

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Conocimiento nutricional y su relación con la conducta alimentaria
en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto
de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Sumaran Rosas, Elena

ASESORA: López Isidro, Teófila

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud pública
AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 47543179

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40408901

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0001-5641-3099

DATOS DE LOS JURADOS:

Nº	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003-2448-8250
3	Céspedes y Argandoña, Lilia	Segunda especialidad especialista en enfermería en centro quirúrgico	22422416	0000-0002-6009-6943

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
<http://www.udh.edu.pe>

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Tingo María, siendo las 12:00 horas del día 28 del mes de setiembre del año dos mil veintidós, en cumplimiento de lo señalado en el reglamentos de grados y títulos de la universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **DRA. AMALIA VERONICA, LEIVA YARO** (PRESIDENTA)
- **MG. LEYDY MAYLIT, VENTURA PERALTA** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. LILIA CESPEDES Y ARGANDOÑA** (VOCAL)

- **MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES** JURADO ACCESITARIO
- **MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°1599-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: **"CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021"**; presentado por el Bachiller en Enfermería **Señorita. Elena SUMARAN ROSAS**. Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.


Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) *aprobado* Por **Unanimidad**, con el calificativo cuantitativo de *7* y cualitativo de *Muy bueno*

Siendo las, 13:00 horas del día 28 del mes de setiembre del año 2022, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIA


VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FILIAL - LEONCIO PRADO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Mg. **Teófila López Isidro**, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería, y designado(a) mediante **Resolución N° 1276-2021-D-FCS-UDH**, de fecha 23 de agosto del 2021, de la estudiante Sumaran Rosas, Elena, de la facultad de ciencia de la salud, Programa Académico de Enfermería, la Tesis de investigación titulada "**CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACIÓN CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021**"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud el **23 %** verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 24 de Octubre del 2022



Mg. Teófila López Isidro

López Isidro, Teófila
DNI: 40408901
Código ORCID: 0000-0001-5641-3099

Tesis post sustentación 2

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	creativecommons.org Fuente de Internet	5%
2	lookformedical.com Fuente de Internet	4%
3	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	www.scribd.com Fuente de Internet	2%
5	es.scribd.com Fuente de Internet	2%
6	Submitted to Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo Trabajo del estudiante	2%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	2%
8	kipdf.com Fuente de Internet	1%
9	biblioteca.uam.edu.ni Fuente de Internet	

López Isidro, Teófila
DNI: 40408901
Código ORCID: 0000-0001-5641-3099


Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

DEDICATORIA

Definitivamente a Dios en primer lugar, por permitir que aun este con vida, y siga logrando escalar cada peldaño.

A mis queridos padres y hermanos, por estar hay en forma incondicional, por brindarme sus consejos, apoyo, y motivarme a enfrentar las dificultades y persistir hasta conseguir mis sueños y llegar a la meta trazada.

La autora

AGRADECIMIENTO

En primera instancia agradezco a Dios por su infinita gracia, amor, ayuda y comprensión ya que sin él nada hubiera logrado en mi vida. Agradezco a mis padres por haberme dado la vida, su amor y la más grande herencia, que es haber podido estudiar.

También aprovecho estas líneas para agradecer a las autoridades de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, de la Universidad de Huánuco, por su disposición de brindarnos todas las facilidades administrativas, para cumplir con los requisitos pertinentes en el desarrollo de la tesis, como también al jefe del Puesto de Salud Naranjillo, por la autorización y todas las facilidades que me brindaron para recolección de los datos.

A mi asesora de tesis Mg. Teófila López Isidro, por sus aportes y orientaciones en la elaboración del presente trabajo de investigación. También agradezco a todas aquellas personas que han colaborado de manera directa e indirecta en la realización del presente trabajo de investigación.

A cada uno de nuestros docentes de la facultad, por las enseñanzas brindadas a lo largo de mi formación profesional universitaria.

La autora

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VI
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	X
CAPITULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	14
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	14
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	14
1.3. OBJETIVO GENERAL.....	15
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	15
1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	16
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO.....	16
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO.....	16
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO.....	17
1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	17
CAPITULO II.....	19
MARCO TEÓRICO.....	19
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	21
2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES Y LOCALES.....	24
2.1.4. A NIVEL LOCAL.....	25
2.2. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO.....	26
2.3. BASES CONCEPTUALES.....	28
2.4. HIPÓTESIS.....	33
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	33
2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO.....	34

2.5. VARIABLES	34
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	34
2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE	34
2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	34
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	36
CAPITULO III	37
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION.....	37
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	37
3.1.1. ENFOQUE	37
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	37
3.1.3. DISEÑO DE ESTUDIO.....	38
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA.....	38
3.2.1. POBLACIÓN:	38
3.3. TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS ...	41
3.3.1.PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS SON:	41
3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION	43
CAPITULO IV	46
RESULTADOS	46
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	46
4.2. ANALISIS INFERENCIAL Y CONTRASTACION DE HIPOTESIS ..	50
CAPITULO V	53
DISCUSIONES	53
5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	53
CONCLUSIONES.....	57
RECOMENDACIONES	58
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	59
ANEXOS	64

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución de acuerdo a las características sociodemográficas, en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.	46
Tabla 2. Descripción de acuerdo a las dimensiones de la variable conocimiento nutricional en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.	47
Tabla 3. Descripción del nivel conocimiento en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021. .	48
Tabla 4. Descripción de la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.	49
Tabla 5. Relación entre el nivel de Conocimiento Nutricional y conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.	50
Tabla 6. Relación entre el nivel de Conocimiento Nutricional y las características demográficas en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.....	51
Tabla 7. Relación entre el nivel de Conducta Alimentaria y las características demográficas en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.....	52

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA	65
ANEXO 2. GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS.....	68
ANEXO 3. CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO NUTRICIONAL	69
ANEXO 4. GUIA DE OBSERVACION SOBRE CONDUCTA ALIMENTARIA	73
ANEXO 5. CONSENTIMIENTO INFORMADO	75
ANEXO 6. TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS:	76
ANEXO 7. TABLAS DE ANALISIS DE LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:.....	77
ANEXO 8. AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.....	79
ANEXO 9.CONSTANCIA DE VALIDACIONES.....	80
ANEXO 10. BASE DE DATOS	94

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la relación entre conocimiento Nutricional y Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021. **MATERIALES Y MÉTODOS:** El estudio fue de tipo prospectivo, observacional con enfoque cuantitativo, La muestra estuvo conformada por 92 Madres de Niños menores de cinco años. Se aplicó una encuesta para conocer el Conocimiento Nutricional y su relación con la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021. Para determinar la relación se utilizó el estadístico Chi cuadrado. **RESULTADOS:** Según las características sociodemográficos el grupo de edad en mayor participación de mi estudio es del 39,1% con edades entre 24 a 32 años; el 26,1% indican que el grado de escolaridad fue primaria incompleta; 38% con ocupación ama de casa. Se obtuvo un porcentaje de conocimiento alto con el 77,2%; se obtuvo un 82,6% de conducta alimentaria. Si existe relación entre las variables conducta alimentaria y conocimiento ($X=79,171$; $p = 0,000$). **CONCLUSIONES:** Si existe relación entre las variables conducta alimentaria y conocimiento en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula.

Palabras Claves: Conocimiento, nutrición, alimentos, conducta. Madres y Niños

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine the relationship between Nutritional knowledge and Eating Behavior in mothers of children under five years of age who attend the Naranjillo health post, Leoncio Prado 2021. **MATERIALS AND METHODS:** The study was prospective, observational with a quantitative approach. The sample was made up of 92 Mothers of children under five years of age. A survey was applied to know the nutritional knowledge and its relationship with eating behavior in mothers of children under the age of five who attend the Naranjillo health post, Leoncio Prado 2021. The Chi-square statistic was used to determine the relationship. **RESULTS:** According to the sociodemographic characteristics, the age group with the highest participation in my study is 39.1% with ages between 24 to 32 years; 26.1% indicate that the level of schooling was incomplete primary; 38% with housewife occupation. a high percentage of knowledge was obtained with 77.2%; 82.6% of eating behavior was obtained. If there is a relationship between the variables eating behavior and knowledge. ($X = 79.171$; $p = 0.000$). **CONCLUSIONS:** If there is a relationship between the variables eating behavior and knowledge in mothers of children under five years of age who attend the health post Naranjillo, Leoncio Prado 2021; by which the research hypothesis is accepted and the null hypothesis is rejected.

Key Words: Knowledge, nutrition, food, behavior. Mothers and Children

INTRODUCCIÓN

La investigación presentada se refiere al “Conocimiento Nutricional y su relación con la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021”, se realizó con el propósito de Determinar la relación entre conocimiento Nutricional y Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo.

La desnutrición actualmente provoca dificultades de aprendizaje durante el ciclo escolar, comprometiéndolo gravemente, y de forma permanente, el ingreso al mercado de trabajo y el desempeño laboral. El desarrollo menor del capital humano provoca una menor capacidad de crecimiento económico, lo que perpetúa la pobreza de generación en generación. Las principales causas asociadas a este problema radican en los regímenes de alimentación que son deficientes y que se presentan frecuentemente en enfermedades infecciosas, los que pueden estar asociados a prácticas de higiene inadecuadas. El conocimiento que tengan los padres y madres acerca de su alimentación durante la niñez es de gran importancia, ya que están en una posición privilegiada para evitar una inadecuada alimentación y como consecuencia una depleción (desnutrición) y/o exceso (obesidad, sobrepeso) y posteriormente en la edad adulta desarrollar enfermedades no transmisibles (hipertensión arterial, diabetes mellitus, las enfermedades cardiovasculares), esto se agrava más cada año, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) mueren 40 millones de persona por año en el mundo, este problema se agrava en la etapa escolar, ya que existen más del 80% de muertes en niños ya que ellos son vulnerables.¹

Según Churata ², la alimentación es una necesidad básica de la persona, donde la madre juega un rol importante, ya que de los conocimientos que ella posea dependerá la conducta que asuma durante la participación en el cuidado de sus hijos, específicamente en la alimentación, sin embargo, en los últimos años el padre va tomando un importante en la alimentación de sus hijos y esto puede ver reflejado en especial en el nivel inicial. Si la madre y/o padre tienen

un nivel de conocimiento bueno este se verá reflejado en sus prácticas alimentarias y en consecuencia en el estado nutricional de sus niños.

La alimentación cumple un papel importante en nuestra vida, por lo que una alimentación inadecuada, tanto por déficit o exceso puede ser causa para el desarrollo de enfermedades, En ese contexto es importante el rol que presentan las madres en este aspecto que conozcan la importancia de la lactancia materna y la alimentación en el niño menor de cinco años, las cuales están enmarcadas en un enfoque holístico de proteger, fomentar y mejorar la salud de las personas y su familia.³

La descripción del estudio se detalló en v capítulos; constando el I capítulo; en el cual se consideró el problema, la justificación, los objetivos del estudio y de igual condición se discurre a las limitaciones y viabilidad respectivamente.

En su segundo capítulo: se evidencia el marco teórico, el cual muestra los antecedentes del trabajo de investigación, las bases teóricas para el soporte de dicha descripción y las definiciones conceptuales; además se incluyeron en esta fase a las hipótesis, variables en estudio y su operacionalización respectiva.

El tercer capítulo, se consideró la metodología de la investigación, como tipo de investigación, su orientación, el alcance y su diseño del estudio, población y muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de los datos.

En su cuarto capítulo, se exhibieron los resultados de la investigación con su pertinente definición donde se demuestran las tablas realizadas.

Y finalmente en el quinto capítulo se revelaron la discusión de resultados; consecutivamente se ostentan las conclusiones y recomendaciones. También se ciñeron las referencias bibliográficas y los anexos parte de la actual faena de investigación.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La alimentación infantil, está rigurosamente ligada al estado nutricional del niño, estableciendo un problema de salud pública por su alta prevalencia en la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad. La Organización Mundial de la Salud (OMS 2016) define a la nutrición como: “el equilibrio entre la ingesta y las necesidades nutricionales del organismo”. Una buena nutrición es un elemento primordial para la buena salud, de lo contrario una mala nutrición puede disminuir y/o reducir la inmunidad, aumentar las probabilidades de enfermar, alterar el desarrollo físico y mental, y reducir la productividad.⁴ Según estudios de la OMS, 2012 la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en América Latina, el país con mayor porcentaje fue Guatemala ocupando el primer lugar con (48%), le sigue Honduras (29.4%), Haití (28.5%), Nicaragua (21.7%), Bolivia (27.1%), Belice(21.6%), El Salvador (19.2%), Panamá (19.1%), Guayana (18.2%) y Perú ubicándose en el décimo lugar con 18.1%.⁵

Por otro lado, en el Perú la desnutrición crónica continúa siendo un problema importante; según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES, 2009; el 24% de los niños menores de 5 años sufren desnutrición crónica; esto quiere decir que cerca de la cuarta parte del total de los niños y las niñas en el Perú se encuentran en una situación de riesgo que no solo compromete su desarrollo actual sino también el resto de su vida.⁶

Una alimentación inadecuada, carente de nutrientes, es la causa de defunciones de casi la mitad (45%), de niños menores de cinco años, que es el 3.1 millones cada año. Uno de cada 6 niños, aproximadamente 100 millones de ellos, en los países en desarrollo presenta peso bajo para la edad. Uno de cada cuatro niños en el mundo padece retraso de crecimiento. Además, el 66 millón de niños en edad escolar primaria asisten a clases sin haber ingerido desayuno, con hambre. Solo en África hay 23 millones. El PMA (Programa

