



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Microrred de Salud, Pachacútec – Ventanilla, 2019.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:**

Licenciada en Enfermería

**AUTORA:**

Rodríguez Soriano, Evelyn del Pilar (ORCID:0000-0003-3540-4139)

**ASESORA:**

Dra. Rivero Alvarez, Rosario (ORCID: 0000-0007-9804-7047)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Salud Perinatal e Infantil

**LIMA - PERÚ**

**2019**

## **DEDICATORIA**

A dios, por darme fortaleza en los momentos más difíciles que creía caer.

A mis padres, José Rodríguez de la Cruz y María Soriano Quinto por su gran apoyo y comprensión día a día.

A mis hermanos, Roberto, José y Marine que estuvieron cuando más los necesitaba.

A mi pareja Félix e hijas Kiara y Jazmín por su apoyo incondicional amor y paciencia

## **AGRADECIMIENTO**

A la Universidad Cesar Vallejo por  
Brindarme los conocimientos para crecer  
profesionalmente.

A mi asesora la Doctora Rivero Álvarez  
Rosario por su dedicación y paciencia.

A las autoridades de la Micro Red Pachacútec  
Ventanilla y al personal profesional de  
Enfermería que laboran en los establecimientos  
de salud de la zona por brindarme las  
facilidades para la ejecución de mi estudio.

## PÁGINA DEL JURADO

### ACTA DE SUSTENTACIÓN

El Jurado encargado de evaluar el Trabajo de Investigación, PRESENTADO EN LA MODALIDAD DE: **PROYECTO DE INVESTIGACIÓN - TESIS**

Presentado por Don (a)

EVELYN DEL PILAR RODRIGUEZ SORIANO

Cuyo Título es:

Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional

que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses

Microred de Salud, Pachacutec - Ventanilla, 2019.


Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la Resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 17 (número)

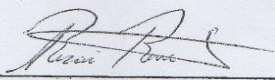
DIECISIETE (letra).

Lima, 29 de NOV del, 2019

  
PRESIDENTE



  
SECRETARIO

  
VOCAL

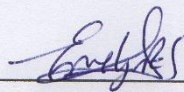
**NOTA:** En el caso de que haya nuevas observaciones en el informe, el estudiante debe levantar las observaciones para dar el pase a Resolución.

## **DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD**

Yo, **Evelyn del pilar Rodríguez Soriano** con **DNI: 47156209**, declaro que el trabajo académico titulado “**Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Microred de Salud, Pachacútec Ventanilla, 2019**” es de mi autoría.

En efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y autentica. Así mismo, declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en el presente proyecto de investigación son auténticos y veraz. En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas de la Universidad Cesar Vallejo.

**Los Olivos, 29 de Noviembre, 2019**



---

**Evelyn del pilar Rodríguez Soriano**

**DNI: 47156209**

## ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	10
2.1 Tipo y diseño de investigación	10
2.2 Operacionalización de variables	12
2.3 Población, muestra y muestreo	13
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	13
2.5 Procedimiento	14
2.6 Método de análisis de datos	15
2.7 Aspectos éticos	15
III. RESULTADOS	16
IV. DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES	23
VI. RECOMENDACIONES	24
REFERENCIAS	25
ANEXOS	32
Anexo 1 : Instrumento	32
Anexo 2 : Pruebas de Confiabilidad de la Variable	35
Anexo 3 : Consentimiento Informado	36
Anexo 4 : Autorización para la Ejecución de la Presente Investigación	37
Anexo 5 : Autorización de Publicación de la Tesis	39
Anexo 6 : Acta de Aprobación de la Tesis	40
Anexo 7 : Acta de Originalidad de Turnitin	41

## RESUMEN

Las habilidades de la enfermera en consejería nutricional son trascendentales para la interacción educativa promocional entre la profesional capacitada en nutrición y consejería, y la madre, a fin de brindar información extensa y verídica, evocada a las necesidades del niño para lograr una adecuada alimentación para su edad.

Objetivo general: Determinar las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses en la, Microred de Salud Pachacútec Ventanilla, 2019. Objetivos específicos: Identificar las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses según, las dimensiones: Habilidades comunicacionales transversales, encuentro y explicación sobre la situación encontrada, análisis de factores causales o riesgos, búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos, registro de acuerdos, seguimiento de acuerdos.

Metodología: Estudio de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal. Se trabajó con 22 enfermeras que brindan consejería nutricional: El instrumento que se aplicó fue la guía para evaluar el desempeño o habilidades en la consejería nutricional .

Resultados: El 59% de las enfermeras de los Centros de Salud mostraron que las habilidades en la consejería nutricional están adecuadas, 36% en proceso y 5% inadecuadas. De acuerdo a sus dimensiones se obtuvo: habilidades comunicacionales: están adecuadas 64%; encuentro y explicación sobre la situación: están adecuadas 64%; análisis de factores causales o riesgos: están adecuadas 68%; búsqueda de alternativas de solución: están adecuadas 64%; registro de acuerdos: son adecuadas 55%; seguimiento de acuerdos: están adecuadas 68%. Conclusión: Las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brinda a las madres de niños entre 6 a 12 meses en la Microred de salud Pachacútec son adecuadas.

Palabras clave: Habilidades, enfermera, consejería nutricional.

## ABSTRACT

The nurse's abilities in nutritional counseling are transcendental for the promotional educational interaction between the professional trained in nutrition and counseling, and the mother, in order to provide extensive and true information, evoked to the child's needs to achieve adequate food for her age.

Course objective: To determine the nurse's abilities in nutritional counseling that she provides to mothers of children between 6 and 12 months in the Pachacútec Ventanilla Health Microred, 2019. Specific objectives: Identify the nurse's abilities in the nutritional counseling she provides to mothers of children between 6 and 12 months depending on the dimensions: Transversal communication skills, meeting and explanation of the situation found, analysis of causal factors or risks, search for alternative solutions and making agreements, registration of agreements, monitoring of agreements .

Methodology: Quantitative approach study, descriptive type of cross section. We worked with 22 nurses who provide nutritional counseling: The instrument that was applied was the guide to assess performance or skills in nutritional counseling. Results: 59% of the nurses of the Health Centers showed that nutritional counseling skills are adequate, 36% in process and 5% inadequate. According to its dimensions, it was obtained: communication skills: 64% are adequate; encounter and explanation about the situation: 64% are adequate; analysis of causal factors or risks: 68% are adequate; search for alternative solutions: 64% are adequate; registration of agreements: 55% are adequate; agreement follow-up: 68% are adequate. Conclusion: The nurse's abilities in nutritional counseling that she provides to mothers of children between 6 and 12 months in the Pachacútec Health Microred are adequate.

Keywords: Skills, nurse, nutritional counseling.



## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que la desnutrición afecta a 20 millones de niños en etapa preescolar especialmente en la Región de África y de Asia Sudoriental; asimismo, reconoce que es uno de los factores que influyen en la mortalidad infantil; una tercera parte de 8 millones de defunciones en niños menores de 5 años, se registran anualmente, a nivel mundial<sup>1</sup>. Dentro del marco Salud XXI, la OMS refiere que “para el año 2020, propone acciones que permitan la adopción de hábitos saludables en relación a la nutrición y ejercicio físico en la población mundial”, algo que aún no se ha alcanzado<sup>2</sup>.

La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y la Alimentación (FAO), el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola (FIDA) y Programa Mundial de Alimentos (PMA), estimaron que entre el año 2012 al 2017, los niños que sufren de retraso del crecimiento pasaron de 165,2 millones a 150,8 millones, dando a conocer un descenso del 25% al 22%. Mientras que 38 millones de niños padecen de sobrepeso a nivel mundial. También informan que, en África y Asia en el 2017, subieron las cifras de los niños con retraso del crecimiento, de 39% a 55%. En América Latina y el Caribe, descendió de 11,4% a 9,5%, pero el sobrepeso en niños subió de 7,1% a 7,3% desde el 2012 al 2017, estas cifras indican una atención inadecuada en consejería nutricional<sup>3</sup>.

El Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias (IPFRI), refiere que cerca de 6 millones de niños fallecen por causas prevenibles relacionadas con la salud; 3,1 millones fallecieron por causas asociadas con la malnutrición<sup>4</sup>. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) refiere que, en la actualidad, cerca de 200 millones de niños menores de 5 años sufren desnutrición crónica, mientras que el 13% padece desnutrición aguda, que afecta su capacidad funcional, crecimiento físico, desarrollo mental e intelectual, cuyos efectos perdurarán el resto de sus vidas<sup>5</sup>.

En China, un estudio sobre la mejora de la alimentación infantil reporta que, las intervenciones educativas relacionadas a la alimentación y nutrición son necesarias desde el inicio de la alimentación complementaria así mismo la garantía de la consejería se relaciona al grado de instrucción de la madre, así mismo revela que se encontró negatividad al final de la consejería nutricional<sup>6</sup>. En España, un estudio basado en alimentación adecuada, puso en manifiesto, que el balance entre la ingesta de alimentos y sus requerimientos nutricionales, da como resultado la desnutrición, obesidad u otras enfermedades no transmisibles, es por ello que la nutrición es un pilar de la salud y del desarrollo físico e intelectual<sup>7</sup>.

Otro estudio, en España, sobre las intervenciones de las enfermeras aplicadas a la nutrición,

demonstró que la malnutrición es un problema grave, los niños afectados se encuentran en hospitales, en la comunidad; corrobora la existencia de numerosas patologías relacionadas con la alimentación, algunas se pueden solucionar con una intervención temprana en la alimentación complementaria, pilar nutricional en la vida del niño<sup>8</sup>.

En Chile, un estudio sobre consejería nutricional en los profesionales de la salud reportó que, existe falta de formación en consejería a favor de la prevención y promoción de salud, y proponen establecer un acuerdo técnico, para adoptar medidas, que permitan fortalecer una política pública para el alarmante aumento de la malnutrición, obesidad que aqueja a la niñez<sup>9</sup>.

De acuerdo con el Ministerio de Salud (Minsa), en Huancavelica el 33.4% de niños menores de 5 años sufren de desnutrición crónica, Cajamarca 26%, Pasco y Ucayali en un 24.8% cada uno; el mayor porcentaje de desnutrición se presenta en niños menores de 3 años en los departamentos como Puno 75.9%, Loreto 60.7%, Pasco 60.6% y Ucayali 57.1%. El Instituto Nacional de Salud (INS), considera que la desnutrición constituye problema severo de salud pública y la anemia por déficit de hierro está íntimamente asociada con la desnutrición Crónica de los niños y afecta su adecuado crecimiento y desarrollo<sup>10</sup>. El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), estimó que la desnutrición crónica afecta al 10,9% de niños entre seis a ocho meses de edad a nivel nacional, el más alto porcentaje se ubica en el grupo de 18 a 23 meses 19,1% a nivel nacional<sup>11</sup>.

En Perú un estudio estimó que, la enfermera es la más preparada en la temática de nutrición y por su cercanía con la población, proporciona la información necesaria y requerida a las madres en materia de nutrición para que ellas puedan hacer el efecto multiplicador<sup>12</sup>. Otro estudio en Perú, sobre el impacto en consejería nutricional, demostró que la enfermera brinda en un 13% una adecuada consejería nutricional, esta cifra es muy insignificante, ya que la profesional debería liderar las prácticas que promuevan un crecimiento y desarrollo adecuado a los niños desde los primeros días con el fin de evitar la anemia por inadecuada ingesta alimentaria<sup>13</sup>.

