

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO LICENCIADA EN ENFERMERÍA

“Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas.2021”

Línea de Investigación:

Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en grupos de riesgo.

Autora:

Br. Díaz Terrones, Carmen Rosa

Jurado Evaluador:

Presidente: Ms Cueva Loyola, Flor Emperatriz

Secretario: Ms Moreno Rodríguez, Clara Victoria

Vocal: Ms Contreras Castro, Francisca Vilma

Asesora:

Mg. Barrantes Cruz, Lucy Zenelia.

TRUJILLO, PERÚ

2022

Fecha de sustentación: 05/08/2022

RESOLUCIÓN DEL DECANATO QUE APRUEBA EL PROYECTO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

RESOLUCIÓN DE DECANATO N° 0153-2022-D-F-CCSS-UPAO

Trujillo, 19 de abril del 2022

VISTOS; el Oficio N° 0167-2022-EPE-UPAO presentado por la señora Directora de la Escuela Profesional de Enfermería, y;

CONSIDERANDO:

Que, mediante Oficio N° 0167-2022-EPE-UPAO, se solicita la aprobación e inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD EL MOLINO – CASCAS. 2021** realizado por la Bachiller **CARMEN ROSA DÍAZ TERRONES**, así como el nombramiento de su asesora **Ms. LUCY ZENELIA BARRANTES CRUZ**.

Que, el proyecto de tesis cuenta con la conformidad del Comité Revisor, y con el porcentaje permitido en el software antiplagio TURNITIN.

Que, habiendo cumplido con los procedimientos académico-administrativos reglamentarios establecidos. Debe autorizarse la inscripción del Proyecto de Tesis, el mismo que tiene una vigencia de dos (02) años durante el cual las autoras tienen derecho exclusivo sobre el tema elegido.

Estando a las consideraciones expuestas y amparados en las facultades conferidas a este Despacho.

SE RESUELVE:

PRIMERO: **AUTORIZAR** la inscripción del Proyecto de Tesis titulado **NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD EL MOLINO – CASCAS. 2021**, en el Libro de Registro de Proyectos de Tesis de la Escuela Profesional de Enfermería, con el N° **001-2022**, de fecha 19 de abril de 2022.

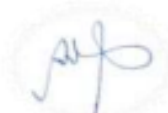
SEGUNDO: **DECLARAR** expedita a la Bachiller **CARMEN ROSA DÍAZ TERRONES**, para el desarrollo del Proyecto de Tesis, dejando claro que la autora tiene derecho exclusivo sobre el tema elegido, por el período de dos (02) años.

TERCERO: **DESIGNAR** como asesora del Proyecto de Tesis a la **Ms. LUCY ZENELIA BARRANTES CRUZ**, quien está obligada a presentar a la Escuela Profesional de Enfermería, los informes mensuales del avance respectivo.

CUARTO: **DISPONER** que la Directora de la Escuela Profesional de Enfermería tome las acciones correspondientes, de conformidad con las normas y reglamentos, a fin de que la Bachiller y la asesora, cumplan las acciones que les competen.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE





Dra. Antonieta Tresierra de Venegas
DECANA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

C.c.: DPE
Archivo

Luz María S.




Ms. Pabío Chuna Mogollón
SECRETARIO ACADÉMICO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Trujillo

Av. América Sur 3145 - Urb. Monserrate - Trujillo
Teléfono: (+51) (074) 804444 - anexo 2341
fac_salud@upao.edu.pe
Trujillo - Perú

PAGINA DE RESPETO (HOJA EN BLANCO)

UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO LICENCIADA EN ENFERMERÍA

“Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas.2021”

Línea de Investigación:

Cuidado de enfermería en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en grupos de riesgo.

Autora:

Br. Díaz Terrones, Carmen Rosa

Jurado Evaluador:

Presidente: Ms Cueva Loyola, Flor Emperatriz

Secretario: Ms Moreno Rodríguez, Clara Victoria

Vocal: Ms Contreras Castro, Francisca Vilma

Asesora:

Mg. Barrantes Cruz, Lucy Zenelia.

TRUJILLO, PERÚ

2022

Fecha de sustentación: 05/08/2022

DEDICATORIA

A mi querida hija:

Zuly Florián D.

A mi hija, quien con su apoyo incondicional me motiva siempre al éxito profesional; agradecerle infinitamente por todos sus ideales y buenos pensamientos.

A mi hermano.

A mi querido hermano por ser mi ángel que me guía y brinda todo su apoyo emocional para salir adelante y por estar en las cosas buenas y malas.

A mi asesora.

Con todo el cariño y respeto, por toda la comprensión, apoyo y tiempo que me brinda a pesar de todas las circunstancias ocurridas, me empuja a salir victoriosa, por todo ello lo llevare presente y será mi admiración.

Carmen.

AGRADECIMIENTO

Agradezco de manera muy especial a la Universidad Privada Antenor Orrego que me dio la oportunidad de poder hacer realidad el sueño anhelado y realizarme profesionalmente.

A la Mg. Lucy Zenelia, Barrantes Cruz, por el apoyo incondicional en la elaboración de la tesis, así también a la Coordinadora del PADT Mg. Kellyn Gómez Castro por su flexibilidad y comprensión ante situaciones difíciles que se fueron presentando en el camino y porque no agradecer también al comité que aportó con un granito de sus conocimientos para la mejora del trabajo de investigación.

Al jefe del Centro de Salud El Molino por brindarme la oportunidad de poder aplicar el instrumento de evaluación y a las madres de los niños que con su colaboración hicieron realidad el estudio de investigación; de no haber sido así habría sido imposible su ejecución del trabajo.

Carmen.

RESUMEN

La finalidad del trabajo de investigación fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas. 2021, estudio fue de tipo descriptivo-correlacional de corte transversal, se utilizaron dos instrumentos para la recolección de información, que fue el cuestionario; la muestra estuvo conformada por 38 madres, Los datos obtenidos fueron procesados y analizados en el programa SPSS y presentados en tablas estadísticas simples y de doble entrada; los resultados fueron que el 57,9 % tuvo un nivel de conocimiento medio y el 34,25 % un nivel conocimiento alto, mientras que el 7,9% nivel de conocimiento bajo; así mismo se encontró que el 76,3% realiza prácticas correctas y 23,7% prácticas incorrectas de alimentación saludable. Para determinar la relación entre las variables, se empleó la prueba estadística no paramétrica de Chi cuadrado de Pearson que arrojó una Sig. de 0,919 resultado superior al 5%; por lo que concluyo que no existe relación significativa entre ambas variables.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, práctica alimentaria, alimentación saludable.

ABSTRACT

The purpose of the research work was to determine the relationship between the level of knowledge and healthy eating practices in mothers of children under 5 years of age at the El Molino-Cascas Health Center. 2021, a descriptive-correlational cross-sectional study, two instruments were used to collect information, the first was a questionnaire; The data obtained were processed and analyzed in the SPSS program and presented in simple and double-entry statistical tables; the result obtained was that 57.9% had a medium level of knowledge and 34.25% a high level of knowledge, while 7.9% had a low level of knowledge; it was also found that 76.3% perform correct practices and 23.7% incorrect practices of healthy eating. To determine the relationship between the variables, the nonparametric statistical test of Pearson's Chi-square was used, which yielded a Sig. of 0.919, a result higher than 5%; therefore, I conclude that there is no significant relationship between the two variables.

Keywords: Level of knowledge, food practice, healthy eating practices

PRESENTACIÓN

Señores Miembros del Jurado:

De conformidad con el estatuto de Grados y Títulos de la Universidad Privada Antenor Orrego, para obtener el grado de Licenciada en Enfermería; presento ante Ustedes el informe de mi tesis titulada: Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas. 2021, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas.2021

Espero haber cumplido con los requisitos de aprobación.

La autora.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	vi
AGRADECIMIENTO.....	vii
RESUMEN.....	viii
ABSTRACT.....	ix
PRESENTACIÓN.....	x
I. INTRODUCCION.....	1
II. MARCO DE REERENCIA.....	7
III. METODOLOGIA.....	22
IV. RESULTADOS.....	26
V. DISCUSION.....	31
CONCLUSIONES.....	35
RECOMENDACIONES.....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	37

INDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

Tabla IV-1: Nivel de conocimiento y alimentación saludable en madres de menores de 5 años del C.S. El Molino – Cascas 2021.....	27
Tabla IV-2: Prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del C.S. El Molino – Cascas. 2021.....	28
Tabla IV-3: Características sociodemográficas de las madres de menores de 5 años del C.S. El Molino – Cascas. 2021.....	29
Tabla IV-4: Distribución de madres de niños menores de 5 años según nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable del C.S. El Molino- Cascas 2021.....	30

I. INTRODUCCION

1.1. PROBLEMA DE INVESTIGACION

a. Descripción de la realidad problemática

En los países en vías de desarrollo, la posibilidad de mal nutrición en los niños de edad inferior a los cinco años es alta debido a las constantes diferencias de oportunidades que continúan poniendo en riesgo la vida y el porvenir de muchos menores en situación de pobreza, quienes tienen mayor posibilidad de fallecer antes de los cinco años de vida, pueden presentar el doble de retraso en el crecimiento y cinco veces más de imposibilidades de poder asistir a un centro de estudios, a diferencia de los niños pertenecientes a la clase alta y niños de clase media (1).

En el mundo 149,2 millones de niños menores de cinco años padecieron retraso en el crecimiento y desarrollo en el año 2020 y 45,4 millones sufrieron de emaciación, del cual 6,7% vivían en África y un poco más de la mitad habitaba en Asia; alrededor del 5,7% presentó sobrepeso; así mismo 44% de los menores de 6 meses recibieron lactancia materna exclusiva (2).

En América Latina y el Caribe 4,8 millones de niños menores de cinco años presenta retardo en el crecimiento y desarrollo y el 0.7 % padece de emaciación; asimismo 340 millones tienen carencia de vitaminas y minerales perjudicando su salud y bienestar; así también la obesidad y el sobrepeso en niños con edad inferior a 5 años se ha multiplicado 12 veces más ocasionado por la alimentación que carece de una nutrición acorde con la edad del niño (3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en su informe preliminar Perú: indicadores de los resultados programa presupuestales, 2021 tomado de la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES) realizada en nuestro país el año 2021, encontró que la desnutrición crónica en las edades inferior a 5 años ha disminuido del 12,1% en el 2020 a 11,5

% para el año 2021; en el área urbana se encontró que la Desnutrición Crónica Infantil (DCI) ocupa el 6,8% en el año 2021; siendo otra la realidad para el área rural que bajó de 24,8% a 24,4% del 2020 al 2021. En relación a la misma encuesta reporta también que el 64,0% de madres optaron por alimentar a sus hijos menores de 6 meses de edad con Lactancia Materna Exclusiva; y las madres que tuvieron mayor práctica fueron del área rural en un 80,7% en comparación a las madres de la zona urbana que solo el 58% optaron por la práctica de la Lactancia Materna Exclusiva para lactantes de 6 meses (4).

Según el Ministerio de Salud (MINSA) en el Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil, señala que en nuestro país la desnutrición crónica, representa un problema para la salud pública; asimismo indica que en la zona rural se presenta mayor porcentaje de niños con desnutrición alcanzando el 26,5 % en relación a la zona urbana donde se alcanza el 7.9%; durante el año 2016 los departamentos que tuvieron menor proporción de Desnutrición Crónica Infantil (DCI) fueron Tacna con el 2,3%, Moquegua 4,5% y Lima 4,9% (5).

Según el Instituto Nacional de Salud (INS) en su Informe Gerencial del Estado Nutricional en Niños y Gestantes que Acceden a Establecimientos de Salud en el año 2021, refiere que la proporción de sobrepeso es de 6,7 % y la obesidad en niños con edad inferior a cinco años ha aumentado de 1,7% desde el 2020 a 2,1% al 2021; asimismo en Tacna y Moquegua se encontraron que el 13,1% y 11,6% tuvieron sobrepeso y obesidad, siendo las cifras más altas a nivel nacional (6).

El INEI, reporta que el sobre peso y obesidad en la edad inferior de cinco años ascendió de 8,0% a 19% durante los años 2017 – 2020, siendo los niños de la costa los más afectados en un 14,7% en comparación a los de la sierra y selva que ocupan el 4,9% - 4,0% respectivamente; así mismo menciona que a nivel nacional 68,4% de lactantes de seis meses reciben lactancia materna (7).

El INEI, reporta cifras tomadas de la encuesta ENDES sobre Lactancia Materna Exclusiva (LME) durante la primera hora de nacido según regiones donde se indica que el 66.6% y el 62.8 % practicaron la LME al recién nacido en la selva y la sierra respectivamente. Por otro lado, en Lima metropolitana y resto de la costa se obtuvo que el 54.8% y el 54% de los niños (as) recibieron alimentos antes de lactar correspondientemente. También reporta que el 78.1% de niños menores de tres años recibieron algún alimento semisólido, el 69.8% recibió alimentos a base de carnes de aves, pescado y huevo, y el 66.8% a base de cereales (8).

Según el Ministerio de Desarrollo e Inclusión (MIDIS) en su Reporte Regional de Indicadores Sociales del Departamento de La Libertad, señala que en el 2019 había 12.7% de niños con DCI incrementándose para el 2020 a 13.4%; asimismo reporta que la anemia en menores de 35 meses de 34.2% aumentó a 36.3%; lo mismo ocurre en la provincia Gran Chimú en los distritos de Lucma el 35.5% de niños tienen DCI, el 29.6% en Sayapullo, y 20.1% en Marmot, a diferencia del Distrito de Cascas que presenta el 14% de niños con desnutrición crónica infantil hasta el año 2019 (9).

El lugar de estudio está ubicado en la Región La Libertad Provincia de Gran Chimú, Distrito de Cascas, Caserío El Molino; es un Centro de Salud de nivel I-3, la atención que brinda está enfocada a lo preventivo promocional; en un horario de 12 horas de atención, tiene como jurisdicción territorial los diferentes caseríos siendo la actividad principal la agricultura. En la población asignada se evidencia que pocos jóvenes tienen la posibilidad de seguir sus estudios y alcanzan terminar el nivel primario y secundario; en relación a un mínimo porcentaje que logra concluir estudios superiores; muchas de las mujeres son madres solteras y jóvenes que afrontan toda la responsabilidad de sus hijos, la población general es de 118 madres, de las cuales 53 tienen niños menores de cinco años (10).

En la zona de estudio hay muchas madres solteras y jóvenes que actualmente no cuentan con un trabajo estable, niños con algún problema en el crecimiento y desarrollo, niños con anemia; por lo que fue importante realizar dicha investigación con la finalidad de determinar la relación del nivel de conocimiento y las prácticas de alimentación saludable; surgiendo la siguiente pregunta de investigación.

b. Formulación del problema

¿Existe relación del nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas 2021?

c. Justificación del estudio

La alimentación saludable es indispensable para que los niños tengan un crecimiento y desarrollo óptimo acorde con cada etapa de su vida. El estudio es pertinente porque el Ministerio de Salud indica que en este periodo de vida es posible corregir los problemas nutricionales en el menor tiempo para asegurar un buen desarrollo; asimismo, la madre o cuidador del niño juega un papel importante en el aprendizaje de adquirir hábitos de alimentación saludable que le permita incluir alimentos con nutrientes acorde a la edad del niño para que le facilite un óptimo crecimiento y desarrollo, siendo importante llegar a identificar el conocimiento que tienen las madres de como alimentan a sus hijos.

El estudio permitirá determinar el conocimiento sobre prácticas de alimentación saludable de las madres de niños menores de 5 años en el lugar de estudio y servirá como referente al establecimiento de salud para proponer alternativas de solución frente a esta problemática orientada a mejorar el conocimiento y prácticas de alimentación para una mejora del proceso de alimentación.

Los resultados de la investigación proporcionaran información actual relacionado al conocimiento que tienen las madres sobre hábitos de alimentación saludable; así como también servirá de base para los

profesionales de enfermería en el rol que desempeña de promoción de la salud, en conjunto con el equipo de nutrición realicen programas educativos para concientizar a las madres la importancia de practicar hábitos alimentarios saludables, de tal manera que contribuyan a prevenir enfermedades.

Socialmente tendrá impacto porque permite conocer el nivel de conocimiento de la madre o responsable del cuidado del menor y a medida que vaya incrementando sus conocimientos sobre alimentación saludable, tendrá la oportunidad de emplearlos en la práctica de manera positiva, para alimentar a su menor hijo, con la cantidad necesaria de aporte calórico y proteico acorde con la edad, como es el caso de saber cómo ofrecerle el alimento al niño, para que este no lo rechace, consistencia del alimento, número de bocados que le debe dar, entre otros; a sí mismo socialmente servirá a la familia, como un referente para que vayan adoptando comportamientos que mejoren los hábitos alimentarios del niño y le permitan poder identificar a tiempo los riesgos de salud que puede generar una deficiente alimentación.

El estudio tiene importancia para la enfermería porque permite conocer en tiempo actual cual es el conocimiento que las madres de los niños menores tienen y la forma como lo aplican, de esta forma podrá la enfermera dar solución inmediata a las falencias que presenten, para de esta manera obtener mejores resultados.

1.1. OBJETIVOS

1.2.1. Generales

Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas, 2021.

1.2.2. Específicos

Identificar el nivel de conocimiento y alimentación saludable en madres de menores de 5 años.

Identificar las prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años.

Describir las características sociodemográficas de la madre del menor de 5 años, en cuanto a: edad, lugar de procedencia, religión, grado de educación.

II. MARCO DE REERENCIA

2.1. MARCO TEORICO

La alimentación es el proceso por el cual se toma del exterior variadas sustancias, que incluidos en los alimentos conforman la dieta y forman parte de la nutrición; tiene inicio desde el cultivo, selección, preparación y presentación del alimento y para que esta sea saludable requiere de la combinación de diferentes alimentos de manera equilibrada que satisfagan las necesidades nutricionales con el fin de obtener un óptimo crecimiento y desarrollo de las capacidades físicas e intelectuales del ser humano; lográndose estas durante los cinco primeros años de vida; sin embargo los tutores del niño pueden o no aplicarlo en la alimentación diaria por múltiples razones tal como: económicas, culturales o educativas; razón por la cual el cuidador no aplica el conocimiento adquirido debido a falsas creencias o alguna limitación que le impida realizarlo, aunque sea consciente de esta necesidad de cambio (11).

Asimismo, la alimentación saludable del niño, es consumir variados alimentos con el mínimo de proceso, equilibrada, en proporción del organismo para que obtenga la energía, nutrientes esenciales y necesarios para realizar las actividades, se debe incluir alimentos que contengan nutrientes como: macronutrientes que son los que se consume en mayor cantidad y dentro de ellos están las proteínas que son las que aportan entre el 10 – 15% de calorías requeridas para mantener el crecimiento adecuado acorde con la edad; los glúcidos que se obtienen de los cereales, vegetales y frutas y son los que aportan el 50- 55% de energía; como también es necesario incluir lípidos y ácidos grasos esenciales que aporten el 30- 35% de calorías en la dieta del niño y se obtiene de los huevos, pescado azul, caballa, sardina (12).

También es importante que la cuidadora del menor de cinco años considere que en la dieta de su hijo se debe incluir alimentos que contengan minerales esenciales como: el calcio 500mg/d, con el propósito de cubrir las necesidades óseas de crecimiento, prevenir la osteoporosis en las siguientes

etapas, estos nutrimentos se adquieren del consumo de leche entera o derivados de la misma; debe también incluir alimentos ricos en fósforo y hierro, donde la fuente principal son las carnes, el pescado, los huevos, cereales fortificados, siendo mejor absorbidos si los consume con ácido ascórbico que se obtiene de las frutas y verduras (13).

Asimismo, el MINSA a normado que los niños deben ser alimentados con LME en los seis primeros meses de nacidos; luego darle alimentación complementaria (AC) más lactancia materna; sin embargo, el cuidador del niño en la práctica debe tener en cuenta el contenido energético, densidad y frecuencia con la que se le debe ofrecer los alimentos, teniendo en cuenta que estos estén preparados adecuadamente, de igual forma que la capacidad gástrica del niño es de 30 gr/kg peso; además debe conocer que la alimentación se le da fraccionado durante el día, entre 4 a 5 comidas al día. (14).

La alimentación complementaria viene a ser el proceso mediante el cual se le ofrece al lactante alimentos diferentes al de la leche materna que pueden ser sólidos o líquidos pasado los seis meses de edad, en la que su sistema gastrointestinal, neurológico y renal empiezan a madurar y el proceso de crecimiento y desarrollo se acelera, teniendo en cuenta que la capacidad gástrica del lactante es aproximadamente de 30 ml/kg de peso siendo importante ofrecer alimentos de alta densidad energética y con elevada cantidad de nutrientes en toma pequeña y frecuente; es por ello que los niños de 6 a 8 meses se debe iniciar con papillas y se le debe ofrecer entre 2 a 3 cucharadas e ir aumentando hasta llegar a 5, con una frecuencia de 2 comidas al día más lactancia materna a libre voluntad, las frutas y verduras peladas se deben ir incorporando de manera progresiva a partir de los seis meses por el aporte en agua, vitaminas, minerales y sacarosa (15).

Para los niños de 9 a 12 meses se le debe ofrecer comida picada en pequeños trozos y en una cantidad de 5 a 7 cucharadas, con una frecuencia de 4 a 5 comidas al día, se le debe dar alimentos ricos en proteínas, minerales y carbohidratos, tal como carne, pescado de carne blanca, pollo, legumbres,

cereales, huevos y aceite de oliva, además de ofrecerle leche entera en pequeñas cantidades pasado los 10 meses de edad (15).

Para lograr que la alimentación complementaria sea la adecuada, es importante educar a la madre para que adquiera conocimiento y ponga en práctica la forma correcta de alimentar a su menor hijo; durante los 12 a 24 meses de edad se debe brindar su alimento en trozos pequeños, siendo importante las 3 comidas principales y 2 refrigerios distribuidos a media mañana y media tarde; a partir de los 15 meses de edad se puede ofrecer pescado de carne azul por su alto contenido en fósforo; sin embargo, la incorporación de carne como: de pollo, pavo, entre otras no debe faltar en su alimentación por la fuente de hierro que aportan (15).

Asimismo, para los niños de 2 años a más, se debe ofrecer alimentos de la olla familiar de manera integral, variada y de diferente textura, es importante continuar con las fuentes de origen animal como carne, hígado, cerdo y aves de corral por estar asociado con el buen crecimiento, óptimo desarrollo psicomotor y el aporte de hierro durante la infancia, además de no producir exceso de adiposidad, por el aporte de proteínas y estas deben ser entre el 12 y 15% de la energía total; también se recomienda brindarle hidratos de carbono complejos como la papa, trigo, maíz, arroz y sus derivados tal como los fideos y los panificados y en proporción pequeña los simples como azúcares y miel, el aporte energético de estos debe ser entre 50 y 60% de la energía total. Limitando al 10% de los azúcares simples; el incremento de las grasas en la alimentación ayuda para almacenar energía, absorción de las vitaminas liposolubles y proporcionar ácidos esenciales y se aconseja que no sobrepase el 30% del total consumido al día para el organismo; Así como también el consumo de minerales en su dieta del niño aporta en la formación de muchos tejidos, así como en la formación de los dientes y de la sangre (15).

Si bien es cierto la lactancia materna exclusiva se debe brindar al bebé durante los seis primeros meses de vida, porque proporciona todos los nutrientes necesarios en calidad y cantidad, porque son de fácil digestión y

absorción, además de específicos para la especie humana para lograr un adecuado crecimiento y desarrollo; sin embargo después de esta edad la leche materna ya no aporta la cantidad suficiente de nutrientes al niño; siendo importante iniciar con la alimentación complementaria cuando el organismo del bebe haya alcanzado la maduración necesaria a nivel neurológico, renal y gastrointestinal e inmunidad, además cuando ya tiene la destreza psicomotora que le permita manejar y tragar de forma segura los alimentos (16).

Las consecuencias de iniciar muy temprano la Alimentación Complementaria (AC) genera riesgos de salud a corto plazo en el niño como: posibilidad de atragantamiento, aumento de gastroenteritis e infecciones del tracto respiratorio superior, interferencia con la biodisponibilidad de hierro y zinc de la leche materna, sustituir la leche materna por otros alimentos poco nutritivos y a largo plazo como: aumento del riesgo de obesidad, mayor riesgo de contraer eccema atópico, incremento de riesgo de sufrir diabetes mellitus tipo 1; por lo consiguiente si esta se retrasa más allá de los 5 meses también hay riesgos de carencias nutricionales en especial de hierro y zinc, puede aumentar el riesgo de alergias e intolerancia a los alimentos, la no aceptación de texturas y sabores, así como la posibilidad de alteración de las habilidades motoras orales (16).

Para el cuidador principal del lactante es muy significativo conocer que la alimentación complementaria está determinada por factores como: sujeto que lo prepara, alimento ofrecido, lactante que lo recibe, el ambiente donde se alimenta; el inadecuado manejo de estos factores puede desencadenar dificultad en la alimentación, ya que la conducta alimentaria está condicionada por el aprendizaje y aquellas experiencias vividas del niño (17).

Los alimentos ofrecidos deben ser balanceados, de sabor agradable, atractivos ante la vista del niño, acordes con su edad en lo que se refiere a tipo y consistencia, ofrecerle los alimentos con intervalos entre 4- 6 horas con una duración de 30 minutos; el niño debe estar sin sueño, tener apetito, estar alegre y sentado en su silla; el adulto que ofrece los alimentos debe sentarse a la mesa y comer junto al lactante y resto de familiares debe demostrar una

actitud tranquila y mucho afecto al menor, tener tolerancia por algún desorden propio a la edad del niño y no reprimirlo por lo que haga; siempre el ambiente debe ser ordenado, limpio y agradable y sin objetos de distracción; además de tener horarios establecidos para lograr una alimentación favorable (17).

Para niños de 3 a 5 años se debe pasar gradualmente a una dieta que aporte el 30% de energía total en forma de grasa, incluyendo la saturada; sin embargo, la dieta por debajo de este porcentaje de grasa, no proporciona cantidad suficiente de calorías para un adecuado crecimiento; el consumo adecuado de grasa previene a futuro de enfermedades cardiovasculares. A esta edad el niño se le incentiva que coma las tres comidas principales: desayuno, almuerzo, cena, además de los refrigerios a media mañana y media tarde. Se incentiva el consumo de alimentos de origen animal, agregar el consumo de leche de vaca para el aporte de calcio 3 tazas al día, darle alimentación variada y combinarla con alimentos de temporada y de la zona, se incorpora también los fideos, el arroz, las legumbres, entre otros alimentos (18).

Teniendo en cuenta, el grado de instrucción que tenga el cuidador del niño y lugar que ocupe en la sociedad influye directamente en la forma de alimentación que brinda a sus hijos; habiendo estudios que han demostrado que la desnutrición en lactantes está asociada al bajo nivel de instrucción de la madre en algunos casos; sin embargo, si la madre cuenta con información adecuada conocerá los beneficios de las buenas prácticas de lactancia materna y los nutrientes que aporta al niño en las cantidades necesaria; por consiguiente, los conocimientos perfeccionan las prácticas relacionadas con la alimentación saludable que reciben sus hijos; para que en el futuro los niños no tengan consecuencias negativas y cada día haya menos niños con problemas de salud y de aprendizaje (19).

El conocimiento abarca inmensidad de ideas, enunciados y conceptos que son comunicables, los mismos que pueden ser claros, precisos y secuenciales. El conocimiento es el único recurso que abre las puertas a poner en práctica ciertas cosas, es decir se combina una mezcla de vivencias,

valiosa información y valores que facilitan analizar y evaluar información nueva que da como resultado final la adquisición de experiencia. Por tanto, el conocimiento viene a ser la secuencia de un proceso complejo, arduo y alcanza la capacidad de la inteligencia humana de examinar la realidad objetiva para conceptualizarlo captando sus características esenciales, generales y particulares que se fijan a través de la auto reflexión de aquello que logramos aprender con las experiencias vividas durante la vida, también se puede decir que el conocimiento es el conjunto de hechos y principios, que se logran adquirir en el transcurso de la vida producto de los hábitos aprendidos de la persona, los mismos que crean alteraciones a manera que va evolucionando el pensamiento. Dichos cambios son observables en la conducta de la persona y aptitudes en las situaciones de la vida diaria; conductas que van mejorando a medida que aumentan los conocimientos (20).

Relacionado con el trabajo de investigación, el conocimiento que la madre obtenga acerca de la alimentación saludable en niños, viene a ser la noción y experiencia que viene adquiriendo durante el proceso de su vida mediante la recolección de información de diversas fuentes, lo que contribuye a preservar la salud de sus menores y por ende prevenir infinidad de enfermedades ocasionadas por desconocimiento de una adecuada nutrición (21).

En efecto; el conocimiento y la práctica brindan muchos beneficios para la madre y el niño de 0-5 años y en general para toda la sociedad. Contribuye al perfecto crecimiento y desarrollo del niño, adecuada nutrición y salud, protege la salud de la madre durante y después del embarazo; ayuda en el cuidado del medio ambiente; siendo ahora una estrategia importante de la salud pública (21).

Entonces igualmente, el nivel de conocimiento viene a ser el progreso en la producción del saber, el cual representa un aumento en la complejidad de como se explica o comprende la realidad y una buena práctica en la alimentación durante los primeros 59 meses de vida es fundamental para el

óptimo crecimiento y desarrollo del niño. A su vez, la conducta alimentaria aprendida a esta edad sirve de base para los hábitos de conducta alimenticia en las posteriores etapas de su vida; sin embargo, debido al acelerado crecimiento en esta etapa, requiere de mayor cantidad de requerimientos nutricionales; a esta edad los niños son expuestos a una alta vulnerabilidad nutricional tal como: obesidad, sobre peso y desnutrición a consecuencia de una deficiente alimentación (22) (23).

El conocimiento es el proceso que el ser humano en la realidad del objeto para tomar posesión de ello, donde dicha realidad se presenta en diferentes niveles; según Vásquez, 2011 citado por Cortez manifiesta que las personas perciben y asimilan el conocimiento en tres niveles: sensible, conceptual y holístico; mediante el conocimiento sensible la persona capta la realidad por primera vez para luego convertirlos en hechos psíquicos al momento que se han manifestado en la conciencia. El nivel de conocimiento conceptual, su objetivo es conseguir universalidad en los conceptos y objetos para que todos logren comprenderlos de la misma forma, para de esta forma contribuya en la resolución de problemas; así mismo el conocimiento holístico permite conocer los hechos desde múltiples perspectivas, tiene actitud integradora y explicativa de la teoría guiada al entendimiento total de los procesos del sujeto y objeto en su respectivo contexto (24).

El conocimiento también abarca la Educación para la Salud, el mismo que tiene como finalidad fomentar la prevención a través de las aptitudes personales, tornándose eficaz para obtener una mejor salud en los niños siempre que se siga una metodología y se mantenga a lo largo del tiempo (24).

Así como también; las prácticas son aquellas capacidades o hábitos que se obtienen al realizar una actividad, estrategias que emplea la familia y que tienen influencia en la práctica de alimentación. relacionado a las prácticas de las madres sobre alimentación saludable está vinculado con las costumbres de alimentación, selección de alimentos, la consistencia y cantidad de las porciones, forma de preparación, asegurar que los niños estén

sentados cómodos y sin distracciones; las prácticas de acuerdo al conocimiento adquirido por las madres pueden ser prácticas correctas o prácticas incorrectas (25).

De tal manera las prácticas de alimentación saludable están referidas al conjunto de acciones y hábitos orientados por normativas establecidas y que el ser humano lo considera beneficioso para incorporar en su alimentación una dieta saludable para prevenir la mal nutrición y de aquellas enfermedades ocasionadas por una inadecuada alimentación, cuyos resultados se esperan sean favorables; el cuidador del menor lo pone en práctica cuando está preparado para brindar una alimentación adecuada al niño tal como: saber hasta cuando darle LME y desde que edad iniciar con la AC, tener en cuenta hábitos de higiene para asegurar una buena alimentación, darle la cantidad necesaria de alimentos con los requerimientos energéticos acordes con la edad, entre otros conocimientos (26).

Por esta razón, las prácticas saludables son todas aquellas acciones que las madres realizan desde el primer momento que brinda cuidado a su bebe, tal como darle lactancia materna exclusiva durante seis meses, lavarse constantemente las manos antes y después de preparar los alimentos, darle las cantidades necesarias y que contengan los nutrientes esenciales ricos en vitaminas, proteínas, minerales, carbohidratos y lípidos; además de consumir el líquido elemento indispensable para mantener la salud equilibrada (27).

Debemos decir, sin embargo, que el conocimiento se construye desde la infancia y conduce el proceso de desarrollo del ser humano, influyendo en su conducta y capacidad para dar resolución a un problema, de tal forma que relacionado al trabajo de investigación este contribuye a adquirir prácticas correctas y orientadas a la alimentación complementaria del niño; así mismo si la madre o el cuidador del niño posee alto nivel de conocimiento, tendrá una buena práctica sobre alimentación saludable para con sus niños y así no

estará expuesto a consecuencias de alimentación desfavorable, erradicándose en gran porcentaje la desnutrición infantil (28).

Para el presente estudio se tomará como referente teórico a la teoría de promoción de la salud de Nola Pender, quien manifestó que la conducta del ser humano está motivada por el afán de alcanzar el bienestar y el potencial humano; busca demostrar la naturaleza de los seres humanos en su interacción con el entorno cuando pretenden alcanzar el estado esperado de salud. En su primer postulado menciona que los aspectos resaltantes de la participación en el cambio del comportamiento de las personas, está dada por las actitudes y motivación personal que van direccionadas a la promoción de la salud, destacando que el proceso cognitivo es indispensable para el cambio de una conducta saludable (29).

También considera requisitos que modelan el proceder de la persona y son: motivación; retención, reproducción y la conducta, esto devela como las características y experiencias previas personales, en conjunto con el conocimiento específico y dominio del comportamiento, conllevan a la participación o viceversa participación personal de conductas saludables. El segundo postulado se refiere a los factores biológicos, psicológicos y socioculturales de la persona, los mismos que sirven como pronóstico del propósito de la conducta, siendo la autoeficacia personal percibida la competencia de sí mismo para concretar cierta conducta y como está vaya aumentando mayor será el compromiso de acción y actuación real del comportamiento, es decir, se obtiene como resultado un menor número de barreras auto percibidas para obtener una conducta de salud específica (29).

Dentro de esta teoría también se hace mención que la experiencia adquirida tiene influencia de manera directa o indirecta en el comportamiento y acogida de buenas prácticas orientadas a la salud de las personas; sin embargo, desde el punto de vista conductual su objetivo es proporcionar conocimientos y acrecentar destrezas, así como habilidades para que la persona tome una elección de cambio a cerca de su comportamiento de manera informada en lo referente a la salud (29).

2.2. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

Nuñez en el año 2020 realizó un estudio en Paraguay, con el propósito de determinar la asociación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de alimentación infantil de los cuidadores de niños menores de 5 años, con una población de 30 madres, obtuvo como resultado que el 40% de los encuestados tuvo un nivel de conocimiento medio y el 80% prácticas incorrectas; concluye que si existe relación entre lo que conoce el cuidador y la práctica que realiza el mismo (30).

Tutillo en el año 2020, realizó un estudio en Quito- Ecuador, con la finalidad de identificar los conocimientos, actitudes y prácticas de alimentación en madres de niños menores de 24 meses, con una población de 220 madres, obtuvo como resultado que el 63,60% de los encuestados tuvieron nivel de conocimiento alto; sin embargo solo un 47,73% de los niños recibió lactancia materna exclusiva, el 57,51% recibe alimento entre 1- 3 veces al día, el 20,21% de niños recibe en su alimentación 3 o menos grupos alimenticios al día. Concluye que las madres tuvieron conocimiento de alto a moderado en lactancia materna y alimentación complementaria; no siendo igual para la práctica (31).

Iparraguirre en el año 2019, en Ica realizó un estudio, donde la finalidad fue determinar la relación con el nivel de conocimiento y prácticas de alimentación de las madres de niños de menores de 5 años para prevenir la anemia ferropénica; empleó el diseño observacional, analítico, prospectivo y transversal; trabajó con 113 madres; obtuvo como resultados que el 96,5% presento practicas inadecuadas debido al desconocimiento; los niños menores de 1 año fueron afectados con anemia leve en un 67,3% ; madres adultas y con educación secundaria tuvieron practicas inadecuadas en un 67,3% y el 52,2% no conocen. Concluye que la edad de la madre influye significativamente con el nivel de prácticas correctas aunado al grado de instrucción (32).

Bohórquez en el año 2020, realizó un estudio en Lima, para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años, la investigación fue de enfoque cuantitativo - descriptiva correlacional, diseño no experimental, de corte transversal, con una muestra de 100 madres; obtuvo como resultado que el 59% de las madres encuestadas tuvieron conocimiento bueno de alimentación saludable y el 41% buenas prácticas de alimentación; llegando a la conclusión que a mayor nivel de educación de la madre, hay mejor prácticas de alimentación; es decir que existe una correlación de las variables altamente significativa (33).

Cabianca en el año 2021; realizó un estudio en Tacna, para determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica de alimentación y la asociación con el estado nutricional de madres que están en el programa Cuna Más, la investigación fue cuantitativa transversal, la población fue conformada por 50 madres de niños menores de 3 años; obtuvo como resultado que el 54% de madres tenía nivel de conocimiento alto, el 32% tenía un nivel medio y el 14% nivel bajo. En lo práctico el 52% presentó prácticas incorrectas y el 48% prácticas correctas; a la conclusión que más de la mitad de las madres tenían nivel de conocimiento alto; sin embargo, no lo aplicaban a la práctica en un 48% (34).

Sánchez en el año 2019; en su estudio realizado en Otuzco con personas encargadas del cuidado de niños preescolares, para determinar la categoría del conocimiento y práctica de alimentación saludable; la muestra estuvo conformada por 52 participantes, obtuvo como resultado que el 50% tenía nivel de conocimiento bajo, el 28,8% conocimiento medio y el 21,2% conocimiento alto; 63,3% realizaba prácticas incorrectas y el 36,5% prácticas correctas (35).

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Nivel de Conocimiento: el nivel de conocimiento viene a ser el progreso en la producción del saber, el cual representa un aumento en la complejidad de como se explica o comprende la realidad (22).

El conocimiento es el proceso que el ser humano en la realidad del objeto para tomar posesión de ello, donde dicha realidad se presenta en diferentes niveles; según Vásquez, 2011 citado por Cortez manifiesta que las personas perciben y asimilan el conocimiento en tres niveles: sensible, conceptual y holístico; mediante el conocimiento sensible la persona capta la realidad por primera vez para luego convertirlo en hechos psíquicos al momento que se han manifestado en la conciencia aquellos aspectos relacionados con las vivencias (24).

Prácticas de alimentación saludable: conjunto de hábitos y acciones regidas por normas establecidas y que el ser humano considera beneficioso para incorporar en su alimentación una dieta saludable para prevenir la mal nutrición y de aquellas enfermedades ocasionadas por una inadecuada alimentación; las Prácticas de las madres sobre alimentación saludable son el conjunto de comportamientos que realiza la madre, relacionados con los hábitos de alimentación, selección de los alimentos, la consistencia y cantidad de las raciones, número de veces que debe recibir el niño su alimentación, entre otros (26).

Edad: “Tiempo vivido por una persona expresado en años” (36).

Residencia: Lugar de domicilio donde cohabita y reside actualmente, teniendo en cuenta determinadas reglamentaciones establecidas (37).

2.4. SISTEMA DE HIPOTESIS

2.4.1. Hipótesis de trabajo o de investigación (Hi)

Existe relación del nivel de conocimiento y las prácticas de alimentación saludable en las madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas, 2021.

2.4.2. Hipótesis nula (Ho)

No existe relación del nivel de conocimiento y las prácticas de alimentación saludable en las madres de menores de 5 años del Centro de Salud El Molino- Cascas, 2021.

2.5. VARIABLES E INDICADORES

2.5.1. Variable dependiente: Nivel de conocimiento

Definición Operacional

Calificación final obtenida por la madre del menor de 5 años al aplicar cuestionario nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años, segunda parte.

- Escala de medición de la variable

Ordinal/cualitativo

- Indicador

Educación de la madre

Inicio de alimentación complementaria

Consistencia de los alimentos

Frecuencia que brinda los alimentos

Cantidad de alimentos

- Categorías de la variable

Nivel alto/ medio/ bajo

- Índice

Conocimiento Alto: 8- 10.

Conocimiento Medio: 4- 7

Conocimiento Bajo: 0- 3

2.5.2. Variable Independiente: Prácticas de alimentación saludable

Definición Operacional

Acciones que se dan por los conocimientos adquiridos y se expresan en comportamientos correctos para la alimentación y que se obtienen de aplicar el cuestionario nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años, tercera parte.

- Escala de medición de la variable

Ordinal Cuantitativo

- Indicador

Edad que empezó a darle los alimentos

Lugar donde alimenta al niño

Tipo de alimentos que le brinda según la edad

Consistencia del alimento que le ofrece

Manera en que le ofrece los alimentos

- Categorías de la variable

- Índice

Práctica correcta: 16- 20

Práctica incorrecta: 10- 15

Covariable: educación de la madre

Definición Operacional: Nivel de estudios de las madres y valorada mediante una encuesta.

Escala de Medición: Nominal policotómica.

Indicador: grado de instrucción de la madre.

Categoría e índice de la variable: primaria, secundaria, estudios técnicos y estudios universitarios.

Covariable: Edad

Definición Operacional: dato en concordancia con el tiempo que ha pasado desde el nacimiento de la madre hasta el año actual de vida.

Escala de medición: Nominal policotómica.

Indicador: edad que tiene la madre del menor.

Categoría e índice de la variable:

18 a 25 años

26 a 35 años

36 a más años

III. METODOLOGIA

3.1. Tipo y nivel de investigación:

Básica descriptiva correlacional.

3.2. Población de estudio:

La población estuvo conformada por 53 madres.

CRITERIOS DE SELECCIÓN

Criterios de inclusión

Madres de niños menores de 5 años de edad que sepan leer y escribir.

Criterio de exclusión

Madres que no deseen participar de manera voluntaria

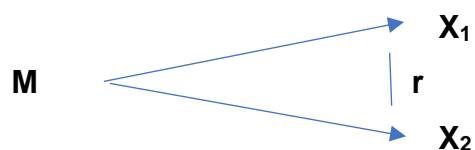
3.3. Muestra de estudio:

La muestra fue tomada por conveniencia de la investigadora y estuvo conformada por 38 madres de niños menores de 5 años que asistieron regularmente al programa de articulado nutricional del Centro de Salud El Molino – Cascas 2021.

3.4. Diseño de investigación:

No probabilístico transversal, descriptivo correlacional.

Según Sampieri el estudio transversal es aquel donde los datos se recolectan en un solo momento y en un tiempo establecido (38).



M : Madres de niños menores de 5 años

X1: Nivel de conocimiento

X2: Práctica de alimentación saludable

r: relación

3.5. Técnicas e Instrumentos de investigación:

Para iniciar, la investigadora solicitó autorización al Director del Centro de Salud El Molino – Cascas, para aplicar el cuestionario; luego de recibir respuesta positiva se procedió a realizar las coordinaciones respectivas con la enfermera, a fin de que extienda las facilidades del caso y poder aplicar el cuestionario a las madres de los niños menores de cinco años, que acudieron normalmente a su cita en el Centro de Salud El Molino – Cascas 2021.

La técnica para su aplicación la entrevista, el instrumento que se utilizó el cuestionario; el tiempo determinado para su ejecución de 20 minutos.

INSTRUMENTO: se utilizó el cuestionario Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años; el cual constó en la primera parte los datos generales de la madre y del niño; en la segunda parte contiene preguntas para evaluar el conocimiento, que consta desde la alternativa número 1 al 10, son preguntas cerradas cada una con tres alternativas de respuesta, de las cuales solo 1 alternativa es la correcta; a cada pregunta se le asignó un puntaje de 1 punto a la respuesta que sea correcta y 0 para la respuesta incorrecta, donde el máximo puntaje fue 10 puntos y la respuesta correcta es la alternativa que esta sombreada.

La tercera parte corresponde al cuestionario de Prácticas de alimentación saludable, elaborado en escala Likert, con las alternativas CORRECTO = SI, INCORRECTO = NO consta de 10 preguntas, con respuesta cerrada y la pregunta número 1 con respuesta invertida, se calificará 2 puntos para la alternativa correcta y 1 punto para la respuesta incorrecta, alcanzando el máximo de puntaje de 20 puntos. (Anexo 1).

El instrumento fue validado por tres expertos quienes dieron un puntaje aproximado de 76 puntos considerado el contenido del instrumento dentro del rango de buena validez (39).

Experto 1: Bridiget Edith Rodríguez Anahuaman; con el grado de Magister en Gerencia de servicios de salud, dando un puntaje de 74 puntos, considerado el contenido del instrumento dentro del rango de Buena validez.

Experto 2: Cruzado Donato Tania Gissela; con el grado de Magister en Ciencias de Enfermería, dando un puntaje de 76 puntos, considerado el contenido del instrumento dentro del rango de Buena validez.

Experto 3: Noymi Amparo Ángeles Minaya; con el grado de Magister en Gestión en los servicios de salud, dando un puntaje de 77 puntos, considerado el contenido del instrumento dentro del rango de Buena validez.

Siendo el instrumento aplicable para el trabajo de investigación. (Anexo 02). La validación se realizó en 15 madres de niños menores de cinco años, del asentamiento humano Villa Huanchaco, procedentes de la sierra, con instrucción primaria incompleta, con edad entre 20 años y 40 años.

Confiabilidad

La confiabilidad del cuestionario para medir el Nivel de conocimiento de alimentación saludable en madres de menores de 5 años, se realizó con los datos obtenidos de la prueba piloto realizado a 15 madres del asentamiento humano Villa Huanchaco, procedentes de la sierra, con instrucción primaria incompleta, con edad entre 20 años y 40 años, los datos se procesaron con el Programa SPSS y con el método consistencia interna mediante Alfa de Cronbach para la variable conocimiento, por tener este instrumento respuestas politómicas, donde el coeficiente del Alfa de Cronbach fue de 0,713 por lo tanto se consideró que la confiabilidad del instrumento es aceptable por ser el coeficiente mayor a 0.7.

Para evaluar la confiabilidad de la tercera parte del instrumento que mide prácticas de alimentación saludable, se realizó mediante el método de Richard Kuderson (RK-20) por tener sus opciones de respuesta dicotómicas, siendo el resultado 0,796 lo que indica que la confiabilidad de este instrumento es aceptable para su aplicación al estudio. (Anexo 03).

3.6. Procesamiento y análisis de datos:

Para el procesamiento de los datos se hizo de manera automática a través del programa estadístico SPSS versión 28; para el análisis descriptivo se procedió con el levantamiento de la información, con la finalidad de detallar los datos obtenidos, estos fueron tabulados mediante tabla de contingencia y a continuación en una tabla de frecuencia, finalmente los porcentajes obtenidos del resultado fueron representados en tablas.

Para el análisis inferencial se realizó la prueba de Normalidad de los datos mediante Shapiro Wilk debido a que la muestra fué inferior a 50, siendo la significancia de esta prueba mayor al valor pre establecido (0,05) se procedió a utilizar la prueba No Paramétrica de Chi- Cuadrado con el fin de contrastar la hipótesis.

3.7. Consideraciones éticas:

Se respetaron los siguientes principios de la bioética.

Autonomía, la misma que fue aplicada respetando la decisión de cada una de las participantes y se dio al momento que firmaron su consentimiento informado (40).

No Maleficencia: teniendo el mínimo cuidado de no perjudicar a la madre participante y se lo logró manteniendo la confidencialidad y anonimato de dichos resultados (40).

IV. RESULTADOS

1. Análisis e interpretación de los resultados

Tabla 1

Nivel de conocimiento y alimentación saludable en madres de menores de 5 años del C.S. El Molino – Cascas 2021.

Nivel de conocimiento	N.º de madres	Porcentaje
Bajo	3	7,9
Medio	22	57,9
Alto	13	34,2
Total	38	100,0

Fuente: Elaboración con información de los instrumentos aplicados en la investigación

Tabla 2

Prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años del C.S. El Molino – Cascas. 2021.

Prácticas de alimentación saludable	Nº de madres	Porcentaje
Incorrectas	9	23,7
Correctas	29	76,3
Total	38	100,0

Fuente: Elaboración con información de los instrumentos aplicados en la investigación

Tabla 3

Características sociodemográficas de las madres de menores de 5 años del C.S. El Molino – Cascas. 2021.

Características sociodemográficas			Prácticas de alimentación		Total
			Incorrectas	Correctas	
Edad de la madre	18 a 25 años	Nº	1	9	10
		%	2,6	23,7	26,3
	26 a 35 años	Nº	6	12	18
		%	15,8	31,6	47,4
	36 a más años	Nº	2	8	10
		%	5,3	21,1	26,3
Total		Nº	9	29	38
		%	23,7	76,3	100,0
Grado de instrucción	Primaria	Nº	8	18	26
		%	21,1	47,4	68,5
	Secundaria	Nº	1	10	11
		%	2,6	26,3	28,9
	Superior	Nº	0	1	1
		%	0,0	2,6	2,6
Total		Nº	9	29	38
		%	23,7	76,3	100,0

Fuente: Elaboración con información de los instrumentos aplicados en la investigación

Tabla 4

Distribución de madres de niños menores de 5 años según nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable del C.S. El Molino- Cascas 2021.

