ESCUELA DE EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA

TOULOUSE LAUTREC

“Kusi: Sistema de acompañamiento para la orientación alimentaria en la primera infancia frente a contextos de desinformación”

PROYECTO DE INNOVACIÓN PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLER EN DIRECCIÓN Y DISEÑO GRÁFICO

PRESENTADO POR

Maria Alejandra Villaizan Bravo
DNI: 72453879, Perú
ORCID: 0009-0009-6622-9426

PROYECTO DE INNOVACIÓN PARA OBTENER EL GRADO DE BACHILLER EN ARQUITECTURA DE INTERIORES

PRESENTADO POR

Luz Tatiana Cristobal Manrique
DNI: 70091540, Perú
ORCID: 0009-0007-4572-6453

ASESORES

Katherine Evalyn Bragagnini Garcia
DNI: 40214780, Perú
ORCID: 0009-0000-7827-9951

Mariella Elizabeth Puch Coronado
DNI: 47040631, Perú
ORCID: 0000-0001-9513-9301

JURADO

Valeria Maria Moreno Vasquez
Hans Paul De La Grecca Prevoo
Martin Alberto Saavedra Saavedra

Lima, Junio 2026

Anexo 3 - KUSI_FINAL.Rv012.pdf

Desarrollo Educativo S.A. Instituto Toulouse Lautrec

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid:::11391:583927055

Fecha de entrega
27 abr 2026, 8:10 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
27 abr 2026, 8:36 p.m. GMT-5

Nombre del archivo
Anexo 3 - KUSI_FINAL.Rv012.pdf

Tamaño del archivo
2.2 MB

41 páginas

6082 palabras

34.334 caracteres

15% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado

Exclusiones

- N.º de coincidencia excluida

Fuentes principales

7%	Fuentes de Internet
1%	Publicaciones
13%	Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Dedicatoria

Dedico este proyecto, en primer lugar, a mis padres, Sofía Manrique y Rolando Cristobal, por ser mi soporte constante durante mi carrera y creer en mi potencial
A mis hermanos Omar y Leonardo Por ser mi motivación.
Y a Diego Arce, por acompañarme y estar presente en cada momento.

Luz Tatiana Cristobal Manrique

A mis padres, por ayudarme a replantear el propósito de este camino y enseñarme que la creatividad puede convertirse en una profesión. A mis abuelos, por su apoyo incondicional y por confiar en mi potencial más allá de cualquier conocimiento. A mis amigos, por acompañarme en la incertidumbre y recordarme quién soy cuando más lo necesitaba. Y, de manera especial, a Jorge, por ser guía y soporte constante en este proceso.
Por impulsarme a mejorar, afrontar retos y seguir creyendo en mí.
A todos ellos, gracias por recordarme siempre quién soy.

María Alejandra Villaizán Bravo

Agradecimiento

En primer lugar, agradezco a Dios por permitirme culminar esta etapa con constancia y dedicación. Asimismo, expreso mi agradecimiento a la Institución Toulouse Lautrec, y a los docentes, por su acompañamiento, enseñanza y por brindarme un entorno que ha fomentado el desarrollo creativo y profesional.

Luz Tatiana Cristobal Manrique

A la institución Toulouse Lautrec, por ser el espacio que impulsó mi desarrollo creativo y fortaleció mi identidad como creadora. A mi familia, amigos y a mi pareja, por su apoyo constante y por impulsarme a crecer y confiar en cada paso que doy. A todos ellos, gracias por ser parte fundamental de este proceso.

María Alejandra Villaizán Bravo

ÍNDICE DE CONTENIDO

I. Información general 1

1.1 Título del Proyecto de Innovación 1

1.2 Resumen del Proyecto de Innovación 1

II. Descripción de la innovación 1

2.1 Investigar para diseñar 1

2.1.1 Actores del Proyecto 2

2.1.2 Contexto general 4

2.1.3 Problema u oportunidad 6

2.1.4 Reto de diseño 10

2.2 Diseñar para crar valor 11

2.2.1 Propuesta de valor 11

2.1.2 Solución 12

2.3 Diseñar el servicio 14

2.3.1 Blueprint del servicio 14

2.3.2 Artefacto(s) 19

2.3.3 Experimentos 28

2.4 Resumen del proyecto de innovación 29

III. Conclusiones y recomendaciones 29

IV. Referencias Bibliográficas 32

V. Anexos 34

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Consumo recomendado de nutrientes……..04
Tabla 2. Consumo recomendado de micronutrientes……05
Tabla 3. Resultado de validación de usuarias…….27

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Mapa de Actores……..03
Figura 2. Práctica de desayuno ……06
Figura 3. Alimentación del niño durante el uso de Tv……06
Figura 4. Arquetipo……..08
Figura 5. Customer Journey Map as is…….09
Figura 6. Identidad visual del servicio Kusi y personaje Ajolín….13
Figura 7. Customer Journey Map To Be…….14
Figura 8. BluePrint del servicio……17
Figura 9. Simulación App Kusi..……...18
Figura 10. Registro y Diagnóstico en la App de Kusi……20
Figura 11. Alertas y recomendaciones en la App de Kusi……21
Figura 12. Guías nutritivas en la App de Kusi……21
Figura 13. Reto diario en la App de Kusi……22
Figura 14. Viaje de Ajolín en la App de Kusi……..23
Figura 15. Bitacora de emociones en la App de Kusi……24
Figura 16. Chay de voz en App de Kusi……..24
Figura 17. Modulo interactivo Kusi……25
Figura 18. Kit primeros pasos……25
Figura 19. Plataformas digitales……27

I. Información general

1.1 Título del Proyecto de Innovación

"Kusi: Sistema de acompañamiento para la orientación alimentaria en la primera infancia frente a contextos de desinformación"

1.2 Resumen del Proyecto de Innovación

El proyecto de innovación "*Kusi: Sistema de acompañamiento para la orientación alimentaria en la primera infancia frente a contextos de desinformación".* Se plantea en el contexto del área estratégica de desarrollo prioritario de salud y bienestar social y la actividad económica de Salud humana y asistencia social y busca resolver la necesidad de conseguir las herramientas técnicas necesarias para la identificación de alertas de salud y criterios nutricionales, mientras se reduce la brecha de desinformación en el cuidado y la alimentación infantil, teniendo como población beneficiaria, las madres amas de casa con hijos menores de 3 años del AAHH Costa Azul en el distrito de Ventanilla.

Se aplicó la metodología de resolución creativa de problemas con herramientas de Design Thinking, para tomar como centro al usuario y Lean Startup para impulsar la implementación de los resultados, estas herramientas contemplan la colaboración y el pensamiento visual, como la técnica persona para plantear arquetipos y validar usuarios, mapa de actores para reconocer el contexto y mercado, mapa de trayectoria, para delinear la mecánica de la propuesta, canvas de propuesta de valor, para consolidar el concepto innovador, entre otras, que son presentadas en detalle en el documento a continuación.

La solución innovadora presentada en forma de propuesta de valor consiste en un Sistema de acompañamiento denominado Kusi, el cual integra un aplicativo móvil, recursos digitales e interacciones en el entorno físico que permiten orientar a las usuarias en la mejora de la alimentación infantil. Este servicio consiste en brindar recomendaciones prácticas, seguimiento del desarrollo del niño y dinámicas motivacionales que facilitan la incorporación progresiva de hábitos saludables. Además, incluye el personaje Ajolín como elemento de mediación que fortalece la comprensión y cercanía con el usuario.

Para la experimentación se diseñó el prototipo de la aplicación y los componentes del servicio, que permitió evidenciar el flujo de uso, las interacciones y las principales funcionalidades. Este prototipo fue evaluado con usuarias potenciales a través de pruebas y encuestas, lo que permitió medir su comprensión, utilidad y nivel de aceptación. Los resultados evidenciaron una respuesta positiva, destacando la claridad de la información y la utilidad del servicio en el contexto cotidiano. Asimismo, se identificaron oportunidades de mejora relacionadas, la comprensión de algunos elementos del sistema, lo que permitió realizar ajustes en la propuesta. Se concluye que la solución es pertinente y responde a las necesidades identificadas, ya que facilita la toma de decisiones informadas y la mejora de prácticas alimentarias en la primera infancia. Así mismo se recomienda continuar con el monitoreo del servicio, ampliar su validación en contextos reales y fortalecer su implementación mediante alianzas estratégicas que permitan su sostenibilidad.

II. Descripción de la innovación

2.1. Investigar para diseñar

2.1.1. Actores del Proyecto

En el marco del brief de investigación establecido, la presente investigación aborda la problemática del limitado acceso a la alimentación, en relación con el Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 3: Salud y Bienestar, específicamente la meta 3.d, orientada a la reducción de riesgos y al fortalecimiento de la alerta temprana en la salud. Asimismo, se considera a las familias consumidoras como actor central definido para el desarrollo del estudio.