En Lima, un estudio consejería nutricional que brinda la enfermera desde la perspectiva transcultural, comprobó que no hay indagación previa sobre las costumbres alimentarias de la madre, ya que la norma sólo estipula características generales de los tipos de alimentos, consistencia, frecuencia, cantidad y la importancia de los micronutrientes, sin valorar e integrar la cultura de la población<sup>14</sup>. Las enfermeras en los centros de salud por las múltiples actividades que realizan, no cuentan con suficiente tiempo para brindar una consejería

nutricional adecuada, solo algunas han recibido capacitación anual sobre nutrición infantil, los directivos del centro de salud no les otorgan las facilidades para la capacitación en todas sus etapas<sup>15</sup>.

Al entrevistar informalmente a las enfermeras, manifiestan lo siguiente: “No hay suficiente tiempo para poder realizar una consejería nutricional adecuada, atendemos casi 20 niños diariamente, a pesar que en la norma técnica nos indica que la atención debe realizarse en 45 minutos mínimo la demanda de pacientes es grande y no se llega a lo establecido, el tiempo es corto”. Se percibió durante la atención con las madres y niños la falta de conocimiento en alimentación complementaria, por parte del personal de enfermería.

Después de haber realizado la revisión de antecedentes correspondientes a la investigación se encontró estudios a nivel internacional y nacional los cuales se detallan a continuación:

Doria K, en el año 2017, en Independencia, realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional en madres de niños entre 6 a 12 meses en la Red de Salud Túpac Amaru. Metodología: Estudio cuantitativo, descriptivo, la muestra fue 25 enfermeras. Resultados: El 56% de las enfermeras están en proceso, 28% inadecuadas y 16% adecuadas. Conclusión: Las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional en dicha red se encuentran en proceso.<sup>16</sup>

Gonzales D, en el año 2017, en Huánuco, realizó un estudio a fin de determinar la relación entre consejería nutricional de enfermería y los conocimientos sobre alimentación saludable en madres de los niños menores de 5 años. Metodología: Analítico relacional, la muestra fue 250 madres. Resultando: que las consejerías nutricionales, 73,6% fueron adecuadas y 26,4% fueron inadecuadas; en cuanto a los conocimientos sobre alimentación saludable, el 72,0% tuvo conocimientos buenos y el 28,0% conocimientos deficientes. Conclusión: El personal de enfermería brindo una consejería nutricional relacionada con la alimentación saludable en niños menores de 5 años, en busca de su bienestar aumentando los conocimientos de las madres de familia aplicables en su vida diaria.<sup>17</sup>

Rivas J, en el año 2017, en Arequipa, realizó un estudio para determinar el impacto del entrenamiento en consejería nutricional al profesional de la salud en el desempeño de la atención en niños menores de 2 años. Metodología: Cuasi experimental, la muestra estuvo conformada por 8 profesionales de la salud y 264 madres y/o responsables de niños menores de 2 años. Resultados: El 20.5% de los médicos ante la consejería nutricional se encuentra en proceso, las enfermeras un total de 34% dándose como valor adecuado y los nutricionistas un valor de 30%, según la satisfacción del usuario. Conclusión: Solo el 13% de la población

refiere que las enfermeras brindan un adecuado desempeño en la consejería nutricional.<sup>18</sup>

Congacha I, en el año 2016, en Ecuador, realizó un estudio cuyo objetivo fue diseñar estrategias de intervención educativa sobre alimentación saludable en madres de menores de 5 años. La muestra fue 41 madres. Metodología: Descriptivo correlacional, obteniendo como resultado que el conocimiento no es satisfactorio sobre alimentación saludable en 73,2%, dando como conclusión, que es importante implementar estrategias de intervención educativa en las madres para la adquisición de conocimientos novedosos sobre alimentación saludable en niños menores de 5 años.<sup>19</sup>

Quispe A. en el año 2016, en Cuzco, hizo un estudio para determinar el Estado Nutricional de los Niños Menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608. Estudio descriptivo, transversal, la muestra fue 45 preescolares. Resultados: Se encontró que el 13% de los preescolares tienen riesgo nutricional según P/E, 5% tienen desnutrición crónica según T/E de tal forma el 6% se encuentran en riesgo nutricional que es P/T, concluyendo que es de importancia conocer desde inicios de la edad los alimentos básicos para un buen crecimiento y desarrollo evitando estas cifras relevantes en nuestro país.<sup>20</sup>

Sibero Y, en el 2015, en Cuba, realizó un estudio que, tuvo como objetivo evaluar al médico de familia en la prestación de consejería nutricional a niños menores de 3 años. Metodología: diseño observacional, analítico. Su muestra fue 105 cuidadores. Resultados: El servicio de solo el 10.0% de los médicos, fue evaluado como “Bueno”, respuesta que nos debe conducir a la mejora de la actuación profesional del médico en los aspectos referidos. Concluyendo, Existe diferencia entre la ideología médica de familia con la del cuidador, estas discrepancias dentro de la consejería nutricional son amplia y los protocolos de actuación deben regirse a la vivencia diaria de la población ello debe servir de referente metodológico.<sup>21</sup>

Vilca G, en el año 2015, en Ate, realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar la efectividad de una intervención educativa sobre alimentación complementaria en madres para mejorar el estado nutricional. Estudio cuantitativo, preexperimental, muestra conformada por 19 lactantes. Resultados: Las madres, solo en un 34% mostraron un nivel intermedio antes de la intervención, pero después de la intervención, alcanzaron un 100% nivel alto; los lactantes mejoraron el estado nutricional en peso y talla, igualmente el nivel de hemoglobina en un 80%. Concluyendo que, las intervenciones de la enfermera tuvieron un impacto significativo, incrementando el estado nutricional, contribuyendo a la protección del niño y a la salud comunitaria.<sup>22</sup>

Es imprescindible que el profesional de enfermería tenga una actitud de disposición y

recepción para mantener el contacto con los pacientes, con el fin de promover destrezas que originen un crecimiento y desarrollo esperado en los niños. La Organización Panamericana de la Salud (OPS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), definió las habilidades de la consejera como: “Aquella que no aconseja, porque ello sería decirles que hacer”.<sup>23</sup> Las habilidades que cuenta la enfermera ayudarán a tomar la mejor decisión en beneficio de su menor, escuchándola, tratándola bien y con confianza hará el lazo de confianza más fuerte día a día.<sup>24</sup> Es importante que los profesionales en enfermería tengan la escucha activa para poder conocer los requerimientos de los usuarios.<sup>24</sup>

Para García, las habilidades de la enfermera consejera permiten aclarar dudas, dar compañía e información en el momento oportuno, escuchando y entendiendo como se siente la madre, transmitiendo el apoyo en la decisión que ella tome.<sup>25</sup>

Según Leal, et al, la habilidad de comunicación entre el profesional de la salud y los pacientes, es considerada como un instrumento sanitario de primer lugar, realizando directamente la eficiencia de entendimiento mutuo, centrada en la necesidad del paciente, compartiendo la responsabilidad y estableciendo una relación clínica caracterizada por la confianza, el respeto y la empatía.<sup>26</sup>

El Instituto Nacional de salud (INS), a través del documento técnico 870- 2009/Minsa “Consejería nutricional en la atención integral de salud Materno Infantil” establece que el personal de salud debe tener en cuenta:

“En la comunicación que se establece entre dos personas existe la necesidad de marcar un estilo en la conversación, el cual infunda confianza y empatía con el usuario; las limitaciones temáticas: Comprender sus limitaciones, usar un lenguaje sencillo y claro; el propósito de la conversación: Se establece desde el inicio hasta el final; el grado de formalidad que implica mostrarse humano, simple y cálido como persona, interesarse por lo que expresa buscando soluciones juntos. Los turnos en el diálogo donde la enfermera debe saber escuchar, saber tomar la palabra y mantener el uso de ella, cederla con respeto al usuario, finalizar teniendo en cuenta nuestro propósito final. Enfatizar en la relevancia de la consejería nutricional, si ha sido suficiente o entendible, retroalimentar si es necesario”.<sup>27</sup>

La American Counseling Association (ACA), define a la consejería como “una relación profesional con la familia y comunidad para lograr la salud mental, física, social y el bienestar de ellos”.<sup>28</sup> Según el MINSA: “La consejería nutricional es un proceso que se establece entre las enfermeras capacitadas en nutrición, consejería y la madre de familia inclusive en las etapas de gestante y puérpera, así mismo considera al cuidador y los demás

miembros de la familia”. La finalidad es el análisis crítico de una situación determinada con la finalidad de apoyar a las madres en las decisiones asertivas, de acuerdo a los resultados de la valoración nutricional, fortaleciendo aquellas que se encuentran positivas y corrigiendo las de riesgo, para asegurar un adecuado estado nutricional. La consejería de la enfermera en nutrición fortalece el entorno natural y familiar en el que se desarrollan los niños, por lo que las visitas domiciliarias deben ser periódicas, oportunas, programadas y previamente acordadas comúnmente entre las madres y la enfermera de acuerdo con la disponibilidad de tiempo de ambas partes”<sup>29</sup>.

Por lo expuesto, los organismos del Estado, plasma la Resolución Ministerial N° 870 – 2009/MINSA aprobando el Documento Técnico de Consejería nutricional en el marco de la atención de salud materno infantil cuyo fin es: “Contribuir en el mejoramiento de la salud materna y neonatal, la disminución de la desnutrición crónica infantil y el mantenimiento de un buen estado de salud de las madres gestantes y que dan de lactar, y niñas y niños menores de cinco años mediante intervenciones preventivo-promocionales de alimentación y nutrición en el marco de la atención integral de salud”.<sup>29</sup>

A través ello, se busca establecer un método general para realizar la consejería nutricional dirigida a madres gestantes y niños menores de cinco años en el proceso de la atención de salud. Para Hildegart Peplau, con su teoría de la relación interpersonal, concordante con esta investigación, ya que la enfermera no sólo tiene que mostrar habilidades comunicativas en la relación humana, sino que debe realizar estrategias para educar a la madre que requiere conocimientos que la ayuden a alimentar saludablemente a su niño.<sup>30</sup>

Los metaparadigmas de la autora son: La persona, es la madre o cuidadora principal es considerada como la persona que necesita de una enfermera, capacitada con habilidades comunicativas brindando una consejería nutricional para su niño de 6 a 12 meses.

