



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS**

**Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil  
en madres de preescolares de una institución  
educativa de Pimentel – 2022**

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

**Autores:**

**Bach. Garcia Bances Luisa Yeline**

**ORCID ([https://orcid.org/ 0000-0003-1350-4788](https://orcid.org/0000-0003-1350-4788))**

**Bach. Izquierdo Suxe Gaby**

**ORCID ([https://orcid.org/ 0000-0003-4844-7963](https://orcid.org/0000-0003-4844-7963))**

**Asesora:**

**Mg. Ticona Tuanama de Peña Isabel**

**ORCID ([https://orcid.org/ 0000-0003-3685-6030](https://orcid.org/0000-0003-3685-6030))**

**Línea de investigación:**

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

**Pimentel - Perú**

**2023**

**CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL EN MADRES  
DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIMENTEL 2022**

**Aprobación del jurado**

---

**Dra. SAMILLAN GONZALES DE CARRASCAL MARIA  
ESPERANZA**

**Presidente del jurado de Tesis**

---

**Mg. BARRETO QUIROZ MAYLA AMELIA**

**Secretario del jurado de Tesis**

---

**Mg. TICONA TUANAMA DE PEÑA ISABEL**

**Vocal del jurado de Tesis**

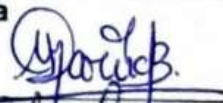

## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

Quienes suscribimos la **DECLARACIÓN JURADA**, somos **García Bances Luisa Yeline**, con **DNI: 48058950** e **Izquierdo Suxe Gaby**, con **DNI:70549060** del Programa de Estudios de la **ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA** de la Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaramos bajo juramento que somos autores del trabajo titulado:

### CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL EN MADRES DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIMENTEL 2022

El trabajo de grado responde y respeta lo indicado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Señor de Sipán (CIEI USS) conforme a los principios y lineamientos detallados en dicho documento, en relación a las citas y referencias bibliográficas, respetando al derecho de propiedad intelectual, por lo cual informo que la investigación cumple con ser inédito, original y autentico.

En virtud de lo antes mencionado, firman:

García Bances Luisa Yeline	DNI: 48058950	Firma 
Izquierdo Suxe Gaby	DNI: 70549060	Firma 

Pimentel, 26 de abril de 2023.

## Dedicatoria

A Dios, nuestro padre celestial por enseñarnos el camino de la sabiduría, por darnos salud y vida para lograr nuestras metas y objetivos que nos hemos planteado desde que iniciamos la carrera colocando nuestra fe en él, estamos seguras de lograrlo.

El presente trabajo está dedicado a todos los estudiantes de enfermería, para que puedan tener un ejemplo como guía y como no, también a nuestros padres por ser nuestro pilar, nuestra ayuda y por incentivarnos en nuestra formación profesional.

A nuestra asesora Mg. Isabel Ticona Tuanama

Por ser nuestra guía desde el inicio hasta el final de este proyecto de investigación y a nuestra Docente del curso de investigación II Dra. Norma del Carmen Gálvez Díaz por su paciencia y su asesoramiento para realizar un trabajo impecable y así de esta manera poder sustentar sin problemas nuestra tesis el otro año.

*Luisa Yeline*

*Gaby*

## **Agradecimientos**

A Dios por darnos la vida; por ser nuestro guía en el camino del servicio a los demás.

Dar gracias a nuestros padres que con su ayuda y amor incondicional hacen posible que continuemos estudiando, para brindar una atención de calidad y de manera profesional a las personas con nuestro servicio.

A nuestra docente que con esmero y profesionalismo nos ha guiado para la ejecución de este trabajo de investigación.

*Luisa Yeline*

*Gaby*

## Índice

Dedicatoria	4
Agradecimientos	5
Índice de tablas	7
Resumen	8
Abstract	9
I. INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	10
1.2. Formulación del problema	15
1.3. Hipótesis	15
1.4. Objetivos	16
1.5. Teorías relacionadas al tema	16
II. MATERIAL Y MÉTODO	20
2.1 Tipo y Diseño de Investigación	20
2.2 Variables, Operacionalización	20
2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección	22
2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	23
2.5. Procedimientos de análisis de datos	23
2.6 Criterios éticos	24
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
3.1. Resultados en tablas	25
3.2. Discusión	30
3.3. Aporte de la investigación	32
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	33
4.1. Conclusiones	33
4.2. Recomendaciones	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	40

## Índice de tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables	21
Tabla 2. Población de estudiantes preescolares	22
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de la institución educativa de Pimentel 2022	25
Tabla 4. Características de las madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel – 2022	26
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil de acuerdo con la dimensión “Generalidades”	27
Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil de acuerdo con la dimensión “Alimentación saludable”	28
Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil de acuerdo con la dimensión “Actividad física”	29

## Resumen

La pandemia agudizó el problema de la obesidad en los preescolares, a causa de hábitos pocos saludables como el sedentarismo y disminución de la calidad de alimentos. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de la institución educativa N°079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022. Métodos: Enfoque cuantitativo de tipo básica, de alcance descriptivo, de diseño no experimental, la muestra fue de 99 madres, el instrumento fue cuestionario de COAFALI adaptado por García. Resultados: El 53,5% de las madres de preescolares tenían un conocimiento alto sobre la prevención de la obesidad infantil, el 40,4% un conocimiento medio y el 6,1% un conocimiento bajo, el 98,4% de las madres se encontraban en el rango de 20 a 25 años, el 50,5% tenían secundaria, un 63,6% eran amas de casa, el 40,4% estaban casadas y el 78,8% procedían de la costa, el 48,5% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio sobre las generalidades de la obesidad infantil, el 80,8% un nivel de conocimiento medio sobre la alimentación saludable y el 67,7% con un nivel de conocimiento alto sobre la actividad física. Conclusión: Las madres tienen un nivel de conocimiento alto sobre la prevención de la obesidad infantil en el centro educativo de Pimentel, destacó en un nivel medio, el conocimiento en las dimensiones generalidades de la obesidad infantil y alimentación saludable y un conocimiento alto en la actividad física.

**Palabras Clave:** Obesidad, infantes, conocimiento, prevención.



## **Abstract**

The pandemic exacerbated the problem of obesity in preschoolers, due to unhealthy habits such as sedentary lifestyles and decreased food quality. Objective: To determine the level of knowledge on the prevention of childhood obesity in mothers of preschoolers of the educational institution N°079 Virgen Morena de Guadalupe, La Pradera - Pimentel 2022. Methods: Quantitative approach of basic type, descriptive scope, non-experimental design, the sample was 99 mothers, the instrument was COAFALI questionnaire adapted by Garcia. Results: 53.5% of preschool mothers had high knowledge about childhood obesity prevention, 40.4% medium knowledge and 6.1% low knowledge, 98.4% of the mothers were in the range of 20 to 25 years, 50.5% had high school, 63.6% were housewives, 40, 4% were married and 78.8% were from the coast, 48.5% of the mothers had a medium level of knowledge about the generalities of childhood obesity, 80.8% had a medium level of knowledge about healthy eating and 67.7% had a high level of knowledge about physical activity. Conclusion: Mothers have a high level of knowledge about the prevention of childhood obesity in the educational center of Pimentel, with a medium level of knowledge in the general dimensions of childhood obesity and healthy eating and a high level of knowledge about physical activity.

**Keywords:** Obesity, Infants, knowledge, prevention

## I. INTRODUCCIÓN

### 1.1 Realidad problemática

Los niños presentan problemas cada vez más comunes de alimentación, además, de una mayor cantidad de esta población sufren de obesidad. En el 2020, al menos 158 millones de niños y adolescentes tenían obesidad y por si no fuera poco para el 2030 se espera que la cifra aumente a 254 millones siendo los países más afectados China, India y Estados Unidos (1). Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2020 indicaron una prevalencia de obesidad en el 5,6% de menores de los 5 años, que equivale a 41 millones de niños menores de cinco años con un peso no saludable cifra que se suplicará para el 2025 (2). Un año antes, la OMS indicó que el mayor incremento de niños con el problema de aumento de peso ha prevalecido en los países con ingreso medio y bajo, con un 49% en Asia y un 24% en África (3). También en el mismo año, en Estados Unidos al menos 30 millones de personas padecen de obesidad (4).

En México, los casos de obesidad y sobrepeso tienen una prevalencia de 1 por cada 3 niños y niñas en el año 2020, la problemática se acrecentó por la pandemia por COVID19, situación que conllevó a las niñas, niños y adolescentes a una mala alimentación en casa, porque antes de este suceso muchos niños llevaban una alimentación sana en sus centros de estudios; de la cual no pueden acceder hoy en sus hogares (5). También aportaron en la problemática, las adicciones como los videos juegos, el celular y la televisión que han incrementado los trastornos alimentarios, debido que afectó en la hora de almorzar o cenar al no querer desconectarse de los dispositivos. Así como el sedentarismo que los impulsa a comer más dulces y carbohidratos (6). De tal manera, que los hábitos de alimentación sufrieron de un impacto directo en términos del comportamiento y control de estilos de vida en la infancia (7).