A partir de esta delimitación, nos enfocaremos en el asentamiento humano Costa Azul, ubicado en el distrito de Ventanilla, concentrándonos en madres amas de casa con hijos entre 0 a 36 meses. Esta especificación permite comprender de manera precisa las dinámicas que influyen en las decisiones alimentarias dentro del entorno familiar, particularmente durante la primera infancia,

etapa considerada crítica para el crecimiento y desarrollo del niño (Organización Mundial de la Salud, 2023; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2019). A nivel nacional esta etapa evidencia desafíos en las prácticas de alimentación infantil, reflejados en indicadores relacionados con la nutrición y el desarrollo en niños menores de tres años (Instituto Nacional de Estadística e Informática, 2022).

El análisis de actores dentro del proceso de investigación permitió comprender las relaciones, influencias y procesos que se desarrolla en la problemática. En este sentido, se elaboró un mapa de actores que organiza a los participantes en tres niveles: actor central, actores directos y actores indirectos (Figura 01).
No obstante, es importante precisar que, de acuerdo con el enfoque del presente proyecto, el análisis se centra principalmente en las familias consumidoras, en este caso conformada por la madre y el niño menor de tres años.

Figura 01 – Mapa de Actores (Elaboración Propia)



2.1.2. Contexto general

El estudio se desarrolla en el asentamiento humano Costa Azul, ubicado en el distrito de Ventanilla, en la región del Callao. Este contexto se inserta en la realidad local donde se evidencian desafíos vinculados a la alimentación infantil durante la primera infancia. En este sentido, reportes del Gobierno Regional del Callao señalan que, en niños menores de tres años, han presentado variaciones recientes, registrándose una reducción de 37.8% en el año 2023 a 34.9% en el 2024, lo cual evidencia la persistencia de esta problemática (Gobierno Regional del Callao, 2025).

En la primera infancia, la adecuada alimentación es fundamental para el crecimiento y desarrollo del niño, ya que en esta etapa se establecen las bases para su salud futura. Es por tal motivo, organismos internacionales como la Organización de las Naciones Unidas (FAO, 1990b) establecen requerimientos específicos de energía, proteínas y micronutrientes que deben ser cubiertos para garantizar un desarrollo adecuado.

Tabla 01 – Consumo recomendado de nutrientes
(Fuente FAO, 1990b)

Requerimientos individuales promedio de energía y niveles seguros de ingesta para proteína y hierro
(valores redondeados)

Grupo por sexo y edad	Peso[a] (*kg*)	Energía[b] (*kcal*)	Proteína[c]		Grasa[d] (*g*)	Hierro[e]	
			Dieta A (*g*)	Dieta B (*g*)		Dieta 1 (*mg*)	Dieta 2 (*mg*)
Niños							
6 a 12 meses	8,5	950	14	14	-	21	11
1 a 3 años	11,5	1350	22	13	23-52	13	7
3 a 5 años	15,5	1600	26	16	27-62	14	7
5 a 7 anos	19,0	1820	30	19	30-71	19	10
7 a 10 años	25,0	1900	34	25	32-74	23	12
Varones							
10 a 12 años	32,5	2120	48	33	35-82	23	12
12 a 14 años	41,0	2250	59	41	38-88	36	18
14 a 16 años	52,5	2650	70	49	44-103	36	18
16 a 18 años	61,5	2770	81	55	46-108	23	11
Niñas							
10 a 12 años	33,5	1905	49	34	32-74	23	11
12 a 14 años	42,0	1955	59	40	33-76	40	20
14 a 16 años	49,5	2030	64	45	34-79	40	20
16 a 18 años	52,5	2060	63	44	34-80	48	24
Varones activos							
18 a 60 años	63,0	2895	55	47	48-113	23	11
>60 años	63,0	2020	55	47	34-79	23	11
Mujeres activas							
No embarazada o amamantando	55,0	2210	49	41	37-86	48	24
Embarazada	55,0	2410	56	47	40-94	(76)	(38)
Amamantando	55,0	2710	69	59	45-105	26	13
>60 años	55,0	1835	49	41	31-71	19	9

Fuentes: Para cifras de energia: FAO, 1990b. Para cifras de proteína: OMS. 1985. Para cifras de hierro: FAO. 1988.

Tabla 02 – Consumo recomendado de micronutrientes (Fuente FAO, 1990b)

Niveles seguros de ingesta para varios micronutrientes

Grupo sexo y edad	Yodo (*µg*)	Vitamina A (*µg rétinol*)	Riboflavina (*mg*)	Niacina (*mg*)	Folato[a,b] (*µg*)	Vitamina C[b] (*mg*)
Niños						
ó a 12 meses	50	350	0,5	5,4	32	20
1 a 3 años	70	400	0,8	9,0	50	20
3 a 5 años	90	400	1,0	10,5	50	20
5 a 7 años	90	400	1,1	12,1	76	20
7 a 10 años	120	400	1,3	14,5	102	20
Varones						
10 a 12 años	150	500	1,6	17,2	102	20
12 a 14 años	150	600	1,7	19,1	170	30
14 a 16 años	150	600	1,8	19,7	170	30
16 a 18 años	150	600	1,8	20,3	200	30
Niñas						
10 a 12 años	150	500	1,4	15,5	102	20
12 a 14 años	150	600	1,5	16,4	170	30
14 a 16 años	150	550	1,5	15,8	170	30
16 a 18 años	150	500	1,4	15,2	170	30
Si está embarazada	175	600	1,6	17,5	420	30
Varones activos						
18 a 60 años	150	600	1,8	19,8	200	30
>60 años	150	600	1,8	19,8	200	30
Mujeres activas						
No embarazada o amamantando	150	500	1,3	14,5	170	30
Embarazada	175	600	1,5	16,8	420	30
Amamantando	200	850	1,7	18,2	270	30
>60 años	150	500	1,3	14,5	170	30

Fuentes: Para cifras de yodo, vitamina A y folato: FAO, 1988. Para cifras de riboflavina, niacina y vitamina C: FAO, 1982.

Sin embargo, estos requerimientos no siempre se cumplen en la práctica. La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2020) señala que las prácticas alimentarias inadecuadas en la infancia pueden

generar deficiencias de micronutrientes, lo cual afecta en el funcionamiento del organismo a lo largo del tiempo.
En el contexto peruano, según el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN), a partir de la Encuesta de Vigilancia Alimentaria y Nutricional por Etapas de Vida (VIANEV), el 49.8% de los niños de 6 a 35 meses no ha consumido sangrecita, alimento reconocido como fuente importante de hierro, lo cual evidencia la brecha en el consumo de alimentos ricos en nutrientes esenciales.

En relación con ello, las prácticas de alimentación infantil se encuentran fuertemente vinculadas a los conocimientos y experiencias de las madres en el cuidado de sus hijos. Diversos estudios resaltan que el nivel de información y la aplicación de estas prácticas alimentarias influyen en la forma que se desarrolla el infante en la vida cotidiana (Gonzales Vargas R., 2020). En ese sentido, la alimentación no responde únicamente a información técnica, sino que se complementa a partir de decisiones, aprendizajes y experiencias formadas en el entorno familiar.
Por ello, nos resulta importante llevar a cabo este proyecto, que se centra en explorar las prácticas y experiencias en madres con niños de 0 a 36 meses del Asentamiento Humano Costa Azul, en el distrito de Ventanilla.

2.1.3. Problema y oportunidad

El proyecto se enmarca en el Objetivo de Desarrollo Sostenible 3: Salud y Bienestar, cuyo propósito es promover condiciones que favorezcan el bienestar de la población. De manera específica, la investigación se orienta a contribuir a la meta 3.d, enfocada en la reducción de riesgos y el fortalecimiento de capacidades preventivas, abordando la alimentación como un aspecto clave en la primera infancia.

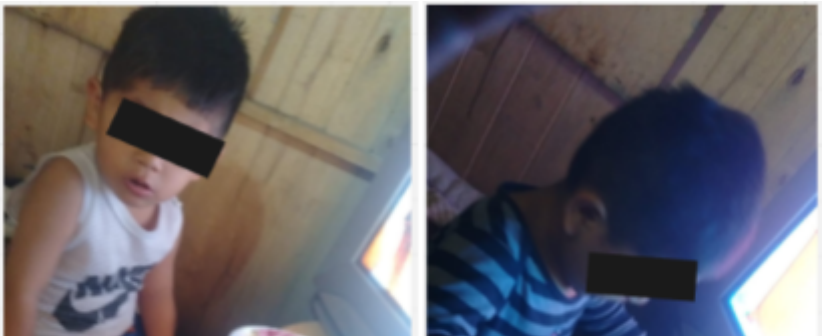
La compresión del problema se construyó a partir de las entrevistas y observaciones realizadas en el asentamiento humano Costa Azul; este acercamiento nos permitió conocer la problemática desde la experiencia cotidiana, identificando como las madres amas de casa, se organizan y toman decisiones en torno a la alimentación de sus hijos.

Durante las observaciones, se identificaron situaciones recurrentes como desayunos basados en preparaciones simples, como el consumo de bebidas acompañadas de pan en el desayuno. Asimismo, se evidenció que, en algunos casos, la alimentación del niño se realizaba en simultáneo con el uso de la televisión, la cual funcionaba como un elemento distractor durante el momento de la ingesta.

Figura 02 – Práctica de desayuno (Elaboración Propia)



Figura 03 – Alimentación del niño durante el uso de TV (Elaboración Propia)



Estas situaciones reflejan cómo la alimentación infantil se desarrolla en función a dinámicas cotidianas donde priman la practicidad y rutina diaria.
Por otro lado, se identificó que muchas madres forman parte de las familias con recursos limitados, lo que influye en la organización de dietas diaria.

De igual manera, durante las entrevistas algunas madres mostraron una actitud reservada al abordar temas relacionados con la nutrición y/o alimentación infantil, lo cual podría estar asociado a la inseguridad respecto a sus conocimientos. No obstante, se resalta las preocupaciones constantes en torno al bienestar de sus hijos, especialmente relacionadas con su crecimiento, energía y desarrollo.

Asimismo, se detectó creencias prácticas que orientan la toma de decisiones, como la percepción de que ciertas preparaciones como “las sopas” forman parte de alternativas adecuadas y de rápida solución para las comidas de su niño. Este tipo de elecciones

responden principalmente a criterios de inmediatez, más que una organización alimentaria planificada o variada.

Toda la información recopilada fue organizada y analizada, lo que nos permitió identificar patrones y construir hallazgos o Insights relevantes. Entre ellos, se destaca la preocupación de las madres por el bienestar de sus hijos y las limitaciones que enfrentan para traducir dicho problema en prácticas alimentarias adecuadas. Como resultado del análisis, se elaboró el arquetipo María Elena (figura 05), quien representa a una madre caracterizada por una inquietud constante por la salud de su hijo, enfrentando al mismo tiempo inconvenientes en el acceso a información clara y confiable. Esta situación la expone a la influencia de creencias y recomendaciones informales de su entorno, lo cual se convierte en hábitos alimentarios repetitivos y poco diversos.

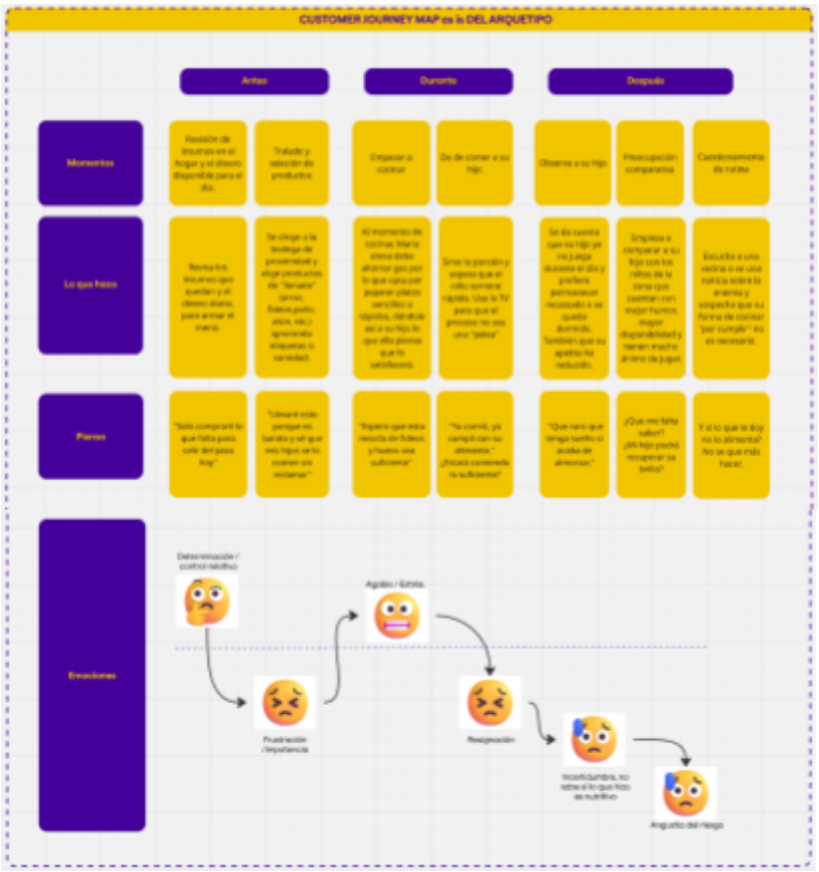
Figura 04 – Arquetipo (Elaboración Propia)



En ese sentido el actor, se define a partir de tres rasgos principales: es una madre preocupada, con la incertidumbre sobre si está alimentando adecuadamente a su hijo, la dificultad para variar sus dietas y la dependencia de referencias externas para la

toma de decisiones. En continuidad con el análisis se desarrolló el Customer Journey Map as is del Arquetipo (figura 06) como una herramienta que permitió profundizar en la experiencia de la madre a lo largo del proceso alimentario, considerando los momentos previos, durante y posteriores. Este recurso facilitó el reconocimiento de lo que la madre hace, piensa y siente en cada etapa, mostrando variaciones emocionales y puntos críticos, especialmente en los momentos de decisión, donde predominan la duda, la incertidumbre frente a lo que prepara y saber si lo que hizo es nutritivo para su hijo o tendrá riesgos consecuentes.

Figura 05 – Customer Journey Map as is (Elaboración Propia)



La oportunidad de diseño bajo este contexto, se identifica el desarrollo de soluciones que brinden orientación práctica, clara y accesible, permitiendo acompañar a las madres en la toma de decisiones alimentarias y facilitar la mejora de sus hábitos en su día a día.

2.1.4. Reto de diseño

El reto de diseño que guía este proyecto es:

¿Cómo podríamos ayudar a las madres amas de casa con niños de 0 a 36 meses del AAHH Costa Azul, en el distrito de Ventanilla, a mejorar la alimentación diaria de sus hijos mediante orientación práctica y accesible, reduciendo la desinformación?

Este reto resume la problemática identificada durante la investigación, centrada en la dificultad de las madres para tomar decisiones informadas en torno a la alimentación infantil dentro de su contexto cotidiano. En este sentido, el enfoque del proyecto es brindar herramientas que faciliten la toma de decisiones desde la información.

A partir de ello, se propone desarrollar una posible solución que ofrezca orientación clara, práctica y accesible, permitiendo guiar a las madres en su vida diaria mediante recursos simples y sobre todo confiables.

Esta aproximación se alinea con la meta 3.d, al contribuir desde la prevención y la orientación, fortaleciendo la capacidad de las madres para identificar posibles riesgos asociados a la alimentación infantil.

2.2. Diseñar para crear valor

2.2.1. Propuesta de valor

En función al reto de diseño planteado, se desarrolló una propuesta centrada en reducir la desinformación en torno a la alimentación infantil, con el propósito de alertar sobre los riegos que actualmente preocupan a las madres y familias del asentamiento humano Costa Azul.

En este sentido, se plantea un sistema de acompañamiento que facilita la incorporación de prácticas alimenticias adecuadas en el entorno cotidiano. A través de recomendaciones adaptadas a la realidad de las usuarias, se busca fortalecer la toma de decisiones informadas y prevenir riesgos asociados a hábitos inapropiados,

Asimismo, la propuesta responde a las principales ganancias esperadas por las madres, tales como la mejora en la planificación de la alimentación, la incorporación progresiva de hábitos saludables, el seguimiento del desarrollo de sus hijos y el acceso a información clara que sustituya a la desinformación existente. De este modo, se promueve una experiencia que no solo asesora, sino que también brinda mayor seguridad y tranquilidad en el cuidado diario.

Es importante precisar que esta propuesta no busca reemplazar la atención médica ni constituirse como un Servicio Clínico, sino ofrecer una orientación o guía cercana, comprensible y confiable. En casos que impliquen riesgos mayores o situaciones específicas, se contempla la derivación a profesionales de salud, manteniendo así un enfoque responsable.

El valor de la propuesta consiste en brindar un acompañamiento continuo, accesible y empático, que permita a las usuarias sentirse

respaldadas en su proceso, diferenciándose de soluciones tradicionales centradas únicamente en la entrega de información,

2.2.2. Solución

La solución propuesta es Kusi*,* que se plantea como un sistema de acompañamiento nutricional dirigido a madres con niños en primera infancia, cuyo propósito es guiarlas en la mejora progresiva de los hábitos alimenticios de sus hijos mediante una orientación práctica, cercana y adaptada a su realidad.