La Enfermera, es aquel capacitado con habilidades en la consejería nutricional para satisfacer las necesidades de salud a las madres de niños de 6 a 12 meses. La Salud, implica fuerza, voluntad y conocimiento de la madre para dirigirse hacia la promoción del mantenimiento de la salud de su hijo, a través del cuidado, prevención de las enfermedades, donde la enfermería desarrolla su potencial. El Entorno, abarca el contexto de la cultura de la madre en el cual se adquiere gestos, costumbres y creencias, el personal capacitado debe de respetar y tomar en cuenta al momento de la consejería nutricional.<sup>30</sup>

Según Ministerio de salud (MINS), el Instituto Nacional de salud (INS) y el Centro nacional de alimentación y nutrición (Cenan), la relación entre la consejera y el paciente es

el aspecto más importante del proceso, consta de cuatro fases: a) La orientación, La madre tiene necesidad de buscar ayuda profesional. La enfermera junto con los otros profesionales de salud y el paciente recolectan información necesaria para identificar los problemas que lo aquejan. B) Identificación: A paso que la comunicación entre la enfermera y el usuario avanza, el usuario empieza a expresar los sentimientos relacionados con su percepción del problema y se relaciona con las personas que parecen ofrecerle ayuda. c) Explotación: Se trata de aprovechar los servicios que se ofrecen y utilizarlos al máximo con la finalidad de obtener una pronta recuperación. La enfermera debe tratar de satisfacer las necesidades del paciente a medida que ellas surjan. d) Resolución: Es la fase de liberación, es necesario resolver las demandas de dependencia psicológica del usuario en salud fomentado una relación de apoyo mutuo fortaleciendo la capacidad de valerse por sí mismo con la finalidad de su propio bienestar.<sup>31</sup>

Los principios que se consideran en la difusión de la consejería nutricional son:

La oportunidad, pues la consejería debe hacerse en el momento preciso oportunamente. Es pertinente que sea durante la gestación y en los tres primeros años de vida del niño, de la misma manera se debe ofrecer entornos de afecto, nutrición salud e higiene que aseguren el óptimo desarrollo y desarrollo. La responsabilidad del cuidado de los niños: Es de los padres ellos deben entender y asumirlo. La responsabilidad hace que se movilicen esfuerzos y recursos para que se pueda atender las necesidades de los usuarios. Lo mejor que el personal de salud puede dar a la madre, padre o cuidador es una correcta consejería nutricional, el cual le ayudara a cumplir con su responsabilidad. Y la participación; que no significa estar presente, sino el involucrarse en ella como padres y cuidadores brindando la confianza, espacio y motivación para que haya un diálogo fluido y se expresa lo que se siente y se piensa sobre el estado de los niños, lo que permitirá analizarlas y encontrar la solución en forma conjunta.<sup>31</sup>

Para realizar la consejería nutricional se tienen en cuenta el inicio de la interacción y cinco momentos que todo profesional debe tener en cuenta, por lo que consideraremos como las dimensiones en el presente estudio que son las siguientes: Habilidades de la enfermera ante la consejería nutricional según dimensión habilidades comunicacionales transversales: No es igual una entrevista donde la profesional de enfermería, se encuentra sola con el paciente, que una entrevista donde exista el paciente y un acompañante allegado. Es imprescindible que exista una relación equilibrada, por muy técnica que sea el tema a tratar, hay que mantener una interacción de confianza, con claridad y nitidez dentro de los marcos

adecuados. Por ejemplo, si se educa sobre “hábitos y costumbres”, la enfermera debe investigar en primer lugar qué es lo que el paciente comprende de ello y cómo lo relaciona con su cultura, a partir de dicha comprensión se verá si es un diálogo infructuoso puesto que la idea de referencia es diferente.<sup>31</sup>

Habilidades de la enfermera ante la consejería nutricional según dimensión encuentro y explicaciones sobre la situación encontrada: Inicia cuando el profesional de salud entra en contacto con el usuario de salud, comenzando por el saludo, luego se narra al problema encontrado, manifestando la importancia que el niño se desarrolle y crezca sin problemas, asimismo se manifiesta que pasaría si no fuera así. Es en este momento que se hace la monitorización del crecimiento del niño teniendo en cuenta uso de las curvas de crecimiento natural; esto lo debe hacer en forma individual. En niños menores de cinco años se utiliza los indicadores P/E, P/T y T/E. Si el estado nutricional de los niños es normal; debe reconocer a la madre y motivarla para seguir con el cuidado brindado a su menor, y si se encuentra en problemas, se debe explicar a la madre lo que ello significa.<sup>31</sup>

Análisis de factores causales o riesgos: El profesional de enfermería conjuntamente con los padres analiza los posibles riesgos de los problemas encontrados en el niño, luego de la explicación del estado de crecimiento y desarrollo, el personal de salud debe investigar las posibles causas que puedan haber generado el escenario encontrado tanto en la alimentación, higiene, aspectos emocionales, salud, económicos, sociales.<sup>31</sup>

Habilidades de la enfermera ante la consejería nutricional según dimensión Búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos: La enfermera y la madre buscan soluciones para el problema encontrado, pues ellos son los que más conocen los recursos y posibilidades que tienen. Los acuerdos deben ser precisos y realizables de efectuarlo en la próxima cita.<sup>31</sup>

Habilidades de la enfermera ante la consejería nutricional según dimensión registro de acuerdos tomados: Al personal de salud le corresponde registrar en la historia clínica, las decisiones o acuerdos (máximo tres) tomados con la madre del niño(a); asimismo se debe elaborar una guía de indicaciones para que la madre se la lleve, y motivándola para que las ponga en práctica de manera adecuada en su hogar, con apoyo de su familia y comunidad; al finalizar la sesión, es necesario expresar la disposición del personal de salud para seguir interactuando con la madre en el próximo encuentro o en otras diligencias que ofrezca el servicio o establecimiento de salud.<sup>31</sup>

Habilidades de la enfermera ante la consejería nutricional según dimensión cierre y seguimiento de los acuerdos tomados: En esta fase el profesional de salud y la madre,



mediante la realización de actividades intramurales y extramurales. Se debe considerar que en este momento la despedida debe ser atenta y cálida, para crear un vínculo entre la madre y el profesional y de esta manera ella se sienta motivada a regresar.<sup>31</sup>

Es de responsabilidad del profesional de salud hacer el seguimiento de los acuerdos en los siguientes aspectos: control de crecimiento y desarrollo y visitas domiciliarias para identificar los avances o dificultades en la mejora de las prácticas en casa y fortalecerlas; donde la fecha acordada dependerá del estado nutricional encontrado en el menor. Es en este momento se debe manifestar la importancia de cumplir con los acuerdos, de lo contrario se perderá todo el esfuerzo realizado y la ocasión de originar adecuadas prácticas alimentarias habrá sido en vano, previniendo a tiempo cualquier problema de salud, en el crecimiento y desarrollo del niño(a); teniendo en consideración que toda consejería nutricional debe considerar los cinco momentos presentados en el Documento Técnico de Consejería Nutricional, elaborado por el INS Y CENAN, lograremos niños sanos y felices.<sup>31</sup>

Rodríguez refirió que, el estado nutricional es una situación de bienestar relacionada con la nutrición en una persona o grupo poblacional. Teniendo en cuenta que el hombre tiene necesidades alimentarias y de nutrición muy concretas y que deben ser satisfechas; un óptimo estado nutricional puede ser alcanzado, cuando los requerimientos orgánicos, bioquímicos y metabólicos están debidamente garantizados por la ingestión de adecuados nutrientes que se consumen diariamente con los alimentos.<sup>32</sup>

La conservación del estado nutricional entre los parámetros normales, exige la ingestión de nutrientes en cantidades suficientes de acuerdo a la edad y peso, satisfaciendo las necesidades biológicas, psicológicas y sociales. Asimismo, sustenta que el nivel de salud y bienestar de un individuo o población, se centra en su estado de nutrición. La valoración del estado nutricional por consecuencia será la acción y efecto de estimar, calcular y apreciar la condición en la que se encuentra una persona según sus innovaciones nutricionales.<sup>32</sup>

Rosado manifestó que, la consejería es una estrategia propuesta para laborar en posible del futuro para unificar todas las profesiones, mediante una definición clara, compartida por todos los consejeros, tener una misma voz a nivel nacional y contar con estándares de preparación común con un solo modelo de entrenamiento en los programas de capacitación.<sup>33</sup>

Por lo antes mencionado, se plantea la siguiente pregunta de investigación:

**¿Cuáles son las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses en la Micro Red de Salud Pachacútec-Ventanilla,**

**2019?**

Asimismo, el objetivo general, fue: **Determinar las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud Pachacútec- Ventanilla, 2019.**

Y los objetivos específicos, son: Identificar las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses según, las dimensiones: Habilidades comunicacionales transversales, encuentro y explicación sobre la situación encontrada, análisis de factores causales o riesgos, búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos, registro de acuerdos, seguimiento de acuerdos.

La investigación es importante porque las habilidades de las enfermeras son indispensables para promover una conducta que fomente la salud a través de la nutrición; así como contribuir a un correcto desarrollo y crecimiento del niño y a la reducción de la morbimortalidad. La enfermera cumple un rol educativo y promocional que brinda a las madres para resolver dudas, relacionados con la alimentación y nutrición. Por los profesionales deben tener el conocimiento y la habilidad de llegar a este usuario de salud de manera entendible para promover estilos de vida saludables, con énfasis en la alimentación del niño menor de 5 años. Por eso, las enfermeras del primer nivel de atención deben contar con una serie de habilidades que son importantes para llegar a tener una buena consejería nutricional garantizar que el mensaje sea captado claramente por la madre teniendo el convencimiento y la destreza de seguir de forma pertinente la salud de estos niños.

Este estudio pretende llenar vacíos de conocimientos porque no existen investigaciones sobre las habilidades de la enfermera y futuras investigaciones sobre el tema. La enfermera está capacitada para asistir, informar, formar, educar, asesorar y adiestrar a las madres para una buena consejería nutricional de su niño.

## **II. MÉTODO**

### **2.1.1 Diseño de investigación:**

Esta investigación, tiene diseño no experimental, porque se está realizando sin manipular deliberadamente la variable.<sup>34</sup>

### **2.1.2 Tipo:**

Es aplicada, porque busca la resolución del problema antes presentado, haciendo uso de las teorías generales ya establecidas.

**2.1.3 Nivel:**

El alcance del estudio es descriptivo, porque narrar el comportamiento de la variable o fenómeno como sucede en la realidad sin intervenir sobre ella<sup>34</sup>.