La problemática según la OMS no es ajena en América Latina y el Caribe, puesto que un 7,5% de niños menores de 5 años presentaron sobrepeso en el 2020, mayor a la cifra mundial del 5,7% (8). Siendo superior en Chile con una prevalencia de 10,6% de niños de 2 a 5 años con obesidad, así mismo en las consultas pediátricas las madres manifiestan muchas dudas sobre los problemas de qué tipo de

alimentación dar a los niños (9). La problemática del sobrepeso y obesidad en la Región de acuerdo a la Organización de Naciones Unidas (ONU) se debe al incremento del consumo de alimentos ultra procesados que aumentó de un 25% a un 40% en el 2018, mientras no sucedió lo mismo con la educación y conocimiento en alimentación que sigue siendo deficiente (10).

En el Perú, de acuerdo al Ministerio de Salud (MINSA) los niños obesos se incrementaron de un 7,7% a un 19,3% en el 2019; en los 10 últimos años y sólo en la capital limeña hay un total de 839 mil niños con condición de obesidad en el rango de 0 a los 17 años. Mientras que, de acuerdo con lo señalado por el Observatorio de Nutrición y el Estudio de Sobrepeso y Obesidad, ha manifestado que la condición de obesidad, el Perú cuenta con la tasa más alta de la Región de América Latina (11). En el 2023, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) estimó que 1,5% de los niños con menos de 5 años tienen obesidad y sobrepeso el 7,1% (12). Siendo las causas del sobrepeso y obesidad se deban al bajo costo y alta promoción en medios masivos de los alimentos ultra procesados, y baja actividad física, habiendo puesto en evidencia un acceso limitado hacia la alimentación de calidad (13).

Por lo tanto, cada vez es más frecuente en los niños el consumo de alimentos ultra procesados y el mayor acceso a comida rápida, al consumo alto en azúcar, grasas saturadas y sodio, que se agudiza con el sedentarismo, comida sin un horario habitual, horas de sueño inadecuado, causantes de la ganancia de peso y de enfermedades crónicas no transmisibles, es por eso que es crucial que los padres enseñen hábitos de alimentación saludable en los primeros años de vida (14).

En la Región Lambayeque, el cierre de los colegios de educación preescolar, también han cambiado los estilos de vida en los infantes, se ubican los dos extremos, en un caso niños que se niegan a comer porque no quieren desprenderse de la televisión, y otros niños que quieren estar comiendo en todo momento. Incluso el problema se acrecienta por la falta de la consulta de crecimiento y desarrollo que permite a los padres identificar si el peso es el correcto en los niños, así como el poco conocimiento de los padres para identificar signos de riesgos en niños con problemas de trastornos alimentarios.

En la institución educativa N°079 Virgen Morena de Guadalupe ubicada en la Pradera distrito de Pimentel, Según Cubas I (2021) cada vez son más los casos de niños con sobrepeso y obesidad en el aula preescolar, en cierta manera las causas se pueden atribuir al cambio de modalidad de clases, siendo las clases virtuales; en donde los docentes llegaron a observar cambios de comportamiento, en otras palabras, muchos niños se conectaban muy tarde a clase y comían en la hora de clases; evidenciándose que no se cumple con los horarios de comida asimismo; afectando los hábitos alimenticios; además el problema que se agudizó con la pandemia con un mayor incremento del sedentarismo, por las restricciones de salir al campo abierto y parque, esto afectó la actividad física y el movimiento en los niños por medio del juego; también con el trabajo remoto de los padres los niños tienen más prácticas sedentarias frente al televisor. Además, las madres desconocen sobre los hábitos saludables, relacionado a las porciones y conjunto de alimentos adecuados para los niños, razón por lo que nace el interés por estudiar sobre el grado de comprensión en términos de prevención de obesidad, porque esto puede impactar en los hábitos alimenticios saludables y con mayor probabilidad de tener obesidad y de sufrir enfermedades relacionadas a la obesidad.

En el ámbito internacional se muestran los estudios realizados sobre el conocimiento en obesidad infantil, donde se aborda también los factores asociados. En el que Carvajal M y Hidalgo G, en el 2020, en Ecuador en un estudio para determinar el conocimiento de las madres sobre la alimentación y nutrición, en un estudio analítico en 70 madres y 70 niños, con un cuestionario, el estudio determinó un conocimiento alto en el 67,14% en alimentación y nutrición en preescolares, concluyendo que se relaciona el conocimiento con la talla, peso y estado nutricional del niño (15).

López G et al. En el 2020 en México en un estudio para determinar el grado de conocimiento acerca de la obesidad infantil, característico de un estudio descriptivo que ameritó el empleo del cuestionario aplicado a niños de 9 a 11 años, los resultados evidenciaron un conocimiento bajo (47,7%), concluyeron que el nivel de conocimiento fue bajo por los hábitos alimentarios y falta de actividad física. Y en las madres el conocimiento fue regular en el 42% (16).

Karimy M., Armoon, B., Fayazi, N. y Koohestani H. en el 2019 en Irán, en un estudio que evaluaron el conocimiento, la actitud y las prácticas (CAP) de las madres hacia la obesidad infantil. En un estudio descriptivo universal se realizó sobre CAP de 432 madres de niños, midieron el de masa corporal y una encuesta a las madres. La prevalencia de obesidad fue de 11,5% en niños y 7% en niñas. El conocimiento fue medio con un puntaje de 15,5 de una escala de 20. Conocen los factores de la obesidad; comida rápida (79%), inactividad (76%). Concluyeron que hace falta educar a las madres iraníes para cambiar el estilo de vida (hábitos alimenticios y de actividad física (17).

En los estudios nacionales, se tiene a Soto T. En el 2021, en Huánuco en el estudio que determinó la relación del conocimiento y actitud en madres de niños preescolares en un Centro de Atención, con un estudio analítico, en 182 madres de niños de 3 a 6 años, con un cuestionario de elaboración propia, los resultados mostraron un nivel de conocimiento medio en más de la mitad de las madres (65,38%), encontrando que el conocimiento se relaciona con las actitudes positivas de las madres para prevenir la obesidad infantil, además permite mejores actitudes para las actividades físicas, evitar la tecnología y la alimentación (18). Si bien el estudio corresponde a otro nivel investigativo, si aborda sobre la variable, así como el establecimiento de la igualdad de población y el instrumento de recojo de datos.

Cruzado K. y Flores L. En el 2020, en Trujillo en el estudio que determinó grado de conocimiento en términos de obesidad aplicado hacia 100 madres producto del estudio descriptivo, utilizaron el cuestionario COAFALI. Destacó el conocimiento alto en el 44% de las madres, el 40%, 47% y 49% presentaron niveles altos de conocimiento en la prevención respecto a los conceptos generales, en cuanto a actividad física y alimentación (19). El estudio es importante, porque establece el instrumento para la evaluación de la variable de estudio, además se enfoca en la misma población, con el cual se convierte en un referente para las dimensiones y su elección se debe a que evalúan la misma variable y son en el mismo tipo de unidad de análisis.

Trujillo I. En el 2019, en Lima en un estudio que analizó la relación comprendida en cuanto a los factores de riesgo y el desarrollo de obesidad en niños de 5 a 9 años, en una muestra de 80 madres utilizó un cuestionario, los resultados muestran que el 50% de las madres presentaron un conocimiento medio, los factores asociados fueron padre obeso (30%), la lactancia mixta (52.5%), el consumo de snacks fue en el 58.8% de niños concluye que el conocimiento sobre obesidad infantil se asoció con la obesidad infantil, el tipo de lactancia y hábitos alimenticios (20).

Calderón E. En el 2019, en Lima en el estudio que determinó el nivel de conocimiento respecto a la obesidad y su prevención en madres de un establecimiento de educación, en un estudio descriptivo aplicó un cuestionario de 16 preguntas a 42 madres seleccionadas de una población de 500 madres: los resultados arrojaron que el 40% de las madres ha alcanzado una valoración media en cuanto a su conocimiento de la variable de análisis, la mitad mostraron conocimiento alto en la actividad física, y un conocimiento medio en la alimentación saludable (45%), conocimientos generales (36%). Concluyó que las madres del centro educativo cuentan con un conocimiento medio en la obesidad infantil (21).

Por últimos, Gonzales C, en el 2020 en el estudio local estableció el conocimiento y prácticas de calidad alimentaria, respecto al IMC (Índice de masa corporal) en escolares lambayecanos. En 149 madres con un estudio correlacional. Se recolectaron datos por medio de la encuesta, se estableció un bajo nivel de conocimientos sobre alimentación (42,1%). Concluye que nivel de conocimiento y prácticas se relaciona con un adecuado IMC (22).

También, Nuñez, E. en el 2019 en la Pradera – Chiclayo, en el estudio relacionó el conocimiento y la conformación de loncheras saludables en cuanto a madres de niños, con un estudio correlacional aplicó como instrumento el cuestionario en una muestra de 40 madres de niños de 4 años. Destacó una valoración alta del 60% en cuanto a las loncheras saludables y la consideración de que el 52.50% mantuvo la clara comprensión de alimentos constructores. Concluyendo que a más alto conocimiento mejor es la preparación de las loncheras (23).

