

Influencia del conocimiento de los cuidadores en alimentación y nutrición en el estado nutricional de preescolares de una I.E.I en el distrito de Santa Anita

Influence of knowledge of caregivers in food and nutrition with the nutritional status of preschool children from an I.E.I., Santa Anita

Valeria Vilchez

Nutricionista

E-mail: valeriavilchez93@gmail.com

Capacidades adquiridas: Al finalizar el artículo, los lectores podrán:

- a. Determinar los conocimientos de los cuidadores en alimentación y nutrición en una I.E.I., Santa Anita, 2018
 - b. Evaluar el estado nutricional en preescolares de una I.E.I., Santa Anita, 2018
-

Resumen

Objetivo: determinar la influencia del conocimiento de los cuidadores en alimentación y nutrición con el estado nutricional en los preescolares de una I.E.I., Santa Anita, 2018. **Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo, analítico de corte transversal con una muestra de 161 cuidadores y 161 preescolares. El nivel de conocimientos sobre alimentación saludable y nutrición en los cuidadores se evaluó con un cuestionario validado previamente. El estado nutricional de los preescolares se determinó según los parámetros antropométricos de la OMS: P/T, T/E y P/E. Se utilizó la prueba chi cuadrado (χ^2) y el test exacto de Fisher con un nivel de significancia $\alpha=0,05$ mediante programa SPSS versión 22.0. **Resultados:** el 70% de los preescolares se encuentran normal o eutrófico, con malnutrición por exceso se muestra que el 19% está con sobrepeso y el 7% con obesidad. Con malnutrición por déficit se muestra que el 3% está con talla baja y el 1% con desnutrición aguda, es decir bajo peso para su talla. La influencia de conocimiento en alimentación y nutrición en los cuidadores muestra que el 3.2% "sabe mucho", el 53.4% "sabe", el 30.4% "sabe poco", y el 13% "no sabe". **Conclusión:** el nivel de conocimientos en los cuidadores sobre alimentación y nutrición influye en el estado nutricional de los preescolares de una I.E.I. en el distrito de Santa Anita. ($p = 0.019$).

Palabras clave: Preescolar, influencia de los alimentos, estado nutricional, cuidadores.

Abstract

Objective: Determine the influence of the knowledge of caregivers in food and nutrition with the nutritional status of preschool children from an I.E.I., Santa Anita, 2018. **Materials and methods:** a descriptive, analytical study of cross section with a sample of 161 caregivers and preschool 161. The level of knowledge on healthy eating and nutrition in caregivers were evaluated with a questionnaire

validated previously. The nutritional status of preschool children was determined according to the anthropometric parameters of who: p/t, t/e and p/e. The test was used chi square (X^2) and Fisher's exact test with a level of significance $\alpha = 0,05$ using program SPSS version 22.0. **Results:** 70% of preschoolers are eutrophic or normal, with malnutrition due to excess shown 19% is overweight and the 07% obese. With malnutrition due to deficit shows that 3% is with stature and 1% with acute malnutrition, namely low weight for their size. The influence of knowledge on food and nutrition in caregivers shows that 3.2% "knows a lot", the 53.4% "know", 30.4% "little known", and 13% "don't know". **Conclusion:** the level of knowledge in caregivers about food and nutrition influences the nutritional status of preschool children from an I.E.I. in the District of Santa Anita. ($p = 0.019$).

Keywords: preschool, influence of food, nutritional status, caregiver.

