

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



**Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025**

Trabajo Académico para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de  
Enfermería: Cuidado Integral Infantil

**Autoras:**

Milagros Jesus Chafloque Capuñay

Gaby Izquierdo Suxe

**Asesor:**

Dra. Delia Luz León Castro

Lima, 9 de diciembre de 2025

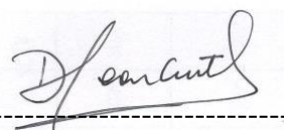
## DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Delia Luz León Castro, docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MADRES DE PREESCOLARES DE UNA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DE PIMENTEL, 2025”** de las autoras Milagros Jesus Chafloque Capuñay y Gaby Izquierdo Suxe tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 9 días del mes de diciembre del año 2025.



---

Dra. Delia Luz León Castro

**Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y prácticas  
alimentarias en madres de preescolares de una institución  
educativa de Pimentel, 2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional  
de enfermería: Cuidado Integral Infantil



Mg. Sofia Vivanco Hilario

Dictaminador

Lima, 9 de diciembre de 2025

## Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema .....	2
Formulación del Problema .....	4
Objetivos de la Investigación .....	4
Justificación.....	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	8
Antecedentes de la Investigación .....	8
Marco Conceptual .....	12
Bases Teóricas.....	18
Definición de Términos.....	19
Metodología .....	21
Descripción del Lugar de Ejecución .....	21
Población y Muestra.....	21
Tipo y Diseño de Investigación .....	22
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos .....	25
Proceso de Recolección de Datos .....	27
Procesamiento y Análisis de Datos .....	27
Consideraciones Éticas.....	27
Administración del Proyecto de Investigación .....	29
Referencias Bibliográficas .....	32
Apéndices.....	39

## Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre los conocimientos sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025. Metodología: Estudio cuantitativo, correlacional, de corte transversal de diseño no experimental, la población estará conformada por 133 madres de preescolares de 3 y 4 años y la muestra será de 99 madres, se empleará dos cuestionarios, el cuestionario de conocimiento de Sarmiento K et al (2017) y el cuestionario de prácticas alimentarias y el método de análisis de datos con la prueba de Pearson, la validez participaron seis expertos, Profesionales con grado de magister, el resultado de la V de Aiken fue de 0,972 para ambos cuestionarios, la confiabilidad incluye la participación de 10 madres de preescolares, asimismo se evidenciaron los siguientes resultados un valor de Alfa de Cronbach de 0,847 y 0,975 para cuestionario conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y el cuestionario de prácticas alimentarias respectivamente.

Palabras clave: Conocimiento, prevención, obesidad infantil, prácticas alimentarias.

## **Planteamiento del Problema**

### **Identificación del Problema**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) en el 2022 indicó una prevalencia de sobrepeso en 37 millones de niños menores de 5 años. En África la obesidad en este grupo se incrementó en un 23% y el 50% de los niños obesos de todo el mundo se concentran en Asia. Mientras datos de la OMS indican que en el 2021 los niños tuvieron más incremento de peso cuando los ingresos de los países destacaron en proporciones de medio y bajo, que destacaron en un 49% y 24% en Asia y África respectivamente. También en el mismo año, en Estados Unidos al menos 30 millones de personas padecen de obesidad (Mouzo, 2024).

Además, se evidencia inadecuadas prácticas de alimentación en la población infantil, el 25% de los niños de 33 países no desayunan todos los días, menos del 43% consumen una fruta diaria, un 11% nunca accedió a una pieza de verdura en la semana, tal como lo confirman que las conductas que tendrán los niños sobre su alimentación repercutirán en su vida adulta, y lo aprende del entorno familiar, por eso las prácticas de alimentación en los principales cuidadores directos como son los padres pueden tener el potencial de moldear las conductas alimentarias de los niños y deben estar dirigidas a promover el desarrollo de rasgos no obesogénicos (OMS, 2023).

América Latina y el Caribe no es ajena problemática, confirmado según la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2023) que un 7,5% de niños menores de 5 años presentaron sobrepeso en el 2020, mayor a la cifra mundial del 5,7%. Esta situación respecto al sobrepeso y obesidad de acuerdo con El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2023) 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.

El escenario de esta región es muy crítica puesto que los padres de los infantes aún no asumen o son conscientes de su influencia de las prácticas alimentarias, en la regulación del apetito y del riesgo de obesidad, por eso en Brasil, el consumo de alimentos ultraprocesados por parte de los niños se asoció negativamente con las prácticas de monitoreo de alimentación de los padres, el bajo conocimiento de la obesidad. (Kininmonth et al., 2023; Tarazona, 2021).

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSa, 2021) menciona que los niños obesos pasaron de un 7,7% a un 19,3% en el 2019; asimismo, tras esta última década 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. En cambio, los datos que muestra el Observatorio de Nutrición y Estudio del Sobrepeso y Obesidad (2021) indican como está la prevalencia de obesidad, ubicando al país como la mayor tasa de la Región de América Latina. Los registros de la UNICEF en el 2023, estimaron que 1,5% y 7,1% de obesidad y sobrepeso en niños que tuvieran menos de 5 años respectivamente, señalando como principales causas de estas cifras al costo bajo y el alto marketing realizado en sitios masivos sobre los alimentos ultra procesados, también las dificultades económicas que limitan el acceso a una alimentación de calidad y poca o nula actividad física en los niños.

En la Región Lambayeque, también cuenta con una de las tasas de obesidad que sobrepasa el 9% en los niños. Según GERESA (2023) esta situación que también afecta en los centros educativos, donde se evidencian como son las manifestaciones de las prácticas alimentarias que tienen los padres con los preescolares, esto se refleja en las loncheras diarias llevadas por el preescolar, donde es muy común encontrar en la Institución educativas

loncheras poco saludables y con altos niveles de carbohidratos ultra procesados y grasas. En parte, se puede atribuir a la falta de conocimiento de los padres que no brindan los alimentos según las necesidades de su preescolar, así como la falta de una dieta balanceada, debido a que hay variedad de todos los grupos de alimentos.

En el centro educativo en donde se realizará el estudio motivaron la necesidad de abordar sobre el tema debido a que se evidenció en la visita realizada al plantel y en conversación con los docentes, que las loncheras eran altas en azúcares y harinas ultra procesadas fue común encontrar galletas, queques, cereales azucarados, bebidas como frugos, yogurt y jugos con azúcar, escasos niños tenían frutas o vegetales, así como el acompañamiento de sólo agua, también se logró observar a niños con sobrepeso, por eso el interés de estudiar el conocimiento que puede ser una causa de la problemática.

### **Formulación del Problema**

#### Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y las prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025?

### **Objetivos de la Investigación**

#### Objetivo General

Determinar la relación entre los conocimientos sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025.

### ***Objetivos Específicos***

Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil las practicas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025.

Evaluar las practicas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025.

### **Justificación**

#### Justificación Teórica

El estudio se justifica desde un punto de vista teórico porque contribuirá en fortalecer los conocimientos en la ciencia de enfermería, a fin de conocer cómo prevenir la obesidad infantil, además el estudio se fundamenta en la teoría de la promoción de la Salud de Nola Pender, de la importancia del rol de enfermería para reconocer si se está realizando una buena labor en la prevención de la obesidad, el cual se puede reconocer en el conocimiento de las madres, así como en las prácticas de estas. Además, el desarrollo de un marco teórico puede ser de acceso para el personal de enfermería. Para entender que no sólo se deben preocupar en promover la salud y los autocuidados en el entorno sanitarios, sino que se puede empezar por los colegios preescolares.

#### Justificación Metodológica

El estudio tiene una justificación metodológica debido a que se convertirá en un referente para futuras investigaciones con una misma línea investigativa, así como empleará herramientas estadísticas para comprobar la relación, utilizándose instrumentos validados y confiables y que también estos serán sometidos a validez y confiabilidad para conocer la realidad en el lugar donde se ejecutará el trabajo.

## Justificación Práctica y Social

El estudio tiene un aporte social porque los principales beneficiados con el estudio serán los padres y los preescolares, puede servir para establecer propuestas de planes, capacitaciones, programas educativos e intervenciones educativas sobre la prevención de la obesidad y las prácticas alimentarias en los preescolares, y los padres puedan influir en mejores prácticas alimenticias. Se evidencia el incremento sostenible de la obesidad infantil, además se atribuyen las practicas alimentarias a los padres que muchas veces por el desconocimiento pueden tener inadecuadas prácticas. Con el estudio se buscará demostrar si el conocimiento de los padres sobre la obesidad se relaciona con las prácticas alimentarias, considerando que los padres son los principales influyentes en las conductas alimentarias y de riesgo de obesidad en los hijos. Asi mismo, en las madres mejorar las prácticas de preparación de alimentos para fortalecer los programas preventivos.

La justificación practica del estudio es que en base a los hallazgos el personal puede mejorar los programas de salud en los niños, así como mejorar el conocimiento en los padres, de esta manera tener un impacto en mejores resultados de salud de la población infantil, debido a que los conocimientos pueden permitir que los padres mejores sus prácticas en la prevención de la obesidad en los niños.

Desde la práctica de enfermería, el hacer del enfermero desde su rol de educador y principal promotor en la salud puede servir para enfocarse no sólo en los centros de asistencia sanitaria, sino también en la visita a los colegios preescolares para de esta manera buscar mejores estrategias para preparar a las madres desde que se inicia la alimentación complementaria y esto se traduzca en la alimentación en los preescolares y así mejorar y beneficiar con los resultados que permitirán planes de mejora, capacitaciones, educación y

programas educativos, donde los padres podrán entender la importancia de alimentar bien y de manera saludable a sus hijos.

### **Línea de Investigación**

Cuidado humano y gestión del cuidado.

## **Desarrollo de las Perspectivas Teóricas**

### **Antecedentes de la Investigación**

#### Antecedentes Internacionales

Villagra (2023), en Argentina, en su investigación tuvieron el objetivo de establecer la relación respecto a los conocimientos, las actitudes y prácticas alimentarias realizadas en madres referente a la obesidad infantil en cuatro provincias. La metodología fue descriptiva, de diseño no experimental y de enfoque cuantitativo, así como una muestra de 924 madres con niños de menos de 6 años y respondieron un cuestionario. Los resultados se evidenciaron que el conocimiento fue muy variado en las cuatro regiones, con un mínimo de 14,5% y 98%, en las prácticas alimentarias el mínimo y máximo fue de 29,7% y 81,9% en que ponen límites en el consumo de dulces y comida chatarra, el 88,1% controla lo que comen sus hijos, concluyó que el conocimiento no se relacionó con la obesidad infantil, pero si con las prácticas alimentarias.

Ma et al. (2023), en China, realizaron un estudio con el objetivo de determinar el estado y los factores contribuyentes de la nutrición CAP, metodología correlacional, de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, la muestra fue de 1746 padres de niños y adolescentes, y como instrumento un cuestionario CAP. En los resultados el 65,9% tiene conocimientos nutricionales y demostró que no hay relación entre conocimientos y prácticas ( $r = 0,02$ ,  $P = 0,34$ ), concluyeron que las mujeres, con educación secundaria, estudiantes universitarios la educación y el título universitario o superior tuvieron puntuaciones más altas en conocimientos sobre nutrición. Y son las mujeres implementaban con mayor frecuencia conductas dietéticas saludables que los hombres ( $RP = 1,42$ ).

Ulloa (2021), en Chiapas-México, se propusieron estudiar el nivel de conocimientos, percepciones y prácticas alimentarias en las madres, el estudio fue de tipo descriptivo, de diseño no experimental y enfoque cuantitativo, con una muestra de 358 madres de niños de 6 a 8 años con sobrepeso y obesidad y como instrumento un cuestionario CAP. El resultado fue que el 35,5% con nivel de conocimiento bueno y el 54,2% con un nivel de prácticas alimentarias buenas. Concluyó que la obesidad se asoció con las prácticas alimentarias y el conocimiento.

Williams et al. (2024), en Estados Unidos, tuvieron el objetivo de identificar las prácticas de alimentación de los padres de 178 bebés y 221 niños pequeños. Fue un estudio de tipo descriptivo de diseño no experimental, y de enfoque cuantitativo. En la muestra se evaluaron 54 prácticas de alimentación y el instrumento fue un cuestionario sobre prácticas. Los resultados fueron que el 88,8% de los padres utilizaron las prácticas de alimentación en los niños pequeños que para bebés. En el que consideraron ofertas de alimentos múltiples, uso de cereales/alimentos en puré, uso de juguetes/TV. Concluyeron que hubo más interrupciones a la hora de comer con el uso de juguetes/TV y hay correlación entre las prácticas de alimentación realizado por los padres y los problemas de alimentación.

Marr et al. (2022), en Reino Unido, realizaron un estudio con el objetivo de explorar las similitudes y diferencias entre la provisión dietética, las prácticas y los estilos de alimentación de padres y abuelos. En una muestra de 72 padres y 44 abuelos no emparentados de niños de 2 a 4 años, metodología correlacional comparativo y el instrumento fue un cuestionario. Los resultados muestran El 66% de los padres y el 61% de los abuelos proporcionaron fruta como parte de la merienda. Sólo el 4% de los padres y el 11% de los abuelos proporcionaron verduras como parte de la merienda. El 64% de los padres y el 61%

de los abuelos proporcionaron alimentos discrecionales como parte de una merienda. Concluyeron que las prácticas de alimentación fueron similares entre padres y abuelos.

#### Antecedentes Nacionales

Injante y Juscamayta (2024) realizaron una investigación en Lima con el objetivo de identificar las prácticas alimentarias en las madres de preescolares con sobrepeso y obesidad en una institución educativa, Lima, en un estudio descriptivo, de diseño observacional y enfoque cuantitativo, y una muestra de 90 madres de preescolares y el instrumento un cuestionario de elaboración propia; los resultados encontrados fueron que la mayoría de la madres tenían entre 20 a 25 años (45.6%), convivientes (63,3%), con educación secundaria (75.6%), con un solo hijo (57.8%); el 53,4% de las madres tenían un nivel de prácticas alimentarias regular, en sus dimensiones destacó en un nivel regular las prácticas alimentarias saludables (47.8%), y prácticas alimentarias no saludables (51.1%). Concluyó que las prácticas alimentarias de las madres de preescolares fueron regular.

Portugal y Pillaca (2024) llevó a cabo una investigación en Lima con el objetivo de establecer el conocimiento y prácticas alimentarias en prevenir la obesidad por cuidadores, en un estudio de tipo descriptivo, con la participación de 228 cuidadores principales, aplicaron dos cuestionarios, en los resultados, el 84,2% tenían el parentesco de madres, el 43% se encontraban en el rango de 31 a 40 años, en lo referente al conocimiento destacó el nivel medio (83.8%) y respecto a las prácticas alimentarias en la prevención de la obesidad prevaleció un nivel regular (65.4%), mostrando una mayor practica de nivel regular en los alimentos nocivos con un nivel regular (80.8%). Concluyeron que tanto el nivel de conocimiento y prácticas alimentarias destacaron en niveles medios.

García e Izquierdo (2023), en Lambayeque, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento referente a la prevención de obesidad infantil en preescolares, en un estudio descriptivo, con la participación de 99 madres y utilizaron el cuestionario de COAFALI, los hallazgos muestran un conocimiento de nivel alto en el 53,5% de las madres de preescolares, el 98,4% de las encuestadas tenían de 20 a 25 años, respecto a sus componentes, nivel de conocimiento medio en las dimensiones como son generalidades de la obesidad infantil (78,8%), la alimentación saludable (80,8%) y un nivel alto la actividad física (67,7%). Concluyeron que las madres presentaron un conocimiento sobre la prevención de la obesidad infantil de nivel alto, las dimensiones generalidades de la obesidad infantil y alimentación saludable en un nivel medio y la actividad física en un nivel alto.

Inga y Ruiz (2021), en Lima, tuvieron el objetivo determinar el efecto de una intervención educativa en los conocimientos de obesidad infantil en padres de niños menores de 11 años, metodología descriptiva, de diseño cuasi-experimental y enfoque cuantitativo. La muestra fue de 30 padres de familia y como instrumento dos cuestionarios de pre y postest. Los resultados fueron que el 83,5% de los padres tenían un conocimiento medio en el pretest y un conocimiento alto en el postest (100%), Concluyó que la intervención educativa mejora el nivel de conocimientos de obesidad infantil en los padres.

Soto (2021), en Huánuco, en su investigación tuvieron el objetivo de determinar la relación del el nivel de conocimientos y actitudes sobre prevención de obesidad infantil en madres de niños de 3 a 6 años atendidos en el Centro de Atención de Tingo María 2020. De diseño, observacional, de enfoque cuantitativo. En una muestra de 182 madre de niños de 3 a 6 años y como instrumento dos cuestionarios. En los hallazgos reflejó una mayor participación de mujeres de 16 a 25 años en un 35,2%; el 46,1% tenían nivel educativo de

secundaria, el 46,7% con trabajo independiente y el 62,6% de procedencia urbana y el 65,4% evidenciaron un nivel de conocimiento medio respecto a la prevención de la obesidad infantil; el 74,7% con actitudes positivas referente a la prevención de obesidad infantil. Concluyó confirmando que el nivel de conocimientos se relacionó dignificativamente con las actitudes respecto a la prevención de la obesidad infantil.

## **Marco Conceptual**

### Conocimiento Sobre Prevención de Obesidad Infantil

La epistemología pertenece a la rama de la filosofía en la que se fundamenta la teoría del conocimiento. Que se encarga del estudio de la naturaleza del conocimiento, la racionalidad y la justificación de la creencia y. el conocimiento es puramente filosófico. Conocimiento es una familiaridad, conciencia o comprensión de alguien o algo, como hechos, información, descripciones o habilidades, que se adquiere a través de la experiencia o la educación mediante la percepción, el descubrimiento o el aprendizaje (Gilanie, 2022). El conocimiento en salud son los saberes que tienen los individuos sobre la información de salud, refiriéndose principalmente al conocimiento en los conceptos sobre salud. (Straughan y Xu, 2022).

Entre los tipos de conocimiento se tiene según Gelanie (2022) el conocimiento puede ser a priori, se denomina a un tipo de conocimiento que se deriva “antes de”; es decir, cuando una persona entiende sobre un tema sin necesidad de realizar un experimento para tener un adecuado razonamiento. Mientras, el conocimiento a posteriori, “de lo que viene después”, es un razonamiento que se genera después de una experiencia (inductivo). Costa y Oliveira (2023) Que se obtiene primero de una experiencia a través de los cinco sentidos. El

conocimiento explícito, en una información organizada sistemáticamente, y que puede ser fácilmente expresada por un individuo.

La obesidad es una enfermedad crónica no transmisibles en que se producen depósitos excesivos de grasa muy perjudiciales para la salud. La obesidad influye en la calidad de vida, como dormir o moverse, en un mayor riesgo de padecer de diabetes tipo 2 y enfermedades cardíacas, enfermedades óseas y ciertos cánceres (OMS, 2024).

El diagnóstico de sobrepeso y obesidad implica realizar las medidas del peso y la talla de una persona del cual se calcula el índice de masa corporal (IMC) asumiendo la formula del peso (kg)/talla<sup>2</sup> (m<sup>2</sup>). El índice de masa corporal recibe el apelativo de marcador sustituto del sobrepeso con mediciones adicionales, como es de la circunferencia de la cintura, Se indica un diagnóstico de la obesidad, cuando el resultado del IMC es mayor o igual a 30 (OMS, 2024).

Por lo tanto, las tasas de prevalencia de obesidad generalizada (IMC > 30 kg/m<sup>2</sup>) y obesidad extrema (IMC>40 kg/m<sup>2</sup>). El índice de masa corporal permite comparar pesos independientemente de la estatura entre poblaciones. Excepto en personas que han aumentado su peso magro como resultado de ejercicio intenso o entrenamiento de resistencia (Purnell, 2023).

La expresión de sobrepeso y obesidad resulta de una interacción entre la predisposición genética de un individuo al aumento de peso y las influencias ambientales (Purnell, 2023).

Según la OMS, en niños menores de 5 años la obesidad es un peso para la talla superior a 3 desviaciones estándar por encima de la mediana de los estándares de crecimiento infantil (OMS, 2024).

La obesidad se define como tener un índice de masa corporal (IMC) mayor o igual al percentil 95 para la edad y el sexo en niños de dos años o más. La obesidad severa es tener un IMC mayor o igual al percentil 120. Para los niños más pequeños. (Daley y Balasundaram, 2025).

Las causas de la obesidad son la ingesta de energía en calorías que exceden el gasto de energía, mientras que los determinantes genéticos desempeñan un papel menor. Las preferencias alimentarias han cambiado en las últimas décadas debido al marketing y la disponibilidad de alimentos procesados con alto contenido calórico, como la comida rápida y las bebidas azucaradas. El consumo de estos alimentos ricos en energía, así como de porciones de gran tamaño y refrigerios. Además, los patrones de alimentación están impulsados culturalmente y los niños modelan a sus padres y familias desde una edad muy temprana. (Daley y Balasundaram, 2025).

La disminución de la actividad física y el mayor tiempo frente a pantallas (teléfonos inteligentes, computadoras, televisores y videojuegos) contribuyen al problema. y el tiempo sedentario reemplazaron el juego activo y las actividades físicas. (Daley y Balasundaram, 2025)

**Dimensiones del Conocimiento en Prevención de la Obesidad Infantil.** Las dimensiones de la prevención de obesidad son el conocimiento sobre la obesidad (generalidades), la alimentación saludable y la actividad física (López et al., 2021).

***Conocimiento General.*** Sobre la obesidad infantil, muestra los saberes de los padres para reconocer los signos de la obesidad y que hacer para prevenirla. (Evans, 2021).

***Alimentación Saludable.*** Son el conjunto de saberes adquiridos de los padres sobre la importancia del acompañamiento en la alimentación de sus hijos, así como de la inclusión de

los tipos de alimentos variados, de la frecuencia y el consumo diario de frutas y verduras. (Mandelbaum y Harrison, 2022). También mide la percepción de los padres sobre la alimentación en niños. (Wang y Yatim, 2022). Asimismo, el conocimiento de la alimentación saludable inadecuado es una de las principales causas de problemas nutricionales, con un alto impacto negativo en los hábitos alimentarios, debido a que afecta en las elecciones de alimentos y repercute en la salud. Además, es el conocimiento en los padres afecta en la dieta de los niños y este asocia con los problemas de sobrepeso y obesidad (Wang y Yatim, 2022). En la alimentación saludable en niños entre 3 a 6 años es importante sus tres comidas diarias y dos refrigerios centrados en frutas y verduras, también la elección de cereales integrales y los lácteos bajos en grasas con más frecuencias que elegir alimentos ricos en calorías y pocos nutritivos. (Evans, 2022).

***Actividad Física.*** El conocimiento en la actividad física evalúa las percepciones y saberes de los padres respecto al movimiento en los niños para mantenerse activos, el cual incluye al juego de al menos unas tres horas diarias a fin de evitar el sedentarismo. (McGowan et al., 2023)

La actividad física debe empezar desde edades muy temprana a través del juego diario y la diversión. Los niños pequeños y en edad preescolar necesitan mucho tiempo libre y espacio para correr y jugar. Los patios traseros, los patios de recreo de las escuelas, los campos deportivos vacíos, los parques de aventuras, los patios de recreo de las escuelas, los parques, los senderos y la playa son lugares fantásticos (McGowan et al., 2023)

La integración de la actividad física y la alimentación saludable son claves para prevenir la obesidad infantil, y su prevención debe empezar desde los primeros años del niño en el hogar (Wang & Yatim, 2022).

## Prácticas Alimentarias

Los padres y cuidadores tienen una influencia importante en esta etapa y sus comportamientos de salud influyen en los comportamientos de salud de sus hijos. (Seidler et al., 2022) Las prácticas de alimentación saludable se definen a las diferentes acciones encaminadas a la elección de la ingesta variada y del control de porciones de los alimentos para lograr los requerimientos nutricionales para el organismo y limita el consumo de alimentos ultraprocesados. (Mazza et al., 2022)

Las dimensiones de las prácticas alimentarias según Gutierrez y Rojas (2024) comprenden al lavado de manos, selección de alimentos, manipulación de alimentos y preparación de alimentos. Mientras, Carquin (2022) consideró las dimensiones grupo de alimentos, pirámide alimenticia nutricional y preparación e Higiene. Por su parte, Labajos y Ramirez (2023) incluyen a las dimensiones preparación, higiene, consumo y eliminación de alimentos. En el estudio se tiene en cuenta las dimensiones propuestas por Diaz et al. (2021) en dos dimensiones; la primera acciones para garantizar la calidad de la alimentación y la segunda dimensión acciones para la prevención de anemias nutricionales.

## Prevención de Obesidad Infantil

Además, la prevención se encarga de evitar la presencia de la obesidad enfocada en mejorar la alimentación, fomentar la actividad física y el adecuado sueño. (Gato et al., 2021) Por su parte, la OMS (2025) reconoce que la prevención es la opción más viable para frenar la epidemia de obesidad infantil, ya que las prácticas de tratamiento actuales tienen como objetivo en gran medida controlar el problema en lugar de lograr una cura.

El objetivo de revertir o contrarrestar la epidemia de obesidad infantil es través de un equilibrio energético que pueda mantenerse durante toda la vida del individuo. Para ello, recomienda:

Donde se logre una variedad de alimentos ricos en fibras como frutas, verduras, frutos secos y cereales.

Limitar la ingesta de energía procedente de las grasas totales y desplazar de una ingesta de grasas saturadas a grasas insaturadas;

Limitar la ingesta de azúcares

También, se debe lograr tener una actividad física activa y acumular al menos 60 minutos de actividad regular, de intensidad moderada a vigorosa cada día, que sea apropiada para su desarrollo.

El tratamiento de la obesidad incorpora un enfoque respetuoso, libre de estigmas y basado en la familia que involucra múltiples componentes y aborda conductas dietéticas, de actividad física, sedentarias y de sueño. (Lister et al., 2023)

Al definir el conocimiento en prevención de la obesidad se atribuye a los saberes adquiridos por experiencia o con el tiempo sobre un tema en particular, en este caso sobre cómo prevenir la obesidad en los niños. Esto incluye información sobre aspectos generales, alimentación saludable y actividad física (Straughan y Xu, 2022).

### **Dimensiones de las Prácticas Alimentarias.**

*Acciones para la Prevención de Anemias Nutricionales.* Se evalúa acciones de las madres respecto a selección de alimentos en contenido, cantidad y frecuencia adecuados para el preescolar, forma de preparación de los alimentos y aseguramiento de la Inocuidad de los alimentos. (Diaz et al., 2021).

Por lo tanto, son las familias a través del ejemplo en el consumo que se convierten en las influencias generacionales de predisponer cambios importante en el comportamiento; son los padres los responsables directos de influir en las preferencias alimenticias mediante el estilo de crianza, la cohesión y normas en el comportamiento alimentario que implican en los primeros años de vida. Es decir, las diferentes prácticas referente a la nutrición y el estilo de vida para niños en etapa preescolar a menudo comprende que sean los padres su participación en estrategias educativas basadas en centros de cuidado infantil. Los padres son parte integral de la alimentación de los niños pequeños y existe cierta evidencia de que la familia promueve comportamientos saludables en los niños (Rothpletz et al., 2022).

Dentro de un sistema familiar, la familia se organiza en torno a las tareas y actividades diarias. Los sistemas familiares incluyen variables que influyen como el estilo de crianza y la relación entre padres e hijos, la rutina familiar y las experiencias alimentarias, factores de resiliencia familiar como la cohesión y la capacidad de adaptarse al cambio, y las fortalezas y desafíos familiares que contribuyen a la salud y el bienestar. Un enfoque de sistema familiar para el cambio de conducta se centra en la dinámica de las relaciones del funcionamiento familiar para provocar cambios en las conductas porque las familias están interconectadas y se comprenden mejor cuando se las considera como un todo. (Rothpletz et al., 2022)

### **Bases Teóricas**

El estudio se sustenta en la teoría de Nola Pender sobre el rol de enfermería en la Promoción de la Salud, que es mejor prevenir que tratar. Esto favorece en mejoras a largo plazo. Porque son un conjunto de actividades de promoción de la salud basadas en la comunidad con múltiples beneficios para mejorar los hábitos de alimentación en niños, siendo los principales influyentes los padres (Raile, 2022).

Por lo tanto, el Modelo de Promoción de la Salud reconoce aquellos factores predisponentes de las conductas de salud, por eso mismo es considerado como uno de los modelos de mayor uso cuando que busca identificar y cambiar comportamientos no saludables y promover la salud. Los factores predictivos y los constructos explicativos del comportamiento de salud en la teoría del modelo de Pender se resaltan los beneficios percibidos, así como la autoeficacia, barreras; emociones conductuales; y personas a nivel interpersonal y situacional. Los diversos constructos han logrado reconocer los predictores más sólidos de las conductas nutricionales y de mejor autocuidado. La razón para enfatizar el uso del Modelo de Promoción de la Salud de Pender es porque este modelo explora, desde una perspectiva teórica, los factores y relaciones que contribuyen a la participación en actividades de promoción de la salud basadas en la comunidad y a una mejor salud en los padres de preescolares. (Chen & Hsieh, 2021).

Porque, cuando hay una adecuada promoción de la salud enfocado en la prevención de la obesidad permite identificar barreras, limitantes y conductas de los padres que pueden influir en los hábitos alimenticios finales de sus hijos y que se replicaran en la vida adulta, debido a que las actividades de promoción puede tener impactos positivos en las conductas, conocimientos y bienestar de las personas. (Dos Santos et al., 2025).

### **Definición de Términos**

#### Conocimiento

El conocimiento se atribuye al conjunto de información que corresponde a una calidad especial que ocupa la mente o la memoria de una persona, este cumulo de información es un acto consciente e intencional que permite aprehender las diferentes cualidades del objeto. (Rothpletz et al., 2022).

## Prácticas

Conjunto de comportamientos de los padres respecto al acercamiento de los alimentos hacia la elección de sus hijos en cantidad, frecuencia y forma. (Ramírez, 2019).

## Obesidad

La obesidad se refiere al exceso de peso corporal con un IMC de 30 o más, siendo un factor de riesgo para muchas enfermedades crónicas y se asocia con mayores tasas de mortalidad. (Rothpletz et al., 2022).

## Alimentación

La alimentación es una actividad que comprende en tomar una serie de sustancias necesarias para la nutrición respectiva de una persona. Estas sustancias están contenidas en los alimentos que componen nuestra dieta. (Ramírez, 2019).

## **Metodología**

### **Descripción del Lugar de Ejecución**

El proyecto de investigación se llevará a cabo en la Institución Educativa del distrito de Pimentel, Lambayeque, Perú. Esta institución educativa de nivel inicial que acoge niños de 3,4 y 5 años de edad; es una escuela pública de gestión directa que se encuentra en el distrito de Pimentel, provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque. Fue creada el 10 de agosto de 1994. Pimentel es una ciudad costera ubicada a unos 10 kilómetros al oeste de Chiclayo, es la ciudad más grande de la región. Se encuentra en la costa norte de Perú, a unos 780 kilómetros al norte de Lima. La investigación se llevará a cabo, durante los meses de mayo – noviembre del año, 2025

### **Población y Muestra**

#### **Población**

La población del estudio será de 133 madres de preescolares de la institución educativa inicial del distrito de Pimentel, en la Pradera-

#### **Muestra**

La muestra se seleccionará con la fórmula de poblaciones finitas y estudio transversal, la probabilidad de encontrar los resultados deseados en un 50% ( $p=0,50$ ), probabilidad de que los resultados no sean los deseados ( $q=0,50$ ), margen de error del 5% ( $,05$ ), nivel de confianza del 95% ( $z=1,76$ ).

La muestra lo conformarán de 99 madres de preescolares de 3 y 4 años de la institución educativa inicial del distrito de Pimentel La Pradera, elegidos de acuerdo a los criterios de selección. El muestreo será de tipo probabilístico simple, debido a que todos los participantes tienen las mismas oportunidades de ser elegidos.

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

$$n = \frac{133 \times 1.96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2 \times (133 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{127,7}{1,29}$$

$$n = 99$$

### **Criterios de Inclusión.**

- ✓ Madres de preescolares de 3 y 4 años
- ✓ Madres que firman el consentimiento informado.

### **Criterios Exclusión.**

- ✓ Madres que no aceptan participan en el estudio
- ✓ Madres de preescolares mayores de 5 años.

### **Tipo y Diseño de Investigación**

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, se debe a que en el estudio se buscará demostrar una hipótesis de investigación mediante el uso de una herramienta numérica como la estadística, que sigue un proceso sistemático y ordenado, de tipo descriptivo correlacional, en el cual se buscará establecer la relación de dos conceptos, sin indicar causalidad, de diseño no experimental porque no se realizará la manipulación de las variables de estudio y de corte transversal al considerar en el desarrollo un periodo de tiempo

establecido correspondiente a una sola evaluación del estudio. (Hernández-Sampieri y Mendoza, 2018).

### **Formulación de Hipótesis**

H1: Existe relación entre los conocimientos sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2024.

Ho: No existe relación entre los conocimientos sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2024.

### **Identificación de Variables**

Variable 1: Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil.

Variable 2: Practicas alimentarias en madres de preescolares.

## Operacionalización de Variables

Variables	Definición	Variable operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil	Saberes adquiridos por experiencia o con el tiempo sobre un tema en particular, en este caso sobre cómo prevenir la obesidad en los niños. Esto incluye información sobre aspectos generales, alimentación saludable y actividad física. (Straughan y Xu, 2022)	Información sobre prevención de la obesidad infantil obtenida a través del cuestionario COAFALI	Conocimiento obesidad	Conoce concepto de obesidad Conoce las causas de obesidad Conoce las consecuencias de obesidad Conoce como se mide la obesidad Identifica como es un niño con obesidad	Ordinal
			Conocimiento en alimentación saludable	Conoce la definición de alimentación saludable Conoce la importancia de alimentación saludable Conoce las porciones diarias en los niños Conoce las alternativas de un desayuno y lonchera saludable Conoce alternativas de almuerzo saludable Conoce alternativas de cena saludable	
Practicas alimentarias en madres de preescolares	Diferentes acciones encaminadas a la elección para un consumo variado y del control referente a las porciones de los alimentos asegurando así	Evaluado mediante un cuestionario en el que se obtienen las prácticas de las madres en la alimentación de los preescolares	Conocimiento en actividad física	Conoce que es actividad física Conoce la importancia de la actividad física Conoce las actividades físicas en los niños Conoce las horas mínimas de exposición a las pantallas	Ordinal
			Acciones para garantizar la calidad de la alimentación	Selección de alimentos con contenido, cantidad y frecuencia adecuados para el niño Forma en que se preparan los alimentos que se brinda al niño Aseguramiento de la Inocuidad de los alimentos que se brindan al niño	

---

los requerimientos nutricionales necesarios para el correcto funcionamiento del organismo evitando consumo de alimentos ultra procesados. (Mazza et al., 2022)	Inadecuadas (20 – 40) Regulares (41 – 60) Adecuadas (61 – 80)	Acciones para la prevención de anemias nutricionales	Medidas que utiliza para la prevención de la anemia
--	--	--	---

---

## **Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos**

### Técnica

Para las variables conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias se aplicará la técnica de encuesta.

### Instrumento

Para la variable conocimiento sobre prevención de obesidad infantil se utilizará el cuestionario de Sarmiento et al (2017) que fue validado a través de juicio de experto con un formato de validación sometido a 9 expertos (0,920). Con una confiabilidad con el estadístico Kuder Richardson con un resultado de 0,69. Instrumento conformado por 16 ítems, se asignará un puntaje 1 si la respuesta fue correcta y 0 si la respuesta fue incorrecta. En dicho instrumento se consideraron tres dimensiones; a) Generalidades de obesidad, (ítems de 1 al 5) referido a lo que conocen los padres sobre la obesidad; b) Conocimiento en alimentación saludable, (ítems de 6 al 12) respecto a que saben sobre la alimentación en los niños, y c) Conocimiento en actividad física, (ítems del 13 al 16) que actividad deben realizar los niños. Cada respuesta bien contestada se asigna un puntaje 1 y la respuesta incorrecta de 0. Con una valoración de: Conocimiento alto: 14 – 16, Conocimiento medio: 11 – 13 y Conocimiento bajo: 0 – 10.

Para la variable Practicas alimentarias se utilizará el instrumento de Calderón EJ (2019) que fue validado por juicio de contenido por tres expertos tuvo un valor de 0.766 y la confiabilidad del instrumento con Alfa de Cronbach de con un valor de 0,860. Con una escala de Likert de nunca, algunas veces, muchas veces, siempre. Con las dimensiones, de las Acciones para garantizar la calidad de la alimentación (1 – 10), Acciones para la prevención de anemias nutricionales (7 – 10), con un puntaje mínimo de 20 puntos y un máximo de 80 puntos, los valores finales para la evaluación de inadecuadas (20 – 40), regulares (41 – 60) y adecuadas (61 – 80).

### **Validez y Confiabilidad.**

**Validez.** La validez se realizó con 6 expertos con el grado de especialidad y magister además se realizó el cálculo del V. de Aiken, donde se obtuvo un valor de 0,972 para el cuestionario de Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, al igual de 0,972 el valor de V. de Aiken para las Prácticas alimentarias de las madres.

Fue validado por 3 especialistas entre ellos a Mileny Tito Chaname, Rosa Elvira Manayay Martínez Lozada y Luz Isabel Manosalva Lozada, así como por 3 magister siendo Jimena Palomino Malca (Magister), Alexy Nataly Santamaría Montalvo, Isabel Carhuapoma Obando.

**Confiabilidad.** La confiabilidad de los instrumentos se realizó en una encuesta piloto en 10 madres de niños de las aulas de 3 y 4 años; en el que se aplicó la prueba de alfa de Cronbach, se obtuvo un valor de 0,847 para el cuestionario conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y 0,975 del Alfa de Cronbach para el cuestionario de prácticas alimentarias en madres de preescolares.

## **Proceso de Recolección de Datos**

Para el proceso de la recolección de los datos se solicitará permiso al director de la institución educativa, luego se realizará una reunión en la institución en la que se dará los detalles relacionado a la forma de aplicación del instrumento, entregando previamente el consentimiento informado a los padres, después el cuestionario para su respectivo llenado. La recolección de los datos se realizará los días miércoles y viernes a la hora las 8:00 a.m. a 9:00 a.m. por un periodo de dos semanas.

## **Procesamiento y Análisis de Datos**

Una vez completada la recolección de datos se analizarán los mismos utilizando el sistema para análisis estadísticos SPSS V.25. Los resultados del estudio se presentarán en tablas descriptivas con cantidades en frecuencia (n) y cantidades absolutas (%). Así como tablas de doble entrada y para la contratación de la hipótesis de estudio.

Los mismos se llevarán a cabo utilizando el método descriptivo para mostrar los valores de los niveles de la variable conocimiento y para las prácticas, seguido se aplicará la estadística inferencial con la prueba de normalidad de datos y la prueba de Pearson si es que los datos siguen una distribución normal, y Rho de Spearman en caso los datos no tienen una distribución normal, se aceptará la relación si la significancia ( $p < 0,05$ ).

## **Consideraciones Éticas**

### **Consentimiento Informado y Principios Éticos Utilizados**

En el estudio se aplicarán los criterios éticos de Belmont, como el respeto a las personas, en el que se buscará mantener la integridad de los participantes, mediante el consentimiento informado y el reguardo de la privacidad, por eso lo cuestionarios será anónimos.

Se considerará los siguientes principios éticos:

### Autonomía

La autonomía implicará que los participantes tienen todo el derecho de decidir si participar o no en el estudio, así como conocer los diferentes riesgos de la investigación.

### Justicia

Todos los participantes serán tratados por igual, y se compartirán los mismos beneficios y riesgos por igual, y recibirán el mismo procedimiento en el estudio, primero al firmar al consentimiento informado y luego el cuestionario.

### Beneficencia

En que se maximizará los beneficios de los participantes, sin causar ningún daño, incrementando, debido a que el estudio no se pone en riesgo la integridad física y mental de los mismos.

### No Maleficencia

La investigación no causará ningún daño de índoles física, mental o económica a los participantes del estudio, por eso se manifestará el uso de los instrumentos de la recolección de los datos en la estará libre de cualquier tipo de daño por participar en el estudio.

## Administración del Proyecto de Investigación

### Cronograma de Ejecución

Actividad	2025							
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Setiembre
Tema de tesis								
Planteamiento del problema								
Elaboración del marco teórico								
Diseño metodológico								
Revisión del instrumento								
Aplicación de prueba piloto								
Validación y confiabilidad del instrumento								
Dictaminación								
Presentación inicial								
Corrección de los dictaminadores								
Aplicación del instrumento								
Análisis, interpretación y discusión de los datos								
Presentación final								
Sustentación								

## Presupuesto

<b>Concepto</b>	<b>Unidades</b>	<b>Precio unitario.</b>	<b>Precio total</b>
<b>Personal</b>		<i>Sub total</i>	<i>S/5,300.00</i>
Investigador	1	S/1,500.00	S/2,000.00
Asesor	1	S/2,000.00	S/2,500.00
Estadístico	1	S/800.00	S/800.00
<b>Útiles de escritorio:</b>		<i>Sub total</i>	<i>S/300.00</i>
Útiles de oficina	Varios	S/300.00	S/300.00
<b>Servicios:</b>		<i>Sub total</i>	<i>S/7,516.00</i>
Pago de solicitud de asesor	1	S/300.00	S/300.00
Pago de dictaminación	2	S/550.00	S/1100.00
Derecho de sustentación	2	S/900.00	S/1800.00
Derecho de titulación	2	S/1800.00	S/3600.00
Fotocopias (cuestionario 16 hojas)	1584	S/0.20	S/316.00
Pasajes (Chiclayo-Pimentel)	6	S/200.00	S/400.00
<b>Total</b>	<b>S/.00</b>		
			<b>S/13,116.00</b>



## Referencias Bibliográficas

- Carquin, R. (2022). *Intervención educativa, conocimientos y prácticas de alimentación saludable en madres de preescolares, Institución Educativa Félix Baloy Cárdenas N° 21007 - 2019* [Tesis de maestría, Universidad Nacional José Faustino Sanchez Carrión].  
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/6230>
- Chen, H. H., & Hsieh, P. L. (2021). Applying the Pender's health promotion model to identify the factors related to older adults' participation in community-based health promotion activities. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(19).  
<https://doi.org/10.3390/IJERPH18199985>,
- Costa, A., & Oliveira, A. (2023). Parental Feeding Practices and Children's Eating Behaviours: An Overview of Their Complex Relationship. *Healthcare (Switzerland)*, 11(3).  
<https://doi.org/10.3390/HEALTHCARE11030400>,
- Daley, S. F., & Balasundaram, P. (2025). Obesity in Pediatric Patients. *StatPearls*.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK570626/>
- Diaz, A., Toro, A., & Vásquez, M. (2021). Conocimiento y prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños de una Institución Educativa Inicial. Ciudad Eten. 2021. *Ser, Saber y Hacer de Enfermería*, 4(3).  
<https://revistas2.unprg.edu.pe/ojs/index.php/RFE/article/view/494>
- Dos Santos, M. G., Pleutim, N. I., de Queiroz, A. I., Ramalho, L. D. S., de Souza, V. S., & Teston, E. F. (2025). Utilização do Modelo de Promoção da Saúde pela Enfermagem na Atenção Primária: revisão integrativa. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 78(2), e20240096. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2024-0096>

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF). (2023). *América Latina y el Caribe: Más de 4 millones de niños y niñas menores de 5 tienen sobrepeso.*

<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/america-latina-caribe-mas-4-millones-ninos-ninas-menores-5-sobrepeso>

Evans, M. (2021). *Prevención de la obesidad infantil: Lo que los padres deben saber - CHOC - Centro de salud infantil.* <https://health.choc.org/preventing-childhood-obesity-what-parents-should-know/>

García, L. Y., & Izquierdo, G. (2023). Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel – 2022 [Tesis de grado, Universidad Señor de Sipán]. In *Repositorio Institucional - USS*.  
<https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11551>

Gato, M., Martos, M. F., Leiva, I., Bernal, M. R., Vegas, F., Fernández, M. C., & López, J. P. (2021). Early Nutritional Education in the Prevention of Childhood Obesity. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18(12), 6569.  
<https://doi.org/10.3390/IJERPH18126569>

Gelanie, G. (2022). El conocimiento y sus tipos. *The Islamia University of Bahawalpur*.  
[https://www.researchgate.net/publication/364352262\\_Knowledge\\_and\\_its\\_Types](https://www.researchgate.net/publication/364352262_Knowledge_and_its_Types)

GERESA. (2023). *Geresa Lambayeque refuerza evaluaciones clínicas para prevenir y controlar sobrepeso y obesidad - Noticias - Gerencia Regional de Salud Lambayeque - Plataforma del Estado Peruano.* <https://www.gob.pe/institucion/regionlambayeque-geresa/noticias/869825-geresa-lambayeque-refuerza-evaluaciones-clinicas-para-prevenir-y-controlar-sobrepeso-y-obesidad>

- Gutierrez, E. E., & Rojas, C. R. (2024). *Efectividad del programa educativo de enfermería en las prácticas de alimentación saludable en madres de familia de preescolares de la Institución Educativa 35003 Mariano Melgar, Huariaca-Pasco 2023* [Tesis de grado]. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión.
- Hernández-Sampieri, R., & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (McGraw-Hill Interamericana, Ed.).
- Inga, B., & Ruiz, L. (2021). *Intervención educativa sobre conocimiento de obesidad infantil en padres de niños menores de 11 años Asociación Los Jazmines, Huaura -2021* [Tesis de pregrado, Universidad Nacional José Faustino Carrión].  
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/5430>
- Injante, J. R., & Juscamayta, J. A. (2024). *Prácticas alimentarias de las madres de preescolares con sobrepeso y obesidad de la I.E. N° 100 Santa Elizabeth de San Juan de Lurigancho, 2023* [Tesis de grado, Universidad María Auxiliadora].  
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/2004>
- Kininmonth, A. R., Herle, M., Haycraft, E., Farrow, C., Croker, H., Pickard, A., Edwards, K., Blissett, J., & Llewellyn, C. (2023). Prospective associations between parental feeding practices used in toddlerhood and preschool children's appetite vary according to appetite avidity in toddlerhood. *Appetite, 185*. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2023.106541>
- Labajos, C., & Ramirez, E. (2023). *Efecto de la intervención educativa Nutrikid en las prácticas alimentarias de los padres de preescolares, Institución Educativa N°3015, Rímac, 2023* [Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo].  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/126512>

- Lister, N. B., Baur, L. A., Felix, J. F., Hill, A. J., Marcus, C., Reinehr, T., Summerbell, C., & Wabitsch, M. (2023). Child and adolescent obesity. *Nature Reviews Disease Primers* 2023 9:1, 9(1), 1–19. <https://doi.org/10.1038/s41572-023-00435-4>
- López, G., Contreras, M., Flores, C., Rivera, A., & López, G. (2021). Conocimiento de la obesidad infantil en etapa escolar. *Rev Mex Med Forense*, 5(S4). <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=100375>
- Ma, L., Xu, H., Zhang, Z., Li, L., Lin, Z., & Qin, H. (2023). Nutrition knowledge, attitudes, and dietary practices among parents of children and adolescents in Weifang, China: A cross-sectional study. *Preventive Medicine Reports*, 35, 102396. <https://doi.org/10.1016/J.PMEDR.2023.102396>
- Mandelbaum, J., & Harrison, S. E. (2022). Perceived challenges to implementing childhood obesity prevention strategies in pediatric primary care. *SSM - Qualitative Research in Health*, 2, 100185. <https://doi.org/10.1016/J.SSMQR.2022.100185>
- Marr, C., Breeze, P., & Caton, S. J. (2022). A comparison between parent and grandparent dietary provision, feeding styles and feeding practices when caring for preschool-aged children. *Appetite*, 168. <https://doi.org/10.1016/j.appet.2021.105777>
- Mazza, M., Morseth, M., & Torheim, L. E. (2022). Association between parental feeding practices and children's dietary intake: a cross-sectional study in the Gardermoen Region, Norway. *Food and Nutrition Research*, 66. <https://doi.org/10.29219/FNR.V66.8050>,
- McGowan, A. L., Chandler, M. C., & Gerde, H. K. (2023). Infusing Physical Activity into Early Childhood Classrooms: Guidance for Best Practices. *Early Childhood Education Journal*, 52(8), 2021–2038. <https://doi.org/10.1007/S10643-023-01532-5/METRICS>

- Ministerio de Salud (MINSA). (2021). *La epidemia de obesidad infantil en el Perú - Salud con lupa*. <https://saludconlupa.com/series/la-salud-en-la-mesa-del-poder/el-boom-de-la-obesidad-infantil-en-el-peru/>
- Mouzo, J. (2024). *La obesidad ya es la forma más común de malnutrición en la mayoría de los países | Salud y bienestar | EL PAÍS*. <https://elpais.com/salud-y-bienestar/2024-02-29/la-obesidad-ya-es-la-forma-mas-comun-de-malnutricion-en-la-mayoria-de-paises.html>
- Observatorio de Nutrición y Estudio del Sobrepeso y Obesidad. (2021). *Observatorio Nacional de Prospectiva*. <https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t14>
- OMS. (2023). *Obesidad infantil: cinco datos sobre la Región Europea de la OMS*. <https://www.who.int/europe/news/item/03-03-2023-childhood-obesity--five-facts-about-the-who-european-region>
- OMS. (2025). *Enfermedades no transmisibles: sobrepeso y obesidad infantil*. <https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/noncommunicable-diseases-childhood-overweight-and-obesity>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2024). *Obesidad y sobrepeso*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
- Organización Panamericana de la Salud. (2023). *Nuevo informe de la ONU: 43,2 millones de personas sufren hambre en América Latina y el Caribe y la región registra niveles de sobrepeso y obesidad mayores a la estimación mundial - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud*. <https://www.paho.org/es/noticias/9-11-2023-nuevo-informe-onu-432-millones-personas-sufren-hambre-america-latina-caribe>
- Portugal, A. C., & Pillaca, F. L. (2024). *Nivel de conocimiento y prácticas alimentarias en cuidadores primarios para prevenir la obesidad en escolares de una Institución Educativa*

- Nacional de San Juan de Lurigancho en el 2022* [Tesis de especialidad, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/16719>
- Purnell, J. Q. (2023). Definitions, Classification, and Epidemiology of Obesity. *Endotext*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK279167/>
- Raile, M. (2022). *Libro Modelos y Teorías en Enfermería Ed.10* (Elsevier, Ed.; 10ma ed.). [https://www.buscalibre.pe/libro-modelos-y-teorias-en-enfermeria-ed-10/9788413822990/p/54355381?srsId=AfmBOor\\_SzewqwuVSWt7WeGGQLPmz9Q6yRzMGpSjYAX4tUIbII3zCwE7](https://www.buscalibre.pe/libro-modelos-y-teorias-en-enfermeria-ed-10/9788413822990/p/54355381?srsId=AfmBOor_SzewqwuVSWt7WeGGQLPmz9Q6yRzMGpSjYAX4tUIbII3zCwE7)
- Ramírez, A. (2019). La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *Anales de La Facultad de Medicina*, 70(3), 217–224. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
- Rothpletz, P., Ryan, E., Jones, V. M., Eubanks, R., Ziegler, J., Sackey, J., Nabi, A. D., Jia, Y., & Byham, L. D. (2022). Family Systems Cultural and Resilience Dimensions to Consider in Nutrition Interventions: Exploring Preschoolers’ Eating and Physical Activity Routines During COVID-19. *Journal of Nutrition Education and Behavior*, 54(6), 540–550. <https://doi.org/10.1016/j.jneb.2022.01.001>
- Seidler, A. L., Johnson, B. J., Golley, R. K., & Hunter, K. E. (2022). The Complex Quest of Preventing Obesity in Early Childhood: Describing Challenges and Solutions Through Collaboration and Innovation. *Frontiers in Endocrinology*, 12, 803545. <https://doi.org/10.3389/FENDO.2021.803545/BIBTEX>
- Soto, T. V. (2021). 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