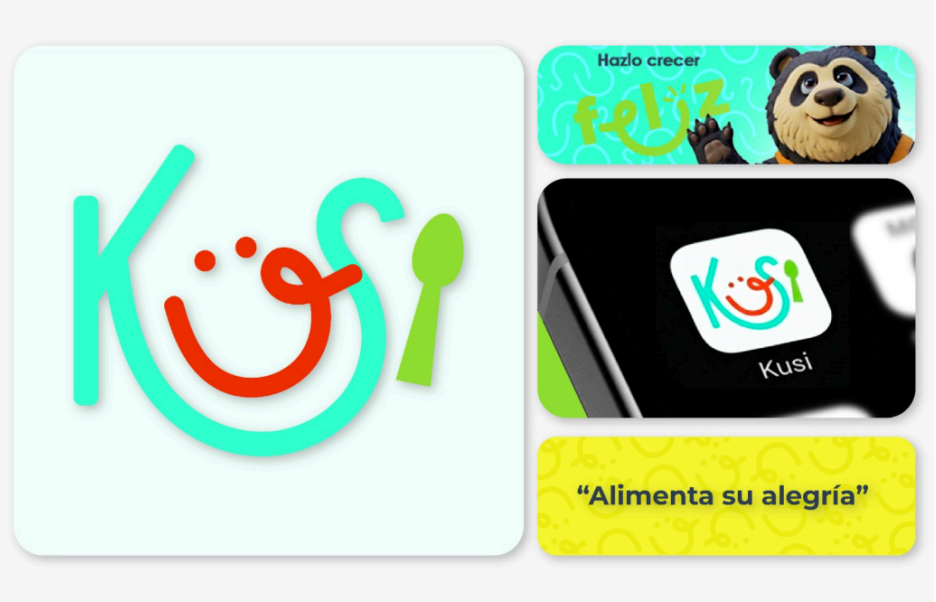
La propuesta surge como respuesta a una problemática en la que la toma de decisiones sobre la alimentación infantil se basa, en muchos casos, en consejos informales, como el intercambio de experiencias entre familiares o conocidos, lo que puede derivar en prácticas inadecuadas y afectar el desarrollo del niño. Frente a este contexto, Kusi propone una guía confiable que facilite la toma de decisiones informadas sin reemplazar el rol de los profesionales de salud.

El sistema integra un aplicativo móvil como componente central, a través del cual se estructuran procesos de acompañamiento, monitoreo y orientación continua. Este entorno permite organizar la información, brindar recomendaciones y acompañar a la usuaria en su día a día, promoviendo los hábitos saludables.

El nombre Kusi, que en quechua significa “felicidad”, representa el propósito del servicio: contribuir al bienestar infantil a través de una buena alimentación. Este concepto se refuerza en el tagline “Alimenta su felicidad”, el cual plantea que un niño bien alimentado no solo crece de manera saludable, sino que también desarrolla mayor su energía, disposición para el aprendizaje y bienestar emocional.

Como parte de su identidad, Kusi incorpora a “Ajolín”, un personaje inspirado en el oso de anteojos, especie representativa del Perú, lo que refuerza el vínculo cultural y la identidad local del proyecto. Ajolín cumple el rol de guía y acompañante dentro del sistema, facilitando la interacción mediante un lenguaje cercano y amigable. Su presencia busca generar confianza, fortalecer el vinculo emocional y hacer más accesible la compresión de la información.

Figura 06 – Identidad visual del servicio Kusi y personaje Ajolín
(Elaboración Propia)



De este modo, la solución se conforma como un sistema de acompañamiento que no solo busca orientar, sino promover una relación cercana y confiable con la usuaria, A través de este planteamiento, la información no solo es comprendía, sino también

aplicada de manera sostenida en el entorno familiar, favoreciendo la adopción de hábitos y aportando a la prevención de riesgos.

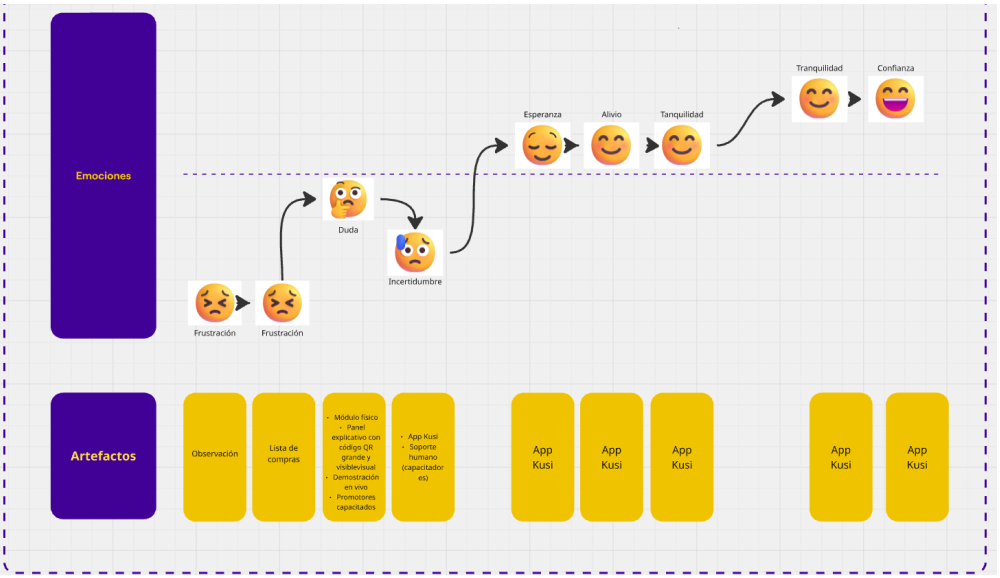
2.3. Diseñar el servicio

2.3.1. Blueprint del servicio

El diseño del servicio se desarrolló mediante el Customer Journey Map To Be (figura 08). Esta herramienta nos permitió visualizar como la propuesta se integra en la vida cotidiana, identificando las acciones, percepciones y emociones de la usuaria a lo largo de los distinto momentos de interacción.

Figura 07 – Customer Journey Map To Be del arquetipo (Elaboración Propia)





A partir de este análisis, se identificaron puntos significativos de la experiencia, entendidos como aquellos momentos clave donde se concentran oportunidades de intervención para generar valor, mejorar la toma de decisiones y reducir riesgos asociados al proceso de alimentación infantil.

Entre los principales puntos identificados, se evidencia que la usuaria experimenta incertidumbre al percibir que su hijo presenta signos de decaimiento o al compararlo con otros niños, lo que genera la necesidad de comprender que prácticas alimenticias podrían contribuir a su mejora. Asimismo, se reconoce como un momento clave el seguimiento del crecimiento del niño, particularmente en relación a su peso y talla, lo cual influye directamente en la toma de decisiones.

De igual manera, se identifican instancias en las que la usuaria busca orientación para ajustar la alimentación e incorporar nuevas prácticas y hábitos en su rutina diaria. En este proceso cobre relevancia el acceso a recomendaciones dentro del servicio, las

cuales, al estar acompañadas de elementos motivacionales, como los retos diarios guiados por Ajolín, favorecen la acción y continuidad en el uso.

Sobre esta base se desarrolla el BluePrint del servicio Kusi el cual traduce la experiencia proyectada en una estructura que permite comprender el funcionamiento integral del sistema (Figura 09). Esta herramienta organiza las interacciones entre la usuaria, los puntos de contacto y los procesos que soportan el servicio, evidenciando el enlace necesario para garantizar un acompañamiento continuo.

En la fase inicial, se contempla el primer contacto con el servicio, el módulo de información ubicado en el entorno cotidiano, como le mercado de su zona. En este espacio, la usuaria accede a información introductoria mediante elementos visuales y acompañamiento directo, donde se le orienta sobre el servicio y s ele invita a interactuar mediante dinámicas como “mitos y verdades”, Estas interacciones iniciales buscan generar interés, confianza y motivación, facilitando la descarga e incorporación del aplicativo.

Durante el desarrollo del servicio o la fase de uso, la usuaria interactúa de manera continua con el aplicativo. En esta etapa, registra información básica de su hijo, como peso y talla, lo que permite orientar el contenido de manera pertinente y personalizada. A partir de ello, accede a diversas herramientas que facilitan la toma de decisiones, tales como guías nutricionales, recomendaciones complementarias, retos diarios acompañados de Ajolín, recordatorios que promueven la continuidad y el chat de voz, como soporte de respuestas rápidas en tiempo real.

Asimismo, se integran elementos de motivación y seguimiento, como el registro de avances, logros alcanzados y contenidos complementarios que refuerzan el aprendizaje.

En la fase posterior, el servicio se orienta al seguimiento y consolidación de hábitos. En este momento la usuaria puede visualizar la evolución del niño, evaluar cambios en su alimentación y reforzar prácticas.

De manera complementaria, el servicio contempla activaciones progresivas en el territorio, que permiten monitorear los avances de las usuarias y reconocer sus logros, como los reconocimientos mediante la entrega de Kits físicos, como utensilios de medición, elementos para la preparación de alimentos o recurso dirigido al niño, que refuerzan la motivación y la adquisición del servicio.

