y después (Lam. 17) Antes.....Después.....
()	23	L	Define Palabras Manzana..... Pelota..... Zapato..... Abrigo.....
()	24	L	Nombra características de objetos (Pelota, globo inflado; bolsa, arena) Pelota..... Globo Inflado..... Bolsa.....
			TOTAL SUBTEST LENGUAJE: PB

III. SUBTEST MOTRICIDAD

- | | | | |
|-----|----|---|---|
| () | 1 | M | Salta con los dos pies en el mismo lugar |
| () | 2 | M | Camina diez pasos llevando un vaso lleno de agua (Vaso lleno de agua) |
| () | 3 | M | Lanza una pelota en una dirección determinada (Pelota) |
| () | 4 | M | Se para en un pie sin apoyo 10 seg. ó más |
| () | 5 | M | Se para en un pie sin apoyo 5 seg. ó más |
| () | 6 | M | Se para en un pie sin apoyo 1 seg. ó más |
| () | 7 | M | Camina en punta de pies seis ó más pasos |
| () | 8 | M | Salta 20 cms. con los pies juntos (Hoja reg.) |
| () | 9 | M | Salta en un pie tres o más veces sin apoyo |
| () | 10 | M | Coge una pelota (Pelota) |
| () | 11 | M | Camina hacia adelante topando talón y punta |
| () | 12 | M | Camina hacia atrás topando punta y talón |

TOTAL SUBTEST MOTRICIDAD: PB

FICHA TÉCNICA - TEST TEPSI Haeusler y Marchant 1985:

- Nombre original: TEPSI (Test de Desarrollo Psicomotor)
- Finalidad: Detectar si el niño/a se encuentra en el rango de normalidad o bajo ella en cuanto a su desarrollo psicomotor.
- Autores: Isabel Haeusler y Teresa Marchant, 1985.
- Forma de aplicación: Individual.
- Tiempo de administración: El tiempo de administración del instrumento varía según la edad del niño y la experiencia del examinador, entre 30 y 40 minutos.
- Edades de aplicación: El test, puede aplicarse a cualquier niño cuya edad fluctúa entre 2 años, 0 meses 0 días y 5 años, 0 meses y 0 días.
- Objetivo: Conocer el nivel de rendimiento psicomotor de niños y niñas para determinar el rendimiento normal de acuerdo a la edad.
- Subtest del instrumento: El test está compuesto de 52 ítems o tareas organizadas entre edades:
 - ✓ Subtest Coordinación
 - ✓ Subtest Lenguaje
 - ✓ Subtest Motricidad
- Materiales requeridos para su administración: Para administrar el TEPSI, se requiere los siguientes materiales:
 - ✓ Una batería de prueba
 - ✓ Un Manual de administración
 - ✓ Un protocolo y hoja de registro
- Complejidad: Mismas pruebas para las diferentes edades, el puntaje es el que determina los niveles de normalidad, riesgo o retraso.