1. Introducción

En la actualidad, los conocimientos que poseen las personas sobre alimentación y nutrición se han convertido en factores determinantes de su salud y nutrición. Esto es particularmente importante durante la niñez debido al proceso de crecimiento y desarrollo (1). En este contexto, la información que posean los cuidadores al momento de ofrecer alimentos a sus niños es sumamente importante debido al impacto que, esta información puede tener sobre la construcción de la dieta del niño. Esta información gira entorno a las formas de preparación, la combinación de platos, los horarios de consumo de los alimentos, la frecuencia de los alimentos, la higiene de los alimentos y el lavado de manos que realizan (2). Los factores descritos son determinantes que pueden influenciar el estado nutricional del niño o niña, condicionándolos al desarrollo de sobrepeso u obesidad. Una información inadecuada puede promover el establecimiento de malos hábitos alimentarios que generen a la vez balances energéticos positivos o negativos, lo cuales tendrán un impacto directo sobre el peso y la talla del niño (3). Además del impacto que la tecnología pueda tener sobre la actividad física, la venta de productos industrializados ricos en sodio, grasas y azúcares produce daños serios sobre la salud y el bienestar de la sociedad (4). Esta situación fue una de las razones que motivo que en 2019, se aprobaran "Guías Alimentarias Peruanas" elaboradas por el Instituto Nacional de Salud (INS) (5), con la finalidad de informar a las personas sobre una forma correcta de

alimentación, fomentando hábitos de alimentación y estilos de vida saludables; además de ofrecer conocimientos científicos actuales acordes a nuestra realidad alimentaria.

La edad preescolar es particularmente crítica para la formación de hábitos alimentarios y de salud cuya influencia se verá reflejada en el aspecto físico, mental y psicológico. La etapa preescolar comprende entre los 3 y 5 años de edad (1). En ella, el niño presenta cambios psicosociales: una mayor independencia y empieza a interactuar mucho más con otros niños de su misma edad (2). También se fortalece el desarrollo de su personalidad y su forma de pensar. En la etapa preescolar, las horas de permanencia del niño en el hogar disminuyen de manera proporcional al aumento del número de horas que el niño pasa en la institución educativa, de allí la importancia de los conocimientos sobre alimentación adecuada, saludable, suficiente y equilibrada que pueda tener el cuidador (6).

De acuerdo con el reporte de "Instituto Nacional de Estadística e Informática" (INEI) (9) en su boletín de indicadores económicos y sociales, en la actualidad la mayoría de los hogares peruanos no disponen de suficientes ingresos económicos. El ingreso del padre como jefe de hogar no alcanza para cubrir las necesidades básicas, razón por la que el 65.6% de las madres en Lima Metropolitana deben salir a trabajar. Esto reduce todavía más el tiempo que se pasa con los niños en el hogar, probablemente descuidando su salud y alimentación (8). En este contexto, los padres deben recurrir por lo general a algún familiar

cercano (abuelos en muchos casos) para que los ayuden en el cuidado del niño. Lamentablemente, en la mayoría de los casos estas personas de ayuda desconocen la importancia de la nutrición y alimentación saludable.

La "Encuesta Nacional de Demografía y Salud Familiar" (ENDES) 2017 (7) mostró que la desnutrición crónica afectaba a un 13% de los niños menores de cinco años y el sobrepeso en el 7.6% de ellos. De allí la preocupación del Estado Peruano por desarrollar políticas de nutrición pública que permitan reducir la prevalencia de estos problemas. Por ello, en 2018, también se aprobó "Manual de Advertencias Publicitarias" (10) en cumplimiento de la Ley 30021, conocida como "Ley de Promoción de la Alimentación Saludable para Niños, Niñas y Adolescentes" como una forma más de proveer información segura a los padres y contribuir a que tomen mejores decisiones sobre el tipo de alimento que le proporcionarán a sus hijos.

Por todo lo expuesto, el objetivo de la presente investigación fue determinar la influencia del

conocimiento de los cuidadores en alimentación y nutrición en el estado nutricional en preescolares de una I.E.I., Santa Anita.