Nivel de conocimiento	Prácticas de alimentación saludable		
	Incorrectas	Correctas	Total
Bajo	Nº 1	2	3
	% 2,6	5,3	7,9
Medio	Nº 5	17	22
	% 13,2	44,7	57,9
Alto	Nº 3	10	13
	% 7,9	26,3	34,2
Total	Nº 9	29	38
	% 23,7	76,3	100,0

Fuente: Elaboración con información de los instrumentos aplicados en la investigación

2. Docimasia de hipótesis

<i>Pruebas de chi-cuadrado</i>			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado	de ,168 ^a	2	,919
Pearson			
Razón de verosimilitud	,157	2	,925
Asociación lineal	,055	1	,815
N de casos válidos	38		

Fuente: Elaboración con información de los instrumentos aplicados en la investigación

V. DISCUSION

Considerando la teoría de Nola Pender, en la cual se afirma que la conducta del ser humano está motivada por el afán de alcanzar el bienestar y el potencial humano; buscando demostrar a la naturaleza de los seres humanos en su interacción con el entorno cuando pretenden alcanzar el estado esperado de salud; también se hace mención que la experiencia adquirida tiene influencia de manera directa o indirecta en el comportamiento y acogida de buenas prácticas orientadas a la salud de las personas; sin embargo, desde el punto de vista conductual su objetivo es proporcionar conocimientos y acrecentar destrezas, así como habilidades para que la persona tome una elección de cambio a cerca de su comportamiento de manera informada en lo referente a la salud (29).

Según tabla 1 se evidencia que las madres de menores de 5 años, el 57,9% (22) tienen nivel de conocimiento medio, el 34,2% (13) nivel bajo y el 7,9% (3) nivel alto, siendo el porcentaje mayor de las madres con nivel de conocimiento medio.

No se encontraron estudios con resultados similares, si con resultados diferentes entre ellos el de Nuñez quien como resultado obtuvo que el 40% de las madres encuestadas tenía nivel de conocimiento bajo de prácticas alimentarias y el 61% tenía hábitos nutricionales incorrectos (30), al interpretar estos resultados se puede deducir que las madres que acuden al Hospital Materno Infantil de Loma Pytá de Paraguay podrían no ser informados correctamente y en el momento oportuno, lo cual es una amenaza para los menores de edad en el adecuado crecimiento y desarrollo, así como también en la adquisición de correctos hábitos de alimentación en el futuro.

Los resultados encontrados tienen relación con el grado de instrucción que tienen las madres, ya que es la base primordial para incrementar el nivel de conocimiento, el mismo que combina diferentes informaciones y valores que facilitan analizar y evaluar nuevos conocimientos para adquirir en la vida, producto de los hábitos aprendidos de cada persona y que pueden ser modificados a manera que evoluciona el pensamiento, siendo observados en la conducta y aptitudes diarias de la persona, mejorando a medida que el conocimiento se incrementa, el mismo que favorece el óptimo crecimiento y desarrollo del menor de edad (19, 20, 21).

Según la tabla 2 se encontró que el 76,3% (29) de las madres de menores de 5 años tuvieron prácticas correctas y el 23,7% (9) prácticas incorrectas de alimentación saludable, donde se evidencia que el mayor porcentaje de las madres realiza prácticas correctas de alimentación saludable.

Los resultados son diferentes a los que encontró Iparraguirre donde el 96,5% de las madres realizó prácticas incorrectas debido al desconocimiento de las cuidadoras del menor de edad (32), los resultados encontrados podrían deberse a que son no son bien informadas por el equipo de salud del hospital al cual acuden, además podría influenciar la edad de la madre, que en su caso fueron madres de edad adulta el 63,7%.

Los resultados hallados en la investigación demuestran que los hábitos y aptitudes adquiridos en la niñez perduran durante toda la vida ayudando a la prevención de una mal nutrición y de aquellas enfermedades ocasionadas por la misma, relacionado con el estudio la madre lo pone en práctica cuando está preparada para brindar una alimentación adecuada al niño tal como: saber hasta cuando brindarle Lactancia Materna Exclusiva, a qué edad iniciar con Alimentación Complementaria tener en cuenta hábitos de higiene, proporcionarle la cantidad necesaria de alimentos con los requerimientos energéticos de acuerdo a la edad del niño, entre otros conocimientos (26).

Según la tabla 3 se encontró de acuerdo a la edad de la madre que el 47,4% (18) tiene entre 26 a 35 años, de las cuales el 31,6% (12) tuvieron prácticas correctas y el 15,8% (6) prácticas incorrectas; así mismo el 26,3% (10) tuvieron de 18 a 25 años de edad, de las cuales el 23,7% (9) realizaron prácticas correctas y el 2,6% (1) prácticas incorrectas; de igual manera el 26,3% (10) tuvieron la edad de 35 años a más, de las cuales 21,1% (8) tuvieron prácticas correctas y el 5,3% (2) prácticas incorrectas de alimentación saludable.

Según el grado de instrucción el 68,5% (26) tuvieron primaria, de las cuales el 47,4% (18) tuvieron prácticas correctas y el 21,1% (8) prácticas incorrectas; de igual forma el 28,9% (11) tuvieron secundaria, de las cuales el 26,3% (10) realizaron prácticas correctas y el 2,6% (1) prácticas incorrectas y también el 2,6% tuvieron

educación superior, de las cuales el 2,6% (1) tuvo prácticas correctas de alimentación saludable.

Estos resultados encontrados son diferentes a los mencionados por Iparraguirre quien obtuvo que el 96,5% obtuvo prácticas incorrectas de alimentación saludable (32), analizando los resultados se observa que la mayoría de su población tiene prácticas incorrectas y las madres están dentro del grupo de la adultez, por lo que se atribuye que esta es la razón de la discrepancia.

Los resultados encontrados indican que a mayor edad de la madre las prácticas de alimentación para con el menor de edad son incorrectas.

Según el grado de instrucción de la madre predominó la educación primaria en un porcentaje de 68,5% (26), de las cuales el 47,4% (18) tiene prácticas correctas de alimentación saludable; así mismo el 28,9% (11) tiene educación secundaria, encontrándose que el porcentaje de prácticas de alimentación saludable es correcto en su gran mayoría. No se encontró similitud, ni diferencias con otros estudios.

Según tabla 4. Se encontró que el 57,9% (22) de la madre del menor de 5 años tuvo nivel de conocimiento medio, de las cuales el 44,7% (17) tuvo prácticas correctas y el 13,2% (5) prácticas incorrectas; seguidamente el 34,2% (13) tenía nivel de conocimiento alto, de las cuales el 26,3% (10) tuvo prácticas correctas y el 7,9% (3) prácticas incorrectas; finalmente el 7,9% (3) tuvo nivel de conocimiento bajo, de las cuales el 5,3% (2) realizaba prácticas correctas y el 2,6% (1) realizaba prácticas incorrectas de alimentación saludable.

Para comprobar la existencia o no de la relación entre estas dos variables se aplicó la prueba estadística no paramétrica de Chi Cuadrado, en donde nos arrojó una significancia de 0.919 muy superior al nivel de significancia pre establecido del 5 % (0.05), por lo tanto, aceptamos la hipótesis nula y afirmamos que no existe relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de alimentación saludable.

Resultados similares encontró Tutillo y Col; en lo referente a nivel de conocimiento concerniente a prácticas de alimentación saludable; resultados diferentes presenta Sánchez en cuanto a conocimiento y prácticas de alimentación quien encontró que el 50% tuvo conocimiento bajo y el 63% prácticas incorrectas de alimentación (30,31, 33,34, 35).

Estos resultados se explica, al tener presente que el conocimiento que la madre tenga acerca de la alimentación viene hacer la noción y experiencia adquirida durante su vida mediante las diversas fuentes de información direccionadas a preservar la salud del menor y prevenir enfermedades ocasionadas por desconocimiento de una inadecuada alimentación; el conocimiento ayuda a adquirir prácticas adecuadas orientadas a una óptima alimentación, erradicando de esta manera un gran porcentaje de desnutrición infantil (21, 28, 29).

En ese sentido la teoría de Nola Pender manifiesta que el proceso cognitivo es indispensable para el cambio del comportamiento de las personas, dado por las actitudes y motivación personal direccionados a la promoción de la salud; también menciona a los factores biológicos, psicológicos y socioculturales, los mismos que sirven de pronóstico de la conducta siendo la autoeficacia personal percibida la competencia de sí mismo y a medida que esta vaya aumentando mayor será el compromiso de acción y actuación real del comportamiento(29).

También afirma que la experiencia adquirida influye de manera directa o indirecta en el comportamiento y acoge las buenas prácticas guiadas a preservar la salud de las personas; desde el aspecto conductual su objetivo es proporcionar conocimientos y acrecentar destrezas, habilidades para que la persona tome una elección de cambio en su comportamiento de manera informada en lo referente a su salud (29).

CONCLUSIONES

1. Las madres de los niños menores de 5 años que asisten al Centro de Salud El Molino Cascas, el 57,9% (22) tienen nivel de conocimiento medio; el 34,2% (13) nivel de conocimiento alto y el 7,9% (3) nivel de conocimiento bajo.
2. Las madres de los niños menores de 5 años del Centro de Salud El Molino Cascas, el 76,3% (29) tuvieron prácticas correctas y 23,7% (9) prácticas incorrectas de alimentación saludable.
3. Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud El Molino-Cascas; según características sociodemográficas, de acuerdo a la edad se encontró que el 47,4% (18) tuvo 26 a 35 años de las cuales el 31,6 % (12) tuvieron prácticas correctas y el 15,8% (6) practicas incorrectas de alimentación saludable; de acuerdo al grado de instrucción el 68,5% (26) tuvo nivel primario de educación, de las cuales el 47,4% (18) realizó prácticas correctas y el 21,1% (8) practicas incorrectas de alimentación saludable.
4. Las madres de niños menores de 5 años del Centro de Salud El Molino-Cascas; según la relación entre el nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable el 57,9% (22) tuvo nivel de conocimiento medio y el 76,3% (29) tuvieron prácticas correctas de alimentación saludable.

RECOMENDACIONES

Por los resultados encontrado en el trabajo de investigación.

1. Darle a conocer al director y equipo multidisciplinario del establecimiento de salud los resultados del estudio con la finalidad que fortalezca el desarrollo de capacidades multidisciplinarias orientadas a modificar de manera progresiva el comportamiento de las madres.
2. El personal de Enfermería debe implementar actividades de educación para la salud, mediante talleres prácticos en coordinación con el personal de nutrición y enfermería dirigido expresamente a madres sobre alimentación saludable que recibe el menor de 5 años, con la finalidad que contribuya a incrementar el conocimiento de las madres.
3. Realizar estudios futuros con una población más amplia se debe considerar las variables como: los factores sociodemográficos y económico de las madres en el conocimiento y prácticas de alimentación saludable.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Plan Estratégico de UNICEF 2018-2021 [internet]. [Nueva York]: UNICEF (Estados Unidos); Ene 2018 [Citado 18 Sept 2021]. p. 7. Disponible en:
https://www.unicef.org/media/48136/file/UNICEF_Strategic_Plan_2018-2021_SP.pdf
2. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura; Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola; Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia; Programa Mundial de Alimentos; Organización Mundial de la Salud. Versión resumida: El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo [internet]. Roma, FAO; 2021. [Citado 18 Sept 2021]. p. 19-22. Disponible en:
<https://www.unicef.org/dominicanrepublic/media/5186/file/El%20estado%20de%20la%20seguridad%20alimentaria%20y%20la%20nutrici%C3%B3n%20en%20el%20mundo%202021%20-%20PUBLICACION.pdf>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El Estado Mundial de la Infancia 2019 en América Latina y el Caribe [Internet]. [Paraguay]: UNICEF; 2019 [Consultado el 6 Oct]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/paraguay/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-en-am%C3%A9rica-latina-y-el-caribe>.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2016 - 2021 [internet]. [Lima]: INEI (Perú); dic. 2021 [Citado 3 jul 2021]. p. 15- 16. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_2016_2021_I.pdf
5. Ministerio de Salud. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017 – 2021

[internet]. [Lima]: MINSA (Perú); 2017 [Citado 18 Sept 2021]. pp. 26. Disponible en:

https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322898/Plan_nacionalpara_la_r educi%C3%B3n_y_control_de_la_anemia_materno_infantil_y_la_desnutrici%C3%B3n_cr%C3%B3nica_infantil_en_el_Per%C3%BA_2017_2021_Documento_t%C3%A9cnico20190621-17253-s9ub98.pdf

