

**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS DE  
ALIMENTACION BALANCEADA Y ESTADO  
NUTRICIONAL DE MADRES CON NIÑOS MENORES DE  
5 AÑOS EN EL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR  
ALFRED NOBEL, ATE VITARTE – 2014.**

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

**BACHILLER: VELIZ HERNANDEZ GIOVANA LIZ**

**LIMA - PERÚ**

**2017**

**CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS DE  
ALIMENTACION BALANCEADA Y ESTADO  
NUTRICIONAL DE MADRES CON NIÑOS MENORES DE  
5 AÑOS EN EL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR  
ALFRED NOBEL, ATE VITARTE – 2014.**

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como Objetivo: Determinar el conocimiento de las madres sobre prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014. Es una investigación descriptiva transversal, se trabajó con una muestra de 92 madres de familia, para el recojo de la información se utilizó un Cuestionario tipo Likert modificado de 20 ítems para medir el nivel conocimiento. La validez del instrumento se realizó mediante la prueba de concordancia del juicio de expertos obteniendo un valor de (0,853); la confiabilidad se realizó mediante el alfa de Crombach con un valor de (0,933). La prueba de Hipótesis se realizó mediante el Chi Cuadrado con un valor de 29,52 y un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

### **CONCLUSIONES:**

El conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo. Estos niveles de conocimiento se presentan porque en sus respuestas las madres señalan que no saben si Alimento y nutrición tiene el mismo significado así como entre nutrición y alimentación balanceada, desconociendo además que la Alimentación balanceada incluye lípidos, aminoácidos, minerales, carbohidratos y vitaminas, asimismo desconocen que el desarrollo físico, mental y social está relacionado con el estado nutricional, No saben que los minerales están en: brócoli, lentejas, manzana, hígado y yema de huevo, entre otros.

**PALABRAS CLAVES:** Conocimiento, prácticas de alimentación balanceada, estado nutricional, niños menores de 5 años,

## **ABSTRACT**

The objective of the present research was: To determine the mothers' knowledge about the practices of balanced feeding and nutritional status in children under 5 years of CEP Alfred Nobel, Ate Vitarte - 2014. It is a cross-sectional descriptive research, with a sample of 92 Mothers, a 20-item modified Likert-type Questionnaire was used to collect the information. The validity of the instrument was performed by the test of agreement of the expert judgment obtaining a value of (0.853); Reliability was performed using the Cronbach's alpha with a value of (0.933). The Hypothesis test was performed using the Chi Square with a value of 29.52 and a significance level of  $p < 0.05$ .

## **CONCLUSIONS,**

The knowledge of mothers about the practices of balanced feeding and nutritional status in children under 5 years of C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, is Low. These levels of knowledge are presented because in their answers the mothers indicate that they do not know if Food and nutrition has the same meaning as well as between nutrition and balanced nutrition, not knowing also that the balanced diet includes lipids, amino acids, minerals, carbohydrates and vitamins, They do not know that the physical, mental and social development is related to the nutritional state. They do not know that the minerals are in: broccoli, lentils, apple, liver and egg yolk, among others.

**KEY WORDS:** *Knowledge, balanced eating practices, nutritional status, children under 5 years,*

# ÍNDICE

Pág.

## DEDICATORIA

## AGRADECIMIENTO

## RESÚMEN

i

## ABSTRAC

ii

## ÍNDICE

iii

## INTRODUCCIÓN

v

## CAPITULO I: EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

### 1.1. Planteamiento del problema

1

### 1.2. Formulación del problema

3

### 1.3. Objetivos de la investigación

3

#### 1.3.1. Objetivo general

3

#### 1.3.2. Objetivos específicos

3

### 1.4. Justificación del estudios

3

### 1.5. Limitaciones

4

## CAPITULOII: MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes del estudio

5

### 2.2. Base teórica

10

### 2.3. Definición de términos

23

### 2.4. Hipótesis

24

### 2.5. Variables

24

#### 2.5.1. Definición conceptual de las variables

24

#### 2.5.2. Definición operacional de las variables

24

#### 2.5.3. Operacionalización de la variable

25

<b>CAPITULOIII: METODOLOGIA</b>	
3.1. Tipo y nivel de investigación	27
3.2. Descripción del ámbito de la investigación	27
3.3. Población y muestra	28
3.4. Técnicas e instrumentos para la recolección de datos	30
3.5. Validez y confiabilidad del instrumento	31
3.6. Plan de recolección y procesamiento de datos	31
<b>CAPÍTULO IV: RESULTADOS</b>	33
<b>CAPÍTULO V: DISCUSION</b>	38
<b>CONCLUSIONES</b>	41
<b>RECOMENDACIONES</b>	42
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	43
<b>ANEXOS</b>	
Matriz	
Instrumento	

## INTRODUCCIÓN

La etapa principal de un niño es su infancia, en ella su crecimiento y desarrollo son fundamentales; Sin embargo en los últimos años se han producido importantes cambios en el estilo de vida de la población, la alimentación, es la que más cambios a sufrido ya que dependemos más de productos elaborados químicamente y listos para consumir, sin meditar sobre los beneficios y calidad nutritiva que aportan al consumirlos.

La madre es la principal responsable de la alimentación de su niño en los primeros 5 años de vida, por ser más vulnerable a esa edad, por ello se considera necesario promover una alimentación y nutrición óptima desde la infancia a la niñez, para obtener un impacto significativo en la prevención de complicaciones en la vida adulta.

El estado nutricional es el resultado del balance entre la disponibilidad de los alimentos y la utilización de nutrientes por el organismo, el desequilibrio de esta puede causar una mala nutrición durante el crecimiento y desarrollo que experimenta el niño en sus distintas etapas de la vida, los nutrientes y alimentos que proporcionan energía son importantes, considerando que a los 5 años ya ha alcanzado una madurez completa de los órganos, sus sistemas intervienen en la digestión, absorción y metabolismo de los nutrientes esto determinara su crecimiento lento o estable, ganando 2 kilos de peso y de 5 cm a 6 cm de talla al año. Por ello en el C.E.P Alfred nobel, Ate Vitarte se llevó a cabo el presente estudio para determinar la relación existente entre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional según el conocimiento que posean las madres con niños menores de 5 años, con la finalidad, que las autoridades competentes tomen acción y participen en ofrecer mejor orientación a las mismas.

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA DE LA INVESTIGACION**

### **1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

Alrededor de la mitad de las muertes de menores de cinco años se producen en sólo cinco países: China, República Democrática del Congo, India, Nigeria y Pakistán. En la India (22%) y Nigeria (13%) se registran en conjunto más de un tercio de todas las muertes de niños menores de cinco años. Mientras que el ritmo medio mundial de reducción de la mortalidad de los menores de cinco años se aceleró del 1,2% al año durante el período 1990-1995 a 3,9% en 2005-2012, sigue siendo insuficiente para alcanzar el objetivo de Desarrollo del Milenio, consistente en reducir la tasa de mortalidad de los menores de cinco años en dos tercios entre 1990 y 2015. <sup>(1)</sup>

Las inversiones constantes de los países para fortalecer los sistemas de salud son esenciales para asegurar que todas las madres y los niños puedan obtener la atención médica de calidad y prácticas de alimentación balanceada que requieren. <sup>(2)</sup>



Un balance sobre nutrición de la Organización de las Naciones Unidas de mayo del 2011, nos indica que el 27% de la población infantil de los países en desarrollo tiene un peso inferior a lo normal, lo que significa que cerca de 146 millones de niños menores de cinco años están malnutridos y es la causa de muerte de 5,6 millones de niños al año. <sup>(3)</sup>

Según la encuesta demográfica y de salud familiar 2014, en el Perú, uno de los problemas que viene afectando la salud en la niñez es lo relacionado a la prevalencia de la desnutrición, la tasa de desnutrición crónica es de 25.4% lo que equivale a la cuarta parte de la población de niños menores de cinco años. Ciertos factores que contribuyen a la desnutrición crónica, es la alimentación inadecuada, la incidencia o prevalencia de enfermedades infecciosas, el bajo nivel de educativo y analfabetismo de la madre, afianzándose en mayor porcentaje en el área rural. Los departamentos afectados con mayor porcentaje de desnutrición crónica son Cajamarca, Huánuco, Cusco y Huancavelica, en donde más del 40% de niños padecen de desnutrición crónica, siendo cuatro veces mayor que Lima Metropolitana, Tacna y Moquegua. <sup>(4)</sup>

De acuerdo con el informe “Progreso para la infancia” revela que la desnutrición en estos países se debe 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.

Por lo mencionado anteriormente, se elaboró la presente investigación para determinar la relación existente entre prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional según el conocimiento de madres con niños menores a 5 años en el C.E.P Alfred Nobel en Ate Vitarte – 2014.

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA**

### **2.1.1. Problema general**

¿Qué relación existe entre prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional según el conocimiento de madres con niños menores de 5 años en el C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte - 2014?

## **1.3. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN**

### **1.3.1. Objetivo general:**

Determinar el conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014.

### **1.3.2. Objetivos específicos:**

- ✚ Identificar el conocimiento sobre prácticas de alimentación balanceada en madres con niños menores a 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014.
- ✚ Identificar el conocimiento sobre estado nutricional en madres con niños menores a 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014.

## **1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Las prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional en los niños menores de 5 años es de suma importancia para su crecimiento y desarrollo normal en las siguientes etapas de su vida, al no llevarse en buenas condiciones los efectos radican gravemente en su desarrollo, los posibles daños ocasionados por una mala nutrición durante los primeros años de vida, pueden ser irreversibles.

Las madres de familia no identifican la diferencia de los grupos de alimentos y como consecuencia hacen una mala combinación de los mismos. Por otro lado la enfermera tiene participación preventiva lo que

en esencia consiste en una enseñanza de persona a persona y participa en actividades educativas muy importantes como la promoción, prevención, y educación de la madre sobre nutrición y prácticas de alimentación balanceada.

De acuerdo a los resultados de la presente investigación, estos contribuirán y servirán de base para estudios posteriores, proporcionando datos confiables, válidos para los estudiantes y/o profesionales de enfermería motivándolos a que quieran profundizar y ampliar la investigación sobre este tema brindando soluciones y alcances en la salud pública a nivel local y nacional.

### **1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN**

- Una de las limitaciones fue la falta de comprensión de las autoridades de mi centro de trabajo para los permisos respectivos.
- El limitado tiempo con el que se disponía para realizar el levantamiento de información para la investigación y desplazarme a la zona de estudio.
- La distancia desde mi centro de trabajo al lugar de la investigación.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1.- ANTECEDENTES DEL ESTUDIO**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

**ESCOBAR ÁLVAREZ, María Belén**, Latacunga – Ecuador año 2013, realizó un estudio titulado: “Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños y niñas que acuden a consulta externa de pediatría en el Hospital del IESS de Latacunga en el período Junio-Septiembre del 2013”, el objetivo principal fue determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de los niños y niñas de 1 a 2 años. El enfoque de la investigación fue de tipo cuali-cuantitativo- observacional, analítico y transversal. El universo y muestra que sirvió como objeto de la investigación fueron 196 madres, niños y niñas que acudieron a Consulta externa de Pediatría del Hospital del IESS de Latacunga en el período Junio-Septiembre del 2013. Para la recolección de datos se aplicó dos instrumentos, un cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas y las tablas de valoración nutricional antropométrica. Las

conclusiones fueron las siguientes: “Hay una asociación entre el nivel de prácticas de las madres con el nivel de conocimientos que poseen sobre este tema, sin ser este el único determinante, ya que las creencias ancestrales y culturales que existen al respecto juegan un papel importante. La repercusión en el estado nutricional es evidente, siendo el estado nutricional normal y de desnutrición así como niños con sobrepeso evidenciados en niños y niñas de madres con nivel de conocimientos medio y bajo. Las prácticas poco favorables se evidencian en todos los estados nutricionales”.<sup>(5)</sup>

**JÁCOME VIERA, Ximena Alexandra**, Quito 2013 realizó un estudio titulado: “Relación entre las prácticas de alimentación complementaria y el estado nutricional de niñas y niños de 6 a 24 meses de edad que 15 asisten al centro de salud n°10 Rumiñahui de la ciudad de Quito durante el mes de abril del 2013”. Tuvo como objetivo establecer la relación entre las prácticas sobre AC y es estado nutrimental de los niños de 6 a 24 meses de edad. El estudio fue observacional analítico de tipo transversal en el que participaron 204 niños y niñas de 6 a 24 meses que asisten al centro de Salud N°10 Rumiñahui de la zona norte de la ciudad de Quito en el mes de Abril de 2013. Se utilizó la encuesta alimentaria y la evaluación antropométrica como métodos de recolección de datos. Los resultados fueron: “Las prácticas de alimentación complementaria (hábitos alimentarios e ingesta calórica) tiene una influencia en el estado nutricional de una manera positiva cuando se cumplen las recomendaciones sobre la alimentación del infante (porciones, cantidad, frecuencia, calorías), y de una manera negativa cuando no se aplica, pero, su efecto se observa de manera conjunta, es decir, que una conducta individual no puede determinar la existencia o no de algún tipo de malnutrición”<sup>(6)</sup>

### 2.1.2 Antecedentes Nacionales

**CASTRO SULLCA Karen Vanessa,** Realizo el presente estudio de investigación titulado “Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S SJM 2015, Lima Perú, tiene como objetivo general “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño menor de 2 años que asisten al consultorio de CRED del CS Villa San Luis; y como objetivos específicos el determinar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación complementaria, además de determinar el estado nutricional en el que se encuentran los niños menores de 2 años de edad. El estudio de investigación tuvo como finalidad brindar información actualizada y veraz sobre el nivel de conocimientos que poseen las madres y el estado nutricional de sus niños, para que de esta manera se puedan ampliar los conocimientos sobre alimentación complementaria y la adopción de conductas de alimentación adecuada y saludable para el niño. El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo correlacional y de corte transversal. La población estuvo conformada por 50 madres. La técnica que se utilizó fue la entrevista-encuesta. El instrumento fue el cuestionario y la ficha de evaluación del estado nutricional del lactante. Entre sus conclusiones se tiene que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño menor de 2 años de edad, en relación al nivel de conocimientos que poseen las madres sobre alimentación complementaria se tiene que en su mayoría es bajo. Finalmente y en mención al estado nutricional del niño tenemos que la mayoría de los niños se encuentra entre desnutrición y sobrepeso, seguido de un significativo grupo de niños con estado nutricional normal. <sup>(7)</sup>

**MORI MESTANZA, Nelvi**, Realizo el estudio titulado “Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación balanceada y estado nutricional del niño de 3 a 5 años, barrio Toche - Jalca Grande, Chachapoyas 2014”. El presente estudio fue de enfoque cuantitativo; de nivel relacional; de tipo observacional, prospectivo, transversal y analítico. Cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de madres sobre alimentación balanceada y estado nutricional del niño de 3 a 5 años, Barrio Toche - Jalea Grande, Chachapoyas 2014. Se consideró una muestra de 30 madres a quienes se les aplicó el formulario de conocimiento ( $V.C = 8.89278 > VT = 1.6559$  y una confiabilidad de  $Rip = 0.8997$ ), una segunda muestra constituida por 30 niños de 3 a 5 años a quienes se les evaluó el estado nutricional utilizando la balanza e infantómetro. Los resultados fueron: Las madres con nivel de conocimiento medio y bajo sobre alimentación balanceada tienen niños de 3-4 años desnutridos de acuerdo al P/E en un 21.7% y 8.7% respectivamente. Las madres con nivel de conocimiento medio y bajo tienen niños con desnutrición aguda y sobre peso de acuerdo al P/T en un 13% y 8.7% respectivamente. Las madres con nivel de conocimiento medio y bajo tienen niños con talla baja de acuerdo al T/E en un 26.1% y 21.7% respectivamente. Así mismo la relación entre el nivel de conocimiento y estado nutricional en función al IMC de niños de 5 años, del 100%, madres con nivel de conocimiento bajo tienen niños con riesgo a delgadez y de acuerdo a la T/E tienen niños con riesgo a talla baja en un 42.9%. Para contrastar la hipótesis en el grupo de 3 a 4 años la siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística no paramétrica del ji cuadrado cuyos valores fueron: ( $X^2 = 0.373$ ,  $Gl = 2$ ,  $p = 0.830 > a = 0.05$ ); ( $X^2 = 3.378$ ;  $Gl = 4$ :  $p = 0.497 > a > 0.05$ ): ( $X^2 = 4.534$ ;  $Gl = 2$ ;  $p = 0.104 > 0.05$ ) demostrando con estos valores la hipótesis nula. Asimismo para contrastar la hipótesis en el grupo de 5 años los valores de la prueba estadística no paramétrica del ji cuadrado cuyos valores fueron: ( $X^2 = 5.23$ ;  $Gl = 2$ ;  $p = 0.104$ ;  $a > 0.05$ ); ( $X^2 = 3.329$ ;  $Gl = 2$ ;

$p = 0.455$  a  $> 0.05$ ) demostrando con estos valores también la hipótesis nula. En conclusión, las madres con niños de 3 a 4 niños tienen un nivel de conocimiento medio con niños de estado nutricional normal y talla baja; las madres con nivel de conocimiento alto y bajo tienen niños con estado nutricional de talla baja; un pequeño porcentaje de niños con estado nutricional normal. A sí mismo las madres con niños de 5 años de acuerdo al JMC en función a la T/E, en su mayoría tienen un nivel de conocimiento bajo con niños de estado nutricional de talla baja y riesgo a talla baja. <sup>(8)</sup>

**CARDENAS ALFARO, Lourdes Noemí**, Realizo la investigación titulada “ Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Niño en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, 2009, Lima – Perú. El presente estudio titulado “Relación entre el Nivel de Conocimientos y Prácticas sobre Alimentación Complementaria en Madres de Niños de 6 meses a 24 meses que acuden al Consultorio de Crecimiento Y Desarrollo del Niño en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita 2009”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el Nivel de Conocimientos y Prácticas sobre Alimentación Complementaria en Madres de Niños de 6 meses a 24 meses, y como objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimientos sobre las características y beneficios de la alimentación complementaria además de identificar las prácticas sobre las características de la alimentación complementaria. La finalidad del estudio es proporcionar información actualizada sobre los puntos críticos en el conocimiento y prácticas que poseen las madres primíparas a las autoridades de las instituciones de salud, así como a las enfermeras que laboran en el Consultorio de Control y Crecimiento del Niño Sano a fin de que promuevan la implementación de programas estratégicos educativos tendientes a corregir y fomentar cambios en forma oportuna dirigido a la población en riesgo como son las



madres primíparas, con el fin de ampliar los conocimientos sobre alimentación complementaria y la adopción de conductas alimenticias saludables que mejoren la calidad de vida del niño. El estudio es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo de corte transversal. La población estuvo conformada por 55 madres. La técnica utilizada es la Encuesta y el instrumento el cuestionario. Los resultados más significativos fueron: Las madres primíparas tienen en su mayoría un nivel de conocimientos medio y realizan prácticas desfavorables sobre la alimentación complementaria, donde existe relación en mayor porcentaje en la consistencia de los alimentos y la higiene; en menor porcentaje la edad de inicio, el entorno durante la alimentación y la combinación de alimentos. <sup>(9)</sup>

## **2.2.- BASE TEÓRICA**

### **2.2.1. Conocimiento**

Es el entendimiento, inteligencia, razón natural, aprehensión intelectual de la realidad o de una relación entre los objetos, facultad con que nos relacionamos con el mundo exterior. Es todo aquello que capta la mente humana de los fenómenos que lo circundan.

Requiere de tres elementos básicos.

- Un sujeto o persona que conoce.
- Un objeto de conocimiento.
- Una relación entre el sujeto que conoce y el sujeto de conocimiento.

El conocimiento es una capacidad humana y no una propiedad de un objeto como pueda ser un libro. Su transmisión implica un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje. Transmitir una información es fácil, mucho más que transmitir conocimiento. El conocimiento carece de valor si permanece estático. Sólo genera

valor en la medida en que se mueve, es decir, cuando es transmitido o transformado.<sup>(10)</sup>

- El conocimiento genera conocimiento mediante el uso de la capacidad de razonamiento (tanto por parte de humanos como de máquinas).
- El conocimiento puede ser explícito (cuando se puede recoger, manipular y transferir con facilidad) o tácito. Este es el caso del conocimiento heurístico resultado de la experiencia acumulada por individuos.
- El conocimiento puede estar formalizado en diversos grados, pudiendo ser también formal. La mayor parte del conocimiento transferido verbalmente es informal.

#### **2.2.1.2 Tipos de conocimientos:**

##### **a) Conocimiento Declarativo:**

Es aquel tipo de conocimiento sobre, hechos, reglas, conceptos, teorías que aluden a la información necesaria para conocer una realidad y moverse en ella, también se puede llamar “conceptual”

En un primer momento se define como un conjunto de atributos y características que podemos decir de un objeto, de un suceso o una idea. Igualmente es definido como aquella información que se posee sobre unos hechos, o como conocimiento léxico, el concepto que tenemos de algo, incluyendo hechos, realidades reglas y definiciones. Más concretamente, se identifica como “el saber”, “saber decir” o “saber qué”, y de forma específica el “saber que” ha sido utilizado para describir el conocimiento declarativo.<sup>(11)</sup>

##### **b) Conocimiento Procedimental:**

Es aquel conocimiento que alude a un conjunto de pasos, reglas y acciones encaminadas a obtener un resultado o producto. Aquí lo importante es “el saber hacer algo”, que abarca una gama muy

amplia de las habilidades cognitivas y destrezas básicas. Este tipo de aprendizaje se manifiesta por la realización de actividades motoras y no por la recuperación consiente de información. Se suele contrastar con el conocimiento declarativo.

En psicología cognitiva, el conocimiento procedimental es una de las dos maneras en que se almacena la información en la memoria a largo plazo, se adquiere gradualmente a través de la práctica y está relacionado con el aprendizaje de las destrezas.<sup>(12)</sup>

### **c) Conocimiento Actitudinal:**

Es aquel tipo de conocimiento referido a las tendencias o disposiciones adquiridas y relativamente duraderas a evaluar de un modo determinado un objeto, persona, suceso o situación.

Los conocimientos actitudinales hacen referencia al conjunto de tendencias para comportarse y enfrentarse de una manera determinada ante personas, situaciones, acontecimientos, objetos y fenómenos.

1. Permiten reconocer estilos personales de funcionamiento.
2. Son aprendidas, se desarrollan a partir de las experiencias.
3. Involucran todos los ámbitos o dimensiones de la personalidad, dado que integren aspectos: cognitivos, afectivos y conductuales.

<sup>(13)</sup>

### **2.2.1.3 Clasificaciones del conocimiento:**

#### **a) Conocimiento Empírico:**

También llamado vulgar, es el conocimiento popular, obtenido por azar, luego de innúmeras tentativas. Es a metódico y asistemático.

A través del conocimiento empírico, el hombre común conoce los hechos y su orden aparente, tiene explicaciones concernientes a

las razones de ser de las cosas y de los hombres, todo ello logrado a través de experiencias cumplidas al azar, sin metido y mediante investigaciones personales cumplidas al calor de las circunstancias de la vida; o valido del saber de otros y de las tradiciones de la colectividad e incluso, extraído de la doctrina de una religión positiva. <sup>(14)</sup>

#### **b) Conocimiento Científico:**

Este conocimiento va más allá del empírico por medio de él, trascendido el fenómeno, se conocen las causas y las leyes que lo rigen. Es metódico. Conocer verdaderamente, es conocer por las causas. Conocemos una cosa de manera absoluta, dice Aristóteles, cuando sabemos cuál es la causa que la produce y el motivo por el cual no puede ser de otro modo; esto es saber por demostración; por eso, la ciencia se reduce a la demostración. <sup>(15)</sup>

#### **2.2.1.4 Características del conocimiento científico:**

- Es cierto: Porque sabe explicar los motivos de su certeza, lo que no ocurre con el empírico.
- Es general: Es decir, conoce en lo real lo que tiene de más universal, válido para todos los casos de la misma especie. La ciencia, partiendo de lo individual, busca en él lo que tiene en común con los demás de la misma especie.
- Es metódico: Sistemático. El sabio no ignora que los seres y los hechos están ligados entre sí por ciertas relaciones.

#### **2.2.2. Estado nutricional**

El estado nutricional es el resultado del balance entre la disponibilidad de los alimentos y la utilización de nutrientes por el organismo, el desequilibrio de esta puede causar una mala nutrición, la misma que en intensidad y duración afectara el crecimiento y desarrollo del niño.

Es importante conocer las distintas etapas por las que pasan los niños, para comprender mejor las pautas alimenticias y las exigencias nutricionales de cada momento. En la edad preescolar, la que corresponde al periodo de 3 a 5 años, el niño ya ha alcanzado una madurez completa de los órganos y sistemas que intervienen en la digestión, absorción y metabolismo de los nutrientes. Es una etapa de crecimiento más lento y estable, en la que los niños ganan una media de 2 kilos de peso, y de 5a 6cm. de talla, al año.<sup>(16)</sup>

En esta etapa los niños desarrollan una gran actividad física, por la que su gasto energético aumentará considerablemente, y por lo que deberá adaptar su consumo de calorías, a la nueva realidad.

El estado nutricional que se determina mediante la valoración del crecimiento en los niños reflejan diversos grados de bienestar, que en sí mismos son consecuencia de una compleja interacción entre la dieta, factores relacionados con la salud y el entorno físico, social y económico.<sup>(17)</sup>

### **2.2.3. Nutrición preescolar**

La nutrición adecuada es indispensable para el funcionamiento del sistema inmunitario. La disminución de las reservas proteínicas da por resultado la atrofia de los tejidos linfoides, depresión de la respuesta de anticuerpos, reducción del número de células T circulantes y limitación de la función fagocitaria. Como resultado la susceptibilidad a las infecciones aumenta en forma considerable. Cuando se padecen enfermedades graves, aumentan las necesidades nutricionales y esto puede contribuir a la depleción de proteínas y un mayor riesgo de limitación a la respuesta inmunitaria y aparición de sepsis.

La necesidad de asegurar una buena alimentación infantil en los primeros años de vida está íntimamente relacionada con los

procesos fisiológicos que suceden en esta etapa, donde la tasa de crecimiento en niños y niñas es más significativa durante toda su vida.

La nutrición es el proceso biológico en el que los organismos asimilan los alimentos y los líquidos necesarios para el funcionamiento, el crecimiento y el mantenimiento de sus funciones vitales. La nutrición también es el estudio de la relación entre los alimentos con la salud, especialmente en la determinación de una dieta.<sup>(18)</sup>

Aunque alimentación y nutrición se utilizan frecuentemente como sinónimos, son términos diferentes porque:

- La nutrición hace referencia a los nutrientes que componen los alimentos y comprende un conjunto de fenómenos involuntarios que suceden tras la ingestión de los alimentos, es decir, la digestión, la absorción o paso a la sangre desde el tubo digestivo de sus componentes o nutrientes, su metabolismo o transformaciones químicas en las células y excreción o eliminación del organismo. La nutrición es la ciencia que examina la relación entre dieta y salud.
- La alimentación comprende un conjunto de actos voluntarios y conscientes que van dirigidos a la elección, preparación e ingestión de los alimentos, fenómenos muy relacionados con el medio sociocultural y económico (medio ambiente) y determinan al menos en gran parte, los hábitos dietéticos y estilos de vida.<sup>(19)</sup>
- Una nutrición adecuada en niños es la que cumple: Los requerimientos de energía a través de la ingestión en las proporciones adecuadas de nutrientes energéticos como los hidratos de carbono y grasas. Estos requerimientos energéticos están relacionados con la actividad física y el gasto energético de cada persona.

- Los requerimientos plásticos o estructurales proporcionados por las proteínas.
- Las necesidades de micro nutrientes no energéticos como las vitaminas y minerales.
- La correcta hidratación basada en el consumo de agua.
- La ingesta suficiente de fibra dietética.

Educación sobre la nutrición a medida que el niño crece, adquiere conocimientos y asimila conceptos a pasos agigantados. Estos son ideales para proporcionar información sobre la nutrición y promover actitudes positivas sobre los alimentos. <sup>(20)</sup>

#### **2.2.4. Prácticas de alimentación balanceada:**

Se considera una dieta equilibrada aquella que con una cantidad adecuada y variada de alimentos proporciona los nutrientes cuantitativos y cualitativamente necesarios.

Todos los alimentos son buenos, lo importante es como regularlos, es importante que el ser humano se alimente en forma balanceada para poder mantener una buena salud. La prácticas de alimentación balanceada significa ingerir todos los alimentos necesarios para estar sano y bien nutrido pero de forma equilibrada, es decir consumir alimentos que hacen crecer (menestras y carnes), que dan fuerza y energía (cereales y tubérculos) y los que protegen contra las enfermedades (verduras), regulando las diferentes funciones de nuestro organismo. <sup>(21)</sup>

Los alimentos no son simplemente el combustible fisiológico. La alimentación es también un fenómeno social. Cada día tomamos tres comidas y estamos sujetos a una gran presión sobre qué comer.

Es de suma relevancia consumir alimentos de los diferentes grupos para que sea una práctica de alimentación balanceada y así poder mantenernos saludables. Es necesario consumir diariamente carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales, así como también agua.

- Los carbohidratos, son importantes ya que nos entregan la energía necesaria para realizar nuestras actividades, para mantenernos activos, en este grupo se encuentran los cereales, el pan, las papas, harinas, etc.
- Las proteínas, las que se dividen en origen animal como lo son las carnes de vacuno, pollo, pescado, pavo cerdo, huevo etc. Y las de origen vegetal como son las legumbres.
- Las grasas, aunque también son necesarias es recomendable ingerirlas en una pequeña cantidad y evitar las grasas saturadas provenientes de los productos animales.
- Las vitaminas y minerales, presentes principalmente en frutas y verduras, son las encargadas de regular muchas funciones en nuestro organismo, por lo que hay que consumirlas diariamente.
- La fibra, es también muy necesaria en la alimentación porque cumple una importante función preventiva de las llamadas enfermedades degenerativas (cardiovasculares, diabetes, cáncer al colon).
- Agua, se recomienda tomar de 8 a 10 vasos de agua por día, el cuerpo pierde normalmente de 2 a 3 litros de agua y esta debe ser remplazada, ya que sirve como transporte del oxígeno y nutrición de las células.

Para realizar una dieta equilibrada no es necesario hacer cálculos matemáticos con el fin de combinar adecuadamente los grupos de alimentos. Sencillamente la regla de oro es realizar una dieta lo



más variada posible. La alimentación equilibrada es la que combina la dieta equilibrada con unos hábitos de alimentación correctos.<sup>(22)</sup>

Una práctica de alimentación balanceada involucra consumir alimentos que nos den energía, que nos protejan y permitan el crecimiento, regulando las diferentes funciones de nuestro organismo. Para poder llevarlo a cabo es necesario crear un hábito, hace falta proponérselo y llevarlo a la práctica para lograrlo.<sup>(23)</sup>

### **2.2.5. Lonchera escolar Nutritiva**

Es la denominación de los alimentos que llevan los niños en edad pre escolar, y la cual se consume durante el recreo.

◆ Es importante porque:

- El niño está creciendo y necesita un cuerpo sano.
- Necesita estar atento en clase.
- Cuando estudia, juega gasta energía y necesita reponerla.

Por ello para recuperar la energía deben comer los alimentos de su lonchera a media mañana o a media tarde, de esta manera tendrán más fuerza para seguir estudiando y jugando.

◆ Se recomienda Introducción de nuevos alimentos:

- Observar el momento del día en que está más dispuesto a probar un nuevo alimento.
- Ofrecerle el alimento cuando tenga hambre, pero no demasiada, pues un niño hambriento se vuelve intolerante.
- Ofrecerle el nuevo alimento junto con otros alimentos que ya conoce.

- Servirle una porción pequeña de éste.
- No mostrarse titubeante; dar por hecho que el niño va a probarlo
- No forzarlo a que lo pruebe
- ◆ Durante la etapa Preescolar:
  - Se va desarrollando el gusto alimentario que depende, sobre todo, de las influencias socioculturales.
  - También, se produce la maduración del autocontrol de la ingesta alimentaria

### 2.2.6. Evaluación antropométrica

Las medidas antropométricas más usadas en la evaluación del estado nutricional son el peso, la talla. Estas mediciones se relacionan con la edad o entre ellos, estableciendo los llamados índices. Los índices más usados son el peso para la edad (P/E), la talla para la edad (T/E) y el peso para la talla (P/T). Para la evaluación nutricional de los niños preescolares se hace uso de las tablas normadas por el Ministerio de salud y evalúa los siguientes indicadores:<sup>(24)</sup>

**A) Talla para edad (T/E):** El incremento de talla es más lento que el incremento de peso. Los estados de deficiencia de talla suelen presentarse más lentamente y también recuperarse más lentamente. Es un indicador que se usa para evaluar el estado nutricional de los niños en edad preescolar y escolar.

**B) Peso para talla (P/T):** Es la relación que existe entre el peso corporal con respecto a la talla, es un indicador clave de mucha utilidad para evaluar el estado nutricional de los niños entre 1 y 10 años de edad en los cuales el peso y crecimiento es un indicador para diagnosticar a los niños **desnutridos**.

**C) Peso para edad (P/E):** Es un índice comúnmente usado en el control del crecimiento de los niños, para evaluar el peso del niño según su edad para determinar el estado nutricional. El incremento del peso tiene que ser relativamente a la edad. También es un instrumento para evaluar la desnutrición en el niño (a).

### **2.2.6.1 Desnutrición**

Es un estado patológico inespecífico potencialmente reversible, que se origina como resultado de un deficiente aporte calórico al organismo, el mismo es acompañado por manifestaciones clínicas diversas de acuerdo a factores ecológicos e individuales. La desnutrición es un problema de salud más frecuente por lo tanto es la causa más importante del crecimiento.

#### **1. Tipos de desnutrición**

La desnutrición se puede clasificar de acuerdo a ciertos criterios dentro de los cuales destacan:

##### **a) Según sus manifestaciones clínicas:**

- **Marasmo:** Existe una deficiencia proteico-calórica, el cual se puede presentar en un organismo en fase de crecimiento debido al destete temprano, infecciones repetitivas, alimentación inadecuada, enfermedades metabólicas y mala absorción de los nutrientes. El afectado por marasmo disminuye de peso, se atrofian las masas musculares y disminuye el parénculo adiposo.
- **Kwashiorkor:** Se presenta por un deficiente aporte de proteínas, aun cuando se reciba un aporte adecuado de calorías. En este tipo de desnutrición el afectado posee un tejido adiposo escaso, se atrofia la masa muscular, existe edema, hepatomegalias, retraimiento y carencia de apetito.

- **Mixta (marasmo-Kwashiorkor):** El niño afectado presenta características propias del marasmo por deficiencia calórica, más edema por la ausencia de ingesta proteica.

**b) Según su etiología:**

- **Primaria:** Es cuando la desnutrición es causada por la deficiencia prolongada de aportes de calorías y/o proteínas, caracterizándose por un mayor consumo de reservas proteicas con alteración de la estructura y función del organismo.
- **Secundaria:** Se habla de desnutrición secundaria cuando existe una adecuada disponibilidad de nutrientes, pero que la misma sobreviene por la alteración en la incorporación de alimentos afectando los componentes proteicos, alterando la funcionalidad orgánica.
- **Mixta:** Es la que se presenta como los factores primarios y secundarios interviniendo conjuntamente como problema epidemiológico, que es la causa más común.

**c) Según su intensidad:**

- **Leve:** Es cuando el grado de desnutrición se presenta en valores menores o iguales al percentil 3.
- **Moderada:** Son todas aquellas que presenten valores menores o iguales a menos 3 desviaciones estándar (D.E.) por debajo del percentil 10.
- **Grave:** Es cuando se presentan valores menores o iguales a menos 2 desviaciones estándar (D.E.) por debajo del percentil 10.

**2.2.7. Teorías de enfermería**

Dentro del marco científico y filosófico de la ciencia de enfermería, en el presente trabajo de investigación, se trata de aplicar los modelos teóricos de Nola Pender, con su aporte de “Modelo de la

Promoción de la Salud” y la teoría de Florence Nightingale al introducir sus normativas de atención al paciente.

#### **2.2.7.1. La teoría de Nola Pender. “Modelo de la promoción de la Salud”**

Esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. El modelo de promoción de la salud sirve para identificar conceptos relevantes sobre las conductas de promoción de la salud y para integrar los hallazgos de investigación de tal manera que faciliten la generación de hipótesis comparables.<sup>(25)</sup>

Esta teoría sigue siendo perfeccionada y ampliada en cuanto su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que se cree influye en la modificaciones de la conducta sanitaria.

#### **2.2.7.2. La teoría de Florence Nightingale**

Florence Nightingale (Florencia, Italia, 12 de mayo de 1820- Londres, 13 de agosto de 1910, británica) es considerada madre de la enfermería moderna.

Nightingale al introducir la dieta en sus normativas de atención al paciente, decía que la enfermera no solo debía estimar la relación alimenticia sino la puntualidad de las comidas, la adecuación de las mismas y su efecto sobre los pacientes.

Decía que para el seguimiento alimenticio es impredecible “la educación, la observación, el ingenio y la perseverancia”. Por eso insistía también “en la enfermería de salud” la prevención de enfermedades, incluía una dieta alimenticia que la enfermera debía adecuar y enseñar.

Insistía en que la salud se mantenía gracias a la prevención de la enfermedad por vía de los factores de salud ambiental y una dieta adecuada. Para ello incluye en como incluir todos los grupos de alimentos, en proporciones y frecuencias, adaptando los que las guía alimentarias recomiendan.<sup>(26)</sup>

### 2.3. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

- ✚ **Conocimiento:** El conocimiento es una capacidad humana y no una propiedad de un objeto como pueda ser un libro. Su transmisión implica un proceso intelectual de enseñanza y aprendizaje.
- ✚ **Conocimiento de la madre:** La madre tiene conocimientos sobre prácticas de alimentación balanceada, para poder criar a sus hijos, esto no implica que la madre sea necesariamente profesional sino que aprenden en el vivir diario, puede ser porque leen o escuchan charlas o porque transmiten sus conocimientos mama - hija.
- ✚ **Estado nutricional:** Es el resultado producto de la evaluación nutricional, el cual se clasifica de la siguiente manera: desnutrido severo, desnutrido, normal, sobrepeso, obesidad.
- ✚ **Alimentación balanceada:** Es la que comprende una dieta alimenticia basada en la inclusión de alimentos de los diferentes grupos alimenticios de una manera equilibrada, con la finalidad de que cada ración aporte los nutrientes necesarios para el mantenimiento de una salud integral.
- ✚ **Niño preescolar:** Es el niño que se encuentra en la etapa de 3 a 5 años de edad. Inicia su etapa de educación inicial. Adquieren habilidades de representación en el área de las imágenes de la mente y especialmente de la lengua. Es una etapa de socialización con sus compañeros de la escuela.

## 2.4. HIPÓTESIS

**Hp.** Existe relación entre el conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional de los niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte – 2014.

**Ho.** No existe relación entre el conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional de los niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte – 2014.

## 2.5 VARIABLES:

### 2.5.1 Definición conceptual de la variable

El estado nutricional de un individuo es la resultante final del balance entre ingesta y requerimiento de nutrientes. En los niños y especialmente durante el primer año de vida, debido a la gran velocidad de crecimiento, cualquier factor que altere este equilibrio repercute rápidamente en el crecimiento.

### 2.5.2 Definición operacional de la variable

- **Variable dependiente:**

Estado nutricional del niño: La presente investigación tendrá como objetivo determinar el estado nutricional de los niños según las dimensiones de peso, talla, edad e IMC.

- **Variable independiente**

Conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada: Es la alimentación impartida por las madres según sus conocimientos adquiridos, tomando en cuenta las dimensiones de conocimiento declaratorio, procedimental y actitudinal.

### 2.5.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES:

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES OPERACIONALIZACIÓN
<p><b><u>Variable Independiente</u></b></p> <p>Conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada.</p>	<p>Conocimientos declarativo</p> <p>Conocimiento procedimental</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Definición sobre nutrición.</li> <li>▪ Definición sobre prácticas de alimentación balanceada</li> <li>▪ Clases de nutrientes</li> <li>▪ Conocimiento sobre evaluación nutricional</li> <li>▪ Lonchera escolar</li> <li>▪ Complicaciones de la deficiente nutrición</li> <li>▪ Vigilancia del consumo de alimentos 3 veces al día.</li> </ul>



	<p>Conocimiento actitudinal</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Preparación de alimentos nutritivos</li> <li>▪ Control de crecimiento y desarrollo</li> <li>▪ Fomenta el consumo de alimentos nutritivo</li> </ul>
<p><b><u>Variable dependiente</u></b></p> <p>Estado nutricional del niño</p>	<p>Peso Talla Edad IMC</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Medidas antropométricas</li> <li>▪ Normal</li> <li>▪ Obesidad</li> <li>▪ Desnutrición</li> </ul>

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1 TIPO Y NIVEL DE INVESTIGACIÓN**

El presente estudio es de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo y método descriptivo correlacional pues describe al mismo tiempo que relaciona las variables de estudio de la investigación; y de corte transversal porque presenta los hechos tal como son en un determinado tiempo y espacio.

### **3.2 DESCRIPCIÓN DEL ÁMBITO DE LA INVESTIGACIÓN:**

El estudio se realizara en el C.E.P Alfred Nobel ubicado en la Avenida Marco Puente Llano Mz-. G Lote 2a Hacienda Barbadillo-Ate Frente a la División de Operaciones Especiales (DINOES). Referencia carretera central / Tagore, una institución mixta, El director es el Lic. Abel Colquichagua Arellano, el colegio cuenta con una infraestructura de 2 pisos de material noble con la respectiva señalización de seguridad, con una capacidad de alumnados de 200 niños entre primaria y secundaria la institución cuenta con sala de juego, biblioteca, comedor, loza de futbol y un patio recreativo. A su vez encontramos un área especial para los preescolares que cuenta con áreas recreativas, de estimulación, y un piso debidamente diseñado para evitar lesiones en los preescolares. En el cual mantiene a niños desde los 3 años con 2 salones y 2 salones para niños

de 5 años, que es donde se realizó el estudio con ayuda del director, otorgando su permiso y contando con la colaboración de los profesores y psicóloga

### 3.3 POBLACIÓN Y MUESTRA

$$n = \frac{Z^2 P Q N}{E^2 (N-1) + Z^2 P Q}$$

- N:** Tamaño de la población.
- Z:** Grado de confianza que se establece.
- E:** Error absoluto o precisión de la estimación de la proporción.
- P:** Proporción de unidades que poseen el

$$n^{\circ} = 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 / 0.03^2$$

$$n^{\circ} = 3.84 \times 0.25 / 0.0009$$

$$n^{\circ} = 0.96 / 0.0009$$

$$n^{\circ} = 1066.66$$

$$n^{\circ} = 1067$$

$$n! = 1067 / 1 + 1067 - 1 / 100$$

$$n! = 1067 / 1 + 1066 / 100$$

$$n! = 1067 / 1 + 10.66$$

$$n! = 1067 / 11.66$$

$n! = 91.5 = 92$

**Criterios de inclusión:**

El universo de estudio lo constituyen aquellas madres que tienen hijos que estudian en el colegio C.E.P Alfred Nobel del Distrito de Ate Vitarte y cumplen con los criterios de inclusión.

- Las madres que tengan hijos mayores de 3 años y menores de 5 años.
- Madres que acepten participar
- Madres que forman parte de la Institución Educativa Inicial
- Madres que sepan leer y escribir.
- Niños que sean mayores de 3 años y menor de 5 años.
- Niños que forman parte de la Institución Educativa Inicial
- Niños con permiso de sus padres.

**Criterios de exclusión:**

- Madres que no tengan hijos menores de 3 años y mayores de 5 años.
- Madres que no forman parte de la Institución Educativa Inicial
- Madres que no deseen participar.
- Niños que tengan menor de 3 años y mayores de 5 años.
- Niños que no forman parte de la Institución Educativa Inicial.
- Niños que tengan el permiso de sus padres para participar.
- Por ser la población pequeña, se decidió trabajar con toda la población, siendo está a la vez la muestra total de cincuenta y cinco (55) madres

y cincuenta y cinco (55) niños haciendo un total de 110 entre padres de familia y niños del C.E.P Alfred Nobel de Ate Vitarte – 2014.

### 3.4. TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

#### 3.4.1 Técnicas

Considerando la naturaleza del problema y sus objetivos para la recolección de datos, se optó por utilizar las siguientes técnicas:

- ✚ **Observación:** Por medio de esta técnica nos permitió registrar información como medidas antropométricas.
  
- ✚ **Encuesta:** Aplicado a través de un cuestionario, el cual fue diseñado con los requerimientos del estudio y consta de las siguientes partes: presentación, datos generales, instrucciones, y preguntas cerradas. Se empleó esta técnica con la finalidad de realizar preguntas directas al objeto de estudio y obtener resultados confiables.
  
- ✚ **Técnica de obtención de peso:** Se aplica esta técnica para conocer el peso real del niño pre escolar. Los niños fueron pesados descalzos, se garantizó que el niño estuviese tranquilo y q no se esté apoyando en ningún lugar, luego se produjo la lectura y anotación de peso.
  
- ✚ **Técnica de obtención de talla:** Se aplica esta técnica para conocer la talla real del niño pre escolar. El tallímetro se colocó en posición vertical, el niño se midió descalzo, sin moños ni peinados altos. Se obtuvo la medida colocándolo en el centro del tallímetro y tocándose la parte interna de ambas rodillas y los talones pegados al tallímetro y la cabeza erguida. Se observa y se registra la talla.

### 3.4.2 Instrumentos

✚ **Cuestionario:** Se empleó este instrumento con la finalidad de realizar preguntas directas al objeto y obtener resultados confiables. Por medio de este instrumento nos permitió conocer el conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada, loncheras saludables y efectos de una mala práctica de alimentación. Se aplicó un Instrumento tipo cuestionario constituido por veinte (20) preguntas, cada pregunta tuvo dos alternativas, con una calificación de dos puntos por cada respuesta correcta siendo un puntaje total de cuarenta (40) puntos. Las cuales incluían las dimensiones a investigar, esto permitió evaluar el grado de conocimiento de las madres y de esta manera plantear medidas de solución frente al problema.

✚ **Tallímetro y balanza:** El estado nutricional se evaluó utilizando el tallímetro y balanza, y para comparar los resultados se hizo uso de las tablas de medidas antropométricas dados por el Minsa, Peso/Talla, Talla/Edad, Peso/Edad. Por medio de estos instrumentos se obtuvo información para evaluar el estado nutricional de cada uno de los niños.

### 3.5 VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

La validez del instrumento se obtiene por medio de juicio de expertos y la confiabilidad en el presente trabajo está fijada en un 95%.

### 3.6 PLAN DE RECOLECCIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

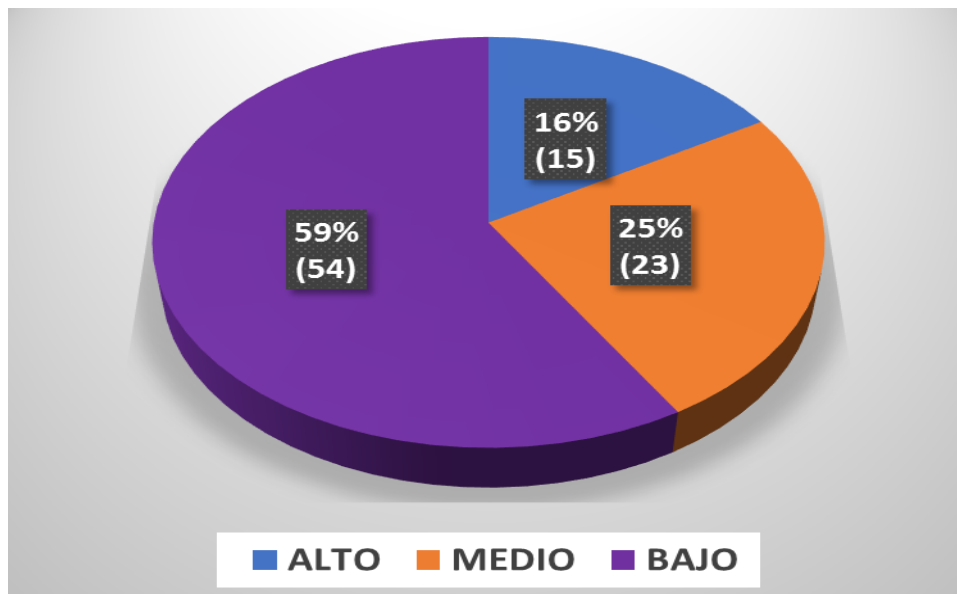
Para la recolección de datos se solicitó un permiso previo a la autoridad máxima del C.E.P Alfred Nobel de Ate Vitarte – 2014, mediante una carta de presentación de nuestra Escuela Profesional

de Enfermería, una vez recolectados los datos, las fichas serán codificadas para luego ser digitadas, esta información se procesará utilizando el paquete estadístico SPSS 21, para las encuestas y contrastar hipótesis, la recolección de datos se realizó en los meses setiembre y octubre.

## CAPITULO IV: RESULTADOS

### GRAFICA 1

#### CONOCIMIENTO DE MADRES SOBRE LAS PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN BALANCEADA Y ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS C.E.P ALFRED NOBEL, ATE VITARTE – 2014.

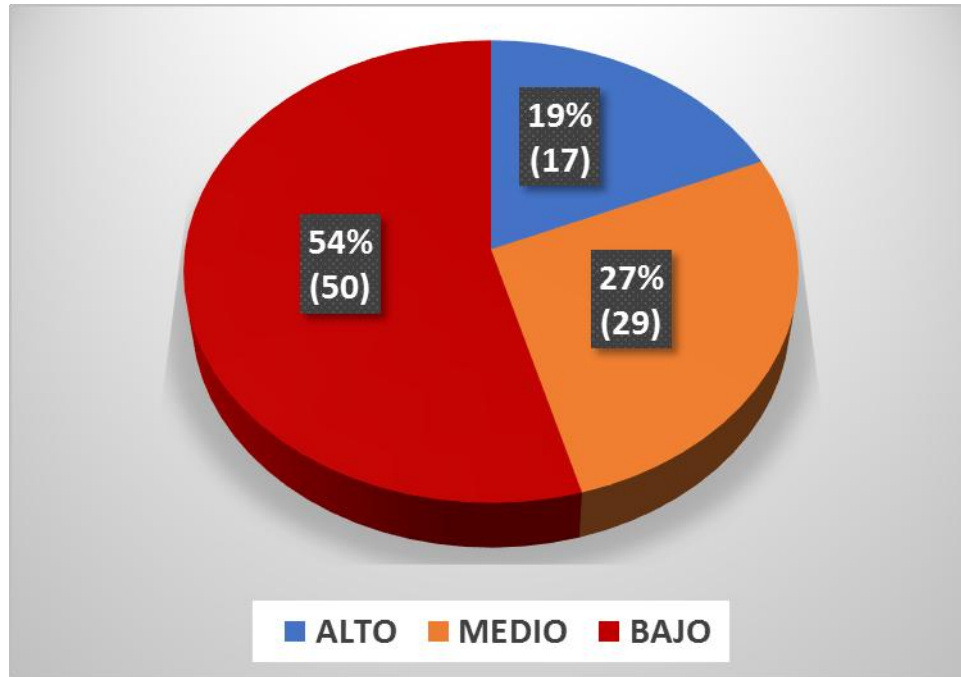


Según los resultados presentados en la Grafica 1, El conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 59%(54), Medio en un 25%(23) y Alto en un 16%(15). Estos niveles de conocimiento se presentan porque en sus respuestas las madres señalan que no saben si Alimento y nutrición tiene el mismo significado así como entre nutrición y alimentación balanceada, desconociendo además que la Alimentación balanceada incluye lípidos, aminoácidos, minerales, carbohidratos y vitaminas, asimismo desconocen que el desarrollo físico, mental y social está relacionado con el estado nutricional, No saben que los minerales están en: brócoli, lentejas, manzana, hígado y yema de huevo, entre otros.



## GRAFICA 2

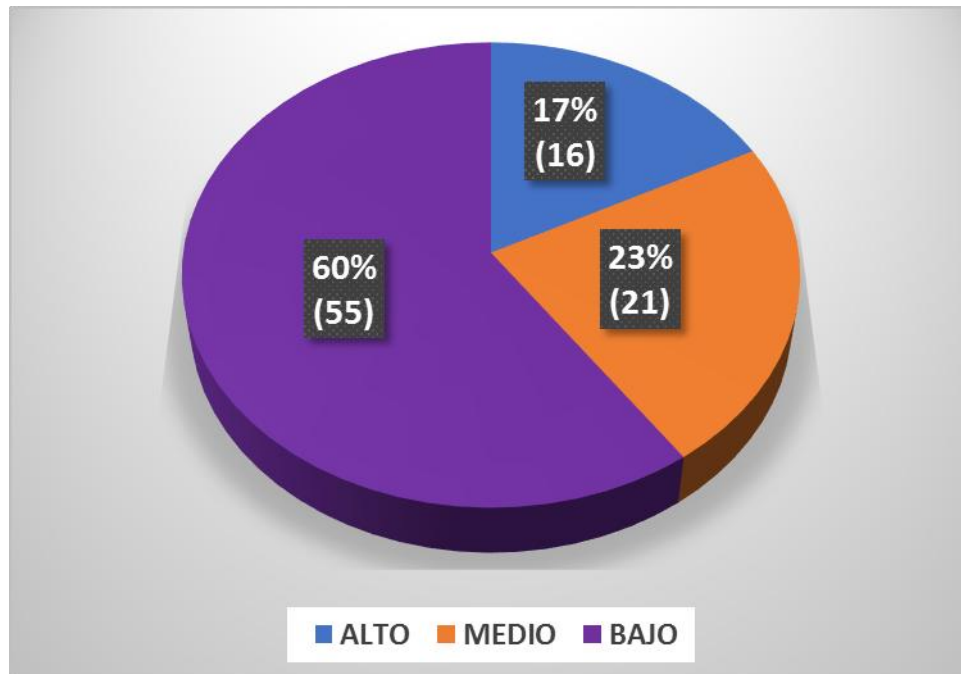
### CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN BALANCEADA EN MADRES CON NIÑOS MENORES A 5 AÑOS DEL C.E.P ALFRED NOBEL, ATE VITARTE – 2014.



Según los resultados presentados en la Grafica 2, El conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 54%(50), Medio en un 27%(29) y Alto en un 19%(17).

### GRAFICA 3

#### CONOCIMIENTO SOBRE ESTADO NUTRICIONAL EN MADRES CON NIÑOS MENORES A 5 AÑOS DEL C.E.P ALFRED NOBEL, ATE VITARTE – 2014.



Según los resultados presentados en la Grafica 3, El conocimiento de las madres sobre estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 60%(55), Medio en un 23%(21) y Alto en un 17%(16).

## PRUEBA DE HIPOTESIS

### Prueba de la Hipótesis General:

**Hp.** El nivel de conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional de los niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte – 2014, es Bajo.

**Ho.** El nivel de conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional de los niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte – 2014, no es Bajo.

Ha ≠ Ho

$\alpha=0,05$  (5%)

Tabla 1: Prueba de la Hipótesis General mediante el Chi Cuadrado ( $X^2$ )

	<b>ALTO</b>	<b>MEDIO</b>	<b>BAJO</b>	<b>TOTAL</b>
Observadas	15	23	54	92
Esperadas	31	31	30	
$(O-E)^2$	256	64	576	
$(O-E)^2/E$	8,26	2,06	19,2	

De acuerdo a los resultados presentados en la Tabla 1, el valor obtenido del Chi Cuadrado Calculado ( $X_C^2$ ) es de 29,52; siendo el valor obtenido del Chi Cuadrado de Tabla ( $X_T^2$ ) de 5,53; como el Chi Cuadrado de Tabla es menor que el Chi Cuadrado Calculado ( $X_T^2 < X_C^2$ ), entonces se rechaza la Hipótesis Nula (Ho) y se acepta la Hipótesis Alternativa (Ha).

Siendo cierto que: El nivel de conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional de los niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte – 2014, es Bajo.

## **DISCUSION DE RESULTADOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

El conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 59%(54), Medio en un 25%(23) y Alto en un 16%(15). Estos niveles de conocimiento se presentan porque en sus respuestas las madres señalan que no saben si Alimento y nutrición tiene el mismo significado así como entre nutrición y alimentación balanceada, desconociendo además que la Alimentación balanceada incluye lípidos, aminoácidos, minerales, carbohidratos y vitaminas, asimismo desconocen que el desarrollo físico, mental y social está relacionado con el estado nutricional, No saben que los minerales están en: brócoli, lentejas, manzana, hígado y yema de huevo, entre otros. Coincidiendo con ESCOBAR (2013), realizó un estudio titulado: “Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños y niñas que acuden a consulta externa de pediatría en el Hospital del IESS de Latacunga en el período Junio-Septiembre del 2013”, el objetivo principal fue determinar la relación entre los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de los niños y niñas de 1 a 2 años. El enfoque de la investigación fue de tipo cuali-cuantitativo- observacional, analítico 16 y transversal. El universo y muestra que sirvió como objeto de la investigación fueron 196 madres, niños y niñas que acudieron a Consulta externa de Pediatría del Hospital del IESS de Latacunga en el período Junio- Septiembre del 2013. Para la recolección de datos se aplicó dos instrumentos, un cuestionario sobre conocimientos, actitudes y prácticas y las tablas de valoración nutricional antropométrica. Las conclusiones fueron las siguientes: “Hay una asociación entre el nivel de prácticas de las madres con el nivel de conocimientos que poseen sobre este tema, sin ser este el único determinante, ya que las creencias ancestrales y culturales que existen al respecto juegan un papel importante. La repercusión en el estado nutricional es evidente,

siendo el estado nutricional normal y de desnutrición así como niños con sobrepeso evidenciados en niños y niñas de madres con nivel de conocimientos medio y bajo. Las prácticas poco favorables se evidencian en todos los estados nutricionales”. Coincidiendo además con CARDENAS (2009) Los resultados más significativos fueron: Las madres primíparas tienen en su mayoría un nivel de conocimientos medio y realizan prácticas desfavorables sobre la alimentación complementaria, donde existe relación en mayor porcentaje en la consistencia de los alimentos y la higiene; en menor porcentaje la edad de inicio, el entorno durante la alimentación y la combinación de alimentos.

### **OBJETIVO ESPECIFICO 1**

El conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 54%(50), Medio en un 27%(29) y Alto en un 19%(17). Coincidiendo con JÁCOME (2013) Los resultados fueron: “Las prácticas de alimentación complementaria (hábitos alimentarios e ingesta calórica) tiene una influencia en el estado nutricional de una manera positiva cuando se cumplen las recomendaciones sobre la alimentación del infante (porciones, cantidad, frecuencia, calorías), y de una manera negativa cuando no se aplica, pero, su efecto se observa de manera conjunta, es decir, que una conducta individual no puede determinar la existencia o no de algún tipo de malnutrición”

### **OBJETIVO ESPECIFICO 2**

El conocimiento de las madres sobre estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 60%(55), Medio en un 23%(21) y Alto en un 17%(16). Coincidiendo con CASTRO (2015), Entre sus conclusiones se tiene que existe una relación significativa entre el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño menor de 2 años de edad, en relación al nivel de conocimientos que poseen las madres sobre alimentación complementaria se

tiene que en su mayoría es bajo. Finalmente y en mención al estado nutricional del niño tenemos que la mayoría de los niños se encuentra entre desnutrición y sobrepeso, seguido de un significativo grupo de niños con estado nutricional normal. Coincidiendo además con MORI (2014) Los resultados fueron: Las madres con nivel de conocimiento medio y bajo sobre alimentación balanceada tienen niños de 3-4 años desnutridos de acuerdo al P/E en un 21.7% y 8.7% respectivamente. Las madres con nivel de conocimiento medio y bajo tienen niños con desnutrición aguda y sobre peso de acuerdo al P/T en un 13% y 8.7% respectivamente. Las madres con nivel de conocimiento medio y bajo tienen niños con talla baja de acuerdo al T/E en un 26.1% y 21.7% respectivamente. Así mismo la relación entre el nivel de conocimiento y estado nutricional en función al IMC de niños de 5 años, del 100%, madres con nivel de conocimiento bajo tienen niños con riesgo a delgadez y de acuerdo a la T/E tienen niños con riesgo a talla baja en un 42.9%. Para contrastar la hipótesis en el grupo de 3 a 4 años la siguiente tabla de contingencia se sometió a la prueba estadística no paramétrica del ji cuadrado cuyos valores fueron: ( $\chi^2 = 0.373$ ,  $Gl = 2$ ,  $p = 0.830 > \alpha = 0.05$ ); ( $\chi^2 = 3.378$ ;  $Gl = 4$ ;  $p = 0.497 > \alpha = 0.05$ ); ( $\chi^2 = 4.534$ ;  $Gl = 2$ ;  $p = 0.104 > \alpha = 0.05$ ) demostrando con estos valores la hipótesis nula. Asimismo para contrastar la hipótesis en el grupo de 5 años los valores de la prueba estadística no paramétrica del ji cuadrado cuyos valores fueron: ( $\chi^2 = 5.23$ ;  $Gl = 2$ ;  $p = 0.104$ ;  $\alpha > 0.05$ ); ( $\chi^2 = 3.329$ ;  $Gl = 2$ ;  $p = 0.455 > \alpha = 0.05$ ) demostrando con estos valores también la hipótesis nula. En conclusión, las madres con niños de 3 a 4 niños tienen un nivel de conocimiento medio con niños de estado nutricional normal y talla baja; las madres con nivel de conocimiento alto y bajo tienen niños con estado nutricional de talla baja; un pequeño porcentaje de niños con estado nutricional normal. Así mismo las madres con niños de 5 años de acuerdo al IMC en función a la T/E, en su mayoría tienen un nivel de conocimiento bajo con niños de estado nutricional de talla baja y riesgo a talla baja.

## **CONCLUSIONES**

### **PRIMERO**

El conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo. Estos niveles de conocimiento se presentan porque en sus respuestas las madres señalan que no saben si Alimento y nutrición tiene el mismo significado así como entre nutrición y alimentación balanceada, desconociendo además que la Alimentación balanceada incluye lípidos, aminoácidos, minerales, carbohidratos y vitaminas, asimismo desconocen que el desarrollo físico, mental y social está relacionado con el estado nutricional, No saben que los minerales están en: brócoli, lentejas, manzana, hígado y yema de huevo, entre otros. Comprobado estadísticamente por el Chi Cuadrado con un valor de 29,52 y un nivel de significancia de  $p < 0,05$ .

### **SEGUNDO**

El conocimiento de las madres sobre las prácticas de alimentación balanceada en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 54%(50), Medio en un 27%(29) y Alto en un 19%(17).

### **TERCERO**

El conocimiento de las madres sobre estado nutricional en niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte, es Bajo en un 60%(55), Medio en un 23%(21) y Alto en un 17%(16).



## RECOMENDACIONES

Promover que el equipo de Enfermería en el C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte, diseñe y/o implemente sesiones educativas dirigidas exclusivamente a las madres o encargadas del cuidado de niños menores de 5 años de edad, sobre la alimentación balanceada, con la finalidad de garantizar una alimentación de calidad y evitar problemas nutricionales en los niños.

Favorecer el binomio educación/alimentación para lograr efectos positivos en la mejora de la nutrición de los niños menores de 5 años, debido a que sin este binomio se ve afectado el futuro del país en sus recursos humanos.

Promover que la enfermera realice un adecuado control de los programas alimenticios como “Vaso de leche”, “comedores populares”, “Qaly Warma” etc, a fin de garantizar una adecuada nutrición y la correcta utilización de los alimentos con alto contenido nutricional y de bajo costo.

Realizar estudios cualitativos para poder tener un mayor entendimiento acerca de las costumbres, creencias y prácticas de las madres en relación a los conocimientos que tienen sobre alimentación balanceada y estado nutricional de los niños

Realizar estudios cuasi experimentales para hallar la efectividad de programas educativos sobre alimentación balanceada y su implicancia en los conocimientos que poseen las madres acerca de la misma.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

- (1)(2) Desnutrición infantil, web línea, disponible en:  
[www.cel.org.pe/articulo/desnutricion/infantil/en/el/Peru](http://www.cel.org.pe/articulo/desnutricion/infantil/en/el/Peru).
- (3) Organización mundial de la salud, web en línea, disponible en:  
[www.cies.org.pe/files/es/bol/Cortez/pdf](http://www.cies.org.pe/files/es/bol/Cortez/pdf). Accedido en: agosto 2011.
- (4) Encuesta demográfica y de salud familiar en el Perú, 2014.
- (5) Escobar María Belén. Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños y niñas que acuden a consulta externa de pediatría en el Hospital del IESS de Latacunga en el período Junio-Septiembre del 2013. [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Quito. Facultad de Enfermería; 2013.
- (6) Jácome, Ximena. Relación entre las prácticas de alimentación complementaria y el estado nutricional de niñas y niños de 6 a 24 meses de edad que asisten al centro de salud n°10 Rumiñahui de la ciudad de Quito durante el mes de abril del 2013. [Tesis]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Quito. Facultad de nutrición; 2013.
- (7) Castro Sullca Karen Vanessa, Realizo el presente estudio de investigación titulado "Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S SJM 2015, Lima Perú.
- (8) MORI MESTANZA, NELVI, Realizo el estudio titulado Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación balanceada y estado nutricional del niño de 3 a 5 años, barrio Toche - Jalca Grande, Chachapoyas 2014.

- (9) CARDENAS ALFARO, Lourdes Noemí, Realizo la investigación titulada “ Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Niño en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, 2009, Lima – Perú.
- (10) Tesis/Flores Romo, investigó: “conocimientos que tienen las madres acerca de la alimentación en pre escolar en el centro de promoción familiar Pestalozzi del distrito de Lima- Cercado noviembre 2006”. Web en línea, disponible en: [http://biblioteca.universia.net/html.bura/ficha/params/title/conocimientos\\_tienen-madres- alimentación-preescolar-relación-estado-nutricional.html](http://biblioteca.universia.net/html.bura/ficha/params/title/conocimientos_tienen-madres- alimentación-preescolar-relación-estado-nutricional.html). Accedido en Agosto 2011.
- (11) Tesis / Modificación de la conducta y alimentación, web en línea, disponible en: <file:///G:/Anales venezolanos de Nutrición Modificación de la conducta y alimentación balanceada en 1os niños con déficit de Atención y desorden de hiperactividadb.htm>. Accedido en: Abril 2011.
- (12) Tesis de Álvarez cortés JT. Escuela nutricional, web en línea, disponible en: <http://G: Álvarez Cortés JT, Escuela nutricional para madres de niños desnutridos menores de 5 años. htm>. Accedido en: Mayo 2011.
- (13) Tesis/Herrero Aguirre, Modificación de conocimientos sobre nutrición y alimentación en madres con niños desnutridos menores de 6 años. web en línea, disponible en: [http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10\\_2\\_06/.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol10_2_06/.htm). Accedido en: Abril 2011.
- (14) Tesis/ Hereida y COL, titulado “Consumo de Alimentos Relacionado al Estado Nutricional en Niños de 1 a 3 años, Pueblo Joven, Enero-Abril 2007. Web en línea, disponible en: [Hppt: // Hereida, tesis “consumo de alimentos relacionado al estado nutricional en niños”](Hppt:// Hereida, tesis “consumo de alimentos relacionado al estado nutricional en niños”). Con. Accedido en agosto 2011.

- (15) Tesis / Gonzales G. Virginia. Titulado "Influencia del Nivel Socioeconómico, Trabajo de la Madre, Consumo de Energía y Macronutrientes sobre el Estado Nutricional de los niños de 6 a 47 meses- 2008" web en línea, disponible en: <http://biblio.unife.edu.pe/wxis-php/call.php-database-tesis&namebase-reversesearchsocioeconmicotask>. Accedido en agosto 2011.
- (16) Eyssantior de la Mora, Meurice. Metodología de la investigación: desarrollo de la inteligencia, 4° edición: internacional Thomson editores, 64- 71 pág.
- (17) Inteligencia y conocimiento, web en línea, disponible en: [www.daedalus.es/inteligencia-de-negocio/gestion-del-conocimiento/que-es-elconocimiento/](http://www.daedalus.es/inteligencia-de-negocio/gestion-del-conocimiento/que-es-elconocimiento/) - 17k. Accedido en: Mayo 2011.
- (18) Cesar Pozo y Col, enseñanza y aprendizaje de conceptos, procedimientos y actitudes. 1992, España: Santillana, pag.205.
- (19) Tipos de conocimientos, web en línea, disponible en: <http://archipelago66.wordpress.com/2008/10/29/conocimiento/procedimenta> | Accedido en junio 2011.
- (20) Cesar Pozo y Col, enseñanza y aprendizaje de conceptos, procedimientos y actitudes. 1992, España: Santillana, pag.205.
- (21)(22)(23) Alimentación pre escolar, web en línea, disponible en: [www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/preescolar.htm](http://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/preescolar.htm) Accedido en: Agosto 2011.
- (24) Fraile huertas, Ruth. Nutrición y dietética. 3° edición. Madrid: Olalla ediciones; 1996. 25-30p. 77-82 pág.
- (25) Teoría de Nola Pender, web en línea, disponible en: <http://rincóndelvago.com/estudio-de-la-familia.html>. Accedido en julio 2011.
- (26) Teoría de Florense Nightingale. , web en línea, disponible en: <http://www.aniorte-nic.net/progr-asignat-teor-metod5.htm-Naghtingale>. Accedido en julio 2011.

# ANEXOS

## ANEXOS

### ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TITULO: CONOCIMIENTO SOBRE PRÁCTICAS DE ALIMENTACION BALANCEADA Y ESTADO NUTRICIONAL DE MADRES CON NIÑOS MENORES A 5 AÑOS EN EL CENTRO EDUCATIVO PARTICULAR ALFRED NOBEL, ATE VITARTE – 2014.

BACHILLER: GIOVANA VELIZ HERNANDEZ

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	METODOLOGÍA
<p>De acuerdo con el informe “Progreso para la infancia” revela que la desnutrición en estos países se debe 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.</p> <p>Por lo mencionado anteriormente, se</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <p>Determinar la relación que existe entre prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional según el conocimiento de madres con niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014.</p>	<p><b>HIPOTESIS</b></p> <p>Hp. Existe relación entre el conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional de los niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte – 2014.</p>	<p><b>Variable Independiente</b></p> <p>Conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada.</p>	<p>Conocimientos declarativo</p> <p>Conocimiento procedimental</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Definición sobre nutrición.</li> <li>✚ Definición sobre prácticas de alimentación balanceada</li> <li>✚ Clases de nutrientes</li> <li>✚ Conocimiento sobre evaluación nutricional</li> <li>✚ Lonchera escolar</li> <li>✚ Complicaciones de la deficiente nutrición</li> </ul>	<p>El presente estudio es de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo y método descriptivo correlacional pues describe al mismo tiempo que relaciona las variables de estudio de la investigación; y de corte transversal porque presenta los hechos tal como son en un determinado tiempo y espacio.</p>

<p>elabora la presente investigación para determinar la relación existente entre prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional según el conocimiento de madres con niños menores a 5 años en el C.E.P Alfred Nobel en Ate Vitarte – 2014.</p>	<p><b>Objetivos Específicos</b></p> <p>Identificar el conocimiento sobre prácticas de alimentación balanceada en madres con niños menores a 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014.</p> <p>Identificar el conocimiento sobre estado nutricional en madres con niños menores a 5 años del C.E.P Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014.</p>	<p>Ho. No existe relación entre el conocimiento de la madre sobre prácticas de alimentación balanceada y el estado nutricional de los niños menores de 5 años del C.E.P Alfred Nobel del distrito de Ate Vitarte – 2014.</p>	<p><b>Variable dependiente</b></p> <p>Estado nutricional del niño</p>	<p>Conocimiento actitudinal</p> <p>Peso Talla Edad IMC</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✚ Vigilancia del consumo de alimentos 3 veces al día.</li> <li>✚ Preparación de alimentos nutritivos</li> <li>✚ Control de crecimiento y desarrollo</li> <li>✚ Fomenta el consumo de alimentos nutritivo.</li> <li>✚ Medidas antropométricas</li> <li>✚ Normal</li> <li>✚ Obesidad</li> <li>✚ Desnutrición</li> </ul>	
---	---	--	---	--	--	--

## ANEXO 2: ENCUESTA



FACULTAD DE MEDICINA HUMANA Y CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

### ENCUESTA

Buenos días señora, mi nombre es GIOVANA LIZ VELIZ HERNANDEZ, soy estudiante de la Universidad Alas Peruanas, estoy desarrollando un proyecto de investigación titulado “Conocimiento sobre prácticas de alimentación balanceada y estado nutricional de madres con niños menores a 5 años en el centro educativo particular Alfred Nobel, Ate Vitarte – 2014. En el cual participará respondiendo el siguiente cuestionario.

#### **INSTRUCCIONES:**

Por favor, lea detenidamente cada enunciado marcando con un aspa las respuestas según sus conocimientos, se le pide que responda con veracidad y precisión, agradeciéndole anticipadamente su valiosa sinceridad y participación.

#### **I. DATOS GENERALES:**

- 1.1. Edad de la madre: \_\_\_\_\_
- 1.2. Grado de instrucción : \_\_\_\_\_
- 1.3. Estado Civil: \_\_\_\_\_
- 1.4. Edad del niño: \_\_\_\_\_
- 1.5. Peso del Niño :
- 1.6. Talla del Niño
- 1.7. IMC



1. **¿Alimento y nutrición tiene el mismo significado?**
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe
  
2. **¿Cree que su alimentación es balanceada?**
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe
  
3. **¿Sabe la diferencia entre nutrición y alimentación balanceada?**
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe
  
4. **¿Alimentación balanceada incluye lípidos, aminoácidos, minerales y vitaminas?**
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.
  
5. **¿Cree que el desarrollo físico, mental y social está relacionado con el estado nutricional?**
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.
  
6. **¿Cree que la comida más importante es el desayuno y cena?**
  - a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.

- 7. ¿Usted sabe que son los carbohidratos?**
- a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.
- 8. Este tipo de lonchera es adecuada (sándwich de carne, agua de manzana y fruta)**
- a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.
- 9. ¿La lonchera escolar sustituye el desayuno, que no se toma en casa?**
- a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.
- 10. Los minerales están en: brócoli, lentejas, manzana, hígado y yema de huevo**
- a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.
- 11. ¿La medida de higiene son importantes a la hora de consumir sus alimentos?**
- a) Si
  - b) No
  - c) No sabe.

**12. ¿el consumo de agua solo calma la sed y no tiene otro beneficio?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

**13. ¿los alimentos que contienen grasa como: pollo, chanco es recomendable consumirlos diariamente?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

**14. ¿cree que las proteínas se encuentran en embutidos, galletas y frutas?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

**15. ¿cree que los alimentos balanceados es saludable cuenta con carne, cereales, verduras, etc.?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

**16. ¿las vitaminas solo se deben consumir una vez por semana?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

**17. ¿a la hora de comprar los alimentos considera los colores?**

- a) Si
- b) No

**18. ¿si no lava los alimentos puede contraer ciertas enfermedades?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

**19. ¿se lava los alimentos antes de preparar los alimentos?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.

**20. ¿sabe usted las consecuencias de la mala nutrición?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe.