



**UNIVERSIDAD NACIONAL
"TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA
DE AMAZONAS"**



FACULTAD DE ENFERMERÍA

"NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN EN MADRES DE NIÑOS DESNUTRIDOS MENORES DE 5 AÑOS. ASENTAMIENTO HUMANO SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO. CHACHAPOYAS - 2011"

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : Licenciada en Enfermería

AUTORA : Bach. Norlith Mardely Negreros Castillo.

ASESORA : Mg. Gladys Bernardita León Montoya



16 JUL. 2012

CHACHAPOYAS - AMAZONAS - PERÚ

2012



UNIVERSIDAD NACIONAL
“TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA
DE AMAZONAS”



FACULTAD DE ENFERMERÍA

“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN EN MADRES DE NIÑOS DESNUTRIDOS MENORES DE 5 AÑOS. ASENTAMIENTO HUMANO SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO. CHACHAPOYAS-2011”

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE : Licenciada en Enfermería.

AUTORA : Bach. Norlith Mardely Negreros Castillo.

ASESORA : Mg. Gladys Bernardita León Montoya.



16 JUL 2012

CHACHAPOYAS – AMAZONAS – PERÚ

2012

DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mi madre y a mi esposo que con su apoyo incondicional, hacen que mi sueño de ser profesional sea una realidad; a mis hijas que son también la fuerza que me impulsan a seguir adelante; a mis tíos que siempre me brindaron su ayuda y apoyaron en el camino universitario.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar a Dios, que fue testigo de todas mis alegrías y penas en el caminar de la vida y en la carrera que emprendí.

A mis tíos, por el apoyo brindado para seguir adelante.

A los docentes de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza, por sus conocimientos brindados; a la vez agradecerle por su paciencia y su guía incondicional de la asesora la Mg. Gladys Bernardita León Montoya, que a pesar de las dificultades presentadas al realizar este trabajo de investigación me dio fortaleza para no desfallecer.

A las madres de familia, que me brindaron esa confianza para poder aplicar el instrumento de evaluación y así poder obtener los datos necesarios para la elaboración del informe.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL “TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA” DE AMAZONAS**

Ph. D. Dr. Hab. Vicente Marino Castañeda Chávez.

Rector

Mg. Roberto José Nervi Chacón

Vicerrector académico (e)

Blga. Zoila Rosa Guevara Muñoz

Vicerrectora Administrativa (e)

Dr. Enf. Edwin Gonzáles Paco.

Decano (e) de la facultad de enfermería

VISTO BUENO DE LA ASESORA

YO, Gladys Bernardita León Montoya, identificada con DNI N° 18104261, con domicilio legal en Jr. Junín N° 720, Magíster en Enfermería Comunitaria, actual docente de la Facultad de Enfermería de La Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas.

DOY VISTO BUENO, a la tesis titulada “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN EN MADRES DE NIÑOS DESNUTRIDOS MENORES DE 5 AÑOS. ASENTAMIENTO HUMANO SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO. CHACHAPOYAS-2011**”.Conducida, por la Bachiller en Enfermería Norlith Mardely Negreros Castillo.

Por lo tanto

Firmo la presente para mayor constancia.

Chachapoyas 12 de Abril del 2012



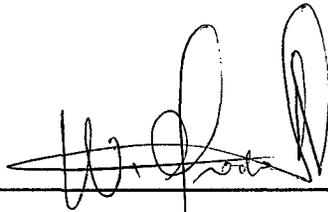
Gladys Bernardita León Montoya
DNI N° 18104261

JURADO EVALUADOR



Mg. Enf. Zoila Roxana Pineda Castillo

Presidenta



Lic. Enf. Wilfredo Amaro Cáceres

Secretario



Lic. Enf. Sonia Celedonia Huyhua Gutierrez

Vocal

ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Autoridades universitarias	v
Visto bueno de la asesora	vi
Jurado evaluador	vii
Índice	viii
Índice de tablas	ix
Índice de gráficos	x
Índice de anexos	xi
Resumen	xii
Abstract	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MATERIAL Y METODOS	18
2.1. Diseño de contrastación de la hipótesis	18
2.2. Universo muestral	18
2.3. Métodos, técnicas e instrumentos de recolección de datos y recolección de datos	18
2.4. Análisis y presentación de los datos	21
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	35
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	45

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 01: Nivel de conocimientos sobre nutrición en madres de niños desnutridos menores de 5 años	23
Tabla 02: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 5 años.	25
Tabla 03: Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 5 años.	27
Tabla 04: Nivel de conocimientos sobre dieta completa en madres de niños desnutridos menores de 5 años.	29
Tabla 05: Nivel de conocimientos sobre desnutrición en madres de niños desnutridos menores de 5 años.	31
Tabla 06: Nivel de conocimientos sobre el carnet de control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años.	33

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
Gráfico 01: Nivel de conocimientos sobre nutrición en madres de niños desnutridos menores de 5 años	24
Gráfico 02: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 5 años.	26
Gráfico 03: Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 5 años	28
Gráfico 04: Nivel de conocimiento sobre dieta completa en madres de niños desnutridos menores de 5 años.	30
Gráfico 05: Nivel de conocimientos sobre desnutrición en madres de niños desnutridos menores de 5 años.	32
Gráfico 06: Nivel de conocimientos sobre el carnet de control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años.	34

ÍNDICE DE ANEXOS.

	Pág.
Anexo 01. Instrumento de recolección de datos.	46
Anexo 02. Validez del instrumento de recolección de datos.	50
Anexo 03. Confiabilidad del instrumento de medición.	52

RESUMEN

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo simple, de corte transversal, teniendo como objetivo general: determinar el nivel de conocimientos sobre nutrición en madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo” de Chachapoyas. El universo muestral fue de 28 madres de niños desnutridos. Se utilizó el método de la encuesta, técnica el cuestionario y como instrumento el formulario elaborado por la autora y sometido a juicio de expertos, los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial con un valor de 0.03125 para la mayoría de los ítems, siendo ($P < 0.05$), la confiabilidad del instrumento se determinó a través de la aplicación de la fórmula estadística: Spearman Brown = 0.81, que indica una fuerte confiabilidad. Los resultados obtenidos fueron: 60.7% de las madres tienen un nivel medio de conocimientos sobre nutrición, el 35.7% tienen un nivel alto de conocimientos sobre Lactancia Materna Exclusiva, un 85.7% tienen un nivel medio de conocimientos sobre alimentación complementaria, 60.7% de nivel medio de conocimientos sobre dieta completa, 46.4 % tienen un nivel medio de conocimientos sobre desnutrición y un 71.4% tienen un nivel bajo de conocimientos sobre el carnet de control de crecimiento y desarrollo por lo que se concluye que un significativo porcentaje de madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, poseen un nivel medio de conocimientos sobre nutrición.

Palabras claves: Nivel de conocimientos, Nutrición, Madres de niños desnutridos.

ABSTRACT

This research study was a quantitative approach, a simple descriptive, cross-sectional, with the overall objective: to determine the level of nutrition knowledge among mothers of malnourished children under 5 years of human settlement "Santo Toribio de Mogrovejo" Chachapoyas. The sample universe was 28 mothers of malnourished children. We used the survey method, technique and an instrument the questionnaire form prepared by the author and expert on trial, the scores were subjected to the binomial test with a value of 0.03125 for most items, with ($P < 0.05$), the reliability of the instrument was determined through the application of the statistical formula: Spearman Brown = 0.81, indicating a strong reliability. The results obtained were: 60.7% of mothers have an average level of nutrition knowledge, 35.7% had a high level of knowledge about exclusive breastfeeding, 85.7% have a medium level of knowledge on complementary feeding, 60.7% level knowledge through comprehensive diet, 46.4% had a medium level of knowledge about malnutrition and 71.4% had a low level of knowledge about the passport control growth and development so we conclude that a significant percentage of mothers of malnourished children under 5 years of human settlement "Santo Toribio de Mogrovejo", have an average level of nutrition knowledge.