6. Ministerio de Salud. Estado nutricional de niños y gestantes que acceden a establecimiento de salud. 2021 [internet]. [Perú]: SIEN; 07 Oct 2021 [Citado 4 de Jul 2022]. p. 16 Disponible en:
<https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2021/Inf%20Gerencial%20SIEN-HIS%20I%20SEMESTRE%202021%20Final.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2020– La Libertad [internet]. [Perú]: INEI; 07 Sept 2020 [Citado 13 Oct 2021]. p. 17 Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/presentacion-resultados-endes-2020.pdf>
https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2019/informe_gerencial_sien_his_2019.pdf
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Capítulo 10: Lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres [internet]. [Lima]: INEI (Perú); Ago 2019 [Citado 29 Oct 2021]. p. 225- 230. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap010.pdf
9. Ministerio de Salud. Plan regional de acción por la infancia y la adolescencia 2014 – 2021 – La Libertad [internet]. [Perú]: ENDES; 07 Sept 2020 [Citado 18 Sept 2021], pp. 1-10. Disponible en:
https://www.mimp.gob.pe/webs/mimp/pnaia/pdf/inf-regional/1_LaLibertad.pdf
10. Red de Salud Gran Chinú Cascas 2020 – La Libertad [internet]. [Perú]: DePerú.com; 2020 [Citado 13 Oct 2021]. p. 1 Disponible en:

<https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/el-molino-cascas-5379>

11. Izquierdo H, Armenteros, Lances C, Martín G. Alimentación saludable. Rev. cubana Enfermer [Internet]. 2020 [citado 4 de jul 2022]; 20(1): 1-1. Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es
12. Serafín P. Manual de Alimentación Saludable [Internet]. [Perú]: Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición 2012 [citado 4 de jul 2022] p 7 - 20: Disponible en: <https://www.fao.org/3/as234s/as234s.pdf>
13. Velásquez G. Fundamentos de alimentación saludable. [internet]. [Colombia] 1ra Ed. Edit. Universidad de Antioquia.2006 [Consultado el 19 Nov 2021]. P 1-18. Disponible:
https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=8eFgywpXq8EC&oi=fnd&pg=PR13&dq=alimentaci%C3%B3n+y+nutrici%C3%B3n+conceptos&ots=7gcwx1VVeE&sig=OI5volceNSZfEj6eZAM6U1i_Xg#v=onepage&q=alimentaci%C3%B3n%20y%20nutrici%C3%B3n%20conceptos&f=false
14. Ministerio de Salud. Lineamientos técnicos para la suplementación con micronutrientes en el ciclo de vida. [internet]. [El Salvador]: MINSAL 2014. [Consultado el 7 Oct 2021]. P.10 - 18 Disponible:
http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientos_micronutrientes_ciclo_de_vida_130214.pdf
15. Gómez M. Alimentación Complementaria. [Internet]. España: 2018 [Citado 7 Oct 2021]. P 3- 13 Disponible:
https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf

16. Programa de Salud Infantil. Alimentación de 6 a 24 meses [internet]. [Lugar desconocido]; 2009 [Citado 18 Sept 2021]; alrededor de 7 p. Disponible en: http://www.aepap.org/sites/default/files/alimentacion_6-24m.pdf
17. Grupo de Gastroenterología Pediátrica. Alimentación del Lactante y del Niño de Corta Edad. [internet]. [España]; 2019 [Citado 7 Oct 2021]. P. 2 - 15. Disponible en: <Alimentacion-del-lactante-y-del-niño-de-corta-edad.pdf> (ampap.es)
18. Machado K. Alimentación complementaria: perceptiva y preventiva. Revista Gastrohnutp [internet]. 2013 [Citado 19 Sept 2021]. 15 (2): 36-44. Disponible en: <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/9087/alimentacion%20complementaria.pdf?sequence=1&isAllowed>
19. Fondo de las Naciones Unidad para la Infancia. Madres guerreras contra la desnutrición infantil [internet]. [España]: UNICEF 2020 [Citado 06 Oct 2021]. Disponible en: <https://www.unicef.es/blog/madres-guerreras-contra-la-desnutricion-infantil>
20. Bunge M. La ciencia, su método y filosofía [internet]. 1ª ed. Pamplona; 2013 [Citado 27 Jul 2021]. p. 6-23. Disponible en: <http://www.untumbes.edu.pe/vcs/biblioteca/document/varioslibros/1310.%20La%20ciencia%20su%20m%C3%A9todo%20y%20su%20filosof%C3%ADa.pdf>
21. Organización Panamericana de la Salud y Organización Mundial de la Salud. La Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. Washington; 2010 [Citado 02 Nov 2021]. p. 13-103 Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/44310/9789275330944_spa.pdf;jsessionid=133C7F832D514EB578762B16B3F66F90?sequence=1
22. González J. Los niveles de conocimiento El Aleph en la innovación curricular. Innova Educa 2014 [Citado 03 Nov 2021]. p. 135 Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/ie/v14n65/v14n65a9.pdf>

23. Castro R. La importancia de una buena alimentación infantil. [España]: Diario de Sevilla.SB 2015 [Citado 04 Nov 2021], [alrededor 4 p]. Disponible en: https://www.diariodesevilla.es/salud/importancia-buena-alimentacion-infantil_0_919108407.html
24. Allan N, Cortez S. Procesos y fundamentos de la investigación científica [internet]. [Perú]: 1ª ed. Ecuador; 2018 [Citado 05 jul 2022]. p. 56 - 59. Disponible: en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20del%20conocimiento.pdf>
25. Black M, Creed-Kanashiro H. ¿Cómo alimentar a los niños? La práctica de conductas alimentarias saludables desde la infancia. [internet]. [Perú]: Rev. Perú. med. exp. salud pública, 2012 (29) [Consultado el 04 Nov 2021]. [alrededor de: 8 p.]. Disponible: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v29n3/a13v29n3.pdf>
26. Boyle M, Celano G; Cooper E; Dupont K; Trotter M; Van s. Buenas Prácticas para una alimentación saludable. [Internet]. Desconocido: 2014. [Citado 7 Oct 2021]. p. 63-66. Disponible: https://d3knp61p33sjvn.cloudfront.net/mediaresources/ECELC/C2P2/LS2/ECE_Program_Participants/BestPracticesHealthyEating-Span.pdf
27. Ministerio de Salud. Documento Técnico Promoción de Prácticas y Entornos Saludables para el Cuidado Infantil. [internet]. [Perú]: MINSA 2011- 2019 [Consultado el 7 Oct 2021]. P 26- 27- 28. Disponible: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/2216.pdf>
28. **Sabino, C. El proceso del conocimiento: Tipos de conocimiento.** [internet]. Bogotá: 1992 [Citado 07 Jul 2022]. P 3 - 5 Disponible en: https://www.academia.edu/36153073/El_proceso_del_Conocimiento_Tipos_de_Conocimiento_1

- 29. Arrechedora I.** Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud [internet]. Venezuela: Lieder; 30 abril 2021 [Citado 21 Jul 2021]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>.
- 30.** Nuñez – Martínez B, Meza – Miranda E, Sabriana – Fleitas TL, Agüero – Leiva FD. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de cuidadores de niños de 2 a 5 años sobre alimentación infantil. [internet]. [Paraguay]: Rev. Mem. Inst. Investig. Cienc. Salud. 2020; 18(1): 47 – 54. [Consultado el 15 jul 2022]. P 1 – 8 Disponible: <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n1/1812-9528-iics-18-01-47.pdf>
- 31.** Tuttillo A. Conocimiento, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad, Centro de Salud la Vicentina, Quito, 2019. [Tesis Post Grado]. Universidad Central del Ecuador; 2020. 106 p Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20995/1/T-UCE-0006-CME-199-P.pdf>
- 32.** Iparraguirre H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. Hospital Regional de Ica - 2019. Rev méd panacea [internet]. 2020 [Citado 18 Sept 2021]; 9 (2): 105-109. Disponible: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/328/459>
- 33.** Bohórquez S. Nivel de conocimiento sobre alimentación infantil y prácticas alimentarias en madres de familia del centro de salud de atención primaria III del Distrito de San Juan de Miraflores. [tesis Post Grado]. Universidad San Martín de Porres - Lima 107 p Disponible: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6894/bohorquez_sy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 34.** Cbianca G, Borelli M, Ciotta A, Pantaleon R. Factores que influyen en las prácticas alimentarias de los niños menores de 1 año de edad y su relación con el estado nutricional, en la comunidad Chané de Tuyunti, Aguaray, Salta,

Argentina. Antropo [internet]. 2016 [Citado 18 Sept 2021]; 35: 53 -65. Disponible en:

<http://www.didac.ehu.es/antropo/35/35-06/Cabianca.pdf>

35. Sánchez M; Zegarra L. Nivel de conocimiento y práctica de alimentación saludable en las madres de niños menores de dos años beneficiarios del programa social cuna más, Distrito de Otuzco, 2015. [tesis especialidad]. Universidad Privada Antenor Orrego 2019. 53 p Disponible:

https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/5531/1/RE_SE.ENFERMERIA_MARIA.SANCHEZ_LALI.ZEGARRA_ALIMENTACION.SALUDABLE_DATOS.pdf

36. Diccionario de la Lengua Española. Edad [Internet]. [Madrid]: Real Academia Española; 2021 [consultado el 22 de Ago 2021]. Disponible en:

<https://dle.rae.es/edad>

37. Diccionario de la Lengua Española. Residencia [Internet]. [Madrid]: Real Academia Española; 2021 [consultado el 22 Ago 2021]: Disponible en:

<https://dle.rae.es/residencia>

38. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. [Internet]. 6ta ed. México: McGraw-Hill; 2014 [citado 7 Jul 2022]. 632p. Disponible en:

<https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>

39. Pedrosa, Suarez – Álvarez y García E. Evidencias sobre la validez de contenido: avances teóricos y métodos para su estimación. Acción psicológica, 10 (2) [internet]. 2014 [Citado 04 Jul 2022]; P.10 – 11. Disponible en:

<https://scielo.isciii.es/pdf/acp/v10n2/02monografico2.pdf>

40. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [internet]. 2010 [Citado 05 de Nov 2021]; 22. P. 121-157. Disponible:

https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-9273201000010000

ANEXOS

ANEXO N°1

Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO: Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de menores de cinco años del Centro de Salud El Molino- Cascas. 2021

AUTOR: Diaz C. 2021.

INDICACIONES:

El presente cuestionario en la segunda parte evaluará el nivel de conocimiento y la tercera parte evaluará las prácticas de alimentación saludable de madres de menores de 5 años.

INSTRUCCIONES:

Estimada participante a continuación tiene preguntas que debe leer detenidamente y encerrar en un círculo la respuesta que usted crea conveniente, tendrá un tiempo de 20 minutos para responder.

I.DATOS GENERALES

De la Madre

- Edad.....
- Grado de Instrucción
 - Educación Primaria
 - Educación Secundaria
 - Educación Superior
- Ocupación.....

Del Niño

- Sexo
 - Masculino
 - Femenino
- Número de hijos.....
- Edad

II. INSTRUMENTOS PARA EVALUAR CONOCIMIENTOS

1. La lactancia Materna Exclusiva es hasta los:

- a) 4 meses de edad
- b) 6 meses de edad
- c) 12 meses de edad

2. La alimentación complementaria de su hijo inicia a la edad de:

- a) 8 meses de edad
- b) 18 meses de edad
- c) 6 meses de edad

3. La alimentación complementaria del niño consiste en darle:

- a) Únicamente papillas
- b) Introducción de papillas y leche materna
- c) Frutas y verduras a la media mañana y media tarde.

4. En la alimentación del niño debe incluirse proteínas de preferencia de origen:

- a) Vegetal
- b) Animal
- c) O darle complementos vitamínicos

5. A su niño debe darle de la olla familiar a la edad de:

- a) 2 años
- b) 3 años
- c) 1 año

6. La forma correcta en la que debe alimentar a su niño es:

- a) Darle los alimentos con mucho cariño y paciencia e integrarlo a la familia.
- b) Hablarle constantemente sin reprocharle alguna travesura.
- c) Las alternativas a y b son correctas.

7. El lugar apropiado en la que se debe alimentar el niño es:

- a) En su habitación con sus juguetes
- b) En el comedor familiar y acompañado de los demás integrantes de la familia
- c) En el comedor con televisión prendida.

8. Los alimentos que le brindan energía y le previenen de enfermedades no transmisibles en el futuro al niño son:

- a) leche y frutas
- b) tubérculos y cereales
- c) carnes y frutas

9. Los alimentos que le ayudan al crecimiento al niño, ricos en proteínas y calcio son:

- a) Carne de aves de corral, pescado y leche.
- b) Tubérculos y legumbres.
- c) Frutas, verdura y carne.

10. Los alimentos principales que debe recibir el niño de 3 a 5 años es:

- a) Leche y papilla
- b) Desayuno, almuerzo y cena, más su refrigerio a la media mañana y tarde.
- c) Frutas, mazamorra y jugos envasados.

III. INSTRUMENTO DE PRACTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE

INSTRUCCIONES:

Estimada madre de familia, a continuación, hay preguntas para que usted marque la respuesta que considere correcta según su criterio, por lo que le sugiero lea detenidamente las respuestas:

PREGUNTA	SI (2)	NO (1)
1.- Usted. ¿Durante los primeros seis meses de vida a su hijo (a), le dio otros alimentos aparte de la lactancia materna?		
2.- ¿A partir de los seis meses de edad Ud. Inició a darle alimentación complementaria a su hijo?		
3.- ¿Aparte de la alimentación complementaria Ud. continúa dándole lactancia materna a su hijo hasta que el niño lo desee?		
4.- ¿La cantidad del primer alimento que le dio a su hijo fue de dos a tres cucharadas?		
5.- ¿Las frutas y verduras los incorpora progresivamente en la dieta de su niño?		
6.- ¿En la preparación de los alimentos, el pescado lo incorpora a partir de los nueve meses de edad que tiene el niño?		
7.- ¿Cuándo le ofrece los alimentos a su niño, lo sienta en la mesa familiar y lo trata con cariño?		
8.- ¿A su hijo usted le da sus alimentos entre 4 a 5 veces al día hasta la edad de los dos años?		
9.- ¿A la media mañana y media tarde usted le brinda alimentos a su niño como: ¿frutas, postres?		
10.- ¿A partir de los tres años de edad usted a su niño le da alimentos de la olla familiar?		
PUNTAJE TOTAL		20

ANEXO 02

**UNIVERSIDAD PRIVADA ANTENOR ORREGO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



CARPETA DE VALIDACIÓN

**NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE
SALUD- EL MOLINO, 2021.**

AUTOR (A)

Díaz Terrones, Carmen Rosa.

ASESOR (A)

Barrantes Cruz, Lucy Zenelia.

TRUJILLO - PERÚ

2021.

CARTA DE PRESENTACION

Trujillo, noviembre del 2021.

Mg. Bridget Rodríguez A.

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE
JUICIO DE EXPERTO

Presente. -

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la Escuela de Enfermería de la Universidad Particular Antenor Orrego; luego para manifestarle, que estoy desarrollando el trabajo de investigación titulado Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del +Centro de Salud- El Molino, 2021.; por lo que conoedora de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del instrumento; de la presente investigación.

Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente.

Carmen Rosa Diaz Terrones.
DNI N.º 27152073.

ADJUNTO:

1. Instrumento de investigación.
2. Ficha de juicio de experto.

CUESTIONARIO: Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del +Centro de Salud- El Molino, 2021.

AUTOR: Diaz C. 2021.

INDICACIONES:

El presente cuestionario en la segunda parte evaluará el nivel de conocimiento y la tercera parte evaluará las prácticas de alimentación saludable de madres de niños preescolares.

INSTRUCCIONES:

Estimada participante a continuación tiene preguntas que debe leer detenidamente y encerrar en un círculo la respuesta que Ud. crea conveniente, tendrá un tiempo de 20 minutos para responder.

I. DATOS GENERALES:

De la madre:

- Edad.....
- Grado de instrucción:
- Educación primaria
- Educación secundaria.
- Educación superior
- Ocupación.....

Del niño:

- Sexo:
- Masculino.
- Femenino.
- Numero de hijo.....
- Edad.....

II. INSTRUMENTO PARA EVALUAR CONOCIMIENTO.

INSTRUCCIONES:

Estimada participante a continuación tiene preguntas que debe leer detenidamente y encierre en un círculo la respuesta que Ud. crea conveniente, tendrá un tiempo de 20 minutos para responder.

1.- La lactancia Materna Exclusiva es hasta los:

- a) 4 meses de edad.
- b) 6 meses de edad.**
- c) 12 meses de edad.

2.- La alimentación complementaria de su hijo inicia a la edad de:

- a) 8 meses de edad
- b) 18 meses de edad.
- c) 6 meses de edad.**

3.- La alimentación complementaria del niño consiste en darle:

- a) Únicamente papillas.
- b) Introducción de papillas y leche materna.**
- c) Frutas y verduras a la media mañana y media tarde.

4.- En la alimentación del niño debe incluirse proteínas de preferencia de origen:

- a) Vegetal.
- b) Animal**
- c) O darle complementos vitamínicos.

5.- A su niño debe darle de la olla familiar a la edad de:

- a) 2 años.**
- b) 3 años
- c) 1 año.

6.- La forma correcta en la que debe alimentar a su niño es:

- a) Darle los alimentos con mucho cariño y paciencia e integrarlo a la familia.
- b) Hablarle constantemente sin reprocharle alguna travesura.
- c) Las alternativas a y b son correctas.**

7.- El lugar apropiado en la que se debe alimentar el niño es:

- a) En su habitación y con sus juguetes.
- b) En el comedor familiar y acompañado de los demás integrantes de la familia.**
- c) En el comedor con televisión prendida.

8.- Los alimentos que le brindan energía y le previenen de enfermedades no transmisibles en el futuro al niño son:

- a) Leche y frutas
- b) Tubérculos y cereales**
- c) Carnes y frutas

9.- Los alimentos que le ayudan al crecimiento al niño, ricos en proteínas y calcio son:

- a) Carne de aves de corral, pescado y leche.**
- b) Tubérculos y legumbres.
- c) Frutas, verduras y carne.

10.- Los alimentos principales que debe recibir el niño de 3 a 5 años es:

- a) Leche y papillas
- b) Desayuno, almuerzo y cena, más su refrigerio a la media mañana y tarde.**
- c) Frutas, mazamorra y jugos envasados.

III.- INSTRUMENTO DE PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

INSTRUCCIONES:

Estimada madre de familia, a continuación, hay preguntas para que usted marque con una X respuesta que Ud. crea correcta según su criterio, por lo que le sugiero lea detenidamente las alternativas.

PREGUNTA	SIEMPRE	AVECES	NUNCA	COMENTARIO DEL VALIDADOR
1.- Usted. ¿Durante los primeros seis meses de vida a su hijo (a), le dió otros alimentos aparte de la lactancia materna?				
2.- ¿A partir de los seis meses de edad Ud. Inició a darle alimentación complementaria a su hijo?				
3.- ¿Aparte de la alimentación complementaria Ud. continúa dándole lactancia materna a su hijo hasta que El niño lo desee?				
4.- ¿La cantidad del primer alimento que le dio a su hijo fué de dos a tres cucharadas?				
5.- ¿Las frutas y verduras los incorpora progresivamente en la dieta de su niño?				
6.- ¿En la preparación de los alimentos, el pescado lo incorpora a partir de los nueve				

meses de edad que tiene el niño?				
7.- ¿Cuándo le ofrece los alimentos a su niño, lo sienta en la mesa familiar y lo trata con cariño?				
8.- ¿A su hijo usted le da sus alimentos entre 4 a 5 veces al día hasta la edad de los dos años?				
9.- ¿A la media mañana y media tarde usted le brinda alimentos a su niño como: frutas, postres?				
10.- ¿A partir de los tres años de edad usted a su niño le da alimentos de la olla familiar?				

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE VALIDACIÓN

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES

Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud- El Molino, 2021.

1. Título de la investigación:

2. Nombre de los instrumentos a motivo de Evaluación:

Cuestionario

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

D	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE				DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENO			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje adecuado															75					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas Observables															75					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica															71					
4. Organización	Existe una organización lógica															75					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad															75					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de Investigación															72					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos															75					
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores															75					
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnostico															75					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación															75					

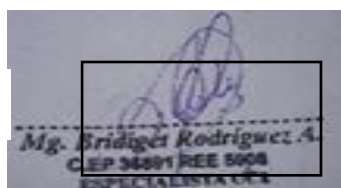
PROMEDIO DE VALORACIÓN

75

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombres y Apellidos	BRIDIGET EDITH RODRIGUEZ ANHUAMAN	DNI	18213392
Grado Académico	MAGISTER		
Mención	GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD		

Lugar y Fecha: 08/11/2021



CARTA DE PRESENTACION

Trujillo, noviembre del 2021.

Mg. CRUZADO DONATO TANIA GISSELA

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE
JUICIO DE EXPERTO

Presente. -

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la Escuela de profesional de Enfermería de la Universidad Particular Antenor Orrego; luego para manifestarle, que estoy desarrollando un trabajo de investigación titulado **Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud- El Molino, 2021**; por lo que conocedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del instrumento; de la presente investigación.

Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente.

Carmen Rosa Diaz Terrones.
DNI N.º 27152073.

ADJUNTO:

1. Instrumento de investigación.
2. Ficha de juicio de experto.

CUESTIONARIO: Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del +Centro de Salud- El Molino, 2021.

AUTOR: Diaz C. 2021.

INDICACIONES:

El presente cuestionario en la segunda parte evaluará el nivel de conocimiento y la tercera parte evaluará las prácticas de alimentación saludable de madres de niños preescolares.

INSTRUCCIONES:

Estimada participante a continuación tiene preguntas que debe leer detenidamente y encerrar en un círculo la respuesta que Ud. crea conveniente, tendrá un tiempo de 20 minutos para responder.

III.DATOS GENERALES:

De la madre:

- Edad.....
- Grado de instrucción:
- Educación primaria
- Educación secundaria.
- Educación superior
- Ocupación.....

Del niño:

- Sexo:
- Masculino.
- Femenino.
- Numero de hijo.....
- Edad.....

IV. INSTRUMENTO PARA EVALUAR CONOCIMIENTO.

1.- La lactancia Materna Exclusiva es hasta los:

- a. 4 meses de edad.
- b. 6 meses de edad.**
- c. 12 meses de edad.

2.- La alimentación complementaria de su hijo inicia a la edad de:

- a. 8 meses de edad
- b. 18 meses de edad.
- c. 6 meses de edad.**

3.- La alimentación complementaria del niño consiste en darle:

- a. Únicamente papillas.
- b. Introducción de papillas y leche materna.**
- c. Frutas y verduras a la media mañana y media tarde.

4.- En la alimentación del niño debe incluirse proteínas de preferencia de origen:

- a. Vegetal.
- b. Animal**
- c. darle complementos vitamínicos.

5.- A su niño debe darle de la olla familiar a la edad de:

- a. años.
- b. años**
- c. 1 año.

6.- La forma correcta en la que debe alimentar a su niño es:

- a. Darle los alimentos con mucho cariño y paciencia e integrarlo a la familia.
- b. Hablarle constantemente sin reprocharle alguna travesura.
- c. Las alternativas a y b son correctas.**

7.- El lugar apropiado en la que se debe alimentar el niño es:

- a. En su habitación y con sus juguetes.

b. En el comedor familiar y acompañado de los demás integrantes de la familia.

c. En el comedor con televisión prendida.

8.- Los alimentos que le brindan energía y le previenen de enfermedades no transmisibles en el futuro al niño son:

a. Leche y frutas

b. Tubérculos y cereales

c. Carnes y frutas

9.- Los alimentos que le ayudan al crecimiento al niño, ricos en proteínas y calcio son:

a. Carne de aves de corral, pescado y leche.

b. Tubérculos y legumbres.

c. Frutas, verduras y carne.

10.- Los alimentos principales que debe recibir el niño de 3 a 5 años es:

a. Leche y papillas

b. Desayuno, almuerzo y cena, más su refrigerio a la media mañana y tarde.

c. Frutas, mazamorra y jugos envasados.

III.- INSTRUMENTO DE PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

INSTRUCCIONES:

Estimada madre de familia, a continuación, hay preguntas para que usted marque la respuesta que Ud. crea correcta según su criterio, por lo que le sugiero lea detenidamente las alternativas.

PREGUNTA	SIEMPRE	AVECES	NUNCA	COMENTARIO DEL VALIDADOR
1.- Usted. ¿Durante los primeros seis meses de vida a su hijo (a), le dio otros alimentos aparte de la lactancia materna?				
2.- ¿A partir de los seis meses de edad Ud. Inició a darle alimentación complementaria a su hijo?				
3.- ¿Aparte de la alimentación complementaria Ud. continúa dándole lactancia materna a su hijo hasta que el niño lo desee?				
4.- ¿La cantidad del primer alimento que le dio a su hijo fué de dos a tres cucharadas?				
5.- ¿Las frutas y verduras los incorpora progresivamente en la dieta de su niño?				
6.- ¿En la preparación de los alimentos, el pescado lo incorpora a partir de los nueve meses de edad que tiene el niño?				
7.- ¿Cuándo le ofrece los alimentos a su niño, lo sienta en la mesa familiar y lo trata con cariño?				
8.- ¿A su hijo usted le da sus alimentos entre 4 a 5 veces al día hasta la edad de los dos años?				
9.- ¿A la media mañana y media tarde usted le brinda alimentos a su niño como: frutas, postres?				
10.- ¿A partir de los tres años de edad usted a su niño le da alimentos de la olla familiar?				

CARTA DE PRESENTACION

Trujillo, noviembre del 2021.

Mg. Noymi Ángeles Minaya.

Asunto: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE
JUICIO DE EXPERTO

Presente. -

Por la presente, reciba usted el saludo cordial y fraterno a nombre de la Escuela de Profesional de Enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego; luego para manifestarle, que estoy desarrollando el trabajo de investigación titulado **Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud- El Molino, 2021**; por lo que conoedores de su trayectoria profesional y estrecha vinculación en el campo de la investigación, le solicito su colaboración en emitir su JUICIO DE EXPERTO, para la validación del instrumento; de la presente investigación.

Agradeciéndole por anticipado su gentil colaboración como experto, me suscribo de usted.

Atentamente.

Carmen Rosa Diaz Terrones.
DNI N.º 27152073.

ADJUNTO:

1. Instrumento de investigación.
2. Ficha de juicio de experto.

CUESTIONARIO: Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del +Centro de Salud- El Molino, 2021.

AUTOR: Diaz C. 2021.

INDICACIONES:

El presente cuestionario en la segunda parte evaluará el nivel de conocimiento y la tercera parte evaluará las prácticas de alimentación saludable de madres de niños preescolares.

INSTRUCCIONES:

Estimada participante a continuación tiene preguntas que debe leer detenidamente y encerrar en un círculo la respuesta que Ud. crea conveniente, tendrá un tiempo de 20 minutos para responder.

I. DATOS GENERALES:

De la madre:

- Edad.....
- Grado de instrucción:
- Educación primaria
- Educación secundaria.
- Educación superior
- Ocupación.....

Del niño:

- Sexo:
- Masculino.
- Femenino.
- Numero de hijo.....
- Edad.....

II. INSTRUMENTO PARA EVALUAR CONOCIMIENTO.

1.- La lactancia Materna Exclusiva es hasta los:

- a. 4 meses de edad.
- b. 6 meses de edad.
- c. 12 meses de edad.

2.- La alimentación complementaria de su hijo inicia a la edad de:

- a. 8 meses de edad
- b. 18 meses de edad.
- c. 6 meses de edad.

3.- La alimentación complementaria del niño consiste en darle:

- a. Únicamente papillas.
- b. Introducción de papillas y leche materna.
- c. Frutas y verduras a la media mañana y media tarde.

4.- En la alimentación del niño debe incluirse proteínas de preferencia de origen:

- a. Vegetal.
- b. Animal
- c. darle complementos vitamínicos.

5.- A su niño debe darle de la olla familiar a la edad de:

- a. 2 años
- b. años
- c. 1 año.

6.- La forma correcta en la que debe alimentar a su niño es:

- a. Darle los alimentos con mucho cariño y paciencia e integrarlo a la familia.
- b. Hablarle constantemente sin reprocharle alguna travesura.
- c. Las alternativas a y b son correctas.

7.- El lugar apropiado en la que se debe alimentar el niño es:

- a. En su habitación y con sus juguetes.

- b. En el comedor familiar y acompañado de los demás integrantes de la familia.
- c. En el comedor con televisión prendida.

8.- Los alimentos que le brindan energía y le previenen de enfermedades no transmisibles en el futuro al niño son:

- a. Leche y frutas
- b. Tubérculos y cereales
- c. Carnes y frutas

9.- Los alimentos que le ayudan al crecimiento al niño, ricos en proteínas y calcio son:

- a. Carne de aves de corral, pescado y leche.
- b. Tubérculos y legumbres.
- c. Frutas, verduras y carne.

10.- Los alimentos principales que debe recibir el niño de 3 a 5 años es:

- a. Leche y papillas
- b. Desayuno, almuerzo y cena, más su refrigerio a la media mañana y tarde.
- c. Frutas, mazamorra y jugos envasados.

III.- INSTRUMENTO DE PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

INSTRUCCIONES:

Estimada madre de familia, a continuación, hay preguntas para que usted marque la respuesta que Ud. crea correcta según su criterio, por lo que le sugiero lea detenidamente las alternativas.

PREGUNTA	SIEMPRE	AVECES	NUNCA	COMENTARIO DELVALIDADOR
1.- Usted. ¿Durante los primeros seis meses de vida a su hijo (a), le dio otros alimentos aparte de la lactancia materna?				
2.- ¿A partir de los seis meses de edad Ud. Inició a darle alimentación complementaria a su hijo?				
3.- ¿Aparte de la alimentación complementaria Ud. continúa dándole lactancia materna a su hijo hasta que el niño lo desee?				Colocar tilde
4.- ¿La cantidad del primer alimento que le dio a su hijo fué de dos a tres cucharadas?				
5.- ¿Las frutas y verduras los incorpora progresivamente en la dieta de su niño?				
6.- ¿En la preparación de los alimentos, el pescado lo incorpora a partir de los nueve meses de edad que tiene el niño?				
7.- ¿Cuándo le ofrece los alimentos a su niño, lo sienta en la mesa familiar y lo trata con cariño?				
8.- ¿A su hijo usted le da sus alimentos entre 4 a 5 veces al día hasta la edad de los dos años?				
9.- ¿A la media mañana y media tarde usted le brinda alimentos a su niño como: frutas, postres?				
10.- ¿A partir de los tres años de edad usted a su niño le da alimentos de la olla familiar?				

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

FICHA DE VALIDACIÓN

INFORME DE OPINION DE JUICIO DE EXPERTO

DATOS GENERALES

Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en madres

1. **Título de la investigación:** de niños menores de cinco años del Centro de Salud- El Molino, 2021.

2. **Nombre de los instrumentos a motivo de Evaluación:**

Cuestionario

ASPECTOS DE VALIDACIÓN

D	CRITERIOS	MUY DEFICIENTE				DEFICIENTE				REGULAR				BUENA				MUY BUENO			
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. Claridad	Esta formulado con lenguaje adecuado															77					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas Observables															75					
3. Actualidad	Adecuado al avance de la ciencia pedagógica															76					
4. Organización	Existe una organización lógica															78					
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad															75					
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de Investigación															74					
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos															75					
8. Coherencia	Entre los índices, indicadores															79					
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnostico															75					
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación																			85	

PROMEDIO DE VALORACIÓN

77

OPINION DE APLICABILIDAD: a) Muy deficiente b) Deficiente c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombres y Apellidos	Noymi Amparo Angeles Minaya	DNI	18216888
Grado Académico	MAGISTER		
Mención	Gestion en los servicios de la salud.		



ANEXO 03

Confiabilidad con Alpha de Cronbach: conocimiento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,713	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
VAR00001	13,9333	6,495	,190	,716
VAR00002	14,0667	5,781	,446	,678
VAR00003	14,2667	5,638	,474	,673
VAR00004	14,1333	5,410	,594	,652
VAR00005	14,2000	6,743	,021	,747
VAR00006	14,2000	5,457	,557	,658
VAR00007	14,2000	5,743	,427	,681
VAR00008	14,2000	5,743	,427	,681
VAR00009	14,2000	5,743	,427	,681
VAR00010	14,2000	6,314	,187	,721

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	15	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad: prácticas de alimentación

Richard Kuderson (RK-20)	N de elementos
,796	10

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Richard Kuderson (RK-20) si el elemento se ha suprimido
VAR00001	21,2667	16,781	,387	,789
VAR00002	20,8667	16,552	,574	,768
VAR00003	21,1333	14,695	,683	,749
VAR00004	21,1333	16,981	,371	,790
VAR00005	20,8000	16,743	,535	,772
VAR00006	21,1333	14,695	,683	,749
VAR00007	20,8667	17,695	,343	,791
VAR00008	20,8000	15,743	,748	,750
VAR00009	20,8667	18,552	,132	,815
VAR00010	21,1333	16,838	,335	,797

22	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7
23	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8
24	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9
25	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	8
26	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	7
27	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
28	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
29	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7
30	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	6
31	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8
32	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	7
33	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9
34	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	7
35	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	7
36	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9
37	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	9
38	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	7

DATA PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Nro.	i_1	i_2	i_3	i_4	i_5	i_6	i_7	i_8	i_9	i_10	Total
1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	13
2	2	1	1	2	1	1	2	2	2	2	18
3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	19
4	1	2	2	1	2	2	2	2	2	1	20
5	2	2	2	2	2	1	2	1	2	1	17
6	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	15
7	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	17
8	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	18
9	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	16
10	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	17
11	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	18
12	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	18
13	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	17
14	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	28
15	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
16	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	16
17	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
18	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	19
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
20	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	19
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	20
22	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	17
23	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	18

24	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	17
25	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	15
26	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	16
27	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	18
28	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	14
29	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	18
30	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	18
31	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	16
32	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	16
33	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	19
34	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	18
35	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	18
36	2	2	1	2	2	2	2	1	2	1	17
37	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	17
38	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	18

Data características sociodemográficas de las madres de menores de 5 años.

EDAD						PROCEDENCIA		NUM DE HIJOS						
18 A 25	26 A 35	36 A MAS	PRIM COMPLT	SECUND COMPL	EDUC SUPER	NATURAL DE LA ZONA	SIERRA	1 HIJO	2 HIJOS	3HIJOS	4 HIJ	5 HIJOS	6 HIOS	
10	18	10	25	12	1	16	22	8	11	12	4	1	2	TOTAL

ANEXO 04

Resolución de Decanato de aprobación de proyecto



Trujillo, 10 de enero de 2021

Dra. Antonieta Tresierra de Venegas

Directora de la Escuela Profesional de Enfermería

Valga la oportunidad para expresarle nuestro cordial saludo y a la vez informarle que revisado el Proyecto de Tesis NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS, CENTRO DE SALUD EL MOLINO - CASCAS. 2021, cuya autoría corresponde a bachiller: DÍAZ TERRONES, CARMEN ROSA, informamos a Usted que dicho proyecto se encuentra en condiciones de ser ejecutado. Sin otro particular, hacemos propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente,

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Flor Emperatriz Cueva Loyola'.

Ms. Flor Emperatriz Cueva Loyola

Presidenta

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Clara Moreno Rodríguez'.

Ms. Clara Moreno Rodríguez

secretaria

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Antonieta Tresierra de Venegas'.

ANEXO N°05

Constancia de la institución y/o organización donde se ha desarrollado la propuesta de investigación



"AÑO DE LA FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

CONSTANCIA POR HABER REALIZADO TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

MEDIANTE EL PRESENTE SE EXPIDE LA CONSTANCIA a la Lic. En Enfermería Carmen Rosa Díaz Terrones con DNI 27152073 domiciliada en Av Capac Yupanqui Mz f LTE 14 Villa Huanchaco - Trujillo, por haber realizado el trabajo de investigación titulado, "NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE MENORES DE 5 AÑOS DE CENTRO DE SALUD EL MOLINO – CASCAS 2021" mediante dos instrumentos para la recolección de información, el primero "cuestionario para medir el nivel de conocimiento" y el segundo "cuestionario tipo Likert" para medir las prácticas de alimentación saludable en madres de menores de 5 años; cumpliendo con la realización de trabajo de investigación y obtención de resultados de dicho trabajo se expide la presente constancia para los fines que el interesado conenga.

Molino 15 de enero de 2022



ANEXO N°06

Constancia del asesor

CONSTANCIA DE ASESORA

|

Yo, Mg. Enf. Lucy Zenelia, Barrantes Cruz, docente de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Privada Antenor Orrego, por medio de la presente doy fe estar asesorando a la bachiller Diaz Terrones, Carmen Rosa identificada con ID 000083051 en su trabajo de investigación titulado "Relación del niños de 0-5 años del Centro de Salud El Molino, 2021"

Comprometiéndome hacerlo hasta la sustentación del mismo.

Trujillo

Noviembre del 2021.



Mg. Enf. Lucy Zenelia, Barrantes Cruz.

ASESORA DE TESIS.

ANEXO 07

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS





