



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 2 A 5 AÑOS DE EDAD Y LOS
CONOCIMIENTOS NUTRICIONALES DE LAS MADRES QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD CESAR VALLEJO EN EL DISTRITO DE VILLA MARÍA DEL TRIUNFO”**

**TÍTULO DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y
DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

Lic. VILA IBARRA, ALEJANDRA

ASESOR:

Dra. GONZALES SALDAÑA, SUSAN HAYDEE

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA: Este trabajo va para Dios, mis padres y para todos los que me apoyaron en el camino y confiaron en mi dedicación.

AGRADECIMIENTOS

A todos los profesores que me han apoyado en el camino con todos los conocimientos necesarios.

A mi asesora quien se ha esforzado por ayudarme y encaminar mi proyecto.

A todos los profesionales que me han ayudado a la consolidación de mi Proyecto.

ASESOR: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña.

Presidente : Dra. Maria Hilda Cardenas De Fernandez

Secretario : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

Vocal : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

Resumen

Introducción: Desnutrición infantil, problema de salud pública que ocasiona el inadecuado desarrollo y crecimiento de este grupo etario al punto de ser irreversible si no se toman las medidas correctivas a tiempo, además que ocasionan repercusiones futuras en la sociedad, por ello los más afectados son los países subdesarrollados, los cuales llevan años con una prevalencia alta de desnutrición. Entre una de las causas principales está el desconocimiento de padres sobre una adecuada alimentación. **Objetivo** Determinar si existe asociación entre el estado nutricional de niños de 2 a 5 años de edad y los conocimientos nutricionales de las madres que acuden al Puesto de Salud Cesar Vallejo, 2019 en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima – Perú 2019. **Metodología:** La investigación expuesta es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación correlacional de corte transversal analítico. La muestra estará conformada por 64 madres de niños de 2 a 5 años, obtenida a través de la fórmula de muestreo aleatorio simple de proporción muestral, con una confiabilidad muestral de 95% y un error relativo muestral de 5%. La técnica de recolección de datos es la encuesta y el instrumento es el cuestionario (con validez por juicio de expertos realizado por la UPC).

Palabras Clave: alimentación, desnutrición, conocimiento, padres.

ABSTRACT

Introduction: Child malnutrition is an intervening issue in the development and growth of this population, which affects more underdeveloped countries; one of the causes of that is the ignorance of parents about proper nutrition. **Objective:** To determine if there is an association between the nutritional status of children 2 to 5 years of age and the nutritional knowledge of mothers who attend the Cesar Vallejo Health Post, 2019 in the district of Villa María del Triunfo, Lima - Peru 2019. **Methodology:** The study design is quantitative and cross-sectional analytical. The sample will be made up of 64 mothers of children from 2 to 5 years old, obtained through the simple random sampling formula of sample proportion, with a sample reliability of 95% and a relative sample error of 5%. Our data collection technique in this research work is the survey and the instrument is the questionnaire (valid by expert judgment carried out by the UPC).

Keywords: feeding, malnutrition, parents, developed

Índice general

Índice general.....	8
Índice de Anexos.....	9
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MATERIALES Y METODOS	9
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	19
IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO	20
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	21
ANEXOS	24

Índice de Anexos

Anexo A. Operacionalización de variables	20
Anexo B. Instrumentos de recolección de datos	23
Anexo C. Consentimiento informado	30

I. INTRODUCCIÓN

Desnutrición infantil, problema de salud pública que ocasiona el inadecuado desarrollo y crecimiento de este grupo etario al punto de ser irreversible si no se toman las medidas correctivas a tiempo, además que ocasionan repercusiones futuras en la sociedad, por ello los más afectados son los países subdesarrollados, los cuales llevan años con una prevalencia alta de desnutrición. Entre una de las causas principales esta el desconocimiento de padres sobre una adecuada alimentación. La desnutrición incluye tres conceptos: la emaciación que es cuando el peso es insuficiente para la talla, el retraso en el crecimiento que es cuando la talla es insuficiente para la edad y la insuficiencia ponderal cuando el peso es insuficiente para la edad. (1) Ello se da cuando existe carencia de micronutrientes (falta de vitaminas o minerales importantes) desde las primeras etapas de vida. (1,2) Para la UNICEF (United Nations Children's Fund), la desnutrición en los niños y niñas dentro de los cinco años tiene una gran importancia, ya que repercute en la edad adulta, llegando a afectar el desarrollo de las capacidades, además de tener consecuencias económicas, sociales y como se ha descrito dentro de la salud. La desnutrición conjuntamente con la anemia son problemas graves en la salud pública, especialmente en los países subdesarrollados, ya que sus consecuencias son graves, duraderas y generacionales, afectando tanto a la familia como a la sociedad. (3)