Keywords: Level of knowledge, Nutrition, Mothers of malnourished children

I. INTRODUCCIÓN

El nivel de conocimientos sobre nutrición de las madres viene a ser un conjunto de ideas acerca de ello y por ende de los alimentos que debe de consumir su niño para tener un adecuado crecimiento y así poder desenvolverse en la vida cotidiana adecuadamente, pero se encuentra que entre las causas básicas para la desnutrición en niños menores de cinco años es que, hay un primer grupo de aquellas condiciones que si bien dependen directamente del entorno social, tienen una expresión observable en cada hogar. Si bien se han realizado muchos trabajos sobre los determinantes de la nutrición infantil, se ha estudiado poco el rol que cumple el nivel de conocimientos sobre nutrición en las madres; ello se puede deber a las dificultades que existen para obtener información sobre el tema y al hecho de que medir el conocimiento es una tarea difícil.

La nutrición es considerada uno de los principales componentes para alcanzar el estado de salud óptima y garantizar una buena calidad de vida, es el factor que más influye en el crecimiento y desarrollo del niño, es por ello que los padres deben poseer un nivel educativo o de información, sobre lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, dieta completa; así como su disponibilidad para atenderlo.

La lactancia materna exclusiva, se realiza con la administración de la leche materna que constituye por sí sola el mejor alimento que se puede dar a un niño durante los primeros 6 meses de vida; porque dar de lactar es mucho más que dar alimento, es dar amor, seguridad, placer, compañía; también, es rica en todos los nutrientes que necesitan los bebés para un crecimiento y desarrollo del sistema nervioso, para proteger al bebé de las enfermedades por la presencia de ciertos ácidos grasos en la leche materna que no se encuentran en las leches de fórmula; el momento oportuno para introducir la alimentación complementaria es a los seis meses de edad, cuando se deben cubrir los requerimientos nutricionales y se ha alcanzado un adecuado desarrollo de las funciones digestivas, renal y la maduración neurológica. Por ello se hace necesaria la introducción de otros alimentos que aporten aquellos nutrientes que la lactancia suministra en poca cantidad. La dieta completa reciben los niños de las edades comprendidas desde los 2 años hasta los menores de 5 años que aceptan tan solo una serie limitada de comidas, y excluyen en ocasiones determinados alimentos

de los grupos fundamentales. Se debe recordar que los niños pueden por sí solos regular su ingesta energética para satisfacer sus necesidades, les es posible, instintivamente, elegir aquellos alimentos que proporcionen los nutrientes que necesitan, que sean capaces de digerirlos y de no causarles intolerancias. (MINSA-2006).

Los requerimientos nutricionales del niño están determinados por factores genéticos y ambientales, siendo la nutrición un componente fundamental entre estos últimos. El aporte adecuado de nutrientes permite un crecimiento armónico que refleja fielmente el potencial genético. Debido a que los niños pequeños crecen rápidamente, sus necesidades energéticas y nutritivas son relativamente altas para su tamaño corporal, caso contrario el niño presentaría un problema de desnutrición. (MINSA-2008). El conocimiento nutricional que presenta la madre tiene también un rol determinante, según Herrera-2003, la desnutrición y la educación presentan una relación inversa, donde los hijos de las madres sin ningún nivel de educación tienen las mayores proporciones de desnutrición (50%), seguido por las madres con algún grado de primaria (36%), secundaria (16%) y por último los hijos de madres que tienen nivel de instrucción superior presentan un bajo nivel de desnutrición (5.3%). Entre tanto los menos afectados con la desnutrición crónica, son los niños de madres con educación superior pues solo el (7%) de ellos sufren retardo de crecimiento. Contrariamente, los más afectados son los niños de madres sin educación: el 52% de estos niños son desnutridos crónicos, la educación de la madre contribuye a la salud del niño mediante el conocimiento nutricional.

Christiaensen y Alderman (2004) encuentran que la educación de los padres, en especial la de la madre, es muy importante en la determinación del estado nutricional de los niños; pero para ellos esto es independiente de la importancia del conocimiento nutricional de la madre (definido como su capacidad para diagnosticar correctamente el crecimiento de sus hijos) como un elemento crucial en la alimentación del niño. Por último Block (2007), para quien el conocimiento nutricional de las madres se define como el conocimiento del estado de micronutrientes de su hijo, aproximado mediante la concentración de hemoglobina, halla que, además de factores más importantes en la determinación del estado nutricional de los niños - como su edad, el nivel de gasto del hogar y el acceso a

fuentes de agua salubre, el conocimiento nutricional de la madre tiene también un rol determinante. Un hallazgo muy importante de este autor es que, en los niveles más bajos de ingreso, el conocimiento nutricional suple a la educación formal en la determinación del estado nutricional de los niños. (Alcázar, Et, al - 2010).

La desnutrición es un tema de impacto social ya que diversos estudios han demostrado la fuerte asociación entre estado nutricional y la duración o severidad de episodios de enfermedades infecciosas, algunos incluso con su incidencia. Los mecanismos son numerosos y complejos: la desnutrición conlleva a la reducción de la inmunidad humoral y celular, así como las barreras físicas tales como el moco protector en las vías respiratorias y la acidez gástrica. La desnutrición produce reducción en la capacidad física e intelectual, así como también influye sobre los patrones de comportamiento durante la adultez. Existen diferentes tipos de desnutrición que representan una angustia para los profesionales de salud y aún más a los padres de familia; por ello el MINSA, utiliza el carnet de Control de Crecimiento y Desarrollo como un instrumento importante que se usa para evaluar el estado de salud de la niña y niño. Permite realizar actividades de intervención y seguimiento de salud integral. El carnet de control de crecimiento y desarrollo, constituye un resumen de la historia clínica y es una guía utilizada por el personal de salud para educar a los padres de familia, de manera fácil y sencilla en el autocuidado de sus niños en el hogar. (Urbano-2008).

Cerca del 3% de los niños por debajo de los cinco años de edad en Asia sufren de severas formas de desnutrición protéico energético (DPE) y 31% sufren de DPE moderada. Casi 9 millones (16%) de niñas y niños menores de cinco años padecen desnutrición crónica o retardo en talla. Guatemala es el país que registra la más alta prevalencia de niños con desnutrición crónica (49%), seguido de Honduras (29%) y Bolivia (27%). Brasil y México concentran más del 40% del total de casos de baja talla para la edad por su elevada densidad demográfica, aunque no tienen prevalencias tan elevadas (11% y 18% respectivamente). Además de los 9 millones de niños desnutridos, se estima que hay 9 millones adicionales que están en riesgo de desnutrirse o que en la actualidad presentan algún grado leve de desnutrición, haciendo un total aproximado de 18 millones de niñas y niños que necesitan atención inmediata preventiva para evitar un mayor deterioro en su estado nutricional. De este

total, aproximadamente 13 millones tienen menos de 3 años de edad, etapa crucial para intervenir y evitar daños irreversibles por el resto de sus vidas. (Bravo-2008).

En el Perú, según cifras del INEI al 2009, el 24% de los niños menores de 5 años padece esta condición, si bien es cierto que en comparación al 2007, cuando la desnutrición alcanzó al 29% de niños menores de 5 años, se registra una mejora del 5%, las cifras siguen siendo alarmantes, puesto que alcanzan casi a la cuarta parte de los niños. La población infantil con desnutrición crónica que reside en zonas rurales presenta el 39% y las que residen en las zonas urbanas presenta el 10.1%, para la estimación de este indicador se tuvo en cuenta la talla para la edad de los niños. Por zonas geográficas, el área más vulnerable es la sierra, en donde el 37.1% de los niños presenta desnutrición crónica, en la costa representa el 15.1% de los menores de cinco años.

De los datos obtenidos del Sistema de información del estado nutricional (SIEN, 2007) se observa; que uno de los principales problemas nutricionales de la Región de Amazonas es la desnutrición crónica, debido a que este indica que más de la cuarta parte de los niños menores de 5 años de la región (28.7%) adolecerían de desnutrición crónica. En el Plan Concertado Regional de Salud – 2008 se encontró que la proporción de la desnutrición crónica en niños menores de 5 años en la Región Amazonas era de 28.7%. En el Asentamiento humano Santo Toribio de Mogrovejo hay 197 niños menores de 5 años de los cuales el 15.7% de los niños presentan desnutrición y el 70.8% presentan riesgo de desnutrición, (DIRESA-2011).

Ante esta realidad el presente trabajo tuvo como Objetivo General: determinar el nivel de conocimientos sobre nutrición en madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo” de Chachapoyas; así como identificar el nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, dieta completa, desnutrición y finalmente cuantificar el nivel de conocimientos sobre la interpretación del Carnet de control de crecimiento y desarrollo que tienen las madres.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. DISEÑO DE CONTRASTACIÓN DE LA HIPÓTESIS :

El presente estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo simple, de corte transversal. (Hernández-2006). Tuvo el siguiente diseño de investigación:

M → O

DONDE:

M= Madres de niños desnutridos.

O= Nivel de conocimientos sobre nutrición.

2.2. UNIVERSO MUESTRAL

El presente estudio lo constituyeron 28 Madres de familia de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, cuyos nombre y direcciones fueron solicitados al Centro de salud “09 de Enero”.

Criterio de inclusión:

Madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”.

Criterio de exclusión:

- Madres que no deseen participar en el estudio.
- Madres que tienen niños con otras enfermedades.
- Madres con limitaciones para comunicarse.

2.3. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTO RECOLECCIÓN DE DATOS:

Según Canales (1994):

A. **Método:** para la presente investigación se utilizó como método la encuesta.

B. **Técnicas:** se utilizó como técnica al cuestionario.

C. Instrumento: se utilizó como instrumento el formulario elaborado por la investigadora (Anexo 01), que consta de dos partes: en la primera parte las instrucciones, datos generales y en la segunda parte se encuentra el contenido con 25 ítems divididos en 5 dimensiones:

- Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva del ítems 01 al 03.
- Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria del ítems 04 al 07.
- Nivel de conocimiento sobre dieta completa de ítems 08 al 17.
- Nivel de conocimiento sobre desnutrición del ítems 18 al 23.
- Nivel de conocimiento sobre el Carnet de control de crecimiento y desarrollo los ítems 24 y 25.

Siendo la escala de calificación para determinar el nivel de conocimientos de las madres se obtuvo según el siguiente puntaje:

Nivel de conocimientos sobre nutrición:

- Alto : 38-50 puntos.
- Medio : 25 – 37 puntos.
- Bajo : Menor de 25 puntos.

Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva:

- Alto : 3 puntos
- Medio : 2 puntos
- Bajo : 1 punto

Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria:

- Alto : 3 - 4 puntos
- Medio : 2 puntos
- Bajo : menor de 2 puntos

Nivel de conocimiento sobre dieta completa:

- Alto : 7 – 10 puntos
- Medio : 4 – 6 puntos
- Bajo : menor de 4 puntos

Nivel de conocimiento sobre desnutrición:

- Alto : 5 – 6 puntos
- Medio : 3 – 4 puntos
- Bajo : menor de 3 puntos

Nivel de conocimiento sobre el Carnet de control de crecimiento y desarrollo:

- Alto : 2 puntos
- Medio : 1 puntos
- Bajo : 0 puntos

Validez y Confiabilidad del instrumento: La validez del instrumento, se realizó mediante el juicio de expertos, que estuvo conformado por 05 profesionales, de los cuales 03 fueron enfermeras (os) y 02 nutricionistas; cuyas opiniones y recomendaciones sirvieron para mejorar el instrumento. Los puntajes fueron sometidos a la prueba binomial con un valor de 0.03125 para la mayoría de los ítems (Anexo 02), siendo altamente significativo. La confiabilidad del instrumento se determinó a través de la aplicación de la fórmula estadística: Spearman Brown = 0.81, que indica una fuerte confiabilidad (Anexo 03).

D. Procedimiento de recolección de datos: La recolección de datos se realizó en el Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo” donde se realizaron las siguientes coordinaciones y actividades:

- a. Se solicitó al Jefe del Centro de Salud “09 de Enero” autorización para poder realizar dicha investigación.
- b. Se solicitó al Profesional de Enfermería encargado del área niño del Centro de Salud “09 de Enero”, la relación de los niños que presentan desnutrición para poder obtener el nombre de sus madres así como, sus direcciones para la aplicación del instrumento.
- c. Se aplicó el instrumento antes mencionado.

2.4. ANÁLISIS Y PRESENTACIÓN DE DATOS:

La información recolectada fue procesada con ayuda del software SPSS versión 15.0 y la hoja de cálculo Excel 2007, se elaboraron tablas de frecuencias simples para describir la variable de acuerdo a los objetivos planteados, con un 96% de nivel de confianza y 4% de margen de error y para la presentación de los resultados se elaboraron columnas.

III. RESULTADOS

Para la presentación de los resultados se utilizaron las tablas de frecuencias simples con sus respectivas frecuencias absolutas y relativas, la representación gráfica mediante columnas. En primer lugar se presentan datos del nivel de conocimientos sobre nutrición en madres de niños desnutridos y luego se presentan datos del nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, dieta completa, desnutrición y el carnet de control de crecimiento y desarrollo.

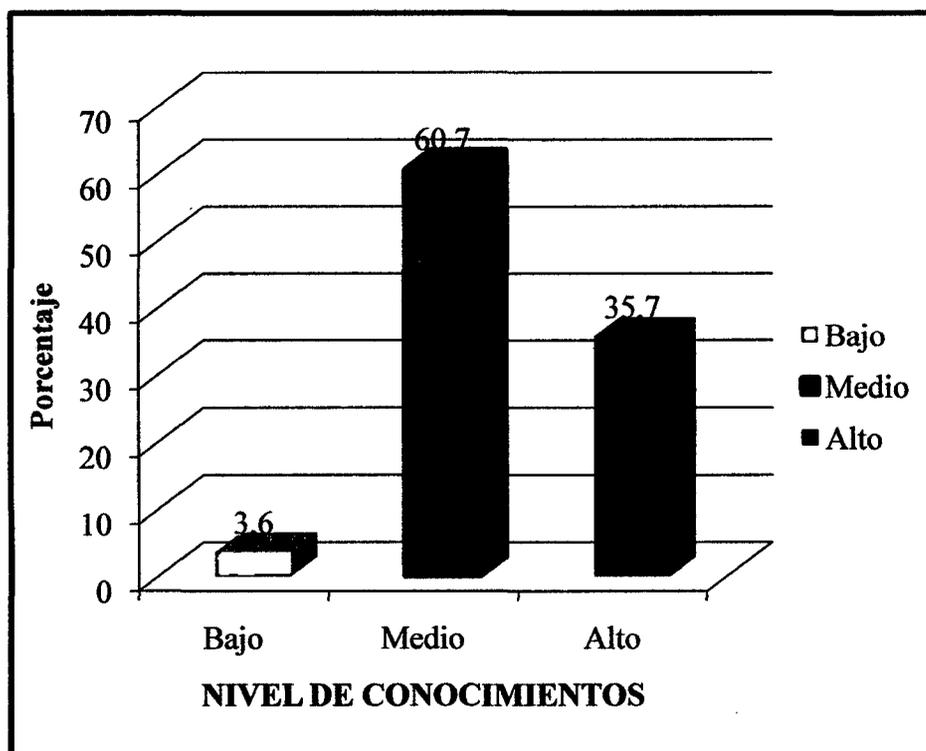
Tabla 01. Nivel de conocimientos sobre nutrición en madres de niños desnutridos menores de 5 años. Asentamiento humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimientos	fi	%
Bajo	1	3.6
Medio	17	60.7
Alto	10	35.7
Total	28	100.0

Fuente: Formulario aplicado-2011

INTERPRETACIÓN: En la tabla se observa que del 100% de las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”; el 60.7% tienen un nivel medio de conocimientos sobre nutrición, el 35.7% tiene conocimientos altos y el 3.6% conocimientos bajos.

Gráfico 01. Nivel de conocimientos sobre nutrición en las madres de niños desnutridos menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.



