

## FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES SOBRE NUTRICION EN MADRES CON NIÑOS DESNUTRIDOS A TRAVÉS DEL MODULO EDUCATIVO “ALIMENTANDO CON AMOR”

### CAPACITY ON NUTRITION IN MALNOURISHED MOTHERS WITH CHILDREN THROUGH THE EDUCATIONAL MODULE “FEEDING WITH LOVE”

**AUTORES:** Chipana Beltran Feliza Nieves<sup>1</sup>, Rodríguez Rojas María Elena<sup>2</sup>, Allauja Choque Veneranda<sup>3</sup>, Arbizu Chipana Angela Lucia<sup>4</sup>

#### RESUMEN

**OBJETIVOS:** Actualmente, la información acerca de actitudes y percepciones de las madres con respecto a la alimentación saludable de sus niños durante los 6 primeros años de vida es limitada, esta realidad nos motivó a desarrollar el estudio dándole un enfoque real y útil a las intervenciones educativo-nutricionales, planteándonos como objetivo: determinar el efecto del módulo educativo “Alimentando con amor” en el desarrollo de capacidades sobre nutrición en madres con niños desnutridos. La hipótesis fue: la aplicación del módulo educativo “Alimentando con amor” tiene efecto positivo en la desarrollo de capacidades sobre nutrición saludable en madres con niños desnutridos

**MÉTODO:** El tipo de estudio aplicada, tecnológica, el diseño pre experimental con un solo grupo de 28 madres, seleccionadas por muestreo no probabilístico intencional. La recogida de datos se realizó con un cuestionario semi estructurado, y una guía de observación para evaluar los resultados.

**RESULTADOS:** Entre los resultados resaltamos que después de la aplicación del Módulo educativo el 82.14 % de madres (23) lograron un conocimiento adecuado sobre nutrición saludable y practica de preparación de los alimentos, que incluye el lavado de manos adecuado demostrando así la efectividad del Módulo educativo en la modificación de conocimiento y practica de alimentación saludable en las madres con niños desnutridos.

**CONCLUSIONES:** Arribando a la conclusión .A un nivel de significancia del 5% se determinó que el Módulo educativo “Alimentando con Amor” es eficaz para elevar el nivel de conocimientos y prácticas de las madres con niños desnutridos menores de 6 años.

**PALABRAS CLAVES:** Alimentación saludable, y desnutrición infantil.

#### ABSTRACT

**OBJECTIVES:** Currently, information about attitudes and perceptions of mothers regarding feeding their children healthy during the first 6 years of life is limited, this actually motivated us to develop the study giving a real and useful approach to interventions education and nutrition, by posing as objective: to determine the effect of the educational module “Feeding with Love” in the capacity of nutrition in mothers with malnourished children. The hypothesis was: the implementation of the educational module “Feeding with Love” has a positive effect on the capacity of healthy nutrition in mothers with malnourished children

**METHOD:** The type of study applied technology, the pre-experimental design with one group of 28 mothers selected by intentional non-probabilistic sampling. Data collection was performed using a semi-structured questionnaire and an observation guide for evaluating the results.

**RESULTS:** The results highlight that after the implementation of the educational module mothers 82.14% (23) achieved adequate knowledge about healthy nu-

<sup>1</sup>Enfermera. Doctorado. Docente Principal Cesante de la Universidad Nacional del Centro del Perú.

<sup>2</sup>Docente Asociada de la Universidad Nacional del Centro del Perú

<sup>3</sup>Docente Cesante de la Universidad Nacional del Centro del Perú.

<sup>4</sup>investigadora invitada.

trition and practices of food preparation, including proper hand washing demonstrating the effectiveness of Module education in changing knowledge and practice healthy eating mothers with malnourished children.

**CONCLUSIONS:** Arriving at the conclusion .A significance level of 5% was determined that the educational module “Feeding with Love” is effective to raise the level of knowledge and practices of mothers with malnourished children under 6 years.

**KEYWORDS:** Healthy eating, and child malnutrition

## INTRODUCCIÓN

Hoy en día la desnutrición es uno de los más grandes problemas de salud que afecta a la población en general, “siendo la principal causa de muerte en lactantes y niños en países en desarrollo” (1).

Los primeros tres años de vida es una etapa única e irrepetible para el desarrollo físico e intelectual de una persona. Garantizar una buena nutrición es responsabilidad del padre y la madre, y va acompañada de una alimentación balanceada, controles de salud, higiene y afecto.

Como la nutrición es el factor más influyente en el crecimiento y desarrollo del niño, su déficit detiene ambos procesos; (1) por tanto, proporcionarla higiénica y balanceada constituye un elemento importante para disminuir el índice de mortalidad en la infancia. (2) (3) Se estima que más de 400 millones de personas están desnutridas; de ellas, entre 10 y 20 % son niños y 39 % de los menores de 5 años tienen retardo de estatura después de haber padecido o padecer una desnutrición proteico energética; cifra que se incrementará por la superpoblación y la pobreza. Este estado multicarencial puede ser consecuencia de un consumo de alimentos cualitativo o cuantitativo inadecuado o de una deficiente absorción de estos. (4) (5)

Son varios los factores que determinan el crecimiento y la talla (altura) definitiva de un niño. El factor genético (la herencia) influye en gran forma pero no debemos olvidar la importante relación que existe entre CRECIMIENTO Y ALIMENTACIÓN.

Está demostrado que una dieta hipocalórica (pocas calorías) severa llevada a cabo sin el control del médico o nutricionista, altera el crecimiento en dos etapas: si la malnutrición dura poco tiempo, el retraso de crecimiento se recupera tan pronto como se vuelva a una alimentación adecuada. En cambio, si el déficit alimentario se prolonga por más tiempo, la fase de recuperación no se produce aunque se restablezca la dieta equilibrada con

un suplemento(6).

Las consecuencias de la malnutrición son especialmente severas si esta se produce en edades muy tempranas. Es importante tener en cuenta tanto la provisión de nutrientes para un adecuado crecimiento y desarrollo, como también para iniciar la prevención de trastornos en la adultez.

Una dieta que cumpla los requerimientos nutricionales, puede prevenir estos estados de deficiencia nutricional en la mayoría de las personas en las cuales la desnutrición no es provocada por otras entidades nosológicas, todo lo cual ha sido fehacientemente demostrado con la lactancia materna exclusiva, pues la leche materna es capaz de aportar en los primeros 4 meses de vida, los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo óptimos.

Cabe significar que la desnutrición proteico energética puede combatirse y precaverse con una forma de vida más sana, eliminando en lo posible factores de riesgo, entre los cuales revisten particular importancia los hábitos y actitudes alimentarias de la población, así como también su nivel de conocimiento sobre nutrición. (7) (8) El dominio de estos temas pudiera hacer cambiar el comportamiento de las madres hacia la alimentación de sus hijos.

La enseñanza de una correcta alimentación desde la niñez, con el transcurso del tiempo genera hábitos alimentarios que acompañan al individuo durante toda la vida, bajo esta premisa es que nos sentimos comprometidos a desarrollar una metodología sencilla acorde a la población de estudio, que permita generar cambios a nivel cognitivo y práctico, que a su vez contribuirá en la mejora del estado nutricional de los niños.

**MATERIAL Y METODOS:** Tipo de investigación aplicada, tecnológica de intervención educativa comunitaria, con el propósito de modificar los conocimientos sobre nutrición y alimentación en las madres de niños desnutridos menores de 6 años de edad, atendidos en el AAHH: Justicia Paz y Vida El Tambo – Huancayo 2014 .Diseño pre experimental con el siguiente esquema

G      O<sub>1</sub>      x      O<sub>2</sub>      x      O<sub>3</sub>.....

La muestra la conforman las 28 madres de familia del sector 11, del programa del vaso de leche del AAHH: Justicia Paz y Vida El Tambo – Huancayo.

En la recolección de datos se utilizó la encuesta que fueron validados por tres expertos: una nutricionista y dos enfermeros.

### Técnicas de procesamiento de los datos

El estudio constó de 3 etapas: diagnóstica, de intervención propiamente dicha y de evaluación.

Una vez concluida la intervención, a los 3 meses se aplicó nuevamente el instrumento utilizado en la etapa de diagnóstico y se evaluó el impacto de los resultados posteriores a la acción educativa.

Para la realización del análisis de datos estadísticos se

utilizó la prueba T para muestras relacionadas, ya que compara las medias de dos variables de un solo grupo, en cuanto a conocimientos, actitudes y prácticas, luego la prueba T para muestras independientes por tener dos grupos, de forma que cualquier diferencia en la respuesta sea debido a la intervención (o falta de intervención) y no a otros factores.

**TABLA N° 1: Frecuencia con la que consumen los alimentos las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida el Tambo 2014**

Alimentos	Frecuencia x semana							
	Diario		Interdiario		Una vez por semana		Cada 15 días	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Carne	1	3.57	12	42.86	13	46.43	2	7.14
Verdura	21	75.00	7	25.00	0	0.00	0	0.00
Fruta	4	14.29	13	46.43	7	46.43	4	14.29
Harina	20	71.42	7	46.43	1	3.57	0	0.00
Productos Lácteos	0	0.00	4	14.29	22	78.57	2	7.14
Menstras	0	0.00	5	17.86	21	75.00	2	7.14
Huevos	1	3.57	8	28.57	14	50.00	5	17.86
Tubérculos	18	64.29	10	35.71	0	0.00	0	0.00

Fuente: Encuesta.

En la presente tabla se puede observar que la frecuencia del consumo de alimentos teniendo el primer lugar el consumo de verduras con un 75% seguido de las harinas con el 71% y de los tubérculos con el 64%. En el consumo interdiario hallándose en primer lugar el consumo de frutas con el 47% seguido con el consumo de carne con el 43% y el consumo de tubérculos con

el 36%, mientras que una vez por semana se consume productos lácteos en un 79% , menstras 75% y consumo de huevos 50%. Y cada 15 días se consume huevos en un 17%, frutas en un 14%, interpretándose que el consumo de carbohidratos es predominante a diferencia del consumo de proteínas, vitaminas, frutas.

**TABLA N° 2: Tipo de lactancia materna que reciben los niños menores de 6 meses de las madres del PVL de la urb. Justicia paz y vida el tambo**

TIPO DE LACTANCIA	TOTAL	
	N	%
L.M.E.	20	71.43
L.NO MATERNA	3	10.71
MIXTA	5	17.86
TOTAL	28	100.00

En la presente tabla se puede observar que el 70.43% de las madres encuestadas con niños menores de 6 meses practican la lactancia materna exclusiva, en cambio un 17.86% practica la lactancia materna mixta y

un 10.71% no practica lactancia materna exclusiva. Por lo que se deduce que los niños de este grupo pudieron estar en riesgo nutricional.

**Tabla N° 3: Edad en la que le dio de comer alimentos complementarios al niño las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida El Tambo 2014**

MES EN QUE EMPEZO A DAR ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS	TOTAL	
	N	%
Menos de 6 meses	6	21.43
Después de los 6 meses	15	53.57
A los 12 meses	7	25.00
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Encuesta.

En la presente tabla se puede observar que el 53.57% de las madres encuestadas con niños mayores de 6 meses manifiesta que le empezaron a dar alimentos complementarios a los 6 meses, un 21.43% a los 5 meses, y

un 25.00% pasando los 6 meses. Por lo que se deduce que la inadecuada edad para dar los alimentos complementarios en estos grupos conlleva a un riesgo nutricional por defecto.

**TABLA N° 4: Número de veces que comen los niños al día de las madres del PVL de la urb. Justicia paz y vida el tambo 2014**

NÚMERO DE VECES QUE COMEN LOS NIÑOS AL DÍA	N	%
3 veces	6	21.43
4 veces	9	32.14
5 veces	10	35.71
>5 veces	3	10.71
<b>TOTAL</b>	<b>28</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Encuesta.

En la presente tabla se puede observar que el 35.71% de madres encuestadas con niños mayores de 6 meses manifiesta que los niños comen 5 veces al día mientras que un 32.14% comen 4 veces al día, un 21.43% comen

3 veces al día y un 10.71% más de 5 veces al día. De ello se deduce que el número de alimentos recibidos al día no es el adecuado para su edad.

**TABLA N° 5: Grado de instrucción y conocimientos sobre dieta balanceada de las madres del PVL de la Urb. Justicia paz y vida el tambo 2014**

CONOCIMIENTO DE NUTRICIÓN GRADO DE INSTRUCCIÓN	SI		NO		REGULAR		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%
Primaria completa	0	0.00	2	7.14	1	3.57	3	10.71
Primaria incompleta	0	0.00	2	7.14	1	3.57	3	10.71
Secundaria completa	4	14.29	6	21.43	1	3.57	11	39.29
Secundaria incompleta	2	7.14	2	7.14	3	10.71	7	46.43
Sup. Tec. Incomp.	1	3.57	0	0.00	1	3.57	2	7.14
Sup. Incomp.	2	7.14	0	0.00	0	0.00	2	7.14
<b>TOTAL</b>	<b>9</b>	<b>32.14</b>	<b>12</b>	<b>42.86</b>	<b>7</b>	<b>25.00</b>	<b>28</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Encuesta.

En la presente tabla se puede observar que el 42.86% de madres encuestadas manifiestan no conocer una dieta balanceada, mientras que el 32.14% manifiesta tener conocimiento de ello, y un 25% manifiesta conocer una dieta balanceada de forma regular. Siendo mayor el

grado de desconocimiento en las madres con secundaria completa con un 21.43% y primaria con un 14.28%. Por lo que se deduce que el no tener los conocimientos establecidos sobre dieta balanceada puede conllevar a deficiencias o excesos nutricionales.

**TABLA N° 6: Grado de conocimiento que tienen sobre clasificación de alimentos las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida El Tambo 2014**

CONOCIMIENTOS SOBRE LA CLASIFICACIÓN DE ALIMENTOS	SI		NO		REGULAR	
	N	%	N°	%	N°	%
Sabe que son alimentos energéticos	5	17.86	20	71.42	3	10.71
Importancia sobre alimentos energéticos	5	17.86	18	64.29	5	17.86
Donde se encuentran los alimentos energéticos	4	14.29	21	75.00	3	10.71
Sabe que son alimentos constructores	1	3.57	23	82.14	4	14.29
Sabe que son alimentos reguladores	0	0.00	25	89.28	3	10.71

Fuente: Encuesta.

En la presente tabla se puede observar que más del 64 % de las madres de familia manifiesta no conocer sobre lo que son alimentos energéticos, constructores y reguladores, un aproximado de 7 % manifiesta conocer algo sobre los tipos de alimentos representado por un conocimiento regular y un 11% manifiesta conocer lo que son los alimentos energéticos su importancia

y donde ubicarlos, mientras que un promedio de 10 % manifiesta conocer los conceptos de los alimentos constructores y reguladores así como su importancia y en que alimentos ubicarlos. Por lo que se deduce que el desconocimiento de conllevaría a unos hábitos alimenticios inadecuados.

**TABLA N° 7: Relación entre prácticas de las madres sobre el contenido de la alimentación del niño y el nivel de desnutrición del niño**

PRACTICAS ALIMENTARIAS	ESTADO NUTRICIONAL									
	DESNUTRICIÓN AGUDA		DESNUTRICIÓN CRÓNICA		DESNUTRICIÓN CRÓNICA REAGUDIZADA		DESNUTRICIÓN CRÓNICA OBESO		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
ADECUADA	1	3.57	3	10.71	1	3.57	1	3.57	6	21.43
INADECUADA	5	17.86	12	42.86	1	3.57	4	14.29	22	78.57
TOTAL	6	21.43	15	53.57	2	7.14	5	17.86	28	100%

X2 Calculado: 2.08

X2 Tabulado: 5.991

En cuanto a la relación entre prácticas y tipo de desnutrición se puede observar que del 100% (28). 78.57% (22) tienen prácticas inadecuadas y problemas nutricionales, con desnutrición crónica el 42.86 %; solo el 21.43 % (6) tienen prácticas adecuadas dentro del cual encontramos 6 niños con desnutrición, predominando la desnutrición también crónica, donde se

altera el peso y la talla del niño.

Al realizar la relación entre práctica y estado nutricional mediante la prueba estadística Ji Cuadrado se encontró que el Ji cuadrado calculado es menor que el Ji cuadrado tabulado por lo cual se puede afirmar que no existe relación entre prácticas y estado nutricional, es decir se rechaza la hipótesis de estudio

**TABLA N° 8: Conocimiento general sobre nutrición de las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida antes y después de la intervención - El Tambo 2014**

ANTES	DESPUÉS					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Adecuado	11	100,0	0	0,0	7	25,0
Inadecuado	16	76,2	5	23,8	21	75,0
Total	23	82,1	5	17,9	28	100,0

Fuente: Encuesta.

p <0,01

Al comienzo de la intervención, 75 % de las madres participantes poseían un conocimiento inadecuado sobre nutrición (tabla 8); pero después de ella, del total

con desconocimiento solo 5 los mantuvieron inadecuados (23,8 %), de modo que en sentido general se modificaron favorablemente en 76,2 % de la serie.



**TABLA N° 9: Conocimiento sobre las ventajas de la lactancia materna en las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida antes y después de la intervención - El Tambo 2014**

ANTES	DESPUÉS					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Adecuado	11	100,0	0	0,0	11	39,3
Inadecuado	17	100,0	0	0,0	17	60,7
Total	28	100,0	0	0,0	28	100,0

Fuente: Encuesta.

p <0,01

Al desglosar los conocimientos generales por temas se halló que la lactancia materna fue el asunto que mejor conocían las madres (tabla 9). Antes de la acción educativa, 11 progenitoras dominaban el contenido sobre alimentación al pecho y 60,7 % lo desconocían; lue-

go de aplicadas las técnicas participativas y evaluados los conocimientos se logró que todas modificaran sus nociones al respecto, de manera que las 28 madres, al finalizar la intervención, estuvieran convenientemente preparadas acerca de ello.

**TABLA N°. 10: Conocimiento general sobre los grupos de alimentos en las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida antes y después de la intervención**

ANTES	DESPUÉS					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Adecuado	8	100,0	0	0,0	8	28,6
Inadecuado	10	50,0	10	50,0	20	71,4
Total	18	64,3	10	35,7	28	100,0

Fuente: Encuesta.

p <0,05

En la tabla 10 se muestra el conocimiento sobre los grupos de alimentos. En este tema, 71,4 % de las madres poseían un conocimiento inadecuado y fue muy llamativo que aunque los cambios en el nivel de conocimientos resultaron significativos (p <0,05), constituyó

el tema donde no se logró un resultado satisfactorio al finalizar la intervención, pues fue el que mantuvo mayores cifras de madres con conocimientos inadecuados después de la acción educativa (35,7 %), de forma que solo se pudieron modificar en 50 % de las progenitoras.

**TABLA N°. 11: Conocimiento general sobre alimentación del niño en las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida antes y después de la intervención**

ANTES	DESPUÉS					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Adecuado	9	100,0	0	0,0	9	32,1
Inadecuado	15	78,9	4	21,1	19	67,9
Total	24	85,7	4	14,3	28	100,0

Fuente: Encuesta.

p <0,01

En la fase de diagnóstico, 19 madres (67,9 %) desconocían los aspectos relacionados con la ablactación (tabla 11) y solo 9 tenían un adecuado conocimiento acerca de ello. Al terminar la intervención, 24 madres (85,6 %) adquirieron nociones adecuadas sobre el tema. De forma general, con la intervención se logró modificar los conocimientos sobre la alimentación del niño en 78,9 % de las madres

adquirieron nociones adecuadas sobre el tema. De forma general, con la intervención se logró modificar los conocimientos sobre la alimentación del niño en 78,9 % de las madres

**TABLA N°. 12: Conocimiento general sobre las vitaminas y los minerales en las madres del PVL de la Urb. Justicia Paz y Vida antes y después de la intervención**

ANTES	DESPUÉS					
	Adecuado		Inadecuado		Total	
	No.	%	No.	%	No.	%
Adecuado	10	100,0	0	0,0	10	35,7
Inadecuado	15	83,3	3	16,7	18	64,3
Total	25	89,3	3	10,7	28	100,0

Fuente: Encuesta.

p <0,05

Según se refleja en la tabla 12, el tema acerca de las vitaminas y los minerales es bastante conocido por las progenitoras; sin embargo, no se pudo lograr que todas

finalizaran la intervención con un conocimiento adecuado, pues quedaron 3 sin dominio del contenido, para 16,7 % de las 28 madres que participaron en el estudio.

**DISCUSIÓN:** Según ADRA (2003),(33) refieren que el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación e higiene de las madres influyen directamente en el estado nutricional del niño. El conocimiento y las prácticas apropiadas en alimentación e higiene influyen directamente en la salud de la madre y el niño.

salud en la comunidad, teniendo en cuenta que todas las recomendaciones dirigidas a alentar y apoyar dietas adecuadas y formas de vida sanas deben ser aceptables desde el punto de vista cultural y viables desde el punto de vista económico, resultados que coinciden con los estudios realizados por Pascal (13)

Otro aspecto importante es comparar los comportamientos de las madres respecto a la seguridad nutricional de sus niños, cuya relación se da con las prácticas de las madres. Cabe destacar que al inicio de las reuniones se evidenció la dificultad de abordar el tema de la nutrición, dado que en general la población no considera afrontar problemas específicos al respecto, en tanto cuenta con alimentos, sin importar que su dieta sea monótona, insuficiente o desequilibrada. Asimismo, se observó una falta de iniciativa por parte de las madres para sugerir acciones orientadas a mejorar la nutrición; de modo que ante esta situación, la idea de trabajar en grupo resultó atractiva y novedosa. Según Sancho (16) existen claras evidencias de los efectos adversos de la desnutrición y las deficiencias de micronutrientes, pues los individuos que las padecen, van perdiendo su potencial productivo y creativo. Los efectos más negativos ocurren durante la gestación y los primeros 3 años de vida, lo cual ha obligado a diseñar estrategias destinadas a prevenir y controlar la desnutrición y sus secuelas. En este contexto a través de la presente investigación se ha encontrado una relación directa entre el nivel de conocimiento, las prácticas alimentarias y el estado nutricional. El componente de educación en alimentación y nutrición recobra fuerza: la promoción de una alimentación adecuada, la adopción de estilos de vida sanos y un comportamiento que favorezca la salud revisten extraordinaria importancia en la labor que desarrolla el equipo básico de

De todo ello se infiere que el uso de técnicas educativas en las madres de niños desnutridos, puede proporcionar buenos resultados cognoscitivos, que redundarán satisfactoriamente en el estado nutricional de los pequeños. Conviene acentuar además que este estudio fue realizado en una comunidad Urbano marginal Asentamiento Humano Justicia Paz y Vida El tambo Huancayo, con hallazgos similares, como igualmente se encontró en Lima Peru2011(15) y (16)

La intervención educativa realizada en las madres de niños con desnutrición menores de 6 años resultó efectiva, al lograr modificaciones significativas en el conocimiento sobre nutrición y alimentación, con una alta efectividad en el programa de talleres aplicado; por tales razones se recomienda desarrollar intervenciones integrales que incluyan todos los aspectos de la cadena alimentaria e incidan provechosamente en el mejoramiento del estado nutricional de los niños.

Respecto a estos resultados tenemos varios estudios a nivel nacional internacional como el realizado por resultados de estudios realizados por el INEI (2002) la desnutrición crónica está asociada al nivel de instrucción de la madre, tal como se documenta en el País. La mitad de las mujeres sin ningún grado de instrucción presentaron niños con desnutrición crónica, por otro lado la desnutrición crónica esta también asociada a la pobreza. El 35% de niños menores de 5 años que viven

en hogares en pobreza extrema sufren de retardo en el crecimiento comparado con el 24 y 13% de los niños que viven en hogares pobre y no pobres respectivamente.

Es conocido que el nivel de educación de las mujeres influye en sus actitudes y prácticas relacionadas con la salud.

Un estudio de la OMS realizado en varios países, que condujo a la elaboración de las Pautas de Crecimiento Infantil en 2006, reveló que todos los niños en todas las regiones pueden conseguir un estándar similar de peso/talla y de desarrollo, con una nutrición óptima, buena atención sanitaria y un entorno saludable. Por lo tanto, las necesidades nutricionales de los niños en edad de crecimiento son fundamentalmente las mismas en todas las partes del mundo (Sancho, 2008)

## CONCLUSIONES

1. La educación de las madres muestra sólidos vínculos con la desnutrición crónica infantil.
2. Las madres en las cuales se aplicaron el módulo educativo “Alimentando con amor”, pasaron de tener conocimientos y actitudes deficientes sobre alimentación saludable a tener conocimientos y actitudes aceptables, que redundara en revertir en alguna medida los cuadros de desnutrición en los niños, esto demuestra la eficacia del programa educativo desarrollado y aplicado.
3. Al comienzo de la intervención, 75 % de las madres participantes poseían un conocimiento inadecuado sobre nutrición saludable, esta situación mejora significativamente después de la aplicación del Programa educativo manteniéndose solo 5 madres con conocimiento inadecuado representado por el 17.85 % %, resultados que están asociados, a la inasistencia de las madres a las sesiones educativas.

## RECOMENDACIONES

1. El personal de los centros y postas de salud deben ser capacitados, para apoyar los mensajes orientados a cambios de comportamiento y en las funciones para brindar cobertura de asistencia a las madres de familia sobre la importancia de la alimentación saludable tanto de la madre durante la gestación como del niño menor de 6 años para asegurar el crecimiento y desarrollo adecuado del niño, y evitar las secuelas de la desnutrición.
2. Las estrategias educativas deben diseñarse de acur-

do a la población objetivo, considerando el nivel sociocultural, para encontrar cambios significativos en el nivel de conocimiento y practica saludable que contribuya a mejorar la calidad de vida de la población.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Kallow D. Nutrición, desarrollo y comportamiento social. Washington, DC: OPS, 1978. (Publicación científica: nr 269)
2. Zulueta D, Valdespino B, Alferova L, Rodríguez A, Íñigo M. Relación entre conocimientos sobre nutrición de un grupo de escolares y algunos índices socioeconómicos familiares. Rev Cubana Aliment Nutr 1994; 8(2):24-7.
3. Eknard Z, Piglera L Conocimientos y actitudes sobre nutrición. Washington, DC:OPS,1997. (Publicación científica: nr 565)
4. Organización Panamericana de la Salud. Programa Nacional de Alimentación y Nutrición. Situación alimentaria y nutricional de Latinoamérica y el Caribe. Washington, DC. OPS, 1990:2.
5. Moreira E, García , Miguel C. Lactancia materna y vitamina A. Rev Cubana Aliment Nutr.1997; 11(2):102-4.
6. Matías C, Rodríguez G, Rodríguez A, Rebuso J, Serrano G. Evaluación nutricional en niños de 1 a 5 años en un consultorio del médico de familia. Rev Cubana Aliment Nutr 1999; B(2): 85-6.
7. Zulueta D, Rodríguez A, Menéndez M. Aspectos nutricionales a desarrollar por el medio de la familia para contribuir al tratamiento y prevención de enfermedades no transmisibles. Rev Cubana Med Gen Integr 1992; 8(3): 225-9.
8. Showan L, Vázquez T, Resenar C. Evaluación del impacto de la orientación alimentaria a través e la vigilancia nutricional. Bol Med Hosp Infant Méx 1998; 55(6): 314-22.
9. Nutrición de niños de 2 a 7 años quienes participan en un programa de huertas caseras para madres comunitarias. [biblioteca virtual en línea]. <<http://www.encolombia.com/medicina/pediatrica/pedi36301-nutricioninos.htm>>[consulta: 8 abril 2006].
10. Mamani L, Unda A.Eficacia del programa educativo “niños saludables” para elevar nivel de conocimientos y prácticas de madres con niños menores de 5 años desnutridos, comunidad Ilo , Juliaca, julio 2011.



11. Raquel G, Porroa J y Quintana S. Conocimientos, actitudes y percepciones de madres sobre la alimentación de niños menores de 3 años en una comunidad de Lima(2011).Escuela Académico Profesional de Nutrición, Facultad de Medicina, UNMSM. Lima, Perú.
12. Matías C, Rodríguez G, Rodríguez A, Rebuso J, Serrano G. Evaluación nutricional en niños de 1 a 5 años en un consultorio del médico de familia. Rev Cubana Aliment Nutr 1999; B(2): 85-6.
13. Pascal S. “Factores condicionantes de la Desnutrición del Preescolar, Jauja 2011.
14. Villarreal C. y otros, en Lima en el 2002, “Evaluación Nutricional en niños menores de cinco años en la Coop. Vivienda Los Chancas de Andahuaylas distrito de Santa Anita – Lima 2002,
15. Apolinario P. “Conocimientos y prácticas que tienen las madres acerca de la alimentación y su relación con el estado nutricional en los Escolares del C.E Mateo Pumacahua del distrito de Surco Abril – Mayo 2011.
16. Comunicación social para mejorar la salud y la nutrición infantil [biblioteca virtual en línea]. <[http://www.comminit.com/la/pensamiento\\_estrategico/lasth/lasld-910](http://www.comminit.com/la/pensamiento_estrategico/lasth/lasld-910).

Fecha de recepción: 05/04/15

Fecha de aprobación: 08/05/15

Correspondencia: Chipana Beltran Feliza Nieves

Email: felizanieves@yahoo.es