Alrededor del 13% de habitantes en el mundo viven en desnutrición. En el informe SOFI (El estado de la alimentación y la nutrición en el mundo 2019), nos refiere que en América Latina y el Caribe, 4.8 millones de niños tenían retardo en la talla, pero solo tienen una prevalencia de 1.3% en desnutrición aguda. En cuanto a la desnutrición crónica data que afecta a cerca de 53 millones de personas, de las cuales 9 millones son niños menores de 5 años. En América Latina, la prevalencia más alta de niños con desnutrición crónica es Guatemala con un 49%. (10) En el Perú aproximadamente el 27 % de sus habitantes pertenecen a la etapa de la infancia, lo que asciende aproximadamente a 8 millones, de los cuales el 25 % se encuentra con desnutrición, cifra que se ha mantenido por un periodo de 10 años. (4)

En el Perú según ENDES 2018, se tiene una cantidad de 16 regiones vulnerables a la desnutrición crónica, principalmente en Loreto con un 3,8 %. En cuanto a los departamentos del Perú tenemos 10 departamentos afectados, donde el principal es Amazonas con un 3,3 %. También tenemos que en la población de niños menores de cinco años, la tasa más alta de desnutrición es Huancavelica con un 31,2%. El problema que acentúa la desnutrición es la anemia, la cual según ENDES 2018, afecta al 43.5% de las niños y niños de 6 a 35 meses de edad. (4,5) En los últimos 5 años disminuyó en 2.9 puntos porcentuales. En el área rural fue de 50.9% y en el área urbana 40.9%. También se observa que la anemia afecta a la mitad de niños y niñas de quintil inferior (53.6%), así como a niños y niñas cuyas madres tenían un nivel de educación primaria o menor (51.9%). Según el tipo de anemia; en el último año. Un dato relevante también es que, según el tipo de anemia, la anemia leve disminuyó de 27.8% a 27.5%, la anemia moderada aumento de 15.5 a 15.8 y la severa paso de 0.4% a 0.2%. (6)

En el Puesto de Salud Cesar Vallejo se pudo observar que los niños que asisten al consultorio de Control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), muestran características de niños malnutridos por exceso y por defecto, lo cual pudo confirmarse a través de la evaluación de su estado nutricional (medidas antropométricas: peso/talla, talla/edad). No se tiene un diagnóstico sobre el nivel de información que tienen las madres sobre las alteraciones del estado nutricional y como esto repercute en el crecimiento y desarrollo del niño. (7)

El trabajo de investigación de Herrera y Morales del 2014, afirma que la prevalencia de la desnutrición crónica fue muy similares a los resultados del ENDES 2011, y hace hincapié en continuar investigando la relación de estas variables, por lo que nos basamos en esa premisa y los problemas encontrados en el establecimiento de salud para realizar esta investigación y utilizar los instrumentos de Herrera y Morales. (8,9)

Dentro del marco teórico tenemos como definición que el estado nutricional es la situación de salud de una persona que presenta como resultado del equilibrio entre la ingesta de alimentos y su utilización por parte del organismo, donde uno de los problemas es la desnutrición, definida como un estado patológico que afecta a todos los órganos y sistemas del cuerpo, la cual tiene diferentes grados que producen signos y síntomas desde leves a muy graves, la cual es causada por la incorporación y asimilación deficiente de nutrientes a las células del organismo. Para valorar el estado nutricional utilizamos la antropometría, la cual se evalúa mediante indicadores la composición corporal y de acuerdo al resultado obtenido se predice el daño clínico. Las medidas antropométricas a utilizar en la investigación son: peso para la edad, talla para la edad, IMC y puntaje Z, este último fue sugerido por la Organización Mundial de la Salud (OMS). Esta primera variable se relacionará con el nivel de conocimientos de las madres y para la discusión se utilizará la base teórica de Kathryn E. Barnard, quien maneja el modelo de interacción para la evaluación de la salud infantil (1983), se escogió dicha teoría ya que en ella afirma que existe modificación de las características individuales del cuidador y el niño para poder cubrir las necesidades del sistema. Ella también considera de suma importancia, que todos los que son parte del sistema pueden modificar sus conductas y características llegando a la adaptación. (26)