**2.1.4 Enfoque:**

Cuantitativo, porque los resultados obtenidos de la variable han sido medidos en términos numéricos, de corte transversal; porque la información recolectada ha sido realizada en un periodo de tiempo determinado.<sup>35</sup>

**2.2 Variables, Operacionalización:**

Habilidades de la enfermera en la consejería nutricional.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES/INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN LA CONSEJERÍA NUTRICIONAL	Las habilidades de la enfermera consejera permite aclarar dudas, dar compañía e información en el momento oportuno, escuchando y entendiendo como se siente la madre, transmitiendo el apoyo en la decisión que ella tome. <sup>25</sup>	Serie de habilidades y destrezas prácticas que muestra la enfermera de la Microred de salud Pachacútec, para proveer consejería nutricional a madres de niños entre 6 a 12 meses de edad en las dimensiones habilidades comunicacionales transversales, encuentro y explicación sobre la situación encontrada, análisis de factores causales o riesgos, búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos, registro de acuerdos y seguimiento de acuerdos, medidas a través de la guía para evaluar el desempeño o habilidades en la consejería nutricional validada por el Minsa, cuyo valor final es: Adecuadas: 30 a 34 puntos En proceso: 20 a 29 puntos Inadecuadas: menos de 20 puntos.	<p><b>1.HABILIDADES COMUNICACIONALES TRANSVERSALES</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Comunicación adecuada e interés por el usuario (ítem a y b)</li> <li>. Actitud de escucha y respeto (ítem c y d)</li> <li>. Claridad mensajes (ítem e)</li> </ul> <p><b>2. ENCUENTRO Y EXPLICACIÓN SOBRE LA SITUACIÓN ENCONTRADA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Confianza y familiaridad (ítem 1.1)</li> <li>. Usa información de la historia clínica (ítem 1.2)</li> <li>. Argumentos pertinentes y claros (ítem 1.3)</li> <li>. Factores de éxito (ítems 1.4, 1.5 y 1.6)</li> </ul> <p><b>3. ANÁLISIS DE FACTORES CAUSALES O RIESGO.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Causas y riesgos potenciales (ítem 2.1)</li> <li>. Factores culturales y socioeconómicos (ítems 2.2, 2.3 y 2.4)</li> <li>. Registro adecuado (ítem 2.5)</li> <li>. Evalúa servicios básicos, y preocupaciones (ítem 2.6, 2.7 y 2.8)</li> <li>. Utilización de información (ítems 2.9 y 2.10)</li> </ul> <p><b>4. BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN Y TOMA DE ACUERDOS.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Evalúa apoyo familiar (ítem 3.1)</li> <li>. Alternativas de solución y priorización (ítem 3.2 y 3.3)</li> <li>. Retroalimentación (ítem 3.4)</li> <li>. Establece Acuerdos (ítems 3.5, 3.6 y 3.7)</li> </ul> <p><b>5. REGISTRO DE ACUERDOS</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Registra compromisos (ítems 4.1 y 4.2)</li> <li>. Motivación al usuario (ítem 4.4)</li> </ul> <p><b>6. SEGUIMIENTO DE ACUERDO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>. Seguimiento de anteriores acuerdos (ítem 5.1)</li> <li>. Concreta fecha para la próxima cita (ítem 5.2)</li> <li>. Insiste en ventajas (ítem 5.3)</li> </ul>	Ordinal

## **2.3 Población y muestra selección de la unidad de análisis.**

### **Población:**

Estuvo determinada por 36 enfermeras de la Micro Red de salud Pachacútec, datos otorgados por la oficina estadística, ubicado en la provincia constitucional del Callao, distrito de Ventanilla.<sup>36</sup> (Entre ellas algunas cumplían funciones administrativas, rotaban por el servicio de emergencias y el programa de TBC).

### **Muestra:**

El tamaño de la muestra estuvo constituido por 22 enfermeras que cumplían los criterios de inclusión.

### **Muestreo:**

No Probabilístico: A conveniencia del investigador.<sup>37</sup>

### **Unidad de análisis:**

Estará conformada por enfermeras de la Micro Red de salud Pachacútec.

### **Criterios de inclusión**

- . Licenciadas de enfermería que laboran en el servicio de CRED.
- . Licenciadas de enfermería que acepten participar en la presente investigación

### **Criterios de exclusión**

- . Licenciadas de enfermería que realizan cargo administrativo.
- . Licenciadas de enfermería de otras especialidades.

## **2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**

La técnica a utilizar fue la observación no participante (A cada enfermera se le observó 2 veces, por la investigadora).

El instrumento que se aplicó fue la guía para evaluar el desempeño o habilidades en la consejería nutricional compuesto por 6 dimensiones que indican distintas habilidades que debe tener todo personal de salud, por un total de 34 ítems, que reflejaron las habilidades de la enfermera ante la consejería nutricional que brinda a madres de niños menores entre 6 a 12 meses en la Red de salud Ventanilla.

Este instrumento fue validado por el MINSA en el año 2010, el Instituto Nacional de Salud (INS) y el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición – CENAN, en donde cada situación se evalúa a través de una escala tipo Likert. Dentro de sus alternativas de respuestas están: Bueno (1 punto) y Necesita Mejorar (0 punto). La duración de la guía de observación es de 10 a 30 minutos.<sup>31</sup> (Anexo 2),

Las dimensiones que la guía incluye: Habilidades comunicaciones transversales (Ítems a, b, c, d, e); Explicación de la situación encontrada (Ítems 1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.6); Análisis de factores casuales y riesgo (Ítems 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8, 2.9, 2.10); Búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos (Ítems 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7); Registro de acuerdos (Ítems 4.1, 4.2, 4.3) y Seguimiento de acuerdos (Ítems 5.1, 5.2, 5.3). La calificación será: Adecuadas, si es que hay un puntaje de 30 a 34 puntos; En proceso, si el puntaje es de 20 a 29 puntos e Inadecuadas, si el puntaje es de 20 puntos a menos. Entre los datos generales dentro el instrumento estará: la edad en años y el género.

La confiabilidad de la investigación se realizó en una prueba piloto en 20 enfermeras que no formaron parte de la muestra, lo cual permitió evaluar la guía de observación, del cual se obtuvo una confiabilidad de 0.85. (Anexo 2)

## **2.5 Procedimiento**

El procedimiento se ejecutó mediante una guía de observación. Se obtuvo el permiso de la Universidad César Vallejo, para la realización de los respectivos trámites administrativos en las instalaciones de la Microred de salud Pachacutec. Se procedió a solicitar el permiso al médico jefe de dicha Microred para la determinación de la fecha y hora del comienzo de la aplicación de la guía y seguido a esto se contó con la firma del consentimiento informado de la respectiva participación en el estudio firmado por las jefas de enfermería perteneciente a la Microred Pachacutec.

Días antes en que se aplique el instrumento, la investigadora se presentó ante las jefas de los centros de salud pertenecientes a la red, para que nos facilite la intervención en el consultorio

de CRED, procediendo a presentar y dar a conocer los objetivos del presente estudio y la metodología del instrumento de investigación. El instrumento fue utilizado por la investigadora, excluyendo a los niños que presentan otras edades. El tiempo que demandará para la resolución de la guía fue un aproximado de 30 minutos como máximo. La investigadora realizó la recolección de datos en un tiempo de cuatro a cinco semanas. Por último, una vez culminada la recolección de datos, estos serán procesados en el programa SPSS, presentándose mediante tablas estadísticas y gráficos para su respectivo análisis e interpretación.

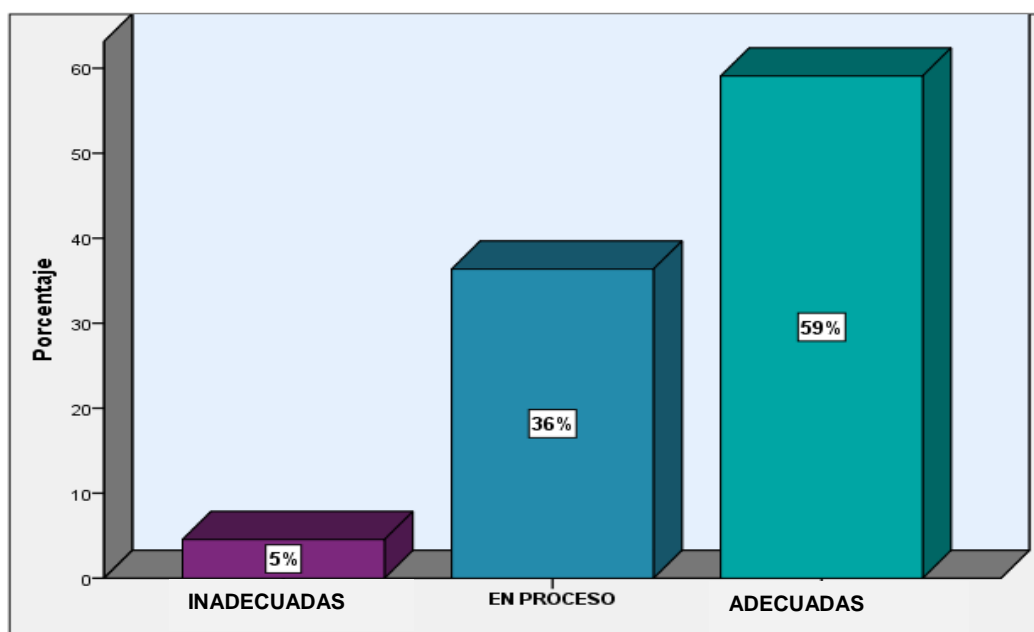
## **2.6 Método de análisis de datos**

Los datos obtenidos serán tabulados, figuras de distribución de frecuencia y la estadística descriptiva de la variable a investigar. Este proceso se realizará con el empleo de una computadora y un programa de software IBM SPSS Statistics version 25, donde los datos serán registrados uno por uno. Se agruparán por categorías y dimensiones de la variable Habilidades de la enfermera, para su correspondiente análisis que corresponde a interpretación, explicación y análisis. Obteniendo los siguientes puntajes: Adecuado, si es que hay un puntaje de 30 a 34 puntos; En proceso, si el puntaje es de 20 a 29 puntos e Inadecuada, si el puntaje es de 20 puntos a menos, aplicando por dimensiones el mismo proceso.

## **2.7 Aspectos éticos**

Para el desarrollo del presente proyecto de investigación se ha solicitado el consentimiento informado a la Red de salud Ventanilla. Se contemplará los principios éticos como la no maleficencia porque no se reveló los datos, sólo serán usados para la investigación, no se aplicará métodos invasivos., la justicia porque no se discriminó a los sujetos de estudio, beneficencia por motivo de que el estudio beneficia a las enfermeras y principio de autonomía mediante el consentimiento informado y la libertad que se le brindó al sujeto de estudio de participar o no.

### III. RESULTADOS

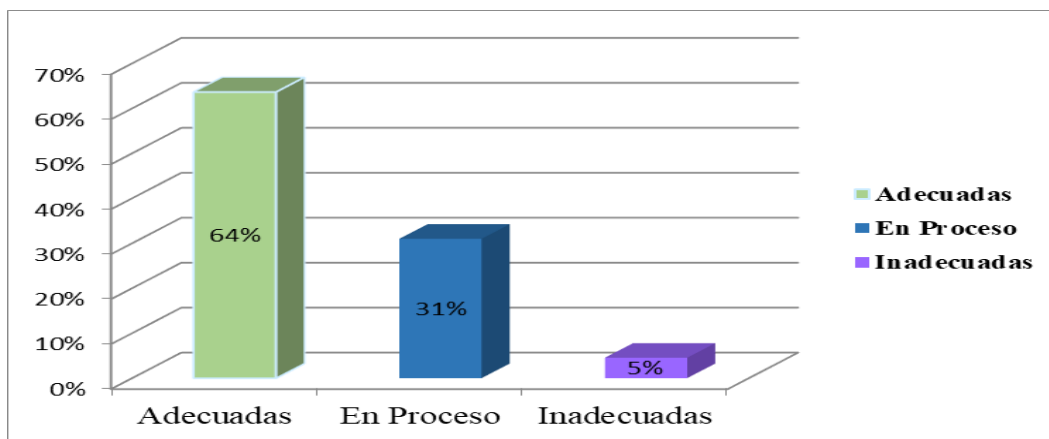


*Fuente: Elaboración propia*

**Gráfico 1:** Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019

El 59% (13) de las enfermeras tiene habilidades adecuadas en la consejería nutricional, 36% (8) en proceso y 5% (1) inadecuadas.