Asimismo, el funcionamiento del servicio se sostiene en la estructura de diversos actores clave. Entre ellos se consideran aliados estratégicos como la municipalidad y espacios locales que facilitan la implementación, así como especialistas encargados de validación del contenido nutricional. De igual manera, intervienen proveedores tecnológicos, de impresión proveedores tecnológicos, de impresión y producción audiovisual que permiten materializar los distintos componentes del servicio.
En el área operativa, se cuenta con colaboradores como promotores en campo, quienes orientan directamente a las usuarias, y el desarrollo de una interfaz simple e intuitiva que facilita la interacción con el aplicativo.

Estas acciones no solo reafirman el aprendizaje, sino que fortalecen el vínculo con el servicio, generando mayor confianza y percepción en el proceso de mejora alimentaria. De este modo, la

propuesta aporta a la meta 3.d del ODS 3, al promover hábitos que ayudan a la prevención de riesgos en la primera infancia, desde un enfoque de orientación y acompañamiento.

Figura 08 – BluePrint del Servicio Kusi (Elaboración Propia)



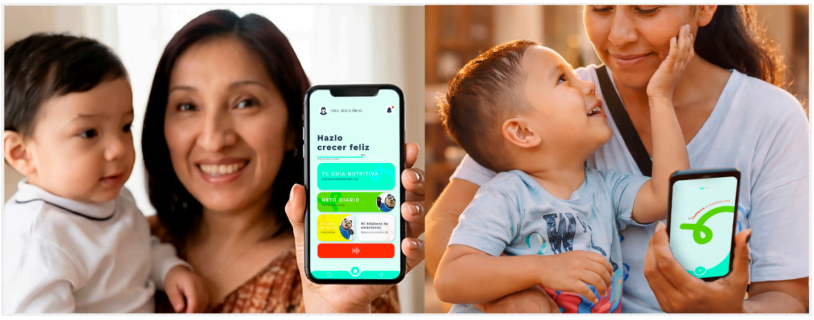
2.3.2. Artefacto(s)

Los Artefactos del servicio Kusi, se plantea materializar la propuesta, integrando componentes digitales, físicos y experimentales que facilitan la interacción de la usuaria y el acompañamiento en su proceso.

a) Aplicación móvil Kusi

La Aplicación (APP) móvil de Kusi es el eje central del servicio. Está diseñada como una herramienta de guía que permite a las madres mejorar la alimentación de su hijo. La APP cuneta con siete funciones principales diseñadas en diferentes momentos del proceso alimenticio:

Figura 09 – Simulación App Kusi (Elaboración Propia)



<u>Registro y diagnóstico inicial:</u>

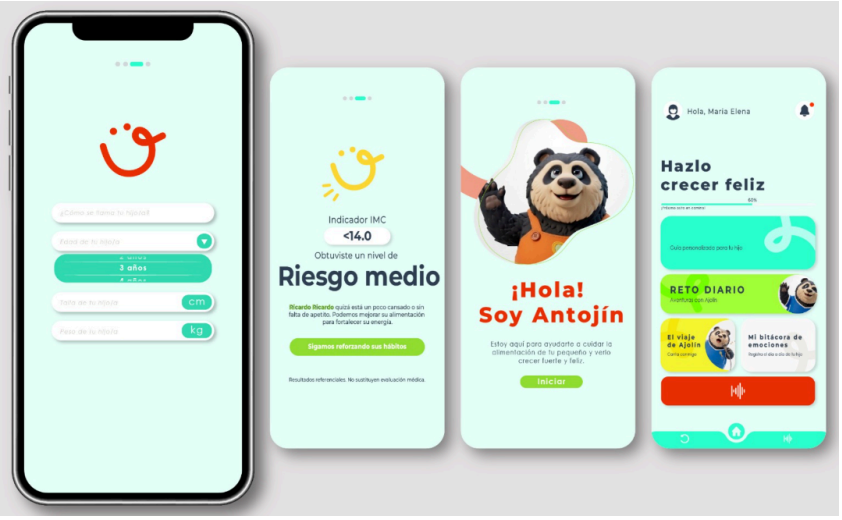
Al iniciar, la aplicación solicita datos básicos del niño como nombre, edad, peso y talla. Esta información permite generar una referencia aproximada del estado nutricional mediante un sistema basado en indicadores estándar.

El resultado se presenta a través de un código de colores:

- Verde: estado adecuado
- Amarillo: requiere atención
- Rojo: nivel de riesgo

Kusi trabaja principalmente con usuarios en niveles verde y amarillo. En caso de detectarse un nivel rojo, la aplicación emite una alerta recomendando acudir a un centro de salud cercano. Es importante señalar que la app no reemplaza la atención médica, sino que funciona como una herramienta de orientación preventiva.
Tras este primer registro, Ajolín da la bienvenida al usuario y se presenta como guía durante la experiencia.

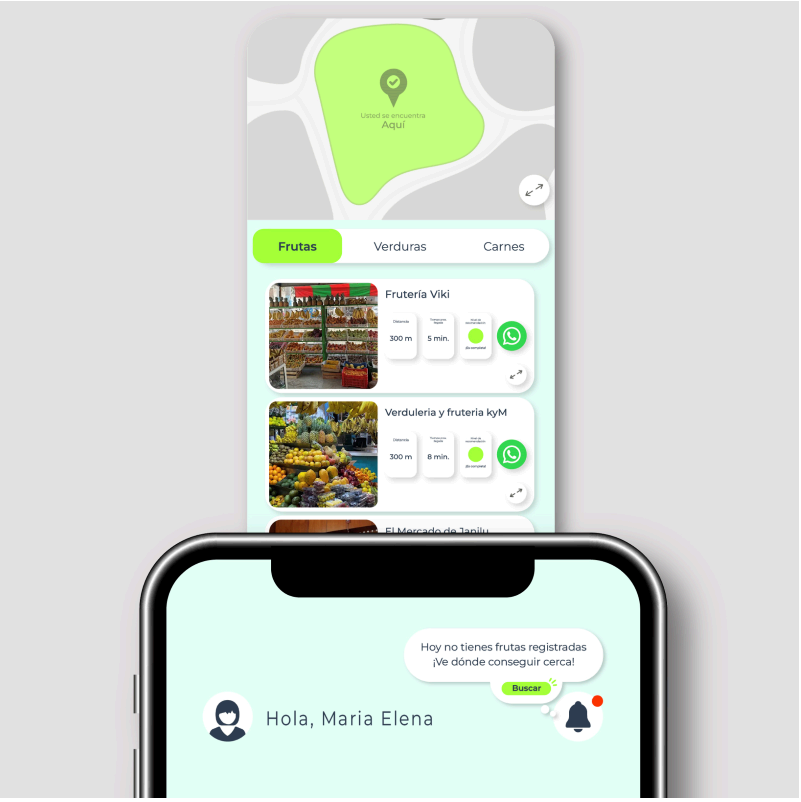
Figura 10 – Registro y diagnóstico en la App Kusi (Elaboración Propia)



<u>Alertas y recomendaciones</u>

Esta función envía notificaciones sobre la necesidad de compra de alimentos como frutas, verduras o proteínas. A través de la ubicación del usuario, la app sugiere puntos de compra cercanos (entre 5 y 10 minutos de distancia), facilitando decisiones rápidas y prácticas en el día a día.

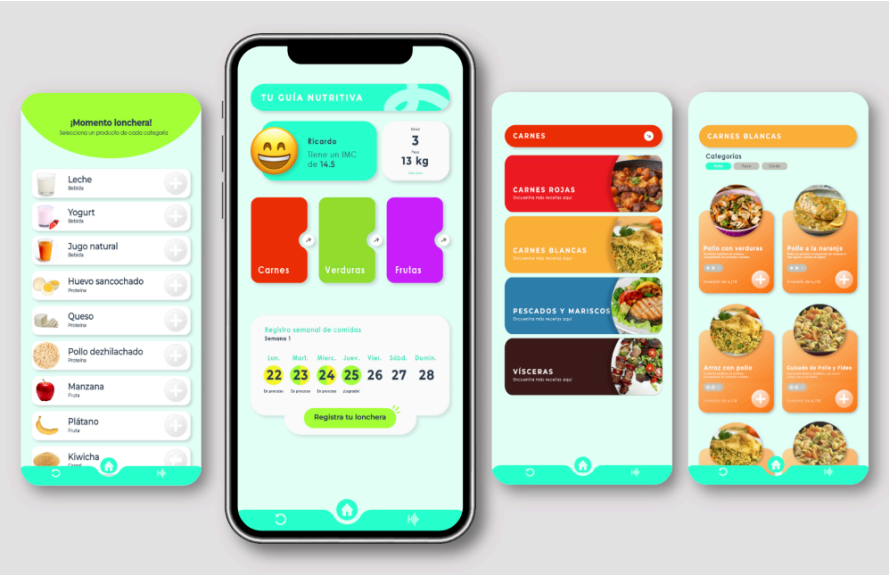
Figura 11 – Alertas y Recomendaciones en la App Kusi (Elaboración Propia)



Guía nutritiva

Ofrece información sobre preparación de alimentos, recetas organizadas por tipo (frutas, verduras y carnes), beneficios nutricionales y un estimado de costo. Además, incluye una sección de lonchera nutritiva que permite evaluar qué tan balanceada es la selección de alimentos y propone mejoras en caso sea necesario.

