



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA
ALIMENTACIÓN Y SU ASOCIACIÓN CON EL ESTADO
NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS EN LOS PRONOEI DE LOS
DISTRITOS CON ALTA INCIDENCIA DE MAL ESTADO
NUTRICIONAL EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2019**

TESIS
PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO
PRESENTADO POR

JHOSVIN SNITH BARRERA VÁSQUEZ

ASESOR
DR. JORGE SOSA FLORES

CHICLAYO, PERÚ

2021



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite entremezclar, ajustar y construir a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA
ALIMENTACIÓN Y SU ASOCIACIÓN CON EL ESTADO
NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS EN LOS PRONOEI DE LOS
DISTRITOS CON ALTA INCIDENCIA DE MAL ESTADO
NUTRICIONAL EN LA PROVINCIA DE CHICLAYO 2019**

TESIS

**PARA OPTAR EL TÍTULO DE
MÉDICO CIRUJANO**

PRESENTADO POR

JHOSVIN SNITH BARRERA VÁSQUEZ

**ASESOR
DR. JORGE SOSA FLORES**

CHICLAYO, PERÚ

2021

ÍNDICE

	Págs.
Portada	i
Índice	ii
Resumen	iii
Abstract	iv
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS	4
III. RESULTADOS	8
IV. DISCUSIÓN	14
V. CONCLUSIONES	16
VI. RECOMENDACIONES	17
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN	18
ANEXOS	

RESUMEN

Objetivo: El objetivo de la investigación fue asociar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación con el estado nutricional de los niños en los Pronoei con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal. Se trabajó con 245 madres y niños de edades entre 2 a 5 años de los distritos de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, La victoria y Monsefú, los cuales tienen mayor incidencia de mal estado nutricional según el Instituto Nacional de Salud (INS). La información se obtuvo realizando la toma de las medidas antropométricas en los niños utilizando una balanza de pie de palanca (marca Guersa®) con tallímetro y luego las madres respondieron un cuestionario de 15 preguntas el cual se catalogará como alto, medio o bajo. **Resultados:** El 16,8 % de madres tienen un nivel alto de conocimientos; 70,1 % un nivel medio y 13 % un nivel bajo. El 78,3 % de los niños presentó un peso normal para la edad actual, 17,9 % tiene sobrepeso para la edad actual y el 88,1 % tiene talla normal para la edad. **Conclusión:** Se encontró que si existe asociación entre el nivel de conocimientos y el estado nutricional de los niños según el valor obtenido en la prueba de chi cuadrado donde el valor p fue menor a 0.05.

Palabras clave: Niño, conocimiento, alimentación, asociación, estado nutricional (Fuente: DeCS-BIREME).

ABSTRACT

Objective: The objective of the research was to associate the level of knowledge of mothers about nutrition with the nutritional status of children in the Pronoei with a high incidence of poor nutritional status in the Province of Chiclayo 2019.

Materials and methods: A Descriptive study of transverse cut. We worked with 245 mothers and children between the ages of 2 and 5 from the districts of José Leonardo Ortiz, Chiclayo, La victoria and Monsefú, which have a higher incidence of poor nutritional status according to the National Institute of Health (INS). The information was obtained by taking anthropometric measurements in the children using a lever foot scale (Guersa® brand) with a height rod and then the mothers answered a questionnaire of 15 questions which will be classified as high, medium or low. **Results:** 16.8% of mothers have a high level of knowledge; 70.1% a medium level and 13% a low level. 78.3% of the children presented a normal weight for the current age, 17.9% are overweight for the current age and 88.1% are normal height for the age. **Conclusions:** It was found that there is an association between the level of knowledge and the nutritional status of children according to the value obtained in the chi-square test where the p-value was less than 0.05.

Keywords: Child, knowledge, food, association, nutritional status (**Source:** DeCS-BIREME).

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define nutrición como “la ingesta de alimentos en relación con las necesidades dietéticas del organismo”, de igual manera la Real Academia Española (RAE) lo menciona como la “acción y efecto de nutrir” (1,2).

Al cumplir 3 años; a pesar que los niños experimentan un desarrollo lento, comienza un reforzamiento de sus habilidades, tanto físicas, así como la de relacionarse con su entorno. El potenciamiento de las habilidades está vinculado a su capacidad intelectual y ambas son sumamente influenciadas por la alimentación (3,4).

Junto con su desarrollo, la experimentación de nuevos alimentos y la aceptación o rechazo de los mismos, el menú infantil empieza a asemejarse al de los adultos. Es importante recalcar, que en cada etapa de la vida los requerimientos nutricionales serán totalmente distintos (5,6).