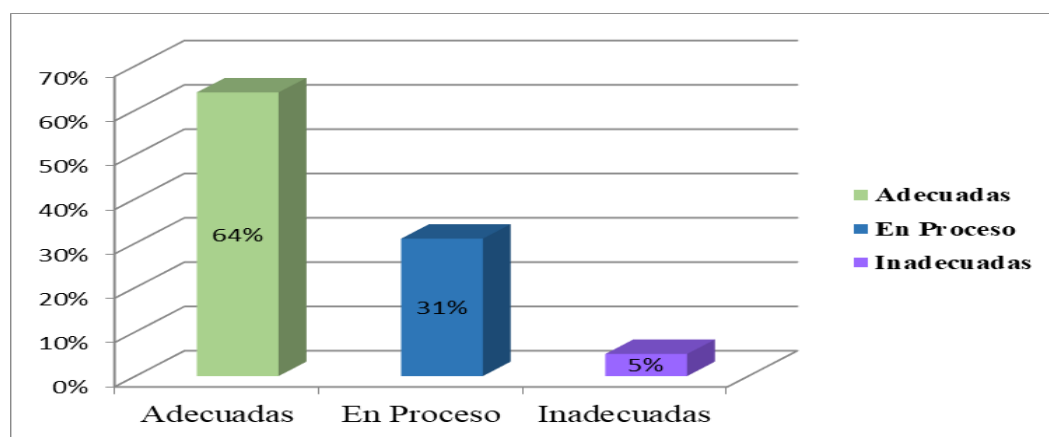




*Fuente: Elaboración propia*

**Gráfico 2:** Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019, según dimensión habilidades comunicacionales

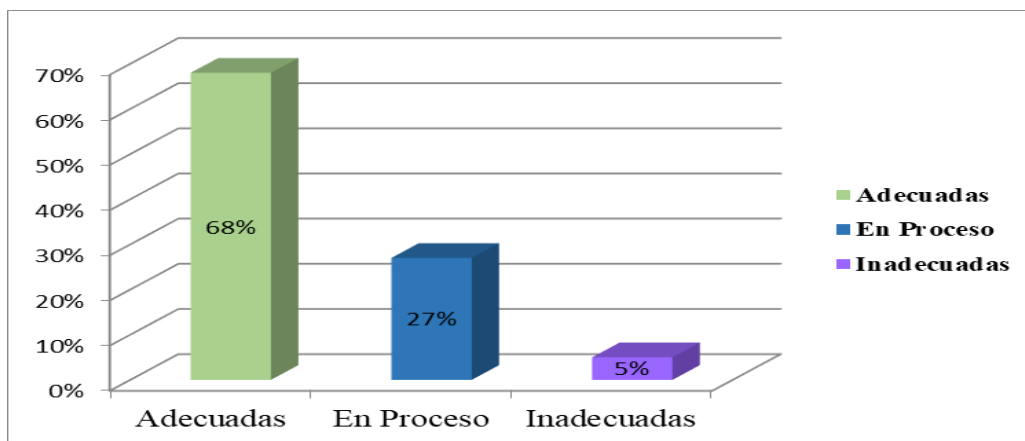
El 64% (14) de enfermeras tienen habilidades comunicacionales adecuadas, 31% (7) en proceso y 5% (1) inadecuadas.



*Fuente: Elaboración propia*

**Gráfico 3:** Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019, según dimensión explicación de la situación encontrada

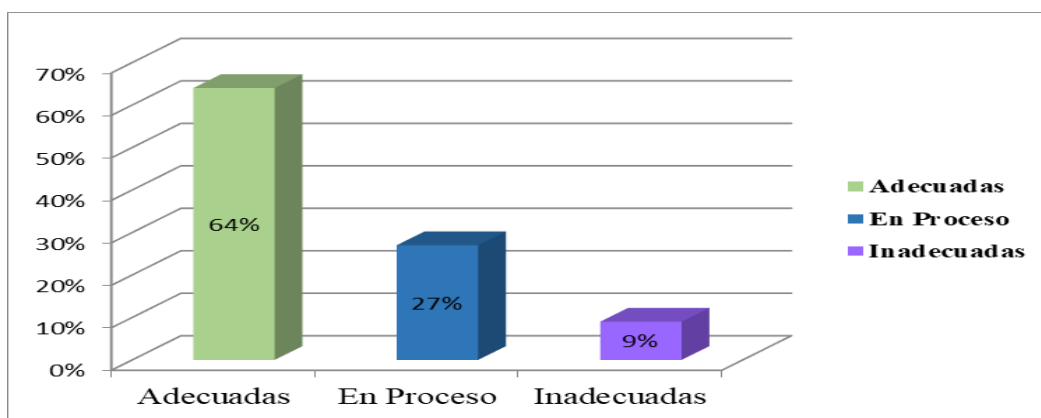
64% (14) de enfermeras tienen habilidades adecuadas explicando la situación encontrada, el 31% (7) se encuentra en proceso y el 5% (1) inadecuadas.



*Fuente: Elaboración propia*

**Gráfico 4:** Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019, según dimensión análisis de factores

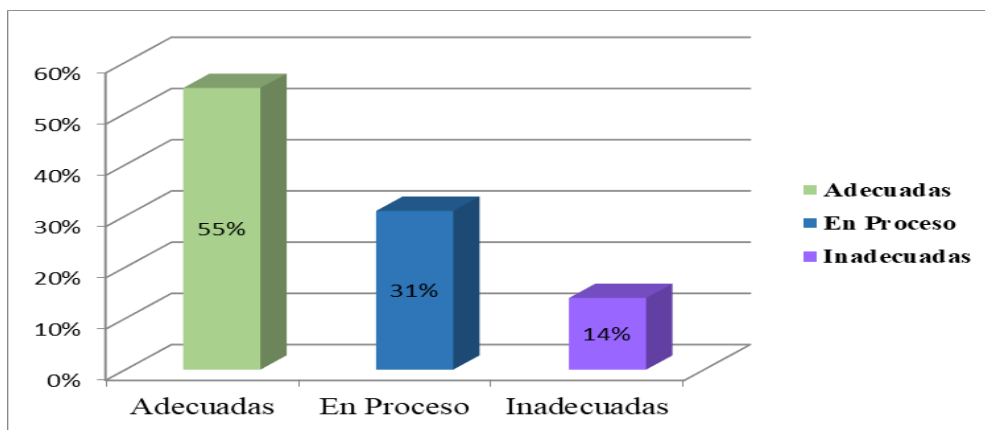
68% (15) de enfermeras tienen habilidades adecuadas en análisis de factores, el 27% (6) se encuentra en procesos y el 5% (1) inadecuadas.



*Fuente: Elaboración propia*

**Gráfico 5:** Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019, según dimensión búsqueda de alternativas de solución

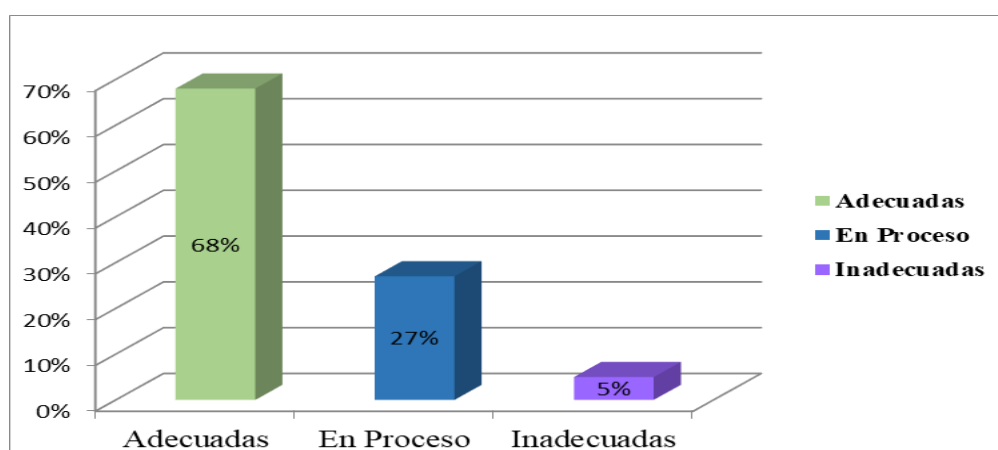
64% (14) de enfermeras tienen habilidades adecuadas en análisis de factores, el 27% (6) se encuentra en procesos y el 9% (2) inadecuadas.



**Fuente:** *Elaboración propia*

**Gráfico 6:** Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019, según dimensión registro de acuerdos

El 55% (12) de enfermeras tienen habilidades adecuadas en análisis de factores, el 31%(7) se encuentra en procesos y el 14% (3) inadecuadas.



**Fuente:** *Elaboración propia*

**Gráfico 7:** Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Micro Red de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019, según dimensión seguimiento de acuerdos

68% (15) de enfermeras tienen habilidades adecuadas en análisis de factores, el 27%(6) se encuentra en procesos y el 5% (1) inadecuadas.

#### **IV. DISCUSIÓN**

El profesional de enfermería en la consejería nutricional requiere de habilidades y destrezas que permitan llegar a la persona, familia y comunidad; debido a los altos índices de porcentajes de niños desnutridos y anémicos a nivel nacional y mundial, pueden ser reducidos con la consejería nutricional efectiva de la licenciada en enfermería. Por ello la presente investigación, tiene como objetivo general determinar las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses.

En este estudio el 59% de enfermeras muestran habilidades adecuadas en la consejería nutricional, en proceso 36%, inadecuadas 5%; este hallazgo, se asemeja con el estudio de Gonzales<sup>17</sup>, al establecer la relación entre el conocimiento de la enfermera en consejería nutricional, y reportar que él 73.6% de las habilidades fueron adecuadas; sin embargo, los hallazgos son diferentes con lo encontrado en el estudio de Doria<sup>16</sup>, al evidenciar que las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional, solo eran adecuadas en un 16%, 56% se encontraban en proceso y 28% eran inadecuadas.

Una vez realizado el diagnóstico nutricional, la enfermera brinda una capacitación integral a la madre, acompañado de fundamentos científicos, personalizado, abierto y empático. Las incongruencias encontradas con el estudio de Doria, significaría que recién este año se están implementando capacitaciones a las enfermeras del primer nivel de atención, como estrategia para disminuir la alta incidencia de anemia en los niños peruanos. Lo importante de esta medida es que la enfermera lidera la educación de la madre o cuidador del niño, por tal motivo, la guía de consejería debe ser adecuadamente implementada por el 100% de enfermeras.

Enfermería brinda cuidados desde el inicio del nacimiento, crecimiento y desarrollo, la nutrición es pilar de vocación, primeros en infundir el cambio de la lactancia materna exclusiva a la alimentación complementaria, la nutrición es muy importante en esta etapa de vida 6 a 12 meses rango que se está trabajando en este estudio, por ello entre las habilidades de la enfermera esta asesorar, asistir, enseñar, formar, educar e informar, por etapas de vida, ayuda a empoderarnos más, aún existen algunas deficiencias por reforzar en la Red de salud Pachacútec.