En la institución inicial, se evidencia deficiencias en los hábitos de estilos saludables en los preescolares, y el problema de niños con obesidad. Además, las docentes se quejan de los padres porque los preescolares llevan a clase loncheras poco saludables, alto en azúcares y carbohidratos (galletas, cereales, frugos, frituras, etc). Desde el apartado teórico, la condición de obesidad es alarmante para el sistema de salud, así como para los niños ya que se encuentran más propensos a sufrir de enfermedad y tener una peor calidad de vida que afecta su normal crecimiento y desarrollo, además hay deficiencias en la promoción y el autocuidado de la salud en los padres, el cual se contradice al rol de la enfermera de promover buenos hábitos y de su rol de educar para mejorar el autocuidado.

El estudio se centra en identificar el conocimiento de las madres en la prevención de la obesidad, situación que favorecería en la prevención del sobrepeso y la obesidad, así como en mejores hábitos saludables como la alimentación saludable y la actividad física. Desde el punto de la metodología, el estudio se convierte en un referente para futuras investigaciones y para los planes de prevención en el campo de la educación preescolar, además los resultados del estudio sirven para que los profesionales de salud desplieguen estrategias de mejora y para promocionar la prevención de la obesidad y mejorar el conocimiento de las madres.

## **1.2. Formulación del problema**

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de la institución educativa N° 079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022?

## **1.3. Hipótesis**

No tiene hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo.

## **1.4. Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de la institución educativa N°079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022.

### **Objetivos específicos**

- Conocer el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de obesidad infantil en una institución educativa de Pimentel 2022
- Identificar las características de las madres de preescolares en una institución educativa de Pimentel 2022.
- Identificar nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de obesidad infantil en su dimensión generalidades en una institución educativa de Pimentel 2022.
- Establecer el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión alimentación saludable en una institución educativa de Pimentel 2022.
- Determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión actividad física en una institución educativa de Pimentel 2022.

## **1.5. Teorías relacionadas al tema**

La teoría en la que se fundamenta nuestra investigación es en el modelo teórico de promoción de la Salud de la Dra. Nola Pender, donde reconoce el rol de enfermería en la promoción de hábitos saludables, que se encarga de estudiar las conductas promotoras de la salud en este caso en las madres así como las motivaciones para prevenir la obesidad en sus hijos, esto permite que el profesional de enfermería oriente a las madres a tener conductas saludables en la alimentación, actividad física (24).

La Institución del Centro para el Control de Enfermedades y Prevención de Enfermedades define el sobrepeso cuando el niño se encuentra igual o sobre el percentil 95° del índice de masa corporal (IMC) para su edad y “en riesgo de sobrepeso”, cuando está entre el percentil 85° a 95° de peso para la edad y la



obesidad se denomina al exceso de grasa corporal, aunque no hay un punto de corte claro para el exceso de sobrepeso u obesidad en niños y adolescentes (25). La afección es causante de los problemas de salud a edades muy tempranas cuando antes sólo se presentaba en los adultos, por ejemplo, la diabetes o la presión arterial, en complemento con afectaciones psicológicas que involucran a la afectación de la autoestima (26).

Entre las causas de la obesidad infantil, se puede señalar que dentro de los fundamentos principales se puede encontrar a la actividad física, entendiendo que no se puede dejar de lado a la calidad de la alimentación, en donde los diferentes casos de sobrepeso ameritan que se cuenta con la prevalencia de las características sociodemográficas como los antecedentes de obesidad, los cuales llegan a ser heredados por parte de los familiares y se aumenta la posibilidad de obesidad ante la carencia de actividad física, en donde se ha puesto en exposición la relación que existió con las horas de inactividad producto del empleo de aparatos tecnológicos (26).

De acuerdo a Pérez G (27), la prevención de la obesidad infantil comprende en su evaluación a las dimensiones generalidades, la alimentación saludable y la actividad física, la primera dimensión; generalidades se refiere al conocimiento general sobre el proceso relacionado con la captación de información y el empleo de las destrezas desarrolladas en el día a día.

La segunda dimensión, alimentación saludable se define como los conocimientos relacionados a la familia de alimentos, porciones que tienen las personas para llevar de forma favorable su peso. Es decir, la alimentación saludable se refiere a la decisión de alimentarse sano considerando alimentos que proporcionan nutrientes al organismo de acuerdo a la edad de la persona y de sus requerimientos nutricionales (27)

Los padres para que puedan prevenir y mantener un peso saludable, deben saber sobre hábitos de alimentación saludable, esto favorece para limitar las tentaciones ricas en calorías, acompañado de la actividad física. Entre los hábitos de alimentación saludable se debe proporcionar verduras, frutas y productos integrales,

así como de todas las familias de productos, como pescado, aves, carnes magras, legumbres, lentejas y limitar en lo posible las bebidas azucaradas, carbohidratos y grasas saturadas (28).

Entre los hábitos de alimentación saludable los niños requieren un total de 1250 kcal por día, los cuales deben provenir de los diferentes grupos de alimentos. Cereales entre 3 a 4 porciones, 1 porción de verduras como (1 unidad pequeña de zanahoria, 10 arbolitos de brócoli, 2/3 de vainitas, 1 tomate, o 1 porción pequeña de zapallo), 3 porciones de frutas como (1/2 unidad de plátano, 10 unidades de uva, 1 tajada pequeña de papaya, manzana, naranja, etc.), 2 a 3 porciones de leche (1 taza de leche descremada, 3/4 de taza de yogurt o leche entera, 1 tajada mediana de queso), 2 porciones de carnes (2 unidades pequeñas de huevos, 1/2 filete de cerdo pulpa sin grasa, 4 cucharadas de conserva de atún, 1/2 filete mediano de pescado fresco, 1 filete mediano de hígado de res, 1/2 filete mediano de pollo, carne pulpa, 1/2 taza de sangrecita cocida de pollo), 2 porciones de azúcares (1 cucharadita de miel, 2 cucharaditas de mermelada, 1 cucharadita de azúcar) y 1 a 2 porciones de grasas, en donde se puede especificar la complementariedad con 2 cucharadas de aceite y una cucharada de mantequilla (29).

En la tercer dimensión actividad física consiste en poner en movimiento al cuerpo para quemar energías y generando el funcionamiento la parte musculoesquelética, se recomienda en los niños la actividad física moderada-intensa, que va desde aeróbica y actividad física de al menos 3 veces a la semana donde se incluya actividades aeróbicas, de diversión para el beneficio del fortalecimiento muscular y óseo (30). La actividad física suele tener la característica de cumplir con una serie de beneficios para la persona, entendiendo que ello involucra al fortalecimiento de los huesos o el hecho de que estos pueden controlar problemas de autoestima, entre otras afectaciones psicológicas; sin embargo, no se puede descartar el hecho de que los menores llegan a reducir su nivel de peso ante el desarrollo de una actividad constante (14).

De acuerdo a la Academia Estadounidense de Pediatría no aprueba que los niños menores o igual a dos años vean televisión porque aumenta el sedentarismo y afectar en las horas de sueño adecuado (28). Cuando se busca prevenir la obesidad

se debe reducir el tiempo sedentario, por eso se debe controlar y reducir las horas de televisión de los niños frente a la televisión, los videojuegos o navegar por Internet, siendo el límite no superior a 2 horas por día. Los niños en edad preescolar deben dormir entre 10 a 12 horas al día, por eso es importante que los padres fijen una rutina diaria, en donde un menor debe de contar con la predisposición de dormir en una hora específica, sin contar con la exposición hacia estimulantes antes de dormir (31).

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1 Tipo y Diseño de Investigación

Enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo

El estudio cuantitativo es una estrategia que se centró en afianzarse mediante la estadística por eso se enfocó en la objetividad y siguió un proceso sistemático (32), es decir en el estudio se evaluó el conocimiento sobre la prevención de la obesidad infantil. De tipo descriptivo consistió en describir un problema de la realidad, y limitándose sólo a caracterizar sus principales propiedades del fenómeno (32).

Diseño de investigación

El diseño no experimental, en el estudio primó la observación y por lo tanto solo lo analizó en su contexto real sin manipularlo (33).

Transversal porque estuvo ligado al momento de la recolección en este caso se recopiló la información en un solo momento (34).

M: Ox

M: Muestra (madre de preescolares)

Ox: Conocimiento sobre prevención en obesidad infantil

### 2.2 Variables, Operacionalización

#### Variable única

Nivel de conocimiento sobre prevención en obesidad infantil

#### Definición conceptual

Mide la experticia y cantidad de conocimiento sobre la prevención de la obesidad infantil demostrando el manejo en la alimentación saludable y la actividad física en los infantes (35).

#### Definición operacional

Mide el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención infantil, a través del cuestionario COAFALI que incluye a los componentes generalidad, alimentación saludable y actividad física.

## Operacionalización

Tabla 1. Operacionalización de la variable

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Nivel de conocimiento sobre prevención en obesidad infantil	Mide la experticia y cantidad de conocimiento sobre la prevención de la obesidad infantil demostrando el manejo en la alimentación saludable y la actividad física en los infantes (35).	Mide el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención infantil, a través del cuestionario COAFALI que incluye a los componentes generalidad, alimentación saludable y actividad física	Conocimiento	Conocimiento general	1 - 16	Cuestionario COAFALI	Bajo (0–12) Medio (13–22) Alto (23–32)	Categórica	Ordinal
			Generalidades	–Definición –Causas –Consecuencias –Diagnostico –Mitos y creencias	1 2-3 4-5		Bajo (0–3) Medio (4–7) Alto (8-10)		
			Alimentación Saludable	–Definición –Importancia –Frecuencia –Comidas del día	6-7 8-9 10-12		Bajo (0–5) Medio (6–9) Alto (10-14)	Categórica	Ordinal
			Actividad física	–Definición –Importancia –Actividades diarias –Tiempo de distracción	13 14-15 16		Bajo (0–3) Medio (4–5) Alto (6-8)		

Fuente: Elaborado en base a García A (35)

### 2.3 Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

#### Población

Se definió a la población como el conjunto de casos, son accesibles, están delimitados y presentan características homogéneas y son el referente para elegir la muestra de estudio; por lo tanto, la población cumple con ciertos criterios que se utilizan para el estudio de una problemática (36).

