

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



TESIS

“Conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud las Moras - Huánuco, 2023”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA: Niño Calderón, Jhandry Maritza

ASESORA: Leiva Yaro, Amalia Verónica

HUÁNUCO – PERÚ

2023



U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

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): 72264280

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 19834199

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0001-9810-207X

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Zegovia Santos, Luz Nelida	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria salud pública y docencia universitaria	73325821	0000-0003-0953-3148
2	Espinoza Torres, Wilmer Teofanes	Segunda especialidad en enfermería: salud familiar y comunitaria	22513741	0000-0002-9104-7722
3	Serna Roman, Bertha	Licenciado en enfermería	22416110	0000-0002-8897-0129

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30pm horas del día 10 del mes de octubre del año dos mil veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS** (PRESIDENTE)
- **LIC. ENF. WILMER TEOFANTES ESPINOZA TORRES** (SECRETARIA)
- **LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN** (VOCAL)
- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (JURADA ACCESITARIA)
- **DRA. AMALIA VERONICA LEIVA YARO** (ASESORA)

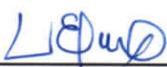
Nombrados mediante Resolución N°2309-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: **"CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUÁNUCO 2023"**; por la Bachiller en Enfermería **Bachiller. JHANDRY MARITZA, NIÑO CALDERON**, 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 QUINCE y cualitativo de BUENO.

Siendo las, 17:30 horas del día 10 del mes de 09 del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

MG LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS
Cod. 0000-0003-0953-3148
DNI: 73325821


SECRETARIO

LIC. ENF. WILMER TEOFANTES ESPINOZA TORRES
Cod. 0000-0002-9104-7722
DNI: 22513741


VOCAL

LIC. ENF. BERTHA SERNA ROMAN
Cod. 0000-0002-8897-0129
DNI: 22518726



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

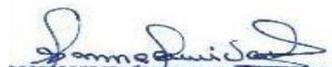
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, **Amalia Verónica Leiva Yaro** asesor(a) del Programa Académico de Enfermería designado(a) mediante documento **RESOLUCION N° 891 – 2022 – D – FCS –UDH**, correspondiente a la estudiante: **JHANDRY MARITZA NIÑO CALDERON**, en la investigación titulada: **“CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS EN EL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUÁNUCO-2023”**.

Puedo constatar que la misma tiene un índice de similitud del 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.



Dra. Amalia V. Leiva Yaro
COORDINADORA DE LA E.A.P. DE
ENFERMERÍA

Dra. Amalia V. Leiva Yaro
DNI: 19834199
Codigo Orcid: 0000-0001-9810-2007X

CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS - HUANUCO, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

creativecommons.org

Fuente de Internet

9%

2

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

8%

3

docplayer.es

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

1%

5

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

1%

6

Submitted to Universidad Científica del Sur

Trabajo del estudiante

1%

7

"Proceedings of the 21st Congress of the International Er
2021)", Springer
LLC, 2021


Dra. Amalia V. Leiva Yaro
COORDINADORA DE LA E.A.P. DE ENFERMERIA

tion (IEA
ress Media

<1%

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a dios por permitirme seguir con vida, fuerza y salud, dedico a mis padres por su incondicional apoyo, y motivación para no rendirme y poder lograr culminar esta meta trazada.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradezco a dios por permitir seguir con esta investigación, también agradecer a mi asesor por motivarme con sus palabras y brindarme las correcciones para poder lograr culminar mi investigación, así mismo agradecer a los personales de salud del centro de salud moras por brindarme el apoyo para poder realizar en el centro mi investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCION.....	XI
CAPITULO I.....	12
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	12
1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA	12
1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA	16
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	16
1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS.....	16
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS	17
1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION	17
1.4.1. JUSTIFICACION TEÓRICA	17
1.4.2. JUSTIFICACION PRÁCTICA	17
1.4.3. JUSTIFICACION METODOLÓGICA.....	18
1.5. LIMITACION DE LA INVESTIGACION	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION.....	18
CAPITULO II.....	19
MARCO TEORICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEORICAS	24
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD	24

2.2.2.	LA TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON Y SUS 14 NECESIDADES.....	25
2.2.3.	TEORÍA DEL CONOCIMIENTO.....	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	26
2.3.1.	ALIMENTACIÓN.....	26
2.3.2.	DEFINICIÓN DE HÁBITOS ALIMENTICIOS.....	27
2.3.3.	ALIMENTACIÓN SALUDABLE.....	27
2.3.4.	BENEFICIOS DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE.....	30
2.3.5.	REQUERIMIENTO NUTRICIONAL.....	31
2.3.6.	CONTENIDOS DE ALIMENTOS.....	31
2.3.7.	FRECUENCIA Y CANTIDAD DE ALIMENTOS.....	32
2.4.	HIPOTESIS.....	32
2.4.1.	HIPOTESIS GENERAL.....	32
2.4.2.	HIPOTESIS ESPECIFICAS.....	32
2.5.	VARIABLES.....	33
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE:.....	33
2.5.2.	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	34
2.6.	OPERACIONALIZACION DE VARIABLES.....	34
CAPITULO III.....		35
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION.....		35
3.1.	TIPO DE INVESTIGACION.....	35
3.1.1.	ENFOQUE.....	35
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACION.....	36
3.1.3.	DISEÑO.....	36
3.2.	POBLACION Y MUESTRA.....	36
3.2.1.	POBLACION.....	36
3.2.2.	MUESTRA.....	37
3.3.	TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS....	38
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	38
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	40
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	42
CAPÍTULO IV.....		44
RESULTADOS.....		44
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS.....	44

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	47
4.3. CONTRASTACIÓN DE HIPOSTESIS ESPECIFICAS.....	47
CAPÍTULO V	49
DISCUSIÓN.....	49
5.1. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS.....	49
CONCLUSIONES	50
RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	53
ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características sociodemográficas en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras Huánuco 2023.....	44
Tabla 2. Conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023.....	45
Tabla 3. Conocimiento sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023	45
Tabla 4. Conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023.....	45
Tabla 5. Conocimiento sobre contenidos de alimentos en madres de niños menores de cinco años del centro de salud Moras Huánuco 2023.....	46
Tabla 6. Conocimiento sobre frecuencia y cantidad en madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023	46
Tabla 7. Conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras, Huánuco 2023	46
Tabla 8. Comparación de proporciones en el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023.....	47
Tabla 9. Comparación de proporciones en el conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023.....	47
Tabla 10. Conocimiento sobre alimentos según su función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.....	47
Tabla 11. Conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023	48
Tabla 12. Conocimiento sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023	48
Tabla 13. Conocimiento sobre Frecuencia y cantidad de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.....	48

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	60
ANEXO 2 GUÍA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRÁFICA	66
ANEXO 3 CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE.....	68
ANEXO 4 CONSENTIMIENTO INFORMADO	72
ANEXO 5 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS	78

RESUMEN

Objetivo, Determinar el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023

Metodología, el estudio es observacional, prospectivo, transversal y descriptivo. Con un enfoque cuantitativo, con diseño descriptivo, población de 120 madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras, utilizando como instrumento el cuestionario y la prueba estadística técnica chi cuadrado.

Resultados, el estudio resalta que la gran mayoría de encuestados son entre 23 a 27 años con estudio de nivel secundaria, siendo que el 71.7% conviven con su pareja; estos datos resaltantes demandan que el conocimiento de la dimensión alimentación es adecuada en un 81.6%, la dimensión función nutricional es adecuada en un 86.6%. Nivel de conocimiento en dimensión requerimiento nutricional adecuada tenemos el 75.8%, la dimensión contenida de alimentos el 79.1% es adecuada y por la frecuencia y cantidad de alimentos tenemos el 65.8% nivel de conocimiento adecuado.

Conclusiones, se encontró en un nivel de conocimiento sobre alimentación saludable, mediante la prueba que es adecuado un valor de $p=0,012$.

Palabras Claves: alimentación, conducta, conocimiento, requerimiento nutricional, frecuencia y cantidad de alimentos.

ABSTRACT

Objective, to determine the knowledge about healthy eating in the mothers of children under five years of age at the Las Moras health center - Huánuco 2022

Methodology, the present study was observational because there was no manipulation of the variables, prospective, cross-sectional and analytical descriptive. With a quantitative approach, with a descriptive design, having a population of 120 mothers of children under five years of age from the Las Moras - Huánuco 2023 health center.

Results, the results obtained according to our study highlight that the vast majority of respondents, their ages fluctuate between 23 and 27 years, 51.7% and 29.2% having completed high school, in addition, 71.7% state that they live with their partner; These outstanding data demand that knowledge according to the food dimension is adequate with 81.6%, on the other hand the nutritional function dimension presents adequate with 86.6%. In view of these two dimensions, the nutritional requirement is 75.8%, due to the food content dimension, 79.1% is adequate, and due to the frequency and quantity of food, we have 65.8% as adequate.

Conclusions, the present investigation, which was based on a 6.017 chi-square test and with a significance level of 0.012, found satisfaction according to the research hypothesis and therefore we flatly reject the null hypothesis in the population of mothers of children under five years of age from the Las Moras health center.

Keywords, feeding, behavior, knowledge, nutritional requirement, frequency and quantity of food.

INTRODUCCION

Es Fundamental que las madres adquieran conocimientos sobre alimentación saludable, es indispensable para el crecimiento y desarrollo de los niños. Las buenas prácticas alimentarias se llevan a cabo correctamente si se tiene un alto nivel de conocimientos sobre alimentación saludable.¹

La nutrición adecuada durante la niñez temprana es fundamental para el desarrollo del potencial humano del infante. Es aceptado que el periodo entre el nacimiento y los tres años de vida hay una “ventana crítica” de tiempo, para promover un crecimiento y desarrollo óptimo.^{2,3}

Pasada la etapa de lactante, la alimentación del preescolar supone una oportunidad de adquisición de hábitos saludables e introducción de nuevos alimentos, texturas, sabores, colores, etc., que van a favorecer la autonomía y el desarrollo del individuo, además de ser imprescindible para mantener el crecimiento y desarrollo.⁴

Es así, que la garantía de una buena nutrición infantil se transfigura en una responsabilidad o competencia exclusiva de los padres; que precisa de un conocimiento teórico y práctico óptimo, direccionado a una preparación correcta y balanceada que se complementa con la actividad física⁵

Para ello se configura el informe de tesis en diversos capítulos: Capítulo I: se describe el problema, la formulación del problema, los objetivos, la hipótesis, las variables y la justificación e importancia del estudio. Capítulo II: se compone por el marco teórico, el cual incluye los antecedentes de investigación, las bases teóricas para el sustento del problema y las bases conceptuales. Capítulo III: Resultados, donde se presentan los resultados de la investigación, compuestos por los resultados descriptivos y los resultados inferenciales. Capítulo V: se enfoca la discusión de los resultados. Ulteriormente se presentan las conclusiones y las recomendaciones. También se incluyen las referencias bibliográficas y los anexos.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCION DEL PROBLEMA

La epidemiología mundial y nacional muestra que la malnutrición es una condición fisiológica anormal relacionada a un consumo excesivo o deficiente de los macronutrientes o micronutrientes que son esenciales para el crecimiento y desarrollo físico y cognitivo, conllevando a una alteración por exceso o por defecto en los procesos de aprendizaje así mismo impacta en forma negativa en el orden económico, político, social y grandes costos e inversiones por parte del sistema de salud peruana.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el 2019 señalan que una de las prioridades máximas en las sociedades es la salud infantil, específicamente velar por el crecimiento y desarrollo saludable para asegurar el presente y futuro de los niños; por ser en particular una población vulnerable frente a la malnutrición y enfermedades infecciosas. Identificándose para el año actual diez amenazas a la salud mundial, dentro de las cuales se encuentra la débil atención primaria de salud, lo cual resulta perjudicial para las comunidades locales y rurales que esperan una atención integral asequible durante toda la vida.⁹

De acuerdo a las investigaciones, sabemos que a nivel mundial la desnutrición es un problema que afecta a los niños en muchos países del mundo, los efectos se deben principalmente a la mala calidad de los alimentos y a la falta de condiciones de salubridad, así como la falta de educación de los padres y a la maternidad adolescente que influye en el peso de los niños al nacer.¹⁰ Por ello se sabe que el estado nutricional en la niñez se asocia al desarrollo cognitivo y a las enfermedades como la desnutrición y sobrepeso, un estado nutricional deficiente traerá consigo efectos adversos en el futuro, vinculado a la capacidad de respuesta frente a las enfermedades, considerándose así un principal motivo de cuidado en la población infantil. En

la actualidad la incorporación más temprana de los niños a la escuela, junto con la posibilidad de elegir sus alimentos, condiciona un consumo de alimentos chatarra con elevado aporte calórico y baja calidad nutricional. La estrategia para asegurar una nutrición adecuada debe incluir alimentos que proporcionan un complemento alimenticio durante el día y está dado por estrategias de promoción a través de una dieta diversa con alimentos nutritivos, modificación de prácticas alimentarias, fortificación de los alimentos básicos con micronutrientes mediante un continuo proceso de orientación permanente a las madres.

Ministerio de Salud (MINS), en cuanto a la salud del niño: en el Paquete de Atención Integral de Salud Etapa Niño, considera dentro del Modelo de atención Integral Familiar (2018), priorizar intervenciones para prevenir y disminuir la desnutrición y la deficiencia de micronutrientes en el niño, donde el rol educativo es de suma importancia.¹¹ El cual tiene como objetivo, influir en la madre para que adopte un comportamiento nuevo y una práctica adecuada en la alimentación nutritiva de su niño las cuales deben ser precisas y corregidas reforzando aquellas prácticas adecuadas sobre los cambios realizados. Asimismo, el Ministerio de Salud, señala que en el año 2015 uno de los principales problemas que aqueja al Perú y al mundo, es la malnutrición infantil, exteriorizada en la desnutrición del 42.8% de los niños menores de 5 años, producida por el consumo inadecuado en cantidad y calidad de los alimentos que son proporcionados tanto en sus hogares como en sus centros escolares; esto debido principalmente al poco conocimiento que tienen los padres sobre los alimentos nutritivos y adecuados que deben brindar a sus hijos.

Según resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar y el Instituto Nacional de Estadística e Informática (ENDES-INEI), en el país la desnutrición crónica en el 2018 perjudicó al 12,2% de la población infantil menor de cinco años de edad. Estos niños presentan una estatura por debajo de la esperada para su edad, evidenciando deficiencias permanentes en su nutrición y/o salud. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ante la desnutrición crónica asocia factores a este problema como

regímenes de alimentación deficientes y episodios frecuentes de enfermedades infecciosas.¹²

De acuerdo con el centro nacional de alimentación y nutrición (CENAN) 2015, En el último decenio, nuestro país ha mostrado singulares avances en la reducción de la desnutrición crónica infantil y la anemia en niñas y niños menores de 3 años; sin embargo, aun cuando estas han disminuido en comparación con el año 2007, habiendo alcanzado el objetivo país de desarrollo del milenio del 2015 para el caso de la desnutrición crónica infantil, con el promedio nacional, las inequidades aún se evidencian a nivel regional y en zonas de pobreza.¹³ La desnutrición crónica infantil y la anemia por deficiencia de hierro en las niñas y niños menores de 3 años, tienen consecuencias adversas en el desarrollo cognitivo, principalmente si se presenta en un periodo crítico como el crecimiento y diferenciación cerebral, cuyo pico máximo se observa en los niños menores de dos años, periodo en el que el daño puede ser irreversible, constituyéndose en los principales problemas de salud pública que afectan el desarrollo infantil.

En la actualidad se observa a niños muy delgados, donde las madres dan a los niños productos como chocolates, caramelos, canchas, gaseosas entre otras golosinas. En la cual afecta a la salud y el estado nutricional de nuestra población. Una buena alimentación nutritiva requiere de unos alimentos naturales sanos (carbohidratos, proteínas, vitaminas y minerales,) y no muy costosos que se adecuen a la realidad de la población teniendo en cuenta factores importantes como la situación sociocultural, geografía y económica de las familias. Por ello es de suma importancia los conocimientos que puedan adquirir las madres de familia responsables de la salud y desarrollo de sus niños. En respuesta a la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y el Niño Pequeño propuesto por la Organización Mundial de Salud, en el año 2011, tiene como objetivo la lucha contra la desnutrición infantil y la pobreza, fomentando la alimentación y protección del niño desde su nacimiento.¹⁴

La recomendación es que durante los seis primeros meses de vida los lactantes deben ser alimentados exclusivamente con leche materna y a partir

de este momento iniciar la alimentación complementaria que consiste en introducir alimentos adicionales diferentes a la leche materna a fin de satisfacer sus necesidades nutricionales en evolución, sin abandonar la lactancia materna natural hasta los dos años de edad. El personal de enfermería como principal actor para la aplicación de dicho programa, educa a la madre sobre la alimentación adecuada del niño de acuerdo a su edad y desarrolla programa preventivo-promocionales a fin de contribuir a mejorar en nivel nutricional de los niños.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Perú ocupa el octavo puesto en el ranking mundial de obesidad infantil, siendo los niños en edad escolar los más afectados con esta patología. Por su parte, la Asociación Peruana de Estudio de la Obesidad y Aterosclerosis señala que las tasas de obesidad infantil en el Perú se incrementaron de 3% a 19% en las tres últimas décadas.¹⁵ Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)2015, el índice de obesidad infantil en nuestro país alcanza el 23% en la edad escolar; siendo la tasa de obesidad en el sector urbano del 18% y en el sector rural de 12% respectivamente. Al respecto, el Ministerio de Salud (MINS)13 señala que los departamentos que presentan mayor prevalencia de obesidad en el Perú son Moquegua (62%), Tacna (61%), Madre de Dios (56%) y Lima (55%).

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.

Ante lo expuesto es importante la realización de este estudio con la finalidad de verificar el conocimiento de las madres ya que a pesar de tener los programas de salud como soporte muchos de los indicadores en niños

menores de 5 años siguen siendo deficientes en todo el Perú problemática de nivel nacional, ya que muchas de las madres no participan en los programas como CRED que brinda sesiones educativas.

1.2. FORMULACION DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECIFICOS

- ¿Cuál es el conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre alimentos según su función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023?
- ¿Cuál es el conocimiento sobre frecuencia y cantidad de alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023

1.3.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Identificar el conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.
- Evaluar el conocimiento sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.
- Determinar el conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.
- Evaluar el conocimiento sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.
- Precisar el conocimiento sobre frecuencia y cantidad de alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.

1.4. JUSTIFICACION DE LA INVESTIGACION

1.4.1. JUSTIFICACION TEÓRICA

El presente estudio se justifica porque se aplicaron conceptos relacionados con los hábitos alimentarios en las familias con niños en desnutrición crónica con el objetivo de identificar los diversos hábitos alimentarios de las madres en estudio, así como también contrastar los resultados que se obtengan de teorías y modelos que fundamenten la promoción de estrategias de prevención hacia los hábitos alimentarios de las madres, como la teoría de Nola Pender entre otros especialistas y dentro del área de salud a través del modelo de promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

1.4.2. JUSTIFICACION PRÁCTICA

Este estudio corresponde a la línea de investigación promoción de la salud y prevención de enfermedades. como profesionales de

enfermería nos sirve para poder mantener informados y aportar más conocimientos que permitan realizar actividades preventivas y así poder contribuir con la salud de la persona.

1.4.3. JUSTIFICACION METODOLÓGICA

Por lo expuesto, es necesario brindar información acerca de los hábitos alimenticios a través del uso de instrumentos de recolección de datos válidas y confiables que sirva a base a futuras investigaciones

1.5. LIMITACION DE LA INVESTIGACION

Para la realización del presente estudio no se encontró con ninguna limitación, ya que todos los parámetros en estudio fueron fáciles de encontrar.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACION

En cuanto a la disponibilidad de los recursos financieros, el presente estudio fue viable ya que es solventado por la investigadora responsable en términos de precio y cantidades reales de acuerdos a cada uno de los rubros establecidos en la formulación del presupuesto respectivo.

CAPITULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Oaxaca, México 2018¹⁶ Jalisco Sánchez realizó un estudio de investigación titulado Conductas para preparar alimentos saludables mediante un programa de intervención educativo sobre nutrición en madres, cuyo objetivo es modificar conductas sobre cómo preparar alimentos saludables mediante un programa de intervención educativa sobre nutrición en madres, en dicho grupo de estudio , la metodología empleada fue experimental, correlacional, longitudinal, de tipo cuantitativa entre los resultados más resaltantes se considera que el estudio tuvo tres etapas ;diagnostica , intervención y evaluación, las conclusiones fueron entre otras.

En Loja, Ecuador 2017, Cumbicus ¹⁷ realizo el estudio denominado “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, teniendo como objetivos: 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. Fue un estudio de tipo descriptivo, cuali-cuantitativa y transversal, 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, periodo junio 2016-septiembre 2017 y 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 practicas alimentarias inapropiadas.

En Argentina, 2018 Delbino,¹⁸ realizó un estudio de investigación titulado conocimientos actitudes y practicas alimentarias en adolescentes concurrentes al colegio FASTA San Vicente de Paul cuyo objetivo fue identificar los conocimientos ,creencias, actitudes y practicas alimentarias , y así poder determinar los tipos de fuentes de información nutricional en dicho grupo de estudio; la metodología empleada cualitativa , de forma descriptiva y de corte transversal entre los resultados más resaltantes se considera que en la muestra se observa en general la falta de conocimientos sobre los temas relacionados como los tipos de alimentos ;por tanto los autores concluyen que la importancia de la salud es con actitudes positivas frente a una alimentación saludable y practicas razón por la cual sería conveniente implementar educación alimentaria y nutricional en el ámbito escolar.

En Ambato, Condemaita¹⁹ realizó La investigación denominada “influencia de los hábitos alimentarios en el estado nutricional de niños en edad preescolar (2-5 años), en el centro de desarrollo bilingüe “TINYTOON” en el período abril-septiembre 2011 de la PARROQUIA HUACHI- LORETO de la ciudad de AMBATO.” Cuyo objetivo es determinar los hábitos alimentarios en el estado nutricional de los niños y niñas en edad preescolar (2-5 años), en el Centro de Desarrollo Bilingüe “Tiny Toon”, ¿en el período de abril a setiembre del 2011 de la parroquia Huachi- Loreto de la ciudad de Ambato? La cual incide puesto que al tener una alimentación saludable durante la infancia es básico para un correcto crecimiento y desarrollo tanto físico como mental, dándose a conocer que la etapa donde se adquiere los hábitos alimentarios se fundamentan en la niñez y se perfeccionan en la adolescencia, por lo cual es importante mantener una alimentación equilibrada para evitar en el futuro problemas de malnutrición por exceso o déficit, afectando de manera directa al rendimiento escolar e interpersonal del niño y niña. Se utiliza una metodología que responde a las exigencias de la investigación construyendo un conocimiento científico a través de una bibliografía obtenida de diversas fuentes, además, se toma una ficha de datos donde se evalúa peso – talla de

acuerdo a la edad para realizar el análisis respectivo basándose en los parámetros de desarrollo del niño y niña. La investigación fue realizada en el lugar de los hechos con un contacto directo con los involucrados logrando verificar e interpretar resultados obtenidos para poder establecer los hábitos alimentarios.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima 2020, Bohórquez,²⁰ realizó la tesis titulada “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” cuyo objetivo fue evaluar la relación que existe 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; desarrollada siguiendo un enfoque cuantitativo nivel correlacional diseño no correlacional. 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, 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 practicas alimenticias en las madres de familia con niños menores de 2 años .¹³

En Lima 2020, Ramos²¹ realizó el estudio denominado “Efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares en una institución educativa, Lima. 2019”, teniendo como objetivo: Determinar la efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares en una Institución Educativa. Material y Método: Cuantitativo, aplicativo, cuasiexperimental, con enfoque descriptivo. La población fueron 60

madres de preescolares. Para la recolección de datos utilizó como técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario adaptado. Validó el instrumento por juicio de expertos a través de la prueba Binomial, y la confiabilidad estadística se determinó por la prueba Kuder Richardson, según la autora Janny Manuela Mondalgo Llancari. La comprobación de hipótesis de estudio fue demostrada a través de la prueba t de Student. Resultados: Considerando que antes de la ejecución de la intervención educativa el 45% (27) conoce y un 55% (33) no conoce. Mientras que después de la aplicación, el 62% (37) conoce y el 38% (23) no conoce. Conclusiones: Demostró la efectividad de la intervención educativa sobre alimentación saludable en madres de preescolares, lo cual permite sostener que hay un incremento de conocimientos en las madres.¹⁴

Chiclayo en el 2017 Cisneros, Evelin, Vallejos²² realizaron un estudio de investigación titulado efectividad del programa educativo en los conocimientos, prácticas y actitudes sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses ; cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo en los conocimientos , prácticas y actitudes sobre alimentación complementaria en madres en dicho grupo de estudio, la metodología empleada fue de tipo cuantitativo y cuasi experimental , entre los resultados más resaltantes encontramos que la muestra que utilizamos fue constituida por 30 madres del servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud ; por tanto los autores concluyen que el programa realizado fue efectivo, en el conocimiento de las madres de 6 a 24 meses.

En Lima 2019, Coca ²³ realizó el estudio Nivel de Conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del colegio Unión 2017, teniendo 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. Materiales y métodos. Estudio 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 aplicó la técnica de una encuesta y el instrumento que

utilizó fue un cuestionario estructurado validado de un estudio para medir los conocimientos. El análisis de datos 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 años y el 32% (16) es menor o igual a 34 años, el 70% tuvo estudios superiores Conclusiones. Encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y estado nutricional de los preescolares.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco 2018, Huapalla B. Leiva A. Palma D. ²⁴ realizaron un estudio de investigación titulado Evaluación nutricional en una población preescolar de un puesto de salud; cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre la seguridad alimentaria familiar y el estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años de las zonas rurales de las provincias de la región Huánuco 2014, la metodología empelada fue un estudio observacional analítico, correlacional y de corte transversal entre los resultados más resaltantes llegamos a determinar la relación existente entre la seguridad alimentaria familiar y el estado nutricional de los niños y niñas menores de 5 años de las zonas rurales ; por tanto los autores concluyen que no existe relación entre las variables de seguridad alimentaria y el estado nutricional de los niños menores de 5 años de las zonas rurales

En Huánuco 2017, Gonzales,²⁵ realizó el estudio consejería nutricional que brinda el personal de enfermería y su relación con los conocimientos de las madres sobre alimentación saludable en niños menores de 5 años del centro de salud Perú corea, amarilis – Huánuco

2017, cuyo objetivo fue Determinar la relación que existe entre la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos sobre alimentación saludable de las madres de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Perú Corea, Amarilis – Huánuco 2017. Métodos: Realizó un estudio analítico relacional, realizado en 250 madres de niños menores de cinco años; utilizando una lista de cotejo y un cuestionario de conocimientos en la recolección de datos; en el análisis inferencial se utilizó el Chi Cuadrado con un valor de significancia $p \leq 0,05$. Resultados: Respecto a las consejerías nutricionales, el 73,6% fueron adecuadas y el 26,4% fueron inadecuadas; en cuanto a los conocimientos sobre alimentación saludable, el 72,0% tuvo conocimientos buenos y el 28,0% conocimientos deficientes. Al analizar la relación entre variables se identificó que la consejería que brinda el personal de Enfermería se relacionó de manera estadísticamente significativa con el conocimiento general sobre alimentación saludable ($p < 0,000$) y sus dimensiones generalidades de conocimientos ($p < 0,000$), frecuencia de alimentos ($p < 0,000$), consistencia de alimentos ($p < 0,000$), cantidad de alimentos ($p < 0,000$), y calidad de alimentos ($p < 0,001$). Conclusiones: La consejería nutricional que brinda el personal de Enfermería se relaciona con los conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de los niños menores de 5 en estudio; por lo que se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis de investigación.

2.2. BASES TEORICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Fue apoyado por Nola Pender, citado por Sakraida, quien sostuvo que la conducta se encuentra motivada por el bienestar y el potencial humano; dando respuestas concretas a la manera **como** las personas adoptan decisiones acerca del cuidado de su salud, enfatizando las características personales,²⁶ experiencias previas, conocimientos y comportamientos relacionados al mantenimiento de un buen estado de salud en las personas en general. Pender, establece que promocionar

la salud significa evitar la presencia de factores de riesgo y aumentar los factores protectores para la salud, modificando estilos de vida y creando una cultura de promoción de la salud, enfatizando que las personas que otorgan gran importancia a su salud, tienen mayor tendencia a conservarla, y por consiguiente acceder a una mejor calidad de vida. Por consiguiente, en el abordaje de la obesidad infantil, la labor que desempeña el profesional de Enfermería en el enfoque de Promoción de la Salud es trascendental, pues en el marco de su desempeño profesional en el cuidado de la niñez, debe implementar diversas estrategias de trabajo e intervención orientadas a prevenir las alteraciones nutricionales mediante la promoción e implementación de estilos de vida saludables. En este contexto, las estrategias de intervención de los profesionales de Enfermería en la atención nutricional de los niños se encuentran orientados fundamentalmente en la promoción de la lactancia materna exclusiva, una alimentación complementaria saludable; y en la época preescolar, mediante la sensibilización y difusión de las loncheras escolares saludables y la práctica constante de actividad física, como aspectos esenciales para la prevención de la obesidad y otros trastornos nutricionales en la población infantil

2.2.2. LA TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON Y SUS 14 NECESIDADES

La teoría de la necesidad de Henderson enfatiza la importancia de la independencia del paciente para que el paciente continúe progresando después de ser dado de alta del hospital. Henderson describió el papel de la enfermera como uno de los siguientes: sustitutivo, que está haciendo algo por el paciente; suplementario, que está ayudando al paciente a hacer algo; o complementario, que es trabajar con el paciente para hacer algo. Todos estos roles son para ayudar al paciente a ser lo más independiente posible. Clasificó las actividades de enfermería en catorce componentes basados en las necesidades humanas: respira normalmente, come y bebe adecuadamente, elimina los desechos

corporales, mover y mantener posturas deseables, duerme y descansa, seleccione ropa adecuada para vestirse y desvestirse, mantenga la temperatura corporal dentro del rango 17 normal ajustando la ropa y modificando el entorno, mantenga el cuerpo limpio y bien arreglado y proteja el tegumento, evite los peligros en el medio ambiente y evite dañar a otros, comunicación con otros para expresar emociones – necesidades - miedos u opiniones, adorar según la fe de uno, trabaja de tal manera que haya una sensación de logro, juega o participa en diversas formas de recreación, aprenda, descubra o satisfaga la curiosidad que conduce al desarrollo y la salud normales y use las instalaciones de salud disponibles²⁷

2.2.3. TEORÍA DEL CONOCIMIENTO

Según Johannes el conocimiento representa una relación entre un sujeto y un objeto, el verdadero problema del conocimiento consiste, en el problema de la relación entre el sujeto y el objeto. ²⁸

Al respecto, el conocimiento, tal como se le concibe hoy, es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre para aprender su mundo y realizarse como individuo.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ALIMENTACIÓN

Según el Glosario de términos del Fondo de las Naciones Unidas se define a la Alimentación Incluye todos los procesos externos relacionados con los alimentos que se llevan a cabo fuera del cuerpo como la producción, selección y preparación, hasta el momento en que se ingieren por la boca.

Alimentación sana: Es aquella que promueve una nutrición óptima a través del consumo de alimentos saludables y adecuados para que el organismo pueda nutrirse y funcionar correctamente.

Según Durand (2010) manifiesta que la alimentación Infantil consiste en la obtención, preparación e ingestión de los alimentos que las madres realizan con el objetivo de nutrir a sus hijos. La Organización Panamericana de la Salud nos indica que la alimentación infantil incluye las buenas prácticas de higiene y de manejo de los alimentos en la correcta preparación y almacenamiento seguro de los alimentos²⁹ como: lavado de manos de los niños y de las personas a cargo de los niños, guardar en forma segura los alimentos y servir inmediatamente, después de su preparación, utilizar utensilios limpios para preparar y servir los alimentos y evitar biberones, dado que es difícil mantenerlos limpios.

2.3.2. DEFINICIÓN DE HÁBITOS ALIMENTICIOS

Los hábitos alimenticios son definidos como un conjunto de costumbres que determinan el comportamiento de las personas en relación con el consumo de los alimentos, abordando desde la manera en el que las personas acostumbran a seleccionar sus alimentos hasta la forma en que los almacena, prepara, distribuye y consume.³⁰

Según Arriojas los hábitos ³¹ alimenticios, son una serie de conductas y actitudes que tiene una persona al momento de alimentarse, los cuales deberían tener los requerimientos mínimos de nutrientes que aporten al cuerpo la energía suficiente para el desarrollo de las actividades diarias. Según García, los hábitos ²⁸ alimenticios constituyen el conjunto de costumbres que las personas tienen para alimentarse adquiridas por la repetición de acciones consecutivas y rutinarias durante el proceso de alimentación.

2.3.3. ALIMENTACIÓN SALUDABLE

El MINSA describe que la alimentación saludable es una “alimentación variada, preferentemente en estado natural o con procesamiento mínimo”,³² que contribuye a la satisfacción de las necesidades de energía y de nutrientes esenciales del organismo a medida del periodo de vida; va depender de la situación fisiológica y de

la etapa de crecimiento. Presentando una dieta “completa, equilibrada, suficiente, adecuada, diversificada e inocua”,³³ se impide el surgimiento de patologías afiliadas con un consumo escaso o desmesurado de comidas. Los nutrientes esenciales son proteínas, carbohidratos, lípidos, vitaminas, minerales y agua.

2.3.3.1. CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE

1. Completa: Incluye los macro y micronutrientes (proteína, grasa, carbohidratos, vitaminas y minerales), agregando agua y fibra.³⁴
2. Equilibrada: La repartición de una dieta proporcionada en diferentes alimentos, debe garantizar que al combinarse resulte aportador de nutrientes esenciales.³⁵
3. Suficiente: La cantidad correcta y la frecuencia de las porciones de comida al día debe sustentar el peso adecuado del niño y promover el crecimiento.
4. Adecuada: La porción de la comida está con relación a la edad del infante y de los alimentos presentados en el plato, influye la tendencia de gustos, hábitos alimentarios, situación económica, cultura y tradición.
5. Inocua: Debe presentarse válido para la ingesta, sin ser un medio de transmisión de gérmenes que daña a quien la consume; requiere higiene y seguridad alimentaria desde su preparación.³⁶

2.3.3.2. DE ACUERDO CON SU COMPOSICIÓN QUÍMICA

Podemos establecer esta clasificación de los alimentos:

1. Inorgánicos: Los cuales no proporcionan energía.³⁷
 - Agua: El preescolar tiene un 65% de agua corporal.³⁸

- **Minerales:** Favorece la construcción del esqueleto óseo y moderan la proporción de líquidos y las secreciones glandulares.
 - **Oligoelementos:** Participan en “las funciones respiratoria, digestiva, neurovegetativa y muscular, como reguladores y equilibrantes”.³⁹
2. **Orgánicos:** Ofrecen principios inmediatos.
- **Carbohidratos:** “Son la fuente principal de energía del organismo”, constituye la base de la alimentación infantil, ya que requieren energía para sus actividades.⁴⁰
 - **Lípidos:** Brindan energía y forma la estructura de la membrana adiposa de la piel que mantiene el calor del organismo, gracias a su aportación de ácidos grasos.
 - **Proteínas:** Forman la materia prima celular que desarrolla tejidos y músculos, así como diferentes sustancias químicas activas.⁴¹
 - **Vitaminas:** Regulan los distintos procesos químicos del organismo y convierte las grasas en energía. Deben ser consumidos diariamente.
 - **Fibras:** Se hallan en alimentos de origen vegetal, disminuye niveles de colesterol, azúcar y triglicéridos de la sangre, y se ejerce como regulador intestinal combatiendo el estreñimiento.⁴²

2.3.3.3. SEGÚN SU FUNCIÓN NUTRICIONAL

Alimentos energéticos: Son ricos en hidratos de carbono y/o grasas cuya función primordial es abastecer energía para realizar distintas funciones,⁴² aquella se obtiene a partir de la oxidación celular, la cual forma los principios inmediatos más conocidos como hidratos de carbono, grasas y proteínas; en este grupo encontramos a los cereales y derivados, tubérculos, grasas y aceites, legumbres secas, frutos secos.⁴³

Alimentos plásticos o formadores: En ellos se encuentra el calcio, pero destacan en mayor relevancia las **proteínas**; su función esencial es la cimentación de estructuras corporales, conservación y reparación de tejidos, y unirse a los sistemas enzimáticos y hormonales; en este grupo encontramos a las carnes rojas, pescados, huevos, legumbres secas, lácteos, frutos secos ⁴⁴

Alimentos reguladores: Se hallan en vitaminas, minerales y oligoelementos, su trabajo dentro del organismo es actuar como catalizadores en el metabolismo de las proteínas, las grasas y los hidratos de carbono, en este grupo encontramos las verduras, frutas, legumbres frescas.⁴⁵

2.3.3.4. DE ACUERDO A SU PROCEDENCIA

Naturales: Son alimentos de origen vegetal o animal que no ha sufrido cambios de su estado natural hasta el momento de su preparación e ingesta.⁴⁶

Procesados: Los alimentos han sido producidos de forma artesanal o industrial, pasando por procedimientos como cocción, secado, o fermentación.⁴⁷

Ultra procesados: El producto para el consumo son agregados químicos a los cuales se adiciona sustancias desarrolladas en la industria, extraídas de alimentos y derivadas de sus componentes.

2.3.4. BENEFICIOS DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Los alimentos añaden nutrientes esenciales que se utiliza en efectuar todas las funciones del organismo. La población infantil que recibe una alimentación equilibrada y surtida, logran:

- Mantener un crecimiento y desarrollo que les permita estar saludables y fortalecidos.
- Tener un aporte apropiado de energía para aprender y recrearse.

- Estar inmunológicamente más estables frente a las patologías infectocontagiosas. Se ha evidenciado que tener una alimentación saludable evita desarrollar enfermedades como “la obesidad, la hipertensión, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la anemia, la osteoporosis, y algunos cánceres”. Afirmando que la persona obtiene “una mejor calidad de vida en todas las edades”.⁴⁸

2.3.5. REQUERIMIENTO NUTRICIONAL

Los requerimientos nutricionales son un conjunto de valores de ingesta de energía y de los diferentes nutrientes, considerados óptimos para mantener un buen estado de salud y prevenir la aparición de enfermedades, tanto por su exceso como por su defecto. La nutrición es la ciencia que estudia los procesos fisiológicos y metabólicos que ocurren en el organismo con la ingesta de alimentos. Una alimentación nutritiva es,⁴⁹ aquella que permite alcanzar y mantener un funcionamiento óptimo del organismo, conservar o restablecer la salud, disminuir el riesgo de padecer enfermedades, asegurar la reproducción, la gestación y la lactancia, y que promueve un crecimiento y ⁴⁴ desarrollo óptimo. Debe ser satisfactoria, suficiente, completa, equilibrada, armónica, segura, adaptada, sostenible y asequible. La salud y buen funcionamiento de nuestro organismo depende de la nutrición y alimentación que ⁵⁰ tengamos durante la vida. Alimentación y nutrición aun cuando parecieran significar lo mismo, son conceptos diferentes

2.3.6. CONTENIDOS DE ALIMENTOS

todos los alimentos están contenidos por los siguientes elementos en distintas proporciones: agua, hidratos de carbono, proteínas, lípidos (grasas), vitaminas, minerales, pigmentos, saborizantes y compuestos bioactivos. En ella se toma en cuenta los conocimientos previos de los participantes que tienen sobre el tema; se recoge las ideas, experiencias, prácticas que pueden ser favorables, utilizando para tal fin preguntas motivadoras ⁵¹ y lluvia de ideas para lograr la participación de todos. Aquí se familiariza al participante (madre de familia) con las habilidades por

aprender y se detalla paso a paso los mensajes a transmitir; se puede complementar el trabajo con el uso de algún material educativo (rotafolio, afiches, etc.)

2.3.7. FRECUENCIA Y CANTIDAD DE ALIMENTOS

Respecto a la frecuencia, es la que permite identificar la ingesta usual en un tiempo determinado que puede ser variable, depende del factor dietético estudiado, a través de diferentes categorías de frecuencia de ingesta, desde consumo diario, semanal y mensual.

La recomendación de la OMS sigue siendo aproximadamente cada 2 a 3 horas, o alrededor de 5 o 6 veces al día.

De este modo, su hijo recibirá alrededor de 3 comidas y de 2 a 3 refrigerios por día

2.4. HIPOTESIS

2.4.1. HIPOTESIS GENERAL

Ho: Los conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado

Hi: Los conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado

2.4.2. HIPOTESIS ESPECIFICAS

Hi: Los conocimientos sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado

Ho: Los conocimientos sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado

Hi: Los conocimientos sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado

Ho: Los conocimientos sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado

Hi: Los conocimientos sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado

Ho: Los conocimientos sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado

Hi: Los conocimientos sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado

Ho: Los conocimientos sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado.

Hi: Los conocimientos sobre frecuencia y cantidad de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado

Ho: Los conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE:

Conocimientos sobre alimentación saludable

2.5.2. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

Características sociodemográficas

2.6. OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE DEPENDIENTE				
Alimentación saludable	Alimentación	Cuantitativa	Adecuado Inadecuado	Ordinal politómica
	Función nutricional	Cuantitativa	Adecuado Inadecuado	Ordinal politómica
	Requerimiento nutricional	Cuantitativa	Adecuado Inadecuado	Ordinal politómica
	Contenido de alimentos	Cuantitativa	Adecuado Inadecuado	Ordinal politómica
	Frecuencia y cantidad de alimentos	Cuantitativa	Adecuado Inadecuado	Ordinal politómica
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN				
Demográficas	Edad	Numérica	En años	De razón
	Estado civil	Categórica	Casado Soltero Conviviente Viudo	Nominal politómica
	Profesa religión	Numérica	Si No	Nominal dicotómica
Académicas	Grado Académico	Categórica	Analfabeta Primaria incompleta Primaria completa Secundaria incompleta Secundaria completa Superior	Nominal Politómica
Sociales	Trabajo	Categórico	Ama de casa En el campo otros	Nominal politómica
	Alimentación de hijos	Categórica	Madre Padre Hermanos	Nominal politómica

CAPITULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACION

Según el tipo de intervención, el estudio fue de tipo observacional, pues no hubo manipulación de variables, y los resultados obtenidos reflejaron el conocimiento de las madres de niños menores de cinco años sobre los hábitos alimenticios considerados en la presente investigación

De acuerdo al número de mediciones de las variables, fue de tipo transversal, debido a que los instrumentos de investigación fueron aplicados en una sola ocasión en la muestra en estudio, permitiendo presentar la información encontrada de acuerdo a cómo esta se presentó en un determinado periodo de tiempo y espacio.

Respecto a la planificación de la recolección de los datos, fue de tipo prospectivo, porque la información recolectada fue registrada en el momento preciso de la aplicación de los instrumentos de investigación.

Y, por último, con relación al número de variables de estudio, fue de tipo analítico, porque se describió y analizó la variable, que fue sometida al análisis estadístico respectivo, y que permitió poner a prueba las hipótesis de investigación planteada.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque de esta investigación corresponde al enfoque cuantitativo, pues se encuentra basado en la medición del conocimiento que mostro la madre sobre alimentación saludable, fundamentándose en la recolección de datos para poner a prueba las hipótesis de investigación planteadas, mediante la estadística descriptiva e inferencial.

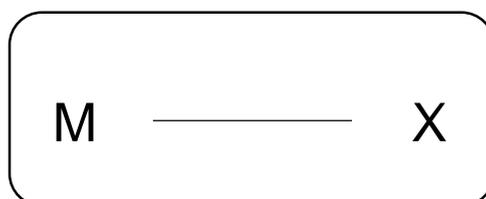
3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACION

La presente investigación pertenece al nivel descriptivo simple, pues su propósito fundamental estuvo orientado a determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación saludables en madres de niños del centro de salud las Moras.

3.1.3. DISEÑO

El diseño del presente estudio es de tipo descriptivo observacional, con muestra aleatorizada, como se presenta en el siguiente esquema:

DIAGRAMA



DONDE:

M = madres de niños que son atendidos en el centro de salud las Moras

X = Estilos de vida.

3.2. POBLACION Y MUESTRA

3.2.1. POBLACION

La población del presente estudio estuvo conformada por 120 madres que pertenecen al centro de salud las Moras.

➤ Criterios de selección

Criterios de Inclusión, se incluyó a madres de niños menores de 5 años

- Que asisten de manera regular a su atención en el centro de salud las Moras.

- Que tengan sus vacunas completas según la edad que muestren durante el estudio.
- Que se encuentren residiendo en las Moras por un tiempo mayor de 03 meses.
- Que acepten participar voluntariamente en el estudio (consentimiento informado)

Criterios de exclusión, se excluyó a madres de niños menores de 5 años

- Que presentaron alguna malformación o anomalía que haga dudosa la toma de datos respecto a la alimentación saludable.
- Que tengan tiempo residencia corto o menor a 03 meses en las Moras Que no aceptaron participar en el estudio.
- Que no **concluyeron** con el llenado de las respuestas del cuestionario en un 90%.

➤ **Ubicación de la población**

De acuerdo con el espacio se realizó el estudio, en el centro de salud las Moras perteneciente a la Red de Salud Huánuco distrito de Huánuco, la población estuvo constituida por los niños que son atendidos en el mencionado centro y no de los puestos de salud aledaños.

Con relación al tiempo, el presente estudio se realizó durante los meses de febrero a junio del año 2022.

3.2.2. MUESTRA

Para la presente investigación, no fue necesario extraer tamaño de muestra, por ser una población pequeña, por tal motivo se consideró como población muestral a las 120 madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras.

➤ **Tipo de muestreo**

Se utilizó el muestreo no probabilístico por conveniencia a razón a que se aplicó el instrumento a la totalidad de población en estudio, teniendo como énfasis completar la muestra.

➤ **Población muestral**

De acuerdo con esta área se vio por conveniente utilizar a la población muestral, ya que nuestra muestra es pequeña incorporando así a toda la población, es decir a todas las madres de niños menores de cinco años que son atendidos en el centro de salud las Moras

3.3. TECNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

➤ **Técnicas**

Las técnicas que se usaron para el presente estudio fueron la entrevista y la encuesta que permitió obtener información fidedigna respecto a los conocimientos sobre la alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del Centro de salud las Moras, Huánuco 2023.

➤ **Instrumentos**

Los instrumentos que se utilizó en la presente investigación fueron los siguientes:

- **Guía de entrevista sociodemográfica**

Este instrumento permitió conocer las características generales de las madres de niños menores de cinco años que son atendidos en el centro de salud las Moras, por ello; esta guía está constituida por 10 preguntas divididas en 2 dimensiones: características sociodemográficas (6 reactivos); características familiares (4 reactivos).

- **Instrumento el cuestionario:**

FICHA TECNICA DEL INSTRUMENTO N°1	
1. Nombre del instrumento	Conocimiento de alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras
2. Autor	Autoría Propia
3. Objetivo del instrumento	Determinar el conocimiento de alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años
4. estructura del instrumento	estuvo constituido por 22 ítems distribuidos en 5 partes: <ul style="list-style-type: none"> • Alimentos saludables (4 reactivos) alimentos según su función nutricional (7 reactivos) • requerimiento nutricional (4 reactivos) contenido de alimentos (5 reactivos) • frecuencia y cantidad de alimentos (2 reactivos)
5. Técnica	Instrumento
6. Momento de la aplicación del instrumento	Durante el espacio coordinado por las madres
7. Tiempo de aplicación del instrumento	15 a 20 minutos
8. Medición del instrumento general	Alimentación saludable de 10 a 22 puntos Alimentación no saludable de 0 a 9 puntos.
9. Medición del instrumento por dimensiones	Alimentos saludables 1 adecuado 0 inadecuado Función nutricional 1 adecuado 0 inadecuado Requerimiento nutricional 1 adecuado 0 inadecuado Contenido de alimentos 1 adecuado 0 inadecuado Frecuencia y cantidad de alimentos 1 adecuado 0 inadecuado

➤ **Validez y confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos**

Los instrumentos fueron sometidos a pruebas de validación cualitativas y cuantitativas; las cuales se describen a continuación:

- **Validez racional.** - Dentro de la validez racional se recolectó de toda la información bibliográfica disponible respecto a conocimientos sobre alimentación saludable en madres de niños

menores de cinco años del centro de salud las Moras; que fueron consultadas en las diversas literaturas disponibles afines a la problemática en estudio, permitiendo que los conceptos presentados estén respaldados por una consistente base teórica.

- **Validez por jueces expertos.** - Se solicitó 05 jueces expertos, los cuales se encargaron de evaluar la objetividad, estructura, consistencia, estrategia, consistencia, pertinencia, vigencia, claridad y suficiencia de cada uno de los ítems presentados en los instrumentos de investigación, permitiendo asegurar la representatividad de estos y adecuar algunos términos a la realidad sociocultural de la muestra considerada dentro del estudio.
- **Validez por aproximación a la población en estudio.**- Se realizó una prueba piloto, donde se identificaron inconvenientes de tipo ortográfico, términos poco entendibles, ambigüedad en la formulación de las preguntas y se realizó el control del tiempo necesario para la aplicación de cada instrumento de investigación; esta prueba se realizó en el centro de salud las Moras, considerando como muestra a 10 madres de niños menores de cinco años, seleccionados mediante el muestreo no probabilístico intencionado, los cuales no fueron considerados dentro de la muestra propiamente dicha de la investigación.
- **Validez por consistencia interna (confiabilidad).** - Se determinó el valor de confiabilidad del instrumento; con 20 madres del centro de salud Potracancha, mediante el uso del coeficiente del alfa de Cronbach, por tratarse de respuestas de tipo politómicas con diversos grados de categorización, obteniendo un valor de confiabilidad alta de 0.80 resultado que evidencia que el instrumento es confiable para la recolección de datos.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

En el procesamiento y presentación de los resultados identificados en este estudio se tuvo en cuenta las siguientes fases:

- a) Autorización.** - Se emitió un oficio dirigido al Centro de Salud las Moras, con atención a la gerente del mencionado centro de salud; solicitando la autorización respectiva para la toma de datos, conjuntamente una autorización previa para la firma del consentimiento informado.
- b) Aplicación de instrumentos.** - En esta etapa se realizó los siguientes procedimientos:
- Se digitó y gestionó la autorización para la puesta en práctica del estudio dirigido al centro de Salud las Moras - Huánuco.
 - Se coordinó con los programas de CRED y ESNI para la toma de datos para la fecha de aplicación de los instrumentos, mediante la asistencia según sectores pactados.
 - Se recolectó el material logístico necesario para la recolección de datos propiamente dicha: instrumentos de investigación, consentimiento informado, carpetas encuestadoras, lápices, borradores, libreta de apuntes, etc.
 - Se contrato a encuestadores expertos en aplicación de instrumentos, a quienes se les capacitará previamente explicándoles en forma clara y precisa la metodología a seguir durante la recolección de datos en el estudio de investigación.
 - Los días programados para la recolección de datos, los encuestadores se deberán ubicar en la puerta de las áreas de ESNI y CRED para hacer el barrido respectivo en la toma de datos y su llenado correcto del cuestionario.
- c) Revisión de los datos.** - Los instrumentos de recolección de datos fueron examinados de forma crítica; realizando el control de calidad respectivo verificando que todas las preguntas hayan sido respondidas totalmente, y depurando aquellas que hayan sido rellenados de manera inadecuada.
- d) Codificación de los datos.** - Se codificó las respuestas obtenidas transformándose en códigos numéricos según las respuestas

esperadas en las preguntas planteadas en los instrumentos de investigación.

- e) **Procesamiento de los datos.** - Luego de la recolección de datos estas fueron procesadas de forma manual, mediante el programa de Excel 2010, previa elaboración de la Tabla de código y Tabla matriz; y para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SSPS versión 21.00 para Windows.
- f) **Plan de tabulación de datos.** - En base a los resultados obtenidos y para responder al problema y objetivos planteados inicialmente, se tabularon los datos en cuadros de frecuencias y porcentajes, para la parte descriptiva de la investigación.
- g) **Presentación de datos.** - En Tablas académicas de acuerdo con las variables consideradas en el presente estudio, realizando el análisis e interpretación de estos de acuerdo con el marco teórico correspondiente.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.

En el análisis e interpretación de los datos recolectados en el presente estudio, se consideró las siguientes etapas:

- a) **Análisis descriptivo.** - Se detallaron las características de cada una de las variables, de acuerdo con el tipo de variable en que se trabajó (categórica o numérica); teniendo en cuenta las medidas de tendencia central para las variables numéricas y de frecuencia para las variables categóricas.
- b) **Análisis inferencial.** - Se realizó los siguientes pasos: se inició el análisis de cada una de las Tablas identificadas, comparando las frecuencias relativas en el grupo en estudio, en madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras; este análisis **permitió** determinar y discriminar aquellas categorías que se diferenciaban en un inicio y posteriormente se asociaban estadísticamente. Para demostrarlo, se realizó un análisis estadístico a través de la prueba no paramétrica de Chi-cuadrado **de 0.03**; considerando en la significancia estadística de las pruebas

el valor de significancia $p \leq$ de 0,000; como valor de referencia para aceptar o rechazar las hipótesis de investigación planteadas inicialmente.

c) Consideraciones éticas de la investigación. Antes de la aplicación de los instrumentos de investigación se solicitó a cada madre de familia, apoderado y niño(a) participante del estudio, su autorización respectiva para participar del estudio mediante la firma del consentimiento y asentimiento informado. Además, se considerarán los principios bioéticos que se especifican a continuación:

- **Beneficencia:** se respetó este principio porque se buscó que los resultados de este estudio beneficien a los participantes del estudio, que permitan implementar estrategias en mejora de los **hábitos** alimenticios y así lograr la alimentación saludable.
- **No maleficencia:** se respetó este principio, porque en ningún momento se puso en riesgo el derecho, la dignidad y el bienestar de los participantes; pues en todo momento se protegió su derecho a la intimidad y la información obtenida fue manejada con confidencialidad y utilizada solo para fines de investigación.
- **Autonomía:** se respetó este principio, porque los participantes del estudio, madres y niños(as), **tendrán** la total libertad de optar por retirarse del estudio en el momento que lo deseen, o si se sienten incómodos (as) por los procedimientos y actividades realizadas; o en su defecto, si consideraron que sus derechos y el respeto a la intimidad de sus niños(as) estaban siendo vulnerados durante el proceso de recolección de datos.
- **Justicia:** se respetó este principio, pues toda la muestra tendrá la misma probabilidad de ser seleccionados para participar del estudio; y en todo momento se les brindó un trato amable, respetuoso y equitativo sin distinción de género, raza, religión, condición social o de cualquier otra índole

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características sociodemográficas en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras Huánuco 2023

		N =120	
		Fi	%
ESTADO CIVIL	SOLTERA	24	20.0%
	CONVIVIENTE	86	71.7%
	VIUDA	10	8.3%
EDAD EN AÑOS	18 A 22	35	29.2%
	23 A 27	62	51.7%
	28 A 37	23	19.1%
PROFESA ALGUNA RELIGION	SI	120	100.0%
	NO	0	0%
TRABAJA USTED	AMA DE CASA	82	68.3%
	CHACRA	38	31.7%
GRADO DE ESTUDIO	ANALFABETA	10	8.3%
	Primaria incompleta	27	22.5%
	Primaria completa	35	29.2%
	Secundaria completa	48	40.0%

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 1. Se observa que el 71,7% son convivientes en su mayoría. 23 a 27 años que profesa alguna religión; se dedica como ama de casa en un 68,3%, con estudios de nivel secundario completa en un 40%

Tabla 2. Conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023

		Frecuencia	Porcentaje
DIMENSION ALIMENTACION	Adecuado	98	81.6%
	Inadecuado	22	18.4%
		120	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 2 se observa 81.6% (98) madres tienen un conocimiento adecuado, mientras que el 18.4% (22) un conocimiento inadecuado.

Tabla 3. Conocimiento sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023

		N= 120	
		Fi	%
DIMENSION FUNCION NUTRICIONAL	Adecuado	104	86.6%
	Inadecuado	16	13.4%
		120	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 3 sobre conocimientos de función nutricional se observa un 86,6% (104) adecuado y un 13,4%(16) inadecuado.

Tabla 4. Conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023

		N= 120	
		Fi	%
DIMENSION REQUERIMIENTO NUTRICIONAL	Adecuada	91	75.8%
	Inadecuada	29	24.2%
		120	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

De acuerdo con la Tabla 4 según la dimensión requerimiento nutricional, encontramos un 75.8% (91) de madres tienen un conocimiento adecuado, mientras el 24.2% (29) un conocimiento inadecuado.

Tabla 5. Conocimiento sobre contenidos de alimentos en madres de niños menores de cinco años del centro de salud Moras Huánuco 2023

		N = 120	
		Fi	%
DIMENSION CONTENIDO DE ALIMENTOS	Adecuado	95	79.1%
	Inadecuado	25	20.9%
		120	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

Respecto a la Tabla 5 según la dimensión contenido de alimentos, encontramos un 79.1% (95) madres tienen un conocimiento adecuado, y el 20.9% (25) un conocimiento inadecuado.

Tabla 6. Conocimiento sobre frecuencia y cantidad en madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras Huánuco 2023

		N = 120	
		Fi	%
DIMENSION FRECUENCIA Y CANTIDAD	Adecuado	79	65.8%
	Inadecuado	41	34.2%
		120	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En cuanto a la Tabla 6 el conocimiento sobre frecuencia y cantidad de alimentos, se encuentra que un 65.8% (79) madres tiene conocimiento adecuado, y el 34.2% (41) conocimiento inadecuado.

Tabla 7. Conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras, Huánuco 2023

		N= 120	
		Fi	%
ALIMENTACION SALUDABLE	Adecuado	96	80.0%
	Inadecuado	24	20.0%
		120	100%

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 7 se analiza el conocimiento sobre alimentación saludables, ante estas las madres de niños menores de cinco años tiene un conocimiento adecuado con un 80% (96) y el 20% (24) conocimiento inadecuado.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Tabla 8. Comparación de proporciones en el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023

CONOCIMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	X ²	P(valor)
ALIMENTACION SALUDABLE	Adecuado	96	80.0%	6.017	0.012
	Inadecuado	24	20.0%		
		120	100%		

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 8 aplicado la prueba chi cuadrado se obtuvo en p-valor < P 0.05 (0,012) por tal, se acepta la hipótesis de investigación siendo que el conocimiento sobre alimentación es adecuada.

4.3. CONTRASTACIÓN DE HIPOSTESIS ESPECIFICAS

Tabla 9. Comparación de proporciones en el conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023

CONOCIMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	X ²	P(valor)
ALIMENTACION	Adecuado	98	81.6%	57,2	0.000
	Inadecuado	22	18.4%		
		120	100%		

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 9. Se puede evidencia el valor P-value (0.00) < P (0.05), a un nivel de significancia del 5% se rechaza la hipótesis Nula. Por lo tanto, se concluye que existe un conocimiento sobre la alimentación adecuado en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023

Tabla 10. Conocimiento sobre alimentos según su función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023

CONOCIMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	X ²	P(valor)
Función nutricional	Adecuado	104	86.6%	13,428	0.000
	Inadecuado	16	13.4%		
		120	100%		

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 10. Se puede evidencia el valor P-value (0.00) < P (0.05), a un nivel de significancia del 5% se rechaza la hipótesis Nula. Por lo tanto, se concluye que existe un conocimiento sobre alimentos según su función nutricional adecuado en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023

Tabla 11. Conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023

CONOCIMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	X ²	P(valor)
Requerimiento Nutricional	Adecuado	91	75.8%	42.8	0,000
	Inadecuado	29	24.2%		
		120	100%		

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 11. Se puede evidencia el valor P-value (0.00) < P (0.05), a un nivel de significancia del 5% se rechaza la hipótesis Nula. Por lo tanto, se concluye que existe un conocimiento sobre requerimiento nutricional adecuado en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023

Tabla 12. Conocimiento sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023

CONOCIMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	X ²	P(valor)
Contenido De Los Alimentos	Adecuado	95	79.1%	18,666	0,000
	Inadecuado	25	20.9%		
		120	100%		

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 12. Se puede evidencia el valor P-value (0.00) < P (0.05), a un nivel de significancia del 5% se rechaza la hipótesis Nula. Por lo tanto, se concluye que existe un conocimiento sobre contenido de los alimentos adecuado en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023

Tabla 13. Conocimiento sobre Frecuencia y cantidad de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023

CONOCIMIENTO		Frecuencia	Porcentaje	X ²	P(valor)
Frecuencia y cantidad	Adecuado	79	65.8%	42.85	0,000
	Inadecuado	41	34.2%		
		120	100%		

Fuente: Ficha de recolección de datos en la muestra en estudio

En la Tabla 13. Se puede evidencia el valor P-value (0.00) < P (0.05), a un nivel de significancia del 5% se rechaza la hipótesis Nula. Por lo tanto, se concluye que existe un conocimiento sobre Frecuencia y cantidad de los alimentos adecuados en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras – Huánuco 2023

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

5.1. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

De los resultados obtenidos se encuentra que el nivel de conocimiento de alimentación saludable en madres es adecuado

Por Llanca (52) en Huacho donde la mayoría (65.2%) de las madres de niños en edad preescolar tenían también un nivel medio de conocimientos sobre alimentación y nutrición del niño preescolar, siendo que comparten características parecidas en el nivel educativo (educación secundaria completa), edad de las madres (adultas) y su ocupación (ama de casa).

Así mismo Cruz (53) en Trujillo muestran resultados similares a la presente investigación al nuestro encontraron que la mayoría (74.6%) de las madres de niños en esta edad, obtuvo un nivel alto de conocimientos sobre alimentación, este dato concuerda con la asistencia de las madres a los programas de control de crecimiento y desarrollo del niño,

Del mismo modo con el estudio de Coca (54) en Lima, muestran datos de legitimidad a los nuestros como 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.

Por su parte Fernández (55) evidenció que las madres que presentaban mayores niveles de conocimiento en el cuidado de sus niños eran las que recibían sesiones educativas y talleres demostrativos, demostrando con ello, que el conocimiento materno se relaciona con el grado de información recibida respecto a la alimentación del niño(a).

Asimismo, Veramendi (56) identificó que las madres que eran preparadas convenientemente mediante diversas intervenciones nutricionales eran aquellas que mejores conocimientos y prácticas tenían en el cuidado de sus niños; coincidiendo con lo reportado en la presente investigación.

CONCLUSIONES

- En el presente trabajo de investigación se concluye que:
- El conocimiento sobre alimentación saludable en madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras es adecuada con 80.0% madres teniendo como dato importante la población tiene nivel secundario con un 40.0% madres.
- Además, se observa la edad oscilante de mayor envergadura es de 23 a 27 años, teniendo como dato referencial muy similar con el estado civil de conviviente con un 71.7 %.
- Mientras el dato obtenido de conocimiento adecuado según las dimensiones, de alimentación con un 81.63% madres, además dato flexible a mejoras es en la dimensión frecuencia y cantidad inadecuada con un 34.2% madres, para este dato hay que recalcar que las demás dimensiones tienen un similar dato en porcentaje, la cual fundamentan como un adecuado conocimiento.
- En estudios similares al presente existen múltiples resultados con factores que influyen en el conocimiento de las madres acerca de la alimentación de sus menores hijos, pero esta información no se ve alterada en esta investigación ya que ninguno de los niños que fueron tomados en cuenta por sus madres presentan alguna enfermedad producto de una mala alimentación.
- Recordando que la mejor manera en la salud es el conocimiento sobre alimentación saludable, eje temático de promoción de la salud, es satisfactorio encontrar en este presente estudio datos positivos en conocimientos

- una variable para hacer contraste ambas variables y dar fiabilidad a este estudio.; sin embargo, nuestro estudio da constancia según la prueba inferencial nos muestra que el 80.0%madres tiene un conocimiento adecuado; por ello. Nuestro valor de significancia es de 0.012 confirmando indiscutiblemente nuestra hipótesis de investigación y por ende rechazando la nula.

RECOMENDACIONES

A LAS MADRES DE FAMILIA

- Participar de las diversas sesiones demostrativas de alimentación para mejorar la frecuencia y cantidad alimenticia de cada menor de edad.

AL CENTRO DE SALUD LAS MORAS

- A los profesionales de la salud que trabajan en el área preventivo promocional, seguir incentivando con diversas actividades a la participación de las madres para así reducir los índices de morbilidad y mortalidad infantil sujeta a la alimentación.

AL PROGRAMA ACADEMICO DE ENFERMERIA

- Brindar campo en las investigaciones sobre alimentación para así reducir en los futuros profesionales su acción frente a eventualidades con temas de promoción y prevención de la salud.
- Ayudar y fomentar episodios de investigación con temas de actualidad priorizando medidas preventivas con la única finalidad de dar a conocer la salud como base de una sociedad sana.

A LOS ESTUDIANTES DE ENFERMERIA

- Incidir en investigaciones similares a la presente, ya que muestra aptitud positiva en conocimientos.
- Involucremos más en la práctica en poblaciones mucho más vulnerables.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OPS/OMS. ¿Cuáles son las 10 principales amenazas a la salud en 2019? [Internet]. [cited 2019 Jul 12]. Available from: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=14916:ten-threats-to-global-health-in2019&Itemid=135&lang=es
2. Organización Mundial de la Salud. Informe sobre la salud en el mundo 2013 [Internet]. [Consultado 2014 mar 28] Disponible en: <http://www.who.int/whr/2013/es>.
3. Ministerio de Salud (MINSa). Sesión demostrativa para hacer preparaciones de alimentos nutritivos. Guía para agentes comunitarios de salud. [Internet]. [Consultado 2014 abril 20] Disponible en: <http://www.care.org.pe/pdfs/cinfo/libro/GUIADESESIONESfinal>.
4. UNICEF. Estado de la niñez en el Perú. [Internet]. 2011; Available from: http://files.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru.pdf
5. Arévalo Valles, JL, “Factores asociados a la prevalencia de desnutrición en pacientes pediátricos Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé 2014”, [para optar el título profesional de especialista en pediatría], Lima, universidad de San Martín de Porres, 2015.
6. Unicef. Informe conjunto de UNICEF y OMS sobre prevención de la desnutrición y consumo de alimentos saludables. [Internet]; [consultado 2014 abr 20]. Disponible en: <http://www.unicef.org/spanish/health/index51412.html>
7. Delgado Sánchez, HD, “Factores maternos asociados al riesgo de desnutrición en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Morona Cocha”, Iquitos, 2015, [para optar el Título Profesional Licenciada en enfermería], Iquitos, Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, 2015
8. Sánchez N. Conductas de alimentación nutritiva con madres de preescolares del estado de Oaxaca, [tesis de Licenciatura]. México: universidad de México.
9. Cumbicus Astudillo, T. “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”. Para optar el

- título de Medicina General. Facultad de la Salud Humana. Universidad Nacional de Loja. 2017
10. Delbino, C. Conocimientos actitudes y prácticas alimentarias en adolescentes concurrentes al colegio F.A.S.T.A. Metodología. Argentina. 2013.
 11. condemaita, d. "influencia de los hábitos alimentarios en el estado nutricional de niños en edad preescolar (2-5 años), en el centro de desarrollo bilingüe "tinytoon" en el período abril-septiembre 2011 de la parroquia huachi- loreto de la ciudad de Ambato." Facultad de Ciencias de estimulación temprana. Universidad Técnica de Ambato. Mayo 2013.
 12. Bohórquez, i. 2020. "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" tesis para el grado académico de maestro en educación con mención de gestión y políticas educativas. universidad de san Martin de porras.
 13. Ramos Ortega, Y. Efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares en una institución educativa, Lima. 2019. Tesis para el grado académico de licenciado en Enfermería. Facultad de Medicina. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
 14. Cisneros, E. Vallejos, Yacarly. Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas, actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños 6-24 meses – Reque. [En tesis para optar el título de enfermera]. Chiclayo- Perú. Universidad católica Santo Toribio de Mogrovejo. 2017.
 15. Coca Jurado, M. nivel de conocimiento de padres sobre alimentación infantil y estado nutricional de preescolares del colegio unión 2017. Tesis para optar el grado de maestro en gestión de Negocios de Nutrición. Universidad San Ignacio de Loyola. 2019.
 16. Huapalla, B. Nalvarte, A. Palma, D. Evaluación nutricional en una población preescolar de un puesto de salud; cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre la seguridad alimentaria familiar y el estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años de las zonas rurales de

- las provincias de la región Huánuco 2014. Universidad de Huánuco. Huánuco, 2018.
17. Gonzales, D. consejería nutricional que brinda el personal de enfermería y su relación con los conocimientos de las madres sobre alimentación saludable en niños menores de 5 años del centro de salud Perú corea, amarilis – Huánuco 2017. Para optar el título de licenciado de Enfermería. Universidad de Huánuco. 2017
 18. Arnechino R, Albornoz K, Figueroa J. teorías de promoción de la salud. Universidad la Católica. Lima 2009
 19. Nursing theory. Virginia Henderson - Teoría de Enfermería. [Online].; 2016 [cited 2020 Mayo 5. Available from: <https://nursing-theory.org/nursingtheorists/Virginia-Henderson.php>.
 20. Instituto Latinoamericano de Ciencia y Artes (ILCA). Teoría del conocimiento Setiembre del 2005 [internet]. [Consultado 2014 agosto 3] Disponible en: [http://exordio.qfb.umich.mx/archivos%20pdf%20de%20trabajo%20umsnh/tesis/JOHANNESHESSEN \[1\].pdf](http://exordio.qfb.umich.mx/archivos%20pdf%20de%20trabajo%20umsnh/tesis/JOHANNESHESSEN%20[1].pdf)
 21. Durand Pinedo, D. Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños 85 preescolares en la Institución educativa inicial N.º 111-Callao en el año 2008. Tesis para optar la Licenciatura. UNMSM.
 22. Monge N. Hábitos alimenticios y su relación con el índice de masa corporal
 23. Instituto Nacional de Salud. Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud materno infantil 2010[Internet].[Consultado 2016 Mar 19] Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>García P. Fundamentos de Nutrición
 24. MINSA. Lineamientos para la promoción y protección de la alimentación saludable en las instituciones educativas públicas y privadas de la educación básica. [Internet]. [cited 2019 Jul 12]. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/296301/RM_N__1_95-2019-MINSA.PDF
 25. MINSALUD. ABECÉ de la alimentación saludable. [Internet]. 2017; Available from:

- <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-alimentacion-saludable.pdf>
26. MINSA. Lineamientos para la promoción y protección de la alimentación saludable en las instituciones educativas públicas y privadas de la educación básica. [Internet]. [cited 2019 Jul 12]. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/296301/RM_N__1_95-2019-MINSA.PDF
 27. MINSALUD. ABECÉ de la alimentación saludable. [Internet]. 2017; Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-alimentacion-saludable.pdf>
 28. MINSALUD. ABECÉ de la alimentación saludable. [Internet]. 2017; Available from: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/abc-alimentacion-saludable.pdf> Clasificación de los alimentos
 29. L Johnson S., E Ryan S., E Kroehl M., E Boles R., Davies P., J Gaviny W. et al. Los efectos de una intervención preescolar dirigidos a mejorar la disposición de los niños pequeños a consumir nuevos alimentos. The FASEB Journal. 2016. Núm: 1155.12. Available from: https://www.fasebj.org/doi/abs/10.1096/fasebj.30.1_supplement.1155.12
 30. Rodríguez-Weber M., Arredondo J., García de la Puente S., González-Zamora J., et al. Consumo de agua en Pediatría. Revista Medigraphic. 2012. Vol. 27, Núm: 1. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/inper/ip-2013/ips131c.pdf>
 31. FAO. Manual de la Alimentación Escolar Saludable. [Internet]. 2012; Available from: <http://www.fao.org/3/as234s/as234s.pdf>
 32. Ministerio de salud. Consejería Nutricional 2010[Internet].[Consultado 2016Mar17]. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf>
 33. FAO. Alimentación Saludable. [Internet].2019; Available from: <http://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>

34. Polanco A. Alimentación del niño en edad preescolar y escolar. Anales de Pediatría .2005 Vol. 03. Núm. S1.: pág. 54-63. Available from: <https://www.analesdepediatria.org/esalimentacion-del-nino-edad-preescolar-articulo-13081721>
35. FAO. Alimentación Saludable. [Internet].2019; Available from: <http://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>
36. FAO. Manual de la Alimentación Escolar Saludable. [Internet]. 2012; Available from: <http://www.fao.org/3/as234s/as234s.pdf>
37. Polanco A. Alimentación del niño en edad preescolar y escolar. Anales de Pediatría .2005 Vol. 03. Núm. S1.: pág. 54-63. Available from: <https://www.analesdepediatria.org/esalimentacion-del-nino-edad-preescolar-articulo-13081721>
38. Realpe Silva F. Influencia de conocimientos, actitudes y prácticas alimentarias de los cuidadores en el hogar, en el estado nutricional de los niños en edad preescolar que asisten al Centro de Desarrollo Infantil Arquita de Noé en el período julio-noviembre 2013 [Tesis de Licenciatura]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2014.
39. MINSA. Lineamientos para la promoción y protección de la alimentación saludable en las instituciones educativas públicas y privadas de la educación básica. [Internet]. [cited 2019 Jul 12]. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/296301/RM_N__1_95-2019-MINSA.PDF
40. FAO. Alimentación Saludable. [Internet].2019; Available from: <http://www.fao.org/3/am401s/am401s02.pdf>
41. Menor Rodríguez M., Aguilar Cordero M., Mur Villar N., Santana Mur C. Efectividad de las intervenciones educativas para la atención de la salud. Revista Medisur. 2017. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1727897X2017000100011&scrypt=sci_arttext&tlng=pt
42. MINSA. Lineamientos para la promoción y protección de la alimentación saludable en las instituciones educativas públicas y privadas de la educación básica. [Internet]. [cited 2019 Jul 12]. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/296301/RM_N_1_95-2019-MINSA.PDF

43. OPS/OMS. Información Regional de la Implementación de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible en la Región de las Américas [Internet]. [cited 2019 Jul 12]. Available from: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2017/sdgs-briefing-onspa.pdf>
44. Torres R. Documentos de la Cumbre Mundial de la Alimentación la Seguridad Alimentaria
:/Users/DELL/Downloads/GONZÁLES%20PEÑA,%20%20DALILA%20NELLY%20tesis%20repositorio.pdf

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Niño J. Conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud las Moras - Huánuco, 2023 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado].
Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:

“CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUANUCO - HUANUCO, 2022

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cuál es el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del Centro de Salud las Moras – Huánuco 2023?	Determinar el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023	Ho: Los conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado Hi: Los conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado	Variable: Conocimiento alimentación saludable			
			Alimentación	Adecuado Inadecuado	1. Preguntas	Ordinal politémica
			Función nutricional	- Adecuado Inadecuado	Preguntas 2.	Ordinal Politémica
			Requerimiento nutricional	- Adecuado Inadecuado	Preguntas 3.	Ordinal Politémica
			Contenido de alimentos	- Adecuado Inadecuado	Preguntas 4.	Ordinal Politémica
			Frecuencia y cantidad de alimentos	- Adecuado Inadecuado	Preguntas	Ordinal Politémica

Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específica
<ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023? • ¿Cuál es el conocimiento sobre alimentos según su función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023? • ¿Cuál es el conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2022? • ¿Cuál es el conocimiento sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de 	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el conocimiento sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023. • Evaluar el conocimiento sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023. • Determinar el conocimiento sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023. • Evaluar el conocimiento sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023. • Precisar el conocimiento sobre frecuencia y cantidad de alimentos en las madres de niños menores de cinco años 	<p>HI: Los conocimientos sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado</p> <p>HO: Los conocimientos sobre alimentación en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado</p> <p>HI: Los conocimientos sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado</p> <p>HO: Los conocimientos sobre función nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado</p> <p>HI: Los conocimientos sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado</p> <p>HO: Los conocimientos sobre requerimiento nutricional en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado</p>

<p>salud las Moras – Huánuco 2022?</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cuál es el conocimiento sobre frecuencia y cantidad de alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023? 	<p>del centro de salud las Moras – Huánuco 2023.</p>	<p>HI: Los conocimientos sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado</p> <p>HO: Los conocimientos sobre contenido de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado.</p> <p>HI: Los conocimientos sobre frecuencia y cantidad de los alimentos en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es adecuado</p> <p>HO: Los conocimientos sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las Moras – Huánuco 2023, es inadecuado</p>
---	--	--

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
<p>Según el tipo de intervención: Observacional</p>	<p>La población 1Q</p>	<p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Guía de entrevista Cuestionario 	<p>Beneficencia. se respetó este principio porque se buscó que los resultados de este estudio beneficien cada uno de los escolares participantes del</p>	<p>Estadística descriptiva: Se especificaron las características y particularidades de cada una de las variables y dimensiones identificadas en el estudio, teniendo en cuenta la utilización de las de las medidas de frecuencia, por identificarse en esta investigación</p>

Según la planificación del estudio: Prospectivo.

estudio, que permitan implementar estrategias educativas de intervención orientadas a la promoción de la alimentación saludable como medida fundamental para la prevención y tratamiento de la obesidad infantil.

No Maleficencia.

se respetó este principio, porque en ningún momento se puso en riesgo el derecho, la dignidad y el bienestar de los participantes; pues en todo momento se protegió su derecho a la intimidad y la información obtenida fue manejada con confidencialidad y utilizada solo para fines de investigación

Según el número de mediciones de las variables: Transversal

Según el número de variables: Analítico

La muestra estará conformada por 120 madres que pertenecen a el establecimiento de salud Moras

Instrumentos:

- Guía de entrevista de Cuestionario de conocimiento sobre hábitos alimenticios
- Cuestionario

Autonomía:

se respetó este principio, porque los participantes del estudio, madres y niños(as), tuvieron la total libertad de optar por retirarse del estudio en el momento que lo deseen, o si se sienten incómodos(as) por los procedimientos y actividades realizadas; o en su defecto, si consideraron que sus derechos y el respeto a la intimidad de sus niños(as) estaban siendo vulnerados durante el proceso de recolección de datos.

Nivel del estudio

Relacional

Diseño del estudio

El diseño del presente estudio fue el de tipo correlacional con muestra aleatorizada, como se

Justicia:

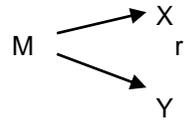
se respetó este principio, pues todos los niños de la institución educativa tuvieron la misma probabilidad de ser seleccionados para participar del estudio; y en todo momento se

Estadística inferencial:

Para demostrar la relación de las variables y sus dimensiones, se realizará un análisis estadístico bivariado mediante el ritual de significancia estadística y la aplicación de la prueba no paramétrica del Chi – cuadrado de independencia con un nivel de significancia estadística $p \leq 0,05$.

presenta en el siguiente
esquema O_x

DIAGRAMA:



DONDE:

M = Madres menores de
cinco años.

X = conocimiento sobre
alimentación saludable.

Y Sociodemográficos.

r = Relación entre variables.

les brindó un trato
amable, respetuoso y
equitativo sin
distinción de género,
raza, religión,
condición social o de
cualquier otra índole.

ANEXO 2

GUÍA DE ENTREVISTA SOCIODEMOGRÁFICA

TITULO DEL ESTUDIO: CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS – HUANUCO 2023.

INSTRUCCIONES: Estimado(a) madres de familia. La presente encuesta forma parte de un estudio orientado a obtener información sobre sus características sociodemográficas; por lo tanto, sírvase responder con la mayor sinceridad del caso. Para tal caso sírvase marcar con un aspa(x) dentro de los paréntesis las respuestas que usted considere pertinente; las cuales serán manejadas confidencialmente

a. Datos de la madre

I. CARACTERISTICAS SOCIODEMOGRAFICAS

1. ¿Cuál es tu edad?

18 a 22 años ()

23 a 27 años ()

28 a 32 años ()

33 a 37 años ()

38 a 41 años ()

2. ¿Cuál es su estado civil?

Casado ()

Soltero ()

Conviviente ()

Viudo ()

3. ¿profesa usted alguna religión?

Si ()

No ()

4. ¿Qué grado de instrucción tiene usted?

Analfabeta ()

Primaria incompleta ()

Primaria completa ()

Secundaria incompleta ()

Secundaria completa ()

Superior ()

5. ¿actualmente a que se dedica?

Ama de casa ()

Chacra ()

Otros ()

Especifique

6. ¿Quién alimenta habitualmente a su hijo?

Madre ()

Padre ()

Hermanos ()

II. CARACTERÍSTICAS FAMILIARES

7. ¿Vives con tus padres?

Si ()

No ()

8. ¿Cuántos hijos tienes?

Solo 1 ()

De 2 – 3 ()

De 4 a más ()

9. ¿Qué ocupación tiene su pareja?

Obrero ()

Albañil ()

Otros ()

10. ¿El dinero que gana es suficiente para comprar los alimentos necesarios para su hijo?

Si ()

No ()

ANEXO 3

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE

TITULO DEL ESTUDIO: CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS – HUANUCO 2023.

INSTRUCCIONES: Estimada señora: el presente cuestionario forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a la alimentación que brinda usted a su menor hijo; por lo que a continuación se le presenta una serie de enunciados que usted deberá leer detenidamente y marcar su respuesta según considere pertinente.

ALIMENTOS SALUDABLES

1. La alimentación saludable es aquella que:
 - a) Aporta todos los alimentos nutritivos que requiere el niño.
 - b) Aporta solo grasas en la nutrición del niño.
 - c) Aporta proteínas necesarias en la dieta del niño.
 - d) Solo conforma el consumo de frutas y verduras.
2. Una alimentación saludable debe ser:
 - a) Completa, equilibrada, escasa, adecuada y dañina.
 - b) Integral, medida, insuficiente, apta y segura.
 - c) Colmado, proporcionado, suficiente, adecuada y nociva.
 - d) Completa, equilibrada, suficiente, adecuada y segura.
3. La alimentación saludable es importante porque:
 - a) Satisface el hambre y motiva al preescolar.
 - b) Permite consumir una serie de alimentos diferentes.
 - c) Favorece el desarrollo y mantiene la salud.
 - d) Aporta cantidades mínimas de alimentos.
4. Al momento de consumir los alimentos, la familia debe estar en un ambiente:
 - a) Silencioso, de autoridad y repartir.
 - b) Tranquilo, de educar y compartir.
 - c) Bullicioso, de disciplina y castigo.
 - d) Lúdico (televisión, celular) y de indiferencia.

ALIMENTOS SEGÚN SU FUNCION NUTRICIONAL

5. Los alimentos energéticos que contienen grasas y carbohidratos tienen como función:
 - a) Proteger de enfermedades.
 - b) Formar huesos.
 - c) Regular la temperatura corporal.
 - d) Aportar energía al organismo.

6. El consumo de carbohidratos (tubérculos, pastas y cereales) es importante porque:
 - a) Logra mantener o aumentar el peso y talla de los niños.
 - b) Los niños recuperan la energía gastada en sus actividades.
 - c) Mantiene a los niños libres de la anemia y de infecciones.
 - d) Brinda todos los alimentos a los niños.

7. Señale que alimentos contienen carbohidratos y grasas:
 - a) Papa, arroz, aceite de oliva y mantequilla.
 - b) Zanahoria, camote, fideos y huevos.
 - c) Pollo, arroz, mantequilla y leche.
 - d) Papa, camote, queso y mantequilla.

8. Los alimentos formadores que contienen proteínas (alimentos de origen animal, menestras) tienen como función:
 - a) Aportar y acumular energía
 - b) Regular y mantener el peso corporal
 - c) Proteger y prevenir de enfermedades
 - d) Formar y reparar órganos y tejidos.

9. El consumo de proteínas es importante porque:
 - a) Brinda líquidos necesarios al cuerpo.
 - b) Renueva la piel y aumenta las fibras musculares.
 - c) Lograr endurecer los huesos durante el crecimiento.
 - d) Evita el estreñimiento ante el consumo de menestras.

10. Señale que alimentos contienen proteínas:
 - a) Papa y manzana.
 - b) Fideo y arroz.
 - c) Lentejas y pescado.
 - d) Pollo y lechuga.

11. Los alimentos que contienen vitaminas y minerales tienen como función:
 - a) Aumentar el apetito y el peso de los niños.
 - b) Regular funciones de los órganos.
 - c) Regeneran las heridas de los niños.
 - d) Aportan nutrientes no necesarios en los niños.

REQUERIMIENTO NUTRICIONAL

12. El consumo de vitaminas y minerales es importante porque:
 - a) Mejora el peso de niños con bajo peso.
 - b) Forman el esqueleto de los niños durante su crecimiento.
 - c) Mantiene activo a los niños durante las clases.
 - d) Evita el estreñimiento y forman los huesos en crecimiento.

13. Señale alimentos que contienen vitaminas y minerales:
- Lechuga y papa.
 - Pollo y zanahoria.
 - Naranja y leche.
 - Pescado y fideos.
14. Los líquidos tienen como función:
- Evitar la deshidratación.
 - Aportar nutrientes
 - Prevenir enfermedades
 - Formar tejidos.
15. ¿Cuántas veces por semana los niños deben tomar leche?
- 1 vez por semana.
 - De 2 a 3 veces por semana.
 - De 4 a 5 veces por semana.
 - Todos los días.

CONTENIDO DE LOS ALIMENTOS

16. ¿Cuántas veces por semana deben comer carne (pollo, pescado, vísceras, etc.) los niños?
- 1 vez por semana.
 - De 2 a 3 veces por semana.
 - De 4 a 5 veces por semana.
 - Todos los días.
17. ¿Cuántas veces por semana deben comer menestras los niños?
- 1 vez por semana.
 - De 2 a 3 veces por semana.
 - De 4 a 5 veces por semana.
 - Todos los días.
18. ¿Cuántas veces por semana deben comer frutas y verduras los niños?
- 1 vez por semana.
 - De 2 a 3 veces por semana.
 - De 4 a 5 veces por semana.
 - Todos los días.
19. ¿Cuántas veces por semana deben comer tubérculos (papa, camote, yuca), cereales (arroz, quinua, trigo) y pastas (fideos) los niños?
- 1 vez por semana.
 - De 2 a 3 veces por semana.
 - De 4 a 5 veces por semana.
 - Todos los días.

20. ¿Cuántas porciones de lácteos (leche, queso, yogurt) debe consumir al día el preescolar?
- a) 1-2 porciones
 - b) 2-4 porciones
 - c) 4 a más porciones
 - d) No debe consumir

FRECUENCIA Y CANTIDAD DE ALIMENTOS

21. ¿Cuántos vasos de agua al día debe consumir su niño?
- a) 1-3 vasos
 - b) 3-5 vasos
 - c) 6-8 vasos
 - d) No debe consumir
22. La mitad del plato de comida del preescolar debe ser de:
- a) Vegetales (frescas o cocinadas)
 - b) Arroz y papa.
 - c) Fideos y papa.
 - d) Presas de pollo.
23. Los horarios de comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) se educan con mayor énfasis en la etapa de:
- a) Recién nacidos
 - b) Preescolares
 - c) Escolares
 - d) Adultos
24. ¿Cuál es la comida más importante en el almuerzo?
- a) Entrada y sopa
 - b) Sopa y postre
 - c) Segundo y líquido natural.
 - d) Postre y entrada
25. ¿Todos los días los niños deben consumir?
- a) Desayuno, refrigerio y cena.
 - b) Desayuno, almuerzo y cena.
 - c) Desayuno, refrigerio, almuerzo y cena.
 - d) Desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena.

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL PROYECTO

CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUANUCO - HUANUCO, 2023

- **Equipo de Investigadores** (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).

NIÑO CALDERON, JHANDRY MARITZA – Investigadora

- **Introducción / Propósito**

el objetivo del estudio es identificar el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras

- **Participación**

Madres del centro de salud de las moras

- **Procedimientos**

Se le aplicara el instrumento en 15 minutos

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficio**

El beneficio que conseguirá por participar en el estudio, es el de recibir información actualizada respecto a la alimentación saludable en niños menores de 5 años

- **Alternativas**

Si usted se siente incómodo(a) con el presente estudio tiene la libertad de retirarse del estudio y ello no representará la pérdida de los beneficios a los que usted tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en la investigación, usted podrá solicitar información sobre el desarrollo del estudio a la investigadora responsable.

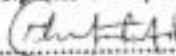
- **Confidencialidad de la información**

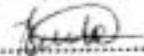
Los datos obtenidos en la investigación son totalmente confidenciales; la información recolectada será manejada de manera anónima, garantizando la confidencialidad absoluta durante la investigación.

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

- **Firma del encuestado**..... 

- **Firma de la investigadora**..... 

Huánuco, 12 de Abril, del 2023

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL PROYECTO

CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUANUCO - HUANUCO, 2023

- **Equipo de Investigadores** (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).

NIÑO CALDERON, JHANDRY MARITZA – Investigadora

- **Introducción / Propósito**

el objetivo del estudio es identificar el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras

- **Participación**

Madres del centro de salud de las moras

- **Procedimientos**

Se le aplicara el instrumento en 15 minutos

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficio**

El beneficio que conseguirá por participar en el estudio, es el de recibir información actualizada respecto a la alimentación saludable en niños menores de 5 años

- **Alternativas**

Si usted se siente incómodo(a) con el presente estudio tiene la libertad de retirarse del estudio y ello no representará la pérdida de los beneficios a los que usted tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en la investigación, usted podrá solicitar información sobre el desarrollo del estudio a la investigadora responsable.

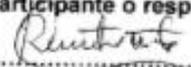
- **Confidencialidad de la información**

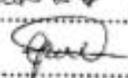
Los datos obtenidos en la investigación son totalmente confidenciales; la información recolectada será manejada de manera anónima, garantizando la confidencialidad absoluta durante la investigación.

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

- Firma del encuestado..... 

- Firma de la investigadora..... 

Huánuco, 12, Abril, del 2023

ANEXO 04

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TITULO DEL PROYECTO

CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUANUCO - HUANUCO, 2023

- **Equipo de Investigadores** (nombres, cargo en el proyecto, institución, teléfonos).

NIÑO CALDERON, JHANDRY MARITZA – Investigadora

- **Introducción / Propósito**

el objetivo del estudio es identificar el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres de niños menores de cinco años del centro de salud las moras

- **Participación**

Madres del centro de salud de las moras

- **Procedimientos**

Se le aplicara el instrumento en 15 minutos

- **Riesgos / Incomodidades**

No habrá ninguna consecuencia desfavorable para usted, en caso de no aceptar la invitación. No tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio.

- **Beneficio**

El beneficio que conseguirá por participar en el estudio, es el de recibir información actualizada respecto a la alimentación saludable en niños menores de 5 años

- **Alternativas**

Si usted se siente incómodo(a) con el presente estudio tiene la libertad de retirarse del estudio y ello no representará la pérdida de los beneficios a los que usted tiene derecho.

- **Compensación**

No recibirá pago alguno por su participación en la investigación, usted podrá solicitar información sobre el desarrollo del estudio a la investigadora responsable.

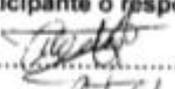
- **Confidencialidad de la información**

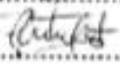
Los datos obtenidos en la investigación son totalmente confidenciales; la información recolectada será manejada de manera anónima, garantizando la confidencialidad absoluta durante la investigación.

- **Consentimiento / Participación Voluntaria**

Acepto participar en el estudio. He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente. Consiento voluntariamente participar en este estudio y entiendo que tengo el derecho de retirarme en cualquier momento de la entrevista sin que me afecte de ninguna manera.

- **Nombres y firma del participante o responsable legal**

- Firma del encuestado..... 

- Firma de la investigadora..... 

Huánuco, *17* de *abril*, del 2023

ANEXO 5

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Silvia Lorena Alvarado Rueda

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Docente

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la señorita Jhandry Maritza Niño Calderón, con DNI 72264280, aspirante al título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MORAS - HUANUCO 2023."

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
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 4 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Silvia Lorena Alvarado Rueda

DNI: 45831156

Especialidad del validador:.....


Silvia Lorena Alvarado Rueda
 Huánuco

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Enma Aida Flores Quisones

De profesión lic. 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 señorita Jhandry Maritza Niño Calderón, con DNI 72264280, aspirante al título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MORAS - HUANUCO 2023."

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
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 4 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg: Enma Aida Flores Quisones

DNI: 22407508

Especialidad del validador: Medicina Alternativa y Complementaria

Enma Aida Flores Quisones
 Mg. ENMA AIDA FLORES QUISONES

Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Percy Rodríguez Betts

De profesión MC Epidemiólogo, actualmente ejerciendo el cargo de Asesor Técnico de la Administración de Huánuco Epidemiólogo por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la señorita Jhandry Maritza Niño Calderón, con DNI 72264280, aspirante al título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MORAS - HUANUCO 2023."

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 type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 4 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Rodríguez Betts Percy

DNI: 22918243

Especialidad del validador: MC Epidemiólogo


Lic. Dof. Percy Rodríguez Betts
 Firmado en: 08/04/2023
 RSE 1125 CEP 35405

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Edith C. Jara Claudio

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo el cargo de Coord. Red Adulto Mayor - Huancayo - E.S.P. - El Salvador H.C. por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la señorita Jhandry Maritza Niño Calderón, con DNI 72264280, aspirante al título de licenciado en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION SALUDABLE EN LAS MADRES DE NIÑOS MENORES CINCO AÑOS DEL CENTRO DE SALUD MORAS - HUANUCO 2023."

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
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 4 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Dr. Jara Claudio Edith Cristina

DNI: 22419964

Especialidad del validador: Salud Familiar y Comunitaria

Firma/sello


 Dra. Edith Jara Claudio
 docente universitaria