Referente a la dimensión habilidades comunicacionales, el 64% de enfermeras tiene habilidades adecuadas, 31% en proceso y 5% inadecuadas, estos hallazgos discrepan de lo reportado por Doria, en el 2017 donde las habilidades comunicacionales estaban aún en proceso 60%. Leal<sup>26</sup>, asegura que la habilidad de comunicación entre la enfermera y la madre es directa debe primar la eficiencia y entendimiento mutuo a través de la empatía respeto y confianza, con fin de llegar alcanzar captar la atención de la madre por el bienestar del niño.

Respecto a la dimensión explicación de la situación encontrada, en este estudio, la enfermera muestra un 64% de habilidades adecuadas, en proceso 31% e inadecuadas 5%. Estos resultados divergen de los encontrados por Doria en su estudio pues las habilidades de las enfermeras aún estaban en proceso 68%, sólo eran adecuadas en un 20%. Garcia<sup>25</sup>, menciona que la enfermera cuenta con habilidades de escucha activa, al comprender el sentir de la madre y la necesidad de saber cada día más, de la salud de sus niños.

En la dimensión análisis de factores, en esta investigación, el 68% de enfermeras tiene habilidades adecuadas, el 27% en proceso y el 5% inadecuadas, asemejándose con el estudio realizado por Rivas<sup>14</sup>, sobre el impacto del entrenamiento en consejería nutricional en menores de dos años al observar que el nivel adecuado enfermería superó en un 4% al nivel adecuado de los nutricionistas, sin embargo, solo el 13% de la población refirió que las enfermeras brindaban un adecuado desempeño en la consejería nutricional, realidad preocupante para la profesión, esta cifra revela la falta de habilidades para llegar a las madres de la comunidad y el nivel de conocimiento en que se encuentran los profesionales, falta capacitarse más referente a este tema , no dejemos el lado esta área que es parte del Cred de cada niño, este un proceso de fortalecimiento en el espacio natural de la madre con objetivo preventivo promocional .

Con referencia a la dimensión búsqueda de alternativas, el 64% muestra habilidades adecuadas, 27% en proceso y el 9% inadecuadas; el MINSA<sup>29</sup>, refiere que la consejería es un proceso entre la enfermera y la madre, para fortalecer, determinar y ayuda a tomar decisiones con fin de asegurar un adecuado estado nutricional.

En la dimensión registro de acuerdos, el 55% de enfermeras tiene habilidades adecuadas, el 31% en proceso y el 14% inadecuadas; al respecto. Al contrastar con Doria, los resultados mostraron diferencias porcentuales porque las habilidades aún estaban en la etapa de proceso

64%, y eran adecuadas en sólo 20%. Congacha<sup>15</sup>, argumenta en su estudio de intervención educativa en alimentación saludable, que la enfermera debe buscar novedosos métodos y conocimientos para llegar a la madre, según sus necesidades económicas, que permitan ejecutar adecuadamente los compromisos acordados.

Por último, la dimensión seguimiento de acuerdos se encuentra que el 68% de enfermeras tiene habilidades adecuadas, 27% en proceso y el 5% inadecuadas, este hallazgo también discrepa con Doria, pues las habilidades de consejería de las enfermeras fueron inadecuadas en un 48% y adecuadas en un 28%; es posible que con las continuas capacitaciones del Ministerio de salud, los últimos dos años, la situación se siga revirtiendo, esto es importante ya que pueden realizarse estudios que permitan visualizar el real cumplimiento de todos los acuerdos asumidos por la madre. Para el Cenar<sup>31</sup>, la enfermera tiene que seguir adecuadamente al niño en su crecimiento y domiciliarias y fortalecer las prácticas y conocimientos de la madre en casa entablando un vínculo que permita lograr acciones para reducir la morbimortalidad en el país.

En este estudio se trabajó con la teoría de Enfermería Hildegard Peplau sobre la relación Interpersonal, porque la enfermera no sólo tiene que mostrar capacidades comunicativas, sino que debe tener habilidades y destrezas como escucha activa, respeto, responsabilidad y entendimiento, a fin de lograr la empatía y confianza de la madre para motivarla a cambiar estilos de vida no saludables y ser el bastión para reducir la excesiva incidencia de anemia en el país, considerando que los niños merecen una alimentación de calidad proteica, vitamínica, calórica y energética que sirva a las demandas de su propio crecimiento y desarrollo. Así mismo, la enfermera debe extender la información nutricional a todos los miembros de la familia, pues conforman parte del entorno del niño y ayudan a la madre; es necesario recalcar que es imprescindible respetar los hábitos y costumbres de la familia propiciando un diálogo enriquecedor y productivo entre la enfermera y la madre.

## V. CONCLUSIONES

**Primera:** Las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional que brindan a las madres de niños entre 6 a 12 meses en la Red de Salud Túpac Amaru están adecuadas.

**Segunda:** Las habilidades de la enfermera, según sus dimensiones habilidades comunicacionales transversales, encuentro y explicación sobre la situación encontrada, análisis de factores causales o riesgos, búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos, registro de acuerdos, seguimiento de acuerdos están adecuadas.

**Tercera:** Las habilidades de la enfermera en la consejería nutricional son adecuadas faltando mejorar una parte de las enfermeras.

## **VI. RECOMENDACIONES**

**Primera:** La jefatura del servicio de CRED, conjuntamente con el servicio de nutrición deben realizar campañas de monitoreo antes, durante y después de las consejerías nutricionales dadas por la enfermera, a fin de medir su efectividad y alentar a las profesionales para que logren una comunicación asertiva y empática con las madres a fin de alcanzar logros que evidencien las competencias de las enfermeras.

**Segunda:** Es consecuente realizar futuras investigaciones relacionadas a esta variable, ya que somos enfermeras que cuidamos personas y está a la disponibilidad de todo ser humano.



## VII. REFERENCIAS

1. Organización mundial de la Salud. Manual para el desarrollo de directrices de la OMS. 2da ed. Ginebra: Servicio de Publicaciones de la OMS; 2014. Disponible en: [https://www.who.int/.../WHO\\_hb\\_for\\_guideline\\_development\\_2ed\\_Spanish.pdf?ua=1](https://www.who.int/.../WHO_hb_for_guideline_development_2ed_Spanish.pdf?ua=1)
2. Organización mundial de la salud. Salud para todos en el siglo XXI. 5ta ed. Europa: Ministerio de sanidad y consumo; 2017. Disponible en: <http://www.famp.es/export/sites/famp/.galleries/documentos-obs-salud/SALUD-21.pdf>
3. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, programa mundial de alimentos y la organización mundial de la salud. Estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. 3era edición. España: oficina de comunicación de la FAO; 2018. Disponible en: <http://www.fao.org/3/i9553es/i9553es.pdf>
4. Instituto Internacional de Investigación sobre Políticas Alimentarias. La carga de la mal nutrición. 2da edición. México: informe de publicaciones del IPFRI; 2018.  
Disponible en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Cap%C3%ADtulo\\_2\\_2018\\_Informe\\_de\\_la\\_Nutricion\\_Mundial.pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Cap%C3%ADtulo_2_2018_Informe_de_la_Nutricion_Mundial.pdf)
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La desnutrición infantil, Causas, consecuencias y estrategias para su prevención y tratamiento. Madrid: Servicio de prensa de la UNICEF; 2014. Disponible en: [https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/.../Informe\\_La\\_desnutricion\\_infantil.pdf](https://www.unicef.es/sites/unicef.es/files/.../Informe_La_desnutricion_infantil.pdf)

6. Guldan G, Fan H, Ma A, Ni Z, Xian X, Tang M. Culturally appropriate nutrition education improves infant feeding and growth in rural Sichuan,China. J Nutr.2000: 130(5): 1204 - 1211. Disponible en:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/10801920>
7. Fundación Española de nutrición. Estudio Nutricional y de Hábitos Alimentarios de la Población Española. España: Servicios de publicaciones eroski FEN; 2015 disponible en:  
<https://www.fen.org.es/storage/app/media/imgPublicaciones/02BC4353.pdf>
8. Moreno C, Lora P. Intervenciones aplicadas a la nutrición. España: Nutr. clín. diet. hosp. 2017; 37(4):189-19. Disponible en:  
<https://revista.nutricion.org/PDF/MORENOH.pdf>
9. Salinas C, Bello S, Chamorro R y González G. Consejería en alimentación, actividad física y tabaco: Instrumento fundamental en la práctica profesional. Rev. chil. nutr. 2016 Dic [citado 2019 Oct 06]; 43(4 ): 434-442.  
Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182016000400015&lng=es](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182016000400015&lng=es). <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182016000400015>.
10. Ministerio de salud. Reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú. Lima: 1era Edición en el Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú; 2017. p. 14-18  
Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
11. Instituto nacional de estadística e informática. encuesta demográfica de salud familiar. Perú. Lima: servicios de publicaciones del INEI- ENDES.2017.  
Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1525/index.html](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/index.html).

12. Cuevas L, Martínez J, Guillen D. Importancia de la nutrición en el plan de estudios de enfermería .FESI UNAM. Enfermería Global [publicación periódica en línea]. Revista cuatrimestral. [citada el 2009 marzo 16]. Disponible en :  
[scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412009000200010](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000200010)
  
13. Rivas J. Impacto del entrenamiento en consejería nutricional al profesional de la salud en el desempeño de la atención en niños menores de dos años en el centro materno infantil tambo viejo. Arequipa. (Tesis de Licenciatura). Universidad San Ignacio de Loyola; Perú 2017.  
  
Disponible en:  
[http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2715/1/2017\\_Rivas\\_Impacto-del-entrenamiento-en-consejeria-nutricional.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2715/1/2017_Rivas_Impacto-del-entrenamiento-en-consejeria-nutricional.pdf)
  
14. Guerrero D. Características de la consejería nutricional que brinda la enfermera a las madres de niños entre 6 y 12 meses, desde la perspectiva transcultural en la Microred Los Olivos. 2013. (Tesis de Licenciatura). 2014. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Perú 2014.  
  
Disponible en:  
[http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3695/Guerrero\\_cd.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3695/Guerrero_cd.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  
15. Mata C. Malnutrición, desnutrición y sobrealimentación. Rev. Méd. Rosario.2008; 74(1):17-20.  
  
Disponible en:  
<http://www.bvsde.paho.org/texcom/nutricion/mata.pdf>
  
16. Doria K. Habilidades de la enfermera en la consejería nutricional a madres de niños de 6 a 12 meses Red de salud Túpac Amaru 2017. (Tesis de licenciatura). 2019. Universidad San Juan Bautista. Perú. 2019.

Disponible en:

[http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/16/browse?rpp=20&sort\\_by=1&type=title&etal=-1&starts\\_with=H&order=ASC](http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/16/browse?rpp=20&sort_by=1&type=title&etal=-1&starts_with=H&order=ASC)

17. Gonzales 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, Amarilis – Huánuco. (Tesis de Licenciatura) 2017. Universidad de Huánuco. Perú.2017.

Disponible en:

<http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/738;jsessionid=5E9C89216B4DBCBC7B1DF8741B1500B9>

18. Rivas J. Impacto del entrenamiento en consejería nutricional al profesional de la salud en el desempeño de la atención en niños menores de dos años en el centro materno infantil tambo viejo. Arequipa. (Tesis de Licenciatura). Universidad San Ignacio de Loyola; Perú 2017.

Disponible en:

[http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2715/1/2017\\_Rivas\\_Impacto-del-entrenamiento-en-consejeria-nutricional.pdf](http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/2715/1/2017_Rivas_Impacto-del-entrenamiento-en-consejeria-nutricional.pdf)

19. Congacha I. Diseño de estrategia de intervención educativa sobre alimentación saludable en madres de niños menores de 5 años. [Tesis para optar el Título Especialista]. Riobamba: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2016.

Disponible en:

<http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/5946>

20. Quispe A. El Estado Nutricional de los Niños Menores de 5 Años de la Institución Educativa Inicial 608 de Tinta, Cusco 2015. (Tesis de Licenciatura) 2016. Universidad Andina de Cuzco. Perú.

Disponible en:

<http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/551>

21. Sibero Y. Estado de la consejería nutricional brindada a niños menores de tres años en un municipio de sancti spiritus.Cuba. Revista Cubana de Alimentación y Nutrición. Volumen 25. Número 1 (Enero – Junio del 2015).Disponible en:

<http://www.revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/91>

22. Vilca G. Intervención Educativa sobre alimentación complementaria del lactante menor de un año para mejoramiento del estado nutricional y desarrollo psicomotor. Ate. (Tesis de licenciatura) Universidad Ricardo Palma, Ate.2015.

Disponible en:

<http://repositorio.urp.edu.pe/handle/urp/760>

23. Organización mundial de la salud, El fondo de las naciones unidas por la infancia y el programa mundial de alimentos. Alimentación y nutrición del niño pequeño. Reunión de los países de sudamérica.2008. Perú. Lima.

Disponible en:

<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Nutri-repor3.pdf>

24. Hill Z. Prácticas familiares y comunitarias que promueven la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo del niño: Evidencia de las intervenciones. Washington DC: OPS; 2005. P.23.

Disponible en:

[http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi\\_D477.pdf](http://www.maternoinfantil.org/archivos/smi_D477.pdf)

25. García J. Escucha activa la clave para comunicarse con los demás. Barcelona.

Disponible en:

<https://psicologiymente.com/social/escucha-activa-oir>

26. Leal-Costa César, Tirado-González Sonia, van-der Hofstadt Román Carlos J., Rodríguez-Marín Jesús. Creación de la Escala sobre Habilidades de comunicación en Profesionales de la Salud, EHC-PS. Anal. Psicol. [Internet]. 2016 Ene [citado 2019 Mar 20]; 32(1): 49-59. Disponible en:  
[scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-97282016000100006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282016000100006)
27. Instituto Nacional de Salud. Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud materno infantil 2010. Disponible en:  
[www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf](http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf)
28. Torres L. La enfermera de nutrición como educadora y formadora asistencial en atención primaria y en el ámbito hospitalario: teoría y práctica. 2008; 28(3):9-19. revista virtual].  
Disponible en:  
[http://www.nutricion.org/publicaciones/revistas/nutricion-28-3\\_9\\_19.pdf](http://www.nutricion.org/publicaciones/revistas/nutricion-28-3_9_19.pdf)
29. Torres A, Francés P y Martínez A la dieta equilibrada. Guía para enfermeras de Atención Primaria. Sociedad Española de Dietética y Ciencias de la Alimentación. SEDCA 2017.  
Disponible en:  
<https://nutricion.org/>
30. Marriner A y Raile M Modelos y teorías en enfermería [en línea]. 6. a ed. España: Elsevier; 2010. [Citado: 2012 agosto 18].  
Disponible en:  
<https://books.google.es/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&hl=es>
31. Instituto Nacional de Salud (Perú) Consejería nutricional en el marco de la atención integral de salud materna infantil: documento técnico. / Elaborado por Instituto Nacional de Salud. -- Lima: Instituto Nacional de Salud; Ministerio de Salud, 2010.

Disponible en:

[www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf](http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/Consejeria.nutricional.pdf)

32. Ministerio de Salud, Proyecto de Salud y Nutrición Básica. Pautas básicas para la consejería en alimentación infantil. Lima: MINSA/PSNB; 2016 Mar 19.

Disponible en:

<http://repositorio.minsa.gob.pe:8080/jspui/handle/MINSA/79061>

33. Rosado C. Dimensiones y reflexiones en torno a la Consejería. 2011; 26(6):123. [revista virtual].

Disponible en:

[http://cie.uprrp.edu/cuaderno/download/numero\\_26/vol26\\_06\\_crosado.pdf](http://cie.uprrp.edu/cuaderno/download/numero_26/vol26_06_crosado.pdf)

34. Hernández H. Metodología de la investigación [en línea]. 6 a ed. México: Interamericana editores. [Citado: 2014. abril 04].

Disponible en:

<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>

35. Fernández C. Metodología en la investigación. 5ta edición. México: Interamericana editores. 2010.

Disponible en:

[https://www.esup.edu.pe/descargas/dep\\_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf](https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf)

36. Micro red de salud Pachacutec- ventanilla. Datos estadísticos del personal de enfermería. 2019.

## ANEXOS

### ANEXO 1

## LA GUÍA PARA EVALUAR EL DESEMPEÑO O HABILIDADES EN LA CONSEJERÍA NUTRICIONAL

### FICHA DE EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO O HABILIDADES EN LA CONSEJERÍA NUTRICIONAL



PERU

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud

Centro Nacional de Alimentación y Nutrición

DIRESA		RED		MICRORED		E.E.S.S.	

#### GUÍA PARA EVALUAR DESEMPEÑO O HABILIDADES EN LA CONSEJERÍA NUTRICIONAL

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 TELÉFONO: \_\_\_\_\_  
 DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

DATOS GENERALES	
DIRESA/ GERESA:	RED:
ESTABLECIMIENTO SALUD:	
ÁMBITO: 1 Urbana 2 Rural: 3: Urbano marginal	
EDAD:	GRUPO OCUPACIONAL 1. Profesional 2. Técnico Asistencial 3. Auxiliar
¿FUE CAPACITADO EN CONSEJERÍA NUTRICIONAL?	1. Si 2. No
¿QUIEN REALIZÓ LA CAPACITACIÓN EN LA CUAL PARTICIPÓ? 1. DGSP 2. DGPS 3. CENAN 4. DIRESA 5. RED 6. MICRORED 7. OTROS.....	
¿HACE CUÁNTO TIEMPO RECIBIÓ LA CAPACITACIÓN? 1. ≤ 1 año 2. > 1 año 3. > 2 años 4. Más de 3 años	
INTERLOCUTOR: 1. Padre 2. Madre 3. Gestante 4. Otros.....	EDAD:
NOMBRE Y APELLIDO DEL EVALUADOR:	
PROFESIÓN / CARGO:	INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE 1. DGSP 2. DGPS 3. CENAN 4. DIRESA 5. RED 6. MICRORED 7. OTROS.....

#### ASPECTOS A EVALUAR EN CONSEJERÍA NUTRICIONAL

HABILIDADES COMUNICACIONALES TRANSVERSALES	Bueno (1)	Necesita mejorar (0)
a. Hace que el usuario se sienta cómodo para entablar una comunicación adecuada.		
b. Hace gestos o evidencia postura corporal que apoya su actitud y demuestra interés por el usuario.		
c. Demuestra actitud de escucha.		
d. Respeta, reconoce y elogia lo que hace bien, piensa y siente el usuario.		
e. Da mensajes claros, concretos, convincentes y suficientes.		
<b>I. PRIMER MOMENTO: EXPLICACIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA</b>		
1.1 Crea confianza y familiaridad para abrir la conversación.		
1.2 Utiliza la información de la historia clínica y la transmite con lenguaje sencillo.		
1.3 Ofrece argumentos y ejemplos que aseguren el interés por el tema a tratar.		
1.4 Se asegura de que la explicación ha sido clara.		
1.5 Verifica el cumplimiento de los acuerdos de la anterior cita.		
1.6 Analiza los factores de éxito.		



<b>II. SEGUNDO MOMENTO: ANÁLISIS DE FACTORES CAUSALES O RIESGOS</b>		
2.1. Analiza causas o riesgos potenciales relacionadas a la presencia de enfermedades.		
2.2. Hace preguntas sobre los factores culturales en la disponibilidad y accesibilidad para la adquisición y consumo de alimentos (ejm.: religión, procedencia, creencias, mitos, costumbres, etc.).		
2.3. Hace preguntas sobre los factores económicos en la disponibilidad y accesibilidad para la adquisición y consumo de alimentos (ejm.: actividad de los padres, ingresos, etc.).		
2.4. Hace preguntas sobre los factores sociales en la disponibilidad y accesibilidad para la adquisición y consumo de alimentos (ejm.: participación en programas sociales tales como el PIN, Vaso de Leche, etc.).		
2.5. Utiliza y registra correctamente en los formatos de la historia alimentaria.		
Evalúa si la niña o niño está recibiendo leche materna.		
Evalúa si la técnica de lactancia materna es adecuada.		
Evalúa si la frecuencia de lactancia materna es la adecuada.		
Evalúa si el niño o niña recibe leche no materna.		
Evalúa si la niña o niño recibe agüitas.		
Evalúa si la niña o niño recibe otro tipo de alimentos (principalmente niñas y niños < 6 meses).		
Evalúa la combinación diaria de alimentos.		
Evalúa la consistencia de las preparaciones.		
Evalúa la cantidad de la porción por comida principal (referencia = cucharadas, plato o ambos).		
Evalúa la frecuencia de alimentación diaria (cuántas veces come al día).		
Evalúa el consumo diario de alimentos de origen animal ricos en hierro.		
Evalúa el consumo diario de frutas y verduras (principalmente fuente de vitamina A y C).		
Evalúa la inclusión de grasa en la comida principal de la niña o niño.		
Evalúa si la niña o niño recibe alimento en su propio plato.		
Evalúa si añade sal yodada a la comida familiar.		
Evalúa si añade sal yodada a la comida familiar.		
Evalúa si le dieron suplemento de hierro a la niña o niño, gestante, madre que da de lactar.		
Evalúa si le dieron suplemento de vitamina A.		
Evalúa consumo de menestras.		
2.6. Evalúa si el usuario tiene acceso a servicios básicos: agua y desagüe.		
2.7. Hace preguntas que le permiten conocer y analizar con el usuario la situación y las posibilidades para llevar a cabo nuevos comportamientos propuestos o afianzar los existentes.		
2.8. Deja espacio para la reflexión.		
2.9. Utiliza la información del usuario para hacer el análisis.		
2.10. Hace preguntas para que el usuario explique su situación y sus preocupaciones.		

<b>III. MOMENTO: BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN Y TOMA DE ACUERDOS</b>	<b>Bueno (1)</b>	<b>Necesita mejorar (0)</b>
3.1. Evalúa con el usuario lo que es práctico de hacer con el apoyo familiar.		
3.2. Busca y propone alternativas de solución junto con el usuario que respondan a la situación encontrada.		
3.3. Prioriza y brinda la cantidad de información que puede ser recordada y seguida (dos o tres recomendaciones de acuerdo con la situación encontrada).		
3.4. Verifica el entendimiento de los acuerdos negociados (retroalimentación).		
3.5. Explica que son acuerdos (compromisos), y que no sólo son recomendaciones o mensajes.		
3.6. Establece acuerdos (compromisos) concretos y factibles con el usuario.		
3.7. Establece acuerdos en función al análisis de la información dada por el usuario.		
<b>IV. CUARTO MOMENTO: REGISTRO DE ACUERDOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
4.1. Registra en la historia clínica los acuerdos (compromisos).		
4.2. Registra los acuerdos en una hoja para que el usuario se lo lleve por escrito.		
4.3. Motiva al usuario a ponerlos en práctica con el apoyo de su familia.		
<b>V. QUINTO MOMENTO: SEGUIMIENTO DE ACUERDOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
5.1. Realizó el seguimiento de los acuerdos tomados en anteriores consejerías.		
5.2. Concreta con el usuario la fecha para la próxima cita.		
5.3. Insiste en las ventajas del cumplimiento de los acuerdos tomados con el usuario antes de despedirse.		
<b>TOTAL</b>		
<b>MATERIAL DE EXAMEN NUTRICIONAL ANTROPOMÉTRICO:</b> Curvas Clínicas NCHS <input type="checkbox"/> Curvas Clínicas OMS <input type="checkbox"/> Tablas CENAN <input type="checkbox"/> Camé CRED <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____		
<b>MATERIAL EDUCATIVO DE APOYO UTILIZADO:</b> Laminado <input type="checkbox"/> Rotafolio <input type="checkbox"/> Folleto <input type="checkbox"/> Tríptico <input type="checkbox"/> Recetario <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____		
<b>MATERIAL DE CONSULTA UTILIZADO:</b> <i>Lineamientos de Nutrición Materno Infantil 2004</i> <input type="checkbox"/> Otros (especificar): _____		
<b>OBSERVACIONES</b>		

## ANEXO 2

### PRUEBAS DE CONFIABILIDAD DE LA VARIABLE

ALFA DE CRONBACH	0.857364
NUMERO DE ITEMS	34
VARIANZA DE CADA ITEM	25
VARIANZA TOTAL	144.5596

	A	B	VARIANZA
ITEM1	17	3	49
ITEM2	15	5	25
ITEM3	11	9	1
ITEM4	12	8	4
ITEM5	14	6	16
ITEM6	13	7	9
ITEM7	11	9	1
ITEM8	14	6	16
ITEM9	15	5	25
ITEM10	10	10	0
ITEM11	12	8	4
ITEM12	11	9	1
ITEM13	10	10	0
ITEM14	13	7	9
ITEM15	12	8	4
ITEM16	13	7	9
ITEM17	12	8	4
ITEM18	8	12	4
ITEM19	11	9	1
ITEM20	12	8	4
ITEM21	13	7	9
ITEM22	10	10	0
ITEM23	15	5	25
ITEM24	11	9	1
ITEM25	10	10	0
ITEM26	11	9	1
ITEM27	15	5	25
ITEM28	14	6	16
ITEM29	13	7	9
ITEM30	15	5	25
ITEM31	15	5	25
ITEM32	14	6	16
ITEM33	16	4	36
ITEM34	15	5	25
<b>VARIANZA</b>	4.01	4.216066	399

### ANEXO 3

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....identificada con D.N.I .....  
Autorizo a la Srta. Interna de Enfermería Evelyn del pilar Rodríguez Soriano, a realizar su Guía para evaluar el desempeño o habilidades en la consejería nutricional; para obtener datos sobre el tema a investigar “Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Microrred de Salud, Pachacútec – Ventanilla – 2019”, así mismo afirmo haber sido informada de los objetivos del estudio, haber comprendido la importancia del tema y estar habilitada a desistir en cualquier momento, es mi placer.

ACEPTA: SI ( ) NO ( )

---

**FIRMA**

## ANEXO 4

### AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**  
Lima 28 de agosto del 2019

#### CARTA N° 220 - 2019/EP/ENF.UCV-LIMA

Señor. Dr.  
**German Aragon Almonacid.**  
Director de la MICRORED  
Pachacutec- Ventanilla  
Presente.-

Asunto: Solicito Autorizar la ejecución del Proyecto de Investigación de Enfermería.

Por la presente me es grato comunicarme con Usted a fin de saludarlo cordialmente en nombre de la Universidad César Vallejo y en el mío propio deseándole éxitos en su acertada gestión. Consejería

A su vez, la presente tiene como objetivo el solicitar su autorización a fin de que la estudiante: **RODRIGUEZ SORIANO EVELYN DEL PILAR** del VIII ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería pueda ejecutar su investigación titulada: **"HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN LA CONSEJERIA NUTRICIONAL QUE BRINDA A MADRES Y NIÑOS ENTRE 6 A 12 MESES –MICRORED DE SALUD PACHACUTEC"**, en la institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular y en espera de su respuesta quedo de Usted.

Atentamente.



**Matr. Lucy Tani Becerra Medina**  
Coordinadora del Área de Investigación  
Escuela P. de Enfermería  
Universidad César Vallejo - Filial Lima

Cc/. Archivo.



Somos la universidad de los que quieren salir adelante.



[ucv.edu.pe](http://ucv.edu.pe)

# AUTORIZACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESENTE INVESTIGACIÓN



GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA  
MICRO RED "PACHACUTEC"  
C.S.M.I. "PACHACUTEC PERU COREA"  
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"



H.R. :

## MEMORANDO N° 070 - 2019-GRC/DIRESA/DRV/MSP/CSMIPC/SJ

**A** : Evelyn del Pilar Rodriguez Soriano  
Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería  
Universidad César Vallejo

**ASUNTO** : Autorización para la Ejecucion del Proyecto de Investivestigacion de  
Enfermería

**REF** : Carta N° 220-2019/EP/ENF.UCV-LIMA

**FECHA** : Pachacutec, 10 de Setiembre del 2019

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y en respuesta al documento de la referencia, esta jefatura le autoriza ejecutar el proyecto de investigación de Enfermería Titulada "Habilidades de la enfermera en la conseria nutricional que brindamos a Madres y niños entre 6 a 12 meses- Microrred de Salud Pachacutec 2019.

Sin otro en particular, es cuanto informo.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DEL CALLAO  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD DEL CALLAO  
DIRECCION DE RED DE SALUD VENTANILLA  
MICRO RED "PACHACUTEC"  
C.S.M.I. "PACHACUTEC PERU COREA"

DR. GERMAN ARAGON ALMONACID  
Médico Jefe  
C. M. F. 20857

GAA/Paola  
Adj. : 02 Folios

# ANEXO 5

## AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV</b>	Código : F08-PP-PA-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo EVELYN DEL PAZ RODRIGUEZ SOLANO, identificado con DNI N° 47156209 egresada de la Escuela Profesional de ENFERMERIA de la Universidad César Vallejo, autorizo  , No autorizo  la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN LA CONSULTA NUTRICIONAL QUE ORINA AMARRES DE ENTRENAMIENTO 6 A 12 MESES, en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

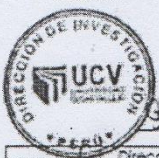
.....

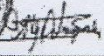
.....

  
FIRMA

DNI: 47156209

FECHA: 22 de Noviembre del 2019 .






Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Revisor de la UCV		Vicepresidente de Investigación	
---------	----------------------------	--------	-------------------	---	---------------------------------	--

# ANEXO 6

## ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-05-03.02
		Versión : 01
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 1

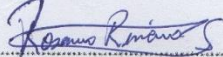
El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don  
(a) ENELYN DEL PILAR RODRIGUEZ SORIANO  
cuyo título es: HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN LA CONSEJERÍA  
NUTRICIONAL QUE BRINDA A MADRES DE NIÑOS ENTRE 6 A 12  
MESES MILROED DE SALVA PACHAELTER - UENTANILLA 2019.

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por  
el estudiante, otorgándole el calificativo de: 17 (número)  
DOCE CO S SEETE (letras).

Trujillo (o Filial) 22 de NOVIEMBRE del 2019

  
PRESIDENTE

  
SECRETARIO


  
VOCAL

				
Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Corrección de Investigación



# ANEXO 7

## ACTA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS

 <b>UCV</b> UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	<b>ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS</b>	Código : F04-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 28-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo, ROSARIO RIVERO ALVAREZ  
..... docente de la Facultad DE CIENCIAS MEDICAS y  
Escuela Profesional ENFERMERIA ..... de la Universidad César Vallejo  
(precisar filial o sede), revisor (a) de la tesis titulada

" HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN LA CONSEJERIA INTERPERSONAL QUE  
BRINDA A MADRES O NIÑOS ENTRE 6 a 12 MESES MEDIO RAO  
DE SALUD PEDIATRICA - VENTANILLA 2019 "  
del (de la) estudiante BRENDA DEL PILAR RODRIGUEZ SOLENO

..... constato que la investigación tiene un índice de similitud de 22 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha 22 DE NOVIEMBRE DEL 2019 LOS OLIVOS

Rosario Rivero  
.....  
Firma ROSARIO RIVERO ALVAREZ

Nombres y apellidos del (de la) docente

DNI: 06970894

 DIRECCION DE INVESTIGACION PERU		 VICERECTORADO DE INVESTIGACION CÉSAR VALLEJO	
Elaboró	Revisó	Responsable del IIC	Vicerectorado de Investigación

# ÍNDICE DE SIMILITUD DEL PROGRAMA TURNITIN

ev.turnitin.com/app/carta/es/?o=1223065315&u=1061236100&s=1&lang=es

Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses /0

**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS**  
**ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Habilidades de la Enfermera en la Consejería Nutricional que brinda a madres de niños entre 6 a 12 meses Microrrad de Salud, Pachacútec - Ventanilla, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
**Licenciada de Enfermería**

**AUTORA:**  
Rodríguez Soriano, Evelyn del Pilar (ORCID:0000-0003-3540-4139)

**ASESORA:**  
Dra. Rivero Alvarez, Rosario (ORCID: 0000-0007-9804-7047)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**  
Promoción de la salud

**LIMA - PERÚ**  
2019

**Resumen de coincidencias**

**22 %**

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

**22**

Coincidencias
1 repositorio.usil.edu.pe Fuente de Internet 4 %
2 repositorio.unheval.edu... Fuente de Internet 3 %
3 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante 2 %
4 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante 2 %
5 Entregado a Universida... Trabajo del estudiante 1 %
6 repositorio.ucuv.edu.pe Fuente de Internet 1 %

## PRESENTACIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE  
la Escuela de Enfermería

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

EVELYN DEL PILAR RODRIGUEZ SORIANO

INFORME TITULADO:

HABILIDADES DE LA ENFERMERA EN LA CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE  
BRINDA A MADRES DE NIÑOS ENTRE 6 a 12 MESES MICROBIO DE SALUD  
PACHACUTEC - VENTANILLA, 2019

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Enfermería

SUSTENTADO EN FECHA: 29 DE NOVIEMBRE DEL 2019

NOTA O MENCIÓN: (17) DIECISIETE



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina  
Coordinadora Investigación.