2. Materiales y métodos

El estudio fue de tipo observacional, descriptivo y transversal. La población estuvo conformada por los niños en edad preescolar de una institución educativa inicial estatal con el código modular 0469601 ubicada en el distrito de Santa Anita. La información sobre la población total fue proporcionada por la directora de la institución tomando como data la reportada en el SIAGIE 2018 (28) "que es un aplicativo web administrado por Ministerio de Educación el cual les permite gestionar la información de los procesos de matrícula, asistencia y evaluación de estudiantes". En total fueron 260 niños de edades 3, 4 y 5 años. Diferenciados según sexo, 124 niños y 136 niñas, respectivamente. El muestreo fue probabilístico, aleatorio simple. La muestra final estuvo conformada por 161 niños (tabla 1). Los cuidadores admitidos al estudio fueron padre, madre u otros familiares o responsables de los niños.

Tabla 1. Muestra de niños que participaron en el estudio

Edades	Niños	Niñas
3 años	21	22
4 años	28	31
5 años	29	30
subtotal	78	83
Total	161	

Proceso de Recolección y análisis de los datos

La recogida de datos se llevó a cabo durante los meses de agosto y setiembre del año 2018, a partir de la segunda semana de agosto que retornaron a clases luego de vacaciones. El horario fue de lunes a viernes en el horario de 9:00 a 10:30 a.m. con una interrupción para que los niños puedan consumir sus loncheras y disfruten de su recreo, retomando las actividades de 11:00 a 12:30 del mediodía que finalizaban su jornada escolar.

Durante las fechas de recojo de datos se procedió con la valoración antropométrica en los niños participantes siguiendo los

procedimientos de la Guía Técnica para la Valoración Nutricional Antropométrica (24) en el niño menor de 5 años elaborada por el Ministerio de Salud (MINSA). Una encuesta sobre conocimientos en alimentación y nutrición fue aplicada a los cuidadores.

Los datos fueron procesados en el programa estadístico SPSS versión 22. Se realizó un análisis descriptivo y un análisis inferencial para establecer la influencia de las variables mencionadas. Se aplicándose la prueba Chi cuadrado (X^2) y el test exacto de Fisher con un nivel de confianza del 95% ($p < 0.05$).

Técnicas e Instrumentos

Las técnicas utilizadas fueron: la valoración nutricional antropométrica mediante los indicadores P/T, T/E y P/E y la entrevista a los cuidadores. El instrumento de recolección de información estuvo conformado por 3 secciones: la primera constaba de los datos generales del cuidador como edad, sexo, edad, grado e instrucción y lugar de procedencia. La segunda sección incluyó datos del niño como edad, nivel educativo que cursa, peso, talla y diagnóstico antropométrico y la tercera sección incluyó 10 preguntas sobre los conocimientos en alimentación y nutrición dirigido a los cuidadores. El instrumento fue utilizado en una prueba piloto en 15 cuidadores y 15 niños en otra institución educativa.

Consideraciones éticas

El estudio se realizó previa autorización del comité de ética de la Universidad Científica del Sur. Y la autorización de la Unidad de Gestión Educativa 06 (UGEL) además de la directora de la I.E.I. La participación fue voluntaria, respetando su autonomía, previa firma del consentimiento informado.

3. Resultados

La tabla 2 muestra las características de la población estudiada. El 54% tienen entre 20 y 35 años, el 78.3% son mujeres, 40.3% de los cuidadores presenta secundaria completa y 61.5% proviene de la costa. Respecto a las características del preescolar, el 55.3% está en la categoría de 05 años, mientras que la proporción entre niñas y niños es similar con 51.6% y 48.4%, respectivamente.

Tabla 2. Características de los cuidadores y preescolares de una I.E.I., Santa Anita

Características del cuidador	n	%
Edad:		
20-35 años	87	54.0
36-59 años	65	40.4
Mayores de 60 años	09	5.6
Sexo:		
Masculino	35	21.7
Femenino	126	78.3
Grado de instrucción:		
Primaria completa	06	3.7
Primaria incompleta	02	1.2
Secundaria completa	65	40.3
Secundaria incompleta	22	13.7
Superior técnica completa	33	20.5
Superior técnica incompleta	17	10.6
Superior universitaria completa	11	6.8
Superior universitaria incompleta	05	3.1
Lugar de procedencia:		
Costa	99	61.5
Sierra	51	31.7
Selva	11	6.8
Características del preescolar		
Edad:		
3 años	25	15.5
4 años	47	29.2
5 años	89	55.3
Sexo:		
Masculino	78	48.4
Femenino	83	51.6

La tabla 3 muestra los resultados de la influencia del conocimiento en alimentación y nutrición y el estado nutricional en preescolares. El 3.2% “sabe mucho”, el 53.4%

“sabe”, el 30.4% “sabe poco”, y el 13% “no sabe”. Con una significancia de $X^2 = 11.8$, $gl = 6$ y $p = 0.019$.

Tabla 3. Influencia del conocimiento en alimentación y nutrición y el estado nutricional según los indicadores P/Ta, T/Eb y P/Ec en preescolares de una I.E.I., Santa Anita.

Conocimientos del cuidador		Estado nutricional						
		N	DA	SP	OB	TB	Total	
Sabe mucho	N	03	0	0	02	0	05	
	%	2.7	0	0	18.2	0	3.2	
Sabe	N	75	0	05	04	02	86	
	%	66.3	0	16.7	36.4	40	53.4	
Sabe poco	N	22	0	22	03	02	49	
	%	19.5	0.0	73.3	27.2	40.0	30.4	
No sabe	N	13	02	03	02	01	21	
	%	11.5	100.0	10.0	18.2	20.0	13.0	
		N	113	02	30	11	05	161
		%	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0

$X^2 = 11.8$, $gl = 6$, $p = 0.019$. a P/T: Peso para la talla, b T/E: Peso para la edad, c T/E: Talla para la edad. N=normal, SP= sobrepeso, OB=obesidad, TB=talla baja.

La tabla 4 muestra el estado nutricional antropométrica en los preescolares según los indicadores P/T, T/E y P/E. El indicador peso para la talla, muestra que el 19% de los niños presentó sobrepeso y el 7% obesidad, sólo el

1% obtuvo desnutrición aguda. El indicador peso para la edad, muestra que el 19% de los niños presentó sobrepeso y el 1% obtuvo desnutrición global. El indicador talla para la edad, muestra que el 3% está con talla baja.

Tabla 4. Estado nutricional antropométrica según los indicadores P/T, T/E y P/E en preescolares de una I.E.I., Santa Anita

Estado nutricional antropométrico	n	%
Indicador Peso para talla (P/T)		
Desnutrición Aguda	02	01
Normal	117	73
Sobrepeso	31	19
Obesidad	11	07
Indicador Peso para edad (P/E)		
Sobrepeso	30	19
Normal	129	80
Desnutrición	02	01
Indicador Talla para edad (T/E)		
Normal	156	97
Talla baja	05	03

La tabla 5 muestra que el 60% de los cuidadores brinda correctamente 5 comidas (tres principales y dos refrigerios) al día a los

niños. Por el contrario, el 40% presenta conceptos no sugeridos para este grupo etario.

Tabla 5. Conocimiento sobre el número de comidas que consumen los preescolares de una I.E.I., Santa Anita, 2018.

Número de comidas	n	%
Desayuno/Media mañana/Almuerzo/Media tarde/Cena/Colación	24	15
Desayuno/Media mañana/Almuerzo/Media tarde/Cena	97	60
Desayuno/Almuerzo/Media Tarde/Cena	22	14
Desayuno/Almuerzo/Cena	18	11
Total	161	100%

La tabla 5 muestran que los cuidadores presentaban en su mayoría conocimientos sobre la hora en que deberían proporcionarse

los alimentos a los niños. Llama la atención el 3.0% de cuidadores que informaron brindar una colación a las 11 pm.