Fuente: Tabla N° 01

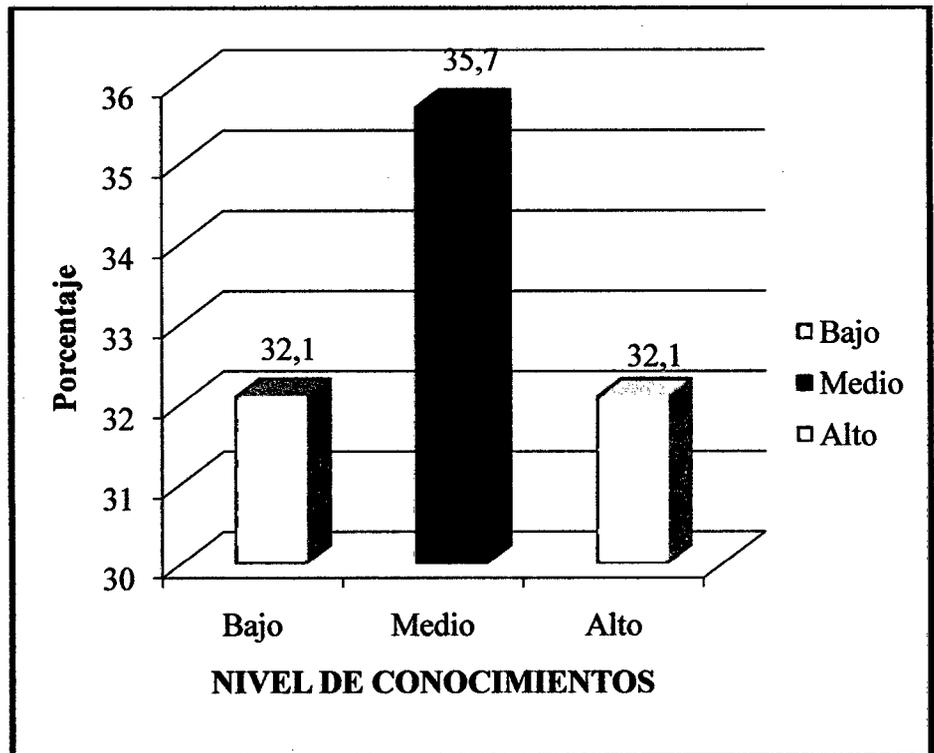
Tabla 02. Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimientos	fi	%
Bajo	9	32.1
Medio	10	35.7
Alto	9	32.1
Total	28	100.0

Fuente: formulario aplicado-2011

INTERPRETACIÓN: En la tabla se observa que del 100% de las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”; el 35.7% presentan nivel medio de conocimientos, el 32.1% nivel de conocimientos bajos y altos respectivamente sobre lactancia materna exclusiva.

Gráfico 02: Nivel de conocimientos sobre lactancia materna exclusiva en madres de niños menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011”



Fuente: Tabla N° 02

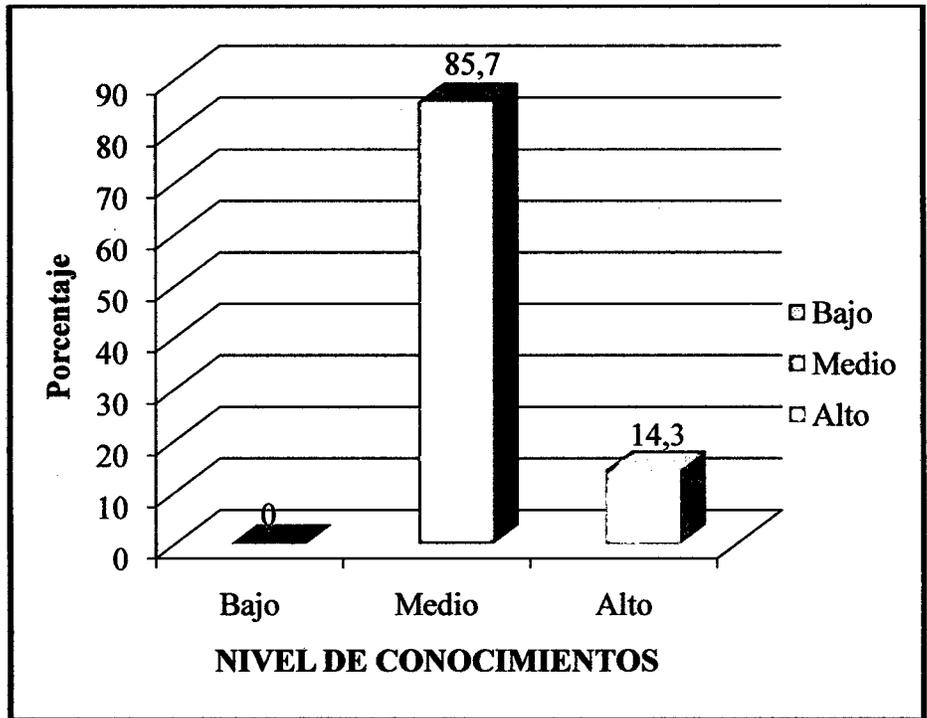
Tabla 03: Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011”

Alimentación complementaria	fi	%
Bajo	0	0
Medio	24	85.7
Alto	4	14.3
Total	28	100.0

Fuente: Formulario aplicado-2011

INTERPRETACIÓN: En la tabla se observa que del 100% de las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”; el 85.7% poseen un nivel medio de conocimientos sobre alimentación complementaria, un 14.3% con nivel alto de conocimientos y el nivel bajo de conocimientos corresponde al 0%.

Gráfico 03: Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.



Fuente: Tabla N° 03

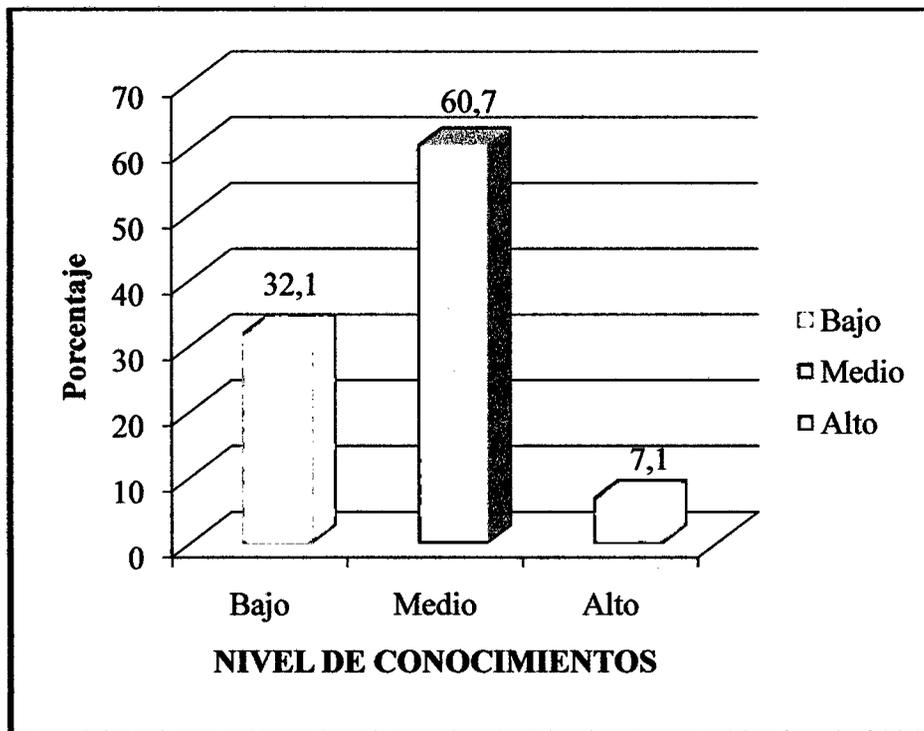
Tabla 04: Nivel de conocimientos sobre dieta completa en madres de niños desnutridos menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”.

