

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



TESIS

**“PRACTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACION
SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL
CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUANUCO 2021”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Machuca Nieves, Dara Paola

ASESORA: Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ

2022

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Salud Pública

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72295139

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Leiva Yaro, Amalia Verónica	Doctora en ciencias de la salud	19834199	0000-0001-9810-207X
2	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
3	Espinoza Torres, Wilmer Teofanes	Segunda especialidad en enfermería: salud familiar y comunitaria	22513741	0000-0002-9104-7722

D

H



UNIVERSIDAD DE HUANUCO



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 06 del mes de julio del año dos mil veintidós, en la plataforma del aula virtual de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió mediante la Plataforma Virtual Google Meet el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|--|------------------|
| • DRA. AMALIA VERÓNICA LEIVA YARO | PRESIDENTE |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | SECRETARIA |
| • LIC. ENF. WILMER TEOFANES ESPINOZA TORRES | VOCAL |
| • DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI | (ASESORA) |

Nombrados mediante Resolución N°995-2022-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitolado: **“PRACTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACION SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUANUCO 2021”**; presentado por la Bachiller en Enfermería **Señorita. MACHUCA NIEVES, DARA PAOLA**, para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.


Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **Aprobada** por **Unanimidad** con el calificativo cuantitativo de **15** y cualitativo de **Bueno**.

Siendo las, 17:00 horas del día 06 del mes Julio del año 2022 los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTA


SECRETARIO


VOCAL

DEDICATORIA

Dedico esta tesis a mis adorados padres por demostrarme siempre su cariño y otorgarme su apoyo incondicional ya que ellos son el gran motor y motivo de superación profesional.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme vida y salud para llegar a esta etapa, por escuchar todas las peticiones de mi corazón siendo este uno de los pasos que tanto anhelaba.

Todo mi infinito agradecimiento y amor a mis padres, mi corazón se siente feliz al retribuir todo lo que han dado por mí.

A mi asesora por la paciencia y proporcionar sus conocimientos para elaborar esta tesis.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCIÓN	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	17
1.3. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	18
1.5.1. A NIVEL TEÓRICO.....	18
1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO	18
1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO	19
1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	19
1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEÓRICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	23
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES	26
2.2. BASES TEÓRICAS	28
2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD.....	28
2.2.2. TEORÍA DE LAS NECESIDADES DE ABRAHAM MASLOW.....	28

2.2.3.	TEORÍA DE LAS NECESIDADES HUMANAS DE VIRGINIA HENDERSON.....	29
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	30
2.3.1.	PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES.....	30
2.3.2.	ALIMENTACIÓN SALUDABLE	30
2.3.3.	CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE.....	31
2.3.4.	LEYES DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE	31
2.3.5.	PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE	32
2.3.6.	DIMENSIONES DE LAS PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.	32
2.3.7.	SELECCIÓN DE ALIMENTOS	32
2.3.8.	PREPARACIÓN DE ALIMENTOS	33
2.3.9.	CONSUMO DE ALIMENTOS	34
2.3.10.	EDUCACIÓN NUTRICIONAL	36
2.4.	HIPÓTESIS	37
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL.....	37
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	37
2.5.	VARIABLES.....	38
2.5.1.	VARIABLE PRINCIPAL	38
2.5.2.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN.....	38
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.	39
CAPÍTULO III		41
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		41
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	41
3.1.1.	ENFOQUE DEL ESTUDIO	41
3.1.2.	NIVEL DEL ESTUDIO	41
3.1.3.	DISEÑO DEL ESTUDIO	42
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA.....	42
3.2.1.	POBLACIÓN.....	42
3.2.2.	MUESTRA	43
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	44

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS	44
3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS	50
3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	50
3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN	51
CAPÍTULO IV.....	52
RESULTADOS.....	52
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS.....	52
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS	57
CAPÍTULO V.....	62
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	62
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS	62
CONCLUSIONES	67
RECOMENDACIONES.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS	78

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución las características generales de las madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	52
Tabla 2. Distribución las características generales de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	54
Tabla 3. Dimensiones de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	55
Tabla 4. Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	56
Tabla 5. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	57
Tabla 6. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión selección de alimentos de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	58
Tabla 7. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión preparación de alimentos de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	59
Tabla 8. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión consumo de alimentos de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	60
Tabla 9. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión educación nutricional de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021	61

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	79
Anexo 2. Instrumentos antes de la validación.....	84
Anexo 3. Instrumentos después de la validación	84
Anexo 4. Constancias de validación	94
Anexo 5. Documento solicitando permiso para ejecución de estudio	94
Anexo 6. Documento de respuesta del ámbito de estudio.....	100
Anexo 7. Base de datos.....	101
Anexo 8. Constancia de reporte de Turnitin.....	109

RESUMEN

Objetivo: Describir las prácticas preventivo – promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud (C.S.) Las Moras. **Métodos:** Estudio descriptivo de enfoque cuantitativo, transversal, de diseño no experimental realizado en 188 madres evaluadas con un cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable. El contraste de hipótesis fue realizado con la prueba Chi Cuadrada de bondad de ajuste con una significancia $p \leq 0,05$. **Resultados:** De manera general, 63,8 % de madres tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable y 36,2 % presentaron prácticas inadecuadas. Respecto al análisis por dimensiones, 66,5 % tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable en la selección de alimentos, 64,9 % mostraron prácticas adecuadas en la preparación de alimentos; 60,6 % tuvieron prácticas adecuadas en consumo de alimentos y 61,7 % presentaron prácticas adecuadas de alimentación saludable en la educación nutricional. Estadísticamente se identificó que predominaron las madres que tuvieron prácticas preventivo promocionales adecuadas de alimentación saludable con un valor $p = 0,000$; y en relación a las dimensiones se encontró que la mayoría de madres tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable en la selección de alimentos ($p = 0,000$), preparación de alimentos ($p = 0,000$), consumo de alimentos ($p = 0,004$) y educación nutricional ($p = 0,004$); siendo todos hallazgos estadísticamente significativos. **Conclusiones:** La mayoría de madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable en el contexto preventivo promocional.

Palabras clave: *Prácticas Preventivo Promocionales, Alimentación Saludable, Madres.*

ABSTRACT

Objective: Describe preventive practices - promotional healthy eating in mothers of children from 6 to 24 months of the Health Center (C.S.) Las Moras.

Methods: Descriptive study of a quantitative, cross-sectional, prospective, nonexperimental design approach conducted in 188 mothers evaluated with a questionnaire of preventive promotional practices of healthy eating. The hypothesis test was performed with the Chi Square test of goodness of fit with a significance $p \leq 0.05$.

Results: Overall, 63.8% of mothers had good healthy eating practices and 36.2% had poor eating practices. With regard to the size analysis, 66,5 % had good healthy eating practices in food selection, 64,9 % showed good food preparation practices, 60,6 % had good food consumption practices and 61,7% had good healthy eating practices in nutrition education adolescents. Statistically, it was identified that mothers who had adequate promotional preventive healthy eating practices with a value of $p = 0,000$; and in relation to the dimensions it was found that the majority of mothers presented good healthy eating practices in food selection ($p = 0,000$), food preparation ($p = 0,000$), food consumption ($p = 0,004$) and nutritional education ($p = 0,001$); all being statistically significant findings

Conclusions: The majority of mothers of children from 6 to 24 months of the C.S. Las Moras had good healthy eating practices in the preventive promotional context.

Key words: *Preventive Promotional Practices, Healthy Eating, Mothers.*

INTRODUCCIÓN

La alimentación saludable es un componente importante para asegurar un adecuado crecimiento de los niños en los primeros años de existencia, permitiendo además formar los hábitos alimentarios que persistirán durante el resto de su vida y protegerlos de la presencia de patologías que pueden afectar su salud infantil¹.

Por ende, las prácticas preventivo promocionales realizadas por las madres en el hogar desempeñan una labor esencial en la alimentación de los niños, pues son las encargadas de asegurar que estos consuman alimentos nutritivos y saludables que cubran sus necesidades nutricionales favoreciendo un adecuado crecimiento y desarrollo en este periodo de su vida².

No obstante, es alarmante identificar que algunas madres muestran prácticas inadecuadas en la promoción de la alimentación saludable en el hogar, pues tienden a iniciar la alimentación complementaria de manera temprana o proporcionan alimentos no saludables a sus niños, siendo estos factores predisponentes del incremento de casos de desnutrición y anemia en la niñez³.

En la región Huánuco esto se evidencia en los altos índices de prevalencia de desnutrición y anemia durante los primeros de vida, especialmente en los niños de 6 a 24 meses, que están relacionadas básicamente a los deficientes hábitos alimentarios de las madres en el hogar y su falta de empoderamiento en la participación de actividades preventivo promocionales que difundan la trascendencia de una alimentación balanceada y saludable en la prevención de alteraciones nutricionales, fomentando un crecimiento saludable en los niños de esta región.

Por ello este trabajo de investigación se efectúa buscando describir las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños usuarios del C.S. Las Moras de Huánuco durante el año 2021, justificándose su realización porque permite brindar información importante y actualizada sobre esta problemática a las autoridades sanitarias de la región Huánuco, así como al director y personal de Enfermería del componente de crecimiento y desarrollo del C.S. Las Moras para que pueda ser utilizada como

referencia informativa para el desarrollo de programas estratégicos e intervenciones sanitarias dirigidas a difundir la relevancia que tiene una alimentación saludable en la prevención de los problemas nutricionales en este grupo poblacional vulnerable y el fomento de un adecuado crecimiento y desarrollo durante los primeros años de vida.

Para ello se presenta esta tesis desmembrada en 5 capítulos delimitados de la siguiente manera: el capítulo I comprende el análisis del problema de estudio; seguido del capítulo II que aborda el marco teórico que sustenta la investigación; el capítulo III que incluye los aspectos metodológicos de la tesis, el capítulo IV, expone los resultados del estudio y el capítulo V describe la discusión de los resultados de la investigación.

En el corolario se ubican las conclusiones, prosiguiendo con las recomendaciones y referencias bibliográficas, incluyendo también los anexos de la tesis.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La alimentación saludable es junto a la lactancia materna exclusiva un componente importante en la nutrición infantil, siendo considerada como el tipo de alimentación que permite que los niños(as) consuman todos los alimentos necesarios para cubrir sus requerimientos nutricionales en la edad infantil⁵.

Velásquez⁶ señala que proporcionar una alimentación saludable es esencial durante la infancia, dado que permite cubrir el déficit de nutrientes, resaltando que una alimentación inadecuada provoca que los niños presenten alteraciones nutricionales como la desnutrición infantil.

Según reportes estadísticos presentados por la OMS⁷ en el 2018 mundialmente hay más de 2 mil millones de niños(as) que no tienen una alimentación saludable, predisponiendo que presenten problemas de desnutrición durante los primeros años de su vida.

Al respecto, representantes del Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)⁸ señalan que una alimentación no saludable es la principal causa de la desnutrición crónica, representando también una de los factores más importantes de morbilidad infantil que provoca el deceso de más de 5 millones de niños a nivel mundial

En Latinoamérica, reportes estadísticos presentados por la Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO)⁹, en el año 2020 evidenciaron que la tasa de prevalencia de la desnutrición crónica fue de 16.0% en la niñez, refiriendo que anualmente mueren cerca de 3 millones de niños(as) por problemas nutricionales relacionados a una alimentación no saludable.

En el Perú de acuerdo con cifras presentadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)¹⁰ en el 2020 el 12,1% de niños menores de 5 años de este país presentaron desnutrición crónica, que se relacionaron con una baja ingesta de alimentos nutritivos y el panorama de inseguridad

alimentaria en los hogares, siendo Huancavelica la región con mayor prevalencia de desnutrición infantil.

En la región Huánuco, reportes del INEI¹¹ presentados en el 2019 establecen que la desnutrición crónica infantil afectó a 19,4% de niños; en la provincia de Huánuco la prevalencia de desnutrición crónica fue de 18.0%; y en las localidades situadas en la jurisdicción del C.S. Las Moras fue de 15.1%⁷.

Garro¹² establece que los problemas de desnutrición por defecto son muy frecuentes en los niños de 6 a 24 meses, teniendo etiología multifactorial y cuya alta prevalencia es causada fundamentalmente por prácticas incorrectas de alimentación saludable y el destete precoz de la lactancia materna exclusiva.

En este sentido, se considera que las prácticas preventivas promocionales de alimentación saludable representan la mejor estrategia para prevenir la desnutrición infantil; siendo definida por Machaca¹³ como las actividades que realizan las madres de familia en la selección, preparación y consumo de alimentos para prevenir alteraciones nutricionales y promover las dietas saludables en el hogar.

Pese a ello, resulta alarmante apreciar que una proporción mayoritaria de madres tienen hábitos no saludables en la preparación de las comidas en su hogar, las cuales según menciona Romero¹⁴ menciona son influenciadas por el déficit de conocimiento de las madres sobre esta forma de alimentación, favoreciendo para que la alimentación no saludable sea una de las principales causas de la desnutrición infantil.

En esta línea Vásquez¹⁵ señala que un informe presentado en el 2017 sobre prácticas de alimentación saludable en el Perú, demostraron datos preocupantes, debido a que 74% de niños(as) empezaron a ingerir los alimentos entre los 7 y 9 meses, estableciendo que las prácticas incorrectas de alimentación saludable son factores desencadenantes de la desnutrición en la infancia.

Asimismo, de acuerdo a reportes del INEI¹⁶ presentados en el año 2016 más del 70,0% de niños menores de un año no consumían menestras en sus

comidas y solo 34,9% ingerían alimentos de origen animal; evidenciando que las madres no brindan alimentos nutritivos o saludables a sus niños(as) en el hogar.

En esta perspectiva, Suazo¹⁷ realizó una investigación en el 2016 donde identificó que 82,5% de las madres brindada una cantidad y frecuencia inadecuada de alimentos a sus niños, que conllevan a problematizar sus hábitos de alimentación saludable en el hogar.

Asimismo, un estudio efectuado en Juliaca por Birreo y Ayala¹⁸ halló que 75,9% de madres de familia mostraron prácticas incorrectas de alimentación saludable en la preparación de alimentos.

En Chiclayo, una tesis presentada por Velásquez⁶ en el 2020 encontró que 60.9% de madres de niños(as) menores de dos años mostraron deficientes prácticas de alimentación saludable en la selección, preparación y consumo de raciones alimenticias en la población infantil¹⁵.

Siguiendo esta tendencia, un trabajo de investigación realizado por García¹⁹ en el 2015 en Huánuco evidenció que más del 90.0% de madres de familia mostraron prácticas no saludables en la alimentación de sus niños(as), que afectaba su estado nutricional.

Valladares²⁰ sostiene que los efectos negativos de las prácticas no saludables de alimentación en el hogar se reflejan en que los niños presentan problemas nutricionales en los primeros años de vida que repercutirá negativamente en su crecimiento y desarrollo, incrementando el riesgo de enfermar de manera permanente en el transcurso de su vida.

Como medida de abordaje de este problema Sánchez²¹ sostiene que el Ministerio de Salud (MINSA) por medio de la implementación de la Estrategia Sanitaria de “Alimentación y Nutrición Saludable” integra diversas intervenciones estratégicas priorizadas encaminadas especialmente a reducir significativamente los casos de desnutrición en la infancia, para que los niños y niñas puedan mejorar su estado de salud a través de la adopción e implementación de hábitos de vida saludables en su hogar.

Asimismo, desde el año 2016, el MINSA²² ha implementado la “Ley de Promoción de la Alimentación Saludable”, donde se promueve la ingesta

continua de alimentos saludables como estrategia para prevenir las alteraciones nutricionales como la desnutrición y la obesidad en la población infantil.

En las madres de niños(as) de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras también se ha evidenciado esta problemática; apreciándose que la mayoría de ellas brinda a sus hijos(as) una alimentación rica sopas y carbohidratos; presentando prácticas inadecuadas de selección, preparación y consumo de alimentos porque a veces no disponen de tiempo o no tienen los recursos monetarios necesarios para brindar alimentos saludables a sus niños.

También se ha apreciado que algunas madres cuando sus niños lloran tienden a darle alimentos procesados como las galletas, snacks, gaseosas, jugos en caja, etc. para facilitar su consumo sin considerar el daño que pueden estar causando en la salud de sus niños, asimismo se ha observado que dentro la alimentación complementaria que le proporcionan a sus niños(as) los alimentos no tienen las características requeridas para una alimentación saludable respecto a la cantidad, calidad, consistencia y frecuencia de las comidas o alimentos consumidos, apreciándose en ocasiones desidia de las madres para alimentar bien a sus hijos pues no muestran interés en participar de las sesiones educativas que se brindan en el centro de salud poniendo en riesgo la nutrición de sus niños(as).

En esta línea se ha podido identificar que algunas madres tienen hábitos alimentarios que se contraponen a las sugerencias brindadas por las enfermeras respecto a la alimentación saludable; al interactuar con ellas refieren: “mi niño solo come tres veces al día, es suficiente”; “mi niño(a) come frutas y verduras de vez en cuando”, “mi hija solo come papillas”, “no le pueda dar una alimentación balanceada a mi niño(a) tengo que alimentarlo con lo que hay”, reflejando la presencia de patrones alimentarios no saludables en las madres usuarios de esta entidad sanitaria.

Frente a la realidad problemática expuesta se efectua este trabajo de investigación buscando describir las prácticas preventivo – promocionales de

alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras de Huánuco durante el año 2021.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos?
2. ¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos?
3. ¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión consumo de alimentos?
4. ¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional?

1.3. OBJETIVO GENERAL

Describir las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021.

1.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Identificar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos.

2. Detallar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos.
3. Analizar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión consumo de alimentos.
4. Conocer las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional.

1.5. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.5.1. A NIVEL TEÓRICO

La importancia teórica del estudio radica en que una alimentación saludable durante la infancia es un aspecto importante para que los infantes mejoren su potencial humano y alcancen un adecuado crecimiento y desarrollo ; siendo importante que las madres pongan en práctica las medidas preventivo promocionales de alimentación saludable para proporcionar una alimentación de calidad a sus hijos(as) en el hogar y prevenir de manera oportuna la incidencia de alteraciones nutricionales de desnutrición y anemia infantil.

Por ende, en esta investigación la relevancia teórica radica que permitió corroborar los postulados de los modelos teóricos que sustentan la relevancia de la alimentación saludable durante la infancia con la realidad observada en la ejecución del estudio; al mismo tiempo que permite proporcionar aportes teóricos que complementen la comprensión del problema de análisis y contribuyan al desarrollo de medidas estratégicas de este problema sensible en el ámbito preventivo promocional.

1.5.2. A NIVEL PRÁCTICO

El estudio pertenece a la línea de investigación “Promoción de la Salud y Prevención de la Enfermedades” justificándose empíricamente

porque los resultados presentados en esta tesis pueden ser utilizados como fuente de referencia para la ejecución de políticas públicas y programas educativos integrales en los establecimientos de salud de la región Huánuco que permitan difundir y promover el desarrollo de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en los hogares de los niños menores de tres años como eje transversal clave en la prevención y tratamiento de las alteraciones nutricionales en los primeros años de vida y también un aporte importante para la mejora de la calidad de vida de la población infantil.

1.5.3. A NIVEL METODOLÓGICO

Metodológicamente, esta investigación tiene mucha trascendencia por el uso de un instrumento relacionado a las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la población infantil que fue sometido a evaluaciones metodológicas de validez de contenido y confiabilidad estadística estandarizadas para garantizar la representatividad de los resultados y abrir las ventanas para la realización de estudios que sigan evaluando la línea propuesta en esta tesis investigativa.

1.6. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En el desarrollo de este trabajo de investigación la principal limitante estuvo relacionada con la presencia del Covid 19 , que ha provocado que se limite el desarrollo de actividades presenciales y priorizaba el uso de la metodología virtual, ello se convirtió en la principal dificultad en este estudio pues la aplicación de instrumentos requerían necesariamente de la interacción con las madres, superándose este factor con la aplicación de una encuesta virtual a las madres mediante la plataforma de Google Forms enviadas por correo electrónico o Whatsapp donde cada una de ellas pudieron responder las interrogantes formuladas en los cuestionarios aplicados en el trabajo de campo.

Por otra parte, no se tuvieron limitaciones importantes en el proceso de análisis y procesamiento de los reportes estadísticos presentados en este informe de tesis.

1.7. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La realización de esta investigación fue viable porque se contó con los recursos materiales y financieros necesarios culminar con éxito cada una de las etapas consideradas en el desarrollo de esta tesis de investigación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Quito, Ecuador, Maldonado y Tutillo²³ efectuaron el estudio: “Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad, Centro de Salud La Vicentina”; proponiéndose conocer la capacidad cognitiva, prácticas y actitudes frente a la alimentación en niños(as) menores de dos años, efectuando un estudio transversal, cuantitativo, descriptivo, en 220 madres evaluadas con un cuestionario para medir los conocimientos, actitudes y prácticas maternas, su procesamiento de resultados evidenciaron que 57,3% conocía sobre el significado de la lactancia materna exclusiva; 76,8% sabía de los beneficios de la lactancia materna, 50,8% sabía sobre el motivo de inicio de la alimentación complementaria 78,2% conocía que era importante motivar a sus hijos(as) en la alimentación complementaria, en cuanto a las actitudes, 77,3% se sentía seguras de amamantar a sus niños(as), 60,0% percibieron que la ingesta de lactancia materna fue suficiente, 96,9% percibía que la alimentación complementaria era buena para sus niños(as), 66,3% percibió que el número de comidas que brindaba a su niño era suficiente; respecto a las prácticas, 75,0% brindaba lactancia materna a sus niños(as), 39,5% alimentaba a su niño con leche de fórmula, 78,2% utilizaba la papilla espesa para brindar alimentación complementaria a su niño(a); y 38,4% daba de comer a su niño 4 a 5 veces al día; su conclusión fue que predominaron las madres con conocimiento bueno, prácticas adecuadas y actitudes positivas frente a la alimentación de los niños.

En Artemisa, Cuba, Ajete²⁴, 2017 efectuó la investigación: “Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses”, proponiéndose evaluar los conocimientos, actitudes prácticas alimentarias que realizan las madres de los niños menores de

dos años, desarrollando una investigación transversal de naturaleza prospectiva en 95 madres que dieron respuesta a los ítems planteados en un cuestionario de hábitos y prácticas alimentarias; evidenciando como hallazgos que predominaron las madres que coincidían que las frutas, vegetales y menestras eran alimentos nutritivos para los niños, respecto a las actitudes, 89,5% siempre conversaba con los niños; 80,0% de madres utilizaban el biberón para nutrir y alimentar a sus niños, 71,6% mezclaba los alimentos para dar a sus niños, 64,2% refirieron que era importante que el niño participe en su alimentación; al valorar las prácticas alimentarias maternas, 98,9% siempre lavaba los alimentos, 96,8% conservaba los alimentos en la refrigeradora, 67,4% siempre lavaba las manos de su niño(a) y 91,6% hervía el agua antes de tomar; concluyendo que un porcentaje mayoritario de madres mostraron conocimientos idóneos, practicas correctas y actitudes favorables hacía la alimentación de sus niños.

En Guamote, Ecuador, 2016, Pilco²⁵ presentó la investigación “Diseño de estrategia educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de la anemia”; proponiéndose elaborar una estrategia educativa para la mejora de las prácticas alimentarias para prevenir la anemia infantil, realizando una investigación descriptiva correlacional en 51 madres; evaluadas con un cuestionario; sus resultados evidenciaron que las prácticas de alimentación fueron inadecuadas en 94,1% de madres de niños participantes del estudio, presentándose una prevalencia de anemia de 64,7% ; hallando asociación estadística entre la prevalencia de anemia ferropénica con la edad de los niños; patologías concomitante, lugar de comidas y prácticas alimentarias. Concluyendo que una alta prevalencia de anemia ferropénica se relaciona con las prácticas de alimentación de sus niños en el ambiente familiar.

En Cuenca, Ecuador, 2015, Nagua et al²⁶ realizaron la tesis “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al Sub Centro de Salud Zona 6 Distrito Barrial Blanco Cuenca, 2015” buscando identificar la capacidad cognitiva, actitudinal y prácticas

maternas en la alimentación complementaria; realizando una investigación cuantitativa, descriptiva, transversal en 81 madres valorados con cuestionario CAP; sus hallazgos mostraron que 60,4% de madres comenzaron a brindar alimentación complementaria a los 6 meses, 49,4% mostraban preferencia por la preparación de papillas espesas, 54,2% tuvo conocimiento medio sobre la alimentación complementaria, 65,1% presentaron actitudes positivas y 52,1% mostraron prácticas adecuadas al brindar alimentación complementaria a sus hijos(as); concluyendo que las madres presentan algunas limitaciones en el conocimiento sobre la alimentación complementaria, pero la mayoría de ellos tienen actitudes positivas y prácticas adecuadas de alimentación complementaria en su hogar.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Pimentel – Perú, 2021, Velásquez⁶ realizaron el estudio: “Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre alimentación en niños de 6 meses a 2 años en el Centro de Salud San Antonio, Chiclayo” planteándose identificar el conocimiento y las prácticas maternas de alimentación en niños menores de dos años, realizando una investigación transversal, prospectiva, analítica en 110 madres encuestadas con el cuestionario y una lista de cotejo, el procesamiento de información reflejó que 51,8% tuvieron conocimiento malo respecto a la alimentación del niño(a), 29,1% presentaron conocimiento regular y 19,1% mostraron conocimiento bueno sobre la alimentación infantil; en cuanto a la valoración de las prácticas, 60,9% mostraron prácticas incorrectas y 39,1% tuvieron prácticas correctas de alimentación saludable; concluyendo que predominaron las madres que mostraron conocimiento malo y prácticas inadecuadas de alimentación en los niños participantes del estudio.

En Trujillo, Perú, 2019, Sánchez y Zegarra²⁷ efectuaron la investigación: “Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en las madres de niños menores de dos años beneficiarios del Programa Social Cuna Más, Distrito de Otuzco”, proponiéndose

relacionar el conocimiento con prácticas alimentarias maternas, efectuando un estudio prospectivo, analítico, transversal en 52 madres encuestadas con un cuestionario de conocimientos y prácticas de alimentación saludable, sus hallazgos mostraron que 50,0% tuvieron conocimiento bajo sobre la alimentación saludable, 28,8% mostraron conocimiento medio y 21,1% presentaron una capacidad cognitiva alta; al evaluar las prácticas de alimentación saludable, 63,5% mostraron prácticas desfavorables y 36,5% prácticas favorables de alimentación saludable; concluyendo que el conocimiento se correlaciona con las prácticas maternas de alimentación saludable.

En la ciudad de Trujillo, Perú, 2018, Sánchez²⁸ realizó la tesis: “Efectos de un programa educativo sobre el nivel de conocimientos y prácticas de alimentación saludable en madres de niños en etapa preescolar. Centro de Salud Santa Rosa, Río Seco”; con el objetivo de buscando evaluar la efectividad que tiene el programa educativo nutricional en el fortalecimiento del conocimiento y prácticas maternas de alimentación en el hogar, realizando un estudio experimental en 114 madres, su instrumento de medición fue el cuestionario; sus hallazgos evidenciaron que en la evaluación inicial, 80.0% tuvieron conocimiento malo y 20.0% conocimiento regular mientras que después del programa educativo, 53.0% mostraron regular conocimiento, 46.0% buen nivel de conocimiento y 1.0% deficiente conocimiento; respecto a la valoración de las prácticas, en el pre test, 92.0% de madres evaluadas presentaron prácticas regulares y 8.0% buenas; mientras que después de la aplicación del programa, 97.0% tuvieron prácticas buenas y 3.0% de nivel regular; concluyendo que la aplicación del programa educativo tuvo efectos positivos en la mejora de la capacidad cognitiva y prácticas maternas de alimentación saludable

En Lima, Perú, 2018, Albornoz y Macedo²⁹ realizó el estudio denominado: “Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 3 años del Centro de Salud Breña” proponiéndose relacionar las prácticas alimentarias y el estado nutricional de los niños; desarrollando una tesis cuantitativa, correlacional, transversal; la

muestra fue de 118 madres evaluadas con un cuestionario y utilizando una ficha nutricional en la valoración de los niños; sus hallazgos evidenciaron que al evaluar el estado nutricional de la muestra, 88.0% mostraron estado nutricional normal, 11,0% fueron diagnosticados con sobrepeso, 1,0% presentó desnutrición aguda; 7.0% tuvieron desnutrición crónica; respecto a la valoración de las prácticas alimentarias, 74.0% presentaron prácticas alimentarias adecuadas y 26.0% prácticas inadecuadas; concluyendo que los hábitos alimenticios se asociaron al estado nutricional de la muestra en estudio.

En Chota, Perú, 2018, Vásquez³⁰ realizó la investigación titulada: “Actitudes de las madres sobre alimentación saludable en preescolares, Puesto de Salud el Verde”, cuyo objetivo fue determinar las actitudes de las madres sobre alimentación saludable en preescolares. El estudio fue de tipo descriptivo en 64 madres evaluadas con una escala actitudinal; sus resultados reflejaron que 64.1% de madres tuvieron una actitud favorable y 35.1% presentaron una actitud desfavorable hacia la alimentación saludable. En la dimensión cognitiva, 92.2% tuvieron una actitud favorable; en la dimensión afectiva, 50.0% tuvieron actitud favorable y en la dimensión conductual, 59.4% actitud desfavorable; concluyendo que predominaron las madres con una actitud positiva o favorable hacia la alimentación saludable sin embargo no lo evidenciaban en las prácticas de alimentación saludable.

En Chiclayo, Perú, 2017, Aldana³¹ ejecutó la investigación titulada: “Conocimientos, actitudes y prácticas referidas en madres, sobre alimentación de niños de 0 – 5 años, diagnosticados desnutridos crónicos en Microred Mórrope”, buscando conocer la capacidad cognitiva, actitudes y prácticas alimentarias de las madres con niños diagnosticados con desnutrición, desarrollando un trabajo descriptivo transversal en 237 madres encuestadas con un cuestionario CAP; sus datos más relevantes reflejaron que 42.2% de madres encuestadas presentaron regular conocimiento sobre la alimentación saludable, 69.9% presentaron actitudes desfavorables y 64.1% tuvieron prácticas inadecuadas de alimentación saludable en el hogar; concluyendo que

predominaron las madres con conocimiento regular, predisposición actitudinal negativa y práctica inadecuada de alimentación saludable.

En Lima, Perú, 2017, Zurita³² efectuó la tesis titulada: “Conocimientos y prácticas de las madres de niños menores de 2 años sobre alimentación complementaria, en un Centro de Salud de San Miguel” proponiéndose describir el nivel cognitivo y valorar las prácticas maternas en la alimentación que brindan a sus niños, desarrollando un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal en 40 madres analizadas con una guía de observación y encuestadas con un cuestionario de medición de conocimientos sus reportes evidenciaron que 62.5% de madres tuvieron conocimiento alto y 37.5% presentaron conocimiento medio. En la evaluación de las prácticas, 52.6% cumplieron con las prácticas de alimentación y 47.4% no realizaron las prácticas de alimentación complementaria; concluyendo que predominaron las madres que tuvieron conocimiento alto y cumplieron correctamente con las prácticas de alimentación infantil.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2018, Paz et al³³ efectuaron el estudio: “Talleres hogareños en las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños (as) de 6 a 12 meses en la comunidad de Cayhuayna Alta” cuyo objetivo fue evaluar efectividad de los talleres hogareños en las prácticas maternas de alimentación complementaria. El estudio fue experimental, prospectivo, longitudinal; desarrollado en 40 madres de familia evaluadas con una guía de observación; sus hallazgos evidenciaron que en la evaluación inicial, 90,0% de madres que formaron parte del grupo experimental y 70,0% que conformaron el grupo control mostraron prácticas inadecuadas en la alimentación de sus niños; mientras que en la evaluación final, 90,0% de madres pertenecientes al grupo experimental y 50,0% que formaron parte del grupo control mejoraron significativamente sus prácticas de alimentación complementaria; comparando los hallazgos de las dos evaluaciones, encontraron diferencias estadísticas en ambas unidades de estudio; llegando a la

conclusión final de que los talleres hogareños son una medida efectiva en la mejora de las prácticas maternas de alimentación complementaria.

En Huánuco, Perú, 2017, Gonzales³⁴ presentó la tesis “Consejería nutricional que brinda el personal de Enfermería y su relación con los conocimientos de las madres sobre alimentación saludable en niños menores de 5 años del Centro de Salud Perú Corea”; proponiéndose relacionar la consejería nutricional de Enfermería con el conocimiento materno sobre alimentación saludable; desarrollando una investigación relacional en 250 madres analizadas con una lista de cotejo y evaluadas mediante un cuestionario; sus reportes mostraron que 73,6% de madres percibieron que las consejerías nutricionales fueron adecuadas y 72,0% de madres mostraron conocimiento bueno sobre la alimentación saludable; concluyendo que existe relación significativa entre las consejerías nutricionales proporcionadas por el profesional de Enfermería se relacionaron con el conocimiento materno de la alimentación saludable en los niños.

En la ciudad Huánuco, durante el año 2017, García¹⁹ desarrolló el estudio denominado: “Actitudes y prácticas de las madres de niños de 6 meses a 24 meses sobre la alimentación complementaria en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Perú Corea, Huánuco”; proponiéndose identificar las prácticas y actitudes maternas frente a la alimentación complementaria, realizando una investigación de naturaleza descriptiva en 73 madres evaluadas con una escala actitudinal y una lista de prácticas de alimentación complementaria; como datos relevantes identificó que 91,8% de madres encuestadas tuvieron actitudes positivas hacia la alimentación complementaria y 90,4% mostraron prácticas adecuadas de alimentación complementaria, concluyendo que existe predominio de madres con predisposición actitudinal positiva hacia la alimentación complementaria y también fueron mayoritarias las madres que mostraron prácticas adecuadas al brindar la alimentación complementaria a sus niños(as).

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Según detallan Aristizabal et al³⁵, los postulados de este modelo teórico de Enfermería establecen que las actividades que realizan los individuos en su vida diaria se encuentran influenciada por la búsqueda de su bienestar personal, y que repercuten en la toma de decisiones saludables como medida importante de protección de la salud y prevención de alteraciones nutricionales³².

En esta perspectiva, Merino³⁶ manifiesta que la promoción de la salud consiste en realizar intervenciones dirigidas a disminuir las determinantes de riesgo y aumentar los factores de protección en la conservación de su bienestar personal, mediante la adopción de conductas promotoras de salud, estableciendo como principal premisa que los individuos que muestran mayor preocupación por cuidar su salud son los que tienen mayor tendencia a conservarla participando activamente en el desarrollo de actividades sanitarias en la prevención de las patologías que aquejan a las personas.

El modelo de Pende aportó al estudio porque permitió identificar la importancia que tienen las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable como estrategia esencial en la mejora del estado nutricional y calidad de vida de los niños(as).

2.2.2. TEORÍA DE LAS NECESIDADES DE ABRAHAM MASLOW.

Allen y Flores³⁷ mencionan que este modelo teórico propuesto por Maslow, la alimentación y nutrición representa la necesidad que tiene el organismo de las personas de ingerir y absorber de manera adecuada los alimentos que requiere para su óptimo funcionamiento, principalmente en los niños, que necesitan de una adecuada calidad y cantidad de nutrientes y también líquidos necesarios para garantizar el desarrollo de sus tejidos así como de la energía necesaria para su adecuado crecimiento y desarrollo.

Asimismo, Moreno et al³⁸ indican que en este enfoque teórico se resalta que, en los primeros años de vida, los niños necesitan cantidades superiores de nutrientes porque las necesidades de proteínas son más grandes para poder formar el tejido óseo y muscular que son fundamentales en la prevención de las alteraciones nutricionales en la infancia.

La teoría de Maslow aporta a esta investigación pues sustenta la importancia saludable desde edades tempranas para promover el adecuado crecimiento y desarrollo de la población infantil.

2.2.3. TEORÍA DE LAS NECESIDADES HUMANAS DE VIRGINIA HENDERSON.

Fernández et al³⁹ mencionan que el modelo de Enfermería fue propuesto por Henderson establece dentro de sus postulados que la alimentación y nutrición representan la necesidad que tiene el cuerpo de asimilar los alimentos que son necesarios para un óptimo funcionamiento, siendo esta necesidad trascendental en los niños, quienes necesitan de un aporte importante de nutrientes indispensables para garantizar un óptimo crecimiento y desarrollo de su organismo.

Al respecto Moreno y Lora⁴⁰ sostienen que, durante la infancia, los niños tienen mayores requerimientos nutricionales porque necesitan un mayor aporte de energía y proteínas como componentes esenciales para la supervivencia, el crecimiento saludable y la prevención de trastornos del estado nutricional en los primeros años de vida.

La teoría de Henderson aporta a este estudio pues establece que la alimentación saludable constituye la base para que los niños tengan buena una nutrición en los primeros años de vida que repercuta en la mejora de la calidad de vida durante la infancia

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES

Según Pizarro⁴¹, las prácticas preventivo promocionales son consideradas como toda aquella actividad que se efectúa, tanto a nivel individual o grupal con el propósito de prevenir patologías y conservar la salud de las personas en los tres niveles de prevención.

Ramos⁴² menciona que son todas aquellas acciones que realizan las personas para reducir significativamente el riesgo de enfermar y que a la vez permiten tener un mayor control de las determinantes sanitarias.

Por último, Campos⁴³ asevera que son las actividades realizadas en los diversos escenarios de la vida cotidiana para mejorar la salud de las personas y disminuir de manera importante el riesgo de presentar enfermedades.

2.3.2. ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Según Izquierdo et al⁴⁴ la alimentación saludable es el conjunto de acciones desarrolladas por los seres humanos que les permiten introducir en el organismo las comidas, alimentos y nutrientes necesarios para tener un buen estado de salud; enfatizando que ello se logra combinando los alimentos de forma balanceada para cubrir las necesidades nutricionales y lograr un adecuado crecimiento y consolidación de las habilidades cognitivas e intelectuales.

Reyes y Oloya⁴⁵ señalan que la alimentación saludable es aquel tipo de alimentación que permite que las personas pueden gozar de una buena salud, prevenir los trastornos del estado nutricional durante la niñez y evitar la presencia de las enfermedades crónicas no transmisibles en la etapa adulta.

Finalmente, Muñoz⁴⁶ sostiene que es aquel tipo de alimentación que conseguir un óptimo funcionamiento del organismo, permitiendo también mantener o restablecer el estado de salud, disminuyendo la

probabilidad de presentar patologías y promoviendo un crecimiento y desarrollo saludable.

2.3.3. CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Izquierdo et al⁴⁴ manifiestan que la alimentación saludable se caracteriza por ser agradable y tener la capacidad de brindar el equilibrio de nutrientes que cada persona necesita en los diversos periodos de su vida; también se caracteriza por ser variada, porque no hay alimento alguno que por sí solo tenga los nutrimentos necesarios para cubrir los requerimientos del cuerpo, siendo importante que se brinde un aporte variado de los diversos grupos alimenticios en proporciones idóneas para satisfacer los requerimientos fisiológicos del organismo.

En esta misma línea, Cárcamo y Mena⁴⁷ indican que la alimentación debe adecuada y balanceada, por lo que las cantidades de los alimentos tienen que ser alteradas para promover la variedad de alimentos de forma que la alimentación responda a los requerimientos nutritivos de cada individuo; incluyendo los conceptos de variedad, equilibrio y adecuación; para poder prevenir alteraciones nutricionales y patologías crónicas no transmisibles.

2.3.4. LEYES DE LA ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Según Fajardo et al⁴⁸ las leyes que rigen la alimentación saludable son las siguientes:

- a) **Ley de cantidad:** Fajardo⁴⁸ indica que: “la cantidad de los alimentos consumidos debe ser necesario para compensar los requerimientos energéticos y calóricos que el cuerpo requiere para mantener un peso normal.
- b) **Ley de calidad:** Buschini⁴⁹ sostiene que “el régimen de alimentos tiene que ser completo para brindar al cuerpo los componentes necesarios para favorecer un adecuado funcionamiento, conteniendo alimentos de todos los grupos alimenticios.
- c) **Ley de armonía:** Buschini⁴⁹ indica que “los principios y cantidades de la alimentación tienen necesariamente que mantener una

proporción idónea entre sí permitiendo un adecuado tránsito intestinal y una buena asimilación de los nutrientes de los alimentos:

d) Ley de la adecuación: Fajardo et al⁴⁸ manifiestan que esta ley indica que “el proceso de la alimentación debe adecuarse a los requerimientos nutritivos de las personas, su estado de salud y hábitos alimentarios, implicando una adecuada selección y preparación de los alimentos.

2.3.5. PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE

Según Machaca⁵⁰ las actividades preventivo promocionales de alimentación saludable son las actividades efectuadas por las madres de familia en la selección, preparación y consumo de provisiones alimentarias para prevenir las alteraciones nutricionales y promover las dietas saludables en el domicilio para que los integrantes del grupo familiar tengan un buen estado de salud y un adecuado estado nutricional.

Maldonado²³ señala que constituyen todas las acciones y actividades de promoción de la alimentación saludable efectuadas por las madres en el hogar para cubrir los requerimientos nutritivos del niño, manteniendo un régimen dietético habitual o estandarizado para asegurar el bienestar integral de los niños en el ambiente familiar.

2.3.6. DIMENSIONES DE LAS PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE.

Las dimensiones de análisis de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable son las siguientes:

2.3.7. SELECCIÓN DE ALIMENTOS

Según el MINSA⁵¹ la selección cuidadosa de los alimentos que se proporciona al niño durante la infancia representa un aspecto trascendental en la alimentación saludable, que debe realizarse teniendo en cuenta el valor nutritivo de los alimentos ofrecidos y los

requerimientos nutricionales propios del organismo de las personas para que puedan tener un buen estado de salud.

En la selección de los alimentos, Vélez⁵² considera la disponibilidad de los alimentos y su costo, el sabor y apariencia de alimentos, las preferencias individuales de las personas, y el grado de conocimiento que tienen las madres sobre los alimentos y los requerimientos nutricionales del organismo; el cual debe estar basado en la premisa que ningún alimento por sí solo contiene todos los nutrientes que necesitan las personas para estar sanos, y que una alimentación adecuada incluye alimentos de los diferentes grupos alimenticios en calidad y cantidades suficiente para cubrir las necesidades individuales de energía y nutrientes de las personas.

Finalmente, Álvarez et al⁵³ señalan que los aspectos de la alimentación saludable asociados al proceso de selección y adquisición de alimentos comprenden el desarrollo de las siguientes actividades: planificar con anticipación las comidas que le brindará a su hijo(a) durante el día, comprar alimentos de todos los grupos alimenticios y de alto valor nutritivo; verifica el valor nutricional de los alimentos en su etiquetado antes de comprarlos; verifica la fecha de vencimiento de los alimentos antes de comprarlos; seleccionar y adquirir alimentos en buen estado de conservación y también considerar los mensajes de los octágonos nutricionales en los alimentos que compra en el mercado, tienda de abarrotes y supermercados.

2.3.8. PREPARACIÓN DE ALIMENTOS

Según el MINSA⁵¹ este factor representa un componente esencial en la práctica de la alimentación saludable; porque se basa en analizar todas las características que se debe considerar para proporcionar a los niños los alimentos que cubran sus requerimientos nutricionales, que les permiten alcanzar un mejor estado de salud y evitar diversas enfermedades en el ámbito familiar.

En la preparación de los alimentos, Capcha y Sánchez⁵⁰ indican que la higiene constituye un aspecto esencial pues su realización

adecuada permite prevenir diversas propias de la infancia como las patologías infecciosas, diarreicas y parasitarias que representan determinantes predisponentes para el desarrollo de alteraciones nutricionales en la niñez.

Por ende, según las sugerencias brindadas por el MINSA⁵⁴, los elementos que las madres deben tener en cuenta para proporcionar un régimen alimenticio saludable en la preparación de los alimentos de sus niños son los siguientes: higienizar las manos, conservar las uñas limpias, cortas y el cabello sujetado antes de preparar los alimentos; retirarse los relojes, anillos, etc. de la mano antes de la preparación de los alimentos del niño(a), usar agua hervida y unas gotitas de cloro para desinfectar los alimentos.

Chafloque⁵⁵ indica que también se considera que las frutas y verduras deben ser lavadas antes de su consumo, también es importante desinfectar los cubiertos o utensilios antes de dar de comer a los niños; supervisando que las comidas preparadas estén en buen estado de conservación, añadir aceite en los alimentos de su niño(a) para promover la digestibilidad de los alimentos y mantener tapados los recipientes donde se preparan los alimentos de su niño(a).

2.3.9. CONSUMO DE ALIMENTOS

Según Paz et al³³ en el contexto de la alimentación saludable este componente hace referencia a la ingesta de alimentos con alto valor nutricional en el organismo para cubrir sus necesidades nutricionales y promover el acceso a un buen estado de salud.

En cuanto a la ingesta de alimentos dentro del marco de la alimentación saludable el MINSA⁵⁴ ha establecido las siguientes recomendaciones: higiene de manos del niño(a) previa a la ingesta de los alimentos, brindar alimentación balanceada a los niños conteniendo alimentos de los diversos grupos alimenticios, y brindar alimentos con alto contenido en hierro, vegetales verdes y de origen animal en la alimentación del niño(a).

En este contexto Instituto Nacional de Salud (INS)⁵⁶ ha implementado el Documento Técnico “Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud materno infantil” brinda las siguientes recomendaciones respecto al consumo de alimentos en el marco de promoción de la alimentación saludable:

- a) En niños(as) de 6 a 8 meses de edad:** En este periodo de la vida se sugiere seguir brindándole la lactancia materna las ocasiones que el niño(a) lo necesite durante al menos 8 veces al día; respecto a su consistencia, se debe incorporar alimentos diferentes a la lactancia materna, empleando comidas de la olla familiar y alimentos propios del lugar de residencia⁵⁶.

En relación a la cantidad o proporciones de alimentos consumidos, Izquierdo⁵⁴ se sugiere que se debe servir la comida espesa en la mitad de un plato mediano y ofrecérsela al niño(a), comenzando con brindar 2 o 3 cucharadas de comida hasta alcanzar las 5 cucharadas, asimismo en los aspectos relacionados a la calidad de los alimentos, se recomienda incorporar una porción de alimentos de origen animal en las comidas, incrementando poco a poco la cantidad de raciones alimenticios que se proporciona al niño(a).

En relación a la valoración de la frecuencia de porciones alimentarias, Sánchez y Zegarra²⁷ señalan que a los 6 meses se debe proporcionar dos comidas al día adicionando la lactancia materna, y en la población de niños de 7 a 8 meses, proporcionar tres comidas diarias más la adición de la lactancia materna sugiriendo incluir alimentos de diferentes grupos alimenticios en la dieta alimentaria.

- b) En niños(as) de 9 a 11 meses:** De acuerdo a información al MINSA⁵² sugiere seguir dando la lactancia al niño(a) las veces necesarias como un mínimo de 6 veces al día; en cuanto a la consistencia de las comidas, se sugiere seguir brindando

alimentos espesos al niño, enfatizando que en esta edad se debe incluir alimentos solos y variados característicos de la olla familiar.

Al valorar el número o cantidad de alimentos, Romero¹⁴ recomendando el servido de los alimentos triturados o casi completos en las tres cuartas parte de un plato mediano brindando la comida picada en trocitos, proporcionándole una cantidad de 5 a 7 cucharas por cada momento de alimentación; en cuanto a la valoración de la calidad de los alimentos ingeridos, se recomienda incrementar alimentos de origen animal en la alimentación del niño(a)-.

Finalmente, Ajete³³ sugiere que se debe proporcionar 3 comidas diarias más un pequeño refrigerio durante la mañana o la tarde; considerando la inclusión de comidas nutritivas, saludables y balanceadas con componentes de todos los grupos alimenticios.

c) En niños(as) de 12 a 24 meses de edad: Según el MINSA⁵⁴ en esta etapa de vida del ser humano se debe seguir brindando la lactancia materna las veces que los niños(as) lo requieran, después de los alimentos, dando también comidas variadas y sólidas que deben ser incorporadas en su patrón alimenticios familiar sugiriendo da de 5 a 7 cucharadas en cada comida

Asimismo, Aldana³¹ recomienda incrementar la cantidad de raciones alimenticias de origen animal (cuy, pescado, etc.) y la ingesta de alimentos ricos en proteínas en el organismo; y finalmente en la valoración de la frecuencia de alimentos se debe proporcionar 3 comidas diarias y dos refrigerios al niño, incluyendo alimentos nutritivos propios de su lugar de residencia en la dieta alimenticia del niño(a).

2.3.10. EDUCACIÓN NUTRICIONAL

Según la FAO⁹ la educación nutricional en la alimentación saludable constituye todas aquellas estrategias educativas en que las madres participan activamente para informarse respecto a la alimentación balanceada, las conductas alimentarias y otros

comportamientos y ejes temáticos relacionados a la alimentación y nutrición para promover la calidad de vida y bienestar infantil.

Landaeta¹⁰ manifiesta que la educación nutricional es una principal actividad que se utiliza en la difusión promocional de la alimentación saludable, dando pie a que se promueva la práctica de estilos de vida saludable y sensibiliza a las madres respecto a la relevancia que tiene la alimentación saludable en el ámbito preventivo promocional y promoviendo la seguridad alimentaria en los hogares.

Finalmente Rivera⁵⁸ señala que las prácticas de alimentación saludable en la educación nutricional comprenden llevar a sus niños de manera puntual y oportuna a sus controles CRED para su valoración y consejería nutricional, recibir consejerías nutricionales en los establecimientos de salud, consultar con nutricionistas y enfermeras sobre dietas saludables que le pueda brindar al niño(a) en su hogar, participa en las sesiones educativas y demostrativas de alimentación saludable y proporcionar datos educativos a otras madres sobre la relevancia de la alimentación saludable en el estado nutricional de los niños(as).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, son adecuadas

Ho: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, son inadecuadas.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos, son adecuadas.

Ho₁: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos, son inadecuadas.

Hi₂: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos, son adecuadas.

Ho₂: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos, son inadecuadas.

Hi₃: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión consumo de alimentos, son adecuadas.

Ho₃: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión consumo de alimentos, son inadecuadas.

Hi₄: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional, son adecuadas.

Ho₄: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional, son inadecuadas.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE PRINCIPAL

Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable.

2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN.

- **Características de las madres:** edad en años, residencia, estado civil, escolaridad y ocupación.
- **Características de los niños:** edad en meses, sexo, tenencia de SIS, controles CRED completos, estado de vacunación completo y consumo de micronutrientes.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADOR	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE PRINCIPAL					
Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable	Prácticas Nivel General	Categórica	Puntaje total obtenido en el cuestionario de prácticas de alimentación saludable	Adecuadas 14 a 26 puntos Inadecuadas 0 a 13 puntos	Nominal
	Prácticas Selección de alimentos	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión selección de alimentos	Adecuadas 4 a 6 puntos Inadecuadas 0 a 3 puntos	Nominal
	Prácticas Preparación de alimentos	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión preparación de alimentos	Adecuadas 4 a 7 puntos Inadecuadas 0 a 3 puntos	Nominal
	Prácticas Consumo de alimentos	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión consumo de alimentos	Adecuadas 6 a 10 puntos Inadecuadas 0 a 5 puntos	Nominal
	Prácticas Educación nutricional	Categórica	Puntaje obtenido en la dimensión educación nutricional	Adecuadas 2 a 3 puntos Inadecuadas 0 a 1 puntos	Nominal
VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN					
Caracterización de la muestra	Características generales de las madres	Numérica	Edad	En años	De razón
		Categórica	Lugar de residencia	Urbana Urbano Marginal	Nominal

		Catagórica	Estado civil	Soltera Casada Conviviente Separada Viuda	Nominal
		Catagórica	Grado de escolaridad	Primaria Secundaria Superior Técnica Superior universitaria	Ordinal
		Catagórica	Ocupación	Ama de casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal
	Características generales de los niños	Numérica	Edad	En meses	De razón
		Catagórica	Sexo	Masculino Femenino	Nominal
		Catagórica	Tenencia de SIS	Si No	Nominal
		Catagórica	Controles CRED completos	Si No	Nominal
		Catagórica	Estado de vacunación completo	Si No	Nominal
		Catagórica	Consumo de micronutrientes	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Considerando la estructura propuesta por el área de Enfermería de la UDH se establece que, según la forma de intervención, el estudio fue observacional, debido a que la variable de estudio fue descrita en su ámbito natural sin ser manipulada de manera intencional; también fue prospectivo, porque se recolectó la información durante la aplicación de la encuesta en la muestra de análisis.

Siguiendo esta tendencia, fue un estudio transversal, porque la información propia de la variable de estudio fue recolectada en un solo momento y por último, considerando la cantidad numérica de variables, la investigación fue de naturaleza descriptiva, dado que estuvo encaminado a identificar las propiedades de la variable de análisis para identificar de manera pertinente las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludables de todas las madres participantes de este trabajo investigativo.

3.1.1. ENFOQUE DEL ESTUDIO

El enfoque en el que se sustentó esta investigación fue el de tipo cuantitativo debido a que estuvo orientada a medir cuantitativamente la variable de análisis y mediante parámetros descriptivos e inferenciales evidenciar la realidad analizada en este estudio.

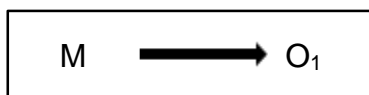
3.1.2. NIVEL DEL ESTUDIO

Esta investigación correspondió al nivel descriptivo, porque estuvo dirigido a identificar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en las madres de niños usuarios del C.S. Las Moras durante el año 2021.

3.1.3. DISEÑO DEL ESTUDIO

La ejecución de este trabajo de investigación se basó en la aplicación del diseño descriptivo simple, cuyo esquema se presentó de este modo:

ESQUEMA:



Donde:

M = Muestra de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras.

O₁ = Descripción de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de análisis quedó constituida por 364 madres de niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras, de acuerdo a reportes proporcionados por la responsable del área de atención integral del niño de esta institución sanitaria.

a) Criterios de inclusión.

Se consideró como participantes de esta investigación a las madres de niños de 6 a 24 meses usuarios del control Cred del C.S. Las Moras, con residencia permanente en esta localidad, que tuvieron acceso al internet en su celular y que quisieron participar voluntariamente de la ejecución de esta tesis.

b) Criterios de exclusión:

No se consideraron como participantes del estudio a las madres con alguna limitación física o mental que les imposibilitaba de formar parte de esta investigación, deleguen el cuidado de sus niños a otras personas y no dieron su consentimiento para formar parte del proceso de recolección de información.

c) Ubicación espacial:

Este trabajo de investigación se realizó en los hogares de los niños menores de 2 años usuarios del C.S. Las Moras ubicada geográficamente en la localidad de Las Moras en la región de Huánuco.

d) Ubicación temporal:

La investigación se desarrolló entre los meses de Enero a Agosto del año 2021.

3.2.2. MUESTRA

a) Unidad de análisis – muestreo:

Madres de niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras.

b) Marco muestral:

Registro de niños de 6 a 24 meses de edad usuarios del consultorio CRED del C.S. Las Moras, cuyas madres formaron parte de esta investigación.

c) Tamaño muestral:

La muestra de análisis de esta investigación se obtuvo aplicando la siguiente fórmula estadística:

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

Donde:

Estadígrafos	Significado	Valor	
		Porcentual	Estadístico
$Z_{1-\alpha}$	Nivel de confianza	95%	1.96
P	Probabilidad de éxito	50%	0.5
Q	Probabilidad de fracaso	100% - p	0.5

e	Precisión o magnitud del error	5%	0.05
N	Población	100%	364

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (364)}{(0.05)^2 (363) + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = \frac{349.5856}{0.9075 + 0.9604}$$

$$n = \frac{349.5856}{1.8679}$$

$$n = 187.1543$$

$$n = 188 \text{ madres.}$$

En consecuencia, la muestra final quedó constituida por 188 madres de niños de los 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras.

d) Tipo de muestreo.

La muestra de estudio fue seleccionada a través del muestreo aleatorio simple considerando la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión en la investigación cuantitativa.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnicas e instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO	
1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de características generales.

3. Autor	Sánchez ²⁷
4. Objetivo	Describir las características generales de madres y niños de 6 a 24 meses de edad usuarios del C.S. Las Moras.
5. Estructura	Este cuestionario tuvo 11 ítems clasificados en dos dimensiones: características generales de madres (5 ítems) y características generales de niños. (6 ítems).
6. Momento de aplicación.	La aplicación de este cuestionario se realizó por vía virtual
7. Tiempo de aplicación.	5 minutos en promedio por cada madre participante del estudio.

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO

1. Técnica	Encuesta
2. Nombre	Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable
3. Autor	Sánchez ²⁷
4. Objetivo	Identificar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños usuarios del C.S. Las Moras.
8. Estructura	El instrumento tuvo 26 ítems divididos de esta manera: selección de alimentos (6 puntos), preparación de alimentos (7 puntos), consumo de

	alimentos (10 ítems) y educación nutricional (3 puntos)
9. Medición instrumento general	Prácticas inadecuadas = 0 a 13 ptos. Prácticas adecuadas = 14 a 26 ptos
10. Medición de instrumento por dimensiones	<p>Selección de alimentos. Prácticas inadecuadas = 0 a 3 ptos. Prácticas adecuadas = 4 a 6 ptos.</p> <p>Preparación de alimentos. Prácticas inadecuadas = 0 a 3 ptos. Prácticas adecuadas = 4 a 7 ptos.</p> <p>Consumo de alimentos Prácticas inadecuadas = 0 a 5 ptos. Prácticas adecuadas = 6 a 10 ptos.</p> <p>Educación nutricional. Prácticas inadecuadas = 0 a 1 pto. Prácticas adecuadas = 2 a 3 ptos</p>
11. Momento de aplicación.	La aplicación de este cuestionario se realizó por vía virtual
12. Tiempo de aplicación.	10 minutos en promedio por cada madre de familia.

b) Validez y confiabilidad de instrumentos.

En esta investigación se consideró el desarrollo de estas formas de validación cualitativa y cuantitativa:

Validez por juicio de expertos.

Para determinar la confiabilidad estadística, el contenido del instrumento: "Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable" fue analizado por 5 expertos con experiencia laboral acreditada en lugares afines a la promoción de la alimentación saludable y evaluación metodológica de instrumentos en la investigación sanitaria.

El equipo de expertos consultados en este estudio estuvo constituido por estas personalidades: Maestró. Eler Borneo Cantalicio (Docente de Bioestadística e Investigación de la UDH), Mg. Fernando Grover Prudencio Figueroa (Nutricionista Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano), Percy Rodríguez Retis (Enfermero del servicio Cred del Centro de Salud Potracancho), Mg. Alicia Mercedes Carnero Tineo (Licenciada en Enfermería Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano) y Mg. Emma Aida Flores Quiñónez (Docente Universidad de Huánuco) los cuales valoraron todas las proposiciones mostradas en el instrumento “Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable” según criterios de relevancia, pertinencia, coherencia suficiencia y otros criterios establecidos por la unidad de Enfermería de la UDH.

Los resultados de la evaluación de los jueces expertos evidenciaron que la totalidad de personas consultadas concordaron en opinar que el instrumento evaluado era idóneo para conseguir una medición idónea de la variable analizada valorándolo como aplicable en las constancia de validación (Anexo 4); asimismo los resultados del coeficiente de Aiken evidenciaron que todos los ítems evaluados obtuvieron un Aiken superior a 0,8 y mediante la prueba binomial se identificó una concordancia significativa entre las opiniones de los expertos, aprobando su uso en la siguiente fase del estudio.

Confiabilidad de los instrumentos de medición.

Respecto a la confiabilidad estadística de instrumentos, el proceso de determinación de confiabilidad estadística se desarrolló aplicando una prueba piloto virtual realizada el 15 de junio del año 2021 a través de la plataforma de Google Forms en 10 madres usuarias del C.S. Perú Corea, con rasgos semejantes a la población o unidad de análisis, en quienes se aplicó el cuestionario por vía virtual siguiendo los protocolos establecidos para el desarrollo de este estudio.

La prueba piloto permitió probar la metodología planificada para la ejecución del estudio, permitiendo identificar las fallas, dificultades y limitaciones presentadas en la implementación de la modalidad virtual de aplicación de cuestionario que estuvieron asociadas fundamentalmente a problemas de conectividad de las madres encuestadas y que fueron tomadas en cuenta para ser subsanadas de manera pertinente en la recolección de datos.

En este sentido, la prueba piloto se efectuó con relativa normalidad y con los hallazgos identificados en la misma se elaboró una base de datos en el SPSS 24.0 donde se efectuó el procesamiento estadístico de datos, posteriormente se identificó la confiabilidad del “Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable” con el estadístico de consistencia interna de KR 20 de Kuder Richardson, empleado para variables dicotómicamente valoradas, identificándose una confiabilidad estadística de 0.857 que evidenció que este instrumento tenía un nivel alto de confiabilidad estadística, validando cuantitativamente su ejecución en el trabajo de campo.

c) Recolección de datos.

En esta fase de la investigación se consideró el desarrollo de estas actividades:

Autorización

El 28 de junio del 2021 se presentó un oficio institucional al director ejecutivo del C.S. Las Moras pidiendo el permiso pertinente para desarrollar el estudio en las madres de niños de 6 a 24 meses usuarios de esta institución (Ver anexo 5) siendo recepcionada sin mayores inconvenientes y siguiendo los plazos administrativos correspondientes, la autorización fue expedida el día 12 de julio del 2021 (Ver anexo 6)

Aplicación de instrumentos.

El proceso de ejecución del estudio se inició realizando las coordinaciones pertinentes con la enfermera responsable del

Programa de Atención Integral del Niño del C.S. Las Moras para identificar a los niños de 6 a 24 registrados en el padrón nominado de este establecimiento de salud, solicitándole que brinden los datos de los domicilios de los niños y el número de celular de las madres para su ubicación respectiva; luego se gestionó la dotación de los recursos necesarios para la recolección de información y se elaboró el instrumento virtual a través del programa Google Forms.

Posteriormente durante los 15, 16 y 17 de julio se capacitó a cada uno de los integrantes del equipo de investigación en los protocolos a desarrollar en la modalidad de aplicación virtual de los instrumentos de medición; posteriormente se asignó a cada encuestador un listado de madres de familia con su respectivo número de celular para que puedan realizar las coordinaciones respectivas para la aplicación de la encuesta.

Luego cada encuestador se encargó de contactar por vía telefónica a cada madre seleccionada como participante del estudio, pues debido a las restricciones sanitarias causadas por la pandemia de la Covid 19 se limitaron las actividades presenciales y se consideró a la modalidad virtual como una alternativa viable para la ejecución de la investigación, una vez contactada a la madre se le solicitó su participación en la recolección de datos explicando el propósito y los procedimientos que se realizarán durante la ejecución del estudio.

Una vez conseguida la anuencia de las madres, previa coordinación respectiva, se le envió a cada madre por la aplicación Whatsapp o correo electrónico el link de acceso conteniendo el documento de consentimiento informado y los instrumentos con las recomendaciones pertinentes para su correcto llenado explicando a cada madre que si tenían alguna duda respecto a ello lo hicieran llegar oportunamente; posteriormente se les dio un tiempo prudencial para que las madres llenen los cuestionarios y a medida que terminaban lo iban enviando a través de la plataforma virtual; una vez recepcionada las respuestas de todas las madres se

concluyó la fase de recojo de información y se pasó a la etapa de análisis de gabinete y procesamiento de resultados.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

Para presentar los hallazgos de esta investigación se realizaron estas actividades:

Control de datos.

Una vez recepcionada todas las respuestas brindadas por las madres en estudio se procedió a evaluar críticamente cada uno de los instrumentos enviados verificando que todas las respuestas estén llenadas correctamente, no se eliminó ningún documento en este periodo de la investigación.

Codificación de datos.

La información encontrada en los formularios se codificaron numéricamente para ser representadas en la base de datos del informe de tesis (Ver anexo 7) elaborada en el Programa Excel 2020,

Procesamiento de resultados.

La información codificada en la base de datos fue extrapolados al programa estadístico SPSS 24.0 donde se procesaron los resultados del estudio para luego tabularlas descriptiva e inferencialmente.

Presentación de datos:

Los hallazgos evidenciados en el procesamiento de resultados se presentaron en tablas académicas múltiples siguiendo los criterios de presentación establecidos en las normativas vigentes.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Análisis descriptivo.

Este tipo de análisis se efectuó utilizando las distribuciones de frecuencias y proporciones para describir la variable de estudio, cuyas tablas se interpretaron de acuerdo al marco conceptual propio de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable.

Análisis inferencial

Por la naturaleza categórica de la variable de estudio, el proceso de contraste de las hipótesis se efectuó con el estadístico Chi Cuadrado de bondad de ajuste para una muestra considerando el intervalo de confianza de 95,0% y una probabilidad de error estadístico del 5,0% ($p < 0,05$) como criterio de para la aceptación de las hipótesis de estudio y el establecimiento de las conclusiones finales del informe de tesis.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

En la presentación de esta investigación se garantizó la aplicación cabal de los preceptos morales, éticos y deontológicos que tutelan la investigación sanitaria garantizándose el respeto a la autonomía de las madres para elegir si aceptan o no formar parte del estudio con la firma del consentimiento virtual que fue solicitado antes de que empiecen con el llenado de los cuestionarios; también se consideró la aplicación del principio de beneficencia por medio del cual se minimizaron los riesgos y maximizaron los beneficios de la participación del estudio, brindando un trato justo e igualitario a todas las madres participantes de la recolección y respetando el derecho a la privacidad de la información brindada que solo fue utilizados con propósitos meramente investigativos.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución las características generales de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021

Características Generales de las Madres	n = 188	
	fi	%
Edad en años		
18 a 23	67	35,6
24 a 29	88	46,8
30 a 35	24	12,8
36 a 41	9	4,8
Lugar de residencia:		
Urbana	99	52,7
Urbano marginal	89	47,3
Estado civil:		
Soltera	36	19,1
Casada	71	37,8
Conviviente	73	38,9
Separada	7	3,7
Viuda	1	0,5
Escolaridad:		
Primaria	10	5,3
Secundaria	103	54,8
Superior técnica	46	24,5
Superior universitaria	29	15,4
Ocupación:		
Ama de casa	74	39,4
Estudiante	28	14,9
Trabajo dependiente	38	20,2
Trabajo independiente	48	25,5

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

Al describir la distribución de las características generales de las madres en estudio se identificó que un porcentaje predominante de 35,6 % (67) encuestadas tuvieron de 18 a 23 años, evidenciando predominio de madres jóvenes en el ámbito de estudio; residiendo la mayoría de ellas en la zona urbana de Las Moras con 52,7 % (99) y la proporción restante vivían en zonas urbano marginales de esta localidad de Huánuco.

Asimismo, se pudo identificar que predominaron las madres de familia que fueron convivientes con 38,9 % (73); con estudios secundarios en 54,8 % (103) y que se desempeñaban como amas de casa con 39,4 % (74).

Tabla 2. Distribución las características generales de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021

Características Generales de las Niños	n = 188	
	fi	%
Edad en meses		
6 a 12	117	62,2
13 a 18	34	18,1
19 a 24	37	19,7
Sexo:		
Masculino	97	51,6
Femenino	91	48,4
Tenencia de SIS:		
Si	171	91,0
No	17	9,0
Controles CRED completos:		
Si	168	89,4
No	20	10,6
Estado de vacunación completo:		
Si	174	92,6
No	14	7,4
Consumo de micronutrientes:		
Si	164	87,2
No	24	12,8

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

Respecto a la evaluación de las características generales de los niños se encontró que 62,2 % (117) de ellos tuvieron de 6 a 12 meses de edad; siendo predominantes los niños del género masculino con 51,6 % (97); identificándose también que 91,0 % (171) de ellos tuvieron SIS.

También se pudo evidenciar que, del total de niños evaluados, 89,4 % (169) tuvieron sus controles CRED completos, 92,6 % (174) tenían completo su estado de vacunación y 87,4 % (164) consumían micronutrientes.

Tabla 3. Dimensiones de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021.

Dimensiones Prácticas Preventivo Promocionales Alimentación Saludable	n = 188	
	Fi	%
Prácticas selección de alimentos.		
Adecuadas	125	66,5
Inadecuadas	63	33,5
Prácticas preparación de alimentos		
Adecuadas	122	64,9
Inadecuadas	66	35,1
Prácticas de consumo de alimentos		
Adecuadas	114	60,6
Inadecuadas	74	39,4
Prácticas de educación nutricional		
Adecuadas	116	61,7
Inadecuadas	72	38,3

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

En la presente tabla se analiza las dimensiones de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable de la muestra en estudio, donde se aprecia que 66,5 % (125) de madres encuestadas tuvieron prácticas adecuadas en la selección de alimentos; 64,9 % (122) mostraron prácticas alimenticias adecuadas en la preparación de alimentos; en esta misma línea, 60,6 % (114) presentaron prácticas adecuadas en el consumo de comidas alimenticias; y finalmente, 61,7 % (116) mostraron prácticas adecuadas de alimentación saludable en la educación nutricional.

Tabla 4. Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021.

Prácticas preventivo promocionales Alimentación Saludable	Fi	%
Adecuadas	120	63,8
Inadecuadas	68	36,2
Total	188	100,0

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

Al categorizar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en las madres de niños usuarios del C.S. Las Moras se encontró que, en general, 63,8% (120) presentaron prácticas adecuadas de alimentación saludable; y análogamente, 36,2% (68) de ellas mostraron prácticas inadecuadas de alimentación de sus niños en el ámbito preventivo promocional.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 5. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021

Prácticas preventivo promocionales	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X^2)	Significancia (p valor)
Adecuadas	120	63,8	94,0	14,383	0,000
Inadecuadas	68	36,2	94,0		
Total	188	100,0			

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

Al valorar las prácticas preventivo promocionales de la alimentación saludable realizadas por las madres en estudio, se identificó que 63,8 % (120) mostraron prácticas alimentarias adecuadas y en contraposición 36,2 % (68) tuvieron prácticas inadecuadas de alimentación saludable.

Estadísticamente, los hallazgos de la prueba de hipótesis evidenciaron un valor de $X^2 = 14,383$ y se obtuvieron diferencias estadísticas en la comparación de frecuencias analizadas con un valor $p = 0,000$, que permite rechazar la hipótesis nula (H_0) y concluir estableciendo que la mayoría madres tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable.

Tabla 6. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión selección de alimentos de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021

Prácticas Selección de alimentos	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrada (X²)	Significancia (p valor)
Adecuadas	125	66,5	94,0	20,447	0,000
Inadecuadas	63	33,5	94,0		
Total	188	100,0			

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

Al valorar comparativamente las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable realizadas por las madres en la dimensión selección de alimentos se halló que 66,5 % (125) presentaron prácticas alimentarias adecuadas y 33,5 % (63) tuvieron prácticas alimentarias inadecuadas de alimentación saludable.

Inferencialmente los datos del contraste estadístico de hipótesis mostraron un valor de $X^2 = 20,447$ con un valor $p = 0,000$; que corrobora que las diferencias apreciadas en las comparación de frecuencias son significativas, por tanto, se concluye estableciendo que predominaron las madres que presentaron prácticas adecuadas de alimentación saludable en la dimensión selección de alimentos.

Tabla 7. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión preparación de alimentos de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021

Prácticas Preparación de alimentos	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrada (X²)	Significancia (p valor)
Adecuadas	122	64,9	94,0	16,681	0,000
Inadecuadas	66	35,1	94,0		
Total	188	100,0			

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

Al analizar la comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación de saludable efectuadas por las madres en la preparación de comidas alimenticias se halló que 64,9 % (122) mostraron prácticas adecuadas de preparación alimentos; y análogamente, 35,1 % (66) tuvieron prácticas inadecuadas en la preparación de comidas en el hogar.

En el componente inferencial, los resultados de la prueba de hipótesis estadística evidenciaron un valor de $X^2 = 16,681$ con una significancia $p = 0,000$; que evidencia que las diferencias apreciadas en las frecuencias comparadas son significativas, que permite rechazar la H_0 y establecer que la mayoría de las madres de los niños en estudio presentaron prácticas adecuadas de alimentación saludable en la preparación de alimentos.

Tabla 8. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión consumo de alimentos en madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021

Prácticas Consumo de alimentos	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrada (X²)	Significancia (p valor)
Adecuadas	114	60,6	94,0	8,511	0,004
Inadecuada	74	39,4	94,0		
Total	188	100,0			

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

En relación a la comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación realizadas por las madres en el consumo de alimentos se identificó que, de manera predominante, 60,6 % (114) tuvieron prácticas adecuadas y en menor proporción, 39,4 % (74) tuvieron hábitos inadecuados de alimentación saludable en el consumo de alimentos.

Estadísticamente, los reportes evidenciados en la prueba de hipótesis arrojaron un valor de $X^2 = 8,511$ con un valor $p = 0,004$, que demuestra que existen diferencias estadística en la comparación de las prácticas alimenticias en esta dimensión; permitiendo establecer que mayoritariamente las madres en estudio tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable en el consumo de alimentos.

Tabla 9. Comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en la dimensión educación nutricional de madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021

Prácticas Educación Nutricional	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrada (X²)	Significancia (p valor)
Adecuadas	116	61,7	94,0	10,298	0,001
Inadecuada	72	38,3	94,0		
Total	140	100,0			

Fuente: Base de datos (Anexo 7)

En relación a la comparación de las prácticas preventivo promocionales de alimentación que las madres realizan en la dimensión educación nutricional se evidenció que 61,7 % (116) mostraron prácticas adecuadas; y en contraposición, 38,3 % (72) de madres encuestadas tuvieron prácticas inadecuadas de alimentación saludable en la dimensión educación nutricional.

Inferencialmente, se halló que los resultados de la prueba de hipótesis estadística arrojaron un valor $X^2 = 10,298$ con un valor de significancia $p = 0,001$, haciendo evidente que las frecuencias observadas se diferencian significativamente, concluyendo que la mayoría de madres en estudio tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable en la dimensión educación nutricional.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

Esta investigación se realizó con el propósito inherente de identificar las prácticas preventivo promocionales realizadas por las madres de los niños usuarios del C.S. Las Moras durante el año 2021; cuyo proceso de recolección y manejo de información estadística con el programa SPSS y la aplicación de la prueba del Chi Cuadrado permitió determinar que las madres en estudio presentaron predominantemente prácticas preventivo promocionales adecuadas de alimentación saludable con una significancia $p \leq 0,000$; haciendo viable la aceptación de la hipótesis planteada en este informe de tesis.

En esta línea, los hallazgos mostrados en esta tesis investigativa permiten inferir que un porcentaje mayoritario de 63,8% (120) tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable y en contraste 36,2% (68) mostraron prácticas inadecuadas de alimentación saludable en el ámbito de estudio.

Estos hallazgos concuerdan con las premisas establecidas en el Modelo de Pender que señala que las acciones desarrolladas por los individuos en el cuidado de su salud se encuentran influenciadas por la búsqueda permanente de bienestar personal y que tienden a repercutir en las decisiones que asumen en la conservación de su salud física y mental para fomentar la práctica de la alimentación saludable y mediante ello evitar las deficiencias nutricionales en la primera infancia.

Asimismo los resultados son semejantes a los principios señalados en la Teoría de las necesidades de Maslow y la Teoría de las necesidades humanas de Henderson donde postulan que la necesidad de alimentación y nutrición es una de las necesidades básicas e importantes del ser humano que requieren ser satisfechas para alcanzar el bienestar personal, especialmente durante los primeros años de vida, como los evaluados en esta investigación, quienes requieren de una cantidad adecuada de nutrientes para

garantizar un crecimiento y desarrollo saludable así como para prevenir las patologías nutricionales.

En la misma línea nuestros hallazgos son semejantes a los datos presentados por Maldonado y Tutillo²³ en su tesis, donde también encontraron que un porcentaje predominante de madres presentaron una buena capacidad cognitiva y prácticas adecuadas de alimentación en el cuidado de los infantes, que les permitía proporcionarles los alimentos necesarios para que estos tengan un buen estado nutricional, como se evidencia en nuestros resultados donde más del 60,0% de madres encuestadas tuvieron prácticas adecuadas de alimentación saludable en su hogar

Ajete²⁴ en su tesis investigativa coincidió en señalar que una proporción mayoritaria de madres mostraron prácticas alimentarias idóneas de promoción de la alimentación saludable en el hogar que a la vez les permitía prevenir los problemas de salud atribuidos a una mala nutrición en los primeros años de vida, considerándolo un aspecto clave en el fomento de un crecimiento y desarrollo saludable en la infancia, asemejándose a lo establecido en el presente estudio.

Nagua et al²⁶ también resaltaron la relevancia teórica de la alimentación saludable en el crecimiento de los niños durante los 6 a 24 meses de edad, enfatizando que ello es un aspecto importante para prevenir la desnutrición y anemia infantil, que también se resalta en nuestros resultados.

Albornoz y Macedo²⁹ concordaron en mencionar que más del 70,0% de madres tuvieron prácticas adecuadas en la alimentación de sus niños, permitiéndole este proceso proporcionar alimentos saludables a sus niños para prevenir los problemas nutricionales y fomentar el crecimiento saludable de la población infantil, que también se destaca en nuestro estudio.

Siguiendo esta tendencia Vásquez³⁰ pudo identificar que las actitudes de las madres son un factor que influye directamente en las prácticas que estas realizan al alimentar a sus niños(as) en el hogar, recalcando que las actitudes positivas frente al consumo de alimentos saludables permiten que las madres proporcionen una alimentación balanceada y de calidad a sus niños que concuerda con lo evidenciado en este estudio.

García¹⁹ también identificó que un alto porcentaje de madres mostraron patrones alimentarios adecuados en la alimentación de sus niños, señalando que esto es atribuido a un adecuado conocimiento sobre la alimentación saludable y a los esfuerzos que realiza el personal de Enfermería en la difusión de la misma en los establecimientos de salud, que también se evidenció en nuestra tesis de investigación.

No obstante nuestros resultados distan de los hallados por Pilco²⁵ quien identificó que una gran proporción de madres mostraron prácticas inadecuadas en la alimentación saludable en el hogar, atribuyéndole a un bajo nivel cognitivo y una inadecuada promoción de la alimentación balanceada y saludable por las entidades sanitarias y que tienden a favorecer la presencia de problemas nutricionales, esto puede ser atribuido a que este estudio se realizó en un contexto sociodemográfico totalmente distinto al ámbito evaluado en nuestro estudio.

Velásquez⁶ también halló resultados que se contraponen en nuestra tesis, debido a que en su tesis investigativa encontraron que más del 60,0% de madres mostraron prácticas incorrectas de alimentación saludable en el hogar, enfatizando que ello favorecía para que los problemas de desnutrición y anemia tengan una elevada prevalencia en nuestro país, esta diferencia puede ser atribuida a un abordaje metodológico distinto al efectuado en este trabajo de investigación.

Por último, Sánchez²⁸ encontró resultados distintos a los presentados en esta tesis investigativa, pues en su estudio halló que más de 90,0% de madres mostraron prácticas alimentarias adecuadas de nutrición en el cuidado de sus niños que mejoró sustancialmente luego de la aplicación de un programa educativo de alimentación saludable donde más del 97,0% de madres alcanzaron buenas prácticas en la alimentación de sus niños(as), destacando la relevancia de las consejerías nutricionales y sesiones educativas en el fortalecimiento de la capacidad cognitiva y en las acciones maternas de cuidado en la alimentación infantil.

En este sentido, el análisis desarrollado en esta parte del informe de tesis permite demostrar que la proporción de madres con prácticas adecuadas

de alimentación saludable en su hogar se está incrementando de manera importante en diversos lugares de nuestro país, evidenciando que las políticas públicas y las estrategias sanitarias del personal sanitario están cumpliendo un rol clave en la promoción del consumo de alimentos saludables como eje clave en las acciones de prevención de las patologías nutricionales y la promoción de un crecimiento saludable en la población infantil; no obstante se destaca que aún hay mucho por hacer en el abordaje de esta problemática pues pese a los resultados alentadores obtenidos en la muestra de estudio las tasas de prevalencia de casos de desnutrición y anemia aún se mantienen elevadas en la región Huánuco.

Prosiguiendo con el análisis, como fortalezas del estudio se resalta la evaluación de una muestra representativa de la población en estudio que fue obtenida siguiendo protocolos metodológicos estandarizados dentro de la investigación científica, contándose con la participación activa de las madres que aceptaron participar del estudio y la utilización de un instrumento de medición válido y confiable que permitió una medición idónea de la problemática abordada en esta tesis de investigación.

Asimismo se destaca que esta investigación no estuvo exenta de limitaciones pues debido a las restricciones sanitarias impuestas por la pandemia del Covid 19 se ha restringido las actividades presenciales teniéndose que optar por la aplicación de encuestas virtuales para recopilar la información requerida para la presentación de este estudio, reconociéndose que esta modalidad de estudio tiene serias limitaciones en el reconocimiento de las prácticas maternas de alimentación saludable que necesariamente deben ser verificadas a través de la observación o aplicación de una lista de cotejo, poniendo esto a consideración de los investigadores y miembros de la comunidad científica para que continúan realizando estudios que sigan esta línea investigativa y que colaboren en la consecución del crecimiento y desarrollo saludable en la niñez; en cuanto al análisis de la validez externa, se enfatiza que los hallazgos identificados en este estudio solo son válidos únicamente para la muestra de estudio, por las limitaciones expuestas previamente.

En este sentido, se concluye destacando que la educación sanitaria es un componente clave en el fortalecimiento de las prácticas alimentarias de los hogares, proponiéndose a las autoridades y personal de Enfermería del C.S. Las Moras que se priorice la realización de sesiones educativas y talleres demostrativas tanto en ambientes internos y externos del establecimiento de salud donde se promueva de manera permanente la práctica de alimentación saludable en los hogares y que ello se ha reforzado en las consejerías nutricionales proporcionadas durante la atención en los consultorios CRED de este centro de salud.

Finalmente, desde una perspectiva personal, se considera que es importante continuar estudiando la problemática de una inadecuada alimentación saludable en los hogares de Huánuco, pues pese a evidenciarse resultados favorables en los resultados de este estudio aún hay mucho por analizar en este problema para conseguir reducir las tasas de desnutrición y anemia ferropénicas que representan un importante flagelo sanitario en la salud de la población infantil y que esto solo podrá ser conseguido con la participación conjunta del estado peruano a través de las políticas públicas, del personal de salud y madres de familia para fomentar una alimentación saludable en los hogares y lograr un estilo de vida saludable en la primera infancia cimentando con ello las bases del desarrollo sostenible de nuestro país.

CONCLUSIONES

1. Las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras tuvieron mayoritariamente prácticas preventivo promocionales adecuadas de alimentación saludable, con una significancia $p = 0,000$; aceptándose la hipótesis de estudio en los resultados de la investigación.
2. Las madres de los niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras mostraron de manera predominante prácticas adecuadas de alimentación saludable en la selección de alimentos con un p valor = $0,000$; aceptándose la hipótesis de investigación en esta dimensión.
3. Las madres de los niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras presentaron preponderantemente prácticas adecuadas de alimentación saludable en la preparación de alimentos con un p valor = $0,000$; se aceptó la hipótesis de investigación en esta dimensión.
4. Las madres de los niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras tuvieron mayoritariamente prácticas adecuadas de alimentación saludable en el consumo de alimentos con un p valor = $0,004$; aceptándose la hipótesis de investigación en esta dimensión.
5. Las madres de los niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras presentaron de manera preponderante prácticas adecuadas de alimentación saludable en la educación nutricional con un p valor = $0,001$; se aceptó la hipótesis de investigación en esta dimensión.

RECOMENDACIONES

A los docentes y tesisistas de la Universidad de Huánuco:

- Seguir desarrollando estudios sobre las prácticas de alimentación saludables en los establecimientos de salud de Huánuco para identificar similitudes y congruencias en los resultados que permitan tener una mejor perspectiva del problema y dar las alternativas de solución pertinentes.
- Efectuar investigaciones cuasi experimentales donde se evalúe el impacto que tiene la aplicación de sesiones educativas y talleres demostrativos de preparación de alimentos en el fortalecimiento de las prácticas maternas de alimentación saludable en el hogar.

A la Dirección Regional de Salud Huánuco.

- Implementar políticas regionales donde se promueva la práctica de alimentación saludable en los hogares de la región como aspecto importante en la prevención de problemas nutricional en la niñez.
- Fortalecer las capacidades y destrezas del personal sanitario en la difusión de actividades de promoción de alimentación saludable en los hogares, dado que representan un aporte esencial en los esfuerzos por reducir los problemas de anemia y desnutrición crónica infantil.

Al director del C.S. Las Moras.

- Verificar que el personal que labora en las áreas de Enfermería y Nutrición trabajen de manera coordinada para promover las prácticas adecuadas de la alimentación saludable en los hogares de los niños usuarios de este establecimiento de salud.
- Promover el desarrollo de talleres educativos en el centro de salud donde se oriente a las madres sobre la trascendencia de la alimentación saludable en la prevención de problemas nutricionales en la niñez

A la coordinadora del área niño del C.S. Las Moras.

- Capacitar a los profesionales de Enfermería en la importancia que tiene la aplicación de estrategias preventivo promocionales en el desarrollo de las prácticas maternas de alimentación saludable en su hogar.

- Promover que el personal de Enfermería del área niño priorice la realización de actividades preventivo promocionales para educar a las madres respecto a la relevancia de la alimentación saludable en la prevención de los problemas nutricionales durante la niñez.
- Diseñar estímulos institucionales para conseguir que las madres de familia participen activamente de las actividades preventivo promocionales de alimentación saludable efectuadas en el establecimiento de salud.

A los licenciados(as) de Enfermería del área niño del C.S. Las Moras.

- Aplicar la norma técnica vigente para promover la alimentación saludable durante las consejerías nutricionales y actividades educativas realizadas en el centro de salud como aspectos importantes en la prevención de las patologías nutricionales en la niñez.
- Brindar información a las madres durante las consejerías nutricionales sobre la relevancia del proceso de selección, preparación y consumo de alimentos saludables en el hogar como estrategia para mejorar la salud nutricional de los niños(as) a edades tempranas.
- Realizar visitas domiciliarias periódicas a los hogares de los niños usuarios del centro de salud donde para que se pueda verificar la mejora de las prácticas de las madres en los hábitos de alimentación del niño (a)..

A las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras.

- Participar de manera activa de las sesiones educativas y talleres demostrativas que se realizan en el centro de salud para poder fortalecer su conocimiento y prácticas de alimentación saludable en el cuidado de los niños en su hogar.
- Proporcionar una alimentación saludable y balanceada a sus niños para puedan tener un buen estado nutricional en los primeros años de vida y prevenir los problemas de desnutrición y anemia infantil.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gamarra R, Porroa M, Quintana M. Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima. An. Fac. Med. [Internet]. 2010 Jul [Consultado 2021 julio 13]; 71(3): 179 – 184. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832010000300007&lng=es
2. Rojas N, Espinoza S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. An. Fac. Med. [Internet]. 2019 Abr [Consultado 2021 julio 13]; 80(2): 157 – 162. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200003&lng=es
3. Robles T. Efectividad de un programa educativo en los conocimientos y practicas sobre alimentación saludable en padres de niños en edad escolar. [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2016 [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/628>
4. Cabrera D. Práctica de alimentación complementaria y conocimiento nutricional de madres de Lactantes de 6 a 24 meses Lima-Norte. [Internet]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020 [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54212>
5. Tarazona G. Conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional en niños preescolares. An. Fac. Med. [Internet]. 2021 Oct [Consultado 2022 abril 30]; 82(4): 269 – 274. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832021000400269&lng=es
6. Velásquez T. Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre alimentación en niños de 6 meses a 2 años en el Centro de Salud San Antonio, Chiclayo. [Internet]. Pimentel – Perú: Universidad Señor de Sipán; 2020 [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/8635>
7. Organización Mundial de la Salud. Monitoreo del logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud: Informe de Secretaría. [Internet] 2018 [Consultado 2021 julio 13] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/251182>
8. Fondo de Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la infancia. Causas de desnutrición en la niñez. [Internet] 2016 [Consultado 19 de Agosto del 2018] Disponible en <http://www.gog.gab.gov.ar/documentos/unicef06/fs01sp.htm>.

9. Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación. Programa Mundial de Alimentos. Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional. Seguridad Alimentaria y Nutricional para los territorios más rezagados. [Internet] 2020 [Consultado 2021 julio 13] Disponible en: <https://www.fao.org/3/cb2242es/cb2242es.pdf>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. [Internet] Perú: INEI; 2020. [Consultado 2021 julio 13] Disponible en: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Nutrición. [Internet] 2019. [Consultado 2021 julio 13] Disponible en: <https://proyectos.inei.gov.pe/endes/2019/departamentales/Endes10/pdf/Cap08.pdf>
12. Garro E. Alimentación complementaria y desnutrición infantil en niños de 6 a 24 meses, distrito de Nieva, 2020 [Internet]. Ica – Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/handle/autonomaieca/1301>
13. Machaca S. Actividades preventivo promocionales que realiza la enfermera en la estrategia sanitaria de control de tuberculosis y en el control de crecimiento y desarrollo en los centros de salud de la RSS SJM – VMT según opinión de los usuarios. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005. [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/1027>
14. Romero D. Conocimientos, prácticas y actitudes maternas sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños(as) entre 6 y 12 meses - Chilca. [Internet] Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/1560>
15. Vásquez M. Prácticas de alimentación complementaria de las madres relacionada a la desnutrición crónica en lactantes de 7 a 18 meses atendidos en Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Cesamca Mayo 2019. [Internet] Piura: Universidad Nacional de Piura; 2019. [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/2220>
16. Instituto Nacional de Estadísticas Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2016. Tipo de Alimentación Complementaria según meses desde el Nacimiento [Internet] [Consultado 2021 julio 13] Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf

17. Suazo R. Aplicación de ensayos domiciliarios para evaluar la adopción de prácticas mejoradas de alimentación complementaria. Centro Materno Infantil Juan Pablo II Villa El Salvador, Lima. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1121>
18. Birreo D, Ayala S. Eficacia del programa educativo “Aliméntate, crece y sé el mejor” para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres primerizas con niños de 6 a 24 meses del Puesto de Salud Los Choferes – Juliaca. [Internet] Juliaca: Universidad Peruana Unión; 2017. [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/715>
19. García Y. Actitudes y prácticas de las madres de niños de 6 meses a 24 meses sobre la alimentación complementaria en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Perú Corea, Huánuco, 2015 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2015 [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/411>.
20. Valladares Y. Influencia de talleres educativos en el conocimiento sobre alimentación saludable en las madres asistentes al Centro de Salud Sayán. [Internet] Huacho: Universidad San Pedro; 2019 [Consultado 2021 julio 13]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.pe/handle/USANPEDRO/14646>
21. Sánchez J. Evolución de la desnutrición crónica en menores de cinco años en el Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Internet] 2012 [Consultado 2021 julio 13] 29(3): 402 – 405. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmesp/2012.v29n3/402-405/>
22. Ministerio de Salud. D.S. N° 017-2017-SA. Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30021, Ley de Promoción de la Alimentación Saludable [Internet] 2017 [Consultado 26 de septiembre del 2018] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/189343-017-2017-sa>
23. Maldonado F, Tutillo A. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad, Centro de Salud La Vicentina. [Internet] Quito: Universidad Central de Ecuador; 2021 [Consultado 2021 junio 12] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20995>
24. Ajete S. Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses en Cuba. Respyn Revista Salud Pública Y Nutrición. [Internet] 2017 [Consultado 2021 junio 12] 16(4), 10–19. Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/339>

25. Pilco N. Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años Laime San Carlos, Guamote, Enero a Junio del 2016. [Internet] Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2016. [Consultado 2021 junio 12] Disponible en: <http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/5989>
26. Nagua S, Narvárez T, Saico S. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al Sub Centro De Salud Zona 6 Distrito 01d01 Barrial Blanco Cuenca, 2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2015.
27. Sánchez M, Zegarra L. Nivel de conocimiento y prácticas de alimentación saludable en las madres de niños menores de dos años beneficiarios del Programa Social Cuna Más, Distrito de Otuzco.[Internet] Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2019. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5531>
28. Sánchez A. Efectos de un Programa Educativo sobre el nivel de conocimientos y prácticas de alimentación saludable en madres de niños en etapa preescolar. Centro de Salud Santa Rosa- Río Seco [Internet] Trujillo: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17745>
29. Albornoz I, Macedo R. Relación entre hábitos alimenticios y estado nutricional en niños de 1 a 3 años del Centro de Salud Breña. [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2018. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2751>
30. Vásquez V. Actitudes de las madres sobre alimentación saludable en preescolares, Puesto de Salud el Verde. [Internet]. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/1817>
31. Aldana J. Conocimientos, actitudes y prácticas referidas en madres, sobre alimentación de niños de 0 – 5 años, diagnosticados desnutridos crónicos en Microred Mórrope. [Internet]. Chiclayo: Universidad San Martín de Porras; 2017. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <https://repositorio.usmp.edu.pe/handle/20.500.12727/2521>
32. Zurita M. Conocimientos y prácticas de las madres de niños menores de 2 años sobre alimentación complementaria, en un Centro de Salud de San Miguel. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6303>.

33. Paz E, Sánchez M, Valentín M. Talleres hogareños en las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños (as) de 6 a 12 meses en la comunidad de Cayhuayna Alta. [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2018. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/3670>
34. Gonzáles D. Consejería nutricional que brinda el personal de Enfermería y su relación con los conocimientos de las madres sobre alimentación saludable en niños menores de 5 años del Centro de Salud Perú Corea. [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco; 2017. [Consultado 2021 julio 12] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/738>
35. Aristizábal G, Blanco Borjas D, Sánchez R, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [Consultado 2021 julio 12]; 8(4): 16 – 23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
36. Merino M. La promoción de la alimentación saludable en la infancia desde una perspectiva intercultural. *Index Enferm* [Internet]. 2006 [Consultado 2021 julio 12]; 15(55): 54 – 58. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962006000300012&lng=es.
37. Allen A, Flores G. Análisis de la motivación del recurso humano: comparación entre los servicios de cirugía del Hospital Dr. Calderón Guardia y patología forense del Organismo de Investigación Judicial. *Med. Leg. Costa Rica* [Internet]. 1998 Dec [Consultado 2021 julio 12]; 15(1-2): 11 - 17. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00151998000200006&lng=en.
38. Moreno S, Palomino P, Frías A, Pino R. En torno al concepto de necesidad. *Index Enferm* [Internet]. 2015 Dic [Consultado 2021 julio 12]; 24(4): 236-239. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000300010&lng=es.
39. Fernández B, Rizo M, Cortes S. Aproximaciones teóricas a la satisfacción de las necesidades de los niños de adopción internacional desde la perspectiva enfermera. *Index Enferm* [Internet]. 2015 Sep [Consultado 2021 julio 12]; 24(3): 149 – 153. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962015000200007&lng=es
40. Moreno C, Lora P. Intervenciones enfermeras aplicadas a la nutrición. *Nutr. Clin. Diet Hosp.* [Internet]. 2017 [Consultado 2021 julio 12]; 37(4):

189 – 193. Disponible en:
<https://revista.nutricion.org/PDF/MORENOH.pdf>

41. Pizarro J. Conocimientos de prácticas preventivas promocionales de la enfermedad de malaria que tienen los habitantes de la Comunidad de Saladillo Distrito Tres del Municipio de Caraparimayo-2011. [Internet]. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2011 [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/3995>
42. Ramos W. Efectividad de la intervención de estrategias preventivo promocionales en el conocimiento y práctica de la lactancia materna en gestantes del Centro de Salud Clas Jorge Chávez - Juliaca. diciembre 2020 - abril 2021. [Internet]. Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2021 [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/17974>
43. Campos M. Percepción del usuario externo sobre las actividades preventivo promocionales de salud bucal de la micro red Mala, servicios básicos de salud Chilca Mala. [Internet]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2018 [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2638>
44. Izquierdo A, Armenteros M, Lancés L, Martín I. Alimentación saludable. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Abr [Consultado 2021 julio 12]; 20(1): 1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es
45. Reyes S, Canto M. Conocimientos sobre alimentación saludable en estudiantes de una universidad pública. Rev. Chil. Nutr. [Internet]. 2020 Feb [Consultado 2021 julio 12]; 47(1): 67 – 72. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000100067&lng=es.
46. Muñoz J, Córdova J, Guzmán C. Conocimientos básicos sobre alimentación saludable en egresados de medicina. Nutr. Hosp. [Internet]. 2020 Dic [Consultado 2021 julio 12]; 37(6): 1226 – 1231. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000800020&lng=es
47. Carcamo G, Mena C. Alimentación Saludable Horizontes Educativos [Internet]. 2020 Dic [Consultado 2021 julio 12]; 11: 1 – 7. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/979/97917575010.pdf>
48. Fajardo M, Moreno V, Céspedes J. Percepción sobre alimentación saludable en cuatro instituciones escolares. Rev. Colomb. Cardiol. [Internet]. 2020 Feb [Consultado 2021 julio 12]; 27(1): 49 – 54. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-56332020000100049&lng=en.

49. Buschini J. La alimentación como problema científico y objeto de políticas públicas en la Argentina: Pedro Escudero y el Instituto Nacional de la Nutrición, 1928-1946. Rev. Apuntes [Internet]. 2016 [Consultado 2021 julio 12]; 43(79): 129 – 156. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0252-18652016000200004&lng=es&nrm=iso
50. Capcha L, Sánchez S. Prácticas alimentarias y estado nutricional de preescolares de 3 a 5 años en comparación a nivel nacional e internacional [Internet]. Huancayo: Universidad Peruana del Centro; 2016 [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <https://repositorio.upecen.edu.pe/handle/UPECEN/177>
51. Ministerio de Salud. Módulo de Atención de alimentación saludable. [Internet] [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/MODULO%20ALIMENTACION%20SALUDABLE_.pdf
52. Vélez F. La selección de los alimentos: una práctica compleja Colombia Médica [Internet]. 2003 [Consultado 2021 julio 12]; 34(2): 92 – 96. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/283/28334206.pdf>
53. Álvarez G, Huamani E, Montoya C. Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses Puente Piedra, 2016. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12866/931>
54. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud N° 137 – MINSA/2017/DG/ESP: “Norma Técnica de Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño menores de 5 años. [Internet] Lima: MINSA; 2017. [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <https://www.redsaludcce.gob.pe/Modernidad/archivos/dais/ppan/normast/CRED.pdf>
55. Chafloque G. Relación entre las prácticas alimentarias que implementan las madres y la persistencia de anemia en lactantes en el C.S Conde de la Vega Baja 2010. [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2010. [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/1031>
56. Instituto Nacional de Salud. Ministerio de Salud. Documento Técnico “Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud materno infantil” [Internet]. Lima: INS; 2010. [Consultado 2021 julio 12]. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/handle/INS/223>
57. Landaeta M. Educación en nutrición, salud y bienestar. An Venez Nutr [Internet]. 2011 Dic [Consultado 2021 julio 12]; 24(2): 51-51. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522011000200001&lng=es.

58. Rivera M. La educación en nutrición, hacia una perspectiva social en México. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2007 Mar [Consultado 2021 julio 12]; 33(1). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662007000100015&lng=es

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio:						
“PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL C.S. LAS MORAS, HUÁNUCO 2021”.						
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			
			Variable dependiente: Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable			
			Dimensiones	indicadores	Ítems	Escala de medición
¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021?	Describir las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, Huánuco 2021.	<p>Hi: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, son adecuadas</p> <p>Ho: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras, son inadecuadas.</p>	Prácticas preventivo promocionales Nivel general	<p>Adecuadas 14 – 26 puntos</p> <p>Inadecuadas 0 – 13 puntos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Planifica con anticipación los alimentos que le brinda a su niño(a) durante el día. 2. Compra alimentos de todos los grupos alimenticios y de alto valor nutritivo 3. Verifica el valor nutricional de los alimentos en su etiquetado antes de comprarlos 4. Verifica la fecha de vencimiento de los 	Ordinal

<p>Problemas específicos ¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos?</p>	<p>Objetivos Específicos Identificar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos..</p>	<p>Hipótesis Específicas Hi₁: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos, son adecuadas. Ho₁: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión selección de alimentos, son inadecuadas.</p>	<p>Prácticas selección de alimentos</p>	<p>Adecuadas 4 – 6 puntos Inadecuadas 0 – 3 puntos</p>	<p>alimentos antes de comprarlos. 5. Selecciona y adquiere alimentos que se encuentran en buen estado de conservación. 6. Considera los mensajes de los octágonos nutricionales cuando selecciona o compra los alimentos en las tiendas, mercados y supermercados</p>	<p>Ordinal</p>
<p>¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos?</p>	<p>Detallar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos.</p>	<p>Hi₂: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos, son adecuadas. Ho₂: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión preparación de alimentos, son inadecuadas.</p>	<p>Prácticas preparación de alimentos</p>	<p>Adecuadas 4 – 7 puntos Inadecuadas 0 – 3 puntos</p>	<p>7. Se sujeta el cabello antes de preparar los alimentos del niño(a). 8. Se retira los accesorios de la mano (anillos, relojes, pulseras, etc,) antes de preparar los alimentos del niño(a). 9. Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos del niño(a) 10. Lava las carnes, tubérculos, verduras y frutas antes de preparar los alimentos del niño(a).</p>	

					<ul style="list-style-type: none"> 11. Utiliza agua hervida para preparar los alimentos a su niño(a). 12. Añade aceite o mantequilla en la preparación de los alimentos de su niño(a). 13. Mantiene tapados los recipientes donde se preparan los alimentos de su niño(a).
<p>¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión consumo de alimentos?</p>	<p>Analizar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión consumo de alimentos.</p>	<p>Hi₃: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Las Moras en la dimensión consumo de alimentos, son adecuadas.</p> <p>Ho₃: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Las Moras en la dimensión consumo de alimentos, son inadecuadas.</p>	<p>Prácticas consumo de alimentos</p>	<p>Adecuadas 6 – 10 puntos</p> <p>Inadecuadas 0 – 5 puntos</p>	<ul style="list-style-type: none"> 14. Lava las manos de su niño(a) antes de darle de comer 15. Brinda lactancia materna (LM) a su niño(a). 16. Brinda una alimentación balanceada a su niño(a) combinando alimentos de todos los grupos alimenticios. 17. Brinda alimentos ricos en hierro (menestras, sangrecitas, etc.) en la alimentación de su niño(a). 18. Incluye alimentos de origen animal (carne, huevos, etc) en la alimentación de su niño(a). 19. Procura que su niño(a) consuma de 4 a 6 vasos de agua todos los días

					<p>20. Brinda frutas y verduras de color naranja o verde oscuro en la alimentación de su niño(a).</p> <p>21. La frecuencia de veces que alimenta a su niño(a) es adecuada para su edad:</p> <p>22. La consistencia de alimentos que brinda a su niño(a) es adecuada para su edad:</p> <p>23. La cantidad de alimentos que brinda a su niño(a) tiene una consistencia adecuada para su edad:</p>	
<p>¿Cómo son las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional?</p>	<p>Conocer las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional.</p>	<p>Hi4: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional, son adecuadas.</p> <p>Ho4: Las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses del C.S. Las Moras en la dimensión educación nutricional, son inadecuadas.</p>	<p>Prácticas educación nutricional</p>	<p>Adecuadas 2 – 3 puntos</p> <p>Inadecuadas 0 – 1 punto</p>	<p>24. Participa en las sesiones educativas de alimentación saludable en el centro de salud</p> <p>25. Participa en las sesiones demostrativas de alimentación saludable en el centro de salud</p> <p>26. Brinda información a otras madres sobre la importancia de la alimentación saludable en el estado nutricional de los niños(as).</p>	

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención: Observacional	Población: La población estuvo conformada por 364 madres de niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras, según información brindada por la enfermera responsable del área de atención integral de niño de este establecimiento de salud. Muestra: La muestra final quedó constituida por 188 madres de niños de 6 a 24 meses usuarios del C.S. Las Moras	Técnicas: Encuesta instrumentos: Cuestionario de características generales. Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable	Se aplicó el consentimiento informado a cada madre en estudio y se garantizó el cumplimiento de los principios éticos que rigen la investigación en salud pública	Estadística descriptiva: Se efectuando utilizando medidas de frecuencias y porcentajes Estadística inferencial: Se utilizó la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado para una sola muestra con una significancia $p < 0.05$.
Por la planificación Prospectivo.				
Por cantidad de variables Transversal				
Según número de variables: Descriptivo				
Nivel de estudio Descriptivo				
Diseño de estudio Descriptivo simple <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> $n_1 \longrightarrow O_1$ </div> n_1 = Madres de niños de 6 a 24 meses. O_1 = Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable				

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

GUÍA DE ENTREVISTA DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro De Salud Las Moras, Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES. Estimada Sra: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a sus características generales, por lo que a continuación se le presentan una serie de preguntas que usted deberá responder relleno los espacios en blanco o marcando con un aspa (x) dentro los paréntesis según la respuesta que usted considere pertinente, agradezco su gentil colaboración.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES:

1. ¿Cuál es su edad?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su lugar de residencia?

- a) Urbano ()
- b) Rural ()
- c) Urbano Marginal ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria ()
- c) Secundaria ()
- d) Superior Técnico ()
- e) Superior Universitario ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente () **Especifique:**
- d) Trabajo independiente () **Especifique:**

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS:

6. ¿Cuántos meses tiene su niño(a)?

- 7. ¿Cuál es el género de su niño(a)?**
a) Masculino ()
b) Femenino ()
- 8. ¿Su niño(a) tiene seguro de salud?**
a) Si ()
b) No ()
- 9. ¿Su niño(a) tiene sus controles de CRED completos?**
a) Si ()
b) No ()
- 10. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad?**
a) Si ()
b) No ()
- 11. ¿Su niño(a) consume micronutrientes?**
a) Si ()
b) No ()

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVO
PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro De Salud Las Moras, Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES: Estimada Sra: El presente cuestionario forma parte de una investigación encaminada a identificar las prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable que realizan las madres de los niños que acuden a este establecimiento de salud; por lo que a continuación se le presenta un conjunto de reactivos, que usted deberá leer detenidamente y marcar con un aspa (x) dentro de los casilleros según las actividades que usted realice en su hogar, sus respuestas serán manejadas de manera confidencial por lo que se le solicita absoluta veracidad en el marcado de los casilleros, agradezco su gentil colaboración.

N°	REACTIVOS	SI	NO
I.	SELECCIÓN DE ALIMENTOS		
1.	Planifica con anticipación los alimentos que le brinda a su niño(a) durante el día.		
2.	Compra alimentos de todos los grupos alimenticios y de alto valor nutritivo		
3.	Verifica el valor nutricional de los alimentos en su etiquetado antes de comprarlos		
4.	Verifica la fecha de vencimiento de los alimentos antes de comprarlos.		
5.	Selecciona y adquiere alimentos que se encuentran en buen estado de conservación.		
6.	Considera los mensajes de los octágonos nutricionales cuando selecciona o compra los alimentos en las tiendas, mercados y supermercados		
II.	PREPARACIÓN DE ALIMENTOS		
7.	Se sujeta el cabello antes de preparar los alimentos del niño(a).		

8.	Se retira los accesorios de la mano (anillos, relojes, pulseras, etc.) antes de preparar los alimentos del niño(a).		
9.	Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos del niño(a)		
10.	Lava las carnes, tubérculos, verduras y frutas antes de preparar los alimentos del niño(a).		
11.	Utiliza agua hervida para preparar los alimentos a su niño(a).		
12.	Añade aceite o mantequilla en la preparación de los alimentos de su niño(a).		
13.	Mantiene tapados los recipientes donde se preparan los alimentos de su niño(a).		
III.	CONSUMO DE ALIMENTOS		
14.	Lava las manos de su niño(a) antes de darle de comer		
15.	Brinda lactancia materna (LM) a su niño(a).		
16.	Brinda una alimentación balanceada a su niño(a) combinando alimentos de todos los grupos alimenticios.		
17.	Brinda alimentos ricos en hierro (menestras, sangrecitas, etc.) en la alimentación de su niño(a).		
18.	Incluye alimentos de origen animal (carnes, huevos, etc) en la alimentación de su niño(a).		
19.	Procura que su niño(a) consuma de 4 a 6 vasos de agua todos los días		
20.	Brinda frutas y verduras de color naranja o verde oscuro en la alimentación de su niño(a).		
21.	La frecuencia de veces que alimenta a su niño(a) es adecuada para su edad: a) 6 meses: 2 veces al día + LM. b) 7 a 8 meses: 3 veces al día + LM.		

	<p>c) 9 a 11 meses: 3 comidas + 1 refrigerio + LM.</p> <p>d) Más de 12 meses: 3 comidas + 2 refrigerios + LM.</p>		
22.	<p>La consistencia de alimentos que brinda a su niño(a) es adecuada para su edad:</p> <p>a) 6 meses: alimentos aplastados (papillas, purés, etc.).</p> <p>b) 7 a 8 meses: alimentos triturados (mazamorras, etc.)</p> <p>c) 9 a 11 meses: alimentos picados y en trocitos.</p> <p>d) Más de 12 meses: alimentos de la olla familiar, picados.</p>		
23.	<p>La cantidad de alimentos que brinda a su niño(a) tiene una consistencia adecuada para su edad:</p> <p>a) 6 meses: 2 a 3 cucharadas llenas. (1/4 taza)</p> <p>b) 7 a 8 meses: 3 a 5 cucharadas llenas (1/2 taza)</p> <p>c) 9 a 11 meses: 5 a 7 cucharadas llenas (3/4 taza).</p> <p>d) Más de 12 meses: 7 a 10 cucharadas llenas (1 taza).</p>		
IV.	EDUCACIÓN NUTRICIONAL		
24.	Lleva a sus niños de manera puntual a sus controles de crecimiento y desarrollo para su evaluación nutricional		
25.	Consulta con nutricionistas y enfermeras sobre dietas saludables que le pueda brindar al niño(a) en su hogar		
26.	Participa en las sesiones educativas de alimentación saludable en el centro de salud		
27.	Participa en las sesiones demostrativas de alimentación saludable en el centro de salud		
28.	Brinda información a otras madres sobre la importancia de la alimentación saludable en el estado nutricional de los niños(as).		

ANEXO 3

INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro De Salud Las Moras, Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES. Este cuestionario se aplica para conocer las características generales de las madres en estudio por lo que se le pide responder con la mayor sinceridad posible las siguientes interrogantes.

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LAS MADRES:

1. **¿Cuál es su edad?**

_____ Años.

2. **¿Cuál es su lugar de residencia?**

- a) Urbano ()
- b) Rural ()
- c) Urbano Marginal ()

3. **¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

4. **¿Cuál es su grado de escolaridad?**

- a) Primaria ()
- b) Secundaria ()
- c) Superior técnica ()
- d) Superior universitaria ()

5. **¿Cuál es su ocupación?**

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente () **Especifique:**
- d) Trabajo independiente () **Especifique:**

II. CARACTERÍSTICAS GENERALES DE LOS NIÑOS:

6. **¿Cuántos meses tiene su niño(a)?**

_____ meses

7. **¿Cuál es el sexo de su niño(a)?**

- a) Masculino ()
- b) Femenino ()

8. ¿Su niño(a) está afiliado al seguro integral de salud?

a) Si ()

b) No ()

9. ¿Su niño(a) tiene sus controles de CRED completos?

a) Si ()

b) No ()

10. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad?

a) Si ()

b) No ()

11. ¿Su niño(a) consume micronutrientes?

a) Si ()

b) No ()

Muchas gracias por su apoyo...

**CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVO
PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE**

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro De Salud Las Moras, Huánuco 2021”

INSTRUCCIONES: Este cuestionario se aplica para identificar las prácticas preventivo promocionales que realizan las madres de los niños de 6 a 24 meses usuarios de este establecimiento de salud, por lo que se le pide responder con la mayor sinceridad posible las siguientes interrogantes marcando un aspa en el casillero correspondiente.

N°	REACTIVOS	SI	NO
I.	SELECCIÓN DE ALIMENTOS		
1.	Planifica con anticipación los alimentos que le brinda a su niño(a) durante el día.		
2.	Compra alimentos de todos los grupos alimenticios y de alto valor nutritivo		
3.	Verifica el valor nutricional de los alimentos en su etiquetado antes de comprarlos		
4.	Verifica la fecha de vencimiento de los alimentos antes de comprarlos.		
5.	Selecciona y adquiere alimentos que se encuentran en buen estado de conservación.		
6.	Considera los mensajes de los octágonos nutricionales cuando selecciona o compra los alimentos en las tiendas, mercados y supermercados		
II.	PREPARACIÓN DE ALIMENTOS		
7.	Se sujeta el cabello antes de preparar los alimentos del niño(a).		
8.	Se retira los accesorios de la mano (anillos, relojes, pulseras, etc,) antes de preparar los alimentos del niño(a).		
9.	Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos del niño(a)		
10.	Lava las carnes, tubérculos, verduras y frutas antes de preparar los alimentos del niño(a).		
11.	Utiliza agua hervida para preparar los alimentos a su niño(a).		

12.	Añade aceite o mantequilla en la preparación de los alimentos de su niño(a).		
13.	Mantiene tapados los recipientes donde se preparan los alimentos de su niño(a).		
IV.	CONSUMO DE ALIMENTOS		
14.	Lava las manos de su niño(a) antes de darle de comer		
15.	Brinda lactancia materna (LM) a su niño(a).		
16.	Brinda una alimentación balanceada a su niño(a) combinando alimentos de todos los grupos alimenticios.		
17.	Brinda alimentos ricos en hierro (menestras, sangrecitas, etc.) en la alimentación de su niño(a).		
18.	Incluye alimentos de origen animal (carne, huevos, etc) en la alimentación de su niño(a).		
19.	Procura que su niño(a) consuma de 4 a 6 vasos de agua todos los días		
20.	Brinda frutas y verduras de color naranja o verde oscuro en la alimentación de su niño(a).		
21.	La frecuencia de veces que alimenta a su niño(a) es adecuada para su edad: a) 6 meses: 2 veces al día + LM. b) 7 a 8 meses: 3 veces al día + LM. c) 9 a 11 meses: 3 comidas + 1 refrigerio + LM. d) Más de 12 meses: 3 comidas + 2 refrigerios + LM.		
22.	La consistencia de alimentos que brinda a su niño(a) es adecuada para su edad: a) 6 meses: alimentos aplastados (papillas, purés, etc.). b) 7 a 8 meses: alimentos triturados (masmorras, etc.) c) 9 a 11 meses: alimentos picados y en trocitos. d) Más de 12 meses: alimentos de la olla familiar, picados.		
23.	La cantidad de alimentos que brinda a su niño(a) tiene una consistencia adecuada para su edad: a) 6 meses: 2 a 3 cucharadas llenas. (1/4 taza) b) 7 a 8 meses: 3 a 5 cucharadas llenas (1/2 taza) c) 9 a 11 meses: 5 a 7 cucharadas llenas (3/4 taza). d) Más de 12 meses: 7 a 10 cucharadas llenas (1 taza).		

IV.	EDUCACIÓN NUTRICIONAL		
24.	Participa en las sesiones educativas de alimentación saludable en el centro de salud		
25.	Participa en las sesiones demostrativas de alimentación saludable en el centro de salud		
26.	Brinda información a otras madres sobre la importancia de la alimentación saludable en el estado nutricional de los niños(as).		

Gracias por su colaboración...

ANEXO 4
CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EISA BORDO CANTALICIO

De profesión ENFERMERA, actualmente ejerciendo
el cargo de DOCENTE UNIVERSITARIA

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna MACHUCA NIEVES DARA PAOLA, con DNI 72295139, aspirante al título de Lic. En Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUÁNUCO 2021"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

BORDO CANTALICIO EISA

DNI: 40613747

Especialidad del validador: ENFERMERÍA

Mg. EISA BORDO CANTALICIO
 DOCENTE INVESTIGADORA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Fernando Grover Prodenzo Riguroso

De profesión licenciado en nutrición, actualmente ejerciendo
 el cargo de nutricionista

-----por medio
 del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
 de recolección de datos, presentado por la alumna MACHUCA NIEVES
 DARA PAOLA, con DNI 72295139 , aspirante al título de Lic.En
 Enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para
 recabar información necesaria para la tesis titulado "PRÁCTICAS
 PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE
 EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD
 LAS MORAS, HUÁNUCO 2021 "

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:


Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable .	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

Fernando Grover Prodenzo Riguroso

DNI: 41580189

Especialidad del validador:



 Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Percy Rodríguez Retis

De profesión Licenciado En Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente Universitario en la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Enfermería, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna MACHUCA NIEVES DARA PAOLA, con DNI 72205139 , aspirante al título de Lic En Enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUÁNUCO 2021 "

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable .	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

Podriguez Retis Percy.

DNI:22518243

Especialidad del validador: Magister En Gerencia En Salud

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN
Mg. Percy Rodríguez Retis
DNI: 22518243

Firma/Sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia Ma Romero Ymo

De profesión Enfermera, actualmente ejerciendo
 el cargo de Asistenta y docente
HRHUM-14es - B D H por medio

del presente hago constar que he revisado y validado los Instrumentos
 de recolección de datos, presentado por la alumna MACHUCA NIEVES
 DARA PAOLA, con DNI 72285139, aspirante al título de Lic. En
 Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para
 recabar información necesaria para la tesis titulado "PRÁCTICAS
 PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE
 EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD
 LAS MORAS, HUÁNUCO 2021 "

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

Castro, Gladys Alicia M.

DNI: 82485141

Especialidad del validador:.....

Alicia Ma Romero Ymo
 Esp. En Nutrición Dietética
 C.R.P. 2002 REG. 001



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Emma Aida Flores Huánuco

De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo
el cargo de Docente Universitaria

_____ por medio
del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos
de recolección de datos, presentado por la alumna MACHUCA NIEVES
DARA PAOLA, con DNI 72295139 , aspirante al título de Lic.En
Enfermería de la Universidad de Huánuco ; el cual será utilizado para
recabar información necesaria para la tesis titulado "PRÁCTICAS
PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE
EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD
LAS MORAS, HUÁNUCO 2021 "

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Guía de entrevista de características generales.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de prácticas preventivo promocionales de alimentación saludable .	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

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

Flores Huánuco Emma Aida

DNI: 72402508

Especialidad del validador: Medicina Alternativa y complementaria

Emma Aida Flores Huánuco
Firma

ANEXO 5

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

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

Huánuco, 28 de Junio del 2021

SR:
C.D. AGUSTIN TAMAYO DUEÑAS
JEFE DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS

ASUNTO: AUTORIZACION PARA
RECOLECCION DE DATOS

Presenta:

De mi mayor consideración

Mediante el presente, me es grato saludarle a su vez tengo a bien hacer de su conocimiento, que el estudiante MACHUCA NIEVES, Dara Paola del P.A. de Enfermería de la Universidad de Huánuco se encuentra realizando el trabajo de investigación titulado: "PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD LAS MORAS, HUÁNUCO 2021 " por lo cual solicito la autorización para realizar la aplicación del instrumento y recolección de datos del proyecto de tesis.

Esperando que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi afecto y estima personal.

Atentamente.



.....
Dra. Amalia Lelva Yaro
Coordinadora del P.A. de Enfermería.

ANEXO 6

DOCUMENTO DE RESPUESTA DEL ÁMBITO DE ESTUDIO



GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO

RED DE SALUD HUÁNUCO

"ALSO DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD Y LOS SERVICIOS DE SALUD"

Huánuco, 12 de julio del 2021

OFICIO N° 243 -2021-GR-HCO-RED-HCO-MR HCO-C. S-M, JE

A: Dra. AMALIA LEIVA YARO
COORDINADORA DEL P.A. DE ENFERMERIA

ASUNTO: RESPUESTA A LA SOLICITUD DE AUTORIZACION.

Me dirijo a Usted, para saludarlo cordialmente y a la vez informarle sobre su solicitud de facilidades para el ingreso a las instalaciones de la institución, al respecto contando con su opinión favorable de esta JEFATURA AUTORIZA el ingreso a la señorita MACHUCA NIEVES DARA PAOLA para realizar el trabajo de investigación titulado "PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACION SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES EN EL CENTRO DE SALUD LAS MÓRAS, HUÁNUCO 2021".

Me suscribo ante usted sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

REGION HUÁNUCO - REGIONAL
MICKO RHOAR - G. S. M. JE

2021. 
JEFE

ANEXO 7
BASE DE DATOS INFORME DE INVESTIGACIÓN

N°	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES											CUESTIONARIO DE PRÁCTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACIÓN SALUDABLE																										
	CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE					CARACTERÍSTICAS DE LOS NIÑOS						SELECCIÓN DE ALIMENTOS						PREPARACIÓN DE ALIMENTOS						CONSUMO DE ALIMENTOS						EDUCACIÓN SANITARIA								
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
1	25	1	2	2	3	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
2	20	1	3	3	4	8	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	
3	28	2	3	4	4	12	2	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
4	23	1	3	2	4	16	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	
5	29	1	2	2	1	23	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1
6	23	1	1	4	2	24	1	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
7	23	2	2	3	1	8	1	1	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
8	23	2	2	3	1	24	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	29	1	2	2	4	20	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0
10	24	2	1	2	2	23	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	
11	24	1	2	2	4	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1
12	18	1	1	4	2	5	1	1	2	2	2	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
13	27	2	3	2	2	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	23	1	2	3	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0
15	28	2	2	4	3	15	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1
16	22	2	3	2	3	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1

43	22	1	3	2	2	10	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0											
44	26	2	2	4	3	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
45	28	1	1	2	1	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1									
46	28	2	2	1	1	11	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0									
47	23	2	4	2	3	12	2	2	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0								
48	18	2	3	2	1	6	1	1	2	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0							
49	26	1	2	3	2	8	1	2	2	2	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0				
50	26	1	2	3	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
51	20	2	3	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1					
52	29	1	2	4	3	22	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
53	23	2	3	2	4	12	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1				
54	27	1	2	2	3	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
55	25	2	2	3	1	20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0				
56	24	1	1	3	1	10	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0					
57	23	2	3	4	2	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
58	25	1	1	2	2	12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0			
59	23	1	1	2	1	10	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1					
60	27	2	2	2	1	20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
61	23	2	3	2	1	21	1	2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
62	29	2	2	1	1	10	1	1	2	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
63	25	2	1	3	2	6	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
64	24	1	2	2	2	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
65	23	2	2	2	2	10	2	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
66	33	2	2	2	1	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
67	29	1	3	3	4	24	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	21	2	1	2	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

95	30	2	2	2	4	10	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1		
96	23	1	2	4	4	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0			
97	24	1	3	2	1	10	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0			
98	20	2	2	2	4	12	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1			
99	30	1	3	4	3	6	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0		
100	23	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
101	26	2	2	2	4	7	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0		
102	26	1	1	3	2	20	2	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	
103	19	2	1	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
104	25	1	2	2	3	12	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1
105	23	2	3	2	4	24	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
106	29	1	2	3	1	10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0
107	33	2	2	2	3	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
108	24	2	3	3	1	10	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0
109	27	1	3	2	4	17	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1
110	34	2	3	2	1	8	2	1	1	1	2	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0
111	22	1	2	3	4	18	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
112	21	1	1	2	1	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
113	41	1	2	1	1	9	1	2	1	1	2	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0
114	23	1	1	2	4	7	2	2	2	1	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0
115	34	1	3	3	1	23	2	1	1	1	2	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
116	28	2	3	2	1	24	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1
117	40	1	2	2	1	15	2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0
118	18	2	1	2	2	7	1	1	1	2	2	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0
119	36	1	3	2	3	16	1	2	1	1	2	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0
120	27	2	1	3	1	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0

121	40	1	3	2	1	22	1	1	1	1	2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1									
122	23	2	4	3	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1										
123	29	1	3	2	1	9	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1									
124	21	1	1	2	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1									
125	30	1	3	2	4	12	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1								
126	26	2	2	2	1	10	2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1							
127	23	1	1	3	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1							
128	30	1	2	4	4	24	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0						
129	27	2	3	2	4	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1						
130	32	2	3	1	1	20	2	1	1	2	2	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
131	27	2	4	3	4	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1						
132	26	1	3	2	1	12	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1					
133	23	1	4	2	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1					
134	19	2	3	2	2	8	2	1	2	2	2	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0					
135	34	1	3	2	1	17	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0				
136	38	1	2	1	4	13	2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0				
137	25	2	4	2	1	16	1	1	2	2	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0				
138	41	1	2	1	1	20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
139	34	1	2	3	1	9	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1			
140	33	1	3	2	1	7	2	1	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
141	33	2	2	3	1	8	2	1	2	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0			
142	29	1	1	2	4	7	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1				
143	19	2	3	2	2	9	1	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0			
144	23	1	2	3	3	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
145	28	2	3	2	1	9	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	
146	23	1	2	4	4	6	2	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1

147	34	2	3	3	4	23	1	1	2	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0						
148	28	1	3	2	1	24	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0						
149	25	2	3	2	1	6	1	1	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0						
150	30	1	3	3	4	9	1	2	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0				
151	30	2	2	3	1	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1				
152	25	1	3	2	2	7	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1			
153	20	2	1	2	1	8	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1		
154	27	1	3	4	4	7	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0			
155	34	2	2	2	1	24	2	2	1	2	2	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1			
156	35	2	2	3	1	14	2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1			
157	30	1	3	2	4	10	1	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0			
158	23	1	1	4	1	15	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1			
159	20	2	3	4	1	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1			
160	30	1	2	2	4	24	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1			
161	28	1	2	3	1	10	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1		
162	24	2	3	2	1	15	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0			
163	27	1	3	3	4	20	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
164	18	1	2	2	2	12	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0		
165	23	2	1	3	4	9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		
166	25	1	2	2	3	6	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
167	29	2	3	2	3	7	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0		
168	24	2	2	1	1	13	2	1	2	2	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1		
169	21	1	3	2	4	10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1		
170	30	2	2	4	1	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1		
171	26	1	3	3	4	15	2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1
172	22	2	1	2	2	7	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1

173	25	1	2	2	3	13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
174	28	1	3	3	1	8	2	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1				
175	20	2	3	2	2	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
176	23	1	3	2	2	12	2	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	0			
177	25	2	2	3	1	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
178	27	1	2	3	4	8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1			
179	26	1	3	2	3	23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0		
180	27	2	3	2	4	17	1	2	1	1	2	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
181	36	1	1	4	3	10	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1		
182	20	2	2	3	4	6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
183	39	1	3	2	3	15	2	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0
184	18	2	1	2	2	6	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
185	28	1	2	4	3	10	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	
186	25	2	3	2	4	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1		
187	24	1	1	2	4	24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1		
188	21	2	3	2	1	11	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1		

ANEXO 8
CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

INFORME DE ORIGINALIDAD
DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi Asesor (a) del PA y designado(a) mediante Resolución N° 972-2019 documento del estudiante: **DARA PAOLA MACHUCA NIEVES**, de la Escuela Profesional de Enfermería, con la investigación titulada:

" PRACTICAS PREVENTIVO PROMOCIONALES DE ALIMENTACION SALUDABLE EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO DE SALUD DE LAS MORAS, HUANUCO 2021"

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 19 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 25 de Mayo del 2022

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
"Impulsando el desarrollo y el bienestar"

SECRETARÍA REGIONAL DE EDUCACIÓN
"Formando el futuro"

Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana
Apellidos y Nombres
DNI N° 22404125
ORCID 0000-002-4021-2361