Tabla 6. Conocimiento sobre el horario de las comidas en los preescolares de una I.E.I., Santa Anita.

Horario de las comidas*	n	%
Desayuno (7:00 am –8:00 a.m.)	70	43.5
Media mañana (10:00 am –10:30 a.m.)	82	51
Almuerzo (12:30 am –1:30 p.m.)	86	53.4
Media Tarde (3:30 am –4:30 p.m.)	64	39.8
Cena (7:00 pm –8:30 p.m.)	68	42.2
Colación (11:00 p.m.)	05	3.1

*Promedio

La tabla 6 muestra los resultados sobre frecuencia de consumo de alimentos. En relación con el consumo de lácteos y derivados, frutas, verduras, cereales y derivados, tubérculos y raíces, lo correcto es que sean consumidos diariamente; sin embargo, su consumo diario solo fue alcanzado por el 63.0%, 22.4%, 78.9%, 43.5% y 57.9%,

respectivamente. En relación con el consumo de alimentos ultra procesados (gaseosas, dulces o golosinas, snacks) el 10.6% informó que eran consumidos a diario. Sorprende, además, que alrededor de un 61.5% de los niños preescolares consume alimentos ultra procesados durante la semana (1, 2 o 3 veces por semana).

Tabla 7. Frecuencia de consumo de diferentes grupos alimentarios en los preescolares de una I.E.I., Santa Anita.

Frecuencia	Grupos alimentarios													
	Lácteos		POA*		Frutas		Verduras		Cereales		TYR		UP	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
1 v/sem	04	2.0	09	5.6	02	1.3	05	3.1	07	4.3	02	1.2	32	19.9
2v/sem	12	7.0	30	18.6	07	4.3	24	14.9	32	19.9	24	14.9	35	21.7
3v/sem	39	24.0	79	49.1	20	12.4	56	34.8	45	27.9	39	24.2	32	19.9
Diario	101	63.0	36	22.4	127	78.9	70	43.5	70	43.5	93	57.9	17	10.6
Quincenal	02	1.0	03	1.9	0	0.0	02	1.2	05	3.2	01	0.6	23	14.3
Mensual	0	0.0	02	1.2	03	1.8	01	0.6	01	0.6	0	0.0	10	6.2
Nc	03	3.0	02	1.2	02	1.3	03	1.9	01	0.6	02	1.2	10	6.2
Ns/Nr	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	02	1.2

* huevos/carne/pescado/pollo/vísceras, Nc: no contesta, Ns/Nr: no responde, POA: productos de origen animal, TYR: tubérculos y raíces, UP: ultraprocesados (gaseosas, dulces o golosinas, snacks)

La Tabla 7 muestra los resultados sobre las prácticas de preparación de alimentos que emplean los cuidadores de los niños del estudio. Las técnicas de sancochado y guisado son las más empleadas. El sancochado se empleó de modo muy frecuente y siempre en el

29.8% y 20.5% de los casos respectivamente. Por otro lado, el guisado se empleó de modo muy frecuente y siempre en el 41.0% y 24.3% de los casos respectivamente. Las frituras fueron empleadas de modo frecuente y siempre en el 16.1% y 6.3% de los casos, respectivamente.

Tabla 8. Formas de preparación de alimentos empleados por los cuidadores de una I.E.I Santa Anita

Frecuencia	Formas de preparación de alimentos empleados											
	Al vapor		Sancochado		Guisado		Asado		Fritura		Horneado	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Nunca	35	21.8	02	1.2	02	1.2	16	9.9	05	3.1	21	13.0
A veces	104	64.6	78	48.5	54	33.5	109	67.7	120	74.5	126	78.3
Muy frecuente	15	9.3	48	29.8	66	41.0	29	18.0	26	16.1	11	6.8
Siempre	07	4.3	33	20.5	39	24.3	07	4.4	10	6.3	03	1.9

La figura 1 muestra los momentos de lavado de manos por los cuidadores de los preescolares, el 92% conoce que debe realizarlo “antes de comer”, “después de ir al baño”, “después de cambiar el pañal de su niño”, “después de

manipular la basura”, el 32% “después de jugar” y el 31% “antes de manipular alimentos”. Además, el 96% de los encuestados indicó utilizar jabón para llevar a cabo este lavado de manos.