Herrera, D. Oliva, José, 2012, en su investigación “Conocimientos nutricionales de la madre y estado nutricional infantil en el distrito de San Juan de Miraflores en la ciudad de Lima”, Lima – Perú, llega a la siguiente conclusión: Dentro de los resultados llegan a la conclusión que los conocimientos nutricionales son un factor protector contra la desnutrición crónica según la población en estudio. (17)

López, R. Becerra K. Russian O, 2015, en su investigación “Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de progenitores sobre alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares, Caracas 2015”, llega a la siguiente conclusión: no es directamente proporcional el conocimiento de nutrición infantil y las prácticas en la preparación de alimentos nutritivos. (19)

Castro, K, 2016, en su investigación “Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S SJ.M 2015.”, Lima – Perú, llegó a la siguiente conclusión: el nivel de conocimiento de las madres en su mayoría es bajo. Si existe relación entre el nivel de conocimiento y el estado nutricional de sus niños menores de dos años. (20)

Tasayco A., 2016 en su investigación “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres relacionadas al estado nutricional en niños menores de 1 año Centro de Condorillo, 2016”, Chíncha - Perú, llega a la siguiente conclusión: El conocimiento de las madres con niños menores de un año respecto a la alimentación complementaria es bajo, mientras que los indicadores del estado nutricional de los niños y niñas es en su mayoría regular. (21)

Cartuche E, 2017 en su investigación “Estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años de la escuela 18 de noviembre de la ciudad de Loja”, 2017, Loja Ecuador, llega a la siguiente conclusión: No se identificó un estado nutricional con desnutrición, lo que se observó fue de manera discreta sobrepeso y obesidad dentro de las alteraciones nutricionales. (22)

Sierra M. Holguin C. Mera A. Delgado M. “Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: Revisión narrativa” 2017, se encontró en la revisión narrativa de los estudios de Latinoamérica, que en la mayoría de ellos existe un nivel de conocimiento intermedio sobre alimentación complementaria. (23)

Chacchi, Z, y col., 2018 en su investigación "Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en preescolares de la Institución Educativa Integrada N° 320 Señor de los Milagros, 2018", Rímac – Perú, llega a la siguiente conclusión: se encontró un estado nutricional normal en la mayoría de preescolares en cuanto a los indicadores de la OMS; pero se evidencia una cantidad reducida de niños con desnutrición crónica y obesidad. (24)

Esta investigación es de suma importancia ya que ayudarían a certificar la constante del problema que nos aqueja durante años, así disminuiríamos la desnutrición y la anemia, se ha observado que realizando proyectos de mejora se obtienen resultados, como lo podemos ver en la ENDES 2018, donde la desnutrición crónica disminuyó 0.7 puntos porcentuales en dicho año y en los últimos 5 años en 5.3 puntos porcentuales. Así también tenemos que la prevalencia según el estándar de la OMS es mayor en el área rural (25.7%) que en el área urbana (7.3%). Así mismo se encontró que el mayor índice de desnutrición en los niños y niñas con madres con nivel educativo primario o menor nivel (25.6 %). (11) Por ello dicho estudio es justificable y necesario abordarse. Dentro de los objetivos del milenio la desnutrición y la anemia se colocaban en un lugar muy importante y ahora en los Objetivos de desarrollo sostenible tenemos metas muy altas que cumplir para el 2030. (3,12) El presente proyecto de investigación tiene valor práctico, ya que sus resultados podrán ser discutidos con los profesionales del establecimiento a intervenir, así como también la DIRIS Lima Sur. Teniendo más información se logrará orientar el trabajo de forma más eficiente y significativa. Los beneficiados en el estudio serán los menores de cinco años, así como las familias del estudio. En lo metodológico, este estudio logra realizar un seguimiento a la investigación de Herrera y Morales, así como también utilizar el instrumento en otra población, lo cual servirá de guía para posteriores investigaciones. (13,14)

Determinar si existe asociación entre el estado nutricional de niños de 2 a 5 años de edad y los conocimientos nutricionales de las madres que acuden al Puesto de Salud Cesar Vallejo, 2019 en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima – Perú 2019.