Mundial de Alimentos) estima que se necesita alrededor de U S \$ 3.2 mil millones por año para llegar a todos los 66 millones de niños en el mundo con hambre en edad escolar.⁷

En nuestro país (Perú), la proporción de niños con sobrepeso es mayor que la de los niños con obesidad, siendo evidenciado por el informe del Servicio de Alimentación y Nutrición en el año 2013, donde muestra un 2,7% de niños obesos, respecto a un 6,7% de niños con sobrepeso.⁸

Sin embargo, es necesario realizar más investigaciones acerca de cómo la publicidad afecta la elección de alimentos y bebidas por los niños menores de 5 años, y sobre la influencia bidireccional entre hijos y progenitores con respecto a las elecciones relacionadas con los alimentos⁹. Los platos modelos en la alimentación infantil, dados por su progenitores, están basados en el acceso a medios de comunicación y la interacción con los niños durante la comida, las tradiciones, disponibilidad y/o recursos económicos para la alimentación en el hogar, También repercute la exposición repetida del niño, a otros modelos familiares, que genera un estímulo condicionado que asocia determinados alimentos con eventos específicos (fiestas, castigos, estaciones, entre otros), ejerciendo un efecto modulador sobre su comportamiento alimentario.¹⁰

En el Departamento de Huánuco los Niños de 0 a 59 meses con desnutrición crónica presenta los Parámetro de la Organización Mundial de la salud (OMS) 2014 es de 24,8% disminuyendo para el 2015 24,2%. Presentan anemia los niños y niñas de 0 a 3 años de la encuesta demográfica de salud (ENDES) en el 2014 fue 42,9% para el año 2015 disminuyo 33,4%¹¹

Esta realidad nos permitió analizar y plantear el trabajo de investigación titulado “Conocimiento nutricional y su relación con la conducta alimentaria en madres de niños menores de cinco años que acuden al puesto de salud Naranjillo Leoncio prado 2021”

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Existirá relación entre Conocimiento Nutricional con la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Qué características sociodemográficas presentaran las Madres de niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión aspectos generales Nutricionales que presentan las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión de requerimientos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión frecuencia de alimentos nutricionales que tienen las madres de niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021?
- ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión cantidad de alimentos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021?
- ¿Cuáles son las conductas alimentarias que adoptan las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio prado 2021?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Determinar la relación entre conocimiento Nutricional y Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas presentes en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.
- Identificar los conocimientos en su dimensión aspectos generales Nutricionales que presentan las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.
- Identificar los conocimientos en su dimensión de requerimientos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.
- Identificar los conocimientos en su dimensión frecuencia de alimentos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.
- Identificar los conocimientos en su dimensión cantidad de alimentos nutricionales que tienen las madres de niños menores de cinco años que acuden al Puesto de salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.
- Valorar la conducta Alimentaria que adoptan las madres de niños menores de cinco años que acuden al Puesto de salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

1.5. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

La Enfermería es una profesión encargada de velar por la salud integral, asimismo es un grupo etario que está orientada a conocer la alimentación adecuada y disminuyendo el riesgo al que están expuestos, contribuyen a mejorar su calidad y estilo de vida. Diversos estudios han resaltado que las enfermedades durante la adultez comienzan en la infancia, tanto los excesos como la deficiencia. En la infancia se disponen las estructuras, los órganos y los sistemas que por una inapropiada alimentación pueden limitar su nivel impecable de actividad ¹².

Asimismo, permitió a los estudiantes y profesionales del área ampliar sus conocimientos sobre las actividades Preventivo Promocionales. reviste relevancia y trascendencia significativa debido a que aún no se realizaron estudios similares dentro de la institución, el presente trabajo ayudaría a que la dirección del puesto de salud tome medidas y se pueda prevenir posibles complicaciones y/o trastornos alimenticios, siendo un precedente para posteriores investigaciones.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

El presente trabajo corresponde a la línea de promoción de la salud y prevención de enfermedades, el comportamiento, los hábitos y prácticas alimentarias que adquieren los padres por medio de los conocimientos serán ejecutados y reflejados a través de los niños, y eso influirá en el desarrollo cerebral y físico, en la primera etapa de vida del niño se encuentra en un constante crecimiento y desarrollo acelerado, donde el cuerpo y el cerebro se encuentra en un crecimiento acelerado. Si el preescolar no tiene una alimentación adecuada, se verá afectado en gran manera al desarrollo psicomotor, psicológico, en las niñas coexistirá una amenaza para tener hijos saludables en el futuro y seguirá el ciclo de la pobreza a lo largo de la vida ¹³.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

El crecimiento y desarrollo de un niño, es un factor decisivo, ya que la nutrición es un componente fundamental en el aporte adecuado de nutrientes, que refleja y permite el crecimiento armónico del organismo del niño, Por ellos la importancia de cubrir las necesidades nutricionales en el niño, para un estado nutricional adecuado. ¹⁴ Con todo ello es importante reconocer el nivel de conocimiento nutricional que tienen las madres de niños menores de cinco años ya que los resultados obtenidos del presente estudio permitirán brindar información actualizada ya que en el Puesto de Salud aún no se ha realizado investigaciones acerca del tema lo cual servirá para que el equipo de salud intervengan en un futuro ante la conclusión de este estudio, que podrá servir como antecedente para que desarrollen otros estudios de igual o mayor nivel, dentro de la misma línea de estudio que corresponde.

1.6. LIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

Para el diseño del estudio de investigación se dispuso de diversos trabajos de investigación relacionados al tema como material de consulta así mismo, de bibliografía actualizada y de fuentes bibliográficas en Internet, por lo que no existieron limitaciones metodológicas para su desarrollo. Algunas veces porque las madres tuvieron prisa a la consulta, como también cuando se ve ausentismo debido que salen a trabajar lejos de su localidad. A veces no se cumple lo esperado porque hay quioscos de venta de comida rápida, dulces, embutidos, lo cual es asediado por los niños, no cumpliéndose la calidad de alimentación.

Por ser un estudio descriptivo, los datos estuvieron ligados a la veracidad de las respuestas.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El presente estudio fue viable ya que se contó con buena información para la elaboración del marco teórico siendo de interés para la promoción de la salud y prevención de las enfermedades.

Así mismo fue viable en el aspecto financiero ya que el presupuesto estuvo al alcance y fue asumido en todos sus costos planificados por la investigadora.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

Ecuador 2017, Cumbicus.¹⁵ Realizó un estudio de investigación titulado “Conocimiento de los padres de familia sobre alimentación y hábitos nutricionales de los niños de 1 a 3 años que acuden a los centros infantiles municipales de la ciudad de Loja, con el objetivo de establecer el nivel de conocimiento sobre alimentación adecuada en los padres de familia, conocer las prácticas alimentarias de los padres de familia de los niños e impartir una charla con entrega de trípticos educativos. Metodología: El un estudio tipo descriptivo, cuali-cuantitativa y transversal, se aplicó el cuestionario a la muestra de 101 padres de familia de niños de 1 a 3 años que acuden a los centros infantiles municipales de la ciudad de Loja y se obtuvo los siguientes resultados: el 70% de padres de familia tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado sobre alimentación, las practicas alimentarias que realizan los padres el 61% son inapropiadas, el 70% de los padres se les entro el tríptico mediante la charla educativa. Se concluye que el nivel de conocimiento inadecuado se ve reflejado en las prácticas alimentarias inapropiadas.

El presente estudio de investigación aportó en mi estudio en la formulación de las variables planteadas sirviendo como contraste a los resultados esperados.

Cuba 2017, Ajete ¹⁶ Realizo un estudio de investigación titulado Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses en cuba, con el objetivo de evaluar los conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de las madres con niños de 6 a 24 meses de edad en San Cristóbal, Artemisa. Se realizó un estudio descriptivo transversal con 95 madres de niños entre 6 y 24 meses de

edad, pertenecientes a las 13 áreas de salud de la localidad de San Cristóbal. Se aplicó el cuestionario diseñado y validado por el Instituto Nacional de Nutrición e Higiene de los Alimentos para el Estudio Nacional sobre Hábitos y Prácticas Alimentarias de los niños menores de dos años. Resultados: Se encontró desconocimiento del valor nutritivo de las grasas (53,7%), y de los riesgos del consumo de gelatina (88,4%). El 80% de las madres utilizaba el biberón para alimentar a sus hijos, y el 71,6% ofrecía los alimentos mezclados. Conclusiones: No todas las madres tenían conocimientos adecuados sobre los alimentos que debían dar al niño a partir del primer año de vida. La mayoría mantuvo actitudes favorables y buenas prácticas durante la alimentación de sus hijos, con excepción del uso de biberón. Palabras Clave: Conocimientos, actitudes, prácticas alimentarias.

Este estudio de investigación aportó porque los problemas planteados permitieron obtener consideraciones particulares para cada uno de las variables.

Guatemala 2015, Escobar¹⁷ Realizo un estudio de investigación titulado “Estado nutricional y consumo de alimentos de niños de uno a cinco años cuidados por abuelos o empleadas domésticas y conocimientos de alimentación y nutrición de los cuidadores. Con el objetivo de identificar el estado nutricional y el consumo de alimentos en niños de uno a cinco años cuidados por abuelos o empleadas domésticas y los conocimientos de alimentación y nutrición de los cuidadores. El diseño fue, descriptivo. Los Métodos y materiales y los datos fueron recolectados por medio de visitas domiciliarias y una entrevista dirigida al cuidador y al padre o madre del niño. Resultados: Se determinó que la mayoría de cuidadores eran abuelas, todas de sexo femenino; con un nivel escolar muy bajo, en su mayoría mayores de 40 años. En cuanto al consumo alimentario de los niños, se le determinó que, en la mayoría de los casos, el grupo de las frutas, las verduras y los lácteos y derivados, no eran consumidos con la frecuencia que las guías alimentarias para Guatemala recomiendan. Con relación al estado

nutricional de los niños, dos se encontraron con obesidad infantil, ocho tenían sobrepeso y 21 niños tenían desnutrición crónica. El 100% de las cuidadoras tenían conocimientos deficientes en cuanto a alimentación y nutrición. Las limitaciones, de esta investigación no pudo evaluarse el consumo de azúcares y grasas. En conclusiones los niños evaluados pasan a cargo de sus cuidadores por más de 12 horas y el salario mensual de los padres no cubre los costos de la canasta vital, existe prevalencia de sobrepeso, obesidad y desnutrición crónica y un incumplimiento alimentación en comparación de las recomendaciones que hacen las Guías Alimentarias de Guatemala.

El presente estudio de investigación aportó como un antecedente en la formulación del problema, sirviendo en la contratación de los resultados.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

Lima 2019, Bohórquez¹⁸ Realizo un estudio de investigación titulado nivel de conocimiento sobre alimentación infantil y prácticas alimentarias en madres de familia del centro de atención primaria III del distrito de San Juan De Miraflores, Lima. Con el propósito de evaluar la relación que existente entre el nivel de conocimiento sobre alimentación infantil y prácticas alimentarias en las madres de familia en el centro de atención primaria III del distrito San Juan de Miraflores, Lima. Y como objetivos específicos, determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación infantil y la selección de alimentos. Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación infantil y la preparación de alimentos y la relación que existe entre el nivel de conocimiento sobre alimentación infantil y la higiene de los alimentos xi Se desarrolló un marco teórico constituido por antecedentes y fundamentos teóricos, los cuales permitieron formular las hipótesis de investigación y se estableció el diseño de investigación, el cual comprendió una muestra de 100 madres de familia con niños menores de 2 años de edad, a las cuales se aplicaron un instrumento de medición: con dos cuestionarios cada uno de 10

preguntas con 3 alternativas uno sobre conocimientos de alimentación y otro sobre prácticas alimentarias. Los resultados permitieron concluir que existe una correlación significativa entre conocimientos y prácticas alimenticias en las madres de familia con niños menores de 2 años de edad.

Este estudio aportó que los resultados obtenidos en esta investigación es posible afirmar, la importancia de tener un programa educativo para incrementar el conocimiento en madres de niños menores de cinco años.

Lima 2019, Jurado¹⁹ Realizo un estudio de investigación titulado “Nivel de conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del Colegio Unión. Tuvo como objetivo determinar la relación del nivel de conocimiento de los padres sobre alimentación infantil y el estado nutricional en el grupo de preescolares del Colegio Adventista Unión, 2017. Los materiales y método del estudio fueron cuantitativo de diseño observacional, descriptivo y transversal. La muestra estuvo constituida por 50 preescolares de 3 años a 4 años 9 meses. Para la presente investigación se aplicó la técnica de una encuesta y el instrumento que se utilizó fue un cuestionario estructurado validado de un estudio para medir los conocimientos. El análisis de datos se realizó con la prueba de chi cuadrado Resultados. La asociación entre el nivel de conocimiento de los padres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de preescolares fue significativa con un $p=0,006$. De los 50 padres el 76 % (38) obtuvieron un nivel de conocimiento alto, de los cuales, el 84% tuvieron un estado nutricional normal. Mientras que 24% (12), obtuvieron un nivel de conocimiento bajo, de los cuales tuvieron una desnutrición en el 8%, el sobrepeso en el 6% y la obesidad en el 2%, calificadas mediante los indicadores de la OMS, el 44% de los apoderados fueron mayores de 40 años y el 32% (16) es menor o igual a 34 años, el 70% tuvo estudios superiores Conclusiones. Se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y estado nutricional de los preescolares.

Este estudio de investigación fue pertinente porque hubo relación en cuanto al conocimiento nutricional, donde el planteamiento del problema se ajustó a la realidad.

Lima 2018, Salazar ²⁰ realizó un estudio de investigación titulado 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 tuvo como objetivo determinar el 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 – los material y métodos de estudio fue descriptivo de enfoque cuantitativo y diseño de corte transversal. La población fue de 234 madres y la muestra de 125 madres de escolares de primer y segundo grado de primaria, utilizando el muestreo aleatorio simple. Previo consentimiento informado se aplicó la encuesta a las madres de escolares de dicha institución considerando los criterios de inclusión y exclusión. Cada madre se evaluó con el instrumento NICMAES (Nivel de conocimiento que tiene las madres sobre alimentación del escolar), los resultados se predominó el nivel de conocimiento medio en las madres con un total de 90 madres (72%), seguido de las madres con nivel de conocimientos alto con 27 madres (21.6%) y por último están las madres con nivel de conocimientos bajo, que son 8 (6.4%). Según dimensiones, en la dimensión aspectos generales fue medio con 86 madres (68.8%), dimensión requerimientos nutricionales fue alto con 70 madres (56%), dimensión cantidad de alimentos fue bajo con 69 madres (55.2%) y frecuencia de alimentos fue medio con 59 madres (47.2%). Conclusiones: En el estudio predominó el nivel de conocimientos medio de las madres de escolares del primer y segundo grado de primaria.

El actual estudio de indagación respaldó mi tesis en la enunciación de las variables planteadas sirviendo como contraste a los efectos esperados.

Chimbote 2018, Quezada, Pérez, Huamán, et al ²¹ Realizaron un estudio de investigación titulado “Conductas alimentarias de la madre relacionadas con prevalencia de anemia en menores de 5 años” tuvo como objetivo determinar la relación de las conductas alimentarias de la madre y la prevalencia de anemia en menores de 5 años, se tomaron datos de 294 niños, seleccionándose solo a 156 niños menores de 5 años con diagnóstico de Anemia Ferropénica confirmada por análisis de Hemoglobina, con previo consentimiento informado de los padres. Se aplicó el cuestionario de “Conductas alimentarias de la madre del niño menor de 5 años”. Resultando que la prevalencia de Anemia Ferropénica en niños menores de 5 años fue de 46,9%. La edad promedio de los niños fue 21 meses. Los niños presentaron Anemia más que las niñas, con 65,4% y 34,6% respectivamente. Las madres de los niños tuvieron una edad promedio de 30 años y su ocupación fue ama de casa con el 84,6%. Las conductas alimentarias fueron regulares en un 65,4%, inadecuadas y adecuadas, con un 28,2% y 6,4% respectivamente. Conclusiones: Se pudo comprobar que existe una correlación alta, directa y positiva con una r de Pearson de 0,827 y un valor de $p = 0,000$. Lo que indica gráficamente que, a medida que la madre tenga mejores conductas alimentarias, también los niveles de hemoglobina serán mayores y por el contrario la prevalencia de anemia será menor. Se recomienda concientizar a los padres de familia sobre temas de salud y realizar investigaciones experimentales sobre tratamientos médicos o planes nutricionales.

Este estudio de investigación aportó en cuanto a la importancia del conocimiento de las madres en la preparación, consistencia, cantidad y balanceado de los diferentes tipos de alimentos, determinantes utilizados en mi variable de mi investigación.

2.1.3. ANTECEDENTES REGIONALES Y LOCALES

Huánuco 2016, Soncco ²² Realizo un estudio de investigación titulado “conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños menores de 1 año aclas-umari tambillo, con el

objetivo de Determinar la relación entre el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional de niños de 6 a 12 meses. Los métodos de estudio se llevó a cabo un estudio correlacional con 118 madres de niños menores de dos años seleccionados por muestreo no probabilístico por conveniencia, en el programa de Control de crecimiento y desarrollo del aclas Umari – Tambillo. En la recolección de datos se utilizó una encuesta. Para el análisis inferencial de los resultados se utilizó la Prueba Chi cuadrado de independencia con significancia al 0,05. Resultados: Se encontró relación significativa estadísticamente entre los conocimientos de la alimentación complementaria y el estado nutricional ($X^2=118$; $P\leq 0,000$), Por otro lado, se encontró relación significativa estadísticamente entre las generalidades de la alimentación complementaria con el estado nutricional ($X^2=57,2$; $P\leq 0,000$), características de los alimentos con el estado nutricional ($X^2=42,8$; $P\leq 0,000$), y combinación de los alimentos con el estado nutricional ($X^2=42,85$; $P\leq 0,000$). Conclusión: Los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria de las madres si se relacionan.

Esta investigación aportó en cuanto a la variable dependiente con resultados favorables referentes a la alimentación complementaria.

2.1.4. A NIVEL LOCAL

Tingo María 2016, Bartolomé ²³ Realizo un estudio de investigación titulado “Relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional del niño de 6 a 12 meses de edad, que asiste al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Supte San Jorge, tuvo como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses de edad que asiste al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Supte san Jorge, los métodos de estudio fue observacional de nivel relacional, de corte transversal. Se utilizó como técnica la entrevista y el instrumento el cuestionario. La población

Muestral fue conformada por 50 madres con sus niños de 6 a 12 meses que fueron atendidos en el consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Supte san Jorge, se utilizó la estadística descriptiva. Resultados: la edad promedio de los niños fue de 8 meses de edad. Con predominio del sexo masculino [58,0% (29)]. Según estado nutricional el [58,0% (29)] alcanza un estado nutricional normal. El [28,0% (14)] tiene entre desnutrición global y crónica. La edad promedio de la madre fue de 28 años. El [52,0% (26)] alcanzó el nivel educativo de primaria. El [88,0% (44)] se dedica a los quehaceres del hogar. El [48,0% (24)] de las madres alcanzó un nivel de conocimiento alto. Conclusión: existe relación entre el nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño, según $\chi^2=11,785$ y un valor $p= 0,003$.

Este estudio aportó en cuanto al nivel de conocimiento alto contribuyendo a los resultados esperados.

2.2. BASES TEÓRICAS QUE SUSTENTAN EL ESTUDIO

A. Pender N: “Modelo de promoción de la salud”

Esta dicha teoría, reconoce en el individuo factores cognitivos-preceptuales, que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, dando como resultado, la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud será de utilidad para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación, de tal manera que proporcione la generación de hipótesis comprobables. Esta teoría continúa siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en las modificaciones de la conducta sanitaria. El modelo se fundamenta en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan

menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro”²⁴

Dicha teórica aportó al estudio que realiza mi persona, concerniente a la importancia de trabajar en la educación de las personas y/o concientizar sobre temas de llevaran a acciones positivas para una vida saludable.

B. Barnard K. “Teoría interacción padre – hijo”

Según el autor, esta teoría viene de la psicología, el desarrollo humano, todo ello se concentra en la interacción de la madre y el niño con el entorno. Cuyo objetivo es identificar los datos empíricos, acumulados a través de escalas desarrolladas para cuantificar la alimentación, la enseñanza y el entorno. Destaca, la importancia de la interacción madre - hijo y el entorno durante los primeros tres años de vida, logrando el desarrollo de definiciones conceptuales y operativas. La teoría en mención cuenta con resultados positivos, y que resalta al tema de investigación, por medio de la interacción, los que cuidan y los niños modifican la conducta del otro. En conclusión, la conducta del cuidador influye tanto en el niño, y viceversa.²⁵

La aportación de esta teórica fue la enseñanza al individuo a mantener por sí mismo acciones de autocuidado conservando la salud y la vida.

C. Gordon M. “Modelo de autopercepción”

Según la teoría de Gerson “La valoración del paciente tiene una gran importancia para conocer su respuesta a secuencias vitales o problemas de salud, ya sean reales o potenciales, que puedan ser tratados por las enfermeras; entonces diremos que la valoración del paciente es importante para llegar al diagnóstico de enfermería. Para lograr dicho efecto (valoración), dentro del proyecto, se ha optado por utilizar una herramienta que pueda ser usada independientemente del modelo enfermero”.

Así se eligió la propuesta de M. Gordon con sus Patrones Funcionales “que son una configuración de comportamientos, más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de

su potencial humano, y que se dan de una manera secuencial a lo largo del tiempo”.²⁶

En el presente trabajo de investigación que estoy realizando, dicha teoría aportó, concerniente a la incertidumbre del profesional de enfermería, y al conocer más detallado esta teoría, el profesional de enfermería puede guiar u orientar a la persona para que enfoque su evaluación como una oportunidad, y dirija sus estrategias a lograr la adaptación.

2.3. BASES CONCEPTUALES

a. **Conocimiento:** según la teoría de Bunge, nos dice que el conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros precisos ordenados, inexacto y en base a ello se especifica en conocimiento científico y conocimiento vulgar, el científico es el racional analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar es vago inexacto delimitado por la observación.²⁷

Según la OMS, el conocimiento de la madre sobre alimentación infantil es la noción y experiencia lograda que alcanza en el transcurso de la vida mediante una buena recolección de datos e información que ayudan a mantener la salud de sus hijos y prevenir enfermedades.²⁸

Los conocimientos Nutricionales y su relación con la conducta alimentaria en madres de niños menores de cinco años son los siguientes:

- **Conocimiento alto:** Las madres de niños menores de cinco años, tienen un adecuado y oportuno conocimiento en relación con la conducta alimentaria
- **Conocimiento medio:** Las madres de niños menores de cinco años, tienen un simple conocimiento en relación con la conducta alimentaria.
- **Conocimiento bajo:** Las madres de niños menores de cinco años El personal de enfermería tienen un déficit de conocimientos en relación con la conducta alimentaria.²⁹

b. Alimentación. - La alimentación es un acto voluntario y consiente, que se da para satisfacer necesidades e incorporar sustancias nutritivas que están contenidas en los alimentos, para una adecuada nutrición. La alimentación es un proceso mediante el cual nutrimos al cuerpo con alimentos que contienen una serie de sustancias químicas llamadas nutrientes, la elección de dichos nutrientes depende de los recursos y la enseñanza del individuo, que aprobara preparar y fraccionarla durante el día de acuerdo a sus hábitos y restricciones personales.³⁰ Dicho progreso está orientado con los factores socioeconómicos, psicológicos y geográficos; entonces diremos que es una evolución voluntaria. Y se da con el único propósito de colmar el hambre y satisfacer necesidades, los alimentos están clasificados según su origen, función, grupos, e composición química, entonces dentro de su origen esta de origen animal, mineral y vegetal, considerando también dentro de ello la sal y el agua, elementos vitales para el organismo.

- **Alimentación saludable.** – Podemos decir que es aquella alimentación que contiene los nutrientes necesarios y suficientes para el crecimiento optimo del ser humano, y están integrados por alimentos cuya función principal es energética, reguladora, o plástica.

- **Alimentación inadecuada.** – Diremos que es aquella alimentación que no proporciona los nutrientes necesarios y es insuficiente para el crecimiento del ser humano, es decir, pueden contener nutrientes en pocas o excesivas cantidades.³¹

- **Alimentación y nutrición.** – Cuando relacionamos la alimentación y la nutrición, podemos decir que la nutrición al ser involuntaria e inconsciente va a depender mucho de la forma en que nos alimentamos, mientras que la alimentación es un proceso voluntario, por tal razón es modificable. Al referirnos al ser modificable va a tener referencia a los hábitos adecuado o no que emos ido adaptando con el transcurrir del tiempo durante cada etapa en nuestra alimentación, es decir si optamos por una inadecuada alimentación durante la infancia lo más probable es que sigamos en la etapa adulto y así posteriormente, de tal manera que la nutrición sea

inadecuada al no aportar la energía al cuerpo para realizar las funciones cotidianas. Según la edad la energía que consumimos debe satisfacer el metabolismo basal y mantener las funciones vitales en reposo: mantener la temperatura corporal, la respiración, ya que la energía se necesitara para realizar labores.³²

- c. **Conducta Alimentaria.** - Según la Organización mundial de la salud (OMS) en el año (2021) define como “el comportamiento normal relacionado con: los hábitos de alimentación, la selección de alimentos que se ingieren, las preparaciones culinarias y las cantidades ingeridas de ellos” entonces podemos decir que los hábitos, los que a su vez están influidos con el número de comidas al día, horarios, alimentos consumidos más frecuentemente y los aspectos emocionales (estética, de confianza o temor, hacia ciertos guisos).³³
- d. **Nutrición y Crecimiento:** Para que el niño crezca sano y se desarrolle normalmente, es fundamental contar con el aporte equilibrado y adecuado en cantidad, calidad y proporción armónica de los alimentos. En la naturaleza existe dos tipos de nutrientes que engloba todo, están los macronutrientes y los micronutrientes, dentro de los macronutrientes están las proteínas, glúcidos y los lípidos, y dentro de los micronutrientes está considerado las vitaminas, minerales y agua.³⁴

Funciones: Por la función que realizan en el metabolismo:

- **Nutrientes: función energética (grasas - carbohidratos):** La energía aportada por estos alimentos se expresa en kilo calorías. Por ejemplo: los hidratos de carbono, llamados también glúcidos, carbohidratos, aportan 4 calorías por cada gramo, las grasas o llamados también lípidos aportan 9 calorías por cada gramo. Los glúcidos establecen la fuente principal de energía de una alimentación (más o menos un 60% - 80% de todas las calorías consumidas) los alimentos a considerar con carbohidratos o glúcidos tenemos a la papa, camote, azúcar, miel, fideos, etc. Las grasas o lípidos son una fuente muy importante de provisión de energía, el organismo utiliza las grasas como reserva natural de energía; y tiene una

función principal en el proceso de crecimiento, especialmente en el desarrollo del sistema nervioso, la síntesis de hormonas entre otras.