La población según el cuaderno de registro de resumen anual 2022 estuvo conformada por las madres de 133 preescolares del aula de 3 a 4 años de la institución educativa Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera.

**Tabla 2. Población de estudiantes preescolares**

Situación Final	TOTAL	Sub Total		Grupo 3 años		Grupo 4 años	
		H	M	H	M	H	M
Matriculado	148	78	70	30	32	48	38
Trasladado	15	7	8	3	2	4	6
Total	133	101	98	27	30	44	32

#### Muestra

La muestra se denomina a una porción de la población, su elección se realizó en base a criterios particulares y que permiten alcanzar el objetivo de la investigación de estudio (36).

La muestra se eligió en base a una fórmula de poblaciones finitas que se muestra a continuación:

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

Los datos son:

N= población (133 madres de preescolares de 3 y 4),  $Z^2$ , el nivel de confianza del 95% (1.96), posibilidad de alcanzar resultados esperados el 50% (p=0.50) y la otra mitad que los resultados no sean los esperados (q=0.50) y un error del 5%

$$n = \frac{133 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (133 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 99$$

Criterios de selección

Madres de niños de las aulas de 3 y 4 años

Madres que firman el consentimiento informado

Madres con dirección y teléfono actualizado

Criterios de exclusión

Madres que no aceptan participar en el estudio

Madres que no tienen registrado la dirección o número telefónico

#### **2.4 Técnica e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad**

Mediante la encuesta, como instrumento el cuestionario de COAFALI de los autores Fernández, Sarmiento y Vera, adaptado por García (35) consta de 16 preguntas, cuenta con una escala nominal, se consideró en forma de test donde si la respuesta fue correcta asumió el valor 2 y la respuesta incorrecta tuvo un valor (0) evalúa generalidades, actividad física y alimentación (COAFALI).

El instrumento fue validado por un equipo multidisciplinario de 9 expertos (3 enfermeras, 2 nutricionistas, 1 pediatra, 3 metodólogos), la confiabilidad de instrumento se calculó en 10 padres con un valor de KR-20 de Richardson de 0,690

#### **2.5. Procedimientos de análisis de datos**

El primer paso para la recolección consistió en acceder a una solicitud de la dirección de la Universidad dirigida a la directora del centro educativo inicial, luego de obtener la solicitud de autorización, se imprimieron las encuestas para ser aplicadas a las madres donde se acompañó con un consentimiento informado.

Después se elaboró la base de datos en el programa Excel 2019. Posteriormente se procedió a pasar los datos al programa SPSS versión 25. En el que se calculó los niveles para la variable y cada nivel. Y los resultados se presentaron a través de la estadística descriptiva con tablas que contienen las frecuencias relativas y frecuencias absolutas.

## **2.6 Criterios éticos**

Según el autor Belmont (37)

Autonomía; respeto de la autonomía significa, valorar la opinión, evitando obstruir sus acciones, o libertad, excepto si estas van en detrimento de otros individuos. En esta investigación se aplicó este principio a las madres de los niños preescolares de las aulas de 3 y 4 año, expresándole que la información fue de carácter anónimo y confidencial. El investigador describió detalladamente a los sujetos la naturaleza del estudio.

Beneficencia: se respetó la decisión y se protegió de los daños, se aseguró en todo momento su completo bienestar. Dentro de las reglas se han formulado: primero, no causar ningún daño, y segundo, maximizar todos los posibles beneficios disminuyendo cualquier posible daño. Por ello, se buscó la manera de reserva su identificación con diferentes códigos o numeración.

Justicia; se basó en el tratamiento de las personas, con la finalidad de aminorar eventos de desigualdad (ideología, social, economía, etc.), como base en la equidad, en la distribución de los esfuerzos, al igual que los beneficios en la investigación.



### III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

#### 3.1. Resultados en tablas

**Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de obesidad infantil en preescolares de la institución educativa de Pimentel 2022**

	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Niveles</b>		
Bajo	6	6,1
Medio	40	40,4
Alto	53	53,5
Total	99	100.0

En la tabla 3, el 53.50% de las madres presentaron un nivel de conocimiento alto sobre la prevención de obesidad infantil, el 40,4% tenía un nivel de conocimiento medio y sólo el 6,1% con un nivel de conocimiento bajo.

Esta situación muestra que casi la mitad de las madres tienen conocimientos sobre la prevención de la obesidad, pero aún un importante porcentaje no conoce del todo las medidas de prevención de la problemática infantil.

**Tabla 4. Características de las madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel – 2022**

	<b>N</b>	<b>%</b>
	38	38.4
<b>Edad de la madre</b>	29	29.3
20 a 25 años	32	32.3
26 a 30 años	6	6.1
31 a más años	50	50.5
<b>Grado de instrucción</b>	43	43.4
Primaria	20	20.2
Secundaria	63	63.6
Superior	16	16.2
<b>Ocupación</b>	17	17.2
Trabajador independiente	28	28.3
Ama de casa	10	10.1
Trabajador dependiente	4	4.0
<b>Estado civil</b>	40	40.4
Soltera	78	78.8
Casada	15	15.2
Separada	6	6.1
Viuda	99	100.0
Conviviente		
<b>Lugar de procedencia</b>		
Costa		
Sierra		
Selva		
<b>Total</b>		

En la tabla 4, se observa que, de las madres encuestadas de la institución educativa de Pimentel, el 38,4% tenían de 20 a 25 años, el 32,3% se encontraba del rango de 31 a más años, y en el rango intermedio de 26 a 30 años el 29,3%.

El 50,5% tenía grado de instrucción secundaria, el 43,4% con estudio superior y sólo el 6,1% tenían grado de instrucción primaria.

El 63,6% de las encuestadas eran amas de casa, el 20,2% trabajador independiente y el 16,2% era trabajador dependiente.

El 40,4% era conviviente, el 28,3% estaban casadas, y el 17,2% eran solteras y el 78,8% tenían procedencia de la costa, el 15,2% de la sierra y el 6,1% de la selva.

**Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil de acuerdo con la dimensión “Generalidades”**

	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	11	11.1
Medio	48	48.5
Alto	40	40.4
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100.0</b>

En la tabla 5, el 48.50% de las madres presentaron un nivel de conocimiento medio sobre las generalidades de la prevención de la obesidad infantil, el 40,4% tenía un nivel de conocimiento alto y el 11,1% con un nivel de conocimiento bajo.

**Tabla 6. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil de acuerdo con la dimensión “Alimentación saludable”**

	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	4	4.0
Medio	80	80.8
Alto	15	15.2
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100.0</b>

En la tabla 6, se observa que el 80,8% de las madres presentaron un nivel de conocimiento medio sobre la dimensión alimentación saludable, el 15,2% tenía un conocimiento alto y el 4% con un nivel bajo.

**Tabla 7. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil de acuerdo con la dimensión “Actividad física”**

	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	10	10.1
Medio	22	22.2
Alto	67	67.7
<b>Total</b>	<b>99</b>	<b>100.0</b>

En la tabla 7, se observa que el 67,7% de las madres presentaron un nivel de conocimiento alto sobre la dimensión actividad física, el 22,2% tenía un conocimiento medio y el 10,1% con un nivel bajo.

### 3.2. Discusión

El estudio manifestó como objetivo, el establecer el nivel de conocimiento en cuanto a la prevención de la obesidad en preescolares en una I.E en Pimentel, la cual destacó en un nivel alto en el 53,5% y el 40,4% en un nivel medio y el 6,1% de las madres mostraron un conocimiento bajo (ver tabla 3). También otros estudios encontraron un nivel alto el conocimiento en las madres, aunque los resultados fueron superiores a este estudio, como Carvajal M y Hidalgo G (14) con un 67,14% y con un porcentaje inferior en Cruzado K y Flores L (18) con 44%, difiere con el estudio de López G et al (15) quienes encontraron un nivel bajo en el 47,7% de las madres de niños de 9 a 11 años. Mientras, en el estudio de Karimy M et al (16) evaluaron en base al promedio de 15,5 en base a un valor máximo de 20; por su parte, en otros estudios destacó el nivel medio entre el 40% al 65,37% (17,19-20).

Los hallazgos muestran diferencias en los resultados, en su mayoría destacan el conocimiento en prevenir la obesidad en las madres de preescolares en un nivel medio, pero también, se ha encontrado en niños más grandes de 6 a más años, además otro hallazgo importante fue que una gran cantidad de estudios utilizaron en instrumento COAFALI, a su vez las diferencias del conocimiento de las madres se puede deber al cambio de contexto y a otros factores relacionados a la edad de la madre y el grado instrucción.