Nivel de conocimientos	fi	%
Bajo	9	32.1
Medio	17	60.7
Alto	2	7.1
Total	28	100.0

Fuente: Formulario aplicado-2011

INTERPRETACIÓN: En la tabla se observa que del 100% de las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”; un 60.7% tienen nivel medio de conocimientos, el 32.1% tienen nivel bajo de conocimientos y el 7.1% tienen nivel alto de conocimientos sobre dieta completa.

Gráfico 04: Nivel de conocimientos sobre dieta completa en madres de niños desnutridos menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.



Fuente: Tabla 04

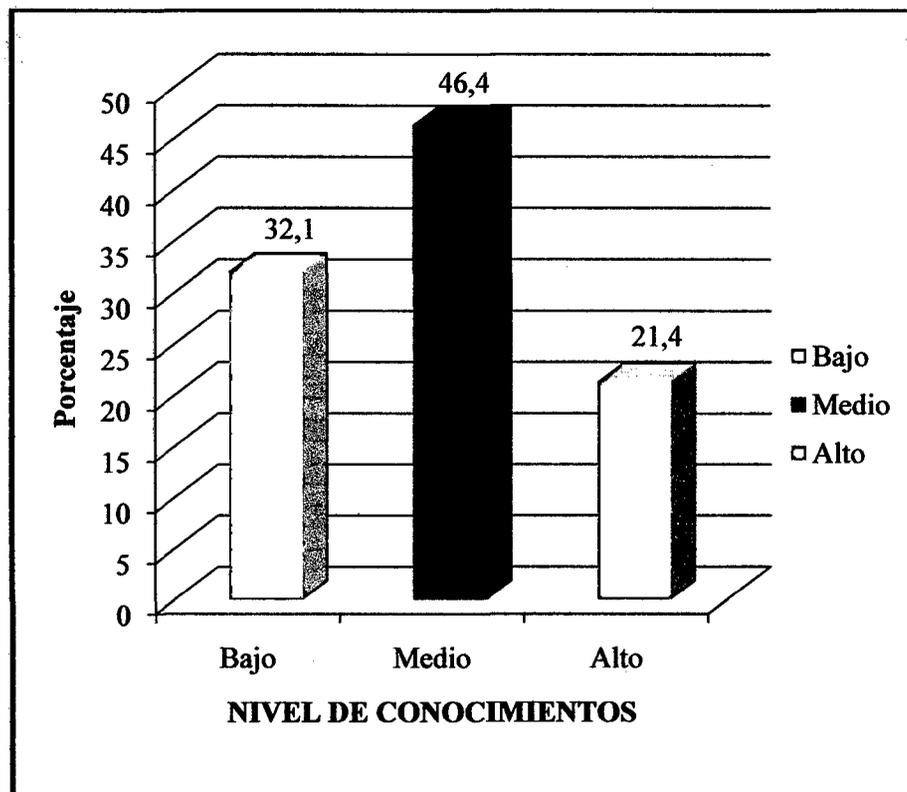
Tabla 05: Nivel de conocimientos de las madres de niños desnutridos menores de 5 años sobre desnutrición. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimientos	fi	%
Bajo	9	32.1
Medio	13	46.4
Alto	6	21.4
Total	28	100,0

Fuente: Formulario aplicado-2011

INTERPRETACIÓN: En la tabla se observa que del 100% de las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”; el 46.4% poseen nivel medio de conocimientos sobre desnutrición, el 32.1% tienen conocimientos bajos y un 21.4% tienen un nivel alto de conocimientos.

Gráfico 05: Nivel de conocimientos en madres de niños desnutridos menores de 5 años sobre desnutrición. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.



Fuente: Tabla N° 05

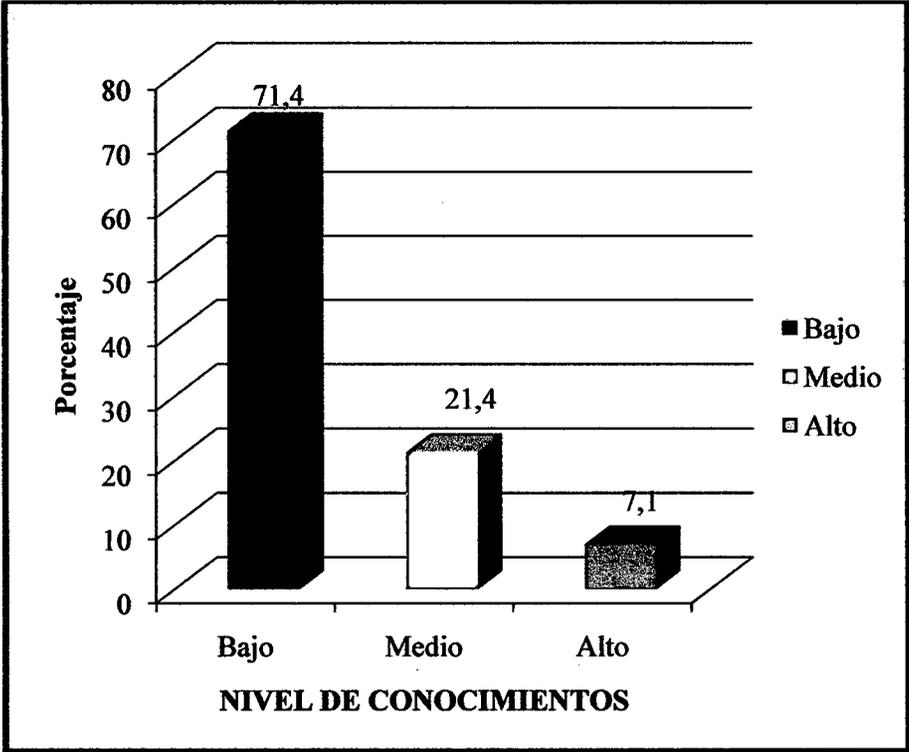
Tabla 06: Nivel de conocimientos sobre el carnet de control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.

Nivel de conocimientos	fi	%
Bajo	20	71.4
Medio	6	21.4
Alto	2	7.1
Total	28	100.0

Fuente: Formulario aplicado-2011

INTERPRETACIÓN: En la tabla se observa que del 100% de las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”; el 71.4% tienen conocimientos bajos sobre la interpretación del carnet de control de crecimiento y desarrollo, el 21.4% tienen conocimientos medios y el 7.1% tienen conocimientos altos.

Gráfico 06: Nivel de conocimientos sobre el carnet de control de crecimiento y desarrollo en madres de niños menores de 5 años. Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”. Chachapoyas-2011.



Fuente: Tabla N° 06

IV. DISCUSIÓN

Tabla 01: se observa que del 100%(28) de las madres de niños desnutridos menores de 5 años en el Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”; el 60.7% tienen un nivel medio de conocimientos sobre nutrición, el 35.7% tiene conocimientos altos y el 3.6% conocimientos bajos. Coincidiendo con Flores (2006), en su investigación titulada "Nivel económico y conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación del preescolar y su relación con el estado nutricional en el Centro de Promoción Familiar Pestalozzi". Concluye que el 69% (31) de madres poseen un conocimientos medio sobre aspectos relacionados a la alimentación del pre-escolar en el Cercado de Lima.

Así mismo Durand (2008) en su investigación titulada “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial N° 111 Callao-2008” obtuvo que el 67% (20) de madres presentó un nivel de conocimiento de medio a bajo, sin embargo Gamarra(2010), en su trabajo de investigación “Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en el Asentamientos Humanos del distrito de Villa María del Triunfo- Lima – 2010 ” demostró que el 81% las madres tienen un nivel de conocimiento alto sobre la alimentación a los niños en etapa preescolar.

La nutrición es la piedra angular que define el estado de salud de una población, también es la vía para crecer, jugar, trabajar y alcanzar todo el potencial como individuos y sociedad, la buena nutrición es fundamental sobre todo en grupos etáreos de riesgo y en crecimiento como es la población menor de 5 años, porque su crecimiento dependerá de la cantidad de micronutrientes que ingiera en su dieta diaria; así mismo, influye en el desarrollo de sus capacidades motrices, sociales, lenguaje y repercute en su rendimiento académico y físico (MINSAs-2008).

El niño depende del cuidador, para Ramona Mercer la paternidad se centra en la consecución de un papel maternal en diversas poblaciones, las percepciones sobre su hijo y otras respuestas referentes a su maternidad están influidas además de la socialización, por las características innatas de su personalidad y por su nivel evolutivo. (Cisneros-2005).

En la sociedad mayormente es la madre quien está pendiente de cubrir las necesidades básicas de los hijos, es por eso la importancia de que las madres presenten un buen nivel de conocimientos respecto a temas básico sobre la nutrición.

Tabla 02: las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, el 35.7% presentan nivel medio de conocimientos, el 32.1% nivel de conocimientos bajos y altos sobre lactancia materna exclusiva. Similar resultado presenta Carrasco, en su trabajo de investigación titulado “Asociación entre el destete y los conocimientos, creencias y actitudes respecto de la lactancia materna exclusiva en Madres de niños/as con 6 meses de vida”, Cesfam Panguipulli – Chile, el año 2006 donde encontró que el 59,1% de las mujeres posee un nivel de conocimiento medio respecto a la lactancia materna exclusiva y concluye que la duración de la LME en esta población fue muy corta con respecto a la recomendación mundial y nacional de 6 meses, que viene hacer un signo de escaso o ningún efecto de las iniciativas nacionales y acciones locales que se llevan a cabo actualmente para favorecer la lactancia materna.

La leche materna constituye por sí sola el mejor alimento que puede darse a un niño durante los primeros 6 meses de vida. Dar de lactar es mucho más que dar alimento, es dar amor, seguridad, placer y compañía. Es rica en todos los nutrientes que necesitan los bebés para un crecimiento, y desarrollo del sistema nervioso, también para proteger al bebé de las enfermedades (MINSA-2010). Para Ramona Mercer la lactancia materna también fortalece el vínculo afectivo madre e hijo. (Cisneros-2005).

Este nivel de conocimientos medio que se refleja en la población de madres de niños desnutridos del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo” se debe a que las madres tienen sus costumbres y creencias y malos hábitos alimenticios hacia un lactante ya que inician con la alimentación antes de los seis meses. A pesar de la promoción de la LME que promueve el MINSA, a través del centro de salud que pertenece a esa jurisdicción y a través de los programas sociales.

Tabla 03: se evidencian que, las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, el 85.7% poseen un nivel medio de conocimientos sobre alimentación complementaria, un 14.3% con nivel

alto de conocimientos y el nivel bajo de conocimientos corresponde al 0%; que coincide con Tamara, en su investigación titulada “Escuela nutricional para madres de niños desnutridos menores de 5 años” que realizó en Cuba en el año 2005 donde concluyó que la mayoría de las madres (97,4 %) tenían conocimientos inadecuados sobre la alimentación complementaria. a diferencia de Gamarra, en su trabajo de investigación que realizó en los asentamientos humanos del distrito de Villa María del Triunfo en el año 2010, encontró que el 63% tienen un conocimiento alto respecto a la alimentación complementaria.

La alimentación complementaria es aquella que complementa a la lactancia materna, pero sin anularla y el momento oportuno para introducir la alimentación complementaria es a los seis meses de edad, cuando se deben cubrir los requerimientos nutricionales. La alimentación complementaria significa introducir nuevos alimentos en la dieta del niño, que implica que la madre debe conocer sobre la preparación y la importancia de ciertos alimentos sobre todo por su valor nutritivo, se puede observar que las madres del asentamiento humano “Santo Toribio de Mogrovejo” tienen un nivel medio de conocimientos, que se le puede atribuir a las campañas que se realizan, se centran en la fecha de inicio de la alimentación complementaria, pero no enfatizan que alimentos deben incluir esta nueva dieta, sobre todo los que están al alcance de la población y que sean nutritivos.

Tabla 04: con respecto al nivel de conocimiento de las madres sobre dieta completa, un 60.7% tienen nivel medio de conocimientos, el 32.1% tienen nivel bajo de conocimientos y el 7.1% tienen nivel alto de conocimientos. Similares resultados se encontró con el estudio de Durand (2008) titulado “Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de niños preescolares en la Institución Educativa Inicial N° 111-Callao. Obtuvo como resultado que de un total de 30 (100%) madres encuestadas, 17 (57%) existe un nivel de conocimiento medio. Con este antecedente de estudio se observa que existe un porcentaje significativo de madres con un nivel de conocimientos medio, lo cual se relaciona con el desconocimiento de los principales beneficios de los nutrientes y en qué tipo de alimentos se encuentran, esta situación limita a las madres de los preescolares a proporcionar una adecuada alimentación que permita un crecimiento y desarrollo normal de los mismos.

Mientras que el aporte adecuado de nutrientes permite un crecimiento armónico en el niño, debido a que los niños pequeños crecen rápidamente, sus necesidades energéticas y nutritivas son relativamente altas para su tamaño corporal para lo cual el requerimiento energético del niño puede ser definido como la ingesta calórica necesaria (30%) de energía total en forma de grasa para así mantener el estado de salud y crecimiento normal.

Tabla 05: con respecto al nivel de conocimientos de las madres sobre desnutrición, las madres presentan el 46.4% de nivel medio de conocimientos, el 32.1% tienen conocimientos bajos y un 21.4% tienen un nivel alto de conocimientos. No se ha encontrado trabajos de investigación referidos al nivel de conocimiento sobre desnutrición; pero observando estos datos se puede analizar y concluir, que las madres en su mayoría presentan conocimientos medios sobre desnutrición.

Por lo expuesto anteriormente se debe afirmar que existe un desconocimiento sobre una alimentación balanceada para los niños lo cual conlleva a una desnutrición, la vulnerabilidad nutricional por su parte, se relaciona con el aprovechamiento biológico de los alimentos, condicionado a su vez por factores ligados a la calidad de la dieta y al estado de salud individual, entre otros aspectos. La desnutrición puede ser crónica, aguda y global; la desnutrición implica tener un peso corporal menor a lo normal para la edad, tener una estatura inferior a la que corresponde a la edad (retraso en el crecimiento), estar peligrosamente delgada o presentar carencia de vitaminas y/o minerales (malnutrición por carencia de micronutrientes o mejor conocida como hambre oculta) (MINSA-2010).

El desconocimiento sobre la desnutrición y sus implicancias pueden generar inadecuados estilos de vida, nuevamente cobra importancia el nivel de conocimientos que posee la madre, debido a que si ésta desconoce sobre los riesgos y consecuencias que esto implica, no tomará conciencia y el niño seguirá expuesto.

Tabla 06: las madres de niños desnutridos menores de 5 años del asentamiento humano "Santo Toribio de Mogrovejo", el 71.4% tienen nivel bajo de conocimientos, el 31,4% tienen conocimientos medios y el 21.4% tienen nivel alto de conocimientos sobre la interpretación del carnet de control de crecimiento y desarrollo. Tamara en el año 2005 demuestra en su investigación que el 97.4% (78)

de madres que asistieron a una intervención educativa sobre algunos aspectos relacionados con la nutrición; tuvieron dominio pleno del tema a pesar de que en un inicio las madres poseían conocimientos inadecuados respecto a la alimentación complementaria y grupos de alimentos.

El MINSA, utiliza el carnet de Crecimiento y Desarrollo que es un instrumento importante que se usa para evaluar el estado de salud de la niña y niño. Permite realizar actividades de intervención y seguimiento de salud integral. El carnet de control de crecimiento y desarrollo constituye un resumen de la historia clínica y es una guía utilizada por el personal de salud para educar a los padres de familia, de manera fácil y sencilla en el autocuidado de sus niños en el hogar (Urbano-2008). El nivel de conocimiento sobre el carnet de crecimiento y desarrollo es responsabilidad del personal de enfermería, si el nivel es bajo, indica que no se está educando a la madre con respecto al carnet, considerando que es un instrumento de resumen y además de fácil entendimiento, de manera que los padres de familia comprendan sobre la salud nutricional, su crecimiento, desarrollo y vacunal del niño.

V. CONCLUSIONES

1. Un significativo porcentaje de madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, poseen un nivel medio de conocimientos sobre nutrición.
2. El mayor porcentaje de las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, tienen un nivel de conocimientos entre medio a bajo sobre lactancia materna exclusiva.
3. Casi la totalidad de madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, poseen un nivel medio de conocimientos sobre alimentación complementaria.
4. En las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, predomina el nivel medio de conocimientos sobre dieta completa.
5. Las madres de niños desnutridos menores de 5 años del Asentamiento Humano “Santo Toribio de Mogrovejo”, presentan un nivel de conocimientos de medio a bajo sobre desnutrición.
6. Una cantidad importante de madres de niños desnutridos menores de 5 años presentan bajo nivel de conocimientos sobre la interpretación del carnet de control de crecimiento y desarrollo.

VI. RECOMENDACIONES

A la Dirección Regional de Salud

- ❖ Elaborar y ejecutar proyectos de educación a los padres y madres sobre nutrición.
- ❖ Difundir en los diferentes medios de comunicación radiales y televisivos, spot publicitarios sobre lactancia materna exclusiva, alimentación complementaria, dieta completa para los niños menores de 5 años y sobre preparación de loncheras saludables.

Al personal de Enfermería del Centro de Salud “9 de Enero”

- ❖ Brindar consejería y orientación a los padres y madres de familia sobre la lectura, interpretación e importancia del carnet de control de crecimiento y desarrollo. Así mismo deben de enfatizar en temas sobre nutrición y una dieta balanceada en los niños menores de cinco años de acuerdo a su edad y sus requerimientos nutricionales.
- ❖ Realizar estrictamente sus seguimientos de control de crecimiento y desarrollo a los niños menores de cinco años en las fechas que corresponden.
- ❖ Realizar talleres demostrativos sobre preparación de los alimentos dirigido, a las madres de familia.

A la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas

- ❖ A los estudiantes que realicen trabajos de investigación sobre salud nutricional infantil con enfoque cualitativo, cuantitativo, comparativo y cuasi-experimental.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

DE LIBROS

1. Canales; Et al//1994//Metodología de la investigación//2da edición//Editorial OPS//Estados Unidos//Pág. 129, 132
2. Hernández, Roberto; Et al//2006//Metodología de la investigación//4ta. Edición//Editorial McGraw-Hill Interamericana//México//Págs. 4, 208.
3. Plan Regional Concertado de Salud Amazonas 2008-2021//2008// Desnutrición Infantil//1ra Edición//Editorial INDUGRAPH SRL//Amazonas-Perú//Pág. 27

DE SITIOS EN RED

4. Alcázar, Et, al // 2010 // El rol de las percepciones y los conocimientos de las madres en el estado nutricional de sus niños.// Disponible en : http://www.grade.org.pe/upload/publicaciones/archivo/download/pubs/30_alcazar_marini_walker.pdf // Acceso el 09/04/12
5. Bravo, Edgar//2008//Factores sociales y comorbilidad asociada a la desnutrición infantil//Disponible en:
6. <http://www.monografias.com/trabajos73/factores-sociales-comorbilidad-desnutricion-infantil/factores-sociales-comorbilidad-desnutricion-infantil.shtml> // Acceso el 24/04/11
7. Cisneros, Fanny //2005// Teorías y Modelos de Enfermería// Disponible en: <http://atenea.unicauca.edu.co/~pivalencia/archivos/IntroduccionALasTeoriasYModelosDeEnfermeria.pdf> //Acceso el 09/06/10
8. Durand, Diana // 2008 // Relación entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación infantil y el estado nutricional de los preescolares de la Institución Educativa Inicial “Nº 111” Callao-2008 // Disponible en: http://www.cybertesis.edu.pe/sisbib/2010/durand_pd/pdf/durand_pd.pdf. //Acceso el 28/06/11.

9. Flores, Liliana //2006//Nivel económico y conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación del preescolar y su relación con el estado nutricional en el Centro de Promoción Familiar Pestalozzi//Disponible en: <http://www.buenastareas.com/ensayos/Nivel-De-Conocimiennto-De-Las-Madres/1386073.html>. //Acceso el 02/06/11.
10. Gamarra, Raquel; Porroa Mayra; Et Al//2010//Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en el Asentamientos Humanos del distrito de Villa María del Triunfo-Lima// Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v71n3/a07v71n3.pdf> //Acceso el 02/06/11
11. Herrera Garrido, Alicia//2003//Desnutrición crónica: estudio de las características, conocimientos y aptitudes de la madre sobre nutricióninfantil//Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/monografias/basic/herrera_ga/cap1.pdf // Acceso el 03/06/11
12. INEI //2011// Desnutrición en Amazonas // Disponible en: <http://www.baguaperu.com/2011/02/programa-juntos-destaca-reduccion-de.html>. //Acceso el 25/05/11.
13. MINSA //2010// Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años//Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe> //Acceso el 05/06/11
14. MINSA//2010// Nutrición por etapa de vida de 6 a 24 meses//Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/especiales/2007/nutricion/archivos/ALIMENTACION-0A6MESES.pdf> //Acceso el 05/06/11
15. MINSA//2010// Nutrición por etapa de vida de 0 a 6 meses// Disponible en: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/descargas/ogc/especiales/2007/nutricion/archivos/ALIMENTACION6MESESA24.pdf> //Acceso el 05/06/11

16. MINSA//2010// Nutrición por etapa de vida de 3 a 5 años// Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2007/nutricion/archivos/ALIMENTACION-ESCOLAR3A5ANOS.pdf>//Acceso el 05/06/11
17. MINSA//2008//Nutrición// Disponible en:
www.minsa.gob.pe/portada/est_san/aliment_nutri.htm //Acceso el 05/06/11
18. Tamara, Julia; Selva, Ana; Et Al//2005// Escuela nutricional para madres de niños desnutridos menores de 5 años//Disponible en:
http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol12_3_08/san03308.htm//Acceso el 06/06/11
19. Urbano, Carlos//2008// Módulo para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño según las normas del ministerio de salud//Disponible en:
http://cms.oitcinterfor.org/sites/default/files/file/docs/competencias/modulo_cred.pdf //Acceso el 06/06/11

ANEXOS

ANEXO N° 01



UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA
DE AMAZONAS
FACULTAD DE ENFERMERÍA



FORMULARIO

CÓDIGO:

CONOCIMIENTOS SOBRE NUTRICIÓN

Instrucciones: Escuche con atención a las preguntas que se le realizará y responda según crea conveniente. La información que se registra en este formato será usado estrictamente para fines de estudio.

Fecha: / /2011.

DATOS GENERALES:

a) Datos generales de la madre:

Edad.....

Estado civil:

1. Soltera () 2. Casada () 3. Conviviente () 4. Separada ()

Lugar de procedencia:.....

Grado de instrucción:

1. Analfabeta () 2. Primaria: C () I ()
3. Secundaria: C () I () 4. Superior: C () I ()

b) Datos generales del niño:

Edad: 1. De 0 – 6 meses () 2. De 7 – 11 m () 3. 12m a 23m () 4. 2a – < 5a ()

Sexo: 1. Femenino () 2. Masculino ()

I. Conocimientos Sobre Lactancia Materna Exclusiva(0-6meses)

01. ¿Cómo alimenta a su hijo(a)?
 - Agüitas
 - Agüitas y leche materna
 - Solo con leche materna.
02. A los cuántos meses empezó a darle de comer a su hijo(a)?
 - A los 06 meses
 - Entre los 4 y 5 meses
 - Después de los 06 meses
03. La Lactancia Materna establece un vínculo afectivo entre la madre y el hijo(a).
 - Si
 - A veces
 - No

II. Conocimientos Sobre Alimentación Complementaria (6 meses hasta los 24meses)

04. ¿Qué alimento le da a su hijo(a)?
 - Leche materna, papillas y mazamorras
 - Solamente leche materna
 - Olla común.
05. ¿Cuántas veces al día le da de comer?
 - Desayuno - Almuerzo - Cena
 - Desayuno - ½ Mañana - Almuerzo - ½ Tarde - Cena
 - ½ mañana - Almuerzo - ½ Tarde - Cena
06. La cantidad de alimentos que debe de ingerir el niño al iniciar su alimentación complementaria es :
 - Una a dos cucharitas.
 - Cuarto de tasa.
 - Una a dos cucharadas.
07. Cree usted que la alimentación es importante en el desarrollo de su hijo(a)?
 - Si
 - Puede ser.
 - No

III. Conocimiento Sobre Dieta Completa(desde 2 años hasta los menores de 5 años)

08. ¿Consume su hijo(a) leche?