Figura 12 – Guías Nutritivas en la App Kusi (Elaboración Propia)



Reto diario

Plantea actividades simples y dinámicas para incentivar a los niños a probar alimentos, especialmente aquellos que suelen rechazar. A través de un sistema de logros, se busca motivar la constancia y generar una relación positiva con la comida.

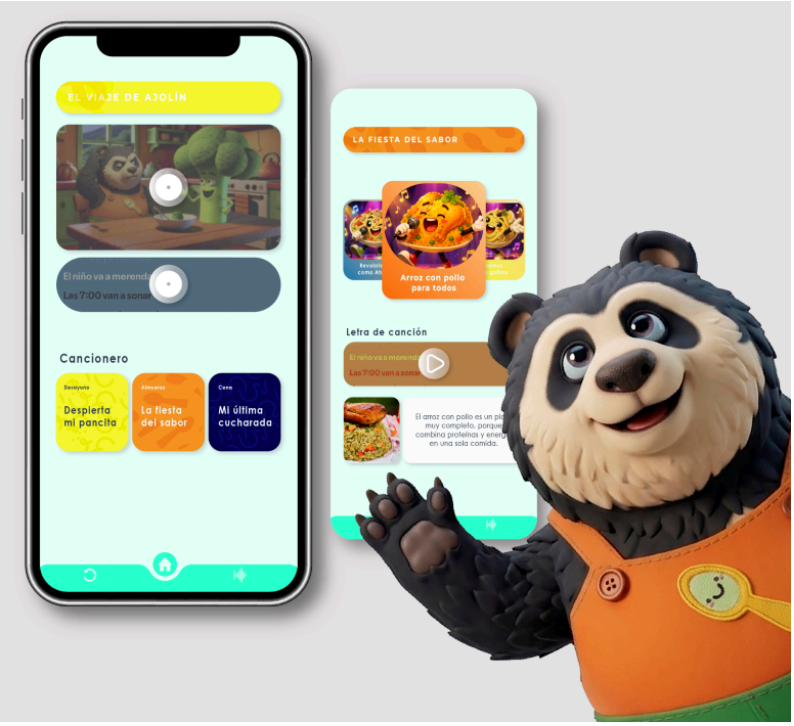
Figura 13 – Reto Diario en la App Kusi (Elaboración Propia)



El viaje de Ajolín

Presenta contenido audiovisual como canciones y pequeños episodios relacionados con los momentos de alimentación (desayuno, almuerzo y cena). Estos se activan antes de las comidas, promoviendo la participación sin interferir durante la ingesta.

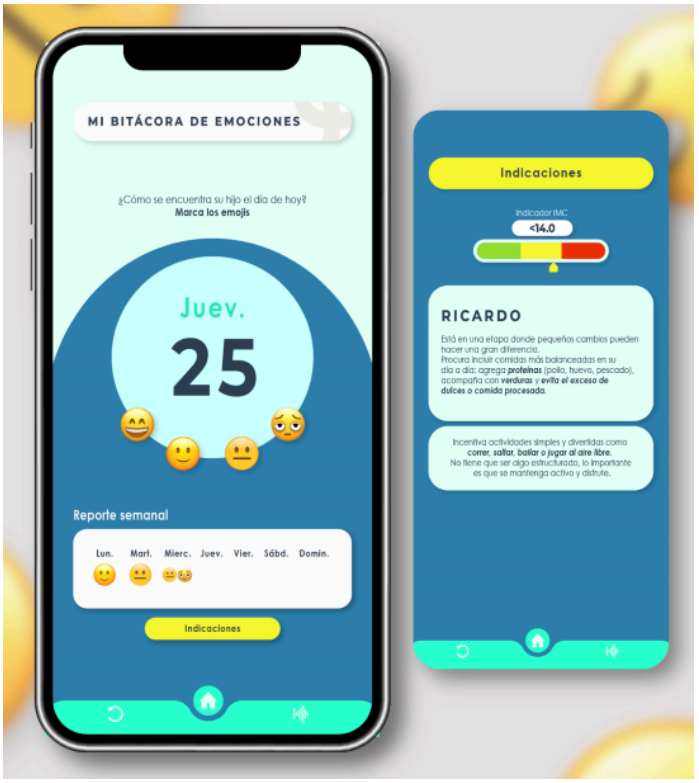
Figura 14 – Viaje de Ajolín en la App Kusi (Elaboración Propia)



Bitácora emocional

Permite registrar el estado de ánimo del niño mediante emojis. Con el tiempo, la aplicación identifica patrones y brinda recomendaciones que integran alimentación y actividad física, mostrando también una evolución progresiva del estado general.

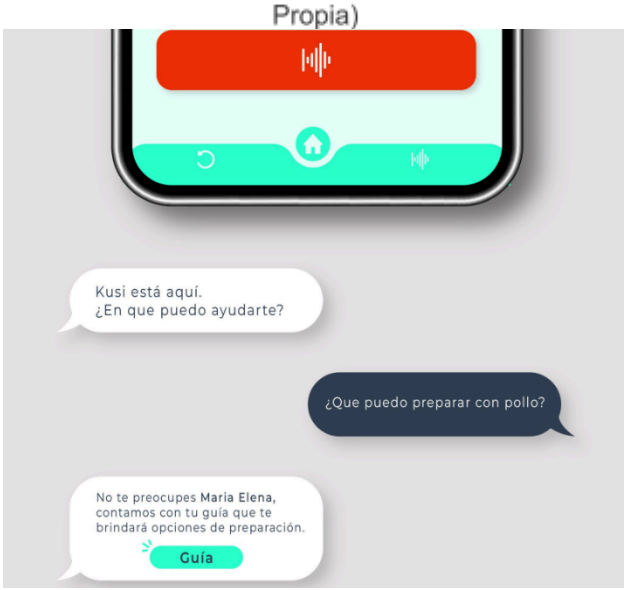
Figura 15 – Bitácora de emociones App Kusi (Elaboración Propia)



<u>Chat de voz</u>

Brinda la posibilidad de realizar consultas rápidas sobre qué cocinar o qué comprar, facilitando respuestas prácticas en tiempo real.

Figura 16 – Chat de voz App Kusi (Elaboración Propia)



b) Módulo interactivo de primer contacto

Como Como parte de la experiencia del servicio, Kusi incorpora módulos interactivos ubicados en mercados, considerando que este es el principal punto donde las madres toman decisiones sobre la compra de alimentos.

Figura 17 – Módulo Kusi (Elaboración Propia)



Figura 18 – Kits “Primeros Pasos” (Elaboración propia)



Objetivo

El módulo busca reducir la desinformación y ofrecer orientación en el momento clave de decisión, reemplazando recomendaciones informales por información confiable y accesible.

Implementación

Para su instalación, se requiere la coordinación con municipalidades distritales y la autorización de los mercados. Estos módulos no son permanentes, sino que funcionan como activaciones periódicas.

Experiencia del usuario

Los módulos cuentan con personal capacitado que orienta a las madres tanto en el uso de la aplicación como en la comprensión de conceptos básicos de alimentación. Como primer acercamiento, se propone una dinámica interactiva denominada “Mitos vs. verdad”, que permite identificar conocimientos previos de manera lúdica.

Al participar, las usuarias reciben un kit de “Primeros pasos”, que incluye:

- Una guía sobre errores comunes en la alimentación infantil
- Un plato didáctico con divisiones de alimentos
- Cucharas medidoras
- Un peluche del personaje Ajolín

Además, el módulo incorpora códigos QR que permiten acceder directamente a la aplicación, página web y redes sociales. Se complementa con material gráfico en formato de flyers no convencionales, diseñados con formas de alimentos y mensajes breves.

c) Plataforma digital (Web e Instagram)

Página web

La página web funciona como un punto central de información, donde se presenta el servicio, se facilita el acceso a la aplicación y se incluye un tutorial para su correcto uso.

Instagram

La red social cumple un rol clave en la comunicación y acompañamiento continuo. Se organiza en secciones destacadas como:

- Bienvenida
- Sabías que (contenido educativo)
- Entre mamás (acompañamiento emocional)
- Eventos
- Voz Kusi (testimonios)
- Caja de preguntas (resueltas por especialistas).