- **Nutrientes con función estructural:** Pertenecen a este grupo las proteínas que intervienen en la formación de nuevos tejidos. Son aminoácidos primordiales para nuestro cuerpo, dentro de ello tenemos a los aminoácidos esenciales y a los no esenciales, trabajan más a nivel celular y son muy importante para la buena regulación y funcionamiento de los tejidos y órganos del cuerpo humano y aportan 4 calorías por cada gramo.
- **Nutrientes con función reguladora:** Son aquellos que favorecen la utilización adecuada de las sustancias estructurales y energéticas, se encuentra presente en las frutas y verduras, además proveen minerales y vitaminas.
- **Frecuencia y cantidad de los alimentos:** A medida que el niño va creciendo comerá más veces al día, y la incorporación de los tipos de alimentos será en forma gradual. El número apropiado de comidas dependerá de la edad del niño, peso y la talla, en base a eso se sacará la densidad energética de los alimentos, de preferencia alimentos de su zona (locales) y las cantidades normalmente consumidas durante cada comida. Para el niño amamantado promedio de 6 a 8 meses de edad, se debe proporcionar 2 a 3 comidas al día, de los 9 a 11 meses, se debe de proporcionar de 3 a 4 comidas, y de 12 a 24 meses de edad el niño debe recibir 5 comidas al día, quiere decir que el niño o niña al año de edad comerá 3 comidas principales más dos refrigerios, y dentro del refrigerio se puede optar por una fruta, mazamoras, etc. Dentro de la alimentación del niño la lactancia materna complementaria juega un papel muy importante en la salud del niño.
- La alimentación del niño tiene que ser variada, y completa, Si la densidad energética o la cantidad de alimentos en cada comida es baja, o el niño ya no es amamantado, es posible que se requiera de comidas más frecuentes.³⁵

- Según el Ministerio de Salud en lo que se refiere a la alimentación complementaria, la cantidad que debe consumir según su edad es: de 6 a 8 meses; 3 a 5 cucharadas o medio plato mediano; de 9 a 11 meses; 5 a 7 cucharadas o tres cuarto de plato mediano; y en mayores de 12 meses; 7 a 10 cucharadas o un plato mediano lleno³⁶

- **Consistencia de los alimentos:** Aumentar la consistencia y la variedad de los alimentos gradualmente conforme crece el niño, adaptándose a los requisitos y habilidades de los niños. Los niños de 6 a 8 meses de edad empezar a comer de consistencia tipo puré o papilla, de 9 a 11 meses la consistencia será picado, de 12 meses a más, la consistencia será tipo segundo, recordando siempre que la alimentación adecuada en esta etapa de vida es primordial, para que puedan crecer sanos y fuertes, teniendo en cuenta su necesidad de alimentos densos en nutrientes. Deben evitarse los alimentos que puedan causar que los niños se atoren o atraganten (es decir, alimentos cuya forma y/o consistencia implica el riesgo de que pudieran bloquear la tráquea, por ejemplo nueces, uvas, zanahorias crudas, etc.).El desarrollo neuromuscular de los niños determina la edad mínima según la cual pueden comer ciertos tipos de alimentos, los alimentos semisólidos o purés son necesarios al comienzo, hasta que aparezca la habilidad de mordisquear (movimientos de la mandíbula hacia arriba y abajo) o masticar (uso de los dientes); las habilidades descritas representan las aptitudes normales de niños sanos a diferentes edades. Cuando se ofrece alimentos de consistencia inapropiada, es posible que el niño no logre consumir una cantidad significativa, o que demore tanto en comer que su ingesta de alimentos se vea comprometido. Los resultados de varios estudios (Dewey y Brown, 2002) demuestran que, a los 12 meses, la mayoría de los niños ya puede consumir los alimentos familiares de consistencia sólida. ³⁷

- **Higiene en la preparación de los alimentos:** Es importante practicar la higiene en todo momento y así evitar enfermedades diarreicas contraídas por agua y alimentos contaminados se recomienda:

- Lavado de manos con agua y jabón de la madre o cuidadora, antes de la preparación de los alimentos, antes de dar de comer a la niña o niño, después de usar el baño o letrina y después de limpiar a un niño(a) que ha defecado, igualmente mantener limpia las manos y la cara del niño.
- Mantener los alimentos tapados y servirlos inmediatamente después de prepararlos.
- Utilizar utensilios limpios (tazas, vasos, platos, cucharas, etc.) para preparar y servir los alimentos.
- Evitar el uso de biberones y chupones debido a la dificultad para mantenerlos limpios, además de otros efectos negativos.
- Utilizar agua segura (potable, clorada o hervida) y mantenerla en recipientes limpios, tapados y en lugares frescos.
- Conservar los alimentos en lugares seguros (libres de polvo, insectos, roedores y otros animales), para evitar la contaminación de los mismos.
- Colocar la basura o restos de comida en recipientes tapados y fuera de la vivienda.
- Los restos de la comida que la niña o niño pequeño dejan en el plato no se deben guardar para consumirlo posteriormente, pues se descomponen fácilmente, por ello deben ser consumidos al momento.³⁸

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_a: Existe relación entre el Conocimiento Nutricional y la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

H₀: No existe relación entre el Conocimiento Nutricional y la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICO

H_{a1}: Las características sociodemográficas influyen en la relación entre conocimiento nutricional y la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

H₀₁: Las características sociodemográficas no influyen en la relación entre conocimiento nutricional y la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

H_{a2}: El conocimiento Nutricional es medio en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.

H₀₂: El conocimiento Nutricional es bajo en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.

H_{a3}: La conducta Alimentaria es adecuada en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

H₀₃: La conducta Alimentaria es inadecuada en Madres de niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Conocimiento Nutricional

2.5.2. VARIABLE DEPENDIENTE

Conducta Alimentaria

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- Edad
- Grado de escolaridad
- Ocupación

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Valor final	Tipo de variable	Escala de medición
Variable Independiente Conocimiento Nutricional	El conocimiento es todo un conjunto de ideas, nociones, conceptos que posee o adquiere el hombre a lo largo de su vida, como producto de la información adquirida ya sea mediante la educación formal e informal sobre Nutrición y Dietética	Es la capacidad que tienen las madres de conocer y estar informadas sobre la definición, clasificación, tipos y prevención que serán medidas a través de indicadores cuyos valores se medirán como alto-medio bajo	Aspectos generales Requerimiento nutricional frecuencia Cantidad	Conocimiento sobre cantidad de consumo de alimentos. Conocimiento sobre Frecuencia de consumo de alimentos. Conocimiento sobre Consistencia de los alimentos. Conocimiento sobre preparación de los alimentos.	Conocimiento Alto Conocimiento Medio Conocimiento Bajo	Categórica	ordinal
Variable Dependiente Conducta Alimentaria	Están relacionadas con el comportamiento en torno a los objetos que hacen referencia.	Recolección de datos por medio de una ficha de recolección de datos	Higiene Conservación Preparación	Conducta sobre Higiene de los alimentos. Conducta sobre Alimentación de los alimentos. Conducta sobre preparación de los alimentos.	Adecuada Inadecuada	Categórica	Nominal
			Características de la madre	Edad	Años	Categórica	De razón
			Demográficos	Grado de escolaridad	Sin estudios Primaria, Secundaria Superior, Técnico	Categórica	Nominal
				Ocupación	Estudiante, Ama de casa Trabajadora independiente Trabajadora dependiente	Categórica	Nominal

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación correspondió a la siguiente taxonomía.

- Según el análisis, la intervención y el alcance de los resultados y estudio fue de tipo **observacional**, ya que no existió intervención alguna por parte de los investigadores, solo buscó evaluar el problema de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos.
- De acuerdo a la planificación de la toma de datos, este estudio fue de tipo **prospectivo**, porque se registró la información en el momento que ocurrieron los hechos.
- Por el número de ocasiones en que se midió la variable; el tipo de estudio fue **transversal** porque se estudiaron las variables de un solo momento.
- Y por el número de variables del estudio, la presente investigación fue de tipo **analítico**, ya que estudió dos variables.

3.1.1. ENFOQUE

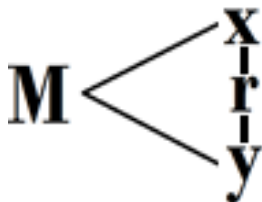
El enfoque de esta investigación fue de tipo cuantitativo ya que se recolectó la información y se analizaron los datos a fin de contestar las preguntas de investigación haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El trabajo de investigación correspondió al nivel relacional puesto que el estudio de asociación fue sin relación de dependencia, esto quiere decir que no hubo relación de causa efecto, solo se demostró la dependencia entre eventos, este nivel nos permitió hacer asociaciones y medidas de asociación.

3.1.3. DISEÑO DE ESTUDIO

El diseño que se utilizó para el presente estudio, fue el observacional - nivel relacional, y se representó según la gráfica



siguiente:

Donde:

M = Población

x = Conocimiento Nutricional

y = Conducta Alimentaria

r = Relación entre variables planteadas.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN:

Se consideró como grupo de estudio a todas las Madres de Niños menores de cinco años que acudieron al Puesto de Salud Naranjillo siendo un total de 120 madres.

A. CRITERIOS DE INCLUSIÓN Y EXCLUSIÓN.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

- Madres de niños menores de cinco años que registraron en el libro de atenciones del Puesto de Salud.
- Madres de niños menores de cinco años que contaron con seguro integral de salud y particulares.

- Madres de niños menores de cinco años que estuvieron en condiciones de dar respuesta al instrumento de recolección de datos.
- Madres de niños menores de cinco años que estuvieron presentes durante la encuesta.
- Madres de niños menores de cinco años que firmaron el consentimiento informado.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

- Madres de niños menores de cinco años que no registraron en el libro de atenciones del puesto de salud.
- Madres de niños menores de cinco años que no contaron con seguro integral de salud y particulares.
- Madres de niños menores de cinco años que no estuvieron en condiciones de dar respuesta al instrumento de recolección de datos.
- Madres de niños menores de cinco años que no estuvieron presentes durante la encuesta.
- Madres de niños menores de cinco años que no firmaron el consentimiento informado.

B. UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO Y TIEMPO

Espacio:

- El puesto de salud Naranjillo, se encuentra en la localidad del mismo nombre, Distrito de Luyando, Provincia Leoncio Prado, Departamento Huánuco.

Tiempo:

- Dicho estudio se realizó durante los meses de octubre a diciembre del año 2021.

C. MUESTRA Y MUESTREO

- ✓ **Unidad de análisis.** - La unidad de análisis estuvo conformada por las madres de niños menores de 5 años que acudieron al Puesto de salud Naranjillo.
- ✓ **Unidad de muestreo.** - Estuvo conformado por las madres descritos en la unidad de análisis a quienes se aplicó el instrumento de recolección de datos
- ✓ **Marco Muestral.** - El Marco Muestral estuvo constituida por el registro diario de atención a usuarios, el cual se elaboró una plantilla con la información de las madres atendidos en el periodo indicado.
- ✓ **Tamaño de muestra.** - Para hallar el tamaño de muestra se aplicó la formula siguiente:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

En donde:

N=Total de la población

P= proporción esperada en este caso 50% =0.50

Q=1-p (en este caso 50%=0.50)

E= precisión (se usa un 5%)

Z=1.96 al cuadrado para un nivel de confianza del 95%.

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,50 \times 0,50 \times 120}{0,05^2 \times (120-1) + (1,96)^2 \times 0,50 \times 0,50} \quad n = 92$$

La muestra fue conformada por 92 Madres de niños menores de cinco años.

- ✓ **Tipo de muestreo:** Se realizó el muestreo no probabilístico por conveniencia, según criterios de inclusión y exclusión logrando el tamaño de la muestra calculada.

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS LAS TÉCNICAS E INSTRUMENTOS UTILIZADOS SON:

- **La técnica.** - La técnica utilizada fue la encuesta estructurada en la que se clasificó o priorizó las variables para el uso de cada técnica. (fue anónima)
- **Instrumento.** - Los instrumentos que fueron utilizados son los siguientes:
 - ✓ **Guía de entrevista para características Sociodemográficas.** - Constó de 3 preguntas cerradas con sus respectivas alternativas (ver anexo 01).
 - ✓ **Cuestionario para conocimientos:** Constó de 4 ítems con un total de 18 preguntas (ver anexo 02).
- **Dimensión de aspectos generales:** Constó de 9 preguntas que involucran 3 indicadores: alimentación, importancia y hábitos alimenticios.
- **La dimensión requerimiento nutricional:** Constó de 5 preguntas que involucra 3 indicadores: constructores, protectores y energéticos.
- **La dimensión cantidad de alimentos:** Constó de 2 preguntas que involucra 1 indicador: porciones

- **La dimensión frecuencia de alimentos:** Constó de 2 preguntas que involucra 1 indicador: número de veces.

- Conocimiento bajo de 0 a 18 puntos

Conocimiento medio de 19 a 36 puntos

Conocimiento alto menor de 37 a 54 puntos

- ✓ **Guía de Observación para Conducta Alimentaria:** Constó de 15 preguntas (anexo 3).

Actitud adecuada de 37 a 75 puntos

Actitud Inadecuada de 1 a 36 puntos

Todos clasificados en 5 dimensiones denominados:

ITEMS:

Nunca	= 1 punto
Rara vez	= 2 puntos
A veces	= 3 puntos
Casi siempre	= 4 puntos
Siempre	= 5 puntos

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS

Para la validez se utilizaron los instrumentos de recolección de datos que se utilizaron en el presente estudio fueron sometidos a pruebas de validez de contenido y constructo mediante la selección de 07 jueces o expertos en el tema de estudio, con el fin de determinar hasta dónde los ítems de los instrumentos planteados fueron representativos del dominio o universo de contenido de las propiedades que se deseó medir.

De la información que se obtuvo de los jueces o especialistas se elaboró la tabla de validación según coeficiente de AIKEN, que validó el

cuestionario de preguntas. En la interpretación del coeficiente se usó la magnitud hallada y la determinación de la significancia estadística mediante las tablas de valores críticos que se pudieron hallar en Aiken que debe ser mayor de 0.60 para ser válido y seguidamente la aplicación en la recolección de los datos en la muestra seleccionada. Para el presente estudio el Coeficiente de Aiken resultó 0.79 %.

Para la confiabilidad de los instrumentos utilizados se tuvo que someter a una prueba piloto en 30 madres con la misma característica de la población en estudio, así mismo para el análisis de confiabilidad se utilizó el coeficiente alfa Cronbach (fiabilidad) llegándose a determinar un $\alpha=0.851$ lo que representa un nivel de fiabilidad aceptable para el cuestionario de conocimiento nutricional.

3.4. TECNICAS PARA EL PROCESAMIENTO Y ANALISIS DE LA INFORMACION

Procedimientos de recolección de Datos:

Los procedimientos a seguir con el fin de recolectar los datos fueron lo siguiente:

- Se presentó un oficio dirigido al jefe del puesto de salud Naranjillo.
- Se coordinó con el personal responsable de la atención del área niño para la aplicación del instrumento de recolección de datos en fechas establecidas.
- La aplicación del instrumento para recolección de datos tuvo una duración de 5 minutos aproximadamente.
- Se tabularon los datos obtenidos.
- Se elaboró una base de datos en Excel y SPSS.
- Se solicitó la firma del consentimiento informado.
- Se entregó el instrumento de recolección de datos a la unidad de estudio.

PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

- El procesamiento de los datos, implicó un tratamiento de la información recolectada, luego de ser tabulado los datos obtenidos de la aplicación de los instrumentos, a los sujetos del estudio, con la finalidad de apreciar el comportamiento de las variables.
- Los datos fueron presentados a través de tablas y frecuencias para una mejor comprensión, apoyados del software SPSS V.25 y el Excel.

ANÁLISIS DE LOS DATOS:

Se utilizó la estadística descriptiva a través de las tablas de frecuencia, proporciones y figuras para caracterizar las variables. Así mismo se utilizó estadísticas como medidas de tendencia central y dispersión para analizar las variables en estudio, se utilizó la estadística inferencial no paramétrica chi cuadrada, en la que se consideró de significancia estadística cuando el valor $p < 0,05$.

ASPECTOS ETICOS DE LA INVESTIGACION:

En cuanto a las consideraciones éticas se tuvo en cuenta la custodia de los datos, las cuales fueron utilizados con fines para el estudio de investigación. También se tuvo en cuenta el consentimiento informado a cada poblador en estudio.

Así mismo se tuvo en cuenta el cuidado de los principios básicos de la ética como la beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la justicia.

Principio de beneficencia. - Este estudio garantizó a las madres de niños menores de cinco años a no estar expuestos a experiencias que resulten permanentes daños graves a su persona. Por otro lado, el estudio fue beneficioso en el sentido de que va aportar conocimientos positivos a los futuros investigadores.

Principio de autonomía: Este estudio garantizó a las madres de niños menores de cinco años, el derecho a la autodeterminación; es decir, cada

participante tuvo el derecho de decidir voluntariamente si participará o no en este estudio, para lo cual se tuvo en cuenta la aceptación del consentimiento informado.

Principio de justicia: El presente estudio brindó a las madres de niños menores de cinco años, el derecho a un trato justo, es decir a un trato respetuoso y amable en todo momento de la investigación.

Principio de no maleficencia: El presente estudio no causó ningún daño a las madres de niños menores de cinco años, se tuvo en cuenta la discreción y el anonimato de los participantes.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución de acuerdo a las características sociodemográficas, en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021

Edad	N= 92	
	Fi	%
15 - 23 a	14	15.2
24 - 32 a	36	39.1
33 - 42 a	22	23.9
43 - 52 a	20	21.7
Grado de escolaridad		
Primaria Incompleta	24	26.1
Primaria completa	14	15.2
Secundaria Incompleta	13	14.1
Secundaria completa	20	21.7
Superior Técnico	16	17.4
Superior Universitario	5	5.4
Ocupación		
Estudiante	14	15.2
Ama de casa	35	38.0
Trabajadora dependiente	19	20.7
Trabajadora independiente	24	26.1

Interpretación: De acuerdo a la tabla 1 el grupo de edad en mayor participación de mi estudio fue del 39,1% con edades entre 24 a 32 años; lo continua un 23,9% con edades entre 33 a 42 años; el 21,7% fueron de 43 a 52 años y el 15,2% pertenecieron de 15 a 23 años del total general de la población en estudio; el 26,1% indicaron que el grado de escolaridad fue primaria incompleta; 21,7% tuvieron secundaria completa; 17,4% indicaron tener estudios superior técnico; 15,2% primaria completa; con un 14.1% secundaria incompleta; el 5,4% superior universitario; 38% con ocupación ama de casa; el 26,1% trabajadora independiente; un 20,7% trabajadora dependiente y el 15,2% fueron estudiantes.

Tabla 2. Descripción de acuerdo a las dimensiones de la variable conocimiento nutricional en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021

Aspectos Generales	N= 92	
	Fi	%
Bajo	13	14.1
Medio	8	8.7
Alto	71	77.2
Requerimiento Nutricional		
Bajo	9	9.8
Medio	10	10.9
Alto	73	79.3
Cantidad de Alimentos		
Bajo	9	9.8
Medio	17	18.5
Alto	66	71.7
Frecuencia		
Bajo	17	18.5
Medio	15	16.3
Alto	60	65.2

Interpretación: De acuerdo a la tabla 2 las dimensiones de la variable conocimiento nutricional en madres de niños menores de cinco años de acuerdo a Aspectos generales se obtuvo un 77,2% de conocimiento alto, un 14,1% bajo y 8,7% medio; el requerimiento nutricional logro un 79,3% conocimiento alto, 10,9% Medio y 9,8% bajo; la cantidad de alimentos logro un 71,7% conocimiento alto, 18,5% medio y 9,8% bajo; sobre la frecuencia tiene un 65,2% conocimiento alto, 18,5% bajo y 16,3% medio.

Tabla 3. Descripción del nivel conocimiento en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021

Nivel de Conocimiento	N= 92	
	Fi	%
Bajo	14	15.2
Medio	7	7.6
Alto	71	77.2

Interpretación: De acuerdo a la tabla 3 el nivel de conocimiento en madres de niños menores de cinco años que acuden al puesto de salud Naranjillo Leoncio Prado se obtuvo un porcentaje de conocimiento alto con el 77,2%; un 15,2% tiene un conocimiento bajo y un 7,6% conocimiento medio.

Tabla 4. Descripción de la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021

Conducta Alimentaria	N= 202	
	Fi	%
Inadecuada	16	17.4
Adecuada	76	82.6

Interpretación: De acuerdo a la tabla 4 la conducta alimentaria en madres de niños menores de cinco años que acuden al puesto de salud Naranjillo Leoncio Prado se obtuvo un 82,6% de conducta alimentaria adecuada y un 17,4% tuvieron conducta alimentaria inadecuada.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL Y CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Tabla 5. Relación entre el nivel de Conocimiento Nutricional y conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021

Relación entre el nivel de conocimiento y Conducta Alimentaria		Conducta Alimentaria				Total		Chi-Cuadrado	P (valor)
		Inadecuada		Adecuada		Fi	%		
		Fi	%	Fi	%				
Nivel de conocimiento	bajo	14	15.2%	0	0.0%	14	15.2%	79,171	0.000
	Medio	1	1.1%	6	6.5%	7	7.6%		
	Alto	1	1.1%	70	76.1%	71	77.2%		
Total		16	17.4%	76	82.6%	92	100.0%		

Interpretación: Al relacionar entre las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de $X= 79,171$ con un valor de significancia de $p = 0,000$; siendo menor a $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por ende, existe relación entre las variables conducta alimentaria y conocimiento.

Tabla 6. Relación entre el nivel de Conocimiento Nutricional y las características demográficas en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021

Relación entre nivel de conocimiento y características demográficas		Nivel de Conocimiento						Total		Chi-Cuadrado (valor)	
		Bajo		Medio		Alto					
		Fi	%	Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Edad	15 - 23 a	0	0.0%	0	0.0%	14	15.2%	14	15.2%	10,948	0.090
	24 - 32 a	8	8.7%	1	1.1%	27	29.3%	36	39.1%		
	33 - 42 a	3	3.3%	2	2.2%	17	18.5%	22	25.0%		
	43 - 52 a	3	3.3%	4	4.3%	13	14.1%	20	21.7%		
	Total	14	15.2%	7	7.6%	71	77.2%	92	100.0%		
Grado de Escolaridad	Primaria Incompleta	5	5.4%	1	1.1%	18	19.6%	24	26.1%	13,539	0.195
	Primaria completa	5	5.4%	2	2.2%	7	7.6%	14	15.2%		
	Secundaria Incompleta	0	0.0%	2	2.2%	11	12.0%	13	14.1%		
	Secundaria completa	2	2.2%	2	2.2%	16	17.4%	20	21.7%		
	Superior Técnico	2	2.2%	0	0.0%	14	15.2%	15	17.4%		
	Superior Universitario	0	0.0%	0	0.0%	5	5.4%	5	5.4%		
Total	14	15.2%	7	7.6%	71	77.2%	92	100.0%			
Ocupación	Estudiante	5	5.4%	1	1.1%	8	8.7%	14	15.2%	6,037	0.419
	Ama de casa	4	4.3%	3	3.3%	28	30.4%	35	38.0%		
	Trabajadora dependiente	3	3.3%	1	1.1%	15	16.3%	19	20.7%		
	Trabajadora independiente	2	2.2%	2	2.2%	20	21.7%	24	26.1%		
	Total	15	7.6%	7	7.6%	71	77.2%	92	100.0%		

Interpretación: Al relacionar entre el nivel de conocimiento y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de conocimiento y las características sociodemográficas.

Tabla 7. Relación entre el nivel de Conducta Alimentaria y las características demográficas en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021

Relación entre la Conducta Alimentaria y Características Sociodemográficas		Conducta Alimentaria				Total		Chi-Cuadrado	P (valor)
		Inadecuada		Adecuada					
		Fi	%	Fi	%	Fi	%		
Edad	15 - 23 a	0	0.0%	14	15.2%	14	15.2%	3,636	0.303
	24 - 32 a	8	8.7%	28	30.4%	36	39.1%		
	33 - 42 a	4	4.3%	18	19.6%	22	23.9%		
	43 - 52 a	4	4.3%	16	17.4%	20	21.7%		
Total		16	17.4%	76	82.6%	92	100.0%		
Grado de Escolaridad	Primaria Incompleta	5	5.4%	19	20.7%	24	26.1%	7,359	0.195
	Primaria completa	5	5.4%	9	9.8%	14	15.2%		
	Secundaria Incompleta	0	0.0%	13	14.1%	13	14.1%		
	Secundaria completa	3	3.3%	17	18.5%	20	21.7%		
	Superior Técnico	3	3.3%	13	14.1%	16	17.4%		
	Superior Universitario	0	0.0%	5	5.4%	5	5.4%		
Total		16	17.4%	76	82.6%	92	100.0%		
Ocupación	Estudiante	5	5.4%	9	9.8%	14	15.2%	4,715	0.194
	Ama de casa	4	4.3%	31	33.7%	35	38.0%		
	Trabajadora dependiente	4	4.3%	15	16.3%	19	20.7%		
	Trabajadora independiente	3	3.3%	21	22.8%	24	26.1%		
Total		16	17.4%	76	82.6%	92	100.0%		

Interpretación: Al relacionar entre la conducta alimentaria y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable conducta alimentaria y las características sociodemográficas.

CAPITULO V

DISCUSIONES

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

De acuerdo a la **tabla 01** el grupo de edad en mayor participación de mi estudio fue del 39,1% con edades entre 24 a 32 años; el 26,1% indicaron que el grado de escolaridad fue primaria incompleta; el 38% con ocupación ama de casa. Así mismo, en el estudio realizado por **Ajete**¹⁶ donde informó que, según la edad, las madres se distribuyeron de la manera siguiente: entre 20 – 35: 76 (80%); según el nivel de escolaridad: Medio superior: 54 (56,8%), según la ocupación: Trabajadoras: 58 (61,1%) resultados que no se asemejaron a los de mi estudio. De la misma manera en el estudio realizado por **Bohórquez**¹⁸ donde refirió que la edad en mayor porcentaje fue en los rangos de 21 a 25 años con un 23,0%; el grado de escolaridad en mayor porcentaje fue del 62,0% del nivel secundaria y un 58% fueron amas de casa; analizando respecto a la comparación con nuestros resultados en la cual solo existió similitud en la variable de ocupación. De similar resultado en el estudio obtenido por **Salazar**.²⁰ donde según la ocupación el 62.4% fueron ama de casa. Acorde al grado de instrucción predominó secundaria completa en el 44% de las participantes, resultados que no fueron similares a los de mi estudio. A diferencia del estudio realizado por **Quezada, Pérez, Huamán, Serrano, Raza**.²¹ donde la mayoría de sus participantes tuvieron ocupación ama de casa con un 84,6% (132), en cuanto al grado de instrucción las madres tuvieron en su mayoría secundaria completa con el 50,0%, resultados que se asemejaron a los de mi estudio.

