

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



TÍTULO

Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022.

TESIS

Para optar el título profesional de licenciada en Nutrición y Dietética

AUTORA:

Br. Velasquez Revollo, Jhoseline Lizbeth.

Tumbes 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022.

Tesis aprobada en forma y estilo por:

Mg. Miriam Rodfeli Arredondo Nontol (presidenta)

Mg. Judith Margot Garcia Ortiz (secretaria)

Mg. Jova Katerine More Tinedo (Vocal)

Tumbes, 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022.

Los suscritos declaramos que la tesis es original en su contenido y forma.

Br. Velasquez Revolledo, Jhoseline Lizbeth (Autora):

Mg. José Silva Rodríguez (Asesor):

Tumbes, 2023



“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 05 días del mes Abril del dos mil veintitrés, siendo las 20:30 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma: Zoom cuyo enlace fue <https://us02web.zoom.us/j/83547246201>, se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°0391-2022-UNTUMBES-FCS-**, Dra Miriam Rodfeli Arredondo Nontol (Presidenta) y Mg. Judith Margot Garcia Ortiz (Secretaria) y Mg. Jova Katerine More Tinedo (Vocal), se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: “**TALLER NUTRIONLINE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6- 23 MESES, GARBANZAL, TUMBES, 2022**”, para optar el Título Profesional en Nutrición y Dietética, presentado por :

Bach. Velasquez Revolledo, Jhoseline Lizbeth . concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte del sustentante y después de la deliberación, el jurado según el artículo N° 65 del Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes, declara a la:

Bach. Velasquez Revolledo, Jhoseline Lizbeth con calificativo: **BUENO**

Se hace conocer al sustentante, que deberá levantar las observaciones finales hechas al informe final de tesis, que el Jurado le indica.

En consecuencia, queda **APTO** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del título profesional de Nutrición y Dietética, de conformidad con lo estipulado en la Ley Universitaria N° 30220, el Estatuto, Reglamento General, Reglamento General de Grados y Títulos y Reglamento de Tesis para Pregrado y Posgrado de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las: 21:00 horas y 30 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Dra Miriam Rodfeli Arredondo Nontol
Presidente

Mg. Jova Katerine More Tinedo
Vocal

Tumbes, 05 de Abril del 2023

Mg. Judith Margot Garcia Ortiz
secretaria

Mg. Jose Silva Rodriguez.
Asesor.

cc.
Jurado (03)
Asesor
Co-asesor
Interesado
Archivo (Decanato)
MPMO/Decano

Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022.

por Jhoseline Velasquez Rebolledo

Fecha de entrega: 08-jun-2023 07:22a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2111729521

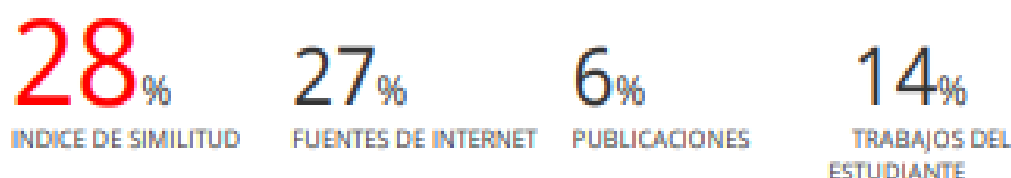
Nombre del archivo: pasar_Turnitin.docx (2.48M)

Total de palabras: 12729

Total de caracteres: 68000

Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	8%
2	1library.co Fuente de Internet	5%
3	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	3%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	3%
5	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%

9	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
10	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Nacional de Educación Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante	<1 %
17	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
18	repositorio.puce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

20	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
21	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
22	Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista Trabajo del estudiante	<1 %
23	Submitted to Pontificia Universidad Católica del Perú Trabajo del estudiante	<1 %
24	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	bibliotecas.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios Trabajo del estudiante	<1 %
27	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
28	ciencialatina.org Fuente de Internet	<1 %
29	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
30	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

31	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	Aragón López Idalia Donaji. "El aprendizaje de percepción en bachillerato, a través de una secuencia didáctica basada en el diseño universal para el aprendizaje", TESIUNAM, 2022 Publicación	<1 %
35	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	repositorio.upagu.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

CERTIFICACION DE ASESORÍA

Yo, Mg. José Silva Rodríguez, Docente ordinario de la Universidad nacional de Tumbes, adscrito a la Facultad de Ciencias de la Salud.

CERTIFICA:

Que el proyecto de tesis presentado por la bachiller Br. Nut. Velásquez Revolledo, Jhoseline Lisbeth de Nutrición y Dietética, ha sido asesorada por mi persona, autorizando para su presentación al jurado evaluador, para su revisión y aprobación correspondiente.

Tumbes, noviembre de 2022.



Mg. José Silva Rodríguez
Asesor.

DEDICATORIA

A Dios, por ser mi guía en toda mi carrera profesional, por darme salud e inteligencia para poder cumplir mis metas.

A mis padres Juan David Velasquez Moran y Maricela Revollo Moran, por estar siempre a mi lado dando ánimo y fuerza para seguir estudiando y sobre todo darme la mejor educación.

A mis hermanos por apoyarme incondicionalmente y brindarme paciencia y amor para poder superar cada obstáculo que se presentó en mi etapa universitaria.

La autora

AGRADECIMIENTO

A mis amigos, Luis y Ariana por brindarme su sabiduría y enseñanza, por sus palabras de aliento en todo el camino de mi carrera profesional.

A las madres del puesto de salud de Garbanzal que fueron partícipes de esta investigación de forma voluntaria

La autora

INDICE GENERAL

RESUMEN	XVII
I. INTRODUCCION	19
II. ESTADO DE ARTE (REVISIÓN DE LA LITERATURA)	25
III. MÉTODOS Y MATERIALES	37
3.1 Hipótesis de la investigación	37
3.2 Tipo de estudio	38
3.4 Diseño de investigación	38
3.5 Definición de las variables	38
3.6 Población y muestra	39
3.7 Criterios de selección:	40
3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	40
3.9 Plan de procesamiento y análisis de datos	41
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	42
4.1 Resultados	42
4.2 Discusión	46
V. CONCLUSIONES	49
VI. RECOMENDACIONES	50
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
VIII. ANEXOS	57

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1:	Operacionalización de las variables	38
Tabla 2.	Efecto del Taller Nutrionline en madres de niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal, Tumbes, 2022	42
Tabla 3:	Nivel de conocimiento de las madres antes de la aplicación del taller nutrionline, en el centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022	42
Tabla 4:	Nivel de conocimiento de las madres después del taller nutrionline, en el centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022	43
Tabla 5:	Nivel de conocimiento de las madres antes y después de la aplicación del taller nutrionline, en el centro poblado de Garbanzal	44

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Gráfico 1: Conocimiento de las madres antes del taller nutricional en el centro poblado de garbanzal, tumbes en el año 2022	43
Gráfico 2: Conocimiento de las madres después del taller nutricional en el centro poblado de garbanzal, tumbes en el año 2022	44
Gráfico 3: Conocimiento de las madres antes y después del taller nutricional en el centro poblado de garbanzal, tumbes en el año 2022	45

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1: Pretest Instrumento de aplicación: cuestionario	57
Anexo 2: Pos test instrumento de aplicación: cuestionario	60
Anexo 3: Base de datos del taller nutrionline (pre test)	63
Anexo 4: Base de datos del taller nutrionline (pos test)	64
Anexo 5: Matriz de consistencia	65
Anexo 6: validación del instrumento de investigación mediante juicio de expertos	66
Anexo 7: Prueba de confiabilidad alfa de Cronbach	72
Anexo8: Solicitud de autorización del puesto de salud de estudio para la recolección de datos	73
Anexo 9: Consentimiento informado	74
Anexo 10: Taller Nutrionline	75
Anexo 11: Evidencia	78

RESUMEN

La presente investigación es cuantitativa, con diseño metodológico pre experimental, de tipo prospectivo; se realizó para determinar la efectividad de la aplicación del taller nutricional en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6 a 23 meses del centro poblado Garbanzal, Tumbes en el año 2022. La muestra estuvo conformada por 30 madres. Para medir la variable de estudio Nivel de conocimiento se aplicó como instrumento un cuestionario previamente diseñado por la autora y validado por juicio de expertos. Los resultados obtenidos fueron: antes de la aplicación del taller nutricional el 80% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento "Medio", el 20 % tuvieron un nivel de conocimiento "Alto". Después de la aplicación del taller nutricional el 97% de las madres tuvieron un nivel "Alto", el 3% tuvieron un nivel "Medio" de conocimiento. se concluyó que el taller nutricional fue efectivo ya que incrementó los conocimientos de las madres con niños de 6 a 23 meses en el centro poblado de Garbanzal.

PALABRAS CLAVES: Conocimiento (1), Alimentación complementaria (2), educación (3).

ABSTRACT

This research is quantitative, with a pre-experimental methodological design, prospective cross-sectional; It was carried out to determine the effectiveness of the application of the nutritionline workshop in the level of knowledge about complementary feeding of mothers with children from 6 to 23 months of the Garbanzal town center, Tumbes in the year 2022. The sample consisted of 30 mothers. To measure the study variable Level of knowledge, a questionnaire previously designed by the author and validated by expert judgment was applied as an instrument. The results obtained were: before the application of the nutritionline workshop, 80% of the mothers had a "Medium" level of knowledge, 20% had a "High" level of knowledge. After the application of the nutritionline workshop, 97% of the mothers had a "High" level, 3% had a "Medium" level of knowledge. It was concluded that the nutritionline workshop was effective since it increased the knowledge of mothers with children from 6 to 23 months in the town of Garbanzal.

KEY WORDS: Knowledge (1), supplementary feeding (2), education (3).

I. INTRODUCCION

La educación en salud juega un papel importante para tener un buen estilo de vida, en el transcurso de nuestra labor pre profesional he observado inadecuadas prácticas y muchas dudas acerca de la alimentación complementaria, escenarios que nos hicieron contribuir con la educación para la salud, en el que actuar oportunamente reducirá la desnutrición crónica, la anemia, niños con bajo peso para la talla y edad (1).

La alimentación complementaria empieza a los 6 meses y es una etapa vulnerable ya que si no se realiza de manera correcta podrían generarse diversas enfermedades, siendo la anemia y la desnutrición las más comunes y las cuales son un problema de salud pública (2).

En el Perú la anemia y la desnutrición han sido desde mucho tiempo un problema de salud pública, durante el periodo enero – junio del 2022 esta problemática afecta al 28.2% de niños menores de tres años con anemia, el 14.1% de niños menores de tres años con desnutrición crónica (3).

En el distrito de san juan de la virgen, a pesar de estar ubicado en una zona donde la adquisición de alimentos es más factible, además de un acceso económico y educativo por la mayoría de padres, más aún con el trabajo que realiza el personal de salud a través de actividades extramurales e intramurales preventivas, se registraron 3 casos de anemia y 9 casos de desnutrición crónica en el periodo enero-junio del 2022. En la región de tumbes el estado nutricional en niños menores de dos años en el periodo de enero – junio según DIRESA, GERESA, DIRIS el porcentaje de desnutrición crónica es del 7.4%, de anemia el 19% (4).

La aplicación del taller nutricional permitirá mantener el contacto entre el profesional de nutrición y el paciente. Así mismo permitirá que los nutricionistas creen estrategias innovadoras como aplicativos virtuales, además la base de datos obtenida del presente estudio será una fuente confiable de información para futuras investigaciones. Además, el taller nutricional será una estrategia educativa que permitirá aumentar y reforzar el conocimiento de las madres con niños de 6 a 24

meses. Asimismo, mediante la creación de un taller de carácter virtual por la e interés

El comienzo de la alimentación inicial de los pequeños de seis a veinticuatro meses se ve influenciado en los conocimientos que tenga la mamá, por cuestiones económicas, factores culturales o socioeconómicos y si estos influyen negativamente pueden generar muchos problemas. Es por ello que la alimentación complementaria en los primeros años de vida debe ser adecuada para que los niños puedan crecer y desarrollarse de manera idónea (2). Sin embargo, los procesos inadecuados de alimentación que se le brinda al niño para complementar su nutrición generan negativamente un impacto en el desarrollo y crecimiento (5).

plataforma Google Meet, la cual es de fácil acceso y rentable, el centro de salud de Garbanzal, pueda tener mayor captación e interés por parte de las madres de familia en temas de educación nutricional infantil presentados de forma virtual (8).

La importancia de la presente investigación reside en que los resultados conseguidos ayudaran con la atención primaria de la salud, la educación y promoción para la salud, asimismo se utilizarían de base para la ejecución de otros estudios similares (9).

La OMS (2020) informa que la alimentación complementaria debe iniciarse de forma correcta, por lo que recomienda introducir alimentos en la alimentación del pequeño cuanto cumpla los 6 meses y seguir con el consumo de la leche proporcionada del pecho de la madre. La alimentación que el niño va a recibir para complementar su nutrición debe ser suficiente, variada y consistente, los alimentos deben introducirse en cantidades adecuadas y frecuencias apropiadas, ya que la introducción de estos alimentos va a satisfacer los requerimientos nutricionales e indispensables del pequeño, sin omitir a la leche brindada por la madre (6).

En muchos países, son varios de los bebés de 6-23 meses no tiene una adecuada alimentación complementaria, esto nos indica que es muy reducido el número de los cuidadores que ejecutan los principios de una correcta alimentación, ya que no practican una correcta administración de los alimentos que se les da a los niños,

pues no aplican de manera correcta la frecuencia con la que se deben introducir los alimentos, la cantidad y por último la consistencia en el instante en que se va a brindar los alimentos, teniendo presente que la alimentación del niño tiene que ser adecuado para su edad (7).

Según Fidel et al (8) menciona que en el mundo la malnutrición es la causa del 60% de 10.9 millones de muertes en todos los años en niños menores de 5 años. Estas defunciones están vinculadas con las incorrectas prácticas alimentarias. El momento oportuno para ofrecer alimentos complementarios a los niños es a partir de los seis meses, donde se le introducen alimentos completamente diferentes a la leche proporcionada por la madre. Los escasos conocimientos, las practicas inadecuadas y sobre todo un inicio inapropiado pueden traer consigo devastadores resultados en la salud y en la vida futura del niño.

En la edad de seis a veinticuatro meses es una etapa de mucho riesgo para los niños ya que están predispuestos a tener retraso en la talla para su edad, la carencia de micronutrientes, predisposición a tener en un futuro enfermedades crónicas e infecciosas, más aún si no reciben desde los 6 meses una adecuada calidad y cantidad de alimentos que cubran sus requerimientos nutricionales (9).

Según la UNICEF (10) menciona que uno de cada 3 niños menores de 5 años en el mundo sufre malnutrición, aproximadamente 200 millones padecen de retraso en su crecimiento y 340 millones padecen de hambre oculta por la deficiencia de micronutrientes esenciales, también menciona que 1 de cada 5 niños de la edad de 6 a 24 meses de lugares con escasos recursos económicos tienen una dieta insuficiente, lo que da por resultado que millones de niños no puedan desarrollarse y crecer adecuadamente.

En el Perú los problemas relacionados con la nutrición infantil empiezan a los seis meses de edad. A los niños en esta etapa de su vida les ofrecen alimentos de consistencia liquida como caldos, sopas y el consumo de alimentos de alto valor biológico es muy escaso. Asimismo, la frecuencia en que les brindan los alimentos es solo dos o tres veces en el día. Siendo así que es esta etapa de gran vulnerabilidad es donde empiezan los problemas relacionados con la nutrición,

mostrándose altas proporciones de retardo en el desarrollo y crecimiento al igual que elevadas tasas de anemia (11).

En el Perú, el sistema de información del estado nutricional (SIEN) en el año 2019 informó que los índices de problemas nutricionales son graves ya que los niveles de desnutrición crónica a nivel nacional son del 14.9% en niños menores de 3 años. Entre los departamentos con mayores índices de desnutrición crónica se encuentra Huancavelica con el 27.4%, le sigue Cajamarca con el 27.3% y Chota con el 25.4% respectivamente. La proporción de anemia es el 36.4% de casos donde Ucayali alcanza la mayor proporción de niños que son menores de tres años que padecen de anemia con un resultado del 54.4% (12).

En la región Tumbes también se viven estos problemas de salud pública, es por ello que las autoridades de la región consolidaron acuerdos para la reducción de estos problemas que aquejan a la población, enfocándose en diversos factores en donde la alimentación complementaria es uno de ellos, estos acuerdos consisten en educar al padre y madre de familia en alimentar de forma adecuada a sus hijos (13). De igual forma García et al (14) menciona que la alimentación del niño es responsabilidad de los padres de familia sobre todo de la mamá y los cuidadores del niño, ya que son ellos los que dan inicio a su nutrición y esta es una etapa de gran vulnerabilidad para ellos, debido a la falta de conocimientos que tienen de que alimentos complementarios se le debe brindar al niño. También va a depender de los recursos económicos, los alimentos locales, los hábitos culturales, la educación, las costumbres y los conocimientos que tengan sobre la alimentación complementaria, dicho esto reconocer estos factores proporcionarían estrategias para poder intervenir y dar solución a estos problemas, ya que una mala alimentación en el niño en la etapa temprana de gran vulnerabilidad conlleva a peligros para que pueda crecer y desarrollarse física y cognitivamente de forma plena.

Frente a este problema se propuso aplicar el taller nutricional lo que permitirá identificar los problemas por medio de la aplicación de un pre test y luego del taller un pos test a las madres con niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal, partiendo de la siguiente interrogante: ¿Cuál es la efectividad de la

aplicación del taller nutricional en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6 a 23 meses, del centro poblado de Garbanzal, Tumbes 2022?

Los motivos que me llevan a investigar la efectividad que tienen los talleres educativos en el conocimiento que tienen las madres sobre la alimentación complementaria de sus niños, se centran en que si los niños no tienen una buena alimentación en el inicio de su alimentación pueden desencadenar diferentes tipos de enfermedades siendo la anemia y la desnutrición una de las más comunes y las cuales son un problema de salud pública que afecta a los niños de nuestra región de tumbes al igual que las otras regiones de nuestro país y el mundo. Asimismo, debido al confinamiento por la covid-19 las madres de familia acuden escasamente a los controles de sus hijos por temor al contagio perdiendo así la oportunidad que tiene el nutricionista para poder brindarle a la madre la consejería nutricional idónea, generando así un escaso conocimiento de las madres sobre la alimentación de sus hijos el cual afecta su desarrollo y crecimiento. Por tal motivo se realiza el taller nutricional ya que la mayoría de personas en estos tiempos están más conectadas y familiarizadas al internet, permitiendo al profesional llegar a ofrecer información de manera rápida, y desde la comodidad del hogar de las madres, también permitirá conocer los factores que condicionan a que el niño tenga una inadecuada alimentación complementaria y ayudará a poder dar soluciones

Asimismo, el estudio se justifica metodológicamente porque permitirá evaluar los objetivos mediante el instrumento de investigación que es el cuestionario de pre- test y post tes, este instrumento de investigación idóneo y validado permitirá obtener resultados confiables y fehacientes, que permitan determinar la efectividad que tiene el taller nutricional en la variable nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en la población de estudio; asimismo buscar que los instrumentos sean de ayuda para futuras investigaciones que estén ligadas con la variable de estudio.

Por esta razón se justifica socialmente, pues se sabe que, si la alimentación complementaria se brinda antes o después de los seis meses, o no se brinda

de forma correcta puede generar problemas de salud al menor, como son las alergias, intolerancias e infecciones las cuales generan que el bebé se enferme o que no pueda adsorber los nutrientes de los alimentos que le brinda su madre, incrementado así los porcentajes de desnutrición, anemia el cual es un problema de salud pública en nuestra ciudad de Tumbes, y de la cual el personal de salud viene trabajando de manera articulada y sinérgica para su reducción, creyendo pertinente realizar el taller Nutritional como una estrategia para poder educar y brindar de manera idónea la información necesaria para mejorar esta problemática.

Como base fundamental de esta investigación se planteó la siguiente hipótesis La aplicación del taller Nutritional es efectivo para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria; y como hipótesis nula: La aplicación del taller Nutritional no es efectivo para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria.

El estudio realizado tuvo como Objetivo General: Determinar la efectividad de la aplicación del taller nutritional en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6-23 meses del centro poblado Garbanzal, Tumbes, 2022. Además, para dar un mayor fundamento a esta investigación se plantearon los siguientes Objetivos Específicos: Determinar el nivel de conocimiento de las madres con niños de 6-23 meses, del centro poblado Garbanzal, Tumbes 2022, sobre alimentación complementaria antes de aplicar el taller nutritional, Determinar el nivel de conocimiento de madres con niños de 6-23 meses, del centro poblado Garbanzal, Tumbes 2022, sobre alimentación complementaria después de aplicar el taller nutritional y Comparar los conocimientos sobre alimentación complementaria de madres con lactantes de 6-23 meses antes y después de aplicar el taller nutritional.

II. ESTADO DE ARTE (REVISIÓN DE LA LITERATURA)

En la investigación de Cerini (15) “Educación alimentaria nutricional sobre alimentación complementaria en promotoras de derecho de la residencia socioeducativa “el sol”, de la ciudad de Paraná, encargadas de la alimentación”, [Tesis licenciatura], Universidad de concepción del Uruguay, 2019. El objetivo fue evaluar el impacto de la intervención educativa sobre Alimentación Complementaria brindada a las Promotoras de Derecho de la Residencia Socioeducativa “El Sol”, de la ciudad de Paraná, encargadas de la alimentación. Estudio de enfoque cualitativo, de diseño cuasi experimental. La muestra estuvo conformada por 21 mujeres. Resultados: Se observó un incremento significativo en respuestas correctas entre la primera encuesta pre intervención y la segunda encuesta post intervención de un 59% a un 96%. La autora concluye que: en el pre test el 59% de las encuestadas tuvo un nivel de conocimiento medio y después de aplicado el taller en el postest el 96% de las encuestadas adquirido un nivel de conocimientos altos. Por lo tanto, se concluye que la intervención es efectiva para elevar los conocimientos, garantizando así un buen desarrollo y crecimiento de los menores.

Asimismo, indicó Moyeda (16) “Una intervención de educación nutricional basada en la teoría para mejorar las prácticas de alimentación complementaria entre los niños pequeños en el sur de Etiopía”, [Tesis licenciatura], Universidad Tecnológica de Texas, 2021. Objetivo: el propósito de este estudio fue doble: 1) evaluar el estado nutricional de los niños; sus prácticas de alimentación complementaria; inseguridad alimentaria en el hogar; conocimientos y actitudes de las madres hacia las prácticas de alimentación complementaria; y prácticas de agua, saneamiento e higiene; y 2) diseñar e implementar una intervención de educación nutricional (NEI) para mejorar las prácticas de alimentación infantil y el estado nutricional relacionado mediante la mejora de los conocimientos, actitudes y prácticas (CAP) de las madres sobre alimentación complementaria para niños de 6 a 23 meses. Estudio de diseño aleatorizado por grupos. La muestra estuvo conformada por 99 del grupo de intervención y 91 del grupo control.

Resultados: Al inicio del estudio, la mitad (50%) de las madres demostraron niveles deficientes de conocimiento sobre las prácticas de alimentación complementaria. Después de la intervención, aumentó significativamente sus puntajes de conocimiento. La autora concluye que: las madres tenían un escaso conocimiento de la alimentación de sus hijos. Después de la intervención el grupo que recibió los saberes sobre la alimentación inicial de los menores de 23 meses tuvo un conocimiento alto en comparación con el grupo control siendo así que estas estrategias son efectivas para mejorar el conocimiento de las madres y que de esta forma se logre el correcto estado nutricional de los menores.

McGwire y Raquel (17) en su investigación “currículo de educación nutricional enseñando a los nuevos padres sobre alimentos complementarios con entornos tradicionales y en línea”, [Tesis licenciatura], Universidad Estatal de California, 2020. La muestra estuvo conformada por 19 padres que expresaron interés en el curso “aprender a alimentar. Objetivo: investigar la efectividad de un programa de nutrición en línea. Metodología: Estudio de tipo aplicada, nivel explicativo y diseño preexperimental. Resultados: el programa nutricional en línea en comparación con el convencional que es presencial, no hubo cambios significativos antes y después de la encuesta. Los 10 participantes en línea mostraron un cambio significativamente mayor en la intención de introducción de alimentos sólidos de acuerdo con las pautas de tiempo, variedad y textura”. Los autores concluyen que: el aprendizaje en línea es beneficioso fácil de usar y atractivo para los padres de familia lo cual conlleva a mejorar el conocimiento y la salud de los menores.

Asimismo, indico Navarro y moya (18) “Efecto de una intervención educativa en redes sociales sobre los conocimientos y actitudes hacia la alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses, Centro de salud Santa Fe, Callao-Perú, 2019”, [Tesis licenciatura], Universidad César Vallejo. Objetivo: Evaluar el efecto de una intervención educativa en redes sociales sobre los conocimientos y actitudes hacia la alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses. Estudio de tipo aplicada, nivel explicativo y diseño preexperimental. La muestra estuvo conformada por 45 madres.

Resultados: las mamás presentaron un 70% de saberes malos en el pretest y de 40% a más malas actitudes, no obstante, en el Pos test elevó a un 90% de saberes buenos y de igual forma un 70% de buenas actitudes. Las autoras concluyen que: las intervenciones educativas en redes sociales son efectivas para mejorar el conocimiento de las madres.

En el trabajo de investigación de Cabrera, Porta, Villavicencio (19) "Influencia de un taller de alimentación complementaria dirigido a madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Guadalupe año 2016", [Tesis licenciatura], Universidad nacional "San Luis Gonzaga" de Ica. Objetivo: Determinar la influencia del taller de alimentación complementaria sobre las madres de niños menores de un año. Estudio de enfoque cuantitativo, aplicativo y cuasi experimental. La muestra estuvo conformada por 46 madres. Resultados: antes de realizar el taller las madres tenían conocimiento alto 0%, medio 7% y bajo 93%; y después de realizar el taller, las madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto 76%, medio 20% y bajo 4%. Los autores concluyen que: el 93% de las mamás en el Pre test tuvo un bajo nivel de conocimientos, y después de realizar el taller en el Pos test el 76 % de las madres de familia tuvieron un nivel alto. Por lo tanto, la aplicación del taller influye de manera positiva para que las madres adquieran un alto nivel de conocimientos.

En el trabajo de investigación de Torres (20) "Taller educativo sobre alimentación complementaria en el nivel de conocimientos de madres con lactantes de 6 a 12 meses del centro de salud "Laura Caller", los olivos-Lima, 2015". [Tesis licenciatura], Universidad nacional del Callao. Objetivo: determinar la efectividad del taller educativo sobre Alimentación Complementaria en el nivel de conocimientos de madres con lactantes de 6 a 12 meses. Estudio de enfoque cuantitativo, aplicativo y cuasi experimental. La muestra estuvo conformada por madres. Resultados: antes de aplicar el taller el 21% de las madres presentó un nivel alto, el 50% presentó un nivel de regular y el 29% presentó un nivel bajo. Después de aplicar el taller el 100% obtuvo el nivel de conocimiento alto. El autor concluye que: la aplicación del

taller influye significativamente en el nivel de conocimientos de las madres sobre la alimentación inicial.

En el trabajo de investigación de Aguayo y Chávez (21) “Efectividad del programa educativo en conocimientos, actitudes y prácticas de madres con niños (as) de 6-24 meses de edad, sobre alimentación complementaria, micro red pampa grande, tumbes – 2016”, [Tesis licenciatura], Universidad Nacional de Tumbes. objetivo de determinar la efectividad del programa educativo en conocimientos, actitudes y prácticas de las madres que tengan niños/as de 6-24 meses de edad, sobre alimentación complementaria. Estudio de enfoque cuantitativo y diseño cuasiexperimental, se aplicó un pre test y un post test a 80 madres. Los resultados demostraron que el programa fue efectivo en conocimientos y actitudes. El grupo experimental en el pre test, el 50% de las madres tenían un nivel de conocimiento deficiente mientras que el post test 77.5% tuvieron un nivel de conocimiento bueno. Sobre la actitud en la alimentación complementaria en madres en el pre test, el 65% de las madres tenían un nivel de buena actitud mientras que el post test esta cifra aumento a 92.5%. Sobre las prácticas en la alimentación el grupo experimental en el pre test, el 85% de las madres tenían un nivel de prácticas adecuadas mientras que el post test esta cifra nada más aumento a 97.5%. Las autoras llegan a concluir que el programa educativo es favorable para mejorar el conocimiento de dichas madres respecto al inicio de la alimentación de sus hijos.

Asimismo, Izquierdo (22) es su investigación intitulada “Programa de salud alimentaria en madres de niños con anemia de 6 a 24 meses de Pampas de Hospital, Tumbes, 2018”, [Tesis licenciatura], Universidad Nacional de Tumbes. objetivo: determinar la efectividad del programa de salud alimentaria en las madres de los niños con anemia de 6 a 24 meses. Estudio de enfoque cuantitativo y diseño cuasi- experimental. La muestra estuvo conformada por 18 madres. Resultados: antes del programa el nivel de conocimiento que predominó en las madres, el 56% fue conocimiento medio. Mientras que el nivel que predominó después del programa fue alto en 89%. El nivel de prácticas alimentarias predominante en las madres, el 100% fue malo, mientras que el nivel de prácticas después del programa de salud alimentaria

fue 100% malo. El autor concluye que: antes de aplicar el programa de salud alimentaria un 56% de las madres tenía un conocimiento medio, sin embargo, después de la aplicación del programa las madres tuvieron un 89% de conocimiento bueno. En el nivel de prácticas alimentarias antes y después de su aplicación las madres tuvieron un nivel malo. Por lo tanto, el programa fue efectivo para el conocimiento de las madres sobre anemia, pero no para nivel de prácticas alimentarias.

En el trabajo de investigación de Gallo y Torres (23) en su investigación “Efectividad de una intervención educativa alimentaria en los conocimientos de madres de niños con anemia en el distrito de Pampas de Hospital-Tumbes 2019”, [Tesis licenciatura], Universidad Nacional de Tumbes. Objetivo General: Determinar la efectividad de una intervención educativa alimentaria en los conocimientos de madres de niños con anemia. Estudio de enfoque cuantitativo y diseño pre experimental de corte trasversal. La muestra estuvo constituida por 39 madres. Los resultados obtenidos fueron: Antes de la aplicación de la intervención el 72% de las madres tuvieron un nivel de conocimiento medio, el 20% tuvieron un nivel alto y el 8% un conocimiento bajo. Después de la aplicación de la intervención el 97% de las madres tuvieron un nivel alto, el 3% tuvieron un nivel medio. Los autores concluyen que: antes de la aplicación de la intervención el 72% de las mamás tenían un nivel de conocimiento medio, el 20% un nivel alto y el 8% un nivel bajo. Luego de la aplicación de la intervención el 97% de las madres tuvieron un nivel alto de conocimiento, el 3% un nivel medio de conocimiento. Por lo tanto, la intervención educativa es efectiva para mejorar el nivel de conocimiento de las madres acerca de la anemia.

El taller educativo es una actividad de forma grupal donde se educa a los participantes, se le brindan teorías, información de las cuales se llevan a la práctica y en la cual se emplea la técnica “aprender haciendo” para un mejor entendimiento de las teorías y así los saberes adquiridos puedan perdurar en el tiempo. Es una actividad donde los participantes y el educador capacitado en el tema interaccionan entre sí para aprender, reforzar saberes para el autocuidado de su salud al igual que el de su familia y así se puedan evitar

problemas a futuro. El taller educativo no empieza cuando ya es el día de la capacitación y están todas las madres participantes el taller empieza mucho antes y cuenta con 3 momentos los cuales son: la planificación en la cual se refiere a la convocatoria, el envío de las invitaciones. El segundo momento del taller es el desarrollo, en el cual se desglosan tres momentos que son: la apertura del taller donde los participantes se presentan interactúa entre sí, dan su punto de vista de que les parece el taller, de los temas que se van a realizar, sus inquietudes, etc. Luego sigue el desarrollo y después el cierre, donde se repasa lo aprendido. Finalmente, el tercer y último momento es la evaluación en la cual se mide el nivel de aprendizaje que ha adquirido el participante, la evolución que ha tenido su conocimiento desde el inicio del taller hasta el final.

(5)

La dimensión organizativa es una estrategia planeada para la ejecución del taller educativo que está encargada de las organizaciones preliminares, mucho antes de su iniciación que consisten en el plan de trabajo para que se puedan realizar todas las tareas del cronograma en el tiempo acordado, la elección de fechas tentativas para cada sesión del taller al igual que la duración del mismo para prevenir cruce de horarios, días festivos, etc. Asimismo la realización de las invitaciones de las cuales se realiza una convocatoria anticipadamente para que así no allá problemas posteriores, el presupuesto también pertenece a este punto ya que aquí se prioriza el gasto de los materiales que se usaran en el taller, el uso de internet, gastos en obsequios para los participantes, gastos en trámites, solicitudes, elaboración de material didáctico, preparación logística, todo lo que está relacionado a la parte económica y mecanismos para la realización subsiguiente de un taller educativo y que no tienen relación a los participantes de la investigación. (25)

La dimensión pedagógica es un procedimiento de aprendizaje en la cual los saberes que se adquieren con el desarrollo de destrezas, cualidades y valores que impulsan la elaboración y el progreso intelectual de la persona. La evaluación es un proceso inmutable que se utiliza en la enseñanza-aprendizaje, y se emplea en el cotejo de los métodos epistemológicos de los padres de familia, en la indagación por proporcionar áreas de gestión del

conocimiento, saber el progreso de cada integrante, y se basan en una primicia de meditación continua, por lo que se fomentan diversos tipos en el transcurso como posibilidades para suscitar métodos de formación completa en todos los ámbitos. (26)

La dimensión tecnológica es el uso de herramientas adecuadas para el proceso educativo que se desea realizar, como el uso de plataformas virtuales ya sea Google Meet, la plataforma zoom, también se utiliza aplicaciones como PowerPoint, Word, PDF, etc. Además, se hace uso de las Tics, que es una herramienta comunicativa que se utiliza para que los participantes puedan tener acceso a toda la información, de forma activa y participativa en forma didáctica y manejable, asimismo el uso de las TIC se puede aplicar de forma tanto presencial como virtual. (27)

El nivel de conocimiento es un procedimiento continuo y paulatino que se desarrolla en series organizadas que se va engrandeciendo y puede ser transformado pasando de otras maniobras, siendo realizado por el hombre para educarse y afrontar la realidad. El conocimiento de las madres es la suma de sucesos, teorías, principios y doctrinas que se adquieren en su totalidad mediante la enseñanza que han adoptado y su experiencia a lo largo de la vida. (28)

La alimentación complementaria, según la OMS (29) define a la alimentación complementaria como el procedimiento que empieza cuando por sí sola la leche ofrecida por el pecho de la madre no llega a cubrir los requerimientos que se necesita para lograr saciar las necesidades de nutrientes esenciales del niño, por ende, requieren nuevos líquidos y alimentos complementarios, aparte de la proporcionada por la madre.

La edad propicia para que él bebe pueda iniciar la alimentación es a la edad de 6 meses ya que su aparato digestivo esté preparado para la introducción de alimentos que no son leche materna ya que esta por sí solo no es capaz de satisfacer sus necesidades de nutrientes que el niño requiera para su correcto desarrollo y crecimiento. La entrada de alimentos semisólidos o

solidos puede realizarse cuando el tracto gastrointestinal y el sistema nervioso respondan correctamente a la digestión de los alimentos por todo el aparato digestivo empezando desde el momento que es introducido el alimento a la boca. (30)

De igual forma, vallejos (31) la conceptualiza como el conjunto de alimentos, distintos a la leche ofrecida por el pecho de la madre o uso de fórmulas lácteas, que se le ofrecen al bebe para poder complementar su alimentación. Además, los requerimientos nutricionales van en aumento conforme él bebe va creciendo, es por ello que por sí sola la leche materna o las fórmulas ofrecidas no son capaces de lograr llenar el porcentaje que él bebe necesita para que pueda ganar su talla o peso adecuado.

En conclusión, la alimentación complementaria es el comienzo de la introducción de alimentos distintos a la leche materna a la edad de 6 meses, pero sin excluir el consumo de la leche ofrecida por el pecho de la madre para que la alimentación del bebe esté en el 100%.

Los niños que tienen cuatro meses o menos, tienden a rechazar el alimento empujándolo hacia fuera por medio de la lengua. Luego los bebes a la edad de seis meses, ya logran receptar los alimentos para poder colocarlos en su boca con mucha desenvoltura. Después ya logran sentarse sin la ayuda de la madre o del padre ya que desarrollo su capacidad motora, también pueden deglutir facultativamente, haciendo que puedan comer alimentos blandos en forma de papilla introducidos a la boca del niño con una cuchara, de igual forma pueden manejar de forma coordinada los dedos de las manos para obtener cosas (32).

El tamaño del aparato digestivo del neonato tiene una capacidad de 30 ml; a la edad de seis meses elementos como la tonalidad del esfínter inferior del esófago, la motilidad gastrointestinal, y la constricción androduodenal se desarrollaron propiciamente. También aumenta la elaboración de sales biliares, cloruro de hidrógeno, y enzimas digestivas producidas por el

páncreas; facilitando los procesos de digestión de los nutrientes diferentes a la leche de la madre (33).

La dimensión práctica alimentarias se refiere a los comportamientos característicos que identifican a las interacciones a lo largo de la alimentación (por ejemplo, número de cucharadas que se brindan al niño, etc.) (34). La alimentación que se le brinda al niño para complementar su nutrición debe ser suficiente, de manera que los alimentos deben ser variados y tener una apropiada consistencia, administrada en una adecuada cantidad y de frecuencia acorde a la edad del pequeño (35).

La consistencia de los alimentos que se le brindan a los niños debe ir acorde a los meses que posean. El proceso debe de realizarse de la siguiente forma: De 6 a 8 meses de edad las preparaciones de las comidas deben ser espesas como las papillas, purés o mazamorras. De 9 a 11 meses de edad las comidas deben ser de consistencia espesa, pero ahora los Alimentos picados y desmenuzados para que los niños puedan comer con los dedos. De 12 meses para adelante las comidas deben ser de consistencias sólidas, cambiadas empleando los alimentos que el resto de la familia consume (36).

Los niños y niñas están en consonante crecimiento entre más edad la niña y niño comerá más cantidad de alimentos. El proceso debe de realizarse de la siguiente forma: la niña y niño en la edad de los seis meses al igual que a los ocho meses la madre debe introducirles los alimentos de tres a cinco cucharadas o medio plato mediano, los lactantes de 9 a 11 meses comerán de cinco cucharadas a siete o las tres cuartas partes de un plato mediano, la niña y niño mayor de 1 año comerá de 7 a 10 cucharadas o un plato mediano (37).

La frecuencia de la introducción de los alimentos complementarios deberá ser fraccionados en diferentes tiempos de comida que aumentarán paulatinamente conforme se desarrolla y crece el niño según su edad. El proceso debe de realizarse de la siguiente forma: a los seis a ocho meses de edad se inicia con dos a tres comidas por día (media mañana, mediodía y a media tarde). De 9 a 11 meses de edad se inicia con cuatro comidas al día (1

refrigerio y tres comidas primordiales). Mayores de 1 año se inicia con cinco comidas al día. (dos refrigerios y 3 comidas primordiales) (34).

Respeto a la calidad se debe añadir diariamente a las preparaciones de las comidas de los niños, por lo menos, una porción de alimentos de origen animal: pollo, sangrecita, cuy, hígado, queso, huevo, etc. (38).

En la alimentación del niño se priorizan los alimentos que contengan valiosa calidad biológica y que sean económicos como la sangrecita, huevo, hígados, leche y peces de la región. Los cereales que no pueden faltar es la quinua, harinas, arroz, cebada, trigo, maíz, etc. Asimismo, se deben introducir en la alimentación complementaria las menestras de lentejas, frejoles, soya, arvejas verdes partidas, harinas. De la misma forma los tubérculos como la yuca, la papa y el camote no deben faltar. Se deben completar los tubérculos con vegetales con tonalidad de verde oscuro, anaranjado como las espinacas, zanahoria, acelga, zapallo. Agregar en cada comida una cucharada de mantequilla y/o aceite para que le dé más suavidad a la comida. Impulsar el consumo de frutos comestibles que contengan ácido ascórbico como el mango, limón, piña, papaya, mandarina, naranja, luego de haber comido para beneficiar la asimilación del Fe. Se debe evadir el uso de brebajes como la emoliente, manzanilla, hierva luisa, café, canela, anís, té, etc. Acompañando la alimentación del pequeño, ya que entorpecen la absorción de hierro. Por ende, se debe hacer uso de jugos de fruta como de naranja, de limón, etc. (39).

Respecto a la conducta higiénica los alimentos deben administrarse y prepararse en ambientes seguros, vale decir, aminorando al mínimo el peligro de contaminación por microorganismos patógenos (6). La práctica más primordial para una excelente conducta higiénica es lavarse correctamente las manos, antes del manejo de la comida, antes de ofrecer los alimentos a los niños, de manera que ayuda a reducir y prevenir diferentes enfermedades (40).

En la dimensión factor cultural, la cultura es el acoplo de creencias, formas de vida adquiridos a lo largo del tiempo y normas, coincidos y emitidos en un

contexto establecido, situando disposiciones y acciones. Los semblantes característicos, materiales y espirituales, sabios y afectuosos propios de una comunidad en un tiempo definitivo que comprende, estilos en la que viven las personas, tradiciones, creencias y valores (44).

Las creencias son sociales y personales se consideran un hecho social, en el momento que el hombre se explaya en grupos sociales, estos se ven influenciados por las creencias personales de los individuos que lo constituyen. Designándose a la creencia como el seguro conformidad y asentimiento con algo, se considera auténtica y se da como cierta (42).

La alimentación del niño depende de las costumbres alimentarias y hábitos de la madre adquiridos en el entorno familiar; que fueron entregados de generación en generación. puesto que si se conocen lograremos que la persona distinguir sus costumbres poco saludables y de ahí iniciar la modificación, sin mancillar su cultura ni imputar cambios (43).

El acopio de la madre al lugar de trabajo, el grado de economía que tiene la familiar, el tiempo libre que el padre y la madre de familia asignan a los pequeños, el contorno urbano o rural, son unos de los factores socioeconómicos intervinientes en el comienzo y en la estructura de la alimentación complementaria (41).

El Ingreso familiar se designa al conjunto de ingresos o ganancias que tienen los órganos de una familia. Al manifestar la totalidad abarca la ganancia de salario, ingresos extraordinarios e incluso las ganancias que se obtienen en forma de especie. Una familia necesita controlar sus gastos para que los ingresos le permitan afrontar sus obligaciones y poder satisfacer sus necesidades (40).

Los gastos en alimentos señalan la cantidad de dinero que un hogar consigna para la compra de alimentos dentro como fuera del hogar, en relación al gasto total en bienes y servicios realizado por el hogar en el mismo periodo de tiempo (45). Son diversos los programas asistenciales que conceden alimentos a grupos de la población más pobre o de alto riesgo. Este suministro

de alimentos no sólo procede de instituciones gubernamentales sino también de instituciones privadas sin fines de ganancia. Entre los primordiales programas tenemos el Programa del Vaso de Leche, los comedores populares, el Programa de Alimentación Infantil, etc. (46).

La mamá cumple un papel significativo en la nutrición de niños de seis a 24 meses, interviniendo de manera negativa o positiva en su ascenso. Por otro lado, las necesidades económicas que tiene la familia fuerzan al papá y la mamá a trabajar y dedicarse gran parte del tiempo estar alejado de la vivienda familiar, por ende, el pequeño queda a cargo de cuidadores o integrantes de la familia, transformándose en los encargados de la alimentación y preparación de las comidas del niño lactantes, atención nutricional según sus necesidades, para promover y proteger la salud, del niño y la madre (33).

El estudio tiene base legal, y han sido instituidas gradualmente por el Gobierno del Perú, cuyo promotor principal es el MINSA.

Documento Técnico Consejería nutricional en el marco de la atención de salud materno infantil (38). El documento técnico tiene como objetivo Instaurar métodos normalizados para ejecutar la consejería nutricional encaminada a mamás que están en estado gestación y mamás que dan de lactar, y niños /as que tienen menos de cinco años en el marco de la atención integral de salud.

Documento técnico Plan Nacional para la reducción y control de la anemia Materno Infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017- 2021 (47). El documento técnico tiene el propósito de optimizar el estado de salud, prevaleciendo la población infantil menores de 3 años, madres gestantes, lo cual admite el progreso económico de la población peruana, con inclusión social y equidad por medio del fortalecimiento de las acciones institucionales con intervenciones intersectoriales a nivel local regional y nacional para alcanzar los objetivos planteados al 2021.

El reglamento de Alimentación Infantil (48). este tiene el objetivo de conseguir una infalible vigilancia y asistencia en la alimentación de los niños y niñas de

seis a 24 meses, por medio de acciones del desarrollo, amparo y soporte de la leche que se le brinda al niño por medio del pecho de la madre y enfocándose a las maniobras adecuadas de alimentación complementaria. De esta manera proteger la aplicación adecuada de los sucedáneos de la leche de la madre cuando sean ineludibles en el cimiento de una pesquisa apropiada y correctas metodologías de distribución y de comercialización.

III. MÉTODOS Y MATERIALES

3.1 Hipótesis de la investigación

H1: La aplicación del taller Nutritional es efectivo para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria.

H0: La aplicación del taller Nutritional no es efectivo para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria

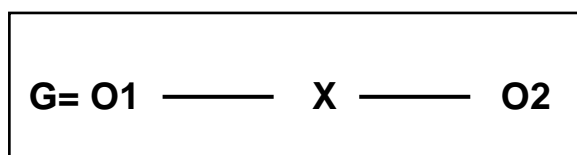
3.2 Tipo de estudio

La investigación fue de enfoque cuantitativo, dado que se midieron las variables utilizando métodos estadísticos. El tipo de investigación fue explicativo porque se acerca y busca explicar las causas que originaron la situación analizada y también busca describir el fenómeno observado (48).

3.4 Diseño de investigación

El diseño de la investigación fue preexperimental porque se realizó una medición de la variable dependiente antes y después de la aplicación del método, para así establecer el efecto de este en la variable, asimismo fue microsociológico ya que se trabajó con un grupo pequeño y prospectivo ya que por medio de la aplicación del taller nutritional se pudo mejorar y aumentar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el futuro (49).

Esquema:



Donde:

G=Grupo de estudio

O1= Pretest, medición de la variable dependiente.

X= Método

O2= Posttest, medición de la variable dependiente.

3.5 Definición de las variables

Tabla 1 Operacionalización de variables
--

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	
V. Independiente: Aplicación del taller nutricional	El taller Nutricional estuvo compuesto por tres sesiones educativas dirigidas a las madres de familia que tengan niños de seis a veinticuatro meses para mejorar o fortalecer los conocimientos que tienen acerca de la alimentación inicial de sus niños.	-Organización	-Coordinación -Convocatoria -Preparación logística -Preparación didáctica	
		-Pedagógica	-Motivación -Evaluación inicial -Aprendizaje-enseñanza -Evaluación final	
		-Tecnológica	-Proyección de diapositivas - Aula online -chat vía WhatsApp	
Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
V. Dependiente: Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria	Se evaluó el nivel de conocimiento a través de la aplicación de un cuestionario de 31 preguntas, cada una de ellas será calificada con 1 punto.	-Prácticas alimentarias	-Cantidad -Frecuencia -Calidad -Consistencia -Conducta higiénica	Ordinal
		-Factor socioeconómico	-Ingreso familiar -Gasto en alimentos	
		-Factor cultural	-Creencias -Costumbres	

3.6 Población y muestra

Población

La población de estudio estuvo conformada por las madres de lactantes de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal, Tumbes, 2022.

Muestra

La fórmula que se utilizó es el cálculo muestral no probabilístico y está conformada por (N°30) madres de niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal.

3.7 Criterios de selección:

Criterios de inclusión

- Madres con niños de 6 a 23 meses.
- Madres que tengan acceso a internet.
- Madres que acepten participar voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Madres que tengan a sus hijos al cuidado de otra persona.
- Madres que tengan niños que presenten algún tipo de patología que no le permita recibir alimentos por vía oral.

3.8 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La encuesta modo virtual se utilizó como técnica en la investigación para así poder recolectar los datos que fueron de gran ayuda para poder determinar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre el tema de investigación.

El instrumento que se utilizó es el cuestionario el cual estuvo conformado por 31 ítems, cada interrogante contestada de forma correcta tuvo un valor de 1 punto y la errónea 0, clasificadas en: Bajo (de 0 a 11 puntos), Medio (de 12 a 23 puntos) y Alto (de 24 a 32 puntos). El instrumento utilizado fue de elaboración propia de la autora.

3.9 Plan de procesamiento y análisis de datos

Plan de procesamiento

1. Se solicitó el padrón de madres de familia del servicio de enfermería del Puesto de salud de Garbanzal, y se realizó el cuestionario.
2. Seleccionados las madres de familia se procedió a realizar llamadas telefónicas a cada madre para explicarles sobre el tema de investigación e invitarlas a participar de forma voluntaria al taller Nutritionaline.
3. Una vez contactadas se les envió el link del cuestionario pretest.
4. Después se creó el grupo de WhatsApp con las madres que respondieron el cuestionario enviado anteriormente y se procedió a enviar el enlace para su ingreso en el taller Nutritionaline.
5. Luego se procedió a la ejecución del taller Nutritionaline que constó de 3 sesiones educativas, cada una tuvo una duración de 45 minutos.
6. Terminado el taller Nutritionaline se remitió el enlace del cuestionario posttest, a las madres por medio de la aplicación de WhatsApp.

Métodos de análisis

Para la recolección de los datos obtenidos en el cuestionario conformado por 31 preguntas el cual estuvo debidamente ordenado acorde a las dimensiones y sus correspondientes indicadores. Una vez recopilado los datos fueron procesados y transferidos a una matriz, para su análisis. Los datos obtenidos se examinaron empleando el programa SPSS versión 22. Se utilizó el programa Excel para la elaboración de tablas y figuras para una mejor presentación de los resultados. Asimismo, se llevó a cabo la contrastación de la hipótesis de la investigación, con la prueba estadística la t Student la que determinó si la hipótesis de investigación es rechazada o no.