Se encontró un importante porcentaje de madres con nivel superior que del 43,4% y un 63,6% eran amas de casa y el 78,8% son de procedencia de la costa. Estos hallazgos pueden impactar en el conocimiento de las madres, porque al tener un nivel superior, hay un mayor acceso a la información, así como a buscar consultas de expertos; así como de preparar loncheras mejor elaboradas.

Sin embargo, casi la mitad de las madres tienen conocimiento medio; por lo tanto, al contrastar con la teoría de Nola Pender reconoce el rol de las enfermeras en la promoción de hábitos saludables; es decir son responsables de un mayor acercamiento a las madres de preescolares para motivar a las madres a prevenir la obesidad, que puede incluir a los profesionales en la orientación en crear conductas

saludables relacionadas a la alimentación en cuyo componente debe estar siempre las proteínas, carbohidratos y vitaminas; asimismo, reduciendo la grasas trans (grasas no saturadas), acompañado de la actividad física y buenas horas de sueño (23).

El 45,5% de las madres tuvieron conocimiento medio en las generalidades sobre la prevención de la obesidad. Coincide con el estudio nacional de Calderón E (20) al encontrar un 36% de nivel medio sobre los conocimientos generales (ver tabla 5), difiere con el estudio de Cruzado K. y Flores L (18) el 40% de las madres mostraron un nivel de conocimiento alto. Por lo tanto, las madres necesitan mejorar el conocimiento sobre los aspectos generales para prevenir la obesidad; como por ejemplo cuando se considera exceso de peso y de la importancia del control del peso y talla de los preescolares a fin de verificar si es acorde a su edad y se encuentra dentro del percentil aceptable. (24) también, puede considerar aspectos o causa de la obesidad infantil como los factores genéticos y hábitos y comportamientos no saludables (25)

El conocimiento respecto a la prevención de la alimentación saludable en un nivel medio (80,8%) (Ver tabla 6). Resultados que coinciden con un nivel medio fue Calderón E (20) con un 45%. Difiere con Gonzales C (21) que destacó un nivel bajo (42,1%) y Cruzado K. y Flores L. (18) un conocimiento de nivel alto (47%); también, Carvajal M y Hidalgo G (14) con un nivel alto (67,14%). El hallazgo evidencia diferencias en el conocimiento en la alimentación de los preescolares, el cual se puede deber al nivel de instrucción de la madre, así como al aspecto del entorno; como la economía de los hogares para acceder a alimentos de calidad.

Por lo tanto, los padres deben conocer de los hábitos saludables, saber que alimentos se deben priorizar en la dieta diaria de los niños y cuales se deben evitar o reducir su consumo, así como de las porciones diarias de cada grupo de alimentos (verduras, frutas, proteínas, carbohidratos). (26)

El 67,7% de los padres presentaron un conocimiento de nivel alto en el componente de la actividad física (ver tabla 7), estos resultados fueron superiores con Cruzado K. y Flores L (18%) al encontrar un nivel alto del conocimiento de las madres sobre la actividad física; por lo tanto, se debe mantener e incrementar este conocimiento en las madres para que incluyan en las actividades diarias de los preescolares actividades como saltar, correr y jugar a fin de acceder a los múltiples beneficios en la calidad de vida al realizar un total de 60 minutos de acciones físicas (13).

La principal limitación del estudio se debe a que no se realizó la comparación de la prevención de la obesidad a nivel general y sus componentes respecto a las características demográficas del entorno de los niños, tampoco se incluyó datos epidemiológicos como el peso, la talla y el IMC. Lo cual puede ser muy clave para identificar si la prevención en los padres es causante de los valores del peso saludable en los niños.

### **3.3. Aporte de la investigación**

El estudio es muy importante porque demuestra que la enfermera debe ampliar su rol no sólo al propio sistema de Salud, sino ser un profesional activo y comprometido al campo educativo y promover hábitos desde edades muy tempranas e incluir a los padres y docentes.



## IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### 4.1. Conclusiones

Más de la mitad de madres de preescolares presentaron un conocimiento de nivel alto sobre la prevención de la obesidad (53,3%).

Las madres de preescolares; por lo general, se encontraban entre los 20 a 25 años (38,4%) y el 32,3% tenían más de 30 años, el 50,5% tenían secundaria, un 63,6% eran amas de casa, el 40,4% estaban casadas y el 17,2% eran solteras, además el 78,8% procedían de la costa.

Casi la mitad de madres de preescolares tenían un conocimiento de nivel medio (48,5%) sobre las generalidades de la obesidad infantil, conocían más sobre las causas de la obesidad, pero desconocían como darse cuenta de que un niño tiene riesgo de ser obeso e identificar a un niño saludable.

El 80,8% de madres de preescolares tenían un conocimiento de nivel medio respecto a la alimentación saludable, conocían sobre la importancia de la alimentación saludable y desconocían sobre las veces que debe comer un niño al día.

El 67,7% de madres manifestaron un grado de comprensión alta acerca de la actividad física, mostraron mayor conocimiento sobre las horas recomendadas al día para que niño vea televisión y menor conocimiento sobre las actividades para mantener un peso saludable.

## **4.2. Recomendaciones**

A los docentes y director de la institución educativa, realizar talleres dirigidos a los padres sobre la obesidad en los infantes, así como promover las visitas a los pediatras y enfermeras para el control del peso y talla.

Se recomienda a los profesionales de salud y comunidad científica realizar estudios sobre factores sociodemográficos en la madre que aumentan el riesgo de obesidad infantil, a fin de establecer un perfil de madres que son más propensas a tener niños obesos.

Se recomienda al Ministerio de educación incluir en la malla educativa sobre hábitos saludables, causas y riesgo de la obesidad, así como talleres dirigidos a las madres.

A los profesionales de enfermería realizar programas preventivos y charlas a los padres sobre loncheras saludables, raciones y grupos de alimentos para niños preescolares, a fin de enseñar hábitos saludables en la alimentación.

A los docentes brindar charlas sobre la actividad física en los niños, así como organizar olimpiadas deportivas entre padres y de niños a fin de fomentar el deporte y actividades de esfuerzo físico.

## REFERENCIAS

1. Atlas Mundial. 254 millones de niños y adolescentes sufrirán obesidad en 2030. ; 2021.
2. Moreno A. Obesidad infantil: Todos somos responsables. España.; 2020.
3. OMS. La OMS advierte de un aumento grave de la obesidad y el sobrepeso en África. [Online].; 2022 [citado 2021 9 28. Recuperado de: [https://www.swissinfo.ch/spa/%C3%A1frica-salud\\_la-oms-advierde-de-un-aumento-grave-de-la-obesidad-y-el-sobrepeso-en-%C3%A1frica/47395406](https://www.swissinfo.ch/spa/%C3%A1frica-salud_la-oms-advierde-de-un-aumento-grave-de-la-obesidad-y-el-sobrepeso-en-%C3%A1frica/47395406).
4. Walden Behavioral Care. 8 Silent Signs of Eating Disorders in Children. [Online].; 2017 [citado 2021 12 09. Recuperado de: <https://www.waldeneatingdisorders.com/blog/8-silent-signs-of-eating-disorders-in-children/>.
5. UNICEF. Una buena nutrición durante la pandemia. [Online].; 2020 [citado 2021 09 18. Recuperado de: <https://www.unicef.org/mexico/una-buena-nutrici%C3%B3n-durante-la-pandemia>.
6. MINSA. Minsa: La pandemia COVID-19 ha incrementado la adicción a los videojuegos en niños y adolescentes. [Online].; 2020 [citado 2021 09 18. Recuperado de: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/348005-minsa-la-pandemia-covid-19-ha-incrementado-la-adiccion-a-los-videojuegos-en-ninos-y-adolescentes>.
7. Observatorio de Nutrición Perú. Cómo ha impactado la covid-19 en la obesidad infantil. [Online].; 2020 [citado 2021 09 18. Recuperado de: <https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/360-como-ha-impactado-la-covid-19-en-la-obesidad-infantil>.
8. OMS. 3 de cada 10 niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe viven con sobrepeso. [Online].; 2021 [citado 2021 setiembre 28. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/3-de-cada-10-ninos-ninas-y-adolescentes-en-america-latina-y-el-caribe-viven-con-sobrepeso#:~:text=CIUDAD%20DE%20PANAM%C3%81%2C%2013%20de,con%20sobrepeso%20en%20la%20regi%C3%B3n>.

9. Bravo P, Hogdson I. Trastornos alimentarios del lactante y preescolar. Rev. chil. pediatr. 2017 Abril; 8(2).
10. Organización de Naciones Unidas (ONU). La obesidad se triplica en América Latina por un mayor consumo de ultraprocesados y comida rápida. [Online].; 2018 [citado 2021 setiembre 25. Recuperado de: <https://news.un.org/es/story/2019/11/1465321>].
11. Torres F, Ciriaco M. La epidemia de obesidad infantil en el Perú. [Online].; 2019 [citado 2021 Setiembre 26. Recuperado de: <https://saludconlupa.com/series/la-salud-en-la-mesa-del-poder/el-boom-de-la-obesidad-infantil-en-el-peru/>].
12. (UNICEF) EFdINUpII. Análisis del panorama del sobrepeso y la obesidad infantil y adolescente en Perú. ; 2023.
13. UNICEF. 3 de cada 10 niños, niñas y adolescentes en América Latina y el Caribe viven con sobrepeso. [Online].; 2021 [citado 2021 setiembre 28. Recuperado de: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/3-de-cada-10-ninos-ninas-y-adolescentes-en-america-latina-y-el-caribe-viven-con-sobrepeso>].
14. Centro Nacional de la Organización Panamericana de la Salud. Aumentan los casos de obesidad en el Perú. [Online].; 2021 [citado 2021 9 28. Recuperado de: <https://www.policlinicorisso.com/blog/aumentan-los-casos-de-obesidad-infantil-en-el-peru>].
15. Carvajal M, Hidalgo G. Nivel de conocimiento que tienen las madres sobre alimentación y nutrición en relación al estado nutricional de los niños escolares en la zona urbano marginal (San Eduardo)- Guayaquil en el período 2019- 2020. Tesis de pregrado. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil ; 2020.
16. López G, Contreras M, Flores C, Rivera Á, López G, Name P. Conocimiento de la obesidad infantil en etapa escolar. Rev Mex Med Forense. 2020; 5(4): p. 53-55.

17. Karimy M, Armoon B, Fayazi N, Koohestani H. A Study on the Knowledge, Attitude, and Practices of Iranian Mothers towards Childhood Obesity. *Obes Facts*. 2019 Diciembre; 12(6): p. 669-677.
18. Soto T. Conocimientos y actitudes sobre prevención de obesidad infantil en madres de niños de 3 a 6 años atendidos en el centro de atención primaria Rupa Rupa – Tingo María 2020. Tesis de pregrado. Huánuco: Universidad de Huanuco; 2021.
19. Cruzado K, Flores L. Conocimiento materno sobre prevención de obesidad en escolares de la I. E. José Carlos Mariátegui – El Porvenir 2020. Tesis de pregrado. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2020.
20. Trujillo I. Relación entre el nivel de conocimiento sobre obesidad infantil y los factores asociados en madres de niños de 5 a 9 años, Microred “Santa Fe” – Callao, 2016. Tesis de Maestría. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
21. Calderón E. Nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad en madres de escolares en una institución educativa. Tesis de pregrado. Lima: Escuela de Enfermería Padre Luis Tezza; 2019.
22. Gonzales C. Nivel de Conocimientos y Prácticas Alimentarias de Madres en Relacion al Indice de Masa Corporal en Escolares de 5 a 7 Años. Lambayeque, 2019. Tesis pregrado. Chiclayo: Universidad Particular de Chiclayo; 2020.
23. Nuñez A. Conocimientos y la preparación de loncheras saludables en madres de niños de 4 años de educación inicial de la institución educativa 079 “Virgen Morena de Guadalupe”, la pradera, 2018-2019. Tesis de pregrado. Chiclayo: Universidad Señor de Sipán; 2019.
24. Aristizábal , Blanco M, Sánchez , Ostiguín. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria ENEO-UNAM*. 2011; 8(4): p. 16-23.

25. Krushnapriya S, Bishnupriya S, Ashok K, Nighat Y, Raman K, Ajeet. Childhood obesity: causes and consequences. J Family Med Prim Care. 2015; 4(2): p. 187–192.
26. Renee A. Obesity in Children. [Online].; 2020 [cited 2021 9 29. Available from: <https://www.webmd.com/children/guide/obesity-children>.
27. Pérez G. Estrategias de enseñanza de los profesores y los estilos de aprendizaje de los alumnos del segundo y tercer ciclo de la escuela académico profesional de Genética y Biotecnología. Tesis de Maestría. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2015.
28. National Center for Chronic Disease Prevention and Health. Tips to Help Children Maintain a Healthy Weight. [Online].; 2021 [cited 2021 9 28. Available from: <https://www.cdc.gov/healthyweight/children/index.html>.
29. Ministerio de Salud. Alimentación Saludable de niños de 2 a 5 años. [Online]. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-2-5-anos>.
30. Organización Mundial de la Salud. Actividad física. ; 2015.
31. Hospital San Diego. Las horas de sueño y los niños(as) preescolares. [Online].; 2018 [cited 2021 09 12. Available from: <https://www.rchsd.org/health-articles/las-horas-de-sueo-y-los-niosas-preescolares/>.
32. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. Sexta ed. México: McGraw Hill; 2014.
33. Veiga J, de la Fuente E, Zimmermann M. Modelos de estudios en investigación aplicada: conceptos y criterios para el diseño. Med. segur. trab. 2008; 54(210).
34. Bernal C. Metodología de la investigación. 3rd ed. Colombia: Pearson Educación; 2010.
35. García A. Efecto de Intervención Educativa de Enfermería en el nivel de conocimiento sobre la prevención de obesidad infantil en padres de niños de 3 a

5 años en la I.E.I “007 María Auxiliadora”, Independencia, 2018. Tesis de pregrado. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018.

36. Arias J, Villasís M, Miranda M. El protocolo de investigación III: la población de estudio. *Revista Alergia México*. 2016; 63(2): p. 201-206.
37. Belmont R. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. ; 2012.
38. Sulkes S. Problemas alimentarios en niños. [Online].; 2019 [cited 2021 setiembre 17]. Available from: <https://msdmnls.co/3hPsjA5>.
39. Noreña A, Alcaraz N, Rojas J, Rebolledo D. Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa. *Aquichan*. ; 12(3): p. 263-274.

## ANEXOS

### ANEXO 1. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

#### CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD

##### INFANTIL

##### DATOS GENERALES DE LA MADRE:

1. Edad de la madre:
  - a. 20 a 25 años b. 26 a 30 años c. mayor de 31 años
2. Grado de instrucción:
  - a. Sin estudios b. Primaria c. Secundaria d. Superior
3. Ocupación:
  - a. Trabajador independiente b. Ama de casa C. Trabajador dependiente
4. Estado civil:
  - a. Soltera b. Casada c. Separada d. Viuda e. Conviviente
5. Lugar de procedencia:
  - a. Costa b. Sierra c. Selva
6. Edad del Niño(a):\_\_\_\_\_

##### CONOCIMIENTOS

1. ¿Qué es Obesidad Infantil?
  - a. Es mantener a los niños un poco gorditos.
  - b. Es una enfermedad hereditaria.
  - c. Es el aumento excesivo de peso.**
  - d. Es un defecto de salud que tienen los niños.
2. ¿Cuáles son las causas de la obesidad infantil?
  - a. Escasa actividad física, buena alimentación.
  - b. Malos hábitos alimentarios, escasa actividad física.**
  - c. Escasa actividad física, exceso de consumo de agua.
  - d. Poco ingreso económico, actividad física.
3. ¿Qué consecuencias a futuro puede generar la Obesidad Infantil?
  - a. Diabetes, colesterol alto, más apetito
  - b. Presión alta, dolor de huesos, autoestima alta
  - c. Depresión, Gastritis, Cáncer de la piel.
  - d. Problemas cardíacos, Diabetes, presión alta.**
4. ¿Mediante qué datos puede darse cuenta que su niño está en riesgo de obesidad?
  - a. Relación entre peso y talla, medida de la cabeza.

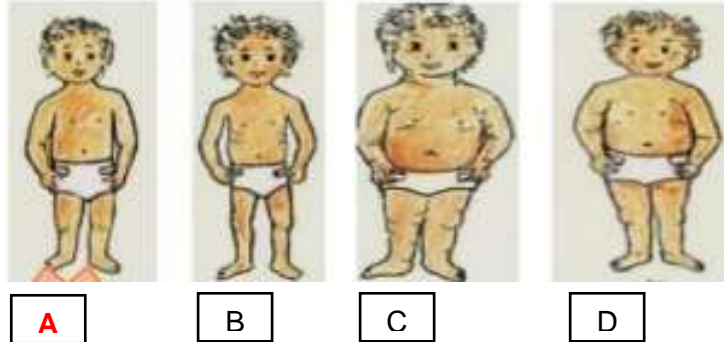


b. Talla, edad y medida de la cintura.

**c. Talla, edad y peso.**

d. Peso, edad y medida de la cintura.

5. ¿Cuál de estas imágenes considera que es un niño saludable?



6. ¿Qué es alimentación saludable?

a. Consumir alimentos para que el niño no tenga hambre.

b. Consumir carnes y frutas todos los días.

**c. Consumir alimentos que satisfacen las necesidades del organismo.**

d. Consumir alimentos para aumentar de peso.

7. ¿Por qué es importante que su niño tenga una alimentación saludable?

a. Para mantenerse delgado

**b. Para ayudar en su crecimiento**

c. Para calmar el hambre durante el día.

d. Para favorecer el aumento de peso

8. ¿Cuántas veces considera que su niño debe comer al día?

a. 3 veces al día.

b. 4 veces al día.

**c. 5 veces al día.**

d. 6 a más veces al día.

9. ¿Cuál de las alternativas considera que significa desayuno?

a. Es el alimento más nutritivo del día.

b. Es la comida más ligera del día.

c. Es el alimento que aporta energía todo el día.

**d. Es la comida más importante del día.**

10. La lonchera es importante ¿Por qué?

**a. Repone las energías gastadas.**

b. Reemplaza el desayuno del niño.

c. Mantiene al niño feliz.

d. Sustituye el almuerzo del niño.

11. ¿Cuál de estas alternativas considera que significa almuerzo?