Figura 19 – Plataformas digitales (Elaboración propia)

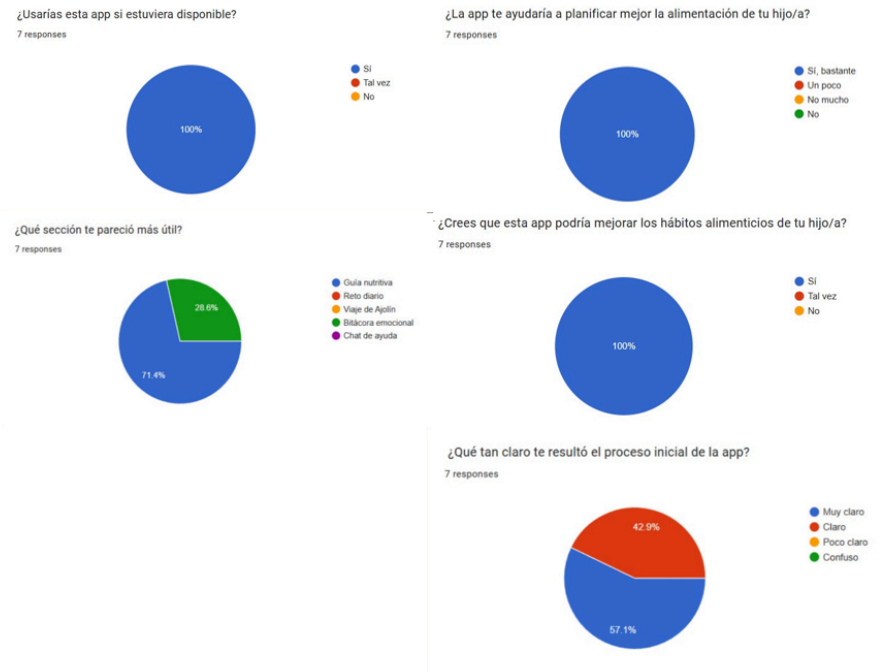


2.3.3. Experimentos

Con el objetivo de validar la propuesta de servicio, se desarrolló un prototipo de baja resolución del aplicativo Kusi, que simula uso real del aplicativo, incorporando elementos de interacción como selección de opciones, transiciones entre pantallas y retroalimentación visual. Para su representación en el presente documento, se extrajeron secuencias del video que evidencian los principales momentos de interacción, permitiendo visualizar la experiencia de uso de manera más cercana a su funcionamiento real. Este prototipo fue validado con un grupo de madres de 15 usuarias, a quienes se les aplico una encuesta para evaluar su comprensión, utilidad y percepción.

Los resultados evidenciaron una alta aceptación del servicio, destacando la facilidad de uso del aplicativo y la claridad de la información presentada.

Tabla 03 – Resultados de validación de usuarias (Elaboración Propia)



Así mismo, los hallazgos permitieron identificar oportunidades de mejor orientadas a optimizarla experiencia de uso, particularmente en la claridad de los indicadores del diagnóstico, la compresión del sistema de recompensas y la legibilidad de la interfaz.

En conjunto estos resultados no solo validan la propuesta, sino permiten fortalecerla, asegurando que el servicio responda de manera más precisa a las necesidades reales de las usuarias y se consolide como una herramienta de acompañamiento efectiva.

2.4. Resumen del Proyecto de Innovación

En el contexto de estudio, la alimentación infantil se encuentra influenciada por altos niveles de desinformación, donde las madres recurren principalmente a recomendaciones informales provenientes de su entorno cercano. Esta condición genera muchos dolores como la preocupación por su hijo, la dificultad de planificar sus dietas y ello le deriva en prácticas inadecuadas que afectan el desarrollo del niño. A partir de ello, se identificaron necesidades relacionadas con la

comprensión de qué alimentos son adecuados, el seguimiento del crecimiento del niño y la orientación para incorporar hábitos saludables en la rutina diaria. En este contexto, las usuarias buscan mejorar la alimentación de sus hijos, reducir riesgos y contar con información confiable que les permita tomar decisiones con mayor seguridad.

Como respuesta, se desarrolló Kusi, un sistema de acompañamiento que integra un aplicativo móvil, recursos interactivos y puntos de contacto en la localidad. Este servicio brinda orientación práctica, accesible y cercana, permitiendo a las usuarias incorporar progresivamente hábitos alimenticios adecuados mediante recomendaciones comprensibles, seguimiento continuo y elementos motivacionales. El proceso de diseño se estructuró mediante herramientas de diseño de servicios, como el Customer Journey Map To Be, la identificación de puntos significativos y el desarrollo del Blueprint, lo que permitió definir las etapas del servicio, los actores involucrados y los momentos clave de intervención. La propuesta fue validada a través de un prototipo, cuyos resultados evidenciaron una alta aceptación, destacando la facilidad de uso del aplicativo y la utilidad de la información, especialmente de la guía nutritiva. Asimismo, se identificaron oportunidades de mejora que permitieron optimizar la claridad del contenido, la legibilidad y el sistema de recompensas, lo que permitió realizar ajustes en la propuesta. Como resultado, se configura un escenario en el que las usuarias logran comprender, aplicar y sostener prácticas alimenticias más adecuadas, fortaleciendo la planificación, el seguimiento del desarrollo de sus hijos y la confianza en sus decisiones. Entre los principales beneficios se encuentran la mejora progresiva de hábitos, el acceso a información clara y la reducción de riesgos asociados a prácticas inadecuadas.

En este sentido, la propuesta contribuye a la meta 3.2 del Objetivo de Desarrollo Sostenible 3, al promover prácticas que ayudan a minimizar riesgos y favorecer la identificación de alertas tempranas en la primera

infancia desde el enfoque de la alimentación. Todo ello se desarrolla sin sustituir el rol clínico, sino a través de un sistema de orientación y acompañamiento que fortalece la toma de decisiones informadas y el desarrollo saludable del niño.

III. Conclusiones y recomendaciones

2.1. Conclusiones

- Se identificó que la principal dificultad en la alimentación infantil no está únicamente en los recursos disponibles, sino en la desinformación y en la dificultad de las madres para aplicar el conocimiento en su vida diaria.
- El uso del enfoque de diseño de servicios permitió comprender mejor las necesidades reales de las usuarias, así como reconocer los momentos clave donde es necesario intervenir para generar mejoras.
- La propuesta Kusi demuestra que un sistema de acompañamiento práctico y cercano puede facilitar la adopción progresiva de hábitos alimenticios más adecuados.
- La integración de herramientas digitales, contenidos claros y elementos motivacionales contribuye a que la información no solo sea entendida, sino también aplicada en el entorno cotidiano.
- La propuesta aporta a la prevención de riesgos en la primera infancia desde el enfoque de la alimentación, alineándose con la meta 3.2 del ODS 3, sin reemplazar el rol de los servicios de salud, sino brindando orientación y acompañamiento.

2.2. Recomendaciones

- Implementar un seguimiento constante del uso del servicio, que permita evaluar cómo evoluciona la adopción de hábitos alimenticios en el tiempo.
- Ampliar la validación con un mayor número de usuarias y en diferentes contextos, para obtener resultados más representativos.

- Desarrollar pruebas piloto en espacios reales, como mercados o entornos comunitarios, para observar el funcionamiento del servicio en condiciones reales.
- Fortalecer alianzas con instituciones locales y especialistas que respalden la implementación y continuidad del servicio.
- Reforzar las estrategias de acompañamiento y motivación, para asegurar que las usuarias mantengan el uso del servicio y logren aplicar los cambios en su día a día.
- Evaluar la posibilidad de adaptar la propuesta a otros contextos o poblaciones, considerando sus características específicas.

Referencias Bibliográficas

1. Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia (UNICEF). (2019), El estado mundial de la infancia 2019: *Niños, alimentos y nutrición. Crecer bien en un mundo en transformación*. https://www.unicef.org/sites/default/files/2019-11/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf
2. Francisco-Javier Paniagua R, Lorena-Vegas G, Trinidad-Fortes M, (2025). *Informe universitario: Desinformación en el sector alimentario. Estudio de casos publicados en Maldita, Newtal y EFE Verifica* file:///C:/Users/crist/Downloads/913.+Paniagua+ersi%C3%B3n+definitiva-3-2.pdf
3. Gobierno Regional del Callao. (2025). *Gore Callao reduce significativamente la anemia infantil en menores de tres años.* https://www.gob.pe/institucion/regioncallao/noticias/1175439-gore-callao-reduce-significativamente-la-anemia-infantil-en-menores-de-3-anos
4. Gonzales Vargas R. (2020) *Relación entre conocimientos y prácticas sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses*

en un centro de salud. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio Institucional UNMSM. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/aac8e9ab-6eee-4ea9-bbfb-35c2813da090

5. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). (2022). *Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores e seis años de edad, ENDES 2022.* https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/DESARRROLLO_INFANTIL/Desarrollo_Infantil_Temprano_ENDES_2022.pdf
6. Luján-Del Castillo C, Rosales-Pimentel R, Chávez-Ochoa H, Gómez-Guizado G, De la Cruz-Egoavil L, Girón-Torrealva E, (2019). Maldonado-Carrasco R. *Informe técnico: Estado nutricional y consumo de alimentos del niño menor de 3 años de la encuesta Vigilancia Alimentaria y Nutricional por Etapas de Vida*. https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4527244/Informe%20%20Tecnico%20VIANEV%20ni%C3%B1os%20%20menor%203%20a%C3%B1os%202019.pdf
7. Ministerio de Salud. (2017) *Plan nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú; 2017-2021.* https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280855
8. Ministerio de Salud. (2019) La madre es el símbolo más importante de autoridad e identidad de la familia. https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/32300-la-madre-es-el-simbolo-mas-importante-de-autoridad-e-identidad-de-la-familia
9. Organización de las Naciones Unidad para la Alimentación y la Agricultura (2019). *Consumo recomendado de nutrientes.* https://www.fao.org/4/w0073s/w0073s1a.htm
10. World Health Organization. (2023). *Alimentación del lactante y del niño pequeño*. https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding

IV. Anexos

4.1. Anexo 1. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPACIÓN EN ENTREVISTA

Yo,_____,
identificado(a) con DNI N°, declaro haber sido informado(a) sobre la participación en el proyecto de innovación:

"*La alimentación infantil, en madres amas de casa con niños menores de 5 años, en el AAHH Costa Azul, distrito de Ventanilla - Callao*"

Desarrollado por las estudiantes **Luz Tatiana Cristóbal Manrique**, identificado(a) con **DNI N° 70091540** y **María Alejandra Villaizan Bravo**, identificado(a) con **DNI N° 72453879** de la Escuela de Educación Superior Tecnológica Toulouse-Lautrec.

Se me ha explicado que:

- Mi participación consiste en responder una entrevista relacionada al tema de estudio.
- La información brindada será utilizada únicamente con fines académicos.
- Mi participación es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento.
- Mi identidad será mantenida en confidencialidad.

En señal de conformidad, firmo el presente documento:

Firma: _____

Nombre: _____

Fecha: _____

4.2. Anexo 2. Muestras representativas de las entrevistas a usuarias, organizadas mediante la herramienta Miro.

ENTREVISTAS

Nombre del entrevistado/a: Carmen M.
Edad: 35 años
Fecha y hora: 10:30 am
Ocupación: Ama de casa

CONTEXTO

AAHH Costa Azul - Ventanilla

Pregunta:

¿Cómo es un día común en la alimentación de sus niño/a desde que despierta hasta que duerme?

Respuesta:

Son 3: En el desayuno, es un pancito con su agua de hierva o quaker aunque el quaker lo rechazan aveces, porque no quieren tomarlo, entonces tengo que reinventarme, otras fechas le doy pitillano con leche. En el almuerzo: menestra, con arroz y su pollo mayormente y en la Cena buena (risa nerviosa) comen la misma comida del medio día.

Pregunta:

¿Quién le enseña o dónde aprendió lo que sabe sobre alimentar a su niño/a?

Respuesta:

Experiencias en sí, nadie me enseña, he ido aprendiendo y escuchando.

Pregunta:

Cuando necesito algo rápido para la comida del niño, ¿Que suele comprar en la tienda o bodega de aquí cerca?

Respuesta:

Aveces algo con atún, o lo que entra en una tortilla (huevo, zanahoria, tomate etc).

Pregunta:

Aveces los niños rechazan la comida nutritiva, ¿Que suele darle usted para que al menos tenga algo en el estómago y no se debilite?

Respuesta:

Lo reemplazo con menestra, si porque enseñado si les gusta, pero por ejemplo en la sopa no lo comen

Pregunta:

Si un día no hay carne o pollo en casa, ¿con que suele completar el plato de su niño/a para que esté fuerte?

Respuesta:

Tortilla o huevo mayormente, porque en sí a veces ni el pollo quiere. Y bueno como yo compro para la semana, compro huevo y ciertas verduras

Pregunta:

Al comprar productos envasados (leches, cereales, sobres), que es lo que más le preocupa o en que se fija para cuidar la salud de su hijo?

Respuesta:

Bueno como a veces no quieren comer lo que se les da, pero también sabemos que si le damos muchos productos envasado quizás lo de leucemia, anemia,

Pregunta:

¿Como siente que ha sido el crecimiento y la energía de su niño/a en los últimos meses? ¿ Ha tenido algún problema de salud?

Respuesta:

Bueno el que es menor 4 años, no crece mucho la verdad y eso me preocupa, ya su hermana que tiene menos le va a alcanzar. Y la verdad no se si está ligado con la alimentación, o por otra cosa, porque también se aqueja mucho y duele su rodillito su huesito.

No le llevado ahora último a chequearse.

Pregunta:

Para usted, ¿como se ve y como se comporta un niño que está realmente bien alimentado y lleno de salud?

Respuesta:

Bueno que es inquieto creo yo, pero justamente mi niño el que le duele sus rodillitas no es imperactivo es muy tranquilito.

Pregunta:

De aquí a unos años, cuando su niño/a ya esté en el colegio, ¿Qué es lo que más le preocupa sobre su salud actual?

Respuesta:

No se estará ahora que ingresará al colegio a este con sus compañeritos, porque el no tiene mucha energía y quizás lo dominen los demás niños.

Pregunta:

Si existiera algo que le ayudara a que su niño esté más sano sin que a usted le tome más tiempo o dinero, ¿que se imagina que podría ser?

Pregunta:

Quizás saber más sobre vitaminas, porque no se como es (risa nerviosa) si siento que nos ayudaría, bueno en mi caso porque tengo un hijo que si me preocupa.

ENTREVISTAS

Nombre del entrevistado/a: Karina C.
Edad: 32 años
Fecha y hora: 10:30 am
Ocupación: Ama de casa

CONTEXTO

AAHH Costa Azul - Ventanilla

Pregunta: **Respuesta:** **Pregunta:** **Respuesta:** **Pregunta:** **Respuesta:**

4.3. Anexo 3. Guía de encuesta aplicada para experimento de prototipo



Desarrollo de app “Kusi”

Este formulario tiene como finalidad evaluar una propuesta digital orientada a reducir la desinformación alimenticia en madres, facilitando la planificación de comidas y promoviendo mejores hábitos alimenticios en sus hijos.

tatianacristobal.m@gmail.com Cambiar cuenta

Se guardó el borrador

¿Qué tan claro te resultó el proceso inicial de la app? *

- (●) Muy claro
- ( ) Claro
- ( ) Poco claro
- ( ) Confuso

¿Qué sección te pareció más útil? *

- ( ) Guía nutritiva
- ( ) Reto diario
- ( ) Viaje de Ajolín
- ( ) Bitácora emocional
- ( ) Chat de ayuda

¿La app te ayudaría a planificar mejor la alimentación de tu hijo/a? *

- ( ) Sí, bastante
- ( ) Un poco
- ( ) No mucho
- ( ) No

¿Te parecen útiles las opciones de comidas (precio, recetas, clasificación)? *

- ( ) Muy útiles
- ( ) Útiles
- ( ) Poco útiles
- ( ) No útiles

¿Te ayudaría saber qué comprar con un presupuesto limitado (ejem. 15 soles)? *

- ◯ Sí
- ◯ No

¿Crees que esta app podría mejorar los hábitos alimenticios de tu hijo/a? *

- ◯ Sí
- ◯ Tal vez
- ◯ No

¿El sistema de retos, recompensas y el personaje Ajolín te motivarían a usar la app? *

- ◯ Sí
- ◯ No

¿Te parece útil registrar el estado emocional de tu hijo? *

- ◯ Sí
- ◯ No

¿Usarías esta app si estuviera disponible? *

- ◯ Sí
- ◯ Tal vez
- ◯ No



4.4. Anexo 4. Diagrama Secciones y funciones del Aplicativo Kusi.

Sección	Descripción	Mitigador	Beneficio
Alertas y recordatorios	Permite organizar la alimentación del niño mediante notificaciones programadas que recuerdan horarios de comida y recomendaciones específicas.	Falta de organización y preocupación constante.	Reduce la incertidumbre y el olvido.
Guía nutritiva	Ofrece recetas accesibles adaptadas a los recursos disponibles, incluyendo valor nutricional y costo aproximado.	Creencia de que comer saludable es caro + desinformación.	Facilita decisiones prácticas y económicas.
Reto diario	Propone actividades simples relacionadas con la alimentación y el bienestar del niño, incentivando la participación constante.	Falta de seguimiento y dificultad para mantener hábitos.	Genera motivación y constancia.
El viaje de Ajolín	Miniserie educativa que, a través de historias, enseña hábitos saludables de forma lúdica.	Dificultad para involucrar al niño en su alimentación.	Dificultad para involucrar al niño en su alimentación.
Bitácora emocional	Permite registrar estados emocionales del niño y de la madre, vinculando alimentación y bienestar.	Preocupación por el desarrollo integral del niño.	Fomenta conciencia emocional.
Chat de voz	Sistema interactivo que responde dudas en tiempo real y dirige a soluciones concretas dentro de la app.	Confusión y sobrecarga de información.	Acceso inmediato a información clara.