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La investigación expuesta es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación correlacional de corte transversal analítico. (25)

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

La población está constituida por 119 madres de niños de 2 a 5 años, quienes se atienden en el Puesto de Salud Cesar Vallejo.

La muestra estará conformada por 64 madres de niños de 2 a 5 años, obtenida a través de la fórmula de muestreo aleatorio simple de proporción muestral, con una confiabilidad muestral de 95% y un error relativo muestral de 5%. Fue determinada de forma estratificada para su mejor aleatorización:

$$n = \frac{(z)^2 p \times q \times N}{(\varepsilon)^2 (N - 1) + (z)^2 \times p \times q} = \frac{(1.96)^2 (0.9)(0.1)(119)}{(0.05)^2 (119 - 1) + (1.96)^2 \times 0.9 \times 0.1}$$
$$= \frac{41,14}{0,64} = 64,2 \cong 64$$

DONDE:

n= Población muestra en el estudio (n= 64)

Z=Coeficiente de confiabilidad al 95%, es igual a 1.96

P = Probabilidad de que el evento ocurra (0.9)

Q = Probabilidad de que el evento no ocurra (0.1)

N= Tamaño de la población o universo muestral (119)

ε = Máximo error permisible en la investigación e=0.05

2.3 VARIABLES

Este proyecto de investigación presenta dos variables:

La variable dependiente: Estado nutricional, variable cualitativa según su naturaleza y de escala nominal.

- Definición conceptual: Estado del organismo que relaciona las necesidades nutritivas con la ingesta y absorción de los nutrientes.
- Definición operacional: Se establecerá las categorías de Normal o Desnutrición crónica, ello dependerá de los resultados de la evaluación con las tablas brindadas por la Organización Mundial de la Salud.

La variable independiente: Conocimientos nutricionales, variable cuantitativa según su naturaleza es una variable cuantitativa, y su escala de medición es la ordinal.

- Definición conceptual: es la capacidad de la persona para comprender por medio de la razón las cosas Son los saberes previos de la madre sobre nutrición en los niños y niñas.
- Definición operacional: Se caracterizará en alto y bajo y será obtenido mediante cuestionario. (17)

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para el proyecto de investigación se utilizará como técnica la encuesta, donde el instrumento será un cuestionario sobre los conocimientos que se les aplicará a las madres.

El cuestionario se encuentra con validez por juicio de expertos, fue extraído de la tesis de Morales y Herrera de la UPC 2012: Los expertos que evaluaron el instrumento fueron: Médico con Magister en Salud Pública; Claudio F. Lanata de las Casas; Nutricionista con Magister en metabolismo humano Hilary M. Creed Kanashiro; y la Nutricionista con Magister en nutrición y dietética Jeannette Novoa. El cuestionario quedó con 15 ítems (alpha de Cronbach = 0.76). (17).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Primero se realizarán las coordinaciones pertinentes hacia las autoridades para poder investigar en el puesto de salud. Se tramitará la carta de presentación para poder ir con documentos al puesto de salud.

2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Los datos serán recolectados al aplicar el cuestionario a las madres, el cual será puesto en práctica por la investigadora previa cita por la tarde con un tiempo de 20 minutos.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis de datos se empleará la estadística descriptiva, lo que permitirá descubrir las características de cada una de las variables (el conocimiento y el estado nutricional) teniendo como técnica la media aritmética, moda, mediana; así mismo se utilizará la estadística inferencial que permitirá inferir el comportamiento de las variables (el conocimiento y el estado nutricional) las cuales serán procesadas utilizando el software del programa, SPSS versión. Para el análisis entre las variables se utilizará la prueba de χ^2 .

Finalmente se presentarán los resultados en tablas simples, de doble entrada y gráficos de barras compuestas.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

La participación en esta investigación no generará ningún inconveniente y se mantendrá la privacidad y confidencialidad de las participantes. Los principios bioéticos serán los siguientes:

- **Principio de autonomía;** se respetará las decisiones y respuestas que brinden las madres.
- **Principio de no maleficencia;** se explicará el objetivo y los beneficios que tendrán los sujetos en estudio y la importancia de su participación,
- **Principio de justicia;** se brindará un trato adecuado e igualitario a todos los participantes, no se discriminará y no habrá preferencias.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																			
	MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X	X																
Búsqueda bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					X	X	X	X	X	X	X	X								
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación							X	X	X	X	X	X	X	X						
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la de la investigación													X	X	X	X	X			
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación													X	X	X	X	X			
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo													X	X	X	X	X			
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos															X	X	X			
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos																X	X	X		
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información																	X	X	X	X
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																	X	X	X	
Elaboración de los anexos																		X	X	
Aprobación del proyecto																				

IV. RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2020				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	s/.
Equipos					
1 laptop	1000				1000
USB	30				30
Útiles de escritorio					
Lapiceros	3				3
Hojas bond A4		10			10
Material Bibliográfico					
Libros	50	40		10	100
Fotocopias	30	10		10	50
Impresiones	10	0		0	10
Internet	100	100	100	100	400
Otros					
Movilidad	20				20
Alimentos	10	10			20
Llamadas	40	40			80
Recursos Humanos					
Digitadora					0
Imprevistos*		100			100
TOTAL	1293	310	100	120	1823

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. United Nations Children Foundation. Desnutrición infantil en América Latina y el Caribe. Desafíos: Boletín de la infancia y la adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del milenio. 2006
2. Naciones Unidas. Objetivos de desarrollo del milenio informe de 2015. Naciones Unidas. 2015.
3. Naciones Unidas. Objetivos del desarrollo sostenible. Cumbre de Desarrollo Sostenible 2015: Naciones Unidas; 2019.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nota de prensa N°017-01 febrero 2019. Desnutrición crónica afecto al 12,2% de la población menos de cinco años de edad en el año 2018. Centro de investigación y desarrollo. Lima-Perú; 2019.
5. Instituto nacional de estadística e informática. Perú: resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar- ENDES continua 2018. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2019.
6. INEI. Análisis de los factores subyacentes asociados a la desnutrición crónica infantil en el Perú. Centro de investigación y desarrollo. Lima-Perú; 2018.
7. MINSA. Norma Técnica de Salud para el Control, crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años. Lima: Ministerio de Salud del Perú; 2011. Disponible en: http://www.unicef.org/peru/spanish/norma_cred.pdf
8. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Lineamientos Estratégicos para la Erradicación de la Desnutrición Crónica Infantil en América Latina y el Caribe. Nueva York; 2008.
9. Organización Mundial de Salud. Reducción de la mortalidad en la niñez. Ginebra-Suiza: OMS; 2017
10. FAO. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y

el caribe. 2013.

11. Calanche Morales JB., Hernandez JG. Seguridad alimentaria en Venezuela: Vulnerabilidad y riesgo durante los años 1998-2013. 2015.
12. United Nations Children Foundation. Desnutrición infantil en américa latina y el caribe. Boletín de la infancia y la adolescencia sobre el avance de los objetivos de desarrollo del milenio. 2006.
13. Herrera garrido AC. Desnutrición crónica: estudio de las características, conocimientos y aptitudes de la madre sobre nutrición infantil. UNMSM
14. Criado Martin. El conocimiento nutricional apenas altera las prácticas de alimentación: el caso de las madres de clases populares de Andalucía. Rev. Esp. salud pública 2007; 81: 519-528.
15. INEI. Análisis de los factores subyacentes asociados a la desnutrición crónica infantil en el Perú. Centro de Investigación y Desarrollo. 2007.
16. Londoño Franco A, Mejía López S. Factores de riesgo para malnutrición relacionados con conocimientos y prácticas de alimentación en preescolares de estrato bajo en Calarcá. 2006-2007. Rev., Bogotá. 2008.
17. Herrera, D. Morales, J. “Conocimientos nutricionales de la madre y estado nutricional infantil en el distrito de san Juan de Miraflores en la ciudad de Lima”, Lima – Perú.2012.
18. Poma Santos JC. Prácticas alimentarias de las madres relacionadas con el estado nutricional de preescolares en el puesto de salud – Huacra puquio- 2014. Huancayo-Perú: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2014.
19. Asociación entre nivel de conocimiento y prácticas de progenitores sobre alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares, caracas 2015 Karina M. Becerra A; Oriana Russián, Rubén López.
20. Castro, K, 2016, en su investigación “Conocimientos sobre alimentación

complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S SJ.M 2015.”, Lima – Perú

