

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Efectividad del programa educativo y conocimiento nutricional en
madres con niños menores de 6 años. Hospital Leoncio Prado
Huamachuco, 2022**

Tesis para optar el título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor

Joaquín Baca, Saida Yanina

Asesora

Rivera Gonzales, Rosa Esperanza (ORCID: 0000-0002-4581-4716)

Trujillo – Perú

2023

DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, *Saida Yanina Joaquin Boca* con Documento de Identidad N.º *40002822*, autora de la tesis titulada "Efectividad del programa educativo y conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años. Hospital Leoncio Prado, Huamachuco 2022" y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera el derecho de autor.
3. La presente tesis no ha sido presentada, sustentada ni publicada con anterioridad para obtener grado académico, título profesional o título de segunda especialidad profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Firma

Índice de contenidos

INTRODUCCIÓN	8
1. Antecedentes y Fundamentación Científica	8
2. Justificación de la investigación	17
3. Problema	118
4. Conceptualización y Operacionalización de Variables	118
5. Hipótesis	199
6. Objetivos	20
METODOLOGÍA	21
1. Tipo y Diseño de Investigación	21
2. Población y Muestra	¡Error! Marcador no definido.
3. Técnicas e Instrumento de investigación	21
4. Procesamiento y análisis de la información	23
RESULTADOS	25
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN	30
CONCLUSIONES	33
RECOMENDACIONES	334
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	367

Índice de tablas

Tabla 1: Descripción sociodemográfica de las madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.....	15
Tabla 2: Nivel de conocimientos antes y después de aplicar el programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años	17
Tabla 3: Promedio de puntajes iniciales y finales en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años.	17
Tabla 4: Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores 6 años atendidos en el Hospital. Leoncio Prado.....	18
Tabla 5: Nivel de conocimientos antes y después de aplicar el programa educativo en la dimensión generalidades en madres con niños menores de 6 años...	19
Tabla 6: Promedio de puntajes iniciales y finales en el conocimiento nutricional en la dimensión generalidades en madres con niños menores de 6 años.....	19
Tabla 7: Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en la dimensión generalidades de alimentación saludable	20
Tabla 8: Nivel de conocimiento antes y después de aplicar el programa en la dimensión tipo de alimentos en madres con niños menores de 6 años.....	21
Tabla 9: Promedio de puntaje inicial y final en el conocimiento nutricional en la dimensión Tipos de alimentos en madres con niños menores de 6 años.....	21
Tabla 10: Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en la dimensión Tipos de alimentos	22
Tabla 11: Nivel de conocimiento antes y después de aplicar el programa educativo en la dimensión necesidades nutricionales	23
Tabla 12: Promedio de puntajes iniciales y finales en el conocimiento nutricional en la dimensión necesidades nutricionales	23
Tabla 13: Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en la dimensión necesidades nutricionales.....	24

Índice de figuras

Figura 1. Distribución Porcentual de las madres con niños menores de 6 años según grupo etáreo.	15
Figura 2. Distribución Porcentual de las madres con niños menores de 6 años según instrucción.....	16
Figura 3. Distribución Porcentual de las madres con niños menores de 6 años según con quien comen	16

Palabras clave:

Palabras clave: Efectividad, programa educativo, conocimiento nutricional.

Keywords: Effectiveness, educational program, nutritional knowledge.

Tema	Efectividad Programa Educativo - Conocimiento Nutricional
Especialidad	Enfermería

Línea de investigación	Desarrollo del cuidado enfermero
Área	Ciencias médicas y de salud
Sub área	Ciencias de la salud
Disciplina	Enfermería

Resumen

El objetivo del estudio de investigación consistió en determinar la efectividad del programa educativo “Alimentándome sano” en el nivel de conocimiento sobre nutrición en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco - 2022. Investigación cuantitativa, nivel aplicativo, pre experimental. La población fue 50 madres con niños menores de 6 años; tomándose toda la población como muestra. La técnica usada fue la entrevista y el cuestionario como instrumento; tomado de Ramos (2020), validado por 8 jueces expertos y confiabilidad mediante “Kuder Richarson”. Se empleó la prueba T de Student para comparar los resultados antes y después de aplicar el programa. Los resultados fueron que un 14% de madres presentaron nivel alto de conocimientos, 8% conocimiento bajo y un 78% nivel medio; para el Postest la totalidad de madres tuvieron nivel de conocimiento alto. Se determinó la efectividad del programa educativo nutricional en las dimensiones: generalidades de alimentación saludable ($p=0.00$), tipo de alimentos ($p=0.00$) y necesidades nutricionales ($p=0.00$) después de su aplicación. Se concluye la efectividad del programa educativo nutricional, después de su aplicación en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado ($P=0.000 < 0.05$).

.

Abstract

The objective of the research study was to determine the effectiveness of the educational program "Eating healthy" in the level of knowledge about nutrition in mothers with children under 6 years of age treated at the Leoncio Prado Hospital, Huamachuco - 2022. Quantitative research, application level, pre-experimental. The population was 50 mothers with children <6 years; taking the entire population as a sample. The technique used was the interview and the questionnaire as an instrument; taken from Ramos (2020), validated by 8 expert judges and reliability through "Kuder Richarson". Student's T test was used to compare the results before and after applying the program. The results were that 14% of mothers presented a high level of knowledge, 8% low knowledge and 78% medium level; For the PostTest, all the mothers had a high level of knowledge. The effectiveness of the nutritional educational program was determined in the dimensions: generalities of healthy eating ($p=0.00$), type of food ($p=0.00$) and nutritional needs ($p=0.00$) after its application. The effectiveness of the nutritional educational program is concluded, after its application in mothers with children under 6 years of age treated at the Leoncio Prado Hospital ($P=0.000 < 0.05$).

INTRODUCCIÓN

1. Antecedentes y Fundamentación Científica

Actualmente ingerir alimentos no saludables se convierte en una de las dificultades que aqueja la población infantil y a nuestra sociedad. El desconocimiento sobre nutrición que las madres tienen ha venido transformándose en un problema grave, ocasionando que muchos niños no sigan una correcta alimentación. Según la Organización Mundial de Salud (OMS), estimó que, para el año 2020, un 22.1% de niños menores a 5 años en el mundo (149,2 millones) sufrían de retardo de crecimiento, lo que supone un descenso respecto al 24,4% de 2015. Para lograr el objetivo de minimizar en un 50%, la cifra de niños con atraso de crecimiento para el 2030, la tasa anual de reducción debe duplicarse (hasta el 3,9% anual) desde su actual tasa de reducción anual del 2,1%. Hacia el 2019, más de 190 millones de individuos padecían inseguridad alimentaria grave o moderada. En otras palabras, 01 por cada 03 individuos en el Caribe y América Latina no poseía acceso a suficientes alimentos sustanciosos por la escasez de recurso económico. Esta situación afecta la calidad de los alimentos y los hábitos alimenticios. afectar adversamente el bienestar, la nutrición y la salud (OMS, 2020)

Asimismo, el Fondo de las naciones unidas de la infancia (UNICEF) señala que la salud, alimentación y crianza influyen en la regulación del desarrollo y crecimiento de la niñez, afectando negativamente al neurodesarrollo y al sistema inmunitario, aumentando la morbilidad infantil. Y en mortalidad infantil, 50% niños sufren desnutrición. La mala nutrición en la infancia tiene efectos duraderos, acrecentando el riesgo de adquirir alguna enfermedad crónica como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, el sobrepeso y la obesidad. También se asocia con una menor educación e ingresos en la edad adulta. (Watkins, 2018).

Cabarcas (2021) en su estudio realizado en Colombia “Efectividad de un programa de educación alimentario y nutricional. Implementado en

establecimientos del Desarrollo de la niñez del municipio de Sabanagrande”. Estudio cuasi experimental, con muestra estratificada de 110 padres, La fuente de recolección utilizada fue primaria y secundaria. Se obtuvo como resultado que la intervención tuvo un efecto favorable sobre algunas de las subvariables abordadas, en actitudes, prácticas y frecuencias de consumo alimentario. No se identificó un efecto puntual acerca del conocimiento de los familiares de los niños, que hicieron su participación en el estudio y no se lograron determinar, en general, diferencias significativas considerables. Sin embargo, se apreciaron modificaciones favorables en el estado nutricional de los participantes. Concluyéndose que desde la perspectiva estadística no se hallaron diferencias significativas generales. No obstante, en algunos casos puntuales se identificaron aspectos que tienen significativas diferencias antes y después de la intervención los cuales están relacionados puntualmente con: el acrecentamiento de las frecuencias en el consumo alimenticio saludable y disminución del consumo alimenticio ultra procesados.

Núñez, Sanabria, Meza, y Agüero (2020). Estudiaron la “Relación entre los conocimientos y la práctica del cuidador sobre la alimentación del lactante de 2 a 5 años –2,019”, cuyo objetivo fue de establecer la relación entre el nivel de conocimientos y las prácticas del cuidador sobre alimentación infantil en niños de 02 a 05 años en el Hospital Materno-Infantil, Roma. La naturaleza de la investigación fue observacional, analítica y transversal. El cuestionario fue el instrumento aplicado, que contenía preguntas sobre el los conocimientos y práctica de los supervisores. El resultado conseguido indicó que el 40% de cuidadores poseía un nivel medio de conocimientos, mientras que el 80% mostraba un inadecuado nivel de conocimientos. Concluyeron que se encontraron asociaciones significativas entre esas variables. (Núñez et al, 2020).

Zacarias G (2020), En México, en su estudio "Efectos del programa de nutrición centrados en las madres sobre el comportamiento alimentario y el estado nutricional de los escolares". Con el objetivo de evaluar la efectividad del programa

de educación sobre alimentación en escolares en comunidades marginadas de Querétaro. El estudio fue longitudinal y se administró en dos fases de 6 meses cada una. El grupo intervenido tomó un programa educativo sobre alimentación y nutrición. Se midieron los conocimientos y actitudes maternas en el tema de nutrición antes y después de la intervención. Había 45 madres en el conjunto intervenido y 38 madres en el grupo de control. Al final de las intervenciones, las madres aumentaron significativamente su conocimiento nutricional en 3.16 pts, y el grupo control aumentaron en 0.50 pts ($p=0.0003$). Los niños redujeron con éxito su IMC en -0,17 unidades ($p=0,45$). Se concluyó que la intervención fue efectiva. Sin embargo, se deben tomar otras medidas para fortalecer los programas y garantizar que los cambios nutricionales se mantengan en el tiempo.

Congacha y Pilicita (2017), en Ecuador, realizaron la investigación que se fundamenta en que las madres adquieren conocimientos acerca de la alimentación sana indispensables en el desarrollo y crecimiento de sus hijos. Con conocimientos de nivel alto en alimentación saludable se implantan adecuadamente buenos hábitos nutricionales. Como resultado, el 53,7 % tiene entre 20 y 29 años, el 63,4 % son agricultores según su ocupación, el 87,8 % son mujeres que tienen una relación de pareja, el 48,8 % tienen estudios primarios completos. El conocimiento no satisfactorio acerca de alimentación saludable fue predominante con un 73,2%. Se pudo concluir la existencia de relación significativa entre el nivel de conocimientos de la madre y su ocupación.

En nuestro país, el porcentaje de niños con desnutrición cuyas madres no tienen educación es del 70 por ciento. Asimismo, el 13% de menores a 5 años sufren desnutrición aguda, mientras que un 5% padecen desnutrición severa (Velásquez, 2016). De acuerdo con la encuesta de Población y de salud familiar (ENDES), la desnutrición crónica causa efectos en el 14,60% de la niñez en el rango de 01 a 05 años, al 9,7% de niños de 06 meses y al 10,9% de niños entre 06 a 08 meses. aumentando con la edad, etapa en que comienza la alimentación complementaria. (INEI,2019).

El fondo de las Naciones Unidas para la infancia (UNICEF), indica que la desnutrición en la infancia puede manifestarse de diferentes formas en relación con tipos específicos de carencias, señalando que "la altura refleja carencias nutricionales a largo plazo, sin embargo, el bajo peso indica carencias agudas". Un informe del Sist. de información nutricional (SIEN) en 2018 encontró que, en el Perú, la desnutrición crónica es un problema de salud pública muy relevante, afectando negativamente el trayecto de vida de las personas, afectando la mejora social y obstruyendo la erradicación de pobreza. Según el modelo de la OMS, el 12,1% de menores de cinco años ha sufrido de desnutrición crónica en 2020. La desnutrición crónica obtuvo el 15,7% en el primer semestre de 2021. En cuanto a la desnutrición global, la disminución en el período 2009-2020 fue de 2,0 puntos porcentuales, pero el primer semestre de 2021 es evidente un incremento de 0,2 % en comparación con 2020. El índice de desnutrición aguda ha estado disminuyendo lenta y constantemente desde 2009, pero aumentó 0,3 puntos porcentuales en los últimos años llegando al 1,6 % en 2020 y el 1,7 % en la primera mitad de 2021.

Finalmente, una de las metas del Ministerio de Salud 2017-2021 es minimizar los niveles de anemia y desnutrición en los hogares, especialmente en aquellos donde haya niños menores de tres años y mujeres embarazadas. La propuesta pretende convertirse en un instrumento de gestión con estilo autoritario en la etapa administrativa y apunta a alcanzar resultados que prioricen la inclusión social, posibilitando así la participación social en los diferentes departamentos y niveles de gobierno, contribuyendo a que las políticas y programas funcionen en conjunto acorde a sus competencias, alineando sus capacidades para cerrar la brecha entre la accesibilidad a los servicios gubernamentales de calidad y las diversas oportunidades que genera el desarrollo económico (MINSa, 2017).

Este problema de la desnutrición infantil anemia fue relacionado con la deficiencia en el conocimiento de las madres para alimentar a sus niños, por lo que se constituyó en un tema de investigación. Así Rodríguez y Huamán (2019), realizaron un estudio de Intervención pedagógica en madres de niños < de 05 años

con dx de anemia en Puno, 2018, en donde a través de un programa educativo demostraron que hubo diferencias significativas de aumento entre el pre y post, siendo nivel excelente el 72.5%, bueno el 26.5% y deficiente el 1.21%; para el nivel de hemoglobina se restablecieron el 55.2 % de niños, mientras que el 11,9% presentó anemia leve, 41.8 % anemia moderada y el 1.8% con anemia severa El estudio concluye que la intervención pedagógica tuvo efectividad en el aumento del conocimiento de la madre y el nivel de hemoglobina en menores de 5 años en prevención de la anemia.

También se debe resaltar que diferentes entidades, así como investigadores se añadieron a esta preocupación por encontrar una salida de mejoría en la nutrición del infante y buscaron estrategias para motivar y estimular a las madres a prepararse y de acuerdo a sus posibilidades mejorar la nutrición de sus niños. Es así que Varillas (2018), en la ciudad de Lima, Perú, en su artículo acerca la efectividad de un programa educacional alimentario en mejoría de los conocimientos y prácticas alimentarias, demostró que dicho programa en alimentación suplementaria conservó un efecto satisfactorio y significativo y además el resultado mostró para el Postest que el 100 % de las madres logró nivel alto de conocimiento, mientras que el 88.5 % demostró excelentes prácticas.

De igual forma, Carruitero (2022) en su investigación “La efectividad de un programa formativo acerca del suplemento de hierro para madres con niños de 01 año en el P.S. Santa Ana de Chimbote, 2022. Estudio cuantitativo, longitudinal, prospectivo pretest y postest con 01 grupo. Según el nivel de conocimiento, menos de la mitad de resultados del pretest fueron regulares, y la mayoría fueron buenos en el postest. La conclusión es que el programa de capacitación en suplemento con hierro fue efectivo, y el P.S. viene orientando y capacitando a madres de menores de 01 año que asisten al tratamiento. Asimismo, lo hallado en el estudio es de gran utilidad en el trabajo diario de enfermería.

Egoavil (2021), en Lima, Perú en un estudio realizado sobre el impacto de un programa de educación nutricional en los conocimientos de las madres y el estado nutricional de los estudiantes de la Escuela Primaria Carabayllo, halló que el resultado refleja que el 55% de las madres participantes previamente tenían un nivel medio de conocimientos. En cuanto al índice de masa física (IMC) y 54.1% de escolares fueron clasificados con nivel normal. Luego de la implementación del programa, 74% de madres adquirieron conocimientos altos; El 82,1 de los escolares se clasificó como normal en el indicador IM, en cuyo caso el programa de capacitación tuvo efectividad en la mejora del estado nutricional del escolar y conocimiento materno.

Relacionado con el mismo tema, Castañeda y Malca (2018) también realizaron investigación acerca de la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos entre las madres de preescolares en cuanto a alimentación saludable. Los resultados fueron: El 16.1% de madres anterior a la implementación del programa de capacitación obtuvieron deficiente nivel de conocimientos respecto a alimentación saludable; otras 74% obtuvieron nivel normal de conocimientos y el 11,1% reportó un nivel de conocimientos alto; Luego de la implementación del programa de capacitación, el 19.0 % de las madres reportó un nivel medio y el 81,2 % reportó un alto nivel de conocimiento, por lo que el programa de capacitación fue efectivo porque las madres participantes del estudio aumentaron sus conocimientos sobre alimentación saludable.

En un trabajo sobre “Determinación de efectividad de un programa de educación “LONCHERAS SALUDABLES”, Peña y Ramos (2018) concluyeron que anterior a la ejecución del programa educacional, la mayoría de madres de pre escolares presentaban niveles de conocimiento alto y regular y posterior a la aplicación, mostraron en su mayoría alto nivel de conocimiento, por lo que, dicho programa educativo fue efectivo en cuanto a la mejora en el nivel de conocimientos de las madres de preescolares acerca de loncheras saludables.

En Trujillo, Merino (2018) ejecutó un estudio en la ciudad de Trujillo, cuyo propósito fue mostrar la efectividad de un programa educacional acerca de conocimiento de las madres en estado nutricional y alimentación salubre de niños en edad preescolar, encontrando un 65.0% de madres con nivel regular de conocimiento antes de la implementación del programa; Para el componente talla/edad el 50.0 % de los niños en edad preescolar clasificaron como estado nutricional normal. Luego de la intervención, un 80% de las madres alcanzaron alto nivel de conocimiento, un 80% clasificó como normal, en cuyo caso el programa de capacitación tuvo efectividad en relación al aumento del nivel de conocimiento materno.

El gobierno regional La Libertad posee un importante aporte que hacer para lograr sus metas; lograr las metas de reducir la desnutrición crónica infantil al incluir intervenciones clave y estrategias efectivas que considerará e implementará como parte de un enfoque intersectorial y transgubernamental. La Región La Libertad sufrió una caída permanente del 10,2% en su DCI, Por eso está por encima de la media nacional. Uno de los elementos que conducen a prácticas de alimentación inadecuadas es el desconocimiento materno acerca de cuáles son aquellos alimentos adecuados para sus niños y cuáles no deben comer o a qué edad deben poder iniciar con alimentación complementaria. El escaso conocimiento sobre nutrición y desarrollo infantil sumado al bajo nivel educativo de la madre tienen un impacto negativo en la desnutrición infantil. (CEPAL, 2018).

Asimismo, en la Región La Libertad, Provincia de Sánchez Carrión, si bien es cierto en el último lustro, se ha notado un declive sostenido en el tiempo según datos informados por el servicio de nutrición del Hospital Leoncio Prado (2021) en cuanto a desnutrición crónica del niño menor de 06 años donde se pasó del 41.6% en el año 2016 al 31.8% en el año 2021, cabe mencionar que un seguimiento constante de esta problemática podrá disminuir la prevalencia actual donde existe 01 niño con desnutrición crónica por cada 4 niños en el Distrito de Huamachuco.

El servicio de nutrición del Hospital Leoncio Prado (2021), reportó que en los niños de 06 meses a 03 años existe una prevalencia de anemia con descenso sostenido del 75.8% (2016) al 35.9% (2021) en el distrito de Huamachuco, resultados similares fueron observados en la Red de Salud Sánchez Carrión donde se pasó del 63.1% (2016) al 36.3% (2021). De igual manera, la enfermera deberá brindar todo el apoyo a las madres de dicha zona, instruyéndolas acerca de la alimentación con el propósito de coadyuvar en la mejora del estado nutricional de sus niños, proponiendo un estilo de vida saludable y por consiguiente un eficiente crecimiento y desarrollo.

Por otro lado, Según García y otros (2003) citado por Varillas (2018), un programa educativo de nutrición es “Un conglomerado de acciones educativas diseñadas temporalmente para lograr que grupos específicos de la población adopten conductas alimentarias salubres”. Las encuestas se utilizan para determinar el estado nutricional y recopilar información sobre alimentación y actitudes, prácticas alimentarias, valores alimentarios y otros componentes indispensables para plasmar objetivos educativos (clases, talleres de introducción, evaluación nutricional, visitas domiciliarias, consejerías nutricionales, etc.)

Por otro lado, según Bunge, en su Teoría relacionada al conocimiento establece que el conocimiento viene a ser el conjunto de ideas, conceptos y descripciones comunicables, las cuales son claras, precisas, ordenadas, vagas o imprecisas, clasificadas como conocimiento vulgar, que se entiende como toda expresión del conocimiento humano común y corriente tan solo por el simple hecho de su existencia, de rodearse con su entorno, de poder asimilar vía los sentidos información oportuna sobre los fenómenos sociales y sobre todo naturales, materializándose vía el lenguaje simple y natural, por otro lado el conocimiento científico es racional, analítico, sistemático y verificable mediante la experiencia. (MINSA, 2017).

La base conceptual de la presente investigación está basada en la teoría de Dorothea Orem. Ella ve a los que reciben los cuidados del enfermero (a) como individuos racionales, reflexivos, capaces de pensar en sí mismas y en su hábitat, y que poseen la capacidad de dirigir sus fortalezas con el fin de realizar acciones que les sean provechosas. Desde esta perspectiva, se educa a los grupos comunitarios para mejorar el autocuidado, promoviendo así la adherencia al tratamiento farmacológico y no farmacológico.

Acorde a la Organización Mundial de la Salud (OMS), establece que la educación hacia la salud es una disciplina encargada de dirigir y organizar los procesos educativos destinados a influir de manera positiva en los conocimientos, prácticas y hábitos en salud de los sujetos y las comunidades. De igual forma, el MINSA expresa que la educación y comunicación hacia la salud son “construcciones de conocimientos aprendizaje vía dialogo de saberes” dirigidas a desarrollar la capacidad y el potencial de la persona, familia, comunidad, organizaciones y redes con la finalidad de promover y optimizar la salud”.

Por tanto, se investigará la Efectividad del programa educativo “Alimentándome sano” en el nivel de conocimiento sobre nutrición en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco, ya que en dicho lugar la desnutrición crónica infantil en los niños se encuentra en un 39.7% (2020) mientras que la prevalencia de sobrepeso está en un 4% (2020), constituyendo ambos porcentajes, problemas de salud (Área de nutrición del Hospital Leoncio Prado, 2021). Basándonos en el modelo de Suplencia de Dorothea Orem y Virginia Henderson. En cuanto a nuestra profesión enfermería señala: Brindar asistencia a una persona enferma o sana en acciones que favorezcan a su salud, recuperación o muerte digna. Acciones que uno realizaría si tuviera la fuerza, la voluntad o el juicio para hacerlo. lograr que se independice lo antes posible. La prioridad de una enfermera es coadyuvar a los individuos y sus familias (los ve como una unidad). Es por ello que la responsabilidad del cuidado recae en la

enfermera. Descubrir la perspectiva del paciente que recibe cuidados entre las hipótesis que sustentan el modelo.

2. Justificación de la investigación

Actualmente solo un 34% de los recién nacidos reciben lactancia materna exclusiva, surge entonces la necesidad de estimular y promover su empleo durante los primeros 06 meses de vida, puesto que proporciona una gama de beneficios para el lactante y la madre, Asu vez, la leche materna proporciona propiedades antiinfecciosas aumentando su sistema inmune.

En relación a la justificación teórica, lo que buscó la investigación fue brindar aportes y conocimientos para enriquecer la ciencia de enfermería, así como profundizar e incrementar el nivel cognitivo nutricional materno en aquellas con hijos menores de 6 años del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco, obteniéndose así cambios de comportamiento, ya que se ha venido notando en los niños y niñas dificultades que les afecta gravemente a su desarrollo nutricional, ya que muestran talla baja para su edad o delgadez conllevando a sufrir de desnutrición.

En cuanto a Justificación Práctica, El resultado del presente estudio tendrá como finalidad incrementar el concepto de que la contribución de los elementos de la familia, son muy importante en todo proceso de desarrollo humano, basado en una alimentación saludable, ayuda a cambiar conductas y riesgos alimentarios que podrían ser nocivos. De tal forma que estos resultados valdrán para obtener programas y estrategias que brinden mayores conocimientos contribuyendo a un apropiado desarrollo del niño(a). Respecto a la justificación metodológica, se utilizará instrumentos y metodología que pueden servir como referente para otras investigaciones de la misma naturaleza contribuyendo a fomentar la ciencia de enfermería.

En cuanto a la justificación social se contribuirá desde una perspectiva de legitimidad social, el uso de enfoques participativos que pueden mejorar la nutrición infantil mediante la promoción de medidas preventivas a través de la implementación de estrategias de educación nutricional dirigidas a la madre de familia. Con el único fin de concientizar sobre los conocimientos de la nutrición materna, a través de la observación del desarrollo y crecimiento del niño, para reducir el índice de desnutrición en los niños adoptando estilos de vida más saludables.

3. Problema

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco - 2022?

4. Conceptualización y operacionalización de variable.

Definición de las variables	Dimensión	Indicador	Tipo de escala
Programa educativo: Cúmulo de habilidades educativas de aprendizaje seleccionadas y organizadas por enfermeros(as) para facilitar el aprendizaje de los partícipes. El programa educativo es una propuesta de mejora para los problemas existentes. (Palomares M. et al., 2019)	Recojo de experiencias y saberes previos Desarrollo de ideas clave Aplicación practica Reforzamiento, compromiso y evaluación	- Programa efectivo - Programa no efectivo	Nominal
Nivel de conocimiento materno sobre nutrición: considerando la variedad de ideas, conceptos, hechos y principios que las madres reciben mediante su educación como proveedoras de atención sanitaria en la casa, saben todo lo que necesitan saber para prevenir complicaciones y	-Generalidades de alimentación saludable -Tipos de alimentos	-Nivel alto -Nivel medio -Nivel bajo	Ordinal

enfermedades y mantenerse bien. Responder al cuidado con compromiso (Barnard, 2018)	-Necesidades nutricionales		
---	----------------------------	--	--

5. Hipótesis

H1: El Programa educativo será efectivo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

H0: El Programa educativo no será efectivo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

6. Objetivos

a. Objetivo General

Determinar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

b. Objetivos específicos

- Determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento de nutrición en la dimensión generalidades de alimentación saludable en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.
- Determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento de nutrición en la dimensión tipos de alimentos en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

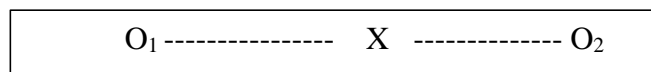
- Determinar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento de nutrición en la dimensión necesidades nutricionales en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

METODOLOGÍA

1. Tipo y diseño de investigación

El estudio de investigación fue de tipo aplicada y diseño preexperimental, con pre y post prueba para grupo único. Es decir, a uno de los grupos se le aplicó una prueba anterior, luego se le administró el estímulo aplicándosele una prueba posterior. El diseño brinda la ventaja de poseer un punto referencial de inicio acerca de las variables estudiadas previas al estímulo, permitiendo conseguir resultados de contraste posteriores a al experimento (Hernández y Mendoza, 2019). El esquema investigativo fue el siguiente:

Esquema:



Donde:

O₁: Pretest.

X: Programa educativo “Alimentándome sano”.

O₂: Posttest.

2. Población y Muestra

Población

Es aquel conjunto ya sea finito o infinito de individuos con ciertas características en común. (Arias, 2012, p. 81). La población, quedó establecida por un total de 50 madres con niños menores de 6 años quienes fueron atendidos en el área de Nutrición del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

Muestra.

Según menciona Arias (2012) viene a ser “un subgrupo determinado y representativo extraída de la población de estudio” (pág. 83). Se usó el muestreo no probabilístico por conveniencia siendo la muestra la misma que la población, quienes cumplían con los criterios de exclusión e inclusión. La data se obtuvo del registro de la totalidad de niños(as) atendidos en el área de Nutrición del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

Criterios de inclusión

Las madres con niños menores de 6 años que se atendieron en el área de Nutrición del Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

Madres quienes aceptaron participar en el trabajo de investigación.

Madres que saben leer y escribir.

Madres que firmaron el consentimiento informado.

Criterios de exclusión

Las madres que no se encuentren dispuestas a ser partícipes del estudio de investigación y no firmen el consentimiento informado.

Madres atendidas en otros establecimientos de salud.

3. Técnicas e Instrumento de investigación

Técnicas

La Encuesta. – Viene a ser un método de investigación y compilación de data, cuya finalidad es obtener información real de la población y sobre un determinado

problema. Las técnicas de recogida de data son "las diferentes maneras de obtención de información"(Muñoz, 2020)

Instrumentos

El instrumento utilizado ha sido el cuestionario, aplicándose antes (Pretest) de ejecutar un programa educativo nutricional y posterior al programa (Postest).

Aplicación del Programa. - De igual forma se aplicó un Programa Educativo denominado "Alimentándome sano", con el fin de mejorar el nivel cognoscitivo de las madres acerca de la nutrición en niños menores de 6 años de edad. Dicho programa educativo fue aplicado en tres sesiones de aproximadamente una hora por sesión; iniciando con el pre test, para posteriormente aplicar las charlas demostrativas, una por cada dimensión referidos a Generalidades de alimentación saludable, Tipos de alimentos y Necesidades nutricionales, finalmente fue aplicado el postest. La aplicación del programa educacional "Alimentándose sano" se realizó de manera presencial, cumpliendo con las medidas preventivas como el uso de doble mascarilla o una mascarilla KN95, lavado de manos y distanciamiento social, uso de alcohol y debidamente vacunados, impuestas por MINSA ante la aparición de la COVID -19.

Validez y confiabilidad del instrumento.

Dicho instrumento no necesitó ser validado ni confiabilizado, ya que se tomó de manera íntegra y sin modificaciones de Ramos (2020) quien a su vez lo tomó de Mondalgo (2015), Ramos validó el instrumento original por 08 expertos, siendo 03 metodólogos y 05 del servicio comunitario y familiar. En cuanto a la confiabilidad, el autor original usó el método "Kuder Richarson" aplicado a una prueba piloto y determinó que el instrumento es confiable ($p = 0.67$).

4. Procesamiento y análisis de información

El estudio se ejecutó previa aprobación por el director del Hospital Leoncio Prado de Huamachuco. Los datos fueron recolectados en dos momentos: previo al Programa y post al Programa; con la aprobación del consentimiento informado. Se

procedió a realizar el programa educativo “Alimentándome sano” a través de la ejecución de sesiones programadas en el Hospital. Después de recolectar toda la data se creó la base de datos en el programa Excel 2019 donde se tabularon las variables y se realizaron análisis estadísticos descriptivos e inferencial, teniendo en cuenta los objetivos del estudio y las variables. Se obtuvieron las distribuciones de frecuencias, promedios y desviación estándar. Los resultados se mostraron mediante gráficos y tablas de contingencia. Para contrastar los resultados obtenidos antes y después de aplicar el programa educativo, se empleó la prueba t Student.

RESULTADOS

Respecto al Objetivo general

Tabla 1

Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco, 2022

	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig.
	Media	DE	Media de error estándar	95% de I.C. de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Pre Conocimientos - Post Conocimientos	-21.32	6.53	0.92	-23.17	-19.46	-23.06	49	0.000

Fuente: *Cuestionario aplicado a las madres de niños menores de 6 años*

En la Tabla 1, se analizó el resultado de la prueba t para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%, encontrándose un valor $p = 0.000$, el cual indica una significancia estadística entre la medición de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la ejecución del programa educativo en el conocimiento nutricional. Determinándose la efectividad del programa educativo nutricional, después de su aplicación en las madres con niños menores de 6 años, atendidos en el Hospital Leoncio Prado

Respecto al objetivo específico 1:

Tabla 2

Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en la dimensión generalidades de alimentación saludable en madres con niños menores de 6 años

Diferencias emparejadas								
	Media	DE	Media de error estándar	95% de I.C. de la diferencia		t	gl	Sig.
				Inferior	Superior			
Pre Generalidades - Post Generalidades	-20.20	8.43	1.19	-22.60	-17.80	-16.94	49	0.000

Fuente: *Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años*

Por otro lado, en la Tabla 2, se analizó el resultado de la prueba t para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%, encontrándose un valor $p = 0.000$, el cual indica una significancia estadística entre la medición de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la ejecución del programa educativo en el conocimiento nutricional de la dimensión generalidades. Determinándose la efectividad del programa educativo nutricional en la dimensión generalidades, después de su aplicación en las madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado.

Respecto al objetivo específico 2:

Tabla 3

Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en la dimensión Tipos de alimentos en madres con niños menores de 6 años

	Diferencias emparejadas						t	gl	Sig.
	Media	DE	Media de error estándar	95% de I.C. de la diferencia					
				Inferior	Superior				
Pre Alimentos - Post Alimentos	-4.48	2.27	0.32	-5.13	-3.83	-13.96	49	0.000	

Fuente: *Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años*

En la Tabla 3, se analizó la prueba t para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%, encontrándose un valor $p = 0.000$, el cual indica una significancia estadística entre la medición de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la aplicación del programa educativo en el conocimiento nutricional de la dimensión tipo de alimentos. Determinándose la efectividad del programa educativo nutricional en la dimensión tipo de alimentos, después de su aplicación en las madres con niños menores de 6 años, atendidos en el Hospital Leoncio Prado.

Respecto al objetivo específico 3:

Tabla 4

Efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en la dimensión necesidades nutricionales en madres con niños menores de 6 años.

	Diferencias emparejadas						t	gl	Sig.
	Media	DE	Media de error estándar	95% de I.C. de la diferencia					
				Inferior	Superior				
Pre nutricional - Post nutricional	-13.60	4.41	0.62	-14.85	-12.35	-21.82	49	0.000	

Fuente: *Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años*

En la Tabla 4, se efectuó un análisis de la prueba T para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%, encontrándose un valor $p = 0.000$, el cual indica una significancia estadística entre la medición de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la aplicación del programa educativo en el conocimiento nutricional de la dimensión necesidades nutricionales. Determinándose la efectividad del programa educativo nutricional en la dimensión necesidades nutricionales, después de su aplicación en las madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado.

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

Respecto al objetivo General: Determinar la efectividad del programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022. Se determinó la efectividad del programa educativo nutricional, luego de aplicarse en las madres de niños menores de 6 años que acuden al Hospital Leoncio Prado. Es decir, se determinó una significancia estadística entre la medición de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la aplicación del programa educativo; resultado que coincide con lo hallado por Rodríguez y Huamán los cuales a través de un programa educativo demostraron la existencia de diferencias significativas de aumento antes y después, concluyendo que la intervención del programa tuvo efectividad en el aumento de conocimiento de las madres y nivel de hemoglobina en los niños de 5 años de edad. Asimismo, Varillas demostró coincidentemente en su investigación que el programa educativo nutricional tuvo efecto significativo y el resultado demostró que, en el Postest, 100% de madres obtuvo un nivel Alto de conocimiento y el 88.6 % tuvieron buenas prácticas. Cabe señalar que, según el MIDIS, uno de los factores que acarrea a una práctica nutricional inadecuada es la escasez de conocimiento de la madre acerca de la importancia de cuáles serían los nutrientes apropiados para sus niños, es por ello que poner en prácticas programas de educación nutricional coadyuvan en la disminución de estas brechas; puesto que según García et al, mencionado por Varillas señala que el programa educativo alimentario es “un conglomerado de acciones educativas planeadas temporalmente y consignadas a lograr que algunos grupos determinados de la población alcancen comportamientos nutricionales salubres. Además, se pudo evidenciar un 14% de madres cuyo nivel de conocimiento nutricional es alto, un 8% tuvieron nivel de conocimiento bajo y un 78% nivel de conocimiento medio; mientras que en el postest el 100 por ciento de las madres tuvieron nivel alto de conocimiento. Asimismo, se halló una media de 27.12 con una desviación estándar de 7.21 puntos, en el puntaje inicial, así como una media de 48.44 con una D.E. de 2.22 puntos en el puntaje final. Notándose mayor puntaje en la media del post test del nivel de conocimientos; contrariamente Congacha y Pilicita encontraron en su

investigación que los conocimientos de las madres acerca de alimentación saludable no es satisfactorio; comparando con nuestros resultados que un 78% tiene conocimiento medio y solamente un 8% nivel bajo de conocimientos antes de aplicar el programa educativo.

Respecto al objetivo específico 1: Identificar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento de nutrición en la dimensión generalidades de alimentación saludable en madres con niños menores de 6 años. Se determinó que el programa educativo nutricional fue efectivo en la dimensión generalidades de alimentación saludable, después de su aplicación en las madres con niños menores de 06 años que acudieron al Hospital Leoncio Prado. Es decir, mediante el uso de la prueba T de Student, se pudo establecer significancia estadística entre la medición de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la ejecución del programa de educación en la dimensión generalidades de alimentación saludable, resultado que coincide con lo hallado Castañeda y Malca los cuales concluyen que el programa educacional ha sido efectivo, ya que las madres participantes aumentaron su nivel de conocimientos acerca de la alimentación saludable. Cabe recordar lo señalado por la CEPAL el cual subraya que la escasez de conocimiento acerca de desarrollo infantil y nutrición y el deficiente nivel de instrucción de la madre afectan dañinamente la malnutrición de la niñez. Preocupante situación, en el cual todas las entidades, especialmente el Estado debería contribuir con mayor énfasis ante esta situación. Además, se pudo hallar que un 96% de madres presentan nivel alto de conocimientos y un 4.0 % tuvieron bajo nivel de conocimientos; sin embargo, en el postest el 100% de las madres tuvieron nivel alto de conocimientos. Asimismo, se halló un promedio de 25.16 con una D.E. de 8.53 puntos, en el puntaje inicial, así como una media de 45.36 con una D.E. de 10.16 puntos en el puntaje final. Notándose diferencia en los promedios del pre y post nivel de conocimientos en la dimensión generalidades; resultados que coinciden con lo hallado por Castañeda y Malca los cuales indican que las madres tenían un 16% de nivel deficiente de conocimiento sobre alimentación saludable, el 73% tenía un nivel medio de conocimientos y el 11% tenía un nivel alto de conocimientos. Luego del postest El 19% de madres tenía un nivel medio de conocimiento y el 81% tenía un nivel alto de conocimientos.

Respecto al objetivo específico 2: Identificar la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimientos de nutrición en la dimensión tipos de alimentos en madres con niños menores de 6 años. Se pudo evidenciar que el programa educativo nutricional fue efectivo en la dimensión tipo de alimentos, después de su aplicación. Es decir, se determinó una significancia estadística entre la medición de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la ejecución del programa educacional en la dimensión tipo de alimentos; similarmente Peña y Ramos concluyeron que, en el pretest del programa educativo, la mayor parte de madres de preescolares presentaban nivel de conocimientos alto y regular y en el Posttest la mayoría de ellas mostraron un alto nivel de conocimientos, por lo tanto, fue efectivo el programa educativo al notarse mejoría en el nivel de conocimientos de las madres. De esta manera, la enfermera debe brindar todo el apoyo a las madres de, instruyéndolas sobre la alimentación en niños con la finalidad de mejorar el estado nutricional en los niños, acogiendo mejores estilos de vida saludable y logrando un inmejorable crecimiento y desarrollo. Esto es basándose en el modelo de Suplencia Dorothea Orem y Virginia Henderson. En cuanto a la profesión enfermería significa: “Ayudar a la persona enferma o sana en la realización de acciones que favorezcan a su salud, recuperación o a alcanzar una muerte digna. Además, se encontró que existe un 20% de madres que presentaron nivel alto de conocimientos, un 14% tuvieron nivel de conocimientos bajo y un 66% nivel de conocimientos medio; mientras que el posttest el 98% de madres presentaron nivel de conocimientos alto y un 2% nivel medio de conocimiento. Asimismo, se halló una media de 5.24 con una D.E. de 2.24 puntos en el puntaje inicial, así como una media de 9.72 con una D.E. de 0.81 puntos en el puntaje final. Notándose diferencia en las medias del pre y post nivel de conocimiento en la dimensión tipo de alimentos;

Respecto al objetivo específico 3: Identificar la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimientos de nutrición en la dimensión necesidades nutricionales en madres con niños menores de 6 años. Se pudo establecer que el programa educativo nutricional fue efectivo en la dimensión necesidades nutricionales, después de su aplicación en madres con niños menores de 06 años, que acuden al Hospital Leoncio Prado; resultado similar halló Merino el cual concluye que

el programa educacional tuvo efectividad al notar mejoría en el estado nutricional de los preescolares y niveles de conocimiento de las madres. Sin embargo, se debe tener en cuenta lo mencionado por el MINSA, el cual señala que este problema de la anemia y desnutrición infantil fue relacionado con la deficiencia en el conocimiento de las madres para alimentar a sus niños; asimismo enfatiza que la educación y comunicación en la salud es un proceso de aprendizaje a través de la construcción de saberes y el diálogo de saberes dirigido a desarrollar y potenciar las habilidades y capacidades del individuo, familia, comunidades, organización y redes para promover la salud.” Además, se evidenció un 8% de madres con nivel alto de conocimiento, un 30% tuvieron nivel de conocimientos bajo y un 62% nivel de conocimientos medio; mientras que el posttest el 100% de las madres tuvieron nivel alto de conocimientos. Asimismo, se halló una media de 11.32 con una D.E. de 4.47 puntos en el puntaje inicial, así como una media de 24.92 con una D.E. de 2.01 puntos en el puntaje final. Notándose diferencia en los promedios del pre y posttest nivel de conocimientos en la dimensión necesidades nutricionales.

CONCLUSIONES

Dado que existe una media de 27.12 +/- 7.21, en el puntaje inicial y una media de 48.44 +/- 2.22 en el puntaje final, así como el valor $p=0.000 < 0.05$ entonces se pudo concluir la efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado de Huamachuco-2022

Dado que existe una media de 25.16 +/- 8.53 en el puntaje inicial y una media de 45.36 +/- 10.16 en el puntaje final, así como el valor $p=0.000 < 0.05$ entonces se pudo concluir la efectividad de un programa educativo en el nivel conocimiento de nutrición en la dimensión generalidades de alimentación saludable en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco-2022

Dado que existe una media de 5.24 +/- 2.24, en el puntaje inicial y una media de 9.72 +/- 0.81 en el puntaje final, así como el valor $p=0.000 < 0.05$ entonces se pudo concluir la efectividad del programa educativo en el nivel conocimiento de nutrición en la dimensión tipo de alimentos en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco-2022

Dado que existe una media de 11.32 +/- 4.47, en el puntaje inicial y una media de 24.92 +/- 2.01 en el puntaje final, así como el valor $p=0.000 < 0.05$ entonces se pudo concluir la efectividad del programa educativo en el nivel conocimiento de nutrición en la dimensión necesidades nutricionales en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco-2022.

RECOMENDACIONES

Implementar programas educativos que fortalezcan el componente nutricional en la atención integral de salud, así como incidir en las sesiones demostrativas en los distintos establecimientos de la Red de Salud Sánchez Carrión, así como en toda la región La Libertad, en vista que se ha demostrado la efectividad del programa educativo nutricional aplicado en las madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado.

A los directivos de la Red de Salud Sánchez Carrión, incentivar en los profesionales de salud a seguir cultivando el trabajo multidisciplinario en los programas educativos nutricionales, promoviendo la salud nutricional del usuario en el ámbito familiar. generando aumento de conocimiento y mejores prácticas acerca de la alimentación saludable

Al profesional en enfermería que trabaja en el I-nivel de atención ejecute acciones preventivo - promocional, en la educación de madres de familia acerca del tipo de alimentos saludables, promoviendo mejores prácticas de higiene en cuanto a la manipulación de alimentos, valiéndose de los recursos mínimos que poseen dichas madres y que estas sean adaptables a la realidad.

A las madres con niños menores de 6 años, tomar conciencia en cuanto a sus necesidades nutricionales con la finalidad de mejorar la nutrición de los niños de nuestra provincia y por ende de la Región La Libertad.

DEDICATORIA

A Dios por permitirme la vida, para crecer personal y profesionalmente, y cuidarme en cada momento que lo necesito.

A mi familia. Mis hijos: Xiomara, Jennifer, Allison y Gerardo, mi esposo Roberto, y a mi madre y hermanos por su invaluable apoyo en cada paso de mi vida.

A los licenciados y las licenciadas de enfermería y mis docentes que contribuyeron al fortalecimiento de mis conocimientos y desarrollo de mis habilidades para ser una buena profesional y un gran ser humano.

AGRADECIMIENTO

Al personal del Hospital Leoncio Prado, por facilitarme el desarrollo de las actividades para ejecución de mi proyecto de tesis y la elaboración del mismo.

A las madres que gustosas participaron en este estudio, el que contribuyó con aportar mejoras en la nutrición de sus niños.

A mis docentes y asesores que me brindaron su constante apoyo en mi camino para cumplir mi meta de ser Enfermera.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguayo, M. y Chávez, C. (2017). *Efectividad del programa educativo en conocimientos, actitudes y prácticas de madres con niños (as) de 6-24 meses de edad, sobre alimentación complementaria, micro red pampa grande, Tumbes - 2016*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Tumbes]. Recuperado de <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/56>
- Área de nutrición. Hospital Leoncio Prado. (2021). *Base de datos sobre desnutrición crónica infantil en niños menores de 5 años*. Jurisdicción Huamachuco.
- Arias, F. (2012). *El proyecto de investigación: Introducción a la metodología científica*. Caracas: Episteme.
- Bunge, M. (2000). *La ciencia su método y su filosofía*. Buenos Aires: Alianza Editorial.
- Cabarcas M. (2021). *Efectividad del programa de educación alimentaria y Nutricional implementado en los centros de desarrollo Infantil (CDI) del municipio de Sabanagrande*. [Tesis de Maestría, Universidad del Atlántico-Barranquilla]. Recuperado de: https://www.icbf.gov.co/system/files/efectividad_del_programa_de_educacion_alimentaria_y_nutricional_sabanagrande.pdf
- Castañeda, K y Malca D. (2018). *Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación saludable en madres de preescolares*. UNT. Recuperado de <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/13559>
- Carruitero J. (2022) *Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Santa Ana Chimbote, 2022*. [Tesis de grado, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote]. Recuperado de: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/28641>
- CEPAL. (2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe*. Recuperado de <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
- Concytec (2019). *Guía práctica para la formulación y ejecución de proyectos de investigación y desarrollo*. Recuperado de: <https://acortar.link/raT4tr>
- Congacha, I. y Pilicita, E. (2017). *Conocimiento sobre alimentación saludable y factores biosociales de madres con niños menores de 5 años*. Cienc. Serv.

- Salud Nutr, 8(1), 2 - 10. Recuperado de <http://revistas.esPOCH.edu.ec/index.php/cssn/article/view/2/1>
- Cortez, R. (2004). *Nutrición de los niños en el Perú. Economía y Sociedad CIES*, 51, 1 - 8. Recuperado de <https://es.scribd.com/document/29461798/Nutrición-de-Los-Niños-en-El-Perú>
- Duggal, M., Bari, A. y Iftikhar, A. (2020). *Complementary feeding practices among mothers of children aged six months to two years at Children's hospital Lahore*. *J Pak Med Assoc* 70(9), 1543-1546. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-33040105>
- Egoavil, A. (2018). *Efecto del programa educativo nutricional en el nivel de conocimiento de madres y el estado nutricional de escolares del nivel primaria del colegio de Carabayllo Perú-2017*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Federico Villarreal]. Recuperado de <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1814>
- Fernández O. Organización Mundial de la Salud (20 Sep 2018) *Alimentación del lactante y del niño*. Recuperado de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es/>
- Instituto Nacional de estadística e Informática (12 de octubre 2018) *Encuesta demográfica y de salud Familiar. ENDES Perú, 2013*. Recuperado de: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1151/index.html
- López, A., Lorenzo, A., Salas, M., Peral, A. y Ortega, R. (2020). *Importancia de la colina en la función cognitiva*. 37(2), 18. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-200696?lang=en>
- McCann, S., Perapoch, M. y Moore, S. (2020). *The Role of Iron in Brain Development: A Systematic Review*. *Journal*, 12(7), 2001. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-32635675>
- Merino, J. (2018). *Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional de preescolares*. *Revista de Investigaciones Aplicadas: Sciéndo-Ciencias para el desarrollo*, 21(1), 23-32. Recuperado de <https://revistas2.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1721>
- Meza, C. (1974). *Manual de educación alimentaria para una comunidad*. Lima.
- MINSA. (2005). *Documento Técnico - Modelo de abordaje de promoción de la salud acciones a desarrollar en el eje temático de alimentación y nutrición*

saludable. Recuperado de bvs.minsa.gob.pe: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3465.pdf>

- Moss, K., Dobson, A., Tooth, L., y Mishra, G. (2020). *Associations between feeding practices in infancy and fruit and vegetable consumption in childhood. British Journal of Nutrition*, 124(12), 1320 - 1328. Recuperado de <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/mdl-32600482>
- Muñoz D. (2020). Definición de encuesta Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/468245749/Definicion-de-encuesta>
- Nutrinet-Perú. (2010). *El portal de la nutrición*. Recuperado de www.nutrinet.org
- Núñez, B., Meza, E., Sanabria, T., Agüero, F. (2019). *Asociación entre el nivel de conocimiento y prácticas de cuidadores de niños de 2 a 5 años sobre la alimentación infantil*. Universidad Autónoma de Asunción de Paraguay. Institución de investigación científica de salud. 2019, 18 (1): 47-54 <http://scielo.iics.una.py/pdf/iics/v18n1/1812-9528-iics-18-01-47.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2020). *Crecimiento infantil*. Recuperado de: https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_1
- Palomares-M, D., Chisvert-Tarazona, M. J., & Suárez-Ortega, M. (2019). Formación y orientación para el emprendimiento. lo que dicen la bibliometría y los emprendedores noveles. REOP - Revista Española de Orientación y Psicopedagogía, 30(1), 131. <https://doi.org/10.5944/reop.vol.30.num.1.2019.25198>
- Peña, M. y Ramos, L. (2018). *Efectividad del programa educativo loncheras saludables en el nivel de conocimiento de madres de niños pre escolares Huamachuco 2017*. Recuperado en. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_f344480f406e5006dcd85367e5dd57b/Details
- Ramos, Y (2020). *Efectividad de una intervención educativa en el incremento de los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de preescolares en una institución educativa, Lima. 2019*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Recuperado de: file:///C:/Users/USUARIO/Desktop/Joaquin%20Baca/Ramos_oy.pdf
- Ríos, I. (2011). *Comunicación en salud: Conceptos y modelos teóricos*. *Rev. Perspectivas de la Comunicación*, 4(1), 123-140. Recuperado de <http://publicacionescienciassociales.ufro.cl/index.php/perspectivas/article/viewFile/111/94>

- Rivera, J. (2004). *El Aprendizaje Significativo y la Evaluación de los Aprendizajes*. *Revista de Investigación*, 8(14), 47. Recuperado de https://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/publicaciones/inv_educativa/2004_n14/a07.pdf
- Rodríguez, A., y Huamán, K. (2019). *Intervención educativa a madres de niños menores de 5 años con anemia del Programa Articulado Nutricional Puno 2018*. [Tesis de grado, Universidad Nacional del Altiplano]. Recuperado de <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/11735>
- Shokry, E., Sadiq, K., Soofi, S., Habib, A., Bhutto, N., Rizvi, A. y Koletzko, B. (2020). *Impact of Treatment with RUTF on Plasma Lipid Profiles of Severely Malnourished Pakistani Children*. *Nutrients*, 12(7), 1-23. Recuperado de <https://www.mdpi.com/2072-6643/12/7/2163>
- Varillas, M. (2018). *Efectividad de un programa de educación nutricional en la mejora de conocimientos y prácticas en alimentación complementaria*. [Tesis de maestría, Universidad Nacional Agraria La Molina]. Recuperado de <http://repositorio.lamolina.edu.pe/handle/UNALM/3091>
- Vega, P., Álvarez, A., Bañuelos, Y., Reyes, B. y Hernández, M. (2015). *Estilo de vida y estado de nutrición en niños escolares*. *Rev. Enfermería Universitaria*, 12(4), 182 - 187. Recuperado de <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706315000603>
- Watkins K. UNICEF. *Estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años*. (12 de Sep. 2018). Recuperado de: https://www.unicef.org/spanish/publications/UNICEF_2016_Spanish.pdf
- Velásquez A, Minaya P. Ministerio de Salud. *Plan Nacional para la reducción de la desnutrición crónica infantil y la prevención de la anemia* Recuperado de: http://www.minsa.gob.pe/portada/especiales/2015/nutriwawa/directivas_documento_tecnico-2014-2016.pdf
- Zacarias G (2020). *Efecto de un programa de nutrición infantil enfocado a madres de familia sobre la conducta alimentaria y estado nutricional de sus hijos en edad escolar*. recuperado de: <https://ri-ng.uaq.mx/handle/123456789/1818>

Anexos

ANEXO 1
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,

He sido debidamente informado por la señorita Yanina Joaquín Baca, estudiante de enfermería de la Universidad San Pedro, acerca del cuestionario que se desarrollará, con fines de realizar un trabajo de investigación titulado: “Efectividad del programa educativo y conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años. Hospital Leoncio Prado, Huamachuco 2022” cuyo objetivo es Determinar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

He recibido explicaciones claras acerca del propósito y modo que realizará, habiendo tenido ocasión de aclarar las dudas que sean surgidos, manifiesto que he entendido y otorgo mi consentimiento para que sea efectuado y utilizado el cuestionario en el documento de investigación, comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento. Además, que la información será confidencial y se mantendrá en el anonimato, para que así conste firmo el presente documento.

Firma del participante

Saida Yanina Joaquín Baca
Responsable

ANEXO 2

INSTRUMENTO PARA RECOLECCIÓN DE LA INFORMACIÓN



UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO
MATERNO SOBRE NUTRICIÓN EN NIÑOS MENORES DE 6 AÑOS**

Tomado de: Ramos (2020)

PRESENTACIÓN

Estimada Sra., mi nombre es Saida Yanina Joaquín Baca, soy estudiante de Enfermería de la Universidad San Pedro, el presente cuestionario tiene como objetivo obtener datos para el estudio “Programa educativo y nivel de conocimiento materno sobre nutrición en niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco –2022”. Para ello solicito su participación, la cual es absolutamente voluntaria y anónima. Agradezco de antemano su colaboración.

DATOS GENERALES:

1. Edad de la madre :.....años
2. Grado de Instrucción:
Primaria () Secundaria () Sup. Técnico () Sup. Universitario ()
3. ¿Con quién come el niño(a)?
Padres () Madre/Padre solo () Abuelos () Hermanos () Otro:.....
4. La comida que ingiere el niño(a) es preparado:
Dentro de casa () Fuera de casa ()

DATOS ESPECÍFICOS:

Por favor, lea atentamente y responda según lo que se le solicite a continuación, teniendo en cuenta que solo hay una respuesta para cada enunciado.

DIMENSIÓN GENERALIDADES

1. La alimentación saludable es aquella que:

- a. Aporta todos los alimentos nutritivos que requiere el niño.
- b. Aporta solo grasas en la nutrición del niño.
- c. Aporta proteínas necesarias en la dieta del niño.
- d. Solo conforma el consumo de frutas y verduras.

2. Una alimentación saludable debe ser:

- a) Completa, equilibrada, escasa, adecuada y dañina.
- b) Integral, medida, insuficiente, apta y segura.
- c) Colmado, proporcionado, suficiente, adecuada y nociva.
- d) Completa, equilibrada, suficiente, adecuada y segura.

3. La alimentación saludable es importante porque:

- a) Satisface el hambre y motiva al preescolar.
- b) Permite consumir una serie de alimentos diferentes.
- c) Favorece el desarrollo y mantiene la salud.
- d) Aporta cantidades mínimas de alimentos.

4. Al momento de consumir los alimentos, la familia debe estar en un ambiente:

- a) Silencioso, de autoridad y repartir.
- b) Tranquilo, de educar y compartir.
- c) Bullicioso, de disciplina y castigo.
- d) Lúdico (televisión, celular) y de indiferencia.

5. **Los horarios de comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) se educan con mayor énfasis en la etapa de:**
- a) Recién nacidos
 - b) Preescolares
 - c) Escolares
 - d) Adultos
6. **¿Cuál es la comida más importante en el almuerzo?**
- a) Entrada y sopa
 - b) Sopa y postre
 - c) Segundo y líquido natural.
 - d) Postre y entrada
7. **¿Todos los días los niños deben consumir?**
- a) Desayuno, refrigerio y cena.
 - b) Desayuno, almuerzo y cena.
 - c) Desayuno, refrigerio, almuerzo y cena.
 - d) Desayuno, refrigerio, almuerzo, lonche y cena.

DIMENSIÓN TIPO DE ALIMENTOS

8. **Los alimentos energéticos que contienen grasas y carbohidratos tienen como función:**
- a) Proteger de enfermedades.
 - b) Formar huesos.
 - c) Regular la temperatura corporal.
 - d) Aportar energía al organismo.
9. **Señale que alimentos contienen carbohidratos y grasas:**
- a) Papa, arroz, aceite de oliva y mantequilla.
 - b) Zanahoria, camote, fideos y huevos.
 - c) Pollo, arroz, mantequilla y leche.

d) Papa, camote, queso y mantequilla.

10. Señale que alimentos contienen proteínas:

- a) Papa y manzana.
- b) Fideo y arroz.
- c) Lentejas y pescado.
- d) Pollo y lechuga.

11. Los alimentos que contienen vitaminas y minerales tienen como función:

- a) Aumentar el apetito y el peso de los niños.
- b) Regular funciones de los órganos.
- c) Regeneran las heridas de los niños.
- d) Aportan nutrientes no necesarios en los niños.

12. Señale alimentos que contienen vitaminas y minerales:

- a) Lechuga y papa.
- b) Pollo y zanahoria.
- c) Naranja y leche.
- d) Pescado y fideos

DIMENSIÓN NECESIDADES NUTRICIONALES

13. El consumo de carbohidratos (tubérculos, pastas y cereales) es importante porque:

- a) Logra mantener o aumentar el peso y talla de los niños.
- b) Los niños recuperan la energía gastada en sus actividades.
- c) Mantiene a los niños libres de la anemia y de infecciones.
- d) Brinda todos los alimentos a los niños.

14. Los alimentos formadores que contienen proteínas (alimentos de

origen animal, menestras) tienen como función:

- a) Aportar y acumular energía
- b) Regular y mantener el peso corporal
- c) Proteger y prevenir de enfermedades
- d) Formar y reparar órganos y tejidos

15. El consumo de proteínas es importante porque:

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

16. El consumo de vitaminas y minerales es importante porque:

- a) Mejora el peso de niños con bajo peso.
- b) Forman el esqueleto de los niños durante su crecimiento.
- c) Mantiene activo a los niños durante las clases.
- d) Evita el estreñimiento y forman los huesos en crecimiento.

17. Los líquidos tienen como función:

- a) Evitar la deshidratación.
- b) Aportar nutrientes
- c) Prevenir enfermedades
- d) Formar tejidos.

18. ¿Cuántas veces por semana los niños deben tomar 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.

19. ¿Cuántas veces por semana deben comer carne (pollo, pescado, vísceras, etc.) los niños?

- 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.

20. ¿Cuántas veces por semana deben comer menestras los niños?

- 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.

21. ¿Cuántas veces por semana deben comer frutas y verduras los niños?

- 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.

22. ¿Cuántas veces por semana deben comer tubérculos (papa, camote, yuca), cereales (arroz, quinua, trigo) y pastas (fideos) los niños?

- 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.

23. ¿Cuántas porciones de lácteos (leche, queso, yogurt) debe consumir al día el preescolar?

- a) 1-2 porciones
- b) 2-4 porciones
- c) 4 a más porciones
- d) No debe consumir

24. ¿Cuántos vasos de agua al día debe consumir su niño?

- a) 1-3 vasos
- b) 3-5 vasos
- c) 6-8 vasos
- d) No debe consumir

25. La mitad del plato de comida del preescolar debe ser de:

- a) Vegetales (frescas o cocinadas)
- b) Arroz y papa.
- c) Fideos y papa.
- d) Presas de pollo.

Gracias por su colaboración

ANEXO 4.

AUTORIZACION APLICACIÓN DE INSTRUMENTO



Año del Bicentenario del Perú: 200 Años de la Independencia.

Huamachuco 07 de diciembre del 2021

OFICIO N° 1806-2021-GR/LL-GRDS/DRS/RED-HLP-D.

Señor (a):

SAIDA YANINA JOAQUIN BACA

Presente.

Asunto : AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE INSTRUMENTO.

Referencia : Solicitud de fecha 07.12.2021 – N° Exp. 3452-2021.

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarle cordialmente y a la vez en atención a documento de la referencia, se hace conocer que esta Dirección le **AUTORIZA LA REALIZACIÓN DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE ESTUDIO** para la ejecución del proyecto **"Efectividad del Programa Educativo, Alimentandome Sano Asociado al Conocimiento en Nutrición de Madres con Niños de 1 a 5 años de Hospital Leoncio Prado - Huamachuco"**; esto con el fin de optar su grado de Licenciada en Enfermería.

Sin otro particular, me despido de Usted, no sin antes hacer propicia la ocasión para reiterar mi especial consideración y estima.

Atentamente,



GERENCIA REGIONAL DE SALUD
REG. DE SALUD SANCHEZ CARRION
HOSPITAL LEONCIO PRADO
Dr. Euardo Florian Villena
Dr. Euardo Florian Villena
DIRECTOR

EFV/mcgh
Cc:
Archivo
Adjunto 01 folios

"Juntos por la Prosperidad"

Hospital Leoncio Prado
Av. 10 de Julio N° 209 – Huamachuco
Telf. (044) 441078

ANEXO 6

Fechas programadas para aplicar el programa educativo

PROGRAMA EDUCATIVO	FECHA	HORA
Aplicación de PRETEST	01/06/2022	10:30 a.m.
Generalidades de alimentación saludable	01/06/2022	11:30 a.m. a 12:3 p.m.
Tipos de alimentos	08/06/2022	11:30 a.m. a 12:30 p.m.
Necesidades nutricionales	15/06/2022	11:30 a.m. a 12:30 p.m.
Aplicación de POST TEST	15/06/2022	12:30 a 13:00 p.m.

ANEXO 7

Tabla A

Descripción sociodemográfica de las madres con niños menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco – 2022.

	Variables	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Grupo etáreo	12-17	2	4.0	4.0
	18-29	29	58.0	62.0
	30-59	19	38.0	100.0
Instrucción	Primaria	21	42.0	42.0
	Secundaria	21	42.0	84.0
	Sup.Universitaria	2	4.0	88.0
	superior técnico	6	12.0	100.0
Con quien come el niño	Madre/padre	15	30.0	30.0
	padres	35	70.0	100.0
Total		50	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años

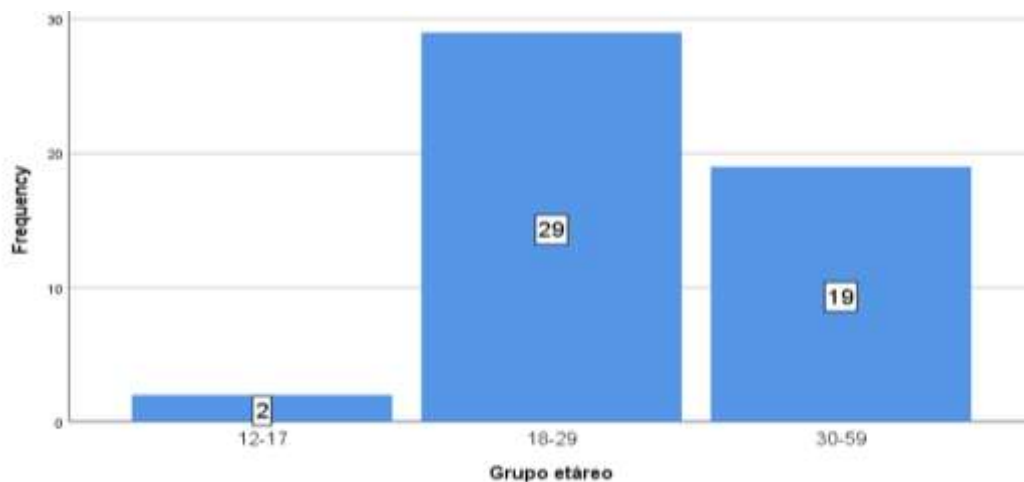


Figura 1. Distribución Porcentual de las madres con niños menores de 6 años según grupo etáreo.

En la Tabla 1 y figura 1 se observa que, el grupo etàreo más frecuente se encuentra entre las edades de 18 a 29 años con un 58.0%, luego un 38.0% entre 30 a 59 años, seguido de 4.0% entre 12 a 17 años.

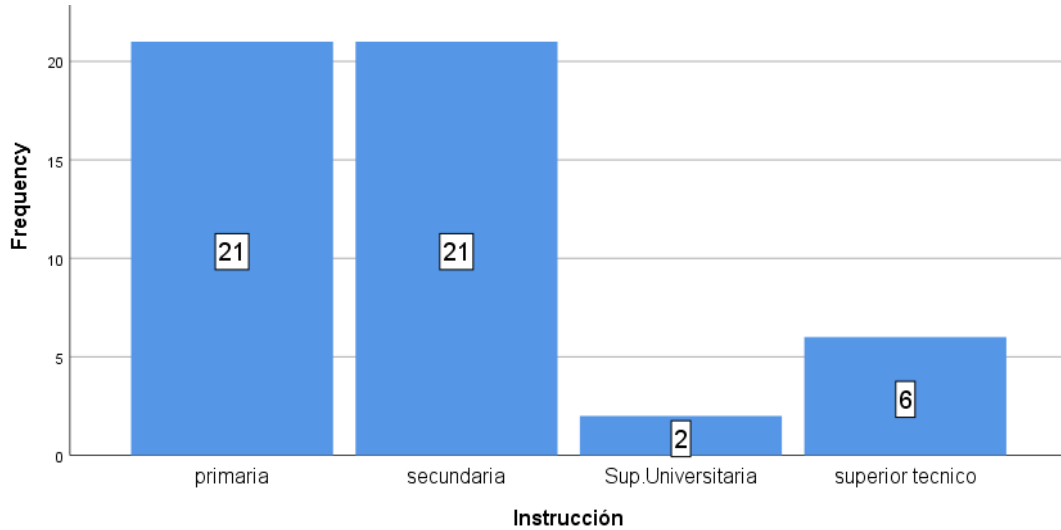


Figura 2. Distribución Porcentual de las madres con niños menores de 6 años según instrucción

En la Tabla 1 y figura 2 se observa un 42% de madres con nivel primaria y el mismo porcentaje para el nivel secundaria, sin embargo, solo el 4% de ellas tiene un nivel de instrucción Universitaria, frente a un 12% de nivel superior técnica. Mientras que los niños mayormente comen con sus padres juntos (70%).

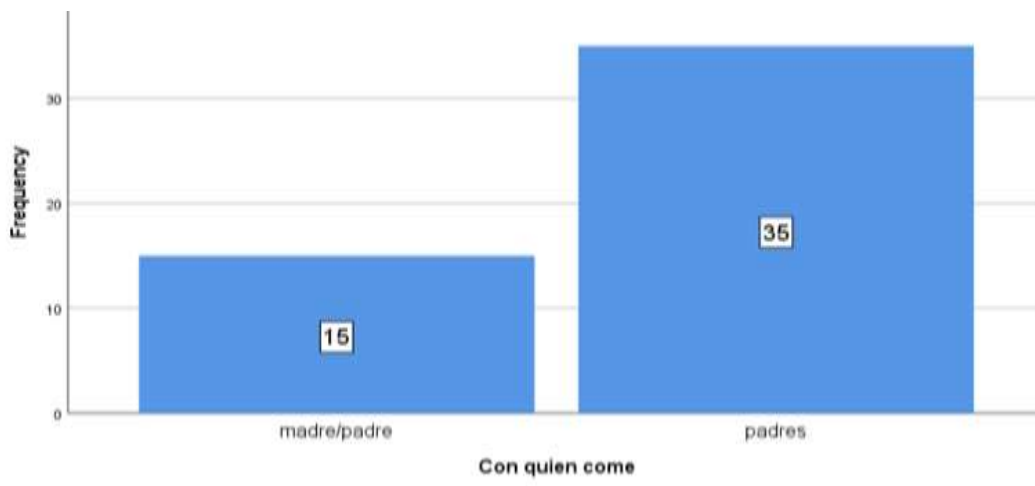


Figura 3. Distribución Porcentual de las madres con niños menores de 6 años según con quien comen

Tabla B

Nivel de conocimientos antes y después de aplicar el programa educativo en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años

Variable	Pre test		Post test		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Nivel Conocimientos	Alto	7	14.0	50	100.0
	Bajo	4	8.0	0	0
	Medio	39	78.0	0	0
Total	50	100.0	50	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años

Tabla C

Promedio de puntajes iniciales y finales en el conocimiento nutricional en madres con niños menores de 6 años.

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Pre Conocimientos	27.12	50	7.219	1.021
Post Conocimientos	48.44	50	2.224	0.314

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años

En la tabla C se observa una media de 27.12 +/- 7.21 puntos, en el puntaje inicial, así como una media de 48.44 +/- 2.22 puntos en el puntaje final. Notándose diferencia en las medias del pre y post nivel de conocimientos.

Tabla D

Nivel de conocimientos antes y después de aplicar el programa educativo en la dimensión generalidades en madres con niños menores de 6 años

Variable	Pre test		Post test		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Nivel de conocimientos en la dimensión generalidades	Alto	48	96.0	50	100.0
	Bajo	2	4.0	0	0
	Medio	0	0.0	0	0
Total	50	100.0	50	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres con niños de menores de 6 años

Tabla E

Promedio de puntajes iniciales y finales en el conocimiento nutricional en la dimensión generalidades en madres con niños menores de 6 años.

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Pre Generalidades	25.16	50	8.534	1.207
Post Generalidades	45.36	50	10.161	1.437

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años

En la tabla E se observa una media de 25.16 +/- 8.53 puntos, en el puntaje inicial, así como una media de 45.36 +/- 10.16 puntos en el puntaje final. Notándose diferencia en las medias del pre y post nivel de conocimientos en la dimensión generalidades.

Tabla F

Nivel de conocimientos antes y después de aplicar el programa educativo en la dimensión Tipos de alimentos en madres con niños menores de 6 años

Variable	Pre test		Post test		
		Frecuencia	%	Frecuencia	%
Nivel Conocimientos en la dimensión tipo de alimentos	Alto	10	20.0	49	98.0
	Bajo	7	14.0	0	0.0
	Medio	33	66.0	1	2.0
	Total	50	100.0	50	100.0

Fuente: *Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años*

Tabla G

Promedio de puntajes iniciales y finales en el conocimiento nutricional en la dimensión Tipos de alimentos en madres con niños menores de 6 años.

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Pre Alimentos	5.24	50	2.246	0.318
Post Alimentos	9.72	50	0.809	0.114

Fuente: *Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años*

En la tabla G se observa una media de 5.24 +/- 2.24 puntos en el puntaje inicial, así como una media de 9.72 +/- 0.81 puntos en el puntaje final. Notándose diferencia en las medias del pre y post nivel de conocimientos en la dimensión tipo de alimentos.

Tabla H

Nivel de conocimientos antes y después de aplicar el programa educativo en la dimensión necesidades nutricionales en madres con niños menores de 6 años

Variable	Pre test		Post test		
	Frecuencia	%	Frecuencia	%	
Nivel Conocimientos en la dimensión necesidades nutricionales	Alto	4	8.0	50	100.0
	Bajo	15	30.0	0	0.0
	Medio	31	62.0	0	0.0
Total	50	100.0	50	100.0	

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años

Tabla I

Promedio de puntajes iniciales y finales en el conocimiento nutricional en la dimensión necesidades nutricionales en madres con niños menores de 6 años.

	Media	N	Desviación estándar	Media de error estándar
Pre nutricional	11.32	50	4.474	0.633
Post nutricional	24.92	50	2.029	0.287

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres con niños menores de 6 años

En la tabla I se observa una media de 11.32 +/- 4.47 puntos en el puntaje inicial, así como una media de 24.92 +/- 2.01 puntos en el puntaje final. Notándose diferencia en las medias del pre y post nivel de conocimientos en la dimensión necesidades nutricionales.

ANEXO 7

PROGRAMA EDUCATIVO “ALIMENTÁNDOME SANO”

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



PROGRAMA EDUCATIVO

“ALIMENTÁNDOME SANO”



Trujillo – 2022

PRESENTACIÓN

Actualmente, el desarrollo de la ciencia y la tecnología ha provocado cambios significativos en el estilo de vida de la población y con ello también en la alimentación de los niños, así como la implicación de la mujer en trabajos fuera del hogar y la nueva estructura familiar, la gran influencia de la publicidad y la televisión acerca del consumo de comida chatarra. En los últimos años, el consumo de comida chatarra alta en calorías y de baja calidad está determinado por el ingreso temprano de los niños a la escuela y la oportunidad de elegir su propia comida.

El estado nutricional en la infancia está relacionado con el desarrollo cognitivo y enfermedades como la desnutrición y el sobrepeso, el mal estado nutricional conlleva efectos adversos a futuro, relacionados con la capacidad de respuesta a las enfermedades, por lo que se considera el principal motivo de tratamiento del niño. de la población. Esto demuestra que una ingesta nutricional equilibrada durante la infancia es fundamental para lograr una salud adecuada, un crecimiento y desarrollo físico y psicosocial óptimos, y desarrollar hábitos alimentarios saludables.

Una dieta equilibrada debe incluir alimentos energéticos, reguladores y constructivos. Su tarea es mantener suficiente comida durante el día, proporcionar al niño alimentos nutritivos agradables y formar hábitos alimenticios saludables. Deben ser completos, armoniosos, suficientes y puros. La idea de la preparación de los alimentos es presentarlos de una manera divertida, para que los niños coman comidas variadas y balanceadas todos los días y estén felices de comerlos cuando los vean.

CONTENIDO

I. GRUPO OBJETIVO

Madres de niños preescolares menores de 6 años atendidos en el Hospital Leoncio Prado, Huamachuco

II. DIAGNÓSTICO DE ENFERMERÍA

Madres con limitados conocimientos sobre la preparación de alimentos saludables relacionado a limitada información sobre el tema.

III. PLANEAMIENTO DE LA ACTIVIDAD.

Tema: Preparación de comidas saludables.

Técnica: Exposición Participativa-Demostrativa

Responsable: Yanina Joaquín Baca

Fecha:.....

Hora: 10:00 am

Duración: 1 hora

Lugar: Hospital Leoncio Prado

IV. OBJETIVOS

Al término del programa educativo las madres asistentes estarán en condiciones de:

- Identificar el tipo de alimentos que debe contener un menú según la pirámide de alimentos y su clasificación.
- Internalizar conocimientos y comportamientos alimentarios saludables sobre la preparación de menús nutritivos a través de sesiones participativas-demostrativas.
- Promover buenas prácticas sobre preparación de alimentos.

V. JUSTIFICACIÓN

La desnutrición es actualmente uno de los problemas que más aqueja a la sociedad, lo que representa un problema de salud.

Los problemas de desnutrición que afectan a los niños requieren medidas creativas de los diferentes niveles de atención, pues su ocurrencia amenaza las capacidades físicas e intelectuales de los niños en edad preescolar.

Una enfermera que trabaja en el primer nivel de enfermería debe participar en la reducción del impacto y la propagación de este problema mediante la promoción de acciones preventivas a través de la implementación de estrategias educativas, técnicas participativas que permitan mejorar la nutrición de los niños en edad preescolar. En la preparación de alimentos saludables, especialmente para las madres, se hace énfasis en monitorear el crecimiento y desarrollo del niño y combinar las necesidades del niño con el tipo de alimentos que consume, fomentando así la adopción de hábitos alimenticios saludables que promuevan un crecimiento y desarrollo normal. desarrollo de un niño en edad preescolar.

El objetivo de este programa de capacitación es que las mamás tengan la oportunidad de aprender a través de la experiencia, probando una nueva práctica de primera mano y ampliando sus conocimientos para dar los pasos necesarios para preparar comidas saludables. Es importante mencionar que este programa de capacitación logra la participación activa de las madres, la publicación de ideas, información, experiencias, conocimientos sobre el tema propuesto, la generación de discusiones, debates y acercamientos con grupos de trabajo que logran los objetivos propuestos.

VI. METODOLOGÍA:

Los investigadores en programas educativos expresan una metodología participativa al desarrollar investigaciones en colaboración con las madres, las cuales deben tener en cuenta lo siguiente:

Principios de la educación de adultos:

Los principios de la educación de adultos:

- El adulto aprende haciendo.
- Su aprendizaje se basa en su propia realidad.
- Su aprendizaje es corporativo.
- Es práctico, parte de experiencias anteriores
- Es dinámico y permanente.

La comprensión y manejo de los principios, hace que el investigador en toda sesión educativa considere actividades que permita garantizar en forma organizada y eficiente las actividades de aprendizaje e involucramiento a los cuidadores en el proceso. Estos momentos son:

- 1) Recojo de saberes y experiencias previos.
- 2) Desarrollo de las ideas claves.
- 3) Aplicación práctica.
- 4) Reforzamiento.
- 5) Evaluación
- 6) Compromiso

VII. RECURSOS:

Recursos Humanos

- Investigador : Yanina Joaquín Baca
- Asesor : Mg. Rosa E. Rivera Gonzales

Recursos Materiales

- Material de escritorio: Hojas bond, Hojas de colores, lapiceros, lápices, papelógrafos, cartulinas, fólderres Manila, clips, empastado, anillado, impresiones, etc.

- Material audiovisual: proyector de imágenes.
- Material de impresión: Papel y tinta para impresora.
- Materiales educativos:
 - Afiche sobre: Pirámide alimenticia, tres grupos alimenticios, clasificación de los alimentos de acuerdo a sus características, cuadro de modelos de loncheras saludables.
 - Power point
 - Trípticos para cada sesión.
 - Alimentos y utensilios para la sesión demostrativa.
 - Lamina para el taller “Alimentándome sano”.

Los mensajes: Se ha elegido pocos mensajes claves, que permitan recordarlos fácilmente y evite la competencia entre ellos, faciliten su repetición y finalmente que posibilite que las personas se familiaricen rápidamente con ellos.

PREPARACIÓN DE MENÚS NUTRITIVOS

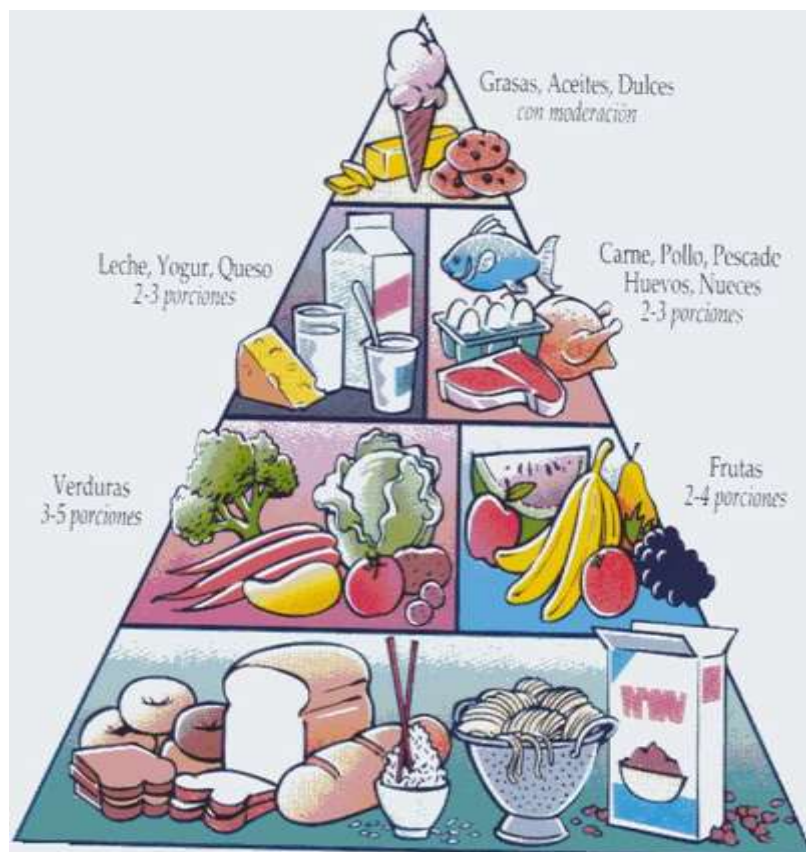
SESIÓN EDUCATIVA N°1

Pirámide alimenticia Características de los alimentos nutritivos

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Al concluir la primera sesión educativa se espera que las madres estén en condiciones de:

- Expresar la definición de la pirámide alimenticia.
- Identificar y reconocer los tres grupos de alimentos.
- Manifiestar la definición de alimentación nutritiva.



OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	TÉCNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIAS	PREGUNTAS	DURACIÓN
<p>Lograr que las madres asistentes</p> <p>Identifiquen al estudiante como agente de salud y la importancia del tema a presentar.</p>	<p>1.PRESENTACIÓN:</p> <p>Buenos días con todos los presentes, mi nombre es Yanina, soy bachiller en Enfermería de la Universidad San Pedro, me es grato dirigirme a ustedes y brindarles mis cordiales saludos. En coordinación con el Hospital Leoncio Prado, vengo desarrollando un trabajo de investigación para ello desarrollaré un programa educativo sobre la preparación de alimentos nutritivos, que se realizará en 3 sesiones, previo a ello les aplicaré un test sobre el tema.</p> <p>Por tal motivo, me gustaría que, en el desarrollo de la sesión, se dé la participación de ustedes.</p> <p>Se ofrece una breve descripción de la sesión educativa, su duración, el contenido y la importancia de éste para las participantes.</p>	Exposición participativa	POWER POINT	Identificación a cada uno de los participantes con solapines		1 minuto
Promover la identificación general de los aspectos educativos de la sesión.	Se detalla la importancia del trabajo en equipo estableciendo normas de convivencias para el buen funcionamiento del programa.					
Evaluar los conocimientos antes de impartir el programa educativo	Aplicar el pretest					15 minutos

RECOJO DE SABERES Y EXPERIENCIAS PREVIOS

<p>Explorar conocimientos que presentan los participantes</p>	<p>Se pregunta a las madres si conocen o tienen alguna información sobre estos temas.</p> <p>Se propicia la participación de las madres con opiniones, pensamientos y postura con respecto al tema planteado.</p> <p>Utilización de preguntas para la actividad de exploración</p>	<p>Lluvia de ideas</p> <p>Reflexión personal</p>	<p>de cartillas</p>	<p>Distribuir a los participantes en 4 equipos de aproximadamente 7 integrantes cada uno.</p> <p>Fichas temáticas y/o informativas: Se presenta a cada equipo un buzón que contiene fichas con preguntas de temas específicos de discusión, dónde el líder de cada equipo debe escoger una ficha en forma aleatoria; así, cada equipo podrá exponer, opinar, o presentar apreciaciones con respecto a ello.</p>	<p>Que creen ustedes:</p> <p>¿Qué es la pirámide alimenticia?</p> <p>¿Cómo se clasifican los alimentos?</p> <p>¿Qué es un alimento nutritivo?</p>	<p>10 minutos</p>
---	--	--	---------------------	---	---	-------------------

DESARROLLO DE LAS IDEAS CLAVES

<p>Muestran interés en el tema a desarrollarse.</p>	<p>2. MOTIVACIÓN:</p> <p>Mostrar 4 imágenes sobre las consecuencias de la malnutrición.</p>				<p>¿Qué piensan de estas imágenes?</p>	<p>2 minutos</p>
<p>Expresen con sus propias palabras la clasificación de alimentos</p>	<p>3. CONTENIDO:</p> <p>A) ALIMENTACIÓN BALANCEADA: DEFINICIÓN</p> <p>Es aquella que contiene los tres grupos de alimentos</p>	<p>Informativa</p>	<p>POWER POINT</p> <p>Segundo</p>		<p>Pregunta N° 1</p> <p>Alguno de</p>	<p>1 minuto</p>

	energéticos, constructores y reguladores, en la cantidad, variedad y combinaciones adecuadas, teniendo en cuenta la edad de la persona, el sexo, el estado fisiológico		Slide		ustedes saben ¿Qué es una alimentación	
--	--	--	--------------	--	---	--

Expresen en términos sencillos la importancia de los diferentes tipos de alimentos.	<p>y la actividad que realiza.</p> <p>IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN BALANCEADA</p> <p>La alimentación balanceada es importante porque va a proporcionar al organismo nutrientes necesario para cumplir con las funciones de fuerza, crecimiento y protección.</p>	Técnica de decodificación : Posters	Primer panel		balanceada? Pregunta N° 2 Quién sabe ¿Cuál es la importancia de la alimentación balanceada?	1 minuto
Manifiesten la clasificación de los alimentos y función de cada uno.	<p>CLASIFICACIÓN DE ALIMENTOS</p> <p>Los alimentos energéticos: Son los que proporcionan energía al organismo para que pueda realizar normalmente todas sus funciones. Están conformados básicamente por: Cereales, tubérculos, menestras, grasas y azúcares.</p> <p>Los alimentos constructores: Son los que permiten la formación y renovación de los músculos, tejidos, huesos, dientes, cerebro, cabellos, etc. Están conformados básicamente por: Las carnes, pescados, mariscos, huevos, la leche y sus derivados.</p>	ilustrativos: Sesión demostrativa	POWER POINT	Llevar una variedad de alimentos para que las madres los identifiquen y los clasifiquen en los tres grupos de alimentos correspondientes	Pregunta N° 3 ¿Cómo se clasifican los alimentos?	3 minutos

Los alimentos reguladores: Son los que

<p>Elaboren combinaciones nutritivas.</p>	<p>proporcionan vitaminas y minerales que el cuerpo necesita para prevenir enfermedades y ayudarlo a aprovechar mejor otros alimentos. Están conformados por frutas, verduras, vegetales, agua y sal yodada.</p> <p>TIPOS DE COMBINACIONES</p> <p>Combinación 1:</p> <p>sándwich de pollo+ fruta + chicha morada</p> <p>Combinación 2:</p> <p>Pan con atún + zumo de fruta + manzana</p> <p>Combinación 3:</p> <p>Pan con queso + chizitos + zumo de maracuyá.</p> <p>Combinación 4:</p> <p>Pan con sangrecita+ chicha morada + mandarina</p> <p>Combinación 5:</p> <p>Pan con huevo+ agua de durazno + pera</p>	<p>Sesión informativa</p> <p>Lluvia de ideas</p>	<p>POWER POINT</p> <p>POWER POINT</p> <p>Entrega de tríptico</p>	<p>Se seleccionarán afiches para repartir a cada grupo y seleccionen las combinaciones más nutritivas según lo enseñado</p>	<p>Pregunta N° 4</p> <p>Díganme ¿Por qué su combinación de alimentos nutritiva?</p>	<p>3 minutos</p>
---	--	--	--	---	---	------------------

<p>Expresen con sus propias palabras la definición de alimentación nutritiva.</p>	<p>B) ALIMENTACION NUTRITIVA</p> <p>DEFINICION:</p> <p>El crecimiento y el desarrollo de un individuo están determinados por factores genéticos y ambientales, siendo la nutrición un componente fundamental entre estos últimos. El aporte adecuado de nutrientes permite un crecimiento armónico que refleja fielmente el potencial genético.</p>	<p>Informativa</p> <p>ENTREGA</p> <p>Tríptico 1</p>	<p>POWER POINT</p> <p>Segundo panel</p>	<p>Se pedirá que los asistentes seleccionen alimentos nutritivos de entre todos los que se les ofrecen en la mesita</p>	<p>Pregunta N°6</p> <p>¿Qué alimentación nutritiva?</p> <p>la</p>	<p>1 minutos</p> <p>3 minutos</p>
---	---	---	---	---	--	-----------------------------------

APLICACIÓN PRÁCTICA

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	TÉCNICA	MEDIOS Y AYUDA AUDIOVISUAL	ESTRATEGIAS	PREGUNTAS	DURACIÓN
Identificar la clasificación de los alimentos.	<p align="center">Clasificación de los alimentos</p> <p align="center">Tipos de combinaciones</p>	Sesión demostrativa	alimentos	Distribuir a los participantes en 4 equipos de aproximadamente 7 integrantes cada uno. Llevar una variedad de alimentos para que las madres los identifiquen y los clasifiquen en los tres grupos de alimentos correspondientes ALIMENTOS: <i>Alimentos constructores</i> (Pulmón de res Hígado, corazón, molleja y sangrecita de pollo, pescado pollo, pescado, leche, huevo) Menestras <i>Alimentos energéticos:</i> Cereales Tubérculos Harinas. <i>Alimentos reguladores:</i> Verduras variadas Frutas variadas	<p align="center">De los alimentos</p> <p align="center">que observan</p> <p align="center">¿A qué grupo pertenece cada uno?</p>	15 minutos

REFORZAMIENTO, EVALUACION Y COMPROMISO

<p>Consolidar los conocimientos obtenidos.</p>	<p>Terminada la actividad se reforzará los conocimientos.</p> <p>En esta fase se verificar si los participantes entendieron, consolidaron y concientizaron la información aprendida con las siguientes preguntas:</p>	<p>Técnica de ensayo</p> <p>Análisis de situaciones</p> <p>Técnica de evaluación</p>		<p>Técnica de Ensayo: Análisis de casos: Se realiza discusión de casos en relación a los temas aprendidos.</p> <p>Análisis de situaciones: Mesa redonda: Se realizará una mesa redonda para la solución de problemas y/o dudas presentadas por los participantes.</p> <p>Técnica de evaluación: Preguntas y respuestas sobre información clave presentada</p>		<p>5 minutos</p>
--	---	--	--	--	--	------------------