**a. Alimento más completo del día que se toma a mediodía.**

b. Consumir sopas en vez de segundos al medio día.

c. Es para satisfacer mi estómago a cada momento.

d. Es la primera ingesta de comida en el día.

12. ¿Cuál de estas alternativas considera que significa cena?

a. Es ingerir alimentos para recuperar energías gastadas en el día.

**b. Es la última comida y la más ligera que se toma por la noche.**

c. Es la menos importante del día.

d. Es la más importante y nutritivo en el día.

13. ¿Qué es actividad física en su niño?

a. Es correr hasta cansarse en el parque.

b. Es caminar más de 60 minutos al día.

c. Es mantenerse en forma realizando actividades.

**d. Es realizar diversas actividades para tener buena salud.**

14. ¿Porque es importante que su niño realice actividad física?

a. Para no aburrirse viendo solo televisión y durmiendo.

b. Para fomentar el crecimiento y mantenerse delgado.

**c. Para mantener una buena salud y buen peso.**

d. Para entretener al niño y la madre pueda descansar.

15. ¿Cuál de las siguientes actividades considera que los niños deben realizar diariamente para mantener un buen peso?

a. Nadar, patinar, caminar y ver televisión

**b. Subir escaleras, caminar, jugar de forma activa y ayudar a realizar tareas domésticas.**

c. Bailar/danzar, jugar en la computadora y manejar bicicleta

d. Realizar clases de educación física, caminar, dormir dos horas diarias.

16. ¿Cuántas horas al día cree que es recomendable que su niño vea televisión, juegue videojuegos o utilice la computadora?

**a. Menos de 2 horas al día.**

b. De 2 a 4 horas al día.

c. De 4 a 6 horas al día.

d. Mayor de 6 horas al día

## ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de enfermería

Yo, ....., identificado con DNI  
....., acepto participar y formar parte de esta investigación titulada  
Conocimiento Sobre Prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de una  
Institución Educativa de Pimentel – 2022 para ello tendré que llenar 1 cuestionario.

La información obtenida en la Investigación será de carácter confidencial utilizada con fines de  
investigación, por lo que se solicita que responda con la mayor sinceridad.

Fecha: .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA

.....  
Garcia Bances Luisa Yeline

.....  
Izquierdo Suxe Gaby

# CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

## AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pimentel, 3 de mayo del 2023

Sra.

Directora:

Claude Ivy, Cubas Mori directora I.E N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL 2022

**AUTORIZA:** Permiso para el recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación denominado CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA I.E. N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL 2022

Por el presente, el que suscribe representante legal de la I.E N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL 2022 AUTORIZO a las estudiantes: García Bancos Luisa Yeline, identificada con DNI N° 48058950 y Gaby Izquierdo Suxe, identificada con DNI N°70549060 , estudiantes de la carrera profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán y autoras del trabajo de investigación denominado: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA I.E. N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL 2022, al uso de dicha información que conforma el expediente técnico así como hojas de memorias, cálculos entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Prof. Claude Ivy Cubas Mori  
DIRECTORA

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
RESOLUCION N°0510- 2021/FCS-USS**

Pimentel, 29 de noviembre del 2021

**Visto:**

El proveído del decano de la Facultad de Ciencias de la Salud al oficio N° 0029-2021/EE-USS de fecha 23 de noviembre del 2021, mediante el cual se remiten los **PROYECTOS DE TESIS**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2021-II, 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 36° del reglamento de investigación V7 USS, establece que: "El comité de investigación de la escuela profesional aprueba el tema del proyecto de investigación y del trabajo de investigación acorde a las líneas de investigación institucional".

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** los **PROYECTOS DE TESIS**, para obtener el **Título Profesional**, correspondiente a la asignatura de Investigación I periodo 2021-II, que a continuación se detallan:

N°	TÍTULO DE INVESTIGACIÓN	APELLIDOS Y NOMBRES	
08	CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL EN MADRES DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIMENTEL, 2022	IZQUIERDO SUXE GABY	GARCÍA BANCES YELINE

**REGISTRÉSE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

  
  
 Sr. Santos Leopoldo Acuña Peralta  
 Decano Facultad de Ciencias de la Salud

  
  
 Sr. Jhenna Palomino Malca  
 Secretaria Académica, Facultad de Ciencias de la Salud

Cc: EAP, interesado (s), Archivo

## ANEXO 3. CARTA DE AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Pimentel, diciembre del 2021

CARTA N°263-2021/FACSA-USS

Lic. Claude Ivy Cubas Mori

I.E N°079 Virgen Morena de Guadalupe

Presente. -

**ASUNTO: AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Por medio de la presente le expreso nuestro cordial saludo institucional, conocedores de su labor docente y el compromiso en la formación de investigación en los futuros profesionales de la salud es que recorro a usted para solicitar tenga a bien coordinar con quien corresponda para que se le brinde las facilidades en la ejecución del trabajo de investigación a las estudiantes de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Señor de Sipán:

- IZQUIERDO SUXE GABY y
- GARCÍA BANCES YELINE

Las alumnas en mención están realizando el trabajo de investigación denominado: "CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL EN MADRES DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIMENTEL, 2022".

Seguros de contar con su apoyo y sin otro particular me despido de usted no si antes reiterarle mi respeto y estima personal.

Atentamente,



*Claude Ivy Cubas Mori*  
Prof. Claude Ivy Cubas Mori  
DIRECTORA



*Cindy Elizabeth Vargas Cabrera*  
Mg. Cindy Elizabeth Vargas Cabrera  
Directora de la Escuela Profesional de  
Enfermería  
UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN

*Recibido*  
ADMISIÓN-INFORMES  
074151610 - 074 461532  
CAMPUS USS

Av. P. Morena s/n Pimentel

### ANEXO 4. EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN.

	edad madre	grado i.	ocupación	estado c.	procedencia	edad niño	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	V1	D1	D2	D3	V1	D1	D2	D3
1	3	2	2	3	1	4	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	10	2	4	4	1	1	1	2
2	3	4	2	5	1	4	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	2	24	6	12	6	3	2	3	3
3	1	3	2	5	1	4	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	2	16	6	6	4	2	2	2	2
4	3	3	1	5	2	4	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	2	22	8	8	6	3	3	2	3
5	2	3	2	5	2	4	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	2	16	6	6	4	2	2	2	2
6	3	3	2	5	1	5	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2	2	18	6	8	4	2	2	2	2
7	2	3	2	2	1	4	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	18	2	8	8	2	1	2	3
8	3	3	1	5	2	4	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	0	0	2	14	4	8	2	2	2	2	1
9	3	3	1	2	3	4	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	0	0	0	2	16	4	10	2	2	2	2	1
10	1	3	3	3	1	4	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	2	16	4	8	4	2	2	2	2
11	1	4	2	4	1	4	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	2	22	6	12	4	3	2	3	2
12	3	3	2	5	1	4	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	20	4	10	6	2	2	2	3
13	1	4	2	2	1	3	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	24	8	10	6	3	3	2	3
14	3	4	2	3	1	3	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	2	16	6	6	4	2	2	2	2
15	3	2	2	4	1	3	2	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	0	10	6	2	2	1	2	1	1
16	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	30	10	14	6	3	3	3	3
17	1	4	2	5	1	4	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	0	22	8	10	4	3	3	2	2
18	1	4	3	1	1	4	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	0	2	2	2	16	2	8	6	2	1	2	3
19	1	3	2	2	1	4	2	2	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	2	18	4	10	4	2	2	2	2
20	2	3	2	5	2	4	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	2	18	6	8	4	2	2	2	2
21	1	3	2	5	1	4	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	2	18	8	6	4	2	3	2	2
22	3	4	2	2	2	4	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0	0	0	8	2	6	0	1	1	2	1
23	1	4	2	5	1	4	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	0	20	6	12	2	2	2	3	1
24	2	3	1	3	1	4	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	2	2	20	8	6	6	2	3	2	3



25	1	4	2	5	3	4	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	0	2	24	8	10	6	3	3	2	3
26	2	3	2	1	1	5	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	22	4	10	8	3	2	2	3
27	2	4	3	2	1	5	2	2	2	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	22	6	8	8	3	2	2	3
28	1	3	2	5	1	3	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	28	10	10	8	3	3	2	3
29	1	3	2	2	1	5	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	20	6	8	6	2	2	2	3
30	1	3	2	5	1	3	0	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	22	6	10	6	3	2	2	3
31	2	3	2	5	1	3	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	2	22	8	6	8	3	3	2	3
32	1	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	26	10	8	8	3	3	2	3
33	3	4	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	26	10	10	6	3	3	2	3
34	2	3	2	1	1	3	2	2	0	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	24	6	12	6	3	2	3	3
35	1	4	3	5	1	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	14	0	8	6	2	1	2	3
36	2	3	2	1	2	3	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	22	8	8	6	3	3	2	3
37	3	3	1	2	1	4	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	24	6	10	8	3	2	2	3
38	1	4	1	5	1	3	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	24	8	10	6	3	3	2	3
39	3	4	2	5	1	5	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	28	8	12	8	3	3	3	3
40	1	4	3	2	1	5	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	24	8	10	6	3	3	2	3
41	2	4	2	2	1	4	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	22	8	6	8	3	3	2	3
42	1	4	3	1	1	4	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	18	4	8	6	2	2	2	3
43	2	4	2	2	3	4	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	26	8	10	8	3	3	2	3
44	3	4	1	2	2	5	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	20	6	6	8	2	2	2	3
45	2	3	2	5	1	6	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	20	6	8	6	2	2	2	3
46	2	4	3	2	1	5	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	30	10	12	8	3	3	3	3
47	3	4	1	2	1	5	2	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	2	26	6	12	8	3	2	3	3
48	3	3	2	5	1	5	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	24	8	10	6	3	3	2	3
49	2	3	2	1	1	5	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	0	14	2	6	6	2	1	2	3
50	3	3	1	1	1	6	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	26	10	10	6	3	3	2	3
51	2	4	1	5	1	4	2	2	2	2	2	2	2	2	0	2	2	2	2	2	0	28	10	12	6	3	3	3	3
52	1	3	2	5	1	4	2	2	0	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	24	6	10	8	3	2	2	3
53	1	2	1	1	1	3	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	26	8	10	8	3	3	2	3

54	2	2	2	3	2	3	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	26	8	10	8	3	3	2	3
55	3	3	3	3	1	5	2	2	0	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	24	6	10	8	3	2	2	3
56	3	2	2	3	1	4	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0	2	2	2	0	0	10	2	4	4	1	1	1	2
57	3	4	2	5	1	4	2	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	2	24	6	12	6	3	2	3	3
58	1	3	2	5	1	4	0	2	2	2	0	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	16	6	6	4	2	2	2	2
59	3	3	1	5	2	4	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	0	2	2	0	22	8	8	6	3	3	2	3
60	2	3	2	5	2	4	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	16	6	6	4	2	2	2	2
61	3	3	2	5	1	5	2	2	2	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	0	2	18	6	8	4	2	2	2	2
62	2	3	2	2	1	4	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	18	2	8	8	2	1	2	3
63	3	3	1	5	2	4	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	0	0	14	4	8	2	2	2	2	1
64	3	3	1	2	3	4	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	0	0	0	16	4	10	2	2	2	2	1
65	1	3	3	3	1	4	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	0	0	16	4	8	4	2	2	2	2
66	1	4	2	4	1	4	2	0	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	22	6	12	4	3	2	3	2
67	3	3	2	5	1	4	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	20	4	10	6	2	2	2	3
68	1	4	2	2	1	3	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	24	8	10	6	3	3	2	3
69	3	4	2	3	1	3	0	2	0	2	2	0	2	0	0	2	2	0	2	0	0	16	6	6	4	2	2	2	2
70	3	2	2	4	1	3	2	2	0	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	10	6	2	2	1	2	1	1
71	2	3	3	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	0	30	10	14	6	3	3	3	3
72	1	4	2	5	1	4	2	0	2	2	2	2	2	0	2	2	0	2	0	2	2	22	8	10	4	3	3	2	2
73	1	4	3	1	1	4	0	2	0	0	0	0	2	0	2	0	2	2	0	2	2	16	2	8	6	2	1	2	3
74	1	3	2	2	1	4	2	2	0	0	0	2	2	0	0	2	2	2	0	2	0	18	4	10	4	2	2	2	2
75	2	3	2	5	2	4	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	0	18	6	8	4	2	2	2	2
76	1	3	2	5	1	4	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	2	0	18	8	6	4	2	3	2	2
77	3	4	2	2	2	4	0	0	0	0	2	0	2	0	0	2	2	0	0	0	0	8	2	6	0	1	1	2	1
78	1	4	2	5	1	4	0	2	2	0	2	2	2	0	2	2	2	2	0	2	0	20	6	12	2	2	2	3	1
79	2	3	1	3	1	4	2	2	2	2	0	0	2	0	0	2	0	2	2	0	2	20	8	6	6	2	3	2	3
80	1	4	2	5	3	4	2	2	2	0	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	24	8	10	6	3	3	2	3
81	2	3	2	1	1	5	2	2	0	0	0	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	22	4	10	8	3	2	2	3
82	2	4	3	2	1	5	2	2	2	0	0	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	22	6	8	8	3	2	2	3

83	1	3	2	5	1	3	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	28	10	10	8	3	3	2	3
84	1	3	2	2	1	5	2	2	0	0	2	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	2	2	20	6	8	6	2	2	2	3	
85	1	3	2	5	1	3	0	2	2	0	2	2	2	0	2	0	2	2	2	0	2	2	2	22	6	10	6	3	2	2	3		
86	2	3	2	5	1	3	2	2	0	2	2	0	2	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	22	8	6	8	3	3	2	3		
87	1	4	2	2	1	3	2	2	2	2	2	0	2	0	2	0	2	2	2	2	2	2	2	26	10	8	8	3	3	2	3		
88	3	4	1	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	0	2	0	2	2	2	2	0	2	2	26	10	10	6	3	3	2	3		
89	2	3	2	1	1	3	2	2	0	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	24	6	12	6	3	2	3	3			
90	1	4	3	5	1	3	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	0	2	2	2	14	0	8	6	2	1	2	3			
91	2	3	2	1	2	3	2	2	2	0	2	0	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2	22	8	8	6	3	3	2	3			
92	3	3	1	2	1	4	0	2	0	2	2	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	24	6	10	8	3	2	2	3			
93	1	4	1	5	1	3	2	2	2	2	0	0	2	0	2	2	2	2	2	2	0	2	24	8	10	6	3	3	2	3			
94	3	4	2	5	1	5	2	2	2	2	0	2	2	0	2	2	2	2	2	2	2	2	28	8	12	8	3	3	3	3			
95	1	4	3	2	1	5	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	0	2	24	8	10	6	3	3	2	3			
96	2	4	2	2	1	4	2	2	0	2	2	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	22	8	6	8	3	3	2	3			
97	1	4	3	1	1	4	2	2	0	0	0	0	2	0	2	2	0	2	0	2	2	2	18	4	8	6	2	2	2	3			
98	2	4	2	2	3	4	2	2	2	2	0	2	2	0	0	2	2	2	2	2	2	2	26	8	10	8	3	3	2	3			
99	3	4	1	2	2	5	2	2	2	0	0	0	0	2	0	0	2	2	2	2	2	2	20	6	6	8	2	2	2	3			

## ANEXO 5. MATRIZ DE CONSISTENCIA

**Título: conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel – 2022**

Investigadores: García Bances Luisa Yeline- Izquierdo Suxe Gaby

Docente: Dra. Gálvez Díaz norma Del Carmen

Asesora: Mg. Ticona Tuanama de Peña Isabel

PROBLEMA	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	HIPÓTESIS	VARIABLES	POBLACIÓN Y MUESTRA	ENFOQUE / NIVEL (ALCANCE) / DISEÑO	TÉCNICA / INSTRUMENTO
Cada vez se ven más niños en edad preescolar con sobrepeso y obesidad, donde a través de las clases virtuales; muchos niños se conectan tarde o empiezan a comer en la hora de clases; evidenciándose que no se cumple con los horarios de	<b>Problema Principal:</b>	<b>Objetivo Principal:</b>	No tiene hipótesis por ser un estudio de nivel descriptivo.	<b>V.única:</b> <b>Conocimiento sobre prevención en obesidad infantil</b>	<b>UNIDAD DE ANÁLISIS</b> Madres de niños de las aulas de 3 y 4 años	<b>Tipo:</b> <b>Cuantitativo, descriptivo</b>	<b>Instrumento:</b> <b>cuestionario de COAFALI de los autores Fernández, Sarmiento y Vera, adaptado por García (34)</b>
	¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de la institución educativa N° 079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022?	Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de la institución educativa N°079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022					
	<b>Problemas específicos:</b> 1. ¿Cuál es nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión generalidades en	<b>Objetivos Específicos:</b> 1. Identificar nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión generalidades en madres de preescolares					
					<b>POBLACIÓN</b>  133	<b>Diseño de investigación:</b>	<b>Métodos de Análisis de Investigación:</b>
					<b>MUESTRA</b>	<b>Diseño: No experimental, transversal</b>	<b>En el programa SPSS v25 con la estadística</b>

<p>comida asimismo; hay un mayor consumo de carbohidratos y azucares en los padres; además ahora con la pandemia el sedentarismo se ha incrementado, ya que antes se fomentaba la actividad física y el movimiento en los niños por medio de juegos; que hoy en día no se realiza; además con el trabajo de los padres los niños tienen más practicas sedentarias frente al televisor; también la mayoría de niños son de madres jóvenes que desconocen sobre los hábitos saludables</p>	<p>madres de preescolares de una institución educativa N°079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022?</p> <p>2. ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión alimentación saludable en madres preescolares de una institución educativa Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022?</p> <p>3. ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión actividad física en madres preescolares de una institución educativa N° 079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022?</p>	<p>de una institución educativa N°079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022.</p> <p>2. Establecer el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión alimentación saludable en madres preescolares de una institución educativa Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022.</p> <p>3. Determinar el nivel de conocimientos sobre prevención de obesidad infantil en su dimensión actividad física en madres preescolares de una institución educativa N° 079 Virgen Morena de Guadalupe, la Pradera - Pimentel 2022.</p>			<p>99 madres de niños de las aulas de 3 y 4 años</p>		<p>descriptiva previa elaboración de los puntajes y niveles de las variables y por dimensiones</p>
--	--	---	--	--	--	--	--