- Maria 2020 [Tesis de especialidad, Universidad de Huánuco]. In *Universidad de Huánuco*.  
<https://repositorio.udh.edu.pe/xmlui/handle/123456789/3029>
- Straughan, P. T., & Xu, C. (2022). Parents' Knowledge, Attitudes, and Practices of Childhood Obesity in Singapore. *SAGE Open*, 12(4).  
[https://doi.org/10.1177/21582440221144436/ASSET/57167733-464D-49D4-9F1C-75140F7EBCA6/ASSETS/IMAGES/LARGE/10.1177\\_21582440221144436-FIG1.JPG](https://doi.org/10.1177/21582440221144436/ASSET/57167733-464D-49D4-9F1C-75140F7EBCA6/ASSETS/IMAGES/LARGE/10.1177_21582440221144436-FIG1.JPG)
- Tarazona, G. D. P. (2021). Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. *Anales de La Facultad de Medicina*, 82(4), 269–274.  
<https://doi.org/10.15381/ANALES.V82I4.20130>
- Ulloa, A. G. (2021). *Conocimientos, percepciones y prácticas alimentarias de madres de niños de 6 a 8 años con obesidad y sobrepeso en la UMF número 11, Tapachula, Chiapas* [Tesis de Especialidad, Universidad Autónoma de Puebla].  
<https://hdl.handle.net/20.500.12371/13609>
- Villagra, G. S. (2023). Obesidad infantil: su relación con conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación maternas. *Brazilian Journal of Development*, 9(9), 26455–26461.  
<https://doi.org/10.34117/BJDV9N9-058>
- Wang, Y., & Yatim, M. H. M. (2022). A Framework of Childhood Obesity Prevention Through Game-Based Learning. *Https://Services.Igi-Global.Com/Resolvedoi/Resolve.Asp?Doi=10.4018/978-1-6684-5360-5.Ch025*, 468–491.  
<https://doi.org/10.4018/978-1-6684-5360-5.CH025>
- Williams, K., Hendy, H. M., Seiverling, L. J., Adams, W., Riegel, K., & Randawa, N. (2024). Parent feeding practices in infants and toddlers referred to a hospital-based feeding program in the United States. *Appetite*, 198. <https://doi.org/10.1016/J.APPET.2024.107375>,

## **Apéndices**

### **Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos**

#### **Cuestionario 1.**

##### **Conocimiento de obesidad, actividad física y alimentación (COAFALI)**

Buenos días Sra. Somos licenciadas en enfermería de la Universidad Peruana Unión estamos realizando una investigación sobre “Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2024”; para lo cual solicitamos su participación previa firma de consentimiento informado.

Este cuestionario es anónimo y confidencial, por lo cual le solicito absoluta sinceridad.

#### **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.

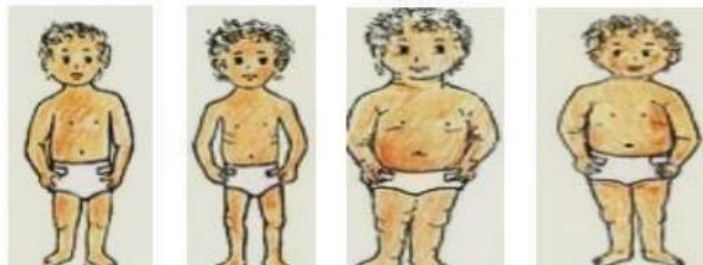
**3. ¿Qué consecuencias a futuro puede generar la Obesidad Infantil?**

- a. Diabetes, colesterol alto, más apetito
- b. Presión alta, dolor de huesos, autoestima alta
- c. Depresión, Gastritis, Cáncer de la piel.
- d. Problemas cardiacos, 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?**



A

B

C

D

**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

## **Cuestionario 2.**

### **Prácticas alimentarias en madres de preescolares**

La presente encuesta es de carácter anónimo y confidencial, su finalidad es obtener datos para un estudio de investigación que tiene como objetivo identificar las prácticas sobre alimentación del preescolar en madres de niños matriculados.

Por lo que se le solicita responder con sinceridad a fin de obtener información veraz, agradecemos anticipadamente su participación.

#### **I.- DATOS PERSONALES:**

Edad: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

Grado de instrucción: \_\_\_\_\_

## II. Datos Específicos

Estado civil: \_\_\_\_\_

Edad de su niño: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_

Lea detenidamente y responda con claridad y sinceridad marcando una “X” la respuesta que más se adecue a las prácticas habituales de la alimentación que Ud. Brinda a su niño/a.

	Nunca	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1- Brindo diariamente frutas y verduras a mi niño(a).				
2.- Incluyo pescados por lo menos dos veces por semana en la alimentación de mi niño(a)				
3.- Incluyo en la alimentación de mi niño(a): hígado, bazo o sangrecita.				
4.- Brindo menestras tres veces por semana a mi niño(a).				
5.- Proporciono de 5 a 6 vasos de agua diariamente a mi niño (a).				
6.- Diariamente brindo de 2 a 3 tazas de leche a mi niño(a).				
7.- Brindo a mi niño(a) cereales o papas cocidas 4 a 5 veces por día.				
8.-Proporciono 2 a 3 huevos por semana a mi niño(a).				
9.- La frecuencia de la alimentación de mi niño(a) es: Desayuno – refrigerio – almuerzo – lonche –cena.				
10.- Proporciono golosinas a mi niño en su lonchera escolar a diario.				
11.- Preparo los alimentos con cantidad adecuada de sal.				
12.- Utilizo aceite vegetal diariamente en la preparación de mis comidas.				
13.- Prefiero dar a mi niño(a) más alimentos fritos que sancochados.				
14.- Al comprar alimentos envasados observo la fecha de vencimiento e ingredientes.				

15.- Uso preparaciones sencillas que aporten poca grasa como alimentos sancochados, asados, a la plancha, al horno, al vapor y con poca sal.				
16.- Me lavo las manos antes de preparar los alimentos.				
17.- Lavo las manos de mi niño(a) con jabón y agua a chorro antes de cada comida.				
18.- Realizo descarte de anemia a mi niño(a) una vez al año en el centro de salud más cercano.				
19.- Lavo las frutas y verduras con abundante agua antes de consumirlos o prepararlos.				
20.- Los desperdicios y basura se encuentran en depósitos cerrados y tapados, ubicados lejos de los alimentos.				

## Apéndice B: Validez de los instrumentos

### V de Aiken de cada instrumento

Se realizó el cálculo de la V de Aiken para los cuestionarios:

A. Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil

B. Prácticas alimentarias en madres de preescolares

La V de Aiken, permite la cuantificación de la validez de contenido, a partir del análisis, que realiza un número determinado de jueces, de la importancia de un ítem respecto a una característica que se está evaluando. (1)

- (1) Caycho Tomás. Aportes a la cuantificación de la validez de contenido de cuestionarios en enfermería. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2018 Jun [citado 2024 Mayo 03] ; 34( 2 ): e1670.
- (2) Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192018000200001&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192018000200001&lng=es). Epub 01-Jun-2018.

Tabla 1. Determinación de la V de Aiken del Cuestionario: Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil

S	N	C	ITEM	Mileny Tito	Jimena	Alexy Nataly	Luz Isabel	Isabel Carhuapoma
				Chaname	Palomino	Santamaria	Manosalva	Obando
				J1	J2	J3	J4	J5
6	6	2	1	1	1	1	1	1
6	6	2	2	1	1	1	1	1
6	6	2	3	1	1	1	1	1
6	6	2	4	1	1	1	1	1
6	6	2	5	1	1	1	1	1
5	6	2	6	1	0	1	1	1
								<b>Total</b>

Tabla 2. Determinación de la V de Aiken del Cuestionario: prácticas alimentarias en madres de preescolares

S	N	C	ITEM	Mileny Tito	Jimena	Alexy Nataly	Luz Isabel	Isabel Carhuapoma
				Chaname	Palomino	Santamaria	Manosalva	Obando
				J1	J2	J3	J4	J5
6	6	2	1	1	1	1	1	1
6	6	2	2	1	1	1	1	1
6	6	2	3	1	1	1	1	1
6	6	2	4	1	1	1	1	1
6	6	2	5	1	1	1	1	1

5

6

2

6

1

0

1

1

1  
**Total**

---

## Evidencias de los jueces de experto

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

#### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 01

Fecha actual: 28/09/2024

Nombres y Apellidos del Juez: LIC. ESP. Mileny Veruzka Tito Chaname

Institución donde labora: Centro Especializado de Salud Mental Comunitaria Chiclayo

Años de experiencia profesional o científica: 7 años de experiencia laboral en el sector público.

  
  
Mileny V. Tito Chaname  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA  
C.F.P. 081064

Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ.

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (  )                      NO ( )  
1    0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (  )                      NO ( )  
1    0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )                                      NO (  )  
1 → 0                                      0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )                                      NO (  )  
1 → 0                                      0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (  )                      NO ( )  
1    0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (  )                      NO ( )  
1    0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 28/09/2024

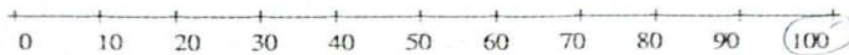
Valido por: Lic. Mileny Venzka Tito Chaves



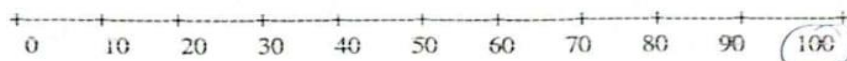
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

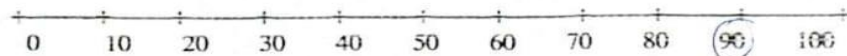
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



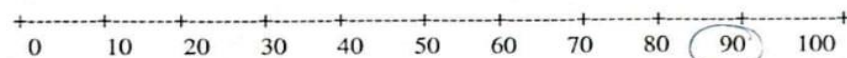
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



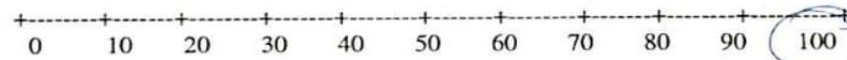
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 28/09/2024

Valido por: Lic. Milany Vourka, Ito Chaname.



## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 02

Fecha actual: 11/09/24.

Nombres y Apellidos del Juez: JIMENA PALOMINO MALCA.

Institución donde labora: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN.

Años de experiencia profesional o científica: 5 años.

  
Mta. Jimena Palomino Malca  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P. 69511

Sello y Firma del Juez

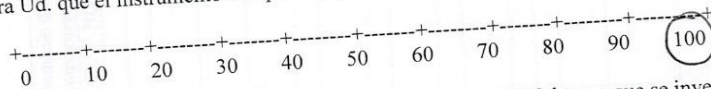




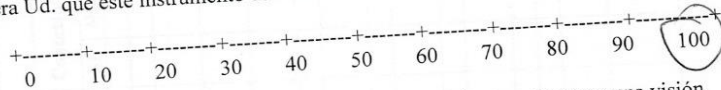
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

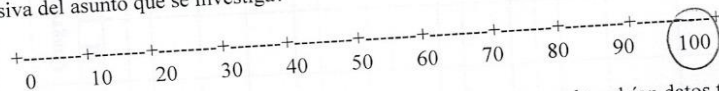
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



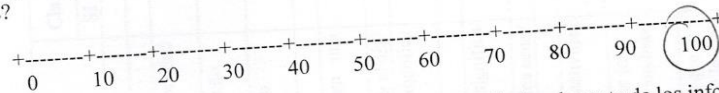
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



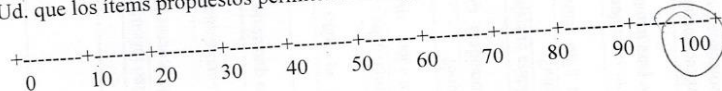
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 11/09/24

Valido por: SIMENA PALOMINO MALCA.



## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 9/10/24

Nombres y Apellidos del Juez: Alexy Natali Santamaria Montalvo

Institución donde labora: C.S. Santa Rosa

Años de experiencia profesional o científica: 6 años

  
Alexy Natali Santamaria Montalvo  
Lic. Enfermería  
C.E.P 84431

Sello y Firma del Juez



**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO (✓)  
1→0                                      0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO (✓)  
1→0                                      0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 9/10/24

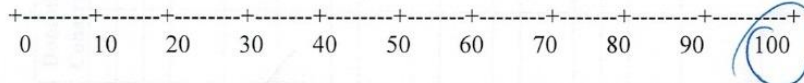
Valido por: Alexy Natali Santamaría Montalvo



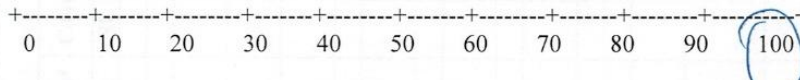
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

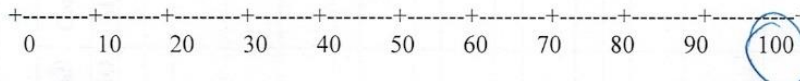
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



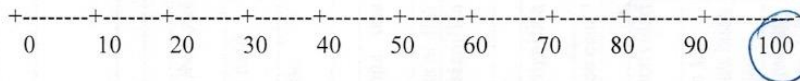
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



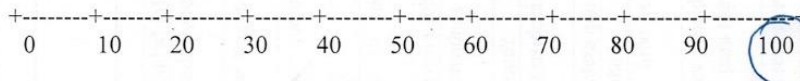
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

Fecha: 9/10/24

Valido por: Alexy Natali Santa María Montalvo

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 05/10/24

Nombres y Apellidos del Juez: LUZ ISABEL MANOSALVA LOZANO

Institución donde labora: HOSPITAL LUIS HEYSEN

Años de experiencia profesional o científica: 20 años


Sello y Firma del Juez

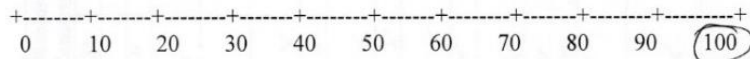




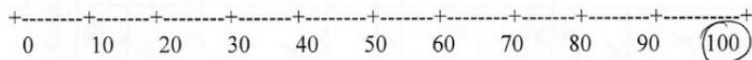
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

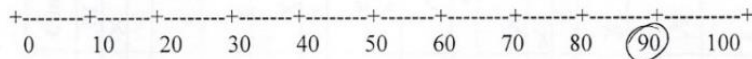
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



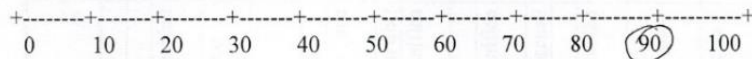
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



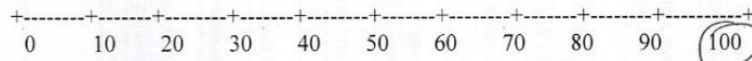
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

*Si están en su número adecuado.*

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

*Ninguna.*

Fecha: 05/10/24

Valido por: LUZ ISABEL MANOSAWA LOZANO



**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: \_\_\_\_\_05\_\_\_\_\_

Fecha actual: 28/09/2024\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del Juez: Isabel Carhuapoma Obando

Institución donde labora: Hospital Regional De Lambayeque

Años de experiencia profesional o científica: 5 años de experiencia laboral en el sector público.

  
\_\_\_\_\_  


**Sello y Firma del Juez**

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1 → 0

NO (X)  
0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1 → 0

NO (X)  
0 → 1

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones: \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 28/09/24

Valido por: Isabel Carhuapoma Obando

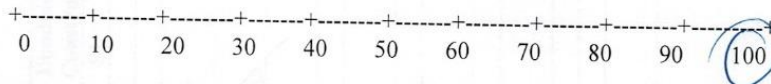




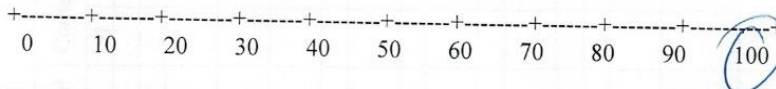
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

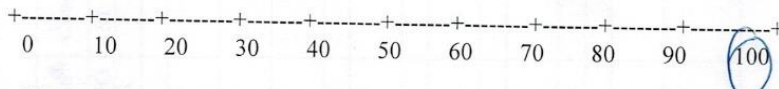
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



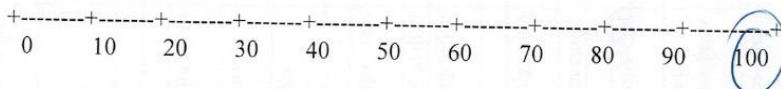
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



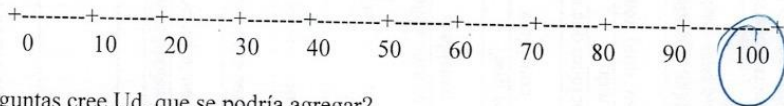
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 28/09/24

Valido por: Isabel Corhuapoma Obando



**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 01

Fecha actual: 26/09/24

Nombres y Apellidos del Juez: Mariol Velásquez Chávez

Institución donde labora: C.S Santa Rosa

Años de experiencia profesional o científica: 125

  
Mariol Velásquez Chávez  
LIC. EN ENFERMERÍA  
C.E.P. 60660

Sello y Firma del Juez

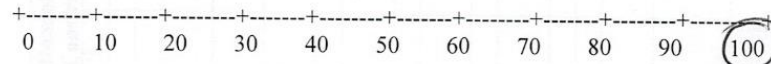




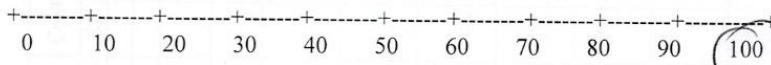
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

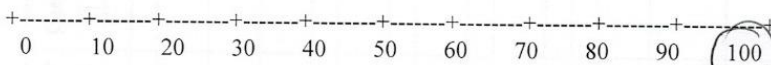
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



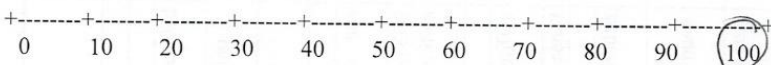
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



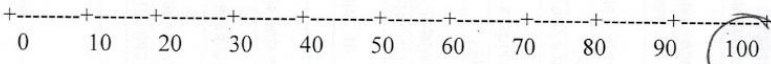
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 26/09/24

Valido por: Mauricio Velazquez Chávez



**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO**  
**(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: 02

Fecha actual: 11/09/24.

Nombres y Apellidos del Juez: JIMENA PALOMINO MALCA.

Institución donde labora: UNIVERSIDAD SEÑOR DE SIPÁN.

Años de experiencia profesional o científica: 5 años.

  
\_\_\_\_\_  
Mta. Jimena Palomino Malca  
LIC. ENFERMERIA  
C.E.P. 6954

Sello y Firma del Juez

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO (✓)  
1→0                                      0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO (✓)  
1→0                                      0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

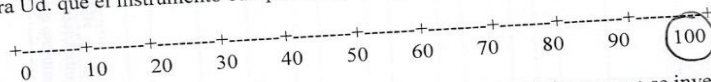
Fecha: 11/09/24

Valido por: Simón Pawmino Hualca

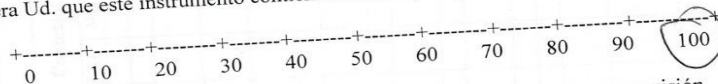
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

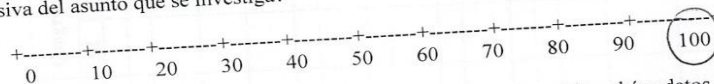
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



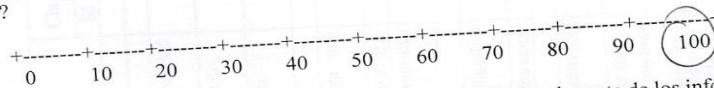
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



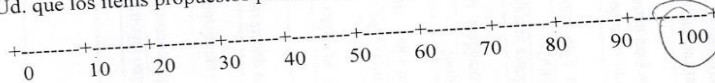
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 11/09/24

Valido por: SIMENA PALOMINO MALCA.



## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO

### (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 9/10/24

Nombres y Apellidos del Juez: Alexy Natali Santamaria Montalvo

Institución donde labora: C.S. Santa Rosa

Años de experiencia profesional o científica: 6 años

  
Alexy Natali Santamaria Montalvo  
Lic. Enfermería  
C.E.P 84431

Sello y Firma del Juez



**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO (✓)  
1→0                                      0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )                      NO (✓)  
1→0                                      0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)                      NO ( )  
1                                      0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 9/10/24

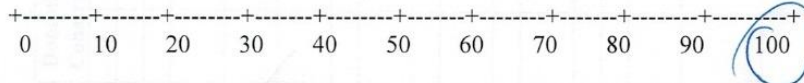
Valido por: Alexy Natali Santamaría Montalvo



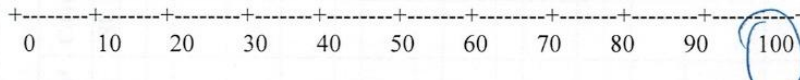
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

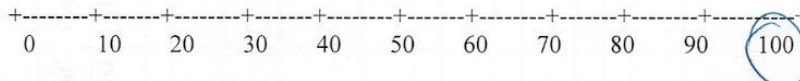
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



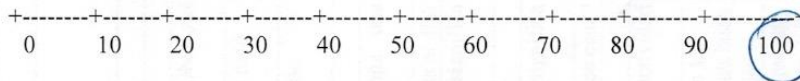
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



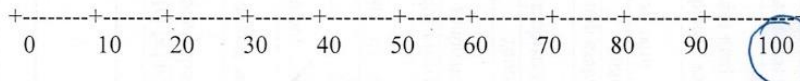
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 9/10/24

Valido por: Alexy Natali Santa María Montalvo

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: 04

Fecha actual: 05/10/24

Nombres y Apellidos del Juez: LUZ ISABEL MANOSALVA LOZANO

Institución donde labora: HOSPITAL LUIS HEYSEN

Años de experiencia profesional o científica: 20 años


Sello y Firma del Juez

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

INSTRUCCIONES: SI (X) NO ( )  
1 0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X) NO ( )  
1 0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)  
1→0 0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( ) NO (X)  
1→0 0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X) NO ( )  
1 0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X) NO ( )  
1 0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 05/10/24

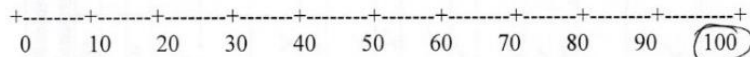
Valido por: LUZ ISABEL MANOSALVA LOZANO



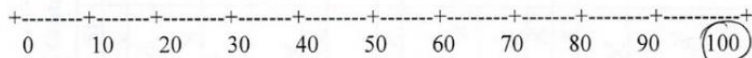
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

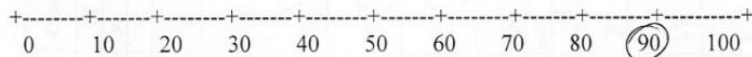
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



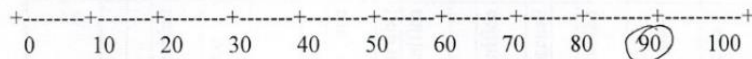
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



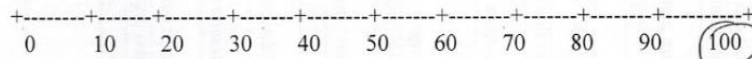
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

*Si están en su número adecuado.*

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

*Ninguna.*

Fecha: 05/10/24

Valido por: LUZ ISABEL MANOSAWA LOZANO



**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad de evaluar el conocimiento sobre prevención de obesidad infantil, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: "cuestionario conocimiento de Obesidad, Actividad Física y Alimentación (COAFALI)", el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: \_\_\_\_\_05\_\_\_\_\_

Fecha actual: 28/09/2024\_\_\_\_\_

Nombres y Apellidos del Juez: Isabel Carhuapoma Obando

Institución donde labora: Hospital Regional De Lambayeque

Años de experiencia profesional o científica: 5 años de experiencia laboral en el sector público.

  
\_\_\_\_\_  


**Sello y Firma del Juez**

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1 → 0

NO (X)  
0 → 1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1 → 0

NO (X)  
0 → 1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

Fecha: 28/09/24

Valido por: Isabel Carhuapoma Obando

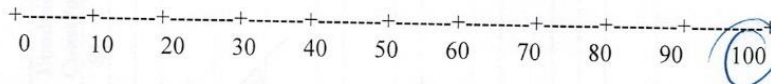




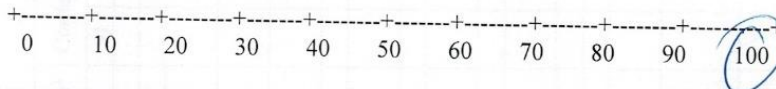
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

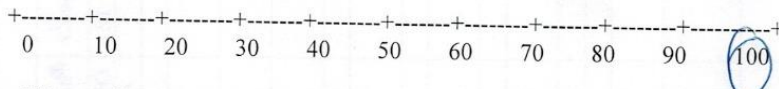
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



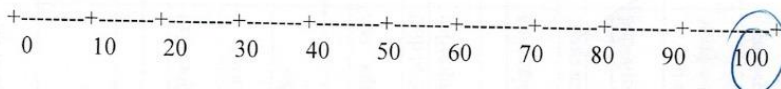
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



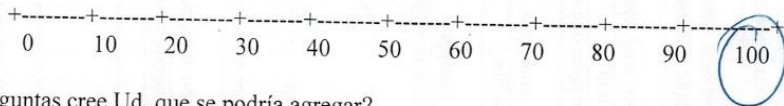
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 28/09/24

Valido por: Isabel Corhuapoma Obando





CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (✓)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (✓)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1→0

NO (✓)  
0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1→0

NO (✓)  
0→1

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (✓)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (✓)  
1

NO ( )  
0

Observaciones \_\_\_\_\_

Sugerencias: \_\_\_\_\_

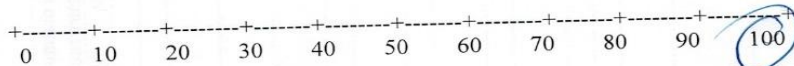
Fecha: 26/09/24

Valido por: Roso Elvira Manayay Martinez.

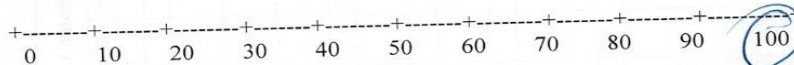
## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

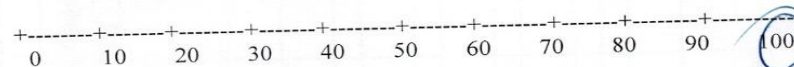
¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



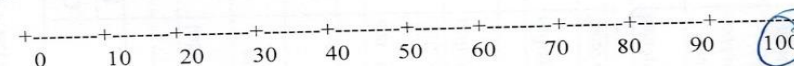
¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



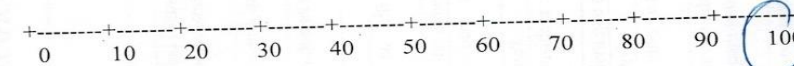
¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---

---

---

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---

---

---

Fecha: 26/09/24

Valido por: Rosa Elvira Manayay Martinez.

## Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

**Tabla 4**

*Confiabilidad del cuestionario conocimiento sobre prevención de obesidad infantil*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
0,847	16

El valor de la confiabilidad del instrumento fue de 0,847 indicando que el instrumento tiene una buena confiabilidad.

**Tabla 5**

*Confiabilidad del cuestionario de prácticas alimentarias en madres de preescolares*

<b>Alfa de Cronbach</b>	<b>N de elementos</b>
0,975	20

Base de datos prueba piloto conocimiento sobre prevención de obesidad infantil

	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10	C11	C12	C13	C14	C15	C16
1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0
3	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0
4	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1
5	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
6	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0
7	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1
9	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0
10	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Base de datos prácticas alimentarias en madres de preescolares

	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19
1	2	3	3	3	3	3	3	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2
2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2
3	2	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3
4	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2
5	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4
7	3	2	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3
8	4	2	2	4	2	4	4	2	4	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3
9	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
10	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3

### Apéndice D: 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 y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una  
 Institución Educativa de Pimentel – 2025 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

Chafloque Capuñay Milagros  
Suxe Gaby



**Gaby Izquierdo Suxe**  
LICENCIADA EN ENFERMERIA  
CEP: 112659

Izquierdo

### Apéndice E: Matriz de consistencia

**Título: Conocimiento sobre prevención de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025**



Lic. Enf. Milagros Chafloque Capuñay  
CEP: 091094

Problema	Objetivos	Variables	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad	<b>Objetivo general</b>	<b>Variable 1</b>	<b>Hipótesis general</b>	Enfoque:
	Determinar la relación entre los conocimientos sobre prevención	Conocimientos sobre prevención de obesidad infantil	H1: Existe relación entre los conocimientos sobre prevención	Cuantitativo Diseño: No experimental Tipo: Correlacional

infantil y las practicas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025?	de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025.	de obesidad infantil y prácticas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025.	Corte: Transversal  Población: 133 Muestra: 99 <b>Muestreo:</b> <b>probabilístico simple</b> Técnica: Encuesta Instrumento: 2 Cuestionario
	<b>Objetivo específicos</b>	<b>Variable 2</b>	
	Determinar el nivel de conocimiento sobre prevención de obesidad infantil las practicas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025.	Prácticas alimentarias	
	Evaluar las practicas alimentarias en madres de preescolares de una institución educativa de Pimentel, 2025.		

**Apéndice F: Autorización institucional**

**“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”**

**Autorización para la Recolección de la Información**

Pimentel, 01 de octubre del 2024

Sra.

Directora:

Claude Ivy, Cubas Morí directora I.E N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL 2024.

AUTORIZA: Permiso para el recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación denominado CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA I.E. N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL 2024.

Por el presente, el que suscribe representante legal de la I.E N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL UTORIZO a las Lic. Enfermeras :Chafloque Capuñay Milagros, identificada con DNI N° 47989722 y Gaby Izquierdo Suxe, identificada con DNI N° 70549060, autoras del trabajo de investigación denominado: CONOCIMIENTO SOBRE PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MADRES DE PREESCOLARES DE LA I.E. N° 079 VIRGEN MORENA DE GUADALUPE, LA PRADERA – PIMENTEL 2024, 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



The image shows two items: on the left, a circular official seal of the school with text around the perimeter and a central emblem; on the right, a handwritten signature in blue ink over a printed name, which appears to be 'Prof. Claude Ivy Cubas Morí'.