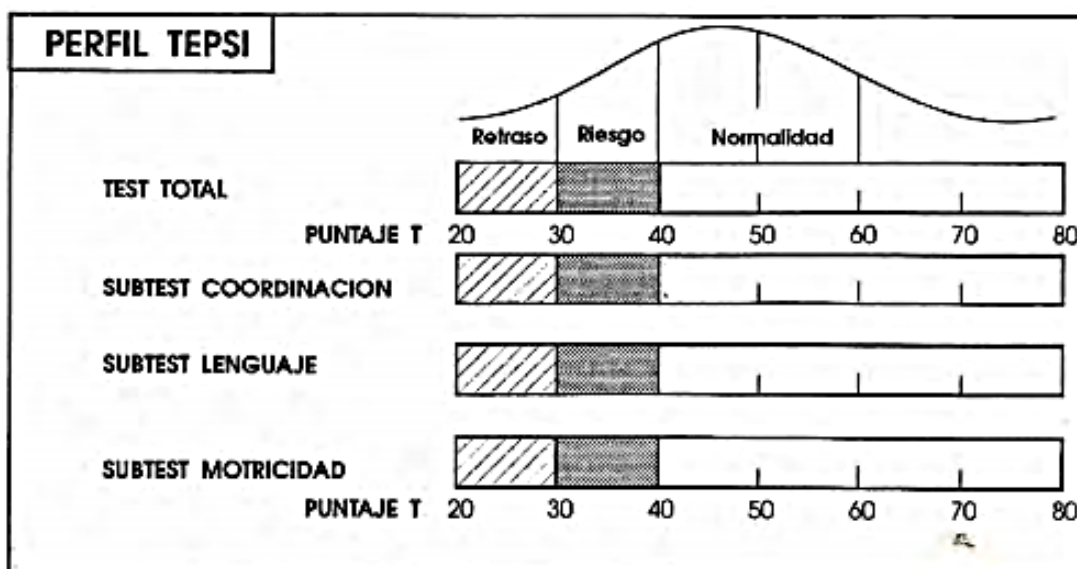
TABLA 1: Resultado del Test Total

CATEGORÍA	PUNTAJE
Normal	> ó = 40 puntos
Riesgo	30 – 39 puntos
Retraso	< ó = 29 puntos

TABLA 2: Subtest

SUBTEST	CANTIDAD DE PREGUNTAS
Subtest Coordinación	16 ítems
Subtest Lenguaje	24 ítems
Subtest Motricidad	12 ítems
TOTAL	52 ÍTEMS

TABLA 3: Perfil TEPSI – MINSA



Instrumento de Evaluación del informe final cuantitativo

FACULTAD: CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL: ENFERMERÍA

ESTUDIANTE: TORRES TORRES LESLIE HARIM

TEMA: NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 11024 CHICLAYO – 2021

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana

DOCENTE: Dra. Rivera Castañeda Patricia Margarita

FECHA:

INDICADORES	NIVEL MÁXIMO POSIBLE A LOGRAR	NIVEL EFECTIVO LOGRADO
PRESENTACIÓN		
Respetar la estructura del producto observable propuesto.	1.0	
El título es claro y refleja el contenido esencial del tema de estudio.	1.0	
El resumen contiene el tema de investigación, metodología, resultados y conclusiones.	1.0	
La introducción incluye los antecedentes del tema, el propósito de la investigación, y los aportes que se brindarán a través de ella.	2.5	
En material y métodos realiza la descripción del tipo y/o diseño adecuado de la investigación, así como del método utilizado para llevar a cabo la investigación. También contiene la población y la muestra de estudio.	2.0	
Los Resultados se presentan siguiendo una secuencia lógica en el texto, tablas e ilustraciones (si fueran necesarias), destacando en primer lugar los hallazgos más importantes.	2.0	
La Discusión destaca los aspectos más novedosos e importantes, así como la interpretación y análisis de las implicancias de los resultados, estableciendo la articulación y/o la distancia con las investigaciones similares que se han realizado y han sido citadas como antecedentes.	2.0	
Elabora correctamente las conclusiones del trabajo, teniendo en cuenta los objetivos de la investigación.	1.5	
Las referencias se consignan de acuerdo a las normas internacionales, deben contener fuentes académicas de los últimos 07, incluyendo una las publicadas en lengua extranjera.	1.0	
Presenta puntualmente el producto observable.	1.0	

Exposición		
Demuestra dominio temático.	1.5	
Explica en forma clara y coherente.	1.0	
Utiliza los medios y materiales adecuadamente	1.0	
Responde asertivamente las preguntas formuladas	1.5	
Total	20	

The image shows a screenshot of a plagiarism checker interface. The main area displays the cover page of a research project. The cover page features the logo of Universidad Señor de Sipán (USS) and the following text:

UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5 AÑOS EN UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHICLAYO – 2021

On the right side, there is a 'Sources Overview' panel showing the overall similarity percentage and a list of sources with their respective similarity percentages:

Rank	Source	Similarity
1	Universidad Señor de ... SUBMITTED WORKS	2%
2	repositorio.ucv.edu.pe INTERNET	2%
3	repositorio.uss.edu.pe INTERNET	1%
4	Universidad Señor d... SUBMITTED WORKS	<1%
5	www.prensalibre.com INTERNET	<1%
6	www.uss.edu.pe INTERNET	<1%

The overall similarity percentage is 21%.

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: NUTRICIÓN Y NIVEL DE APRENDIZAJE EN INFANTES DE 5 AÑOS EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA 11024 CHICLAYO – 2021

Investigadores: Torres Torres Leslie Harim
 Docente: Dra. Patricia M. Rivera Castañeda
 Asesora: Mg. Daly Torres Saavedra

PROBLEMA/	PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Uno de los principales problemas con lo que lidia Lambayeque es con la detección de niños con problemas de anemia, debido a la mala nutrición, logrando evidenciar que las zonas más afectadas con este problema es la unidad vecinal y zonas aledañas del	¿Qué relación existe entre la nutrición y el nivel de aprendizaje de los infantes de 5 años de la IE José A. Quiñones G. 11024?	Objetivo general: Determinar la relación entre la nutrición y el nivel de aprendizaje de los infantes de 5 años en la Institución Educativa 11024 “José Abelardo Quiñones Gonzales” - Chiclayo 2021.	H1: Existe relación entre la nutrición y el nivel de aprendizaje en infantes de 5 años de la I.E. José Abelardo Quiñones Gonzales.	V1: Nivel de Aprendizaje (TEPSI) V2: Nutrición (Tamizaje de hemoglobina) Teoría de enfermería: DOROTHY Johnson “Modelo del sistema conductual”	Unidad de análisis Niños de 5 años de la I.E 11024 Población (fuente) Niños de 5 años de la I.E 11024 atendidos en el Centro de Salud Quiñones Muestra	Tipo (autor) Cuantitativo (Hernández Sampieri, 2017) Diseño (autor) Correlacional de tipo no experimental (Hernández y Mendoza, 2018)	Instrumentos/variable Test / Evaluación Psicomotor Autor: <i>Haeussler y Marchánt (1997).</i> Métodos de Análisis de pruebas estadísticas
	Preguntas específicas: 1. ¿Cuál es la relación entre la nutrición y el nivel de	Objetivos específicos: Reconocer cómo influye la nutrición en el nivel de aprendizaje de los infantes de 5 años de	Ho: No existe relación entre la nutrición y el nivel de aprendizaje en infantes				

<p>mismo centro de estudio, siendo en la mayor parte pobladores que no tienen recursos económicos necesarios para brindar una alimentación nutritiva y balanceada a su familia y la educación necesaria para reconocer un buena nutrición en la niñez es primordial para tener infantes sanos y con menor riesgo de enfermedades y déficit de aprendizaje.</p>	<p>aprendizaje en infantes de 5 años de la I.E. José Abelardo Quiñones Gonzales?</p> <p>2.</p>	<p>la I.E José Abelardo Quiñones Gonzales.</p> <p>Evaluar la anemia en loa niños de 5 años de la I.E 11024 que sean atendidos en el Centro de Salud José A. Quiñones G.</p> <p>Educar a la población dándoles a conocer los diferentes tipos de alimentos ricos en proteínas y minerales de la I.E José Abelardo Quiñones Gonzales.</p> <p>Promover en los padres de familia de la I.E José Abelardo Quiñones Gonzales la ingesta diaria de alimentos con alto contenido proteico.</p>	<p>de 5 años de la I.E José Abelardo Quiñones Gonzales.</p>	<p>HILDEGARD Peplau "Teoría psicodinámica"</p>	<p>50 Niños de 5 años de la I.E 11024 atendidos en el Centro de Salud Quiñones</p> <p>Muestreo: Poblacional (censal) No probabilístico</p>		
--	--	--	---	--	---	--	--