21. Tasayco a., 2016 en su investigación “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres relacionadas al estado nutricional en niños menores de 1 año Centro de Condorillo, 2016”, Chincha – Perú..
22. Cartuche E, 2017 en su investigación “estado nutricional y desarrollo psicomotor en niños de 3 a 5 años de la escuela 18 de noviembre de la ciudad de Loja”, 2017, Loja Ecuador.
23. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: Revisión narrativa. Marco fidel Sierra Zúñiga, Claudia Holguín, Andry Mera Mamián, Mario Delgado - Noguera Lima 2017.
24. Chacchi, Z, y col., Relación entre el estado nutricional y el desarrollo psicomotor en preescolares de la institución educativa integrada N° 320 señor de los milagros, 2018, Rímac – Perú. 2018
25. Hernández Sampieri R., Fernández Collado C., Baptista Lucio M. Metodología de la Investigación. 6ª ed. México: McGraw-Hill; 2014
26. Raile Alligood M. Modelos y teorías en enfermería. 9ª ed. Elsevier; 2018

ANEXOS

Anexo A. Operacionalización de la variable o variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
TÍTULO: Estado nutricional de niños de 2 a 5 años de edad y los conocimientos nutricionales de las madres que acuden al puesto de salud cesar vallejo								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Estado nutricional	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa	Condición del organismo que resulta de la relación entre las necesidades nutritivas individuales y la ingesta, absorción y utilización de los nutrientes contenidos en los alimentos.	Se establecerá las categorías de Normal o Desnutrición crónica, ello dependerá de los resultados de la evaluación con las tablas brindadas por la Organización Mundial de la Salud.	Datos generales del niño o niña	Edad, sexo, estatura.	3	Normal Desnutrición crónica	Estandarizado por las tablas de la OMS.
	Escala de medición: Nominal			Tabla T/E para niños	T/E OMS	1		
				Tabla T/E para niñas	T/E OMS	1		

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2

TÍTULO: Estado nutricional de niños de 2 a 5 años de edad y los conocimientos nutricionales de las madres que acuden al puesto de salud cesar vallejo

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimientos nutricionales de la Madre	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	Es la capacidad de la persona para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas. Son los saberes previos de la madre sobre nutrición en los niños y niñas.	Se caracterizará en alto y bajo y será obtenido mediante cuestionario.	Datos generales	Edad, estado civil, grado de instrucción, situación laboral, número de hijos, responsable del niño o niña, quien brinda alimentos a los niños, acudir a charlas nutricionales.	8	ALTO NIVEL DE CONOCIMIENTO BAJO NIVEL DE CONOCIMIENTO	01-09 PUNTOS BAJO CONOCIMIENTO 10-15 PUNTOS ALTO CONOCIMIENTO
				Manejo de alimentos	Los alimentos cocinados versus guardados.	1		
				Manejo de alimentos	Tiempo de duración de la vitamina C.	1		
				Manejo de alimentos	Cantidad de comida en niño sano versus niño enfermo.	1		
				Manejo de alimentos	Importancia de los aceites.	1		
				Medidas de higiene	Limpieza de los utensilios.	1		
				Medidas de higiene	Tipo de detergente o jabón a utilizar para la limpieza.	1		
				Medidas de higiene	Contaminación del agua.	1		
				Importancia de los alimentos	Importancia entre las menestras y carnes en absorción del hierro.	1		
				Importancia de los alimentos	El aceite versus absorción de las vitaminas.	1		
				Alimentación, salud y enfermedad	Higiene versus enfermedades.	1		

			Alimentación, salud y enfermedad	Cantidad de sal en la alimentación	1
			Alimentación, salud y enfermedad	Las vitaminas y minerales versus enfermedades.	1
			Consistencia de los alimentos	Consistencia de los alimentos versus edad.	1
			Cantidad de los alimentos	Cantidad versus calidad de los alimentos.	1
			Alimentación, salud y enfermedad	Proceso de descontaminación de las verduras crudas.	1

Anexo B. Instrumentos

CUESTIONARIO (17)

ENCUESTADO

Nombre _____

Apellido _____

Edad _____

Sexo

Masculino

Femenino

Profesión _____

Estado Civil

Soltero

Casado

Viudo

Divorciado

Concubinato

Otro

Religión

Católica

Evangélica

Protestante

Adventista

Espiritista

Diferente

¿Tiene hijos?