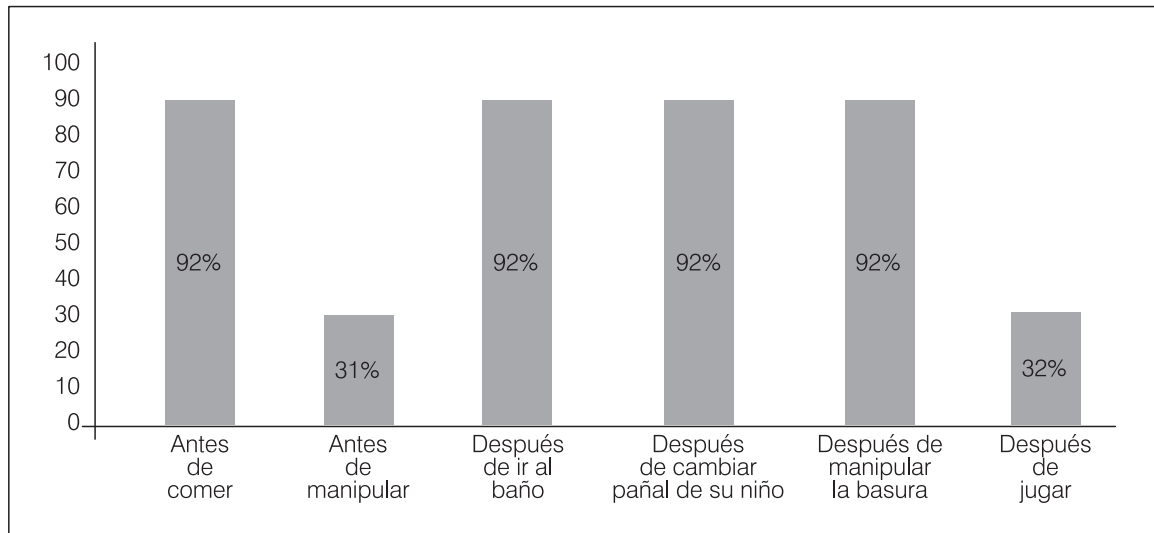


Figura 1: Momentos de lavado de manos por los cuidadores de los preescolares en un I.E.I., Santa Anita, 2018

4. Discusión

El trabajo fuera de casa ha sido tradicionalmente una función para los hombres, mientras que la mujer se quedaba en casa haciendo los quehaceres del hogar y en el cuidado de los hijos (8). Sin embargo, esta práctica es cada vez menos frecuente. Debido a la situación económicas y otros factores asociados, ambos padres deben trabajar fuera de casa y buscar una persona que se dedique al cuidado de los niños. Esta persona es en principio un familiar cercano y como segunda opción una persona ajena al entorno familiar.

La atención en la etapa preescolar es importante porque se suscitan diversos cambios en el crecimiento y desarrollo del niño, por lo tanto, conocer la influencia del conocimiento de los cuidadores sobre el estado nutrición en esta etapa de vida permitirá puede permitir a los padres tomar mejores decisiones sobre el cuidado de sus hijos (22).

Nuestro estudio mostró que más de la mitad de los cuidadores (54%) se encontraban en el rango de edad de 20 a 35 años y solo un 5.6% de los cuidadores se encontraba en el rango de edad de adulto mayor, lo cual difiere de los resultados de Badenes (11) quien encontró que el 30.4% de sus cuidadores eran adultos mayores.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (29), el nivel educativo de una persona está vinculada a la salud y en la reducción de la pobreza al desarrollar su potencial humano. En nuestro estudio, el 40.3% de los cuidadores presentaba secundaria completa. Algunos autores señalan que el grado de instrucción de la madre es un indicador de la vida del niño y un determinante evidente del riesgo de morir (30).

La interculturalidad en nutrición es la relación de respeto que se establece entre las personas según su origen cultural y étnico (31). Los profesionales en nutrición deben tener conocimientos, actitudes y prácticas adecuadas para el abordaje de hábitos alimentos relacionados con el origen regional o étnicos de los pacientes. En nuestro estudio, el 61.5% de los encuestados provenían de la costa.

En nuestra investigación, el 3% de los niños presentaba talla baja y el 1% presentaba desnutrición aguda, resultados que son menores a los encontrado por Realpe (15) en Ecuador (5%) y similares a Sanchez et al (19).

Es importante el reparto en cinco tiempos de comidas con una distribución porcentual de calorías aproximadamente en el desayuno 25%, media mañana 10%, almuerzo 30%, media tarde 10% y cena 25%.

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) (31) recomienda dar tres comidas al día más dos refrigerios que incluyan lácteos. Los resultados obtenidos sobre los conocimientos en los cuidadores sobre el número de comidas en los preescolares muestran que el 60% de los cuidadores lo aplica de esa manera. Estos datos son similares a los reportados por Herrera et al. (13); sin embargo, encontramos cuidadores que restringen algunas comidas o refrigerios, el 14% le ofrece sólo 4 comidas, excepto la media mañana o la lonchera. El 11% sólo le ofrece las tres comidas principales limitando los dos refrigerios del día.

La educación alimentaria en el preescolar es fundamental para promover buenos hábitos de alimentación (3). En este sentido, el establecimiento de horarios los 5 tiempos de alimentación (desayuno, almuerzo, cena y dos meriendas) (4) es parte importante. Lo encontrado en este estudio muestra que según el horario recomendado en la distribución de las comidas; menos de la mitad de los cuidadores (43.5%) le ofrece el desayuno la hora indicada, aproximadamente la mitad de ellos (51%) les

brinda el refrigerio de la mañana o lonchera escolar, un poco más de la mitad de los cuidadores, el 53,4% el almuerzo, el 39.8% el refrigerio de la tarde, el 42.2% y la colación antes de dormir en un 3% de los preescolares. Esto no contribuye positivamente con la construcción de hábitos alimentarios saludables.

En conclusión, existe una influencia significativa ($p = 0.019$) en el conocimiento en alimentación y nutrición en los cuidadores relacionado con el estado nutricional en preescolares de un I.E.I, Santa Anita.

Recibido el 17 De Marzo del 2021

Aceptado para Publicación el 26 De Abril del 2021

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Referencias bibliográficas

1. Ministerio de Salud. MINSA. Alimentación del preescolar. 2018. [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2.asp?sub5=2
2. FAO, FIDA, UNICEF, PMA y OMS. 2018. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. Fomentando la resiliencia climática en aras de la seguridad alimentaria y la nutrición. FAO, Roma. [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponible en: <https://www.who.int/nutrition/publications/foodsecurity/state-foodsecurity-nutrition-2018-es.pdf>
3. FAO. Guía metodología para la enseñanza de la alimentación y nutrición. <http://www.fao.org/3/am283s/am283s05.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud. OMS. Consulta Mixta OMS/FAO de Expertos en Régimen Alimentario, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas: Informe de una Consulta Mixta de Expertos OMS/FAO. [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42755/WHO_TRS_916_spa.pdf;jsessionid=E057093997A4681D3AD4ECE940526CCC?sequence=1
5. Instituto Nacional de Salud. Guías alimentarias para la población peruana. Lima. 2019. [Internet] [acceso 01 de abril 2019] Disponible en: https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/1128/guias_alimentarias_poblacion_peruana.pdf?sequence=3&isAllowed=y
6. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. UNICEF. La primera infancia importa para cada niño. Suiza. 2017. [Internet] [acceso 01 de abril 2019] Disponible en: https://www.unicef.org/peru/spanish/La_primera_infancia_importa_para_cada_nino_UNICEF.pdf
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. Boletín estadístico N°6- marzo 2019. [Internet] 2019. [acceso el 01 de abril del 2019]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/biblioteca-virtual/boletines/prueba/1/>
8. Macías A. Roles parentales y el trabajo fuera del hogar. Psicología desde el Caribe [Internet]. 2004;(13):15-28. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21301303>

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. ENDES. 2017. [Web Oficial] [Internet] 2018. [acceso el 13 de octubre del 2018]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1433/index.html
10. Diario Oficial El Peruano. Manual de Advertencias Publicitarias en el marco de lo establecido en la Ley N° 30021, Ley de promoción de la alimentación saludable para niños, niñas y adolescentes, y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 017-2017-SA. [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-manual-de-advertencias-publicitarias-en-el-marco-de-decreto-supremo-n-012-2018-sa-1660606-1/>
11. Ministerio de Educación. MINEDU. SIAGIE. 2018 [Página Oficial] [acceso 02 de julio 2018] Disponible en: <http://siagie.minedu.gob.pe/inicio/>
12. Norma Técnica de Salud para el Control de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco Años: Ministerio de Salud. Dirección General de salud de las Personas – Lima: Ministerio de Salud; 2011. Disponible en: http://redperifericaaqp.gob.pe/wp-content/uploads/2015/02/CCDN_MINISTERIO_SALUD.pdf
13. Organización Panamericana de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. 2010.[Internet] [acceso 01 abril 2019] Disponible en: https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf?sequence=1
14. Badenes N, López MT. Doble dependencia dependencia: abuelos que cuidan nietos en España. Zerbitzuan Zerbitzuan. 2011 Jun; 49:107-25. [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponibl en: <http://www.zerbitzuan.net/documentos/zerbitzuan/Doble%20dependencia.pdf>
Organización Mundial de la Salud. OMS [Web Oficial] 2019.[Internet] [acceso 01
15. Organización Mundial de la Salud. OMS [Web Oficial] 2019.[Internet] [acceso 01 de abril del 2019] Disponible en: https://www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth_20100920/es/
16. Organización Mundial de la Salud. OMS. Consulta Mixta OMS/FAO de Expertos en Régimen Alimentario, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas: Informe de una Consulta Mixta de Expertos OMS/FAO. [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/42755/WHO_TRS_916_spa.pdf;jsessionid=E057093997A4681D3AD4ECE940526CCC?sequence=1
17. Instituto Nacional de Salud. INS. Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud materno infantil. Lima. 2010. [Internet] [acceso el 01 de abril del 2019] Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>
18. Realpe G. Influencia de conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de los cuidadores en el hogar, en el estado nutricional de los niños y niñas en edad preescolar que asisten al centro de desarrollo infantil Arquita de Noé en el periodo julio – noviembre 2013 [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7520/8.29.001743.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
19. Escobar Zindy. Estado nutricional y consumo de alimentos de niños de uno a cinco años cuidados por abuelos o empleadas domésticas y conocimientos de alimentación y nutrición de los cuidadores. estudio realizado con hijos de trabajadores del Instituto guatemalteco de seguridad social del departamento de Retalhuleu, Guatemala. 2014. [Internet] [acceso 28 de junio 2018] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2017/09/15/Escobar-Zindy.pdf>
20. Herrera, C., Hurtado, M., y Díaz, K. Características de las practicas de crianza en abuelos de niños menores de cinco años pertenecientes a los estratos dos y tres durante el segundo semestre de 2011 en la ciudad de Bogotá. Colombia : Pontifica Universidad Javierana, 2011. 9-96.