Durante la etapa escolar, las fuentes nutricionales deben ser variadas para considerar una correcta alimentación. Los aspectos más importantes a reforzar son: 1) Adecuado desayuno, 2) En la cena incluir alimentos no ingeridos en el día, 3) Distribución adecuada de 15 % proteínas, 30 a 35 % grasas y 50 a 60 % carbohidratos, 4) Prioridad a la calidad, 5) Reducir la ingesta de sal, 6) Disminuir la comida rápida, 7) Desayuno en familia (10-15 minutos), 8) El agua como bebida (7).

En 2016 la desnutrición aguda afectaba al 7,7 % de niños menores de cinco años en todo el mundo, lo que aumenta el riesgo de disminución de la capacidad cognitiva, de un menor rendimiento en la escuela y el trabajo y de muerte por infecciones (8). En el Perú, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar realizados durante el primer semestre de 2019, evidencian una tendencia hacia la disminución del nivel de la desnutrición crónica en el país, pasando de 10,7% en el año 2014 a 8,6% en el primer semestre 2019 (9).

Escobar Z, en Guatemala, realizó un estudio en donde busco identificar el estado nutricional, junto con el consumo de alimentos en niños de uno a cinco años, y el nivel de conocimiento de los cuidadores; obteniendo como resultados que los niños se encuentran a cargo de los cuidadores por más de 12 horas, con una prevalencia de obesidad, sobrepeso y desnutrición crónica junto con un deficiente nivel de conocimiento en la alimentación por parte de las personas responsables (10).

A nivel nacional, Jauregui, en Lima, en una institución educativa inicial en 2017 encontró que el 55 % de las madres tenía un nivel de conocimiento medio y el 55 % de los pre-escolares tenía buen estado nutricional, concluyendo que si existe una relación significativa entre el conocimiento de las madres y el estado nutricional de sus hijos (11).

En el 2018, la Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional del Instituto Nacional de Salud registró que, en la provincia de Chiclayo, los distritos con más alta incidencia de alteraciones nutricionales fueron Chiclayo, La Victoria, José Leonardo Ortiz y Monsefú. Para el indicador Talla/Edad se detectaron poblaciones de niños con desnutrición crónica y población con riesgo de desarrollar desnutrición crónica, los números fueron los siguientes respectivamente; en el distrito de Chiclayo (304 n.º de casos y 765 n.º de casos), en el distrito de La Victoria (199 n.º de casos y 487 n.º de casos), en el distrito de José Leonardo Ortiz (162 n.º de casos y 391 n.º de casos) y en el distrito de Monsefú (147 n.º de casos y 300 n.º de casos). De igual manera se realizó con el indicador de Peso/Talla con el cual se pudo reconocer el número de casos con desnutrición aguda, sobrepeso y obesidad; los números de casos respectivamente fueron, en el distrito de Chiclayo (47 n.º de casos, 213 n.º de casos y 58 n.º de casos), en el distrito de La Victoria (35 n.º de casos, 174 n.º de casos y 45 n.º de casos), en el distrito de José Leonardo Ortiz (33 n.º de casos, 127 n.º de casos, 34 n.º de casos) y en el distrito de Monsefú (9 n.º de casos, 83 n.º de casos y 22 n.º de casos) (12).

A la actualidad no existen datos específicos sobre el estado nutricional de la población infantil representante de los Pronoei (Programa no escolarizado de

Educación Inicial), por lo cual la realización de la presente investigación es nueva y original.

El objetivo del trabajo fue determinar la asociación entre el nivel de conocimiento de las madres con el estado nutricional de los niños en los Pronoei con más alta incidencia de alteraciones nutricionales de la provincia Chiclayo.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

Diseño

Diseño observacional cuantitativo descriptivo de corte transversal prospectivo.

Población de estudio

Madres y niños/as de 2 a 5 años de los distritos de José Leonardo Ortiz, Chiclayo, La victoria y Monsefú en el año 2019, los cuales según el Instituto Nacional de Salud (INS) (12) tienen mayor incidencia de mal estado nutricional.

Distritos con mayor incidencia de mal estado nutricional según el Instituto Nacional de Salud (INS).

Distritos con mayor incidencia de mal estado nutricional	Población de estudio (de 2 a 5 años)	
	n	%
Chiclayo	1174	36
José Leonardo Ortiz	1005	30
La Victoria	768	23
Monsefú	359	11
Total	3306	100

Criterios de exclusión

- Niños/as con edades de 2 a 5 años con enfermedades crónicas (asma, anemia)
- Niños/as bajo custodia de cuidadores (abuelos/as, tíos/as, empleadas)

La muestra se obtuvo con una proporción esperada de 50 %, nivel de confianza de 95 % y precisión de 5 % dando como resultado un tamaño de muestra de 245 los cuales comprenderán a 1 hijo por cada madre seleccionada.

El muestreo utilizado fue por conglomerados monoetápico, mediante el cual se obtuvo 21 conglomerados de los 201 Pronoei de forma probabilística. Cuando no se logró ubicar uno de los Pronoei se seleccionó otro con la cantidad similar de niños a el que no pudo encontrarse.

Recolección de datos

Para la recolección de los datos se utilizó el cuestionario de Durand (14) el cual fue validado mediante un grupo de expertos conformado por 6 enfermeras y 2 nutricionistas especialistas en el tema a investigar.

Se realizó una prueba piloto con 30 niños sin hallarse problema alguno con el cuestionario, donde se obtuvo un puntaje de 0,802 mediante la prueba de "Kuder-Richardson", lo cual demostró que el instrumento es válido y confiable. Para la obtención de los datos se acudió a los PRONOEI obtenidos en la muestra y en el caso que no se lograra encontrar dicho establecimiento se reemplazó para no presentar pérdida poblacional.

Se brindó en primera instancia información del proyecto a realizar a la profesora/encargada/coordinadora de cada uno de los establecimientos para su participación.

Obtenida la aprobación se procedió a la recolección de los datos la cual se realizó en dos partes. La primera destinada en obtener la edad, el peso y la talla de los niños pertenecientes a cada uno de los establecimientos según los horarios establecidos con anticipación con la persona a cargo. Para una correcta técnica se utilizó una balanza de pie (marca Guersa®) con tallímetro; según los lineamientos de la norma técnica "Minsa/DGSP-V.01: Norma técnica de salud para el control de crecimiento y desarrollo de la niña y niño menor de cinco años"

se procedió a evaluar el estado nutricional mediante los 3 parámetros antropométricos de peso para la talla, peso para la edad y talla para la edad (13).

Finalmente, para la segunda parte, se realizó una reunión a las 8 de la mañana (hora de entrada de los niños) y 12 de la tarde (hora de salida de los niños) con las madres de familia, donde se aplicó el cuestionario para evaluar en nivel de conocimiento sobre alimentación.

El instrumento fue un cuestionario aplicado a las madres, sobre alimentación de preescolares que consta de dos partes:

- Datos generales de la participante (edad, lugar de nacimiento, estado civil, grado de instrucción y ocupación)
- 15 preguntas de opción múltiple sobre alimentación de sus hijos.

El valor de cada pregunta es de 1 punto si la respuesta es acertada o 0 puntos si en todo caso es errónea, según el resultado obtenido se catalogará en 3 escalones: conocimiento alto (15 – 12puntos), conocimiento medio (11 – 8 puntos) o conocimiento bajo (7 – 0 puntos)

Análisis estadístico

Los datos obtenidos se codificaron y digitados en una base de Microsoft Excel 2013 y posteriormente analizados mediante el programa estadístico SPSS V25. Las variables de tipo cualitativas se presentaron con su frecuencia absoluta y porcentajes. Las variables de tipo cuantitativas se utilizó la media, mediana y desviación estándar. Para la identificación de la relación entre las variables en estudio se utilizó la prueba estadística de chi – cuadrado. Se estableció una potencial asociación utilizando la V de Cramer.

Los datos serán presentados cuadros de entrada simple, cuadros de entrada doble y gráficos pertinentes.

Aspectos éticos

El presente trabajo de investigación fue aprobado por el Comité de Ética del Hospital Regional de Lambayeque (0211-001-19 CIEI). De igual manera se tramitaron los documentos correspondientes para su aprobación en la Municipalidad Provincial de Chiclayo y su posterior aplicación. Se hizo entrega de una hoja de consentimiento informado a cada participante en donde se detalló la información correspondiente del proyecto a realizar.

La información obtenida mantendrá la confidencialidad de la información y los resultados serán socializados con los Pronoei

III. RESULTADOS

La tabla 1 muestra las características sociodemográficos de los niños. La mediana de la edad encontrada fue de 4 años para sexo masculino y femenino. La media con respecto al peso para el sexo masculino fue de 17,2 kg, así mismo, la media de la talla para el sexo femenino fue de 101,9 cm.

Tabla 1. Características sociodemográficas de los niños con edades entre dos a cinco años alimentados en los Pronoei de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019 según sexo.

Características sociodemográficas		Sexo	
		Masculino	Femenino
		n	n
	Recuento	94	90
Edad	Mediana	4,0	4,0
Peso	Media (D. Estándar)	17,2 (2,9)	17,9 (3,6)
Talla	Media (D. Estándar)	101,7(7,7)	101,9 (7,6)

La tabla 2 muestra que la edad media de la población materna fue de 31 años. El lugar de nacimiento con mayor proporción corresponde a madres nacidas en Chiclayo (55,5 %) seguidas de aquellas que refirieron Monsefú como su lugar de nacimiento (14,1 %). Respecto al estado civil el 49,5 % de la población materna son-casadas, seguidas de un 44,0 % de madres solteras. El grado de instrucción fue abarcado en su mayoría por las madres de familia con estudios de secundaria (82,1 %), por último, en la ocupación referida por las madres el 81,5 % son amas de casa.

Tabla 2. Características sociodemográficas de las madres de niños alimentados en los PRONOEI de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019.

Características sociodemográficas		n	%
Edad	Mediana	31,0	
Lugar de nacimiento	Chiclayo	102	55,5
	Monsefú	26	14,1
	JLO	10	5,4
	Lambayeque	6	3,3
	Piura	4	2,8
	Lima	3	1,7
	Otros	33	17,7
Estado Civil	Casada	91	49,5
	Soltera	81	44,0
	Divorciada	11	6,6
	Viuda	1	0,5
Grado de Instrucción	Secundaria	151	82,1
	Primaria	30	16,3
	Inicial	2	1,1
	Iletrada	1	0,5
Ocupación	Ama de casa	150	81,5
	Independiente	17	9,2
	Profesionales	10	5,4
	Estudiante	4	2,2
	Técnico	3	1,6

El la figura 1 muestra los niveles de conocimientos obtenidos por las madres de familia usando la suma de sus respuestas correctas e incorrectas en el instrumento utilizado, el cual consto de 15 preguntas de opción múltiple. Se obtuvo que el 1,1 % tienen nivel de conocimientos altos, seguido por porcentajes moderadamente elevados respecto a los niveles de conocimiento medio y bajo, con 52,7 % y 46,2 % respectivamente.

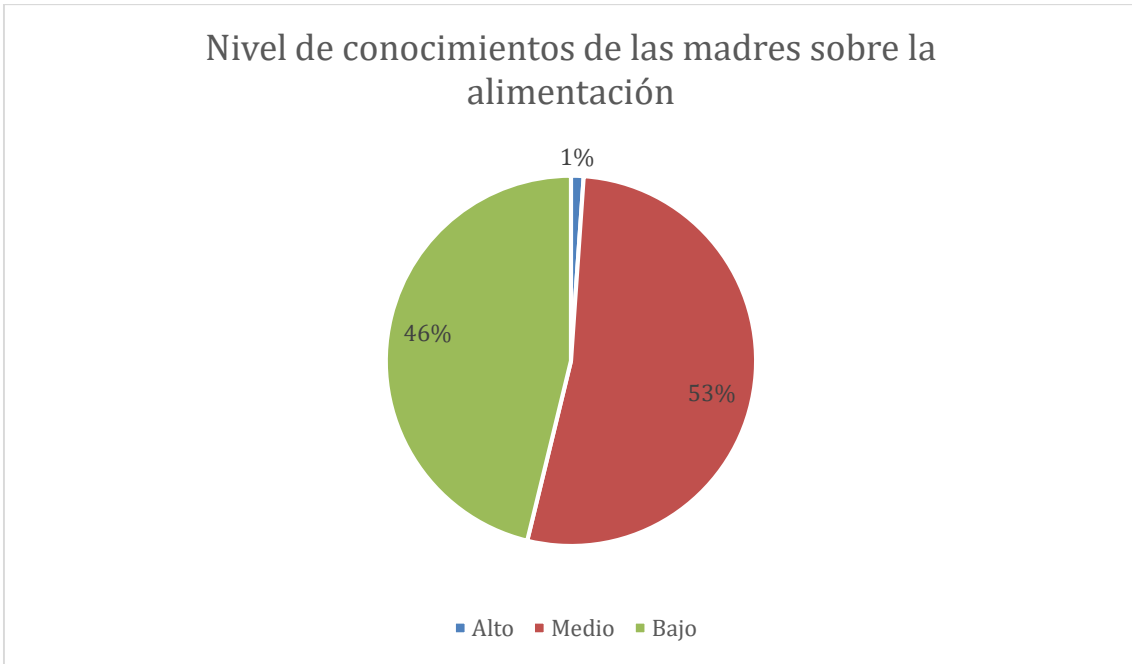


Figura 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación en los PRONOEI de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019.

La tabla 3 recopiló el número de madres que respondieron incorrectamente para cada una de las 15 preguntas. Dentro de las preguntas aquellas que representan la mayor cantidad de respuestas incorrectas fueron: “¿Cuántas veces por semana su niño come menestras?” con un 85,3 %, seguida de “De la siguiente lista ¿qué alimentos contienen más vitaminas?” representado por el 81 % de la población y “¿cuántas veces por semana debe comer carne un niño?” abarcando el 71,7 % de madres.

Tabla 3. Porcentaje de preguntas respondidas incorrectamente en los Pronoei de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019.

Preguntas	n	%
1. ¿Cuántas veces por semana su niño come menestras?	157	85,3
2. De la siguiente lista ¿Qué alimentos contienen más vitaminas?	149	81
3. ¿Cuántas veces por semana debe comer carne (pollo, pescado, menudencias, etc.) un niño?	132	71,7
4. ¿Su niño consume diariamente...?	130	70,7
5. De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) contiene más proteínas?	127	69,9
6. ¿Para qué sirven los alimentos que contienen grasas?	114	62
7. ¿Para qué sirven los alimentos que contienen vitaminas?	104	56,5
8. ¿Cuántas veces por semana su niño toma leche?	99	53,8
9. ¿Para qué sirven los alimentos que tienen proteínas?	96	52,2
10. ¿Para qué sirven las menestras?	90	48,9
11. ¿Cuál es el alimento(s) más importante durante el día para su niño?	58	31,5
12. ¿Cuántas veces por semana su niño come frutas?	43	23,4
13. La palabra “Alimentación” es:	34	18,5
14. De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) pertenecen a las menestras?	11	6
15. De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) contienen más grasas?	7	3,8

La tabla 4 muestra los valores del estado nutricional de la población infantil, 44,6 % presento un peso normal para la edad actual. El 43,8 % presento un peso

normal para la talla, tan solo el 1,1 % presento sobrepeso para la talla obtenida. Por último, el 46,7 % tiene talla normal para la edad actual. De igual manera, en la tabla 4 muestra el análisis de asociación entre los niveles de conocimiento de las madres con los estados nutricionales de los niños según los tres indicadores (peso/edad, peso/talla y talla/edad). El valor de “p” en los tres casos es menor a 0.05, lo cual nos indica que existe una asociación entre las variables descritas. Finalmente, se obtuvo el valor de la V de Cramer para obtener la fuerza de asociación de las variables, dichos valores fueron respectivamente 0,53, 0,64, 0,89; esto comprueba que la asociación entre las variables estado nutricional y el nivel de conocimientos de las madres es significativa.

Tabla 4. Estado nutricional de niños alimentados en los PRONOEI de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019. Según el nivel de conocimiento de las madres.

Indicadores nutricionales		Nivel de conocimientos de las madres			Valor p	V de Cramer
		Bajo n (%)	Medio n (%)	Alto n (%)		
Peso para edad	Normal	76(41,3)	82(44,6)	2(1,1)	<0.05	0.53
	Sobrepeso	9(4,9)	15(8,2)	0(0,0)		
Peso para talla	Normal	65(35,3)	80(43,8)	1(0,5)		
	Sobrepeso	17(9,2)	15(8,2)	1(0,5)	0.64	
	Obesidad	3(1,6)	2(1,1)	0(0,0)		
Talla para edad	Bajo	1(0,5)	2(1,1)	0(0,0)		0.89
	Normal	73(39,7)	86(46,7)	2(1,1)		
	Alto	11(6,0)	9(4,9)	0(0,0)		

La tabla 5 muestra los valores del estado nutricional de la población infantil comparada con el grado de instrucción de las madres, evidenciándose que el 62,5 % presenta un peso normal para la talla en madres con un grado de instrucción de nivel secundaria, mientras un 2,2 % presenta sobrepeso en madres cuyo grado de instrucción es del nivel primario.

Tabla 5. Estado nutricional de los niños alimentados en Pronoei de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019. Según el nivel el Grado de instrucción de las madres.

Grado de Instrucción	Estado nutricional		
	Normal N (%)	Sobrepeso N (%)	Obesidad N (%)
Inicial	2(1,1)	0(0,0)	0
Primaria	26(14,1)	4(2,2)	0(0,0)
Secundaria	115(62,5)	29(15,8)	7(3,8)
Illettrado	1(0,5)	0(0,0)	0(0,0)

La tabla 6 muestra los valores del estado nutricional de la población infantil comparado con el estado civil de las madres encontrado que el 1,6 % de los niños presenta sobrepeso y un 1,1 % obesidad.

Tabla 6. Estado nutricional de los niños alimentados en Pronoei de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la Provincia de Chiclayo 2019. Según el nivel el estado civil de las madres.

Estado Civil	Estado nutricional		
	Normal n (%)	Sobrepeso n (%)	Obesidad n (%)
Soltera	64(34,8)	14(7,6)	3(1,6)
Casada	70(38,0)	19(10,3)	2(1,1)
Divorciada	9(4,9)	0(0,0)	2(1,1)
Viuda	1(0,6)	0(0,0)	0(0,0)

IV. DISCUSIÓN

Las alimentaciones de los niños actualmente son consideradas uno de los roles obligatorios de los padres. El abastecimiento adecuado de los alimentos es indispensable para el correcto crecimiento y desarrollo de los niños es por esto que la educación adecuada en todas las madres ayudara a que los niños tengan un correcto desarrollo, mientras que una pésima educación alimentaria sumada a una pobre cultura alimenticia podrían verse reflejados en la salud del niño debido a la ingesta de alimentos con un pobre valor nutritivo con lo cual se estaría generando problemas nutricionales ya sea por una deficiencia o por un exceso de los alimentos ingeridos.

De los resultados presentados en esta investigación se encontró un alto porcentaje de madres con nivel de conocimiento medio y bajo, siendo estimado en 98,9 %, adicionalmente la mayoría de este grupo presentaron a sus niños con un estado nutricional normal tanto para el indicador de peso para la edad y peso para la talla; a diferencia del trabajo presentado por Escobar Z (10) en Guatemala, donde se destacó la presencia de el bajo nivel de conocimiento por parte de los cuidadores y los pobres resultados para los grados de estado nutricional en los niños del estudio. Este hallazgo puede ser explicado debido a la diferencia en poblaciones estudiadas, aun así demostrando la importancia del papel materno en el aspecto nutricional de los niños y motivo por el cual se les tomo a los cuidadores como criterio de exclusión de la presente investigación.

Los resultados obtenidos en esta investigación permitieron comprobar la asociación entre las variables estado nutricional y el nivel de conocimientos de las madres, demostrada con los cálculos obtenidos para la V de Cramer donde los valores fueron mayores de 0,5 lo cual confirma que existe una significativa asociación entre las variables descritas. Estos resultados son similares con los obtenidos por Jauregui en Lima donde encontró que el 55 % de las madres tenía un nivel de conocimiento medio y el 55 % de los pre-escolares tenía buen estado nutricional manifestando la relación significativa entre las variables en estudio. De los resultados obtenidos en el estudio el porcentaje de población materna con nivel de conocimiento medio y con niños de estado nutricional normal en los

indicadores de peso/talla y peso/edad fueron el 43,8 % y 44,6 % respectivamente.

La investigación encontró 52,7 % de población materna con nivel de conocimiento medio, sin embargo, diez del total de las preguntas presentaron más del 50 % de respuestas incorrectas con tan solo dos preguntas con resultados incorrectos menores al 20 % de la población en estudio. Las madres a pesar del grado de conocimiento que tienen para alimentar a sus niños presentan deficiencias con respecto a la frecuencia con la cual pueden alimentarse sus hijos de ciertos alimentos y también del contenido de los alimentos y comidas que harán un mayor beneficio al desarrollo tanto intelectual como físico de los niños.

El 62 % de los niños presentaron un estado nutricional normal en comparación con los resultados obtenidos por Durand en el cual fue del 30 %, este bajo porcentaje obtenido puede estar relación a la menor cantidad de madres y niños encuestados en su estudio.

Las limitaciones del trabajo se centraron en la baja participación de las madres debido a que la mayoría son amas de casa, por lo cual no podían permanecer más tiempo en el establecimiento en las horas de entrada o en las de salida.

V. CONCLUSIONES

En el nivel de conocimiento de la población materna sobre la alimentación hubo predominancia por aquellas que obtuvieron bajo a moderado.

La población infantil presentó en mayor proporción un estado nutricional normal para las 3 variables antropométricas.

La cantidad de niños con mal estado nutrición fue baja, de entre los cuales el sobrepeso fue el que predominó.

Se encontró que si existe asociación entre el nivel de conocimientos y el estado nutricional de los niños de los PRONOEI de los distritos de Chiclayo.

VI. RECOMENDACIONES

Se sugiere realizar futuros estudios similares sobre la relación entre el nivel de conocimientos y el estado nutricional de los niños en los Pronoei, extrapolándolos a otras regiones del Perú con el fin de comparar resultados.

VII. FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Real academia española [Internet]. Dle.rae.es. 2018 [citado 25 abril 2018]. Disponible en: <http://dle.rae.es/srv/search?m=30&w=nutrición>
2. OMS. Nutrición [Internet]. Who.int. 2015 [citado 17 abril 2018]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/nutrition/es/>
3. Desarrollo en etapa preescolar [Internet]. aprendizaje infantil. 2018 [citado 17 abril 2018]. Disponible desde: <https://yulipuccca.wordpress.com/desarrollo-en-etapa-preescolar/>
4. Das JK, Salam RA, Imdad A, et al. Infant and Young Child Growth. In: Black RE, Laxminarayan R, Temmerman M, et al., editors. Reproductive, Maternal, Newborn, and Child Health: Disease Control Priorities, Third Edition (Volume 2). Washington (DC): The International Bank for Reconstruction and Development / The World Bank; 2016 Apr 5. Chapter 12. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK361899/> doi: 10.1596/978-1-4648-0348-2_ch12.
5. Essential Nutrition Actions: Improving Maternal, Newborn, Infant and Young Child Health and Nutrition. Geneva: World Health Organization; 2013. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK258736/>
6. Polanco I. Alimentación del niño en edad preescolar y escolar | Anales de Pediatría [Internet]. Analesdepediatria.org. 2018 [citado 17 Abril 2018]. Disponible desde: <http://www.analesdepediatria.org/es/pdf/13081721/S300/>
7. Guías de alimentación del niño preescolar y escolar [Internet]. Comité de nutrición de la sociedad uruguaya de pediatría; 2018 [citado 3 Junio 2018]. Disponible desde: <http://www.sup.org.uy/web2/wp-content/uploads/2016/07/Guias-de-alimentacion-del-nino-preescolar-y-escolar.pdf>
8. SOFI 2017 - El Estado de la Seguridad Alimentaria y la Nutrición en el Mundo [Internet]. Fao.org. 2018 [citado 17 Abril 2018]. Disponible desde: <http://www.fao.org/state-of-food-security-nutrition/es>
9. INEI. Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2019 [Internet]. proyectos.inei.gob.pe. [citado el 3 de mayo de 2021]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf

10. Escobar Z. Estado nutricional y consumo de alimentos de niños de uno a cinco años cuidados por abuelos o empleadas domésticas y conocimientos de alimentación y nutrición de los cuidadores (Estudio realizado con hijos de trabajadores del instituto guatemalteco de seguridad social del departamento de Retalhuleu, Guatemala. 2014) [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Nutrición] Guatemala: Universidad Rafael Landívar; 2017. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesisjcem/2017/09/15/Escobar-Zindy.pdf>
11. Jauregui E. “Nivel de conocimiento materno sobre lonchera saludable y su relación con el estado nutricional de los preescolares de la IEI Santa María, Lince, 2017” [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Nutrición]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1837>
12. Instituto Nacional de Salud. Sistema de información del estado nutricional [Internet]. Ins.gob.pe [citado 17 Abril 2018]. Disponible en: <http://www.portal.ins.gob.pe/es/cenan/cenan-c2/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/sistema-de-informacion-del-estado-nutricional>
13. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. MINSA [Internet]. Midis.gob.pe. 2018 [citado 17 Abril 2018]. Disponible desde: http://www.midis.gob.pe/dgsye/data1/files/enic/eje2/estudio-investigacion/NT_CRED_MINSA2011.pdf
14. Durand D. “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 en el año 2008” [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San; 2010. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/323341402.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento recolección de datos

Cuestionario

Presentación

Buenos días, mi nombre es Jhosvin Snith Barrera Vásquez, estudiante de Medicina Humana de la Universidad San Martín de Porres – Filial Norte. El presente cuestionario tiene como objetivo obtener información acerca de los conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación en preescolares; para lo cual se solicita su colaboración respondiendo verazmente y con sinceridad a las preguntas planteadas, recordándoles que la participación en el presente cuestionario es de forma anónima, por lo cual le agradezco de antemano su colaboración.

Instrucciones

En el presente cuestionario usted encontrará una serie de preguntas que debe responder en su totalidad con un bolígrafo de tinta (no llenar con lápiz). El cuestionario consta de dos tipos de preguntas. En la primera parte, encontrará una secuencia de datos generales los cuales completará con letra clara y legible. En la segunda parte, se presentan preguntas cerradas con alternativas múltiples, pero usted deberá responder encerrando en un círculo una sola alternativa como respuesta.

I. Datos generales

- Edad: _____
- Lugar de nacimiento: _____
- Estado Civil: Soltera () Casada () Divorciada () Viuda ()
- Grado de instrucción: Iltrado () Inicial () Primaria () Secundaria ()
- Ocupación: _____

II. Datos específicos

1. La palabra “alimentación” es:
 - a) Comer cualquier alimento para crecer sanos.
 - b) Dar de comer al niño carnes y frutas para un buen desarrollo.
 - c) Dar nutrientes necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño.
 - d) Consumo sólo de leche y papillas para un buen crecimiento.
2. ¿Cuál es el alimento(s) más importante durante el día para su niño?
 - a) Sopa.
 - b) Segundo.
 - c) Segundo y sopa.
 - d) Postre y agua.
3. De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) contiene más proteínas?
 - a) Leche.
 - b) Carnes.
 - c) Frutas y verduras.
 - d) Caramelos y galletas.
4. ¿Para qué sirven los alimentos que tienen proteínas?
 - a) Para el crecimiento normal del niño.
 - b) Dan energía al cuerpo.
 - c) Brinda defensas al organismo.
 - d) Mantiene los huesos y dientes sanos.
5. De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) pertenecen a las menestras?
 - a) Frutas y verduras.
 - b) Lentejas y fréjol.
 - c) Arroz y quinua.
 - d) Leche y huevos.
6. ¿Para qué sirven las menestras?
 - a) Fortalecen los huesos.
 - b) Favorecen la digestión de los alimentos.
 - c) Dan fuerza y energía al cuerpo.
 - d) Previenen enfermedades.
7. De la siguiente lista ¿Qué alimento(s) contienen más grasas?
 - a) Frutas.

- b) Mantequilla.
 - c) Papa y camote.
 - d) Arroz.
8. ¿Para qué sirven los alimentos que contienen grasas?
- a) Engordan al niño.
 - b) Repara los tejidos del cuerpo.
 - c) Proporciona energía al niño.
 - d) Fortalece los huesos.
9. De la siguiente lista ¿Qué alimentos contienen más vitaminas?
- a) Frutas y verduras.
 - b) Carnes y verduras.
 - c) Carnes y frutas.
 - d) Harinas y cereales.
10. ¿Para qué sirven los alimentos que contienen vitaminas?
- a) Fortalece los huesos.
 - b) Dan energía al organismo.
 - c) Ayuda a la digestión.
 - d) Previenen ciertas enfermedades.
11. ¿Su niño consume diariamente...?
- a) Desayuno – Almuerzo.
 - b) Desayuno – Almuerzo – Lonche.
 - c) Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Cena.
 - d) Desayuno – Refrigerio – Almuerzo – Lonche – Cena.
12. ¿Cuántas veces por semana su niño toma leche?
- a) 1 vez por semana.
 - b) De 2 a 3 veces por semana.
 - c) De 4 a 5 veces por semana.
 - d) Todos los días.
13. ¿Cuántas veces por semana debe comer carne (pollo, pescado, menudencias, etc.) un niño?
- a) 1 vez por semana.
 - b) De 2 a 3 veces por semana.
 - c) De 4 a 5 veces por semana.
 - d) Todos los días.

14. ¿Cuántas veces por semana su niño come menestras?

- a) 1 vez por semana.
- b) De 2 a 3 veces por semana.
- c) De 4 a 5 veces por semana.
- d) Todos los días.

15. ¿Cuántas veces por semana su niño come frutas?

- a) 1 vez por semana.
- b) De 2 a 3 veces por semana.
- c) De 4 a 5 veces por semana.
- d) Todos los días.

¡Gracias por su colaboración!

Anexo 2: Consentimiento informado

Consentimiento Informado para participantes de la investigación

Estimado señor(a) padre de familia:

Previo saludo cordial a nombre de la Universidad San Martín de Porres y el equipo de investigadores se le hace llegar la invitación a participar en una investigación titulada **“Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación y su asociación con el estado nutricional de los niños en los PRONOEI de los distritos con alta incidencia de mal estado nutricional en la provincia de Chiclayo 2019”**.

Propósito del estudio: Determinar la influencia del conocimiento de las madres en la alimentación de los niños en los PRONOEI de la provincia de Chiclayo como trabajo para la obtención del grado de Médico cirujano en la Universidad de San Martín de Porres.

Procedimiento: Se utilizará una encuesta la cual será realizada en dos partes, la primera recolectando su información sociodemográfica (edad, lugar de nacimiento, grado de instrucción y ocupación) y la segunda en la cual responderá una serie de preguntas donde se evaluará el conocimiento sobre la alimentación.

Daños potenciales: No existen riesgos dañinos, el procedimiento de solo consiste en llenar las encuestas las cuales se realizarán de manera totalmente anónima.

Confidencialidad: La información, que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de esta investigación. Sus respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y por lo tanto, serán anónimas.

Derecho a retirarse del estudio: En todo momento tiene el derecho de desistir de participar en el estudio, dado que es voluntario, no existiendo ninguna sanción o

problema porque Usted haya decidido que ya no quiere que se le examine ni se le tome análisis.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante la participación. Si alguna de las preguntas del cuestionario, le parece incómoda usted tiene derecho a no responderla.

Si tuviera alguna duda acerca de la investigación, deberá comunicarse con él investigador: Barrera Vásquez Jhosvin Snith, con número de celular 945192320.

Se me ha explicado acerca esta investigación y acepto participar voluntariamente.

Nombre y apellidos del padre de familia

__/__/20__

Fecha

Firma del padre de familia

Firma del investigador

Hora

__/__/ 20__

Fecha