Sí

No

¿Cuántos hijos tiene?

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

¿Cuántos hijos comen?

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Preguntas	Verdadero	Falso
Los alimentos cocinados deben comerse inmediatamente para que no se malogren. Si va a comer algo ya guardado, hay que hervirlo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La vitamina C de los jugos cítricos disminuye con el tiempo de preparación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El niño enfermo debe comer menos que un niño sano, ya que está delicado del estómago.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los aceites dan energía al niño o niña y ayudan a formar su cerebro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Los utensilios (tenedores, cuchillos, cucharas) no siempre tienen que estar limpios, basta con taparlos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Podemos usar cualquier detergente o jabón para lavarnos las manos, de todas formas, matan los microbios.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El agua hervida o clorada se puede contaminar incluso si la tapas bien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cuando no hay carne, puedo alimentar con menestras a mi hijo porque también tienen hierro.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
El aceite disminuye la absorción de las vitaminas A, D, E y K que el cuerpo necesita para crecer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enfermedades como la gripe y la hepatitis pueden evitarse con un buen lavado de manos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Agregarles demasiada sal a los alimentos puede llevar a problemas de la presión en los niños.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las vitaminas y minerales ayudan a desarrollar las defensas del organismo contra las enfermedades, y pueden encontrarse en frutas, verduras y muchos otros alimentos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A partir del año el niño o niña debe comer alimentos de consistencia normal, como la de los adultos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Todos los niños de la misma edad deben comer la misma cantidad. Es bueno darles suficiente comida para que se llenen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Las verduras se pueden comer crudas siempre que se remojen primero para remover rastros de materia que puedan tener.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FICHA DE NIÑOS Y PUNTAJE

FICHA NIÑOS

EDAD: _____

SEXO

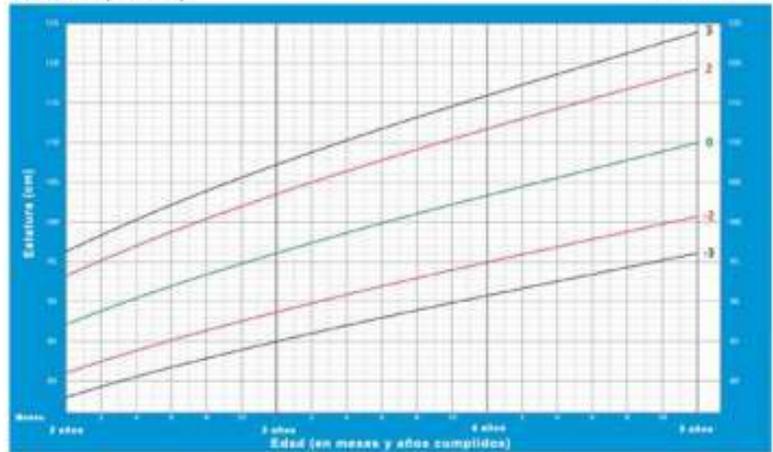
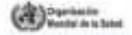
F	M
---	---

ESTATURA: _____

DIAGNÓSTICO: _____

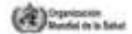
Estatura para la edad Niños

Puntuación Z (2 a 5 años)



Estatura para la edad Niñas

Puntuación Z (2 a 5 años)



Anexo C. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Instituciones: Universidad Winner
Investigadora: Alejandra Vila Ibarra

Título: Estado nutricional de niños de 2 a 5 años de edad y los conocimientos nutricionales de las madres que acuden al puesto de salud cesar vallejo en el distrito de villa maría del triunfo

Objetivo: Determinar si existe asociación entre el estado nutricional de niños de 2 a 5 años de edad y los conocimientos nutricionales de las madres que acuden al Puesto de Salud Cesar Vallejo, 2019 en el distrito de Villa María del Triunfo, Lima – Perú 2019.

Procedimientos: Al aceptar su participación, Usted tendrá que:

1. Responder un cuestionario.
2. Apoyar en la toma de las medidas de su menor.

Confidencialidad: La información será anónima.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio.

Participante

Fecha:

Investigadora