De acuerdo a la **tabla 02** las dimensiones de la variable de conocimiento nutricional en madres de niños menores de cinco años de acuerdo a Aspectos generales se obtuvieron un 77,2% de conocimiento alto; el requerimiento nutricional logro un 79,3% conocimiento alto; la cantidad de alimentos logro un 71,7% conocimiento alto y la frecuencia tiene un 65,2% conocimiento alto. A diferencia del estudio realizado por **Salazar A**.²⁰ en la cual en la dimensión

aspectos generales el 68.8% del total presentaron un nivel de conocimientos medio, en la dimensión requerimiento nutricional representaron el 56% del total presentaron un nivel de conocimiento alto, en la dimensión cantidad de alimentos representaron el 55.2% del total presentaron un nivel de conocimientos bajo y en la dimensión frecuencia representaron el 47.2% del total presentaron un nivel de conocimientos medio resultados que fueron similares a los de mi estudio, respecto a la dimensión requerimiento nutricional donde el resultado fue similar al de mi estudio.

De acuerdo a la **tabla 03** el nivel de conocimiento nutricional en madres de niños menores de cinco años obtuvo un porcentaje de conocimiento alto con el 77,2%; un 15,2% tuvieron un conocimiento bajo y un 7,6% conocimiento medio. De la misma manera en el estudio realizado por **Ajete S.**¹⁶ los conocimientos que poseen las madres sobre los alimentos nutritivamente adecuados la gran mayoría de las madres encuestadas coincidieron en que las frutas, vegetales, carnes, leche y frijoles constituyeron alimentos nutritivos para brindarles a sus hijos a partir del primer año de edad resultado que se asemeja al de mi estudio. Así mismo en el estudio realizado por **Bohórquez Y,**¹⁸ donde el nivel de conocimiento en mayor porcentaje fue bueno con el 75,0% similar resultado al de mi estudio. Por otro lado, en los resultados obtenidos por **Salazar A.**²⁰ en la cual el 72% del total presentaron un nivel de conocimientos medio, por otro lado 27 madres que representaron el 21.6%% del total presentaron un nivel de conocimiento alto, finalmente 8 madres que representaron el 6.4% del total presentaron un nivel de conocimiento bajo resultados que no se asemejaron a los de mi estudio. En el estudio de **Soncco R.**²² donde señala que de 118 madres encuestadas sobre los conocimientos de la alimentación complementaria el [73,7%(87)] alcanzó un nivel de conocimiento bueno, y el [26,3 %(31)] evidenciaron regular conocimiento, resultados que se asemejaron al de mi estudio. Y en el estudio de **Bartolomé L.**²³ también indicaron que, en relación al nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria, en el estudio se evidenciaron que mayoritariamente el [48,0% (24)] alcanzó un conocimiento alto, seguido por un [38,0% (19)] que alcanzaron un nivel de conocimiento medio, y el [14,0%

(07)] tuvieron conocimiento bajo, resultado que fueron similares a los de mi estudio.

De acuerdo a la **tabla 04** la conducta alimentaria en madres de niños menores de cinco años que acudieron al puesto de salud Naranjillo Leoncio Prado se obtuvo un 82,6% de conducta alimentaria adecuada y un 17,4% tuvieron conducta alimentaria inadecuada. A diferencia del estudio realizado por **Quezada, Pérez, Huamán, Serrano, Raza**.²¹ donde señalaron que las conductas alimentarias fueron inadecuadas en un 28,2%, regulares en un 65,4% y adecuadas en un 6,4%.

De acuerdo a la **tabla 05** al relacionar entre las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de $X=79,171$ con un valor de significancia de $p = 0,000$; siendo menor a $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por ende, existe relación entre las variables conducta alimentaria y conocimiento. Del mismo modo en el estudio realizado por **Bohórquez Y**,¹⁸ en donde señaló que existe una significancia bilateral de 0.000 y un coeficiente de correlación de 0.693. Por tanto, se puede afirmar que existe una relación directa entre el nivel de conocimientos y prácticas alimentarias, resultado similar al de mi estudio.

En la **tabla 06** al relacionar entre el nivel de conocimiento y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existió relación entre la variable de conocimiento y las características sociodemográficas.

En la **tabla 07** al relacionar entre la conducta alimentaria y las características demográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable conducta alimentaria y las características sociodemográficas. Dichos resultados no se obtuvieron en los

estudios anteriores, por lo que en mi trabajo de investigación servirá este dato estadístico para que otros autores lo consideren en investigaciones relacionados al tema.

CONCLUSIONES

- Según las características sociodemográficos el grupo de edad en mayor participación del estudio fue de 39,1% con edades entre 24 a 32 años; el 26,1% indicaron que el grado de escolaridad fue primaria incompleta; 38% con ocupación ama de casa.
- El nivel de conocimiento en Madres de Niños menores de cinco años que acudieron al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado se obtuvieron un porcentaje de conocimiento alto con el 77,2%; un 15,2% tuvieron un conocimiento bajo y un 7,6% conocimiento medio.
- La Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acudieron al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado se obtuvo un 82,6% de conducta alimentaria y un 17,4% tuvieron conducta alimentaria inadecuada.
- Al relacionar entre las variables de estudio mediante la prueba estadística de chi – cuadrada, se halló un valor de $X = 79,171$ con un valor de significancia de $p = 0,000$; siendo menor a $p \leq 0,05$; por la cual se acepta la hipótesis de investigación y se rechaza la hipótesis nula. Por ende, existe relación entre las variables conducta alimentaria y conocimiento.
- Al relacionar entre el nivel de conocimiento y las características sociodemográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable de conocimiento y las características sociodemográficas.
- Al relacionar entre la conducta alimentaria y las características sociodemográficas mediante la prueba estadística de chi – cuadrada se obtuvo un valor de significancia de p mayor a 0,05 en todos los ítems; por la cual se rechaza la hipótesis de investigación y se acepta la hipótesis nula. Por ende, no existe relación entre la variable conducta alimentaria y las características sociodemográficas.

RECOMENDACIONES

Para el Establecimiento de Salud:

- ✓ El personal de enfermería debe continuar impartiendo educación desde el primer nivel de atención aprovechando los recursos mínimos que poseen las madres y que sean aplicables a su realidad.
- ✓ En los consultorios de crecimiento y desarrollo del niño reforzar la consejería alimentaria que se brinda durante los controles del niño.

Para la Universidad:

- ✓ La investigación es parte de la formación académica y profesional por lo cual se recomienda difundir los resultados a los estudiantes de pregrado de la facultad de enfermería, con la finalidad de realizar otros estudios de investigación, tomando en cuenta los resultados obtenidos, para fortalecer las intervenciones oportunas en la promoción de la alimentación y nutrición saludable.

Para los Docentes:

- ✓ Continuar promoviendo la realización de trabajos de investigación relacionados al tema de conocimiento nutricional y conducta alimentaria
- ✓ Reforzar y sensibilizar sobre temas de nutrición en niños especialmente en la asignatura de nutrición y dietoterapia.

Para los Alumnos:

- ✓ Realizar instrumentos de prácticas alimentarias, donde se acompañe a la madre durante el proceso de alimentación.
- ✓ Realizar sesiones educativas, demostrativas en las prácticas clínicas en el área niño.
- ✓ Sensibilización a la madre en cuanto lactancia materna.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa Enfermedades no transmisibles [internet][consultado en 2021 oct 20]Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6894/bohorquez_sy.pdf?sequence=1&isAllowed=y. 2017. p. 1–4.
2. Churata Conocimientos de madres sobre Alimentación Complementaria y su relación con el Estado Nutricional de niños de 12 meses - Centro de Salud Chejoña [internet]. Universidad Nacional del Altiplano; 2015[consultado 2021 oct 20]Disponible en:<http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/1297/Mar%C3%ADa%20Francisca%20Cares%20Gangas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
3. Sánchez GC. Alimentación y Nutrición Saludable. Lima: INS-MINSA [internet]2010[consultado 2021 oct 20]Disponible en: <https://catedraalimentacioninstitucional.files.wordpress.com/2021/02/bernardo-castancc83eda-goya-yele.pdf>
4. Organización Mundial de Salud (OMS) Informe técnico de Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional DEVAN, Estado nutricional en el Perú por etapas de vida [internet]Lima 2016 [consultado 2021 oct 12]Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1843.pdf>
5. Quispe Proporción de niños menores de 5 años con desnutrición crónica y anemia, [internet] [consultado 2021 oct 10] Disponible en: <http://www.diresajunin.gob.pe/> Quispe, D. M.
6. Encuesta Nacional Demográfica ENDES Lineamientos de gestión de la Estrategia Sanitaria Nacional de Alimentación y Nutrición Saludable. [Internet] 2010 [consultado 2021 oct 10] Disponible en: <http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/1297/Mar%C3%ADa%20Francisca%20Cares%20Gangas.pdf?sequence=1&isAllowed=y>. Nutrición Infantil; Salud y nutrición maternal. Prevalencia y tendencias de la desnutrición crónica entre niños preescolares [internet] [consultado 2021 oct 12] Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/rpmesp/article/view/377/2496>
7. Ministerio de Salud. Instituto nacional de salud (INS). Centro Nacional de Alimentación y Nutrición: Situación nutricional en niños menores de 5 años

- [internet] [consultado 2021 nov 12] Disponible en:
<https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/sistema-de-informaci%C3%B3n-del-estado-nutricional-de-ni%C3%B1os-y-gestantes-per%C3%BA-inscenan-instituto>
8. Orrell-Valente, Brechwald WA, Dodge KA, Pettit GS, Bates JE. “Just three more bites”: An observational analysis of parents’ socialization of children’s eating at mealtime. [online] [consulted 2021 oct 10] Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2045650/>
 9. Benton D. Role of parents in the determination of food preferences of children and the development of obesity. [internet] [consultado 2021 oct 12] Disponible en:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/15170463/>
 10. INEI Instituto Nacional de Estadística e informática: Desnutrición crónica [Internet] 2015 [consultado 2021 oct 26] Disponible en:
<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricioncronicaafecto-al144-de-la-poblacion-menor-de-cincoanos-en-el-año-2015/9066>
 11. Burgos Alimentación y nutrición en edad escolar. [Internet] Revista digital Universitaria [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
http://www.revista.unam.mx/vol.8/num4/art23/abril_art23.pdf Mayor
 12. Nutrición Infantil y Nutrición maternal. Prevalencia y tendencias de la desnutrición crónica entre niños preescolares [internet] [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
<https://www.scielosp.org/article/rpsp/2014.v35n2/104-112/>
 13. José Mataix: Nutrición en Niño preescolar Alimentación Humana. [internet] [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/9449/Quispe_Benito_Candy_Sheilla.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Cumbicus Conocimientos de los padres sobre alimentación y hábitos [Internet] Universidad de Cuenca de la facultad de ciencias de la salud en Ecuador [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19622/1/TESIS%20THALIA%20CUMBICUS.pdf>

15. Ajete Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses en Cuba Revista de Salud Pública y Nutrición [Internet] 2017; 16 (4): 10 – 19 [consultado 2021 oct 20] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2017/spn174b.pdf>
16. Escobar; conocimientos de alimentación y nutrición de los cuidadores. [Internet] Universidad Autónoma del Estado de México. [Consultado 2021 oct 20] Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2017/09/15/escobar-zindy.pdf>
17. Bohórquez Nivel de conocimiento sobre alimentación infantil y prácticas alimentarias en madres de familia del centro de atención primaria III del distrito de San Juan De Miraflores [Internet] Lima: Universidad San Martín de Porres [consultado 2021 oct 20] Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/6894/bohorquez_sy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Jurado. Nutrición infantil un grupo muy vulnerable del cual muchos son menores de 5 años [internet] Universidad San Ignacio de Loyola [consultado 2021 oct 20] Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/8709/1/2019_Coca-Jurado.pdf
19. Salazar Requerimientos nutricionales en la etapa escolar de primer y segundo grado de primaria [internet] [consultado 2021 oct 20] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUCH_ee8f11dfce57917810db1e0fc3c1849d/Details
20. Quezada E, Pérez M, Huamán K, Serrano A, Raza L. Conductas alimentarias de la madre relacionadas con prevalencia de anemia en menores de 5 años [Internet] Universidad San Pedro [consultado 2021 oct 20] Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/330/PI1760481.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Soncco Alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional de niño menores de 2 años [internet] Universidad de Huánuco [consultado 2021 oct 20] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_44ae90640160a583e7f2a8588ea8f74d
22. Bartolomé Relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria estado nutricional del niño de 6 a 12 meses

- [internet] universidad de Huánuco [consultado 2021 oct 21] Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/622/t047_4722037_3_t.pdf?sequence=1&isallowed=y
- Nola Pender. Modelo de Promoción de la Salud [internet]. [Consultado 2021 oct 20]. Disponible en:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nolapender>.
23. Katherin E. Barnard “modelo de interacción padres- hijos”. [internet] [consultado 2021 oct 20] Disponible en: <https://es.slideshare.net/Eurilys/teoria-de-kathryn-barnard-2>
24. M. Gordon. Internet. Patrones funcionales [internet] [Consultado 2021 oct 20] Disponible en:
http://www.docvadis.es/aulasalud/document/aulasalud/patrones_funcionales/fr/metadata/files/0/file/
25. Bunge, M. La ciencia, su método y su filosofía; [internet] editorial siglo XX Argentina [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
26. Organización Mundial de la salud (OMS) Reglas para la percepción; higiene de los alimentos, [internet] publicación científica [Consultado 2021 oct-20] Disponible en..
27. Martínez Alimentación y Nutrición humana. [internet] [Consultado 2021 oct 20] Disponible en:
<http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=11/01/2018-5fc6605fd4>
28. Cervera Alimentación y Dietoterapia. Nutrición aplicada en la salud y la enfermedad [Internet] 2004 [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
<https://ruidera.uclm.es/xmlui/bitstream/handle/10578/5953/TESIS%20Cervera%20Burriel.pdf?sequence=1>
29. Moreira Necesidades nutricionales durante el crecimiento y desarrollo. [internet] 2005 [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
<http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/1511/T-UTB-FCS-ENF-000042.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Calagua, Conocimientos y conductas sobre alimentación infantil en el Centro de Salud Ibérico los Olivos [internet] [consultado 2021 oct 20] Disponible en:
http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/348/Mayuri_am.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Organización Mundial de salud (OMS/UNICEF,2010) [internet][consultado 2021 oct 20], Disponible en: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA65/A65_14-sp.pdf.
32. Dewey KG. Nutrition, growth and complementary feeding of the breastfed infant. [Internet] [Consultado 2021 oct 20] Disponible en: <http://www.who.int/topics/nutrition/es/infant/complementary//pp>
33. Piscoche Conocimientos de los padres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud San Juan [internet] [consultado 2021 oct 20] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1316>
34. Galindo. D. "Conocimientos y prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud Nueva Esperanza, 2011".[internet]Lima: UNMSM [consultado 2021 oct 20] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1297>
35. Cárdenas. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 meses a 24 meses que acuden al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Niño en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita [internet] Lima: UNMSM [consultado 2021 oct 20] Disponible en. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/251>
36. Zavaleta. "Conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses que asisten al consultorio CRED, en el P.S. cono norte [internet]. Tacna: UNJBG; 2012. [consultado 2021 oct 20] Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/8595/Tesis_60025.pdf?sequence=1&isAllowed=y

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Sumaran E. Conocimiento nutricional y su relación con la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2022 [Consultado].
 Disponible en: <http://...>

ANEXOS

**ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA**

Título del estudio. “Conocimiento nutricional y su relación con la conducta alimentaria en madres de niños menores de cinco años que acuden al puesto de salud Naranjillo Leoncio Prado 2021”						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable Independiente Conocimiento Nutricional			
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
¿Existirá relación entre Conocimiento Nutricional con la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021?	Determinar la relación entre Conocimiento Nutricional y Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.	Ha. Existe relación entre el Conocimiento Nutricional y la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021. Ho. No existe relación entre el Conocimiento Nutricional y la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.	Aspectos generales Requerimiento nutricional frecuencia Cantidad	Conocimiento sobre cantidad de consumo de alimentos. Conocimiento sobre Frecuencia de consumo de alimentos. Conocimiento sobre Consistencia de los alimentos. Conocimiento sobre preparación de los alimentos.	Alto Medio Bajo	Ordinal
Problemas Específicos	Objetivos específicos	Hipótesis Especificas	Variable Dependiente Conducta Alimentaria			
• ¿Qué características sociodemográficas presentaran las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto	• Describir las características sociodemográficas presentes en Madres de Niños menores de cinco	Ha1.Las características sociodemográficas influyen en la relación entre conocimiento nutricional y la conducta	Higiene Conservación Preparación	Conducta sobre Higiene de los alimentos.	Adecuada Inadecuada	Nominal

<p>de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021?</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión aspectos generales Nutricionales que presentan las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021? • ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión de requerimientos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021? • ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión frecuencia de alimentos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021? • ¿Cuáles son los conocimientos en su dimensión cantidad de alimentos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud 	<p>años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los conocimientos en su dimensión aspectos generales Nutricionales que presentan las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021. • Identificar los conocimientos en su dimensión de requerimientos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021. • Identificar los conocimientos en su dimensión frecuencia de alimentos nutricionales que tienen las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021. • Identificar los conocimientos en su dimensión cantidad de alimentos nutricionales que tienen las Madres de 	<p>alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.</p> <p>Ho1.Las características sociodemográficas no influyen en la relación entre conocimiento nutricional y la conducta alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.</p> <p>Ha2. El conocimiento Nutricional es medio en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021</p> <p>Ho2. El conocimiento Nutricional es bajo en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021</p> <p>Ha3.La conducta Alimentaria es adecuada en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de</p>	<p>Características sociodemográficas de la madre</p>	<p>Conducta sobre Alimentación de los alimentos. Conducta sobre preparación de los alimentos.</p> <p>Edad</p> <p>Grado de escolaridad</p> <p>Ocupación</p>	<p>Años</p> <p>Sin estudios primaria secundaria Superior técnico Estudiante, Ama de casa Trabajadora independiente Trabajadora dependiente</p>	
--	--	--	--	--	--	--

Naranjillo Leoncio Prado 2021? • ¿Cuáles son las conductas alimentarias que adoptan las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021?	Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de salud Naranjillo Leoncio Prado 2021. • Valorar la conducta Alimentaria que adoptan las Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021.	Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021. Ho3.La conducta Alimentaria es inadecuada en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.				
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales		
Observacional, transversal, prospectivo y cuantitativo.	120 madres	Técnica: Encuesta y la observación	Beneficencia, No maleficencia La justicia La autonomía	Estadísticos descriptivos	Frecuencias, porcentajes y Tablas	Estadístico SPSS 25, Excel
	92 madres	Instrumento: cuestionario estructurado				
Nivel del estudio	Descriptivo					
Diseño del Estudio	Descriptivo					

Código:

Fecha: ----/----/---

ANEXO 2
GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Conocimiento Nutricional y su Relación con la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021.”

INSTRUCCIONES. Estimada Madre de familia, el presente cuestionario forma parte de una investigación encaminada a recoger información respecto a las características sociodemográficas en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio prado 2021, por lo que se le solicita responder las preguntas que se le plantean relleno los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente.

I. CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS:

1. ¿Cuántos años tiene Ud.?

_____ Años

2. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria Incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria Incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior Técnico ()
- g) Superior Universitario ()

3. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Estudiante ()
- b) Ama de casa ()
- c) Trabajadora dependiente ()
- d) Trabajadora independiente ()

Gracias por su colaboración...

Código:

Fecha: ----/----/---

**ANEXO 3
CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO NUTRICIONAL**

INSTRUCCIONES. Estimada madre de familia. Este cuestionario forma parte de un estudio orientado a determinar el Conocimiento Nutricional y su Relación con la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años, por lo que se le solicita se sirva a responder con absoluta sinceridad las preguntas que se le plantean; marcando con un aspa (x) una de las alternativas.

Hábitos alimentarios (aspectos generales) 09

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.- La alimentación complementaria consiste en:

- a) Dar comida de la olla familiar
- b) La introducción de nuevos alimentos a parte de la leche materna
- c) Darle al niño solo leche materna Consumo
- d) Darle leche fórmula para complementar la leche materna

3.-La edad apropiada para iniciar la Alimentación Complementaria es:

- a) 8meses
- b) 4meses
- c) 6meses
- d) 5meses

4.- Para usted, ¿qué es la alimentación saludable?

- a) Es aquella que aumenta de peso.
- b) Consumo de alimentos nutritivos y balanceados adecuados para el niño.
- C) Son aquellas que es agradable para los niños

d) Es aquella que nos protege de las enfermedades.

5.- ¿Alimentos que tiene alto contenido de vitaminas y minerales son?

- a) Hamburguesas, papas fritas, salchicha, 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 pasara 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

8.- 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

9.-Que debe de hacer para asegurar la higiene de los alimentos:

- a) Dejar reposar los alimentos al sol, calentar el agua antes de beberla.
- b) Lavado de manos antes y después de manipular los alimentos
- c) Utilizar el microondas para calentar los alimentos
- d) Lavar las ollas, comprar alimentos frescos

Constructores-protectores-energéticos (Requerimiento nutricional) 05

10.-Que alimentos tienen una función energética:

- a) Papa, camote, azúcar, miel
- b) Carnes, huevos, legumbres, maíz
- c) Frutas y verduras
- d) Gaseosas y conservas

11.-Que alimentos tienen alto porcentaje de proteína:

- a) Carne, leche, huevo pescado menestras
- b) Naranja, papaya, brócoli, zanahoria
- c) Yuca, camote, arroz, fideos
- d) Aceituna salchicha mantequilla

12.-Que alimentos tienen una función reguladora:

- a) Papa, camote, azúcar, miel
- b) Carnes, huevos, legumbres, maíz
- c) Frutas y verduras
- d) Gaseosas y conservas

13.-Que alimentos pueden producir alergia en los niños:

- a) Cítricos, Pescados y Mariscos
- b) Menestras y cereales
- c) Papa y cebollas
- d) Trigo y Tubérculos r.

14.-Para absorber mejor el hierro de los alimentos se deben combinar con:

- a) Anís y Manzanilla
- b) Té y Café
- c) Limonada y Jugos Cítricos
- d) Avena y soya s.

Porciones (Cantidad de alimentos) 02

15.-Señale cual es el alimento que proporciona una mayor nutrición al niño:

- a) Sopa
- b) Segundo
- c) Mazamorra
- d) Ensaladas

16.-Señale la combinación que usted cree que es la adecuada para el almuerzo de su niño:

- a) puré + hígado + fruta o jugo de fruta
- b) arroz + sangrecita + mate de hierba
- c) puré de papa + jugo de fruta
- d) caldo de hueso de res + jugo de frutas

Número de veces (frecuencia) 02

17. ¿Qué alimentos consideras que podría causarte sobrepeso y obesidad?

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

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

- a) 1 vez al día
- b) 2 veces al día
- c) 3 veces al día
- d) 5 veces al día

Código:

Fecha: ----/----/---

**ANEXO 4
GUIA DE OBSERVACION SOBRE CONDUCTA ALIMENTARIA**

INSTRUCCIONES. Estimada madre de familia. Este cuestionario forma parte de un estudio orientado a determinar Conocimiento Nutricional y su Relación con la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo, Leoncio Prado 2021” por lo tanto sírvase responder con absoluta sinceridad las preguntas que se le plantean; marcando con un aspa (x) en los casilleros según las respuestas que usted considere pertinente.

CONDUCTA ALIMENTARIA						
		N	RV	AV	CS	S
		1	2	3	4	5
	Aspectos generales					
1	Inicia la alimentación a su niño a partir de los 6 meses					
2	La alimentación saludable es dando de comer de la olla familiar					
3	La madre lava las manos con agua y jabón antes y después de cocinar y de dar de comer a su niño.					
4	Incrementa sangrecita y lentejitas a la dieta del niño de vez en cuando					
5	Los alimentos que utiliza verduras y cereales tienen vitaminas y minerales					
6	Antes de los seis meses solo le da lactancia materna					
7	Alimentación saludable es comer calidad mas no cantidad					
	Requerimiento nutricional					
8	Adiciona a sus comidas camote, legumbres y maíz para que estén fuertes					
9	Consumen papas, carnes y frutas para dar energía al niño					
10	Durante la preparación de papillas u otros alimentos no le añade sal.					

11	Prefiere los platos de segundos que las sopas					
	Número de veces					
12	Le proporciona sus alimentos sólidos de 1 a 5 veces al día					
13	Las frutas y verduras le proporcionan de vez en cuando					
	Porciones					
14	Los alimentos de origen animal como: (hígado, bazo, carne) los proporciona solo cuando están enfermos					
15	Le proporciona aceite o mantequilla a sus papillas purés					

Gracias por su colaboración

**ANEXO 5
CONSENTIMIENTO INFORMADO**

“Conocimiento Nutricional y su Relación con la Conducta Alimentaria en Madres de Niños menores de cinco años que acuden al Puesto de Salud Naranjillo Leoncio Prado 2021”.

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de determinar la relación entre Conocimiento Nutricional y la Conducta Alimentaria.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica ya que no se está introduciendo ningún tratamiento solo nos permitimos evaluar a los pacientes.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de niños menores de cinco años que acuden al puesto de salud Naranjillo.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá en total privacidad, no se publicarán nombres de ningún participante. Así que podemos garantizar la confidencialidad absoluta con los datos que nos facilitará.

COSTOS. - El estudio no afectara ningún recurso económico a usted ya que todos los gastos serán asumidos por la investigadora, tampoco recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE. - La participación en el estudio es voluntaria según los principios bioéticos, por lo que Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento.

CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO. - Mi persona ha leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio sin ninguna presión o coacción

D.N.I N°.....

Firma.....

Código:

Fecha: ----/----/---

ANEXO 6
TABLA DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS:

Matriz de Análisis de las respuestas de expertos Según Coeficiente de AIKEN (Conocimiento Nutricional y conducta alimentaria)

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	0	1	1	1	1	6	0.86
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	0	0	0	1	0	0	0	1	0.14
9	0	0	0	1	0	0	0	1	0.14
Total	0.78	0.78	0.67	1.00	0.78	0.78	0.78	5.56	0.79

Se ha considerado:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.79 por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación.

ANEXO 7

TABLAS DE ANALISIS DE LA CONFIABILIDAD DE LOS INSTRUMENTOS:

Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos del cuestionario de Conocimiento Nutricional

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.834	0.851	18

Estadísticas de elemento

Ítems	Media	Desv. Desviación	N
P1	1.07	0.254	30
P2	1.07	0.254	30
P3	1.03	0.183	30
P4	1.07	0.254	30
P5	1.07	0.254	30
P6	1.07	0.254	30
P7	1.17	0.379	30
P8	1.10	0.305	30
P9	1.03	0.183	30
P10	1.10	0.305	30
P11	1.03	0.183	30
P12	1.10	0.305	30
P13	1.07	0.254	30
P14	1.03	0.183	30
P15	1.03	0.183	30
P16	1.13	0.346	30
P17	1.07	0.254	30
P18	1.20	0.407	30

Alfa de Cronbach del instrumento de recolección de datos del cuestionario de Conducta Alimentaria

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
0.731	0.774	15

Estadísticas de elemento

Ítems	Media	Desv. Desviación	N
P1	4.93	0.254	30
P2	4.23	0.626	30
P3	4.90	0.305	30
P4	4.33	0.711	30
P5	4.77	0.430	30
P6	4.93	0.254	30
P7	4.67	0.661	30
P8	4.20	0.610	30
P9	4.43	0.504	30
P10	3.73	0.691	30
P11	4.43	0.817	30
P12	4.47	0.507	30
P13	4.40	0.563	30
P14	3.57	0.935	30
P15	4.60	0.498	30

ANEXO 8
AUTORIZACIÓN DE EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
RED DE SALUD LEONCIO PRADO
MICRO RED LUYANDO



"Año de la lucha contra la corrupción y la impunidad"

AUTORIZACIÓN

Mediante la presente, el C.D Odilón Paucarhuanca Bendezú, como Jefe del Puesto de Salud Naranjillo y de la Microrred Luyando, autoriza:

Que, **ELENA SUMARAN ROSAS**, estudiante de la carrera profesional de Enfermería, realizara la ejecución del proyecto de Investigación **"Conocimiento Nutricional y su Relación con la Conducta Alimentaria en Madres de Niños Menores de Cinco Años que acuden al Puesto de salud de Naranjillo – Leoncio Prado 2019"**.

En señal de conformidad se expide la presente autorización, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Luyando, 04 de diciembre del 2019



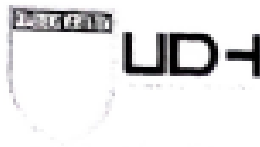
MINISTERIO DE SALUD
RED DE SALUD LEONCIO PRADO
MICRO RED LUYANDO

Dent. Odilón Paucarhuanca Bendezú

FIRMA

(Firma y Sello del Jefe de la Microrred Naranjillo)

**ANEXO 9
CONSTANCIA DE VALIDACIONES**



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, KARLA SYLLON PANDURO de profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de LICENCIADA EN ENFERMERIA

-----por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Sumaran Rosas Elena con DNI N° 47543179, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **“CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021”**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir (<input checked="" type="checkbox"/>) Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir (<input checked="" type="checkbox"/>) Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: PANDURO PANDURO KARLA

DNI: 71550822

Especialidad del validador: Salud Pública y Docencia Universitaria


Karla Syllon Panduro
 LIC. EN ENFERMERIA
 CEP.: N° 93572

Firma y sello

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): LIC. ENF. KARLA AYLLON PANDURO

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento:

.....


 Karla Ayllon Panduro
 LIC. EN ENFERMERIA
 CER: 0193322

Firma y sello del experto



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jhon Zúñiga Garay Laurencio de profesión LICENCIADO
EN ENFERMERIA, actualmente ejerciendo el cargo de LICENCIADO
por medio del presente hago constar que he

revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Sumaran Rosas Elena con DNI N° 47543179, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Garay Laurencio Jhon Z.

DNI: 46696282

Especialidad del validador: Centro Químico



Jhon Garay Laurencio
 LICENCIADO EN ENFERMERIA
 FIRMA Y SELLO

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Juan Zuma, Geany Jarama

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento:

NINGUNA


 Jhon *[Apellido]* *[Apellido]*, S.S.
 INSTITUCIÓN GEFERANSA
 C.E.P. 00003
Firma y sello del experto



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, SHERILY CABRERA LUIAS de profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de LICENCIADA EN ENFERMERIA por medio del presente hago constar que he

revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Sumaran Rosas Elena con DNI N° 47543179, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir (<input checked="" type="checkbox"/>) Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir (<input checked="" type="checkbox"/>) Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: CABRERA LUIAS SHERILY

DNI: 76063860

Especialidad del validador: CENTRO QUIRURGICO

Sherily Cabrera Luías
Profesora de Enfermería
C.E.P. N° 0710

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): U.S. ENF. CABRERA LUIAR SHERILY

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

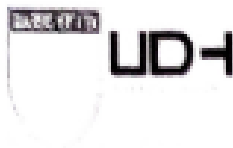
CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		X	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....



 Sherily Y. Cabrera Lújar
Firma profesional experto
 C.E.P. N° 97819



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Karen Hortuliner Beltran de profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Licenciada en enfermería por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Sra. Sumaran Rosas Elena con DNI N° 47543179, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Hortuliner Beltran Karen B

DNI: 42385448

Especialidad del validador: Pediatria

Karen Hortuliner Beltran
ESPECIALISTA
C.R.P. 029903

Firma y sello

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): *Lic. Karen Horruhnner Beltran*

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	✓		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	✓		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	✓		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	✓		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	✓		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	✓		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	✓		
8. ¿Se debe incrementar el número de ítems?		✓	
9. ¿Se debe eliminar algunos ítems?		✓	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento:

.....


 Karen Horruhnner Beltran
 PSICOLOGA
 CIP. 012901

Firma y sello del experto



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Tania Nelly Cipriano Baltazar de profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la Universidad de Huánuco por medio del presente hago constar que he

revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Sumaran Rosas Elena con DNI N° 47543179, aspirante al título de **Licenciada en Enfermería** de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado **"CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir (x) Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir (x) Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: CIPRIANO BALTAZAR TANIA

DNI: 22484079

Especialidad del validador: ° Cuidados enfermeros en Paciente crítico

Firma y sello

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): M. Sc. Jania Cipriano Baltazar

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?	X		
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?	X		
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?	X		
8. ¿Se debe incrementar el número de items?		X	
9. ¿Se debe eliminar algunos items?		X	

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....


 Jania Cipriano Baltazar
 M. Sc. en Psicología
 Universidad de Cienfuegos

.....
Firma y sello del experto



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MARILYN CASTAÑEDA CURI de profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo el cargo de LC-ENF.

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Sumaran Rosas Elena con DNI N° 47543179, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:


Instrumento 1 Nombres	() Aplicable después de corregir (x) Aplicable () No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	() Aplicable después de corregir (x) Aplicable () No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: CASTAÑEDA CURI MARILYN

DNI: 47324815

Especialidad del validador: Enfermería y Docencia



 Marilyn Castañeda Curi
 LIC. ENFERMERIA
 C.E.P. N° 43302
 Firma y sello

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a):


Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.

Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?			
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?			
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?			
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?			
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?			
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?			
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?			
8. ¿Se debe incrementar el número de items?			
9. ¿Se debe eliminar algunos items?			

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....



 Merylyn Castañeda Curi
 LIC. ENFERMERIA
 C.E.P. N° 80193

Firma y sello del experto



**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ada Judith Falcon Barragani de profesión Lic. Enfermería,
Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Lic. Enfermería

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Srta. Sumaran Rosas Elena con DNI N° 47543179, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco, el cual será utilizado para recabar información necesaria para su tesis titulado "CONOCIMIENTO NUTRICIONAL Y SU RELACION CON LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD NARANJILLO, LEONCIO PRADO 2021"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No Aplicable

Apellidos y nombres del juez validador.

Dr./Mg: Ada Judith Falcon Barragani

DNI: 43403854

Especialidad del validador: Enfermería y Promoción



Firma y sello

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Estimado (a): Ada Judith Falcon Barrios.....


Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, se le solicita dar su opinión sobre el instrumento de recolección de datos que se adjunta.


Marque con una (X) en SI o NO, en cada criterio, según opinión.

CRITERIOS	SI	NO	OBSERVACION
1. ¿El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación?	X		
2. ¿El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio?	X		
3. ¿Las preguntas del instrumento responde a la Operacionalización de la variable?		X	
4. ¿La estructura del instrumento es adecuado?	X		
5. ¿La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento?	X		
6. ¿Las preguntas son claros y entendibles?		X	
7. ¿El número de preguntas es adecuado para su aplicación?		X	
8. ¿Se debe incrementar el número de items?	X		
9. ¿Se debe eliminar algunos items?	X		

Sugerencias y/o aportes para mejorar el instrumento;

.....





Firma y sello del experto

**ANEXO 10
BASE DE DATOS**

EDAD	EdadGr	GradEsco	OCUPACI	DIM1	NIVASPEC	DIM2	DIMREQN	DIM3	DIMCANT	DIM4	DIMGREC	CONOCIM	NIVCON	CONDUCT	Conducta
25	2	2	1	0	1	2	1	2	1	2	1	6	1	30	1
36	3	2	2	0	1	0	1	2	1	0	1	2	1	20	1
19	1	4	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	69	2
42	3	4	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	66	2
24	2	2	4	24	3	15	3	6	3	6	3	51	3	61	2
46	4	3	2	15	2	9	2	3	2	0	1	27	2	62	2
28	2	5	4	27	3	15	3	6	3	6	3	10	1	25	1
40	3	2	2	21	3	15	3	6	3	3	2	45	3	67	2
28	2	2	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	70	2
36	3	4	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	70	2
24	2	2	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	72	2
45	4	2	2	27	3	15	3	6	3	3	2	55	3	69	2
31	2	2	3	4	1	6	2	0	1	0	1	10	1	35	1
25	2	2	2	0	1	2	1	2	1	2	1	6	1	30	1
36	3	2	2	0	1	0	1	2	1	0	1	2	1	20	1
39	3	3	2	24	3	15	3	6	3	6	3	51	3	71	2
40	3	5	4	27	3	15	3	6	3	3	2	53	3	70	2
45	4	4	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	72	2
44	4	3	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	60	2
26	2	6	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	65	2
45	4	3	1	18	2	15	3	6	3	6	3	42	3	61	2
46	4	3	1	6	1	6	2	4	2	2	1	18	1	20	1

28	2	5	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	57	2
24	2	6	3	12	2	2	1	4	2	0	1	18	1	25	1
31	2	4	1	15	2	15	3	3	2	3	2	36	2	61	2
16	1	4	2	21	3	15	3	3	2	3	2	42	3	63	2
22	1	5	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	63	2
24	2	6	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	65	2
22	1	7	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	59	2
22	1	4	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	62	2
30	2	5	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	69	2
27	2	7	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	69	2
21	1	5	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	68	2
27	2	5	2	27	3	12	3	3	2	3	2	42	3	61	2
33	3	4	3	27	3	15	3	3	2	6	3	51	3	67	2
42	3	6	3	21	3	12	3	3	2	6	3	42	3	66	2
18	1	6	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	66	2
46	4	6	4	27	3	15	3	3	2	3	2	48	3	66	2
37	3	6	2	27	3	15	3	6	3	3	2	51	3	69	2
48	4	2	1	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	61	2
29	2	2	1	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	63	2
15	1	2	1	21	3	15	3	3	2	6	3	45	3	67	2
34	3	2	4	21	3	12	3	6	3	0	1	39	3	60	2
31	2	2	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	64	2
31	2	3	2	4	1	6	2	0	1	0	1	10	1	35	1
25	2	3	1	0	1	2	1	2	1	2	1	6	1	30	1

36	3	5	1	0	1	0	1	2	1	0	1	2	1	20	1
49	4	5	1	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	68	2
47	4	5	1	24	3	15	3	3	2	3	2	45	3	67	2
23	1	3	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	69	2
41	3	3	2	27	3	15	3	3	2	3	2	48	3	67	2
29	2	2	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	65	2
27	2	2	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	71	2
22	1	2	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	63	2
37	3	2	2	27	3	12	3	6	3	3	2	48	3	53	2
32	2	5	2	27	3	15	3	6	3	3	2	51	3	60	2
27	2	6	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	68	2
19	1	2	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	68	2
27	2	2	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	66	2
35	3	2	2	24	3	15	3	6	3	6	3	54	3	70	2
40	3	5	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	73	2
20	1	4	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	68	2
24	2	6	1	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	74	2
34	3	5	2	9	1	9	2	6	3	6	3	30	2	67	2
40	3	6	4	21	3	15	3	6	3	6	3	51	3	71	2
51	4	5	4	24	3	15	3	6	3	6	3	51	3	64	2
52	4	4	4	27	3	0	1	0	1	0	1	27	2	75	2
40	3	5	4	9	1	9	2	6	3	6	3	30	2	34	1
45	4	2	3	18	2	9	2	3	2	3	2	33	2	65	2
17	1	5	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	66	2
19	1	4	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	69	2
42	3	4	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	66	2
--	-	-	-	--	-	--	-	-	-	-	-	--	-	--	-

24	2	6	4	24	3	15	3	6	3	6	3	51	3	61	2
46	4	3	2	15	2	9	2	3	2	0	1	27	2	62	2
28	2	5	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	67	2
40	3	2	2	21	3	15	3	6	3	3	2	45	3	67	2
28	2	7	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	70	2
46	4	3	3	6	1	6	2	4	2	2	1	18	1	20	1
24	2	5	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	72	2
45	4	4	2	27	3	15	3	6	3	3	2	51	3	69	2
31	2	6	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	72	2
25	2	7	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	72	2
36	3	7	4	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	70	2
46	4	3	1	6	1	6	2	4	2	2	1	18	1	20	1
28	2	5	1	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	57	2
24	2	6	4	12	2	2	1	4	2	0	1	18	1	25	1
44	4	6	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	22	1
26	2	6	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	65	2
45	4	3	2	18	2	15	3	6	3	6	3	42	3	61	2
46	4	3	2	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	49	2
28	2	5	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	57	2
24	2	6	3	27	3	15	3	6	3	6	3	54	3	55	2