- De 1-3 tazas diarias.
- De 1-3 tazas interdiario
- De 1-3 tazas Semanalmente.

09. ¿Cómo es la comida de su hijo(a)?

- Solo segundo.
- Más sopa que segundo.
- Comida chatarra (pan con hot dog, hamburguesa, etc.)

10. De la siguiente lista. ¿Qué alimento(s) contiene más Proteínas?

- Plátano, manzana. Lechuga, papa.
- Arroz, frijol.
- Pollo, pescado, sangrecita, huevo.

11. ¿Para qué sirven los alimentos que tienen Proteínas?

- Brinda defensas al organismo
- Mantiene los huesos y dientes sanos
- Para el crecimiento normal del niño

12. De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) contienen más Grasas?

- Papa y camote
- Uvas y manzanas
- Mantequilla, aceites

13. ¿Para qué sirven las Menestras, azúcares y grasas?

- Favorecen la digestión de los alimentos
- Previenen enfermedades
- Dan fuerza y energía al cuerpo

14. De la siguiente lista ¿Qué alimentos contienen más Vitaminas?

- Carnes y verduras
- Carnes y frutas
- Frutas y verduras

15. ¿Para qué sirven los alimentos que contienen Vitaminas?
- Dan energía al organismo
 - Ayuda a la digestión
 - Previenen ciertas enfermedades
16. ¿Cuántas veces por semana debe comer su hijo(a) huevo, pollo, pescado, vísceras?
- De 2 a 3 veces por semana
 - De 4 a 5 veces por semana
 - Todos los días
17. ¿Cuántas veces por semana su hijo(a) come menestras?
- De 2 a 3 veces por semana
 - De 4 a 5 veces por semana.
 - Todos los días

IV. Conocimientos sobre Desnutrición

18. Cree Usted que su hijo(a) tiene desnutrición?
- Si
 - No
 - No sé.
19. Tipo de desnutrición que presenta su hijo(a)
- Desnutrición Global
 - Desnutrición Aguda
 - Desnutrición Crónica o talla baja
20. ¿Qué es la desnutrición?
- El cuerpo del niño no está obteniendo los nutrientes suficientes.
 - La falta de apetito.
 - No alimentarse bien.
21. Cree usted que el abandono de la lactancia materna antes de los seis meses es un factor de riesgo para la desnutrición?
- No
 - Algunas veces
 - Si

22. ¿Cuáles son las causas de la desnutrición en un niño menor de cinco años?
- Comer poco a cada rato.
 - No quiere comer, mala absorción de nutrientes, aumento de los requerimientos nutricionales, entre otros.
 - Desconocimiento de las comidas.
23. ¿Cuáles son las consecuencias de la desnutrición?
- Bajo rendimiento académico, sufrir enfermedades.
 - No poder ir a la escuela.
 - No tener amigos.

V. Conocimientos sobre el Carnet de Control de Crecimiento y Desarrollo

24. ¿Cuáles son las partes del carnet?
- Datos generales, Vacunas, desarrollo psicomotor, grafica de peso/talla, talla/edad.
 - Gráfica de peso/talla, talla/edad, vacunas.
 - Datos generales, grafica de peso/talla, talla/edad.
25. Explique el peso y talla que tiene su hijo(a) según el carnet de control y desarrollo
- Conoce el significado de los colores según peso y talla
 - Detalla brevemente el significado.
 - Se confunde y no describe correctamente.

ANEXO N° 02

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

Matriz de respuesta de los profesionales consultados sobre el instrumento de medición (juicio de expertos)

Items	Expertos					Total
	1	2	3	4	5	
01	1	1	1	1	1	5
02	0	1	1	1	1	4
03	1	1	1	1	1	5
04	1	1	1	1	1	5
05	1	1	1	1	1	5
06	1	1	1	1	0	4
07	1	1	1	1	1	5
08	1	1	1	1	1	5
09	1	1	1	1	1	5
10	1	1	1	1	1	5

Respuesta de los profesionales: 1=Si; 0=No.

Profesionales consultados:

1. Lic. Enf. María del Rosario Bazán Collantes.
2. Lic. Enf. Edith Flores Lopez.
3. Lic. Enf. Robinson Mixan Camus.
4. Lic. Nutrición Liliana Mori Urquia.
5. Lic. Nutrición Cecilia Rodríguez Murrugarra.

DECISIÓN ESTADÍSTICA

Ítems evaluado	Juicio de expertos				P valor $\leq \alpha$	Significancia estadística
	Adecuado		Inadecuado			
	Nº	%	Nº	%		
01	5	100.00	0	0.00	0.03125	*
02	4	83.33	1	16.67	0.15625	
03	5	100.00	0	0.00	0.03125	*
04	5	100.00	0	0.00	0.03125	*
05	5	100	0	0	0.03125	*
06	4	83.33	1	16.67	0.15625	
07	5	100	0	0	0.03125	*
08	5	100.00	0	0.00	0.03125	*
09	5	100	0	0	0.03125	*
10	5	100	0	0	0.03125	*
Total	48	102	2	18	1.21375E-06	**

*: Significativa ($P < 0.05$) **: Altamente significativa ($P < 0.01$) Fuente apreciación de expertos.

CALCULO DE VALOR P

X	f(X)	F(x) = P (X \leq x)	p = P (X \geq x)
0	0.03125	0.03125	1
1	0.15625	0.1875	0.96875
2	0.3125	0.5	0.8125
3	0.3125	0.8125	0.5
4	0.15625	0.96875	0.1875
5	0.03125	1	0.03125

ANEXO N° 03

TABULACIÓN PARA CÁLCULO DE CONFIABILIDAD

CASOS	ITEMS																									TOTAL	I	P	IP	I2	P2
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25						
C1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	12	7	5	35	49	25
C2	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	13	8	5	40	64	25
C3	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	8	6	3	18	36	9
C4	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	12	8	4	32	64	16
C5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	14	8	6	48	64	36
C6	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	10	6	4	24	36	16
Total	3	3	5	5	5	2	6	3	4	2	4	3	4	2	1	1	3	5	2	0	3	0	1	1	2	69	43	27	197	313	127

**EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN:
SPLITH – HALVES**

$$r_{ip} = \frac{n\sum IP - \sum I(\sum P)}{\sqrt{[n\sum I^2 - (\sum I)^2] [n\sum P^2 - (\sum P)^2]}}$$

r_{ip} = Relación de los ítems impares con los pares

$$r_{ip} = \frac{6(197) - 43(27)}{\sqrt{[6(313) - 43^2] [6(127) - 27^2]}}$$

$$r_{ip} = \frac{1182 - 1161}{\sqrt{(1878 - 1849) (762 - 729)}}$$

$$r_{ip} = \frac{21}{\sqrt{(29)(33)}}$$

$$r_{ip} = \frac{21}{30.94}$$

r_{ip} = 0.68

FORMULA SPEARMAN BROWN

$$R_{ip} = \frac{2(r_{ip})}{1 + r_{ip}}$$

$$R_{ip} = \frac{2(0.68)}{1 + 0.68}$$

$$R_{ip} = \frac{1.36}{1.68}$$

R_{ip} = 0.81

CRITERIO DE CONFIABILIDAD

- ❖ -1 a 0 : no es confiable
- ❖ 0 a 0.49 : baja confiabilidad
- ❖ 0.5 a 0.75 : moderada confiabilidad
- ❖ 0.76 a 0.89 : fuerte confiabilidad
- ❖ 0.9 a 1 : alta confiabilidad

Según la fórmula de SPERMEAN BROWN se concluye en la prueba piloto y según los ítems formulados el instrumento tiene un grado de fuerte confiabilidad.