



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA**

Tesis

“Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023”

**Para optar el Título Profesional de
Licenciada en Enfermería**

Autora: Ríos Ruiz, Lexi

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0003-1978-6042>

Asesora: Dra. Cárdenas de Fernández María Hilda

Código Orcid: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

**Línea de Investigación
Salud y Bienestar**

**Lima, Perú
2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **RIOS RUIZ LEXI** egresado de la Facultad deCiencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS DE UN CENTRO DE SALUD DE IQUITOS- 2023**"....." Asesorado por el docente: Cárdenas de Fernández, María Hilda DNI ... 114238186 <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585> tiene un Índice de similitud de ...20 (veinte) % con oid:14912:287118688 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor 1

RIOS RUIZ LEXI Nombres y apellidos del Egresado
DNI: __44243997

.....
Firma de autor 2



.....
Firma

Cárdenas de Fernández, María Hilda
DNI: ...114238186

Lima, ...16 de.....noviembre..... de.....2023.....

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía en todo momento, a mis padres Benita y Wagner quienes me apoyaron en el proceso de mi formación académica. A mi hijo Kadhira por su gran amor, ser mi inspiración y motivo para superarme cada día y lograr mis metas. A Max y Hermana Allison por el apoyo que me brindaron para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados y verme realizado como profesional.

AGRADECIMIENTO.

Agradecer a Dios por bendecirnos la vida, ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y de debilidad. Agradezco a Max, por ser la mejor motivación para seguir creciendo profesionalmente y el apoyo incondicional como sostén de nuestra familia.

De igual manera agradecer a mi asesora la Dra. Maria Hilda Cárdenas de Fernández por la enseñanza de sus valiosos conocimientos hicieron que pueda crecer día a día como profesional, gracias por su paciencia, dedicación y apoyo incondicional.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1. Objetivo general	6
1.3.2. Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación	7
1.4.1. Teórica	7
1.4.2. Metodológica	8
1.4.3. Práctica	8
1.5. Limitaciones de la investigación	8
 CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO	 9
2.1. Antecedentes de la investigación	9
2.2. Bases teóricas	16
2.3. Formulación de hipótesis	26
2.3.1. Hipótesis general	26

2.3.2 Hipótesis específicas	26
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA	28
3.1. Método de investigación	28
3.2. Enfoque investigativo	28
3.3. Tipo de investigación	28
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variables y Operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1. Técnica	33
3.7.2. Descripción	33
3.7.3. Validación	34
3.7.4. Confiabilidad	35
3.8. Procesamiento y análisis de datos	36
3.9. Aspectos éticos	38
CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1 Resultados	39
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	39
4.1.2. Prueba de hipótesis	53
4.1.3. Discusión de resultados	58
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	61
5.1 Conclusiones	61
5.2 Recomendaciones	62
REFERENCIAS	63
ANEXOS	77
Anexo 1: Matriz de consistencia	
Anexo 2: Instrumento	

Anexo 3: Validez del instrumento

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Anexo 5: Formato de consentimiento informado

Anexo 6: Carta para la recolección de los datos

Resumen

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

Metodología: Se enfocó en el estudio cuantitativo, aplicado, no experimental, correlacional, de corte transversal; La población para este estudio es limitada ya que son 80 madres de niños menores de 5 años del centro de salud en estudio, será censal ya que involucrará a toda la población. **Resultados.** Existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 26.3%. El conocimiento en su dimensión generalidades con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 17.5%. El conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 18.8%. El conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 21.3%.

Palabras claves: Conocimiento, estado nutricional, niños menores de 5 años.

Abstract

Objective: To determine the relationship between the knowledge of mothers about food and the nutritional status of children under 5 years of age at a Health Center in Iquitos-2023. Methodology: It focused on the quantitative, applied, non-experimental, correlational study. cross section; The population for this study is limited since there are 80 mothers of children under 5 years of age from the health center under study, it will be census since it will involve the entire population. Results. There is regular knowledge with normal weight in nutritional status in 26.3%. Knowledge in its general dimension with nutritional status, there is regular knowledge with normal weight in nutritional status in 17.5%. The knowledge in its dimension necessary vitamins for the organism with the nutritional state, there is regular knowledge with low weight in the nutritional state in 18.8%. The knowledge in its dimension necessary vitamins for the organism with the nutritional state, there is regular knowledge with low weight in the nutritional state in 21.3%.

Keywords: Knowledge, nutritional status, children under 5 years of age.

Introducción

El estado nutricional es el estado de una persona en relación con la ingesta de alimentos y la condición física. El correcto estado nutricional de los juveniles depende de muchos factores y hábitos alimentarios, por lo que un adecuado seguimiento mediante indicadores nutricionales es fundamental para asegurar que los juveniles reciben los nutrientes necesarios para prevenir enfermedades relacionadas. la ingesta de alimentos. Por lo tanto, es importante medir el conocimiento de la madre sobre la nutrición infantil, ya que ella es la responsable de proporcionar los alimentos y todas las necesidades nutricionales del niño.

El trabajo se divide en 5 capítulos.

La primera parte describe la pregunta (general y específica), los objetivos (general y específico), la justificación y las limitaciones; la segunda parte: justificación, fundamento teórico y supuestos del estudio; la tercera parte describe la metodología utilizada, organizada por método, enfoque, tipos, diseño, poblaciones y muestras. la sección IV es presentación de resultados, comparación de hipótesis y discusión de resultados; la quinta y última sección detalla las conclusiones y recomendaciones, seguida de una lista de referencias y un apéndice de este documento.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

El estado nutricional es el estado físico de una persona resultante del equilibrio entre sus necesidades, la ingesta de nutrientes y el gasto energético alimentario. Puede ser influenciado por varios factores tales como: educación, finanzas, hábitos alimenticios, conocimiento de los alimentos, uso de los alimentos por parte del cuerpo, etc. (1) Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), la nutrición es fundamental para prevenir factores de riesgo relacionados con la alimentación, como el sobrepeso, la obesidad o la desnutrición. Por lo tanto, esto destaca la importancia de comer alimentos ricos en nutrientes para un crecimiento y desarrollo óptimos en los niños. (2) Una dieta saludable significa brindar a los jóvenes los nutrientes que necesitan para que sus cuerpos funcionen correctamente, se mantengan saludables y reduzcan el riesgo de enfermedades, y aseguren un desarrollo y crecimiento adecuados. (3)

Durante los primeros seis meses de vida, el mejor alimento que puedes ofrecerle a tu bebé es la lactancia materna exclusiva, ya que le aportará los nutrientes que necesita. Según la Organización Mundial de la Salud, la lactancia materna a largo plazo puede reducir el riesgo de sobrepeso y obesidad en los niños y puede combatir enfermedades crónicas asociadas con un estado nutricional deficiente. (4)

Cuando la leche materna ya no puede cubrir las necesidades nutricionales del bebé, se agregan alimentos complementarios, generalmente entre los 6 y los 8 meses de edad. Tenga mucho cuidado en esta etapa, ya que no comer lo suficiente puede provocar desnutrición. La alimentación complementaria debe iniciarse en el momento adecuado y los alimentos

proporcionados deben prepararse y administrarse en condiciones seguras. Si los padres están mal informados sobre la introducción de alimentos complementarios, se pueden producir malos hábitos alimentarios que, en última instancia, conducirán a ingesta insuficiente de alimentos. (5)

Los 5 años es un momento en que los niños necesitan comer bien porque están en su punto máximo de desarrollo y las habilidades motoras están comenzando a emerger. Lo ideal sería promover el consumo de alimentos saludables como verduras, frutas, carbohidratos, proteínas, etc.; en diversas formas y presentaciones. Se recomienda a los menores consumir de 1250 calorías al día, repartidas según sus necesidades energéticas y comidas (desayuno, mañana, comida, tarde, cena). (6) Por otro lado, cabe mencionar que la educación alimentaria empieza en casa y los hábitos alimentarios son conductas conscientes, colectivas y repetitivas. La infancia es el período en el que se ponen en práctica los hábitos alimentarios del menor, y durante este período la familia tiene una gran influencia, ya que adoptará patrones de consumo de alimentos que sean beneficiosos o perjudiciales para el niño y salud. (7)

Las medidas antropométricas como el peso para la edad, la talla para la edad y el peso para la talla deben utilizarse para evaluar el estado nutricional de los niños y verificar si se encuentran dentro de los parámetros normales para la edad y el sexo. Estos indicadores reflejarán el crecimiento lineal del adolescente si su estado nutricional es normal, y si tiene sobrepeso u obesidad, sus déficits reflejarán una nutrición inadecuada. (8)

Cuando las necesidades de energía y nutrientes están desequilibradas con la ingesta, se producen diversas enfermedades. Si la ingesta de los nutrientes necesarios es insuficiente, se desarrolla anemia, casos extremos, desnutrición, osteoporosis. La ingesta excesiva de nutrientes puede derivar en obesidad, diabetes, hipertensión o enfermedades cardiovasculares. (9)

Según un estudio de la ENDES, los índices altos de anemia se presentan en edades tempranas, un período crítico para el desarrollo cerebral y capacidades cognitivas. Así, el mayor nivel se observó en niños de 6 a 8 meses (54%) y de 9 a 11 meses (61%). El sobrepeso aumentó en niños hasta dos años de edad. Prevenir enfermedades como promover una alimentación saludable desde edades tempranas. Para las madres que tienen a su cargo la alimentación de sus hijos, es importante brindarles alimentación nutritiva para que puedan darles a sus hijos lo que necesitan para crecimiento óptimo, promover su desarrollo físico y motor. (10)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023?

¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023?

¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023?

1.2 Objetivos de la investigación

1.2.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

1.2.2 Objetivos específicos

Identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

Este estudio tiene una base teórica porque tuvo como objetivo demostrar el conocimiento materno de los hábitos alimentarios y su relación con el estado nutricional de los niños menores de 5 años con base en artículos científicos, libros, revistas y teorías de enfermería que Virginia Henderson incluyó la alimentación como una necesidad fisiológica entre las catorce

necesidades. Por lo tanto, este trabajo de investigación ayudará a aumentar la conciencia de las madres y orientarlas sobre los alimentos que deben alimentar a sus hijos.

1.3.2. Metodológica

El actual trabajo metodológico utilizará herramientas de investigación adecuadas a nuestra situación actual, así como la obtención de datos estadísticos sobre la posible relación entre el conocimiento de los hábitos alimentarios maternos y el estado nutricional adolescente. 5 años de edad.

1.3.3. Práctica

Este estudio demostrará de manera práctica los conocimientos relacionados con el conocimiento de las madres sobre hábitos alimentarios y estado nutricional, brindando así la oportunidad de actuar en consecuencia a través de talleres, reuniones informativas, cartillas, etc. para orientar y capacitar a las madres sobre hábitos alimentarios y nutrición. conocimiento. de la situación Alimentación de los hijos menores.

1.4. Limitaciones de la investigación

El proceso de recolección de información fue algo complicado y algunas madres fueron cautelosas al responder la encuesta.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Nacionales

Coca (11), Lima – 2019, tuvo como objetivo determinar la relación de “Nivel de conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del colegio unión 2017”. El estudio es cuantitativo con un diseño observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo conformada por 50 niños preescolares de 3-4 años y 9 meses, y el instrumento utilizado fue un cuestionario. estructurado. Como resultado de 50 padres, el 76% (38 personas) alcanzó un alto nivel de conocimiento y el 84% de ellos tenía un estado nutricional normal. Mientras que el 24% (12 personas) tenían bajo nivel de conocimientos, el 8% estaban desnutridos, el 6% tenían sobrepeso y el 2% eran obesos según los indicadores de la OMS y se concluyó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de conocimiento. y el estado nutricional de los niños en edad preescolar.

Granados (12), Lima – 2022, tuvo como objetivo determinar el “nivel de conocimiento enmadres de familia sobre nutrición y alimentación y su relación con el estado nutricional de los preescolares de la I.E.I N°127 María Candelaria del Villar –Caraz – Ancash, 2022”. El estudio fue cuantitativo, correlacional, no experimental y transversal; se incluyeron en la muestra un total de 152 madres y sus respectivos hijos. La recolección de datos se realizó mediante la técnica de la encuesta, donde el instrumento fue un cuestionario con 16 preguntas. Los resultados mostraron que el 79,60% de las madres tenían un nivel de conocimiento alto, el 19% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio, y solo el 1,30% de las 2 madres tenían un nivel de conocimiento bajo. Por otro lado, el 88,1% de los diagnósticos nutricionales

fueron normales. Los preescolares estaban desnutridos, el cual 2 representaban el 1,3%, y 7% de preescolares presentaba sobrepeso. El 83% de madres de preescolares con estado nutricional normal tenían un nivel de conocimiento alto. Se puede observar que existe una correlación significativa entre nivel de conocimiento de las madres y el estado nutricional de los menores.

Barrera (13), Chiclayo – 2021, con objetivo determinar el “Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación y su asociación con el estado nutricional de los niños en los pronoei de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019”. El estudio es de tipo descriptivo de sección horizontal. Trabajamos con 245 madres y niños entre 2 y 5 años de los distritos de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, La Victoria y Moncefu. Esta información se obtuvo mediante la toma de medidas antropométricas de los niños mediante una báscula de mano (marca Guersa®) con barra de altura y un cuestionario de 15 preguntas. Los resultados mostraron que el 16,8% de las madres tenían un nivel de conocimiento alto, el 70% - medio y 13% bajo. El 78% de los niños tenían peso normal para su edad, el 17% de niños tenían sobrepeso y el 88% de los niños tenían peso normal para su edad. Existe correlación entre el nivel de conocimientos y el estado nutricional de los niños

Internacionales

Fuertes (14), Ecuador - 2019, tuvo como objetivo determinar la “Relación del estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de las madres que asisten al centro de salud n°1 dela parroquia santa Martha de cuba, Tulcán 2018”. La muestra del estudio estuvo conformada por 40 madres. El diseño de este estudio es no experimental utilizando métodos cuantitativos y transversales. Según los indicadores (T/E, P/E, P/T), se encontraron desnutridos y el 2,5% de

los lactantes de 13 a 18 meses tenían riesgo de sobrepeso según IMC/edad. En cuanto a la relación entre la alimentación complementaria y el conocimiento y la práctica de la lactancia materna, la mitad de las madres tenían un nivel de conocimiento alto, el 52% de las madres tenían un nivel de práctica alto, el 45% de las madres tenían un nivel de conocimiento bajo y el 47% de las madres tenían un nivel de conocimiento bajo de las madres tenían un nivel inadecuado de práctica para bebés. Se concluyó que hubo correlación entre las variables, lo que reflejó que, a menor práctica y conocimiento de la madre sobre lactancia materna y alimentación complementaria, mayor riesgo de desnutrición infantil.

Rivas (15), Bogotá – 2019, donde estudiaron la “Alimentación complementaria y estado nutricional de los niños y niñas lactantes menores de 2 años usuarios de un hogar infantil beneficiario del banco de alimentos de Bogotá.” Hay 12 niños en la muestra. Por conveniencia, este estudio fue descriptivo, analítico, transversal y utilizó un muestreo no probabilístico. El 75% (9/12) de los lactantes comenzaron a agregar alimentos complementarios a los 6 meses de edad. Los principales factores que influyeron en la adopción temprana de alimentos complementarios fueron el bajo nivel de empleo y educación. Añadir alimentos complementarios durante menos de 6 meses aumenta la incidencia de enfermedades infecciosas. Menos tiempo para enfermedades y lactancia materna exclusiva. Los principales alimentos utilizados para iniciar la alimentación complementaria son el agua y la fórmula. Se puede concluir que la introducción de la alimentación complementaria se inició hace 6 meses, insuficiente preparación, insuficiente consistencia y alimentación.

Mendoza M. (16), Ecuador -2019, hizo el estudio: “Conocimiento en el cuidador en la alimentación complementaria y su influencia en el estado nutricional de los niños”, estudio descriptivo, cuantitativo a 100 cuidadores mediante un cuestionario. Muestra que el 76% de

las personas son TK, el 18% son altos y el 65% son bajos, y del IMC de los niños, el 77% tienen peso normal, el 10% tienen sobrepeso y el 9% tienen bajo peso, el 4% son obesos. Por lo tanto, se concluyó que las variables estudiadas mostraron una relación significativa; Esto demuestra que los servicios de enfermería son muy efectivos en cuanto a las obligaciones de desarrollo infantil, no solo promueven un ambiente formativo, sino que también consideran que la alimentación debe ser monitoreada y supervisada directamente por la madre de cada niño. deben ser suficientes y oportunos, considerando que brindan el ambiente necesario para los niños y los abren a nuevos sentimientos en la sala de cuidados, en busca del amor materno.

2.2 Bases teóricas

Conocimiento de las madres sobre alimentación

El aprendizaje de una madre comienza desde el momento en que su hijo nace y se desarrolla. A través de esta experiencia en sus actividades diarias, aprende que de ello depende el grado de orientación de los padres y su capacidad de adaptación y desarrollo. (17)

El conocimiento de las madres sobre cómo alimentar a los niños cuando se les introduce a los alimentos complementarios es un tema de actualidad y de suma importancia, ya que esto determinará la calidad de vida y la salud del niño. El estudio de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2020 muestra que si bien es muy importante que los menores tengan acceso a una alimentación que satisfaga sus necesidades biológicas, también señala que los niños hasta los 10 años viven con sus madres. Un niño de 3 años que come alimentos ricos en vitamina A y hierro reflejará la comprensión de la madre sobre los alimentos y su importancia en el desarrollo. (18)

Nutrientes esenciales para el desarrollo

En los primeros años de vida es muy importante que los niños reciban los nutrientes necesarios para un buen desarrollo cognitivo, físico, motor, social y emocional. Por ello, la dieta debe basarse en proteínas, vitaminas, hidratos de carbono, grasas, calcio, hierro, verduras y frutas, que aporten las calorías necesarias para el organismo del niño. (19)

Proteína: Esencial para fortalecer y mantener huesos, músculos y piel. Se obtienen al consumir carne, huevos, lácteos y sus derivados. Vitaminas: necesarias para el buen funcionamiento del organismo e importantes para el crecimiento y desarrollo. Hidratos de carbono: Son esenciales porque aportan energía a nuestro organismo para llevar a cabo las diversas actividades diarias. Grasa: Nuestro cuerpo la utiliza para fabricar membranas celulares, tejido nervioso y hormonas. También se pueden utilizar como fuentes de energía. Calcio: Este es un mineral importante porque el cuerpo lo necesita para construir huesos y dientes, que nos permiten realizar muchas funciones. Hierro: este es un mineral que ayuda a producir hemoglobina y mioglobina, que son importantes porque transportan oxígeno por todo el cuerpo. Los macronutrientes también se necesitan en grandes cantidades porque proporcionan energía y micronutrientes que ayudan a la función metabólica. La dieta debe ser equilibrada y las sustancias antes mencionadas deben incluirse en la dieta diaria, ya que cada alimento dado tiene su propia función y aporta nutrientes específicos (20).

Frecuencia de la alimentación

A partir de los dos años, la nutrición del niño aumenta según las necesidades de cada niño. Aquí también el menor sigue el modelo nutricional introducido por los padres, es decir, si el niño crece en un entorno que le proporciona una alimentación sana, seguirá este modelo

y viceversa si crece con la dieta de los padres. de basura un alimento o ambiente que no aporta los nutrientes necesarios por ser el más pequeño puede crecer con estos hábitos, dificultando cambiar o cambiar la forma de comer. (21)

En cuanto a la frecuencia de alimentación, es importante que los bebés sean alimentados exclusivamente con leche materna y según sus necesidades en los primeros meses de vida (entre 1 y 6 meses), ya que esto les proporcionará los nutrientes que necesitan para crecer. De los 6 a los 8 meses, dependiendo de la situación de cada bebé, empieza a añadirle un extra de alimento dándole a tu bebé papillas, trocitos de fruta o verdura 3 veces al día, desayuno, comida y cena. A partir de los 2 años, los menores deben realizar cinco comidas al día, comenzando por el desayuno, la merienda, el almuerzo, la merienda y la cena. (22)

Alimentos que debe consumir según edad

En los primeros meses de vida, la alimentación se basa únicamente en la lactancia materna exclusiva. Si se añade alimentación complementaria a partir de los 6 u 8 meses, ya se puede alimentar a los niños con hígado de pollo, vaso, una pequeña cantidad de sangre, frutas y verduras hervidas, sopa, agua y otros alimentos. Entre los 2 y los 5 años es el período en el que los niños van ganando autonomía y sus habilidades físico-motoras están en su punto máximo de desarrollo, por lo que necesitan una mayor proporción de estímulo para recibir una nutrición adecuada. Los menores ya pueden consumir leche y sus derivados, carnes, pescados, granos, verduras, frutas, huevos. Los menores en esta etapa no pueden prescindir de las meriendas y deben ser equilibradas, ya que necesitan al menos 1250 calorías y deben repartirse en 5 comidas (desayuno, mañana, comida, tarde y cena). (23)

Estado nutricional del niño

El estado nutricional es el estado físico de una persona, que es el equilibrio entre la energía del cuerpo y las necesidades y gastos nutricionales esenciales. Si los juveniles no tienen un buen estado nutricional, es decir, si el suministro y la pérdida de nutrientes están desequilibrados, provocarán enfermedades relacionadas con la nutrición, que se pueden dividir en dos tipos. Las enfermedades causadas por una ingesta nutricional insuficiente pueden causar anemia, desnutrición, caries, pérdida de peso, bocio endémico, etc. La ingesta dietética excesiva también puede provocar enfermedades como el sobrepeso, la obesidad, la diabetes, la presión arterial alta y las enfermedades cardiovasculares. (24)

Diversos factores también pueden afectar el estado nutricional de los menores como:

Educación: Si los padres no saben cómo alimentar a sus menores y qué alimentos servirles, se genera inseguridad alimentaria por falta de orientación. Madre. Finanzas: Otro factor que a menudo hace que las madres tengan dificultades para elegir alimentos nutritivos es que algunos alimentos son prohibitivamente caros y, a veces, cuando hay varios miembros de la familia, las finanzas entran en juego. Hábitos alimenticios: algunas familias tienen hábitos alimenticios inadecuados, simplemente no comen alimentos nutritivos, o por el contrario comen mucho, una vez que el niño ha desarrollado un hábito, vuelve a la normalidad cuando crece, será más difícil de corregir. Comenzar con dieta adecuada a su edad y necesidad a edad temprana. Coma alimentos saludables y no ignore grasas, también son necesarias, pero no excesivas. (25)

Evaluación antropométrica del estado nutricional

Las medidas antropométricas son medidas corporales que se utilizan para evaluar el estado nutricional de una persona, de modo que se pueda hacer un diagnóstico basado en el

estado nutricional de una persona. En pediatría se utilizan tres indicadores para evaluar el estado nutricional de los menores. Peso para la edad: Indica el peso del niño para la talla en el momento de la medición, el bajo peso puede indicar pérdida de peso y es útil para calcular la desnutrición aguda. Talla para la edad: Este indicador nos ayuda a medir la desnutrición crónica, es decir, a mayor desnutrición, más severa es la desnutrición crónica. Peso para la talla: Esta medida relaciona el peso real de los niños con su peso teórico normal y se utiliza para calcular la desnutrición global. Con la ayuda de este indicador podemos saber si el niño está siendo atendido o adelgazando, llegando al retardo en el crecimiento. (26)

Control de crecimiento y desarrollo (CRED)

La vigilancia del crecimiento y el desarrollo (CRED) se refiere a las actividades que ayudan a los proveedores de atención médica a detectar riesgos, enfermedades o cambios que pueden retrasar el desarrollo óptimo de un niño. Este examen es un derecho de todo niño y es responsabilidad de los padres llevarlo al centro médico más cercano para su evaluación, que se ofrece de forma gratuita. (27)

En cada control se realizaba una valoración de la cabeza a la cola para comprobar el estado físico del menor e instruir a la madre para que siguiera el calendario de vacunación del menor por mes o edad, revisar al menor para descartar anemia, y si presente. el menor recibe el tratamiento adecuado y el niño se somete a un examen psicomotor. Inicialmente, estas pruebas se hacían mensualmente cuando los niños cumplieron un año, y luego cada dos meses cuando los niños cumplieron un año para evaluar su crecimiento, peso y altura. (28)

Métodos de evaluación nutricional

El estado nutricional juvenil es una medida que tomamos para comprobar el equilibrio de la nutrición y la ingesta diaria. Refleja la salud de una persona, ya que brinda información sobre su desarrollo y crecimiento, si es favorable y adecuado para su edad, o viceversa, si presenta cambios nutricionales. Para determinar si una persona está bien alimentada, desnutrida o tiene algún síntoma de comer en exceso, las clínicas CRED realizan diversas actividades para determinar el estado del paciente con el fin de diagnosticar oportunamente los trastornos metabólicos, establecer un diagnóstico y brindar el tratamiento adecuado. Tratar y controlar el progreso de su hijo. (29)

Los métodos utilizados son los siguientes:

Antropometría: recopilar y correlacionar las medidas físicas del cuerpo del menor en función de la edad, el peso y la altura del menor. Permite evaluar el estado de salud y nutricional del niño. Con base en mediciones, se pueden hacer predicciones sobre el valor nutricional (30).

Enfoque nutricional: Se examina a las madres para calcular la ingesta diaria de alimentos del niño y evaluar los hábitos alimentarios del niño (31).

Método bioquímico: este método tiene valores más precisos. Realizar exámenes de laboratorio, sangre, orina, heces; evaluar los resultados del estado nutricional del niño (32).

Examen Físico: Se realizan observaciones para buscar datos objetivos que nos den señales de alerta cuando el estado nutricional puede estar cambiando. Observar la piel, cabello, mucosas. (33)

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

2.3.2. Hipótesis específicas

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

H₂: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

H₃: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

Este estudio utiliza el método hipotético-deductivo, ya que permite partir de principios generales hacia los más específicos. Este enfoque de investigación también nos permitirá generar hipótesis que vinculen nuestras preguntas con las variables de investigación basadas en el conocimiento existente para que estas hipótesis se prueben y se saquen conclusiones verdaderas a medida que avanza la investigación. (34)

3.2 Enfoque de la investigación

Este trabajo se llevará a cabo utilizando métodos cuantitativos, ya que esto nos permitirá recopilar datos cuantificables que serán analizados e interpretados estadísticamente para probar nuestras hipótesis y la relación entre la pregunta y las variables. (35)

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación utilizada para la realización de este trabajo es aplicado, ya que se basa en la búsqueda de información y su puesta en práctica, utilizando estrategias encaminadas a dar solución a los problemas planteados. (36)

3.4 Diseño de la investigación

El diseño utilizado en este estudio es no experimental en el sentido de que no se pretende manipular las variables de estudio, sino que se limita a observar y analizar fenómenos para sacar conclusiones y verificar estadísticamente que son correctas. Las dos variables que estudiamos están interrelacionadas. (37)

3.5 Población, muestra y muestreo

Población: Una población se define como un conjunto finito o infinito de personas u objetos que comparten características comunes. Un factor importante en el proceso de investigación es el tamaño de la población, el cual está determinado por la cantidad de elementos que componen la población. Dependiendo del número de elementos, la población puede ser finita o infinita. (38). La población para este estudio es limitada ya que son 80 madres de niños menores de 5 años del centro de salud en estudio, será censal ya que involucrará a toda la población.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 5 años.
- Madres con disponibilidad y deseo de colaboración.
- Madres que cumplan con el esquema de los controles de CRED.

Criterios de exclusión:

- Madres que no brinden cuidado exclusivo a sus hijos por motivos de trabajo, estudio u otros.
- Madres que no deseen colaborar con el estudio.
- Madres que no cumplen con el esquema de los controles CRED

3.6 Variables y operacionalización

Tabla 1

Variables y operacionalización

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
VARIABLE 1 Conocimiento de las madres sobre la alimentación	La alimentación es un proceso que se realiza de forma voluntaria y consciente, la persona toma del exterior una serie de alimentos con aportes nutritivos que son necesarios para el buen crecimiento y desarrollo. La educación de los padres tiene mucha importancia ya que el alimento brindado a sus hijos depende de la información y conocimientos que ellos tengan acerca de los aportes nutricionales que necesitan consumir sus hijos. (31)	El conocimiento de los padres acerca de una buena alimentación es indispensable para el óptimo crecimiento y desarrollo del menor. Se evaluará el conocimiento de los padres del distrito de Chosica, acerca de la alimentación calificando sus saberes.	Generalidades de la nutrición infantil. Aporte necesario para el organismo Alimentos específicos que debe consumir el menor.	-Contenido de los alimentos. -Hábitos alimenticios. -Frecuencia de la alimentación. -Cantidades de los alimentos. -Proteínas, Carbohidratos. -Grasas, Vitaminas. -Minerales -Frutas, Verduras. -Carnes, Legumbres.	Ordinal	Excelente Regular Deficiente
VARIABLE 2 Estado nutricional.	El estado nutricional es la condición de salud en la cual se encuentra una persona, resultado entre el aporte y pérdida de nutrientes y energía. Depende también de las necesidades fisiológicas, bioquímicas y metabólicas relacionadas a la ingesta de alimentos de cada persona. (32)	El estado nutricional de una persona nos permite evaluar la condición física y diagnosticar alguna patología relacionada a la alimentación.	Indicadores antropométricos Categorías del estado nutricional.	-Peso/edad. -Talla/edad. -Peso/talla. -Desnutrición crónica. -Desnutrición aguda. -Normal. -Sobrepeso. -Obesidad	Nominal	Bajo peso Normo peso Obesidad

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica utilizada en el estudio fue la encuesta y se utilizó el análisis de la literatura para la primera variable y el estado nutricional.

3.7.2 Descripción de instrumentos

La herramienta que se utilizará para medir el nivel de conocimiento materno sobre nutrición de los niños menores de 5 años será el NICMAES, el cual consta de 22 ítems divididos en 4 dimensiones, y se dicotomiza la respuesta de cada ítem para obtener un nivel. Los puntajes varían de 0 a 7, los puntajes promedio son de 8 a 15 y los puntajes altos son de 16 a 22. Se utilizará un formulario de recopilación de datos tomado de la tabla de control CRED para medir el valor nutricional.

3.7.3 Validación

Validación del conocimiento de nutrición materna El cuestionario fue evaluado por 5 expertos relacionados con los campos de nutrición, investigación y enfermería en salud familiar. El resultado fue del 84%, lo cual es aceptable en un muy buen rango de parámetros. (39)

Confiabilidad

El autor realizó una prueba preliminar de confiabilidad del cuestionario de conocimiento de nutrición materna y utilizó el coeficiente α de Cronbach, y el resultado fue de 0,712. (39)

3.8 Procesamiento y análisis de datos

Para este estudio, la recolección de datos se hará mediante un instrumento de encuesta prevalidado, con permiso del Centro de Salud y de la Región CRED, y el estudio se realizará entre madres con hijos mayores de cinco años. Después de recopilar la información, procesaremos y analizaremos los datos usando Microsoft Excel y crearemos una tabla estadística compuesta simple. La base de datos se codificará en el programa estadístico SPSS versión 24 y la relación entre dos variables en este estudio se determinará mediante análisis univariado y bivariado utilizando estadística descriptiva y prueba de chi-cuadrado χ^2 .

3.9 Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación examinó 4 principios de la bioética:

Autonomía: Se obtendrá el consentimiento informado para este estudio de todas las madres en la población de estudio.

No maleficencia: El propósito del estudio fue recopilar todos los datos necesarios sin causar daño físico, psicológico o moral a las madres participantes.

Justicia: todas las madres que participen en este estudio serán tratadas con respeto, sus puntos de vista se tendrán en cuenta y, lo que es más importante, darán su consentimiento para que se les hagan preguntas en el estudio.

Beneficencia: Este estudio beneficiará a las madres con hijos menores de cinco años ya que les brindará conocimientos sobre la alimentación adecuada de los hijos adolescentes.

CAPÍTULO IV.

PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Al analizar el objetivo general de determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

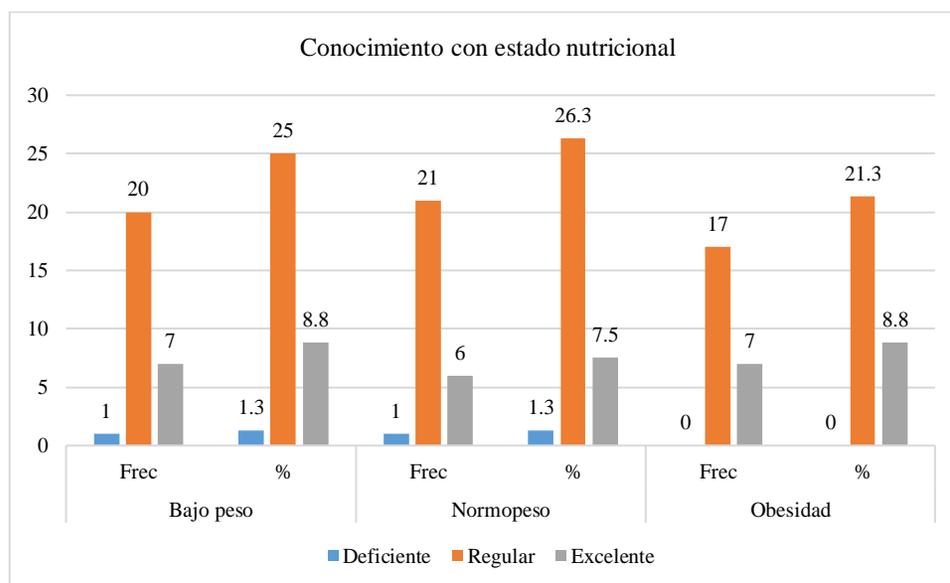
Tabla 1. Tablas cruzadas de relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

Conocimiento	Estado nutricional						TOTAL	
	Bajo peso		Normopeso		Obesidad		Frec	%
	Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Deficiente	1	1.3	1	1.3	0	0.0	2	2.5
Regular	20	25.0	21	26.3	17	21.3	58	72.5
Excelente	7	8.8	6	7.5	7	8.8	20	25.0
Total	28	35.0	28	35.0	24	30.0	80	100.0

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Al mostrar en la Tabla 1, el conocimiento con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 26.3% (Figura 1).

Figura 1. Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.



Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Analizando el primer objetivo específico de identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Tabla 2. Tablas cruzadas de relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

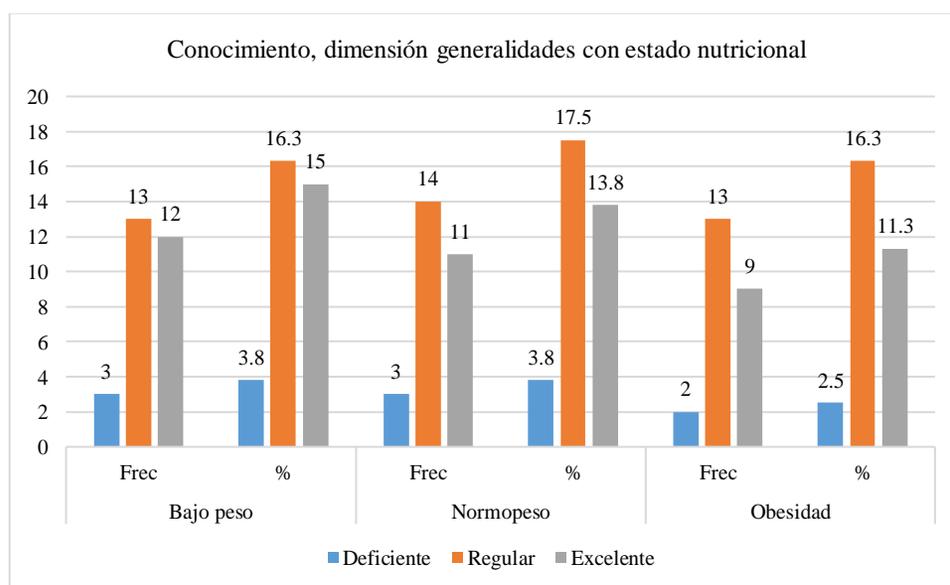
Conocimiento, generalidades	dimensión	Estado nutricional						TOTAL	
		Bajo peso		Normopeso		Obesidad		Frec	%
		Frec	%	Frec	%	Frec	%		
Deficiente		3	3.8	3	3.8	2	2.5	8	10.0

Regular	13	16.3	14	17.5	13	16.3	40	50.0
Excelente	12	15.0	11	13.8	9	11.3	32	40.0
Total	28	35.0	28	35.0	24	30.0	80	100.0

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Al mostrar en la Tabla 2, el conocimiento en su dimensión generalidades con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 17.5% (Figura 2).

Figura 2. Dimensión generalidades del conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.



Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Analizando el segundo objetivo específico de identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

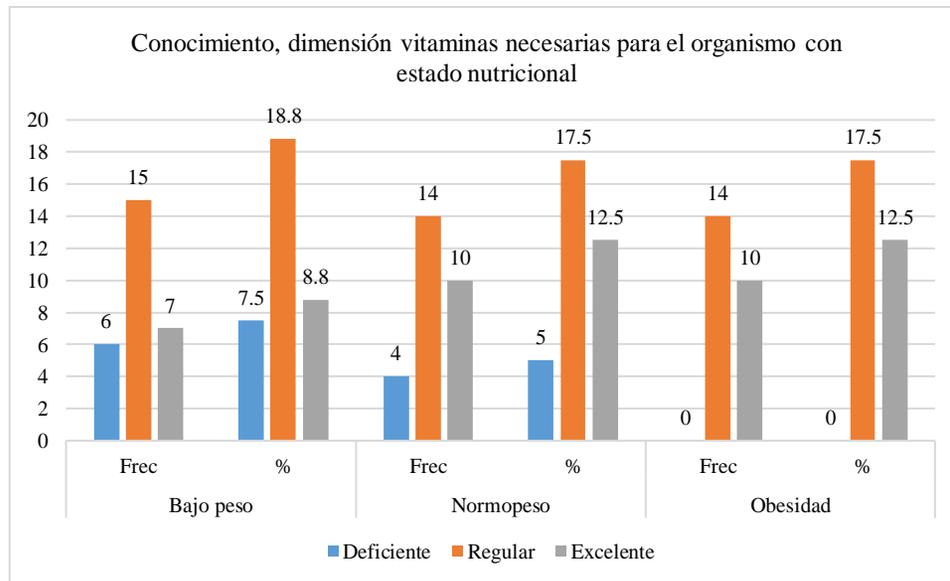
Tabla 3. Tablas cruzadas de relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

Conocimiento, dimensión vitaminas necesarias para el organismo	Estado nutricional						TOTAL	
	Bajo peso		Normopeso		Obesidad			
	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Deficiente	6	7.5	4	5.0	0	0.0	10	12.5
Regular	15	18.8	14	17.5	14	17.5	43	53.8
Excelente	7	8.8	10	12.5	10	12.5	27	33.8
Total	28	35.0	28	35.0	24	30.0	80	100.0

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

Al mostrar en la Tabla 3, el conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 18.8% (Figura 3).

Figura 3. Dimensión vitaminas necesarias para el organismo del conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.



Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

Analizando el tercer objetivo específico de identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años

Tabla 4. Tablas cruzadas de relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos con el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

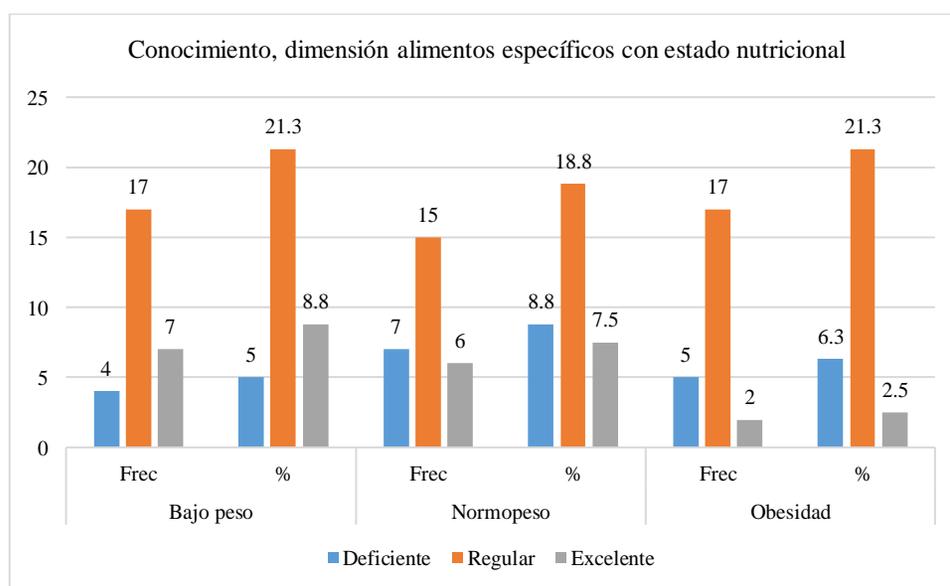
Conocimiento, dimensión alimentos específicos	Estado nutricional			TOTAL
	Bajo peso	Normopeso	Obesidad	

	Frec	%	Frec	%	Frec	%	Frec	%
Deficiente	4	5.0	7	8.8	5	6.3	16	20.0
Regular	17	21.3	15	18.8	17	21.3	49	61.3
Excelente	7	8.8	6	7.5	2	2.5	15	18.8
Total	28	35.0	28	35.0	24	30.0	80	100.0

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.

Al mostrar en la Tabla 4, el conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 21.3% (Figura 4).

Figura 3. Dimensión vitaminas necesarias para el organismo del conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023.



Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

4.3. Prueba de hipótesis

Hipótesis general

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

Tabla 5. Análisis de correlación de Spearman entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

		Correlaciones		
			Conocimiento	Estado nutricional
Rho de		Coefficiente de correlación	1,000	0,716
	Conocimiento	Sig. (bilateral)	.	0,025
		N	80	80
Spearman		Coefficiente de correlación	0,716	1,000
	Estado nutricional	Sig. (bilateral)	0,025	.
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

En la tabla 5, se muestra al alfa de 0.025, el cual es menor al 0.005, ello indica que se tiene que tener que aceptar la hipótesis que se planteó donde existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

Hipótesis específicos

H₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

Tabla 6. Análisis de correlación de Spearman entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

		Correlaciones		
			Dimensión generalidades	Estado nutricional
Rho de Spearman	Dimensión generalidades	Coeficiente de correlación	1,000	0,720
		Sig. (bilateral)	.	0,011
		N	80	80
	Estado nutricional	Coeficiente de correlación	0,720	1,000
		Sig. (bilateral)	0,011	.
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

En la tabla 6, se muestra al alfa de 0.011, el cual es menor al 0.005, ello indica que se tiene que tener que aceptar la hipótesis que se planteó donde existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

H₂: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

Tabla 7. Análisis de correlación de Spearman entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

Correlaciones				
			Dimensión vitaminas necesarias para el organismo	Estado nutricional
Rho de Spearman	Dimensión vitaminas necesarias para el organismo	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	1,000 .	0,720 0,011
		N	80	80
	Estado nutricional	Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	0,720 0,011	1,000 .
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

En la tabla 7, se muestra al alfa de 0.011, el cual es menor al 0.005, ello indica que se tiene que tener que aceptar la hipótesis que se planteó donde existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

H₃: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

Tabla 8. Análisis de correlación de Spearman entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

Correlaciones				
			Dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor	Estado nutricional
Rho de Spearman	Dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor	Coeficiente de correlación	1,000	0,751
		Sig. (bilateral)	.	0,018
		N	80	80
		Coeficiente de correlación	0,751	1,000
	Estado nutricional	Sig. (bilateral)	0,018	.
		N	80	80

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (bilateral).

Fuente: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos- 2023

En la tabla 8, se muestra al alfa de 0.018, el cual es menor al 0.005, ello indica que se tiene que tener que aceptar la hipótesis que se planteó donde existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023.

4.4. Discusión de resultados

El conocimiento con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 26.3%. Según Coca en el 2019, dice que el 76% tiene alto nivel de conocimiento y el 84% de ellos tenía un estado nutricional normal. El 24% tenían bajo nivel de conocimientos, el 8% estaban desnutridos, el 6% tenían sobrepeso y el 2% eran obesos según los indicadores de la OMS. Para Rivas en el 2019, en Bogotá, dice que el 75% (9/12) de los lactantes comenzaron a agregar alimentos complementarios a los 6 meses de edad.

En el primer objetivo específico el conocimiento en su dimensión generalidades con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 17.5%. Para Granados en 2022, menciona que 79% de madres tenían nivel de conocimiento alto, el 19% tenían nivel de conocimiento medio, y el 1,30% tenían un nivel de conocimiento bajo. El 88,1% de diagnósticos nutricionales fueron normales. Los preescolares estaban desnutridos, el 1,3%, y 7% de preescolares presentaba sobrepeso. El 83% de madres de preescolares con estado nutricional normal tenían un nivel de conocimiento alto.

En el segundo objetivo específico del conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 18.8%. Para Barrera en el 2021, el 16,8% de madres tenían un nivel de conocimiento alto, el 70% - medio y 13% bajo. El 78% de los niños tenían peso normal para su edad, el 17% de niños tenían sobrepeso y el 88% de niños tenían peso normal para su edad.

En el tercer objetivo específico del conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 21.3%. Según Fuertes en el 2019 en Ecuador, dice la mitad de las

madres tenían un nivel de conocimiento alto, el 52% de las madres tenían un nivel de práctica alto, el 45% de las madres tenían un nivel de conocimiento bajo y el 47% de las madres tenían un nivel de conocimiento bajo de las madres tenían un nivel inadecuado de práctica. Para Mendoza en el 2019 en Ecuador el 76% de las personas son TK, el 18% son altos y el 65% son bajos, y del IMC de los niños, el 77% tienen peso normal, el 10% tienen sobrepeso y el 9% tienen bajo peso, el 4% son obesos.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- En este trabajo de investigación el conocimiento con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 26.3%.
- El conocimiento en su dimensión generalidades con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con normopeso en el estado nutricional en 17.5%.
- El conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 18.8%.
- El conocimiento en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo con el estado nutricional, se tiene que existe conocimiento regular con bajo peso en el estado nutricional en 21.3%.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda realizar futuros estudios similares sobre la relación entre el conocimiento de los niños y el estado nutricional y extrapolarlos a otras regiones del Perú para comparar resultados.
- La implicación e intervención de los nutricionistas en materia educativa es importante para prevenir enfermedades crónicas como la desnutrición, el sobrepeso y/o la obesidad.

- Se recomienda realizar sesiones didácticas y demostrativas sobre nutrición y alimentación durante el horario escolar, en cada sesión se debe abordar a los estudiantes, padres y docentes de las instituciones educativas.
- Desarrollar también programas para niños en edad preescolar para identificar qué alimentos son nutritivos y permitir a las madres monitorear para un mejor conocimiento.
- Finalmente, este trabajo de investigación servirá como referencia para los profesionales de la salud, especialmente los nutricionistas, para aumentar el interés de los niños en edad preescolar en la alimentación saludable.

REFERENCIAS

1. De C, Módulo E. Estado nutricional Enfermedades relacionadas Alteraciones de la Evaluación del estado nutricional con la alimentación conducta alimentaria [Internet]. Fao.org. [citado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/am401s/am401s04.pdf>
2. Nutrición [Internet]. Paho.org. [citado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/nutricion>
3. de Colombia M de S y. PS. ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet]. Gov.co. [citado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-es-alimentacion-saludable.aspx>
4. Mitchell C. OPS/OMS [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2014 [citado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=9328:breastfeeding-benefits&Itemid=42403&lang=es
5. OMS | Alimentación complementaria. 2013 [citado el 23 de septiembre de 2022]; Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/index.html
6. Niños de 2 a 5 años [Internet]. Gob.pe. [citado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-2-5-anos>

7. Por F. Hábitos alimentarios [Internet]. Org.es. [citado el 20 de septiembre de 2022].
Disponible en: <https://www.fen.org.es/blog/habitos-alimentarios/>
8. Weisstaub SG. Evaluación antropométrica del estado nutricional en pediatría. Rev Soc boliv pediater [Internet]. 2003 [citado el 20 de septiembre de 2022];42(2):144–7. Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752003000200016
9. Pjud.cl. [citado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://bienestar.pjud.cl/wp-content/uploads/documentos/contenidos-hijos/Enfermedades-Asociadas-a-una-Mala-Alimentaci%C3%B3n.pdf>
10. Falen J. Estos son los principales problemas nutricionales en el Perú [Internet]. El Comercio Perú. 2019 [citado el 20 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<https://elcomercio.pe/juntos-contranemia/son-principales-problemas-nutricionales-peru-noticia-ecpm-637475-noticia/?ref=ecr>
11. León F, Cconchoy Lima -Perú I. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE PADRES SOBRE ALIMENTACION INFANTIL Y ESTADO NUTRICIONAL DE PREESCOLARES DEL COLEGIO UNION 2017 [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/5693fee4-4a9c-4084-bed8-0e7e801180eb/content>
12. Edu.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:

<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/31434/Granados%20Rive%20ra%20Luz%20Marina.pdf>

13. De F, Humana M. Edu.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/8114/barrera_vasquezjs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. De Nutrición C, Comunitaria S, Relación D, Estado N, De L, Niños M. UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD [Internet]. Edu.ec. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9455/2/06%20NUT%20305%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
15. Edu.co. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/43333/TRABAJO%20ODE%20GRADO%20FINAL..pdf?sequence=4&isAllowed=y>
16. Edu.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73454/Aron_SKZ-Chancahua%c3%b1a_PZL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pediatría y Familia R. Aprender a ser mamá [Internet]. Revista Pediatría y Familia. 2019 [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://pediatriayfamilia.com/salud-de-mama/aprender-a-ser-mama/>
18. Carhuavilca Bonett D, Aguilar AS, Hidalgo N, De Proyecto J, Romero K, Colaboración J, et al. Impreso en los talleres gráficos de: Colocar nombre de la

- imprensa Dirección Teléfono Tiraje : 000 Ejemplares [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFO_RME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
19. Bolaños y Daniela Alvarado C. Nutrientes esenciales durante la niñez [Internet]. Ucr.ac.cr. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://nutricionparavivirmejor.ucr.ac.cr/index.php/blog/103-nutrientes-esenciales-durante-la-ninez>
20. González E, de Cinfa EC. Alimentación infantil [Internet]. Cinfasalud. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://cinfasalud.cinfa.com/p/alimentacion-infantil/>
21. El ejemplo de los padres es clave en los hábitos alimenticios de sus hijos [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/33504-el-ejemplo-de-los-padres-es-clave-en-los-habitos-alimenticios-de-sus-hijos>
22. Niños de 2 a 5 años [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/porciones-recomendadas/ninos-de-2-5-anos>
23. Fao.org. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en:
<https://www.fao.org/3/y5740s/y5740s11.pdf>

24. Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/sala_nutricional/sala_1/2016/03_Sala_Situacional_Alimentaria_Nutricional_6_Estado_nutricional_del_nino_menor_de_3_a%C3%B1os_en_situaciones_de_emergencia.pdf
25. Nutrición de los Niños [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/endes2007/11.%20Lactancia%20y%20Nutrici%C3%B3n%20de%20Ni%C3%B1os/11.6%20Nutrici%C3%B3n%20de%20los%20Ni%C3%B1os.html>
26. Weisstaub SG. Evaluación antropométrica del estado nutricional en pediatría. Rev Soc boliv pediatr [Internet]. 2003 [citado el 6 de octubre de 2022];42(2):144–7. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752003000200016
27. Minsa promueve los controles de crecimiento y desarrollo en niños y niñas [Internet]. Gob.pe. [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14059-minsa-promueve-los-controles-de-crecimiento-y-desarrollo-en-ninos-y-ninas>
28. EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO EN LA NIÑEZ [Internet]. Wordpress.com. [citado el 7 de octubre de 2022]. Disponible

- en: <https://areacyd.files.wordpress.com/2012/05/guc3adas-ppp.pdf>
29. Evaluación nutricional [Internet]. Food and Agriculture Organization of the United Nations. [citado el 10 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.fao.org/nutrition/evaluacion-nutricional/es/>
30. Ravasco P, Anderson H, Mardones F. Métodos de valoración del estado nutricional. Nutr Hosp [Internet]. 2010 [citado el 10 de octubre de 2022]; 25:57–
66. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900009
31. Huvv.es. [citado el 10 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://www.huvv.es/sites/default/files/revistas/ED-85-04.pdf>
32. Ochoa-Díaz López H, García-Parra E, Flores-Guillén E, García-Miranda R, Solís-Hernández R. Evaluación del estado nutricional en menores de 5 años: concordancia entre índices antropométricos en población indígena de Chiapas (México). Nutr Hosp [Internet]. 2017 [citado el 10 de noviembre de 2022];34(4):820–6. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112017000400010
33. Org.co. [citado el 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuco/v18n46/0123-1472-cuco-18-46-00056>
34. Díaz-Narváez V.P. VP, Calzadilla-Núñez A. A. Artículos científicos, tipos de investigación y productividad científica en las Ciencias de la Salud. Rev Cienc

- Salud [Internet]. 2016;14(1):115–21. [citado el 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v14n1/v14n1a11.pdf>
35. González López JL, Ruiz Hernández P. Investigación cualitativa versus cuantitativa: ¿dicotomía metodológica o ideológica? Index Enferm [Internet]. 2011 [citado el 22 de marzo de 2023];20(3):189–93. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962011000200011
36. Nieto NTE. TIPOS DE INVESTIGACIÓN [Internet]. Core.ac.uk. [citado el 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>
37. Risco AA. Clasificación de las Investigaciones [Internet]. Edu.pe. [citado el 29 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ulima.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12724/10818/Nota%20Acad%C3%A9mica%20%20%2818.04.2021%29%20->
38. López PL. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto Cero [Internet]. 2004 [citado el 29 de abril de 2023];09(08):69–74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
39. Salazar G, I A. Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación en la etapa escolar de primer y segundo grado de primaria de la institución educativa Enrique Milla Ochoa, los olivos - 2016 Edu.pe. Recuperado el 23 de mayo de 2023,

de

https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/197/Salazar_IA_tesis_enfermeria_uch_2018.pdf?sequence=3&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METOLOGICO
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años? ¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años? ¿Cuál es el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años</p> <p>Objetivos específicos Identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años</p> <p>Identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas necesarias para el organismo y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años</p> <p>Identificar el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y su relación con el estado nutricional de niños menores de 5 años</p>	<p>Hipótesis general Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos 2023.</p> <p>Hipótesis específicas H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión generalidades de la nutrición infantil y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos 2023. H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión vitaminas el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos 2023. H1: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento de las madres sobre la alimentación en su dimensión alimentos específicos que debe consumir el menor y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un Centro de Salud de Iquitos 2023</p>	<p>Variable 1 Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación.</p> <p>Dimensiones Generalidades de la nutrición infantil.</p> <p>Aporte necesario para el organismo.</p> <p>Alimentos específicos que debe consumir el menor.</p> <p>Variable 2 Estado nutricional</p> <p>Dimensiones Indicadores antropométricos.</p> <p>Categorías del estado nutricional</p>	<p>TIPO DE INVESTIGACIÓN Aplicada</p> <p>2. DISEÑO No experimental</p> <p>3. ESTUDIO Transversal</p>

ANEXO 2: INSTRUMENTO

Instrumento sobre nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación del Pre-escolar (NICMAES)

INSTRUCCIONES: En este cuestionario usted encontrará una serie de preguntas (datos generales y el contenido) que deberá contestar en su totalidad marcando con un aspa (X) una de las alternativas.

DATOS GENERALES

Edad de la madre: _____ años.

Grado de Instrucción: a) Sin estudios () b) Primaria incompleta () c) Primaria completa ()
d) Secundaria incompleta () e) Secundaria completa () f) Superior técnica () g) Superior universitario ()

Ocupación: a) Ama de casa () b) Trabajo eventual o comerciante menor () c) Empleada ()

Procedencia: a) Costa () b) Sierra () c) Selva ()

CONTENIDO

1. Para usted, ¿qué significa la palabra alimentación?

- a) Consumir alimentos que satisfacen las necesidades del organismo.
- b) Consumo de carnes y frutas para el desarrollo niño.
- c) Consumir alimentos necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño.
- d) Consumir leche y sopas.

2. Para usted, ¿qué es la alimentación saludable?

- a) Es aquella que aumenta de peso.
- b) Es el consumo de alimentos nutritivos, variados y balanceados adecuados para el niño.
- c) Es aquella que es agradable.
- d) Es aquella que nos protege de las enfermedades.

3. ¿Qué alimentos consideras que consumido en exceso podría ser causante de sobrepeso y obesidad?

- a) Carne, leche y fideos.
- b) Frutas y verduras.
- c) Arroz, quinua, mantequilla, aceite, cereal.
- d) Palta, limón, lechuga.

4. ¿Qué alimentos considera que contiene alto porcentaje de proteína?

- a) Carne, leche, huevo, queso, pescado, menestras.
- b) Naranja, papaya, brócoli, espinaca, zanahoria.

- c) Papa, yuca, camote, arroz, fideos.
- d) Aceituna, palta, hot dog, salchicha, mantequilla.

5. ¿Qué alimentos considera que contiene alto contenido de vitaminas y minerales?

- a) Hamburguesas, papas fritas, hot dog, mantequilla.
- b) Naranja, plátano, brócoli, espinaca, alverja, habas frescas.
- c) Yuca, camote, arroz, papa, pan.
- d) Carnes, yogur, huevo, pescado.

6. ¿En qué alimentos considera que contiene alto contenido de hierro?

- a) Camote, papa, yuca, arroz, trigo.
- b) Huevo, yogur, queso, palta, pollo.
- c) Zanahoria, betarraga, manzana, naranja, plátano.
- d) Hígado, bazo, lentejas, sangrecita de pollo, espinaca, alverjitas.

7. ¿Qué alimentos considera que tienen alto contenido de carbohidratos?

- a) Huevo, leche, carne, pescado, queso.
- b) Mantequilla, palta, aceituna, chorizo, hamburguesa.
- c) Papa, yuca, pan, fideos, arroz, trigo.
- d) Naranja, piña, papaya, lechuga, espinaca.

8. Para usted, ¿por qué es importante consumir arroz, quinua, trigo, etc.?

- a) Ayudar a crecer.
- b) Hace subir de peso.
- c) Protege de las enfermedades.
- d) Da energía y fuerza.

9. Para usted, ¿por qué es importante consumir frutas y verduras?

- a) Eliminan las impurezas de nuestro organismo.
- b) Protegen de las enfermedades.
- c) Ayuda a incrementar el peso.
- d) Ayuda a bajar de peso.

10. Para usted, ¿por qué es importante el consumo de la leche, carnes, huevos y queso?

- a) Ayuda a formar y fortalecer los músculos y huesos.
- b) Porque son agradables.

- c) Ayudan a incrementar el peso corporal.
- d) Ayuda a la digestión de los alimentos.

11. Para usted, ¿qué tipo de preparados debe comer su hijo en el almuerzo?

- a) Sopa, segundo, ensalada, refresco.
- b) Segundo, ensalada, refresco, frutas.
- c) Segundo, sopas, ensalada.
- d) Segundo más sopa.

12. De estas opciones, ¿cuál es una lonchera saludable para usted?

- a) Frugos, queque, chocolate, chizito.
- b) Galleta, queque, gaseosa, hamburguesa.
- c) Refresco natural, frutas, sándwich casero.
- d) Galleta dulce, refresco, pan con tortilla.

13. Marque la opción que considere que contiene la mayor cantidad de alimentos nutritivos para el desayuno.

- a) Una taza de café, pan con mantequilla.
- b) Una taza de leche, pan con tortilla.
- c) Una taza de avena con galleta
- d) Un vaso de jugo con queque.

14. ¿Cuántas veces al día considera que su hijo debe consumir lácteos (queso, leche, yogurt, etc.)? _____ Veces al día.

15. ¿Cuántas veces por semana considera que su hijo debe consumir pescado? _____ veces por semana.

16. ¿Cuántas comidas cree usted que debe comer su hijo al día? _____ veces al día.

17. ¿Cuántas porciones de fruta y verdura considera que debe comer su hijo al día? _____ frutas al día.

18. ¿Cuántos vasos de agua considera que debe consumir su hijo al día? _____ vasos al día.

19. ¿Qué pasará con su hijo(a) si consume alimentos no saludables?

- a) Desarrollará sobrepeso u obesidad
- b) Se encontrará débil.
- c) No le ocasionara nada.

d) No tendrá un crecimiento y desarrollo adecuado.

20. Si su hijo consume alimentos saludables ¿Cómo se encontraría?

a) Alto y fuerte.

b) Gordo y fuerte.

c) Con adecuada ganancia de peso y talla para su edad.

d) Con mucha energía.

Instrumento 2

Ficha de captura de datos

Edad:

Peso:

Talla:

Interpretación

A) Talla baja o retraso de talla: ≤ -2.0

B) Talla normal baja: - 1.0 a - 1.9

C) Talla normal: - 0.9 a + 0.9

D) Talla normal alta: + 1.0 a + 1.9

E) Talla alta: $\geq + 2.0$

IMC:

A) Obesidad severa: $\geq + 3$

B) Obesidad: $\geq + 2$ a + 2,9

C) Sobrepeso o Riesgo de obesidad: $\geq + 1$ a + 1,9

D) Normal: + 0,9 a - 0,9

E) Déficit ponderal o Bajo peso: $\leq - 1$ a - 1,9

F) Desnutrición: ≤ -2

ANEXO 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución Universidad Norbert Wiener

Investigador:

Título: Conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud de Iquitos- 2023

Propósito del Estudio: Determinar el conocimiento de las madres sobre la alimentación y el estado nutricional de niños menores de 5 años de un centro de salud

Procedimientos:

SI usted desea participar en este estudio se evaluará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente.
- Responder todas las preguntas formulas en la encuesta.
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar entre 20 a 30 min y los resultados de la encuesta se le entregaran a usted de forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pide responder la encuesta.

Beneficios: Usted se beneficiará al conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico a cambio de su participación).

Confidencialidad:

Guardare toda la información con códigos mas no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados no se mostrará ninguna información que muestre su identificación de usted.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incomodo al momento de realizar la encuesta, puede dejarlo sin preocupación. Si tiene alguna inquietud o molestia no dude en preguntar al personal de estudio. Puede comunicar con Rosales Arbaiza Andrea al 970049878.

Consentimiento:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas puede pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado.

Participante:
Nombre

Investigador:

Reporte de similitud TURNITIN

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 8% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	uwiener on 2023-05-01 Submitted works	2%
2	Submitted on 1686696714105 Submitted works	1%
3	uwiener on 2023-05-22 Submitted works	1%
4	repositorio.unc.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	1%
6	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-01-13 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1687386144184 Submitted works	<1%