Validación y confiabilidad del instrumento

El instrumento fue validado mediante “juicio de expertos” el cual está conformado por 3 profesionales de la salud y que posteriormente se aplicó a 30 madres con niños de 6 a 24 meses, del centro poblado de Garbanzal.

El instrumento se aplicó a una muestra piloto de 10 madres del centro poblado de Garbanzal utilizando la prueba Alfa de Cronbach.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados

Tabla 2. Efecto del Taller Nutronline en madres de niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal, Tumbes,

Valoración (prueba t student)	Diferencias relacionadas					t	l	Sig. (bilateral)
	Media	Desviación estandar	Media de error	95% intervalo de confianza para la				
				Inferior	superior			
Total, de conocimiento pre test – y pos test	-767	,430	,079	-927	-606	-9,761	29	,000

Prueba T Student > 0.05 No efectivo IC 95%

Prueba T Student < 0.05 Efectivo

Interpretación

En esta tabla se presenta el resultado de la aplicación de la T-Student para determinar la efectividad del taller y se observa que la significancia bilateral es menor a 0,05 ($p=0,000$), Por ende, podemos afirmar que el Efecto del Taller Nutronline y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022, ha sido efectivo.

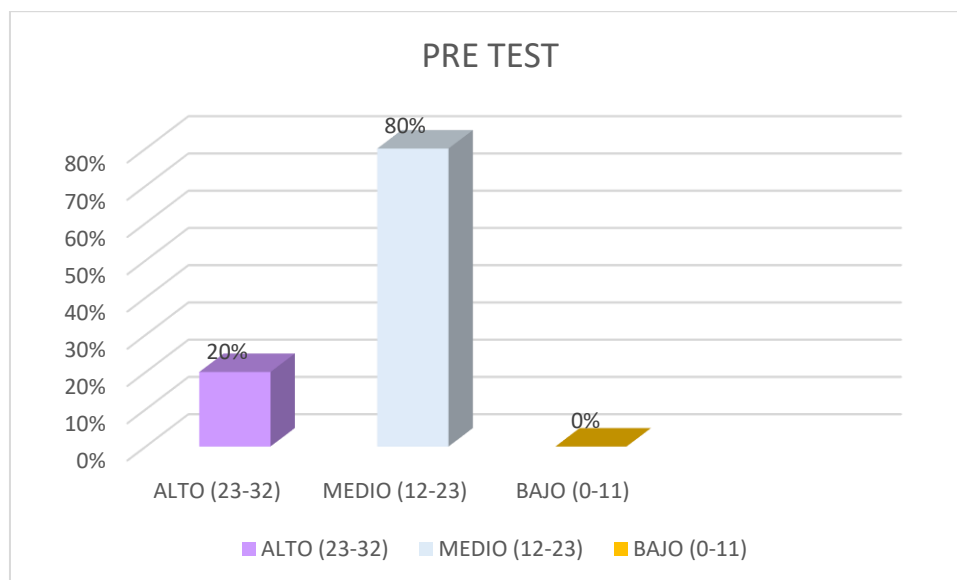
Tabla N°3. Nivel de conocimiento de las madres antes de la aplicación del taller nutronline, en el centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022.

ESCALA	PRE TEST	
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	6	20%
MEDIO	24	80%
BAJO	0	0%
TOTAL	30	100%

Fuente: Pre test aplicado a las madres de niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022.
En la tabla 3 se presenta el resultado del nivel de conocimiento de las madres de niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022, antes de aplicar el taller nutronline. En el pre test se observa que el 80% alcanza un nivel medio de conocimiento; el 20% llega al nivel alto y 0% se queda en nivel bajo.

GRÁFICO N°1

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ANTES DEL TALLER NUTRIONLINE EN EL CENTRO POBLADO DE GARBANZAL, TUMBES EN EL AÑO 2022



Fuente: Tabla N°1

Tabla N°4. Nivel de conocimiento de las madres después del taller nutricional, en el centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022.

ESCALA	POS TEST	
	Frecuencia	Porcentaje
ALTO	29	97%
MEDIO	1	3%
BAJO	0	0%
TOTAL	30	100%

Fuente: Pos test aplicado a las madres de niños con anemia del Centro Poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022.

En la tabla 4 se presenta el resultado del conocimiento de madres con niños de 6 a 23 meses en el centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022, después de aplicar el taller nutricional. En el post test se observa que el 97% alcanza un nivel alto de conocimiento y el 3% un nivel medio.

GRÁFICO N°2

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DESPUES DEL TALLER NUTRIONLINE EN EL CENTRO POBLADO DE GARBANZAL, TUMBES EN EL AÑO 2022

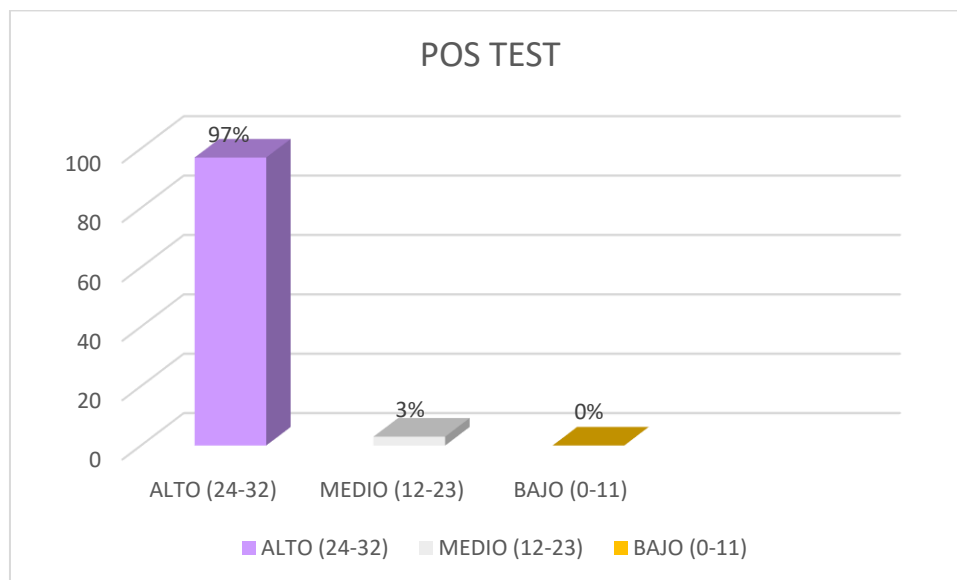


Tabla N°5. Nivel de conocimiento de las madres antes y después de la aplicación del taller nutricional, en el centro poblado de Garbanzal

ESCALA	PRE TEST		POS TEST	
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje
ALTO (23-32)	6	20%	29	97%
MEDIO (12-23)	24	80%	1	3%
BAJO (0-11)	0	0%	0	0%

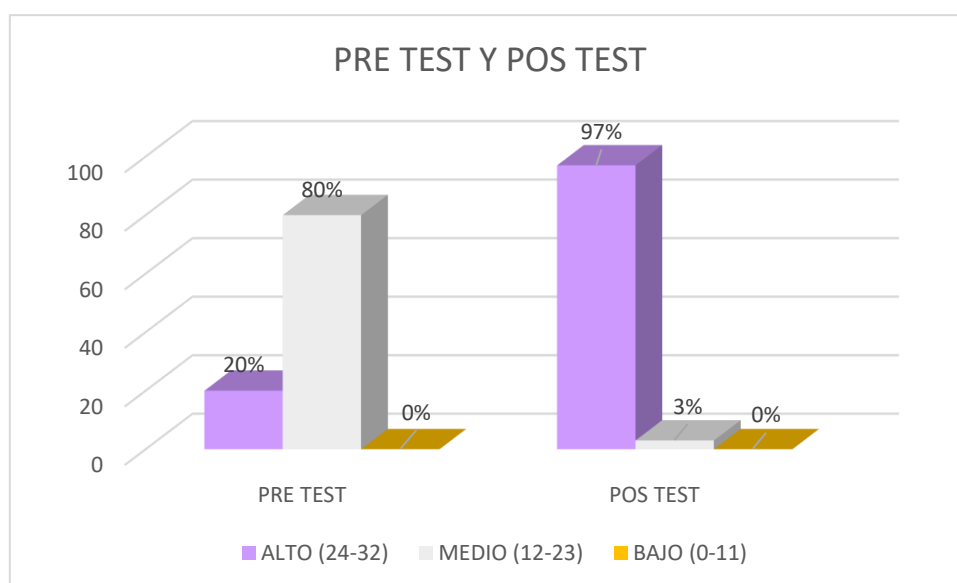
Fuente: Pre test y pos test aplicado a las madres con niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal.

En la tabla 5 se presenta el resultado del conocimiento de madres con niños de 6 a 23 meses del centro poblado de Garbanzal, Tumbes en el año 2022, antes y después de aplicar el taller nutricional. En el pre test se observa que el 80% alcanza un nivel medio de conocimientos; el 20% llega al nivel alto.

Por otro lado, en el pos test se tiene que el 97% alcanza el nivel alto y el 3% el nivel medio.

GRÁFICO N°3

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES ANTES Y DESPUES DEL TALLER NUTRIONLINE EN EL CENTRO POBLADO DE GARBANZAL, TUMBES EN EL AÑO 2022



4.2 Discusión

En base al análisis de los resultados se logró determinar la efectividad del Taller Nutritionaline, evidenciando un incremento del nivel de conocimiento en las madres con niños de 6 a 23 meses atendidos en el puesto de salud de

Garbanzal, pasando de un nivel medio a alto, demostrándose mediante la prueba t Student con un 95% de confianza, donde se observa que la significancia es de 0.000, siendo esta menor a 0.05, afirmando que el Efecto del Taller Nutrionline y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022, ha sido efectivo. Efecto similar encontramos con McGwire y Raquel (17), quien reportó que antes de la aplicación del taller, la mayoría de madres no sabía de introducción de alimentos sólidos de acuerdo con las pautas de tiempo, variedad y textura, luego del aplicado el taller obtuvieron un incremento de su conocimiento, esto es probable ya que el taller nutrionline estuvo compuesto por madres que reciben información importante sobre la alimentación de sus hijos de manera constante por parte del puesto de salud del centro poblado de Garbanzal, de igual manera a los participantes del estudio de McGwire y Raquel, donde un gran porcentaje de padres de familia acude a las consultas nutricionales, charlas y capacitaciones que realiza en personal de salud. Siendo importante este tipo de talleres, porque ayuda a la madre a mejorar la nutrición de sus hijos. Además, no hubo limitaciones en cuanto a la plataforma virtual, debido a la conectividad, no hubo mala señal de las madres, no tuvieron interrupciones por el cuidado del niño o el trabajo, por lo tanto, no se perdía la ilación de la secuencia del taller. Por tal motivo, el resultado obtenido es de una buena intervención educativa brindado a las madres que acuden al puesto de salud de Garbanzal, teniendo resultados favorables en el conocimiento de las madres.

En la tabla N°3, se muestra el nivel de conocimiento de las madres antes de aplicar el taller nutrionline: en los resultados obtenidos del estudio de investigación se observa que de las 30 madres a las que se les aplico el pre test, el 24 (80%) alcanzan un nivel de conocimiento medio; 6 (20%) llega al nivel alto. Estos resultados son similares a los obtenidos por Cabrera, Porta, Villavicencio (19), en su estudio intitulado “Influencia de un taller de alimentación complementaria dirigido a madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Guadalupe año 2016-San Luis Gonzaga de Ica”, donde se observa que antes del taller, en la primera medición la mayor

parte de la población en estudio tiene un nivel de conocimiento bajo con un 93%. Por todo aquello, esto es debido a que las madres desconocen la cantidad, frecuencia, consistencia y calidad de alimentos que se debe brindar a su hijo de acuerdo a su edad, esto es consecuencia debido que existen factores que, influyen negativamente como lo son los consejos familiares, los mitos, las creencias y el grado de instrucción que refieren, por tal motivo, esto podría desencadenar problemas en el crecimiento y desarrollo de sus hijos.

En la tabla N°4, se muestra el nivel de conocimientos de las madres después de aplicar el taller nutricional: en los resultados obtenidos del estudio de investigación se observa que de las 30 madres a las que se les aplicó el pos test, 29 (97%) alcanzaron un nivel “alto”, y 1 (3%) alcanzan un nivel de conocimiento “medio”. Los resultados muestran similitud con el estudio de Gallo y Torres (23), denominado “Efectividad de una intervención educativa alimentaria en los conocimientos de madres de niños con anemia en el distrito de Pampas de Hospital-Tumbes 2019”, donde concluyó que, de 39 madres, 38 (97%) alcanzan un nivel “Alto” de conocimiento, mientras que 1(3%) un nivel “Medio”. Este resultado positivo es debido a la muestra que fue pequeña de 39 madres frente a 30 participantes de este estudio, de modo tal que se tuvieron un mejor manejo y control de las sesiones educativas y fueron mas personalizadas. Además, que la mayoría de madres de familia tienen un grado de instrucción técnico, similar al presente estudio que contó en su mayoría con madres de familia con grado de instrucción técnico superior.

En la tabla N°5, en los resultados obtenidos se puede observar que antes de la aplicación del taller nutricional, en el pre test predominó el nivel medio con un 80% en comparación a la segunda medición (pos test), donde se mostró un nivel de conocimiento alto de 97%. En base a lo anterior, estos resultados muestran semejanza con la investigación de Navarro y Moya (21), en su estudio denominado “Efecto de una intervención educativa en redes sociales sobre los conocimientos y actitudes hacia la alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses, Centro de salud Santa Fe, Callao-Perú, 2019”, donde se muestra que antes de la aplicación del taller, en el pretest predominó el nivel de conocimiento medio con un 70% en

comparación al postes, donde se mostró un nivel de conocimiento alto de 90%. De esta manera, según los resultados, se puede analizar que existe un porcentaje significativo de madres que han elevado sus conocimientos acerca de la salud y bienestar de sus niños y se debe a que las madres manifestaron interés y disposición constante de aprender y actualizar los conocimientos en temas de alimentación para sus hijos en el taller. Esto se debe a que en el Callao se manejan políticas a las de Tumbes donde fomentan la educación nutricional, por ello las madres cuentan con un conocimiento previo antes de participar en un taller educativo que deben ser reforzados para obtener mejores resultados.

V. CONCLUSIONES

1. Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022, fue efectivo, ya que, de un nivel de conocimiento medio en el pretest, se alcanzó un nivel de conocimiento alto en el posttest, luego de haber realizado dicho taller.

2. Antes de aplicar el taller nutricional, a través del pre test el 80% de las madres alcanzan un nivel de conocimiento medio y el 20% llega a un nivel alto.
3. Después de la aplicación del taller nutricional en las madres de niños de 6 a 23 meses. En el pos test se observa que el 97% de las madres presentan un nivel de conocimiento alto y 3% un nivel medio.
4. En la comparación se puede observar que antes de la aplicación del taller nutricional, en el pre test predominó el nivel medio con un 80% en comparación a la segunda medición (pos test), donde se mostró un nivel de conocimiento alto de 97%.

VI. RECOMENDACIONES

1. Fortalecer acciones educativas, sobre alimentación complementaria a través de talleres educativos orientados a madres que acuden al puesto de salud de Garbanzal.
2. A los profesionales de la salud que laboran en el puesto de salud de Garbanzal se sugiere que continúen realizando estrategias para educar

a la población, como lo son los talleres de sesiones educativas, ya sea de forma virtual y/o presencial en relación a la alimentación complementaria, para que las madres tengan un correcto conocimiento del tema y así poder asegurar un correcto desarrollo y crecimiento de los niños.

3. A los estudiantes de nutrición de la Universidad Nacional de Tumbes, se les recomienda realizar estudios sobre alimentación complementaria en las diferentes dimensiones, no solo a nivel de conocimiento sino también de la práctica, para así poder saber con más precisión si la mamá practica lo que sabe, y así favorecer el desarrollo de los niños.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Alves B/. O/. DeCS [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/this?filter=ths_termall&q=Conocimiento
2. Alves B/. O/. DeCS [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en:

- https://decs.bvsalud.org/es/ths/resource/?id=7406&filter=ths_termall&q=Alimentaci%C3%B3n%20complementaria
3. Alves B/. O/. DeCS [Internet]. Bvsalud.org. [citado el 18 de marzo de 2023]. Disponible en: https://decs.bvsalud.org/es/ths?filter=ths_termall&q=Educaci%C3%B3n
 4. Cabana P. La alimentación en el primer año de vida [Internet]. Org.ar. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://comunidad.sap.org.ar/index.php/2015/08/12/la-alimentacion-en-el-primer-a>
 5. Rojas-Guerrero N, Spinoza-Bernardo S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. An Fac Med (Lima Peru : 1990) [Internet]. 2019 [citado el 13 de septiembre de 2022];80(2):157–62. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200003
 6. Who.int. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/
 7. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Who.int. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
 8. Fidel M, Zúñiga S, Holguín C, Mera Mamián A, Delgado-Noguera M. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: revisión narrativa Maternal knowledge about complementary feeding in Latin America: a narrative review [Internet]. Unirioja.es. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6226402.pdf>
 9. De LA, Mtra D.:, Verónica M, Florence D, Rowleron LT. FACTORES QUE INFLUYEN EN LA DENSIDAD NUTRIMENTAL [Internet]. Catalogoinsp.mx. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://catalogoinsp.mx/files/tes/053694.pdf>

10. Unicef.org. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
11. Ferradas AG, Flores AL, Inés M, Caballero S-G, Rivera MN. Gob.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PSNB/71_pautasbas.pdf
12. De Salud M, Mercedes N, Pimentel Z, Beatriz C, Mamani T. Informe: Estado Nutricional en niños y gestantes de los establecimientos de salud del Ministerio de Salud. Informe Gerencial Nacional. 2019 -I Semestre [Internet]. Gob.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2019/Informe%20Gerencial%20SIEN%20HIS%20I%20Semestre%202019-c.pdf>
13. Autoridades de Tumbes acuerdan combatir desnutrición crónica infantil [Internet]. Andina.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia.aspx?id=528845>
14. Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/unac/3704/garcia%20y%20montero_tesis2da_2018.pdf?sequence=1&isallowed=y
15. Edu.ar. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucu.edu.ar/jspui/bitstream/522/281/1/IF%20Cerini%2C%20Maria%20E.pdf>
16. Carabaza M, Florencia A. A theory-based nutrition education intervention to enhance complementary feeding practices among young children in Southern Ethiopia. 2021.
17. McGowan R. Nutrition education curriculum teaching new parents about complementary foods with traditional and online environments. California State University; 2020.
18. Navarro Cabrera C, Moya Cruz Y. Efecto de una intervención educativa en redes sociales sobre los conocimientos y actitudes hacia la alimentación

- complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses, Centro de Salud Santa Fe, Callao- Perú, 2019. Universidad César Vallejo; 2019.
19. Cabrera Almora OL, Portal Machado GS, Villavicencio Carrión DL. Influencia de un taller de alimentación complementaria dirigido a madres de niños menores de un año que acuden al centro de salud Guadalupe año - 2016. Universidad Nacional San Luis Gozaga de Ica; 2017.
 20. Gonzáles T, Magaly L. Taller educativo sobre Alimentación Complementaria en el nivel de conocimientos de madres con lactantes de 6 a 12 meses del Centro de Salud “ Laura Caller” Los Olivos - Lima, 2015. Universidad Nacional del Callao; 2015.
 21. Aguayo Medina ME, Chavez Saavedra CV. Efectividad del programa educativo en conocimientos, actitudes y practicas de madres con niños (as) de 6-24 meses de edad, sobre alimentación complementaria, micro red pampa grande, Tumbes - 2016. Universidad Nacional de Tumbes; 2016.
 22. Arcaya I, Stefany J. Programa de Salud alimentaria en madres de niños con anemia de 6 a 24 meses de Pampas de Hospital Tumbes-2018. Universidad Nacional de Tumbes; 2018.
 23. Gallo Luna EL, Torres Canales DV. Efectividad de una intervención educativa alimentaria en los conocimientos de madres de niños con anemia en el distrito de Pampas de Hospital– Tumbes 2019. Universidad Nacional de Tumbes; 2019.
 24. Jaimes RB, Murillo LNG, Ramírez EMF. El taller como estrategia didáctica, sus fases y componentes para el desarrollo de un proceso de cualificación en el uso de tecnologías de la información y la comunicación (TIC) con docentes de lenguas extranjeras: caracterización y retos. Universidad de La Salle; 2011.
 25. Bournissen JM. Modelo pedagógico para la Facultad de Estudios Virtuales de la Universidad Adventista del Plata. Universitat de les Illes Balears; 2017.
 26. Jiménez C, Rebeca V. Modelo pedagógico para el desarrollo de programas educativos con componente virtual, dirigidos a adultos de zonas rurales centroamericanas. Universitat de les Illes Balears; 2017.

- 27.Redalyc.org. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44029204.pdf>
- 28.Pediatriaintegral.es. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2015/xix04/05/n4-268-276_Jose%20Moreno.pdf.
- 29.Who.int. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/
- 30.Vallejos Tuñoque C. Alimentación Complementaria: Las primeras comidas del niño [Internet]. Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/renut/v1n1/a1.pdf>
- 31.Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10504/Quiroz_rk.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 32.Worldcat.org. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.worldcat.org/title/enfermeria-pediatrica-de-whaley-wong-cuarta-edicion/oclc/807475600#borrow>
- 33.Cuadros-Mendoza CA, Vichido-Luna MÁ, Montijo-Barrios E, Zárate-Mondragón F, Cadena-León JF, Cervantes-Bustamante R, et al. Actualidades en alimentación complementaria. Acta pediátr Méx [Internet]. 2017;38(3):182. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v38n3/2395-8235-17-03-0182.pdf>
- 34.Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/2877/42879.pdf?s>
- 35.Trujillo C, Jhorela M. Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2975/TESIS%20Caballero%20Melidssa%20-%20Carranza%20Mar%C3%ADa.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- 36.Inicio de la alimentación complementaria [Internet]. Gob.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>

37. Org.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>
38. Gob.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/xmlui/bitstream/handle/INS/223/CENAN-0065.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
39. Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2877/44.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2971/TESIS_RITA%20VERONICA%20SIDRO%20MORY.pdf?sequence=2&isAllowed=y
41. Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/UNAC/3788/LERTUA%20Y%20MECA_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Edu.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/355/Yanarico_ac.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Zuñiga JS. Modelos y teorías en enfermería 7ed medilibros. 2015 [citado el 13 de septiembre de 2022]; Disponible en: https://www.academia.edu/11289973/Modelos_y_teorias_en_enfermeria_7_ed_medilibros
44. Pediatriaintegral.es. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/04/n4-260-267_Mayra%20Perdomo.pdf
45. Gasto en Alimentos - Observatorio del Derecho Humano a la Alimentación Adecuada [Internet]. Observatorio del Derecho Humano a la Alimentación Adecuada. 2018 [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://blogs.iteso.mx/quecomemosmex/ae-gasto-alimentos/>

46. Gob.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en:
https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/Prioriza_GS_Progr_Aliment.pdf
47. Gob.pe. [citado el 13 de septiembre de 2022]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
48. Pita Fernandez S, Pértegas Díaz S. Investigación cuantitativa y cualitativa. Cad Aten Primaria 2002; 9: 76-78. disponible en:
https://www.fisterra.com/gestor/upload/guias/cuanti_cuali2.pdf
49. Hernández Sampieri R. Metodología de la investigación. México: McGRAW-HILL; 2014. disponible en:
<http://observatorio.epacartagena.gov.co/wpcontent/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sextaedicion.compressed.pdf>

VIII. ANEXOS

Anexo 1: Pretest

INSTRUMENTO DE APLICACIÓN:

CUESTIONARIO

ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO POBLADO GARBANZAL, TUMBES, 2022

I. PRESENTACIÓN

Buenos días Sra., soy estudiante de la Universidad Nacional de Tumbes, estoy realizando una investigación para Determinar el nivel de conocimientos de las madres de niños de 6 a 24 meses sobre la alimentación complementaria. La

b) de 5 a 7 cucharadas o $\frac{3}{4}$ de plato mediano

c) de 7 a 10

3. ¿Conoce Ud. Cuántas cucharadas de alimento debe comer un niño de 12 a 24 meses?

a) de 3 a 5 cucharadas

b) de 5 a 7

c) de 7 a 10 cucharadas o un plato mediano

4. ¿Cuál cree Ud. que es el tamaño adecuado de la cuchara con la que debe alimentarse al

8. ¿Qué alimentos son de alto valor biológico?

- a) Hígado, pescado, sangrecita,
- b) Frutas, verduras
- c) Cereales, azucares

9. ¿Qué alimento es rico en hierro para reducir la anemia?

- a) Betarraga, frutas, leche
- b) Sangrecita, vísceras, menestra, carne
- c) Arroz, papas, fideos,

10. ¿Qué alimentos dificultan la adsorción del hierro?

- a) Verduras y frutas
- b) Leche, soya, queso, té
- c) Vísceras, sangrecita, menestras

11. ¿Qué alimentos facilitan la adsorción del hierro?

- a) Agua, soya, leche
- b) frutas y verduras
- c) arroz, papa, yuca

12. ¿Cuál es la combinación de alimentos adecuada para la alimentación del niño?

- a) papa+ hígado+ fruta
- b) Arroz+ papa+ agua
- c) Hígado+ caldo+ gelatina

Indicador: Frecuencia

13. ¿Cuántas comidas al día debe comer un niño de 6 a 8 meses?

- a) 2 a 3 veces al día
- b) 4 veces
- c) 5 veces

14. ¿Cuántas comidas al día debe comer un niño de 9 a 11 meses?

- a) 2 a 3 veces al día

b) 4 veces (3 comidas primordiales más 1 refrigerio)

c) 5 veces

15. ¿Cuántas comidas al día debe comer un niño de 12 a 24 meses?

- a) 2 a 3 veces
- b) 4 veces
- c) 5 veces (3 comidas primordiales más 2 refrigerios)

Indicador Higiene

16. ¿usted se lava las manos antes de empezar a alimentar a su niño?

- a) Si
- b) No
- c) A veces

17. ¿Lava las manos del niño antes de brindarle los alimentos?

- a) Si
- b) No
- c) a veces

18. ¿Qué se debe hacer antes de preparar los alimentos?

- a) Lavarse las manos
- b) Lavado de las manos, los alimentos y utensilios.
- c) Solo lavar los alimentos.

19. ¿En qué ambiente alimenta a su niño o niña?

- a) En su cuarto con sus juguetes
- b) En la cocina con el televisor encendido
- c) En el comedor junto con la familia

Dimensión 2: Factor cultural

Indicador creencias y costumbres

20. ¿A qué edad empezó a brindarle alimentos a su niño?

- a) A los 3 o 4 meses
- b) A los 6 meses
- c) A los 8 meses

21. ¿Cree usted que el agua de mondongo es el primer alimento que se le debería brindar al niño?

- a) si
- b) no
- c) estoy en duda

22. ¿El niño consume alimentos de la olla familiar?

- a) si
- b) no
- c) a veces

23. ¿Qué alimentos usted consume?

- a) pollo, pescado
- b) chanco, cordero, res
- c) Todas
- d) Ninguna de las anteriores

24. ¿Las sopas alimentan más que los pures o papillas?

- a) si
- b) no
- c) estoy en duda

25. ¿Usted licua los alimentos para que el niño no se ahogue?

- a) si
- b) no
- c) a veces

26. ¿Usted agrega sal o azúcar a los alimentos del niño para que tengan sabor?

- a) si
- b) no

- c) a veces

Dimensión 3 factor socioeconómico

indicador ingreso familiar y gasto en alimentos

27. ¿El ingreso económico cubre la canasta familiar?

- a) si
- b) no
- c) a veces

28. ¿Cuál es el importe mensual de los ingresos del hogar?

- a) Menor a S/. 930.00
- b) Entre S/. 930.00 y S/. 1200.00
- c) Entre S/. 1200.00 y S/. 2000.00
- d) Mayor a S/. 2000.00

29. Algún miembro de la familia apoya en la canasta familiar económicamente

- a) Si
- b) No

30. ¿Usted o algún miembro de su familia forma parte de algún programa social?

- a) Si
- b) No

31. En caso la respuesta sea si, ¿De cuál programa forma parte?

- a) Cunas más
- b) Qali Warma
- c) Vaso de Leche

32. Del total de ingresos del hogar, ¿cuánto gasta en alimentos durante la semana?

- a) Menor a S/.50.00
- b) entre S./ 50.00 Y S/.100.00
- c) entre S/.100.00 Y S/.150.00
- d) Mayor a S/.150.00

Anexo 2: Pos test

INSTRUMENTO DE APLICACIÓN: CUESTIONARIO

ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN
NIÑOS DE 6 A 24 MESES DEL CENTRO
POBLADO GARBANZAL, TUMBES, 2022

I. PRESENTACIÓN

Buenos días Sra., soy estudiante de la Universidad Nacional de Tumbes, estoy realizando una investigación para Determinar el nivel de conocimientos de las madres de niños de 6 a 24 meses sobre la alimentación complementaria. La información es confidencial y anónimo. Agradezco su participación.

II. DATOS GENERALES

De la madre:

Edad:

Ocupación:

Grado de instrucción

Del Niño:

Edad:

Sexo:

Marque con un aspa (X) la respuesta que considere correcta:

Dimensión 1 prácticas alimentarias

indicador cantidad

1. ¿Conoce Ud. cuántas cucharadas de alimento debe comer un niño de 6 a 8 meses?

- a) de 3 a 5 cucharadas o ½ plato mediano
- b) de 5 a 7 cucharadas
- c) de 7 a 10 cucharadas o un plato mediano

2. ¿Sabe Ud. cuántas cucharadas de alimentos debe comer un niño de 9 a 11 meses?

- a) de 3 a 5

- b) de 5 a 7 cucharadas o ¾ de plato mediano
- c) de 7 a 10

3. ¿Conoce Ud. Cuántas cucharadas de alimento debe comer un niño de 12 a 24 meses?

- a) de 3 a 5 cucharadas
- b) de 5 a 7
- c) de 7 a 10 cucharadas o un plato mediano

4. ¿Cuál cree Ud. que es el tamaño adecuado de la cuchara con la que debe alimentarse al niño?

- a) cuchara chica
- b) cuchara grande
- c) cuchara mediana

Indicador consistencia

5. ¿Cuál es la consistencia de los alimentos que consume un niño de 6 a 8 meses?

- a) Aplastados (tipo papilla, puré)
- b) Picados
- c) Sólidos

6. ¿Cuál es la consistencia de los alimentos que consume un niño de 9 a 11 meses?

- a) Aplastados
- b) Picados
- c) Sólidos

7. ¿Cuál es la consistencia de los alimentos que consume un niño de 12 a 24 meses?

- a) Aplastados
- b) Picados
- c) Sólidos (tipo segundo)

Indicador calidad

8. ¿Qué alimentos son de alto valor biológico?

- a) Hígado, pescado, sangrecita,
- b) Frutas, verduras
- c) Cereales, azucares

9. ¿Qué alimento es rico en hierro para reducir la anemia?

- a) Betarraga, frutas, leche
- b) Sangrecita, vísceras, menestra, carne
- c) Arroz, papas, fideos,

10. ¿Qué alimentos dificultan la adsorción del hierro?

- a) Verduras y frutas
- b) Leche, soya, queso, té
- c) Vísceras, sangrecita, menestras

11. ¿Qué alimentos facilitan la adsorción del hierro?

- a) Agua, soya, leche
- b) frutas y verduras
- c) arroz, papa, yuca

12. ¿Cuál es la combinación de alimentos adecuada para la alimentación del niño?

- a) papa+ hígado+ fruta
- b) Arroz+ papa+ agua
- c) Hígado+ caldo+ gelatina

Indicador: Frecuencia

13. ¿Cuántas comidas al día debe comer un niño de 6 a 8 meses?

- a) 2 a 3 veces al día
- b) 4 veces
- c) 5 veces

14. ¿Cuántas comidas al día debe comer un niño de 9 a 11 meses?

a) 2 a 3 veces al día

b) 4 veces (3 comidas primordiales más 1 refrigerio)

c) 5 veces

15. ¿Cuántas comidas al día debe comer un niño de 12 a 24 meses?

a) 2 a 3 veces

b) 4 veces

c) 5 veces (3 comidas primordiales más 2 refrigerios)

Indicador Higiene

16. ¿usted se lava las manos antes de empezar a alimentar a su niño?

a) Si

b) No

c) A veces

17. ¿Lava las manos del niño antes de brindarle los alimentos?

a) Si

b) No

c) a veces

18. ¿Qué se debe hacer antes de preparar los alimentos?

a) Lavarse las manos

b) Lavado de las manos, los alimentos y utensilios.

c) Solo lavar los alimentos.

19. ¿En qué ambiente alimenta a su niño o niña?

a) En su cuarto con sus juguetes

b) En la cocina con el televisor encendido

c) En el comedor junto con la familia

Dimensión 2: Factor cultural

Indicador creencias y costumbres

20. ¿A qué edad empezó a brindarle alimentos a su niño?

- a) A los 3 o 4 meses
- b) A los 6 meses
- c) A los 8 meses

21. ¿Cree usted que el agua de mondongo es el primer alimento que se le debería brindar al niño?

- a) si
- b) no
- c) estoy en duda

22. ¿El niño consume alimentos de la olla familiar?

- a) si
- b) no
- c) a veces

23. ¿Qué alimentos usted consume?

- a) pollo, pescado
- b) chanco, cordero, res
- c) Todas
- d) Ninguna de las anteriores

24. ¿Las sopas alimentan más que los pures o papillas?

- a) si
- b) no
- c) estoy en duda

25. ¿Usted licua los alimentos para que el niño no se ahogue?

- a) si
- b) no
- c) a veces

26. ¿Usted agrega sal o azúcar a los alimentos del niño para que tengan sabor?

- a) si
- b) no

- c) a veces

Dimensión 3 factor socioeconómico

indicador ingreso familiar y gasto en alimentos

27. ¿El ingreso económico cubre la canasta familiar?

- a) si
- b) no
- c) a veces

28. ¿Cuál es el importe mensual de los ingresos del hogar?

- a) Menor a S/. 930.00
- b) Entre S/. 930.00 y S/. 1200.00
- c) Entre S/. 1200.00 y S/. 2000.00
- d) Mayor a S/. 2000.00

29. Algún miembro de la familia apoya en la canasta familiar económicamente

- a) Si
- b) No

30. ¿Usted o algún miembro de su familia forma parte de algún programa social?

- a) Si
- b) No

31. En caso la respuesta sea si, ¿De cuál programa forma parte?

- a) Cunas más
- b) Qali Warma
- c) Vaso de Leche

32. Del total de ingresos del hogar, ¿cuánto gasta en alimentos durante la semana?

- a) Menor a S/.50.00
- b) entre S./ 50.00 Y S/.100.00
- c) entre S/.100.00 Y S/.150.00
- d) Mayor a S/.150.00

.Anexo 4: Base de datos pos test

TALLER NUTRIONLINE																																						
DIMENSION	PRACTICAS ALIMENTARIAS																		FACTOR CULTURA						FACTOR SOCIOECONÓMICO													
INDICADOR	CANTIDAD			CONSI						CALIDAD						FRECUEN			HIGIENE			CREENCIAS						INGRESO FAMILIAR						PUNTAJE	INTERPRETACION			
PREGUNTAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	TOT	20	21	22	23	24	25	26	TOT	27	28	29	30	31			32	TOT	
1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	0	1	1	1	4	28	ALTO
2	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	0	0	0	1	3	28	ALTO
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0	1	1	1	0	4	29	ALTO
4	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	1	1	0	2	23	MEDIO
5	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	1	1	1	0	1	1	1	6	1	1	0	1	1	1	5	26	ALTO
6	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	0	1	1	1	6	1	1	1	0	0	1	4	26	ALTO
7	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	0	1	1	1	6	1	1	1	0	0	1	4	26	ALTO
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	0	1	1	1	3	29	ALTO
9	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	0	1	1	1	6	1	1	1	1	1	1	6	27	ALTO
10	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	28	ALTO
11	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	28	ALTO
12	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	0	1	1	1	4	27	ALTO
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	17	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	0	1	1	1	5	29	ALTO
14	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	0	0	1	4	26	ALTO
15	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	0	0	1	4	28	ALTO
16	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	0	0	1	4	25	ALTO
17	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	14	1	1	1	1	1	0	1	6	1	1	1	1	1	1	6	26	ALTO
18	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	0	0	1	4	27	ALTO
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	18	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	1	1	1	1	4	29	ALTO
20	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	6	28	ALTO
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0	0	1	1	0	3	29	ALTO
22	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	0	1	6	1	0	1	0	0	1	3	25	ALTO
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0	0	1	1	1	4	29	ALTO
24	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	0	0	0	0	1	24	ALTO
25	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	15	1	1	1	1	1	1	1	7	0	1	1	0	0	1	3	25	ALTO
26	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1	1	1	0	1	1	1	6	0	1	0	1	1	0	3	26	ALTO
27	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	16	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0	1	1	1	0	4	27	ALTO
28	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0	0	1	1	1	4	28	ALTO
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	19	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	1	0	0	0	1	27	ALTO
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	18	1	1	1	1	1	1	1	7	0	0	1	1	1	0	3	28	ALTO

Anexo5: Matriz de consistencia

TALLER NUTRIONLINE Y NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA DE MADRES CON NIÑOS DE 6 A 23 MESES, DEL CENTRO POBLADO GARBANZAL, TUMBES 2022.

PROBLEMA	ONJETIVOS	HIPÓTESIS	METODOLOGÍA
PRINCIPAL ¿Cuál es la efectividad de la aplicación del taller nutricional en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6 a 23 meses, del centro poblado de Garbanzal, Tumbes 2022?	GENERAL Determinar la efectividad de la aplicación del taller nutricional en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6 a 23 meses del centro poblado Garbanzal, Tumbes 2022.	H1: La aplicación del taller Nutricional es efectivo para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria. H0: La aplicación del taller Nutricional no es efectivo para mejorar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria.	Lugar de ejecución: Centro poblado de Garbanzal, Tumbes. Tipo y Diseño de la investigación: Tipo: Cuantitativo, explicativo Diseño: -Preexperimental De corte transversal, microsociológico y prospectivo. Técnica e instrumento: Se plantea como técnica la encuesta y como técnica el cuestionario.
P. ESPECÍFICOS ¿Cuál es el nivel de conocimiento de madres con niños de 6 a 23 meses del centro poblado Garbanzal, sobre alimentación complementaria antes de aplicar el taller nutricional?	O. ESPECÍFICOS Determinar el nivel de conocimiento de las madres con niños de 6 a 23 meses, del centro de salud san juan de la virgen, Tumbes 2022, sobre alimentación complementaria antes de aplicar el taller nutricional.		
¿Cuál es el nivel de conocimiento de madres con niños de 6 a 23 meses, del centro poblado de Garbanzal, sobre alimentación complementaria después de aplicar el taller nutricional?	Evaluar el nivel de conocimiento de madres con niños de 6 a 23 meses, del centro de salud de san juan de la virgen, Tumbes 2022, sobre alimentación complementaria después de aplicar el taller nutricional.		
¿Cuál es la comparación de los conocimientos sobre alimentación complementaria de madres con lactantes de 6 a 23 meses antes y después de aplicar el taller nutricional?	Comparar los conocimientos sobre alimentación complementaria de madres con lactantes de 6 a 23 meses antes y después de aplicar el taller nutricional.		

Anexo 6:
VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombre del especialista	Cargo e institución donde labora	Nombre del instrumento	Autor(a) del instrumento
Ramírez Neira, Leydi Tatiana	Docente de la Universidad Nacional de Tumbes	CUESTIONARIO	Jhoseline Velasquez Lizbeth Revollo
Título del estudio: Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6-23 meses, Garbanzal, Tumbes 2022.			

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:


Coloque un ASPA (X) de acuerdo con la siguiente calificación: 1 (No cumple con el criterio), 2 (Bajo Nivel), 3 (Moderado nivel), 4 (Alto nivel) criterios de validez propuesto por W de Kendall (Escobar & Cuervo, 2008).

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS	ÍTEM S	Suficiencia				Claridad				Coherencia				Relevancia			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Dimensión 1 practicas alimentarias	Indicador cantidad	1				X				X				X				X
		2				X					X							X
		3				X				X				X				X
		4				X				X				X				X
	Indicador consistencia	5				X				X				X				X
		6				X				X				X				X
		7				X				X				X				X
	Indicador calidad	8				X				X				X				X
		9				X				X				X				X
		10				X				X				X				X
		11				X				X				X				X
		12				X				X				X				X
	Indicador frecuencia	13				X				X				X				X
		14				X				X				X				X
		15				X				X				X				X
	Indicador higiene	16				X				X				X				X
		17				X				X				X				X

		18				X			X			X			X
		19				X			X			X			X
Dimensión 2 Factor cultural	Indicador creencias y costumbres	20				X			X			X			X
		21				X			X			X			X
		22				X			X			X			X
		23				X			X			X			X
		24				X			X			X			X
		25				X			X			X			X
		26				X			X			X			X
Dimensión 3 factor socioeconómico	Indicador ingreso económico y gasto en alimentos	27				X			X			X			X
		28				X			X			X			X
		29				X			X			X			X
		30				X			X			X			X
		31				X			X			X			X
		32				X			X			X			X

OPINIÓN DE LA APLICACIÓN

X	Procede su aplicación.
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan.
	No procede su aplicación

Tumbes, 07 de julio, 2022	46532868		988069190
Lugar y fecha	DNI N°	Firma y sello del experto	Teléfono

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombre del especialista	Cargo e institución donde labora	Nombre del instrumento	Autor(a) del instrumento
García Criollo, Liliana Marisol	Nutricionista en el Centro de Salud de San Juan de ja Virgen	CUESTIONARIO	Jhoseline Lizbeth Velasquez Revolledo
Título del estudio: Taller nutrionline y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6-23 meses, Garbanzal, Tumbes 2022.			

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Coloque un ASPA (X) de acuerdo con la siguiente calificación: 1 (No cumple con el criterio), 2 (Bajo Nivel), 3 (Moderado nivel), 4 (Alto nivel) criterios de validez propuesto por W de Kendall (Escobar & Cuervo, 2008).

CATEGORÍA	SUBCATEGORÍAS	ÍTEMS	Suficiencia				Claridad				Coherencia				Relevancia			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Dimensión 1 practicas alimentarias	Indicador cantidad	1				X				X				X				X
		2				X					X							X
		3				X				X				X				X
		4				X				X				X				X
	Indicador consistencia	5				X				X				X				X
		6				X				X				X				X
		7				X				X				X				X
	Indicador calidad	8				X				X				X				X
		9				X				X				X				X
		10			X					X				X				X
		11				X				X				X				X
		12				X				X				X				X
	Indicador frecuencia	13				X				X				X				X
		14				X				X				X				X
		15				X				X				X				X
	Indicador higiene	16				X				X				X				X
		17				X				X				X				X
		18				X				X				X				X
		19				X				X				X				X

Dimensión 2 Factor cultural	Indicador creencias y costumbres	20				X			X			X			X
		21				X			X			X			X
		22				X			X			X			X
		23				X			X			X			X
		24				X			X			X			X
		25				X			X			X			X
		26				X			X			X			X
Dimensión 3 factor socioeconómico	Indicador ingreso económico y gasto en alimentos	27				X			X			X			X
		28				X			X			X			X
		29				X			X			X			X
		30				X			X			X			X
		31				X			X			X			X
		32				X			X			X			X

OPINIÓN DE LA APLICACIÓN

X	Procede su aplicación.
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan.
	No procede su aplicación

Tumbes, 09 de julio, 2022	44375771		920671350
Lugar y fecha	DNI N°	Firma y sello del experto	Teléfono

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

Apellidos y nombre del especialista	Cargo e institución donde labora	Nombre del instrumento	Autor(a) del instrumento
José Silva Rodríguez	Docente de la Universidad Nacional de Tumbes	CUESTIONARIO	Jhoseline Velasquez Lizbeth Revolledo
Título del estudio: Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6-23 meses, Garbanzal, Tumbes 2022.			

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:


Coloque un ASPA (X) de acuerdo con la siguiente calificación: 1 (No cumple con el criterio), 2 (Bajo Nivel), 3 (Moderado nivel), 4 (Alto nivel) criterios de validez propuesto por W de Kendall (Escobar & Cuervo, 2008).

CATEGORIA	SUBCATEGORÍAS	ÍTEMS	Suficiencia				Claridad				Coherencia				Relevancia			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Dimensión 1 practicas alimentarias	Indicador cantidad	1				X				X				X				X
		2				X				X								X
		3				X				X				X				X
		4				X				X				X				X
	Indicador consistencia	5				X				X				X				X
		6				X				X				X				X
		7				X				X				X				X
	Indicador calidad	8				X				X				X				X
		9				X				X				X				X
		10				x				X				X				X
		11				X				X				X				X
		12				X				X				X				X
	Indicador frecuencia	13				X				X				X				X
		14				X				X				X				X
		15				X				X				X				X
	Indicador higiene	16				X				X				X				X
		17				X				X				X				X
		18				X				X				X				X
		19				X				X				X				X

Dimensión 2 Factor cultural	Indicador creencias y costumbres	20				X			X			X			X
		21				X			X			X			X
		22				X			X			X			X
		23				X			X			X			X
		24				X			X			X			X
		25				X			X			X			X
		26				X			X			X			X
Dimensión 3 factor socioeconómico	Indicador ingreso y económico gasto en alimentos	27				X			X			X			X
		28				X			X			X			X
		29				X			X			X			X
		30				X			X			X			X
		31				X			X			X			X
		32				X			X			X			X

OPINIÓN DE LA APLICACIÓN

X	Procede su aplicación.
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan.
	No procede su aplicación

Tumbes, 28 de agosto, 2022	42474683		964864213
Lugar y fecha	DNI N°	Firma y sello del experto	Teléfono

**ANEXO 7:
ALFA DE CRONBACH**

SUJETOS	ITEMS																																SUMA	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32		
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	25
2	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	20
3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30
4	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	14
5	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	22
6	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	26
7	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	26
8	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	19
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	25
10	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	22
Varianza	0.09	0.16	0.24	0.16	0.16	0.16	0.16	0.21	0.16	0.16	0.21	0.21	0.24	0.21	0.09	0.24	0.09	0.21	0.21	0.09	0.16	0.16	0.16	0.16	0.24	0.24	0.24	0.21	0.21	0.16	0.24	0.09	18.29	
SUMATORIA																																	5.73	
VARIANZAS																																	18.29	

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

α:	coeficiente de confiabilidad del cuestionario	0.71
K:	número de ítems del instrumento	32
Σ:	sumatoria de las varianzas de los ítems	5.91
S:	varianza total del instrumento	19.01

RANGO	CONFIABILIDAD
0.53 a menos	Confiabilidad nula
0.54 a 0.59	Confiabilidad baja
0.60 a 0.65	Confiable
0.66 a 0.71	Muy confiable
0.72 a 0.99	Excelente confiabilidad

Anexo8:

“Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú”

SOLICITO: DATOS DE LAS
MADRES CON NIÑOS DE 6 A 23
MESES

LIC. ENF. SEMINARIO MUÑOZ CINDY DANAE

ENFERMERA DEL PUESTO DE SALUD DE GARBANZAL

Jhoseline Lizbeth Velasquez Revolledo, con DNI N°75133533, y domicilio en JR. Principal 108 Caserío Garbanzal, Bachiller de la escuela académico profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, ante usted, con el debido respeto expongo lo siguiente.


Que habiendo culminado mis estudios y para el proceso de titulación es necesario realizar un proyecto de investigación, que conjuntamente con nuestro asesor Mg. José Silva Rodríguez, estamos realizando intitulado “Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022”.


Motivo por el cual solicitamos ante usted, gestionar ante dicho establecimiento de salud, de tal manera se nos brinde las facilidades de ingreso y base de datos de las madres con niños de 6 a 23 meses los cuales pertenecen al puesto de salud de Garbanzal, para poder realizar el taller nutricional de manera virtual.

POR LO EXPUESTO:

Es justicia que espero alcanzar.

Tumbes, 6 octubre del 2022.


Cindy Danae Seminario Muñoz
Lic. en Enfermería
CEP. N° 103657


Velasquez Revolledo
Jhoseline Lizbeth

Anexo 9:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Señor(a) mediante la presente solicitamos su autorización para participar en un taller nutricional, como parte del Proyecto de Investigación "Taller nutricional y nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6- 23 meses, Garbanzal, Tumbes, 2022" de la Escuela académica Profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, dicho examen no le ocasionará gastos ni daño alguno, y por el contrario servirá para tomar medidas preventivas para la conservación de su Salud.

Nombre:

DNI:

Firma:

Fecha:

Responsable de la Investigación

Jhoseline Lizbeth Velasquez Revolledo

DNI N° 76367628

Bach. Velasquez Revolledo Jhoseline Lizbeth



Cindy Danae Seminario Muñoz
Lic. en Enfermería
CEP. N° 103657



Anexo 10:

TALLER NUTRIONLINE

SESIÓN N° 1

Tema: Practicas alimentarias

Fecha: 14/10/2022

Hora: 7:00-7.45 pm

Lugar: Plataforma Google Meet

Dirigido: Madres de familia de niños de 6 a 23 meses

Expositora: Jhoseline Lizbeth Velasquez Revollo

a) Metodología:

1. Motivación: Apertura, presentación, concientización
2. Conocimiento previo de los participantes sobre los conocimientos básicos de la alimentación complementaria.
3. Exposición de los mensajes: proyección de las diapositivas de la 1era sesión, compartida mediante la plataforma Google Meet.
4. Práctica de los nuevos aprendizajes: integración de los conceptos, saberes previos y nuevos. Preguntas de los participantes sobre la exposición.
5. Síntesis: Ideas clave y reforzamiento.

b) Contenido:

- Conceptos básicos de alimentación complementaria.
- Clasificación de los alimentos
- Cantidad, frecuencia y consistencia de alimentos que debe comer un niño de 6 a 8 meses.
- Cantidad, frecuencia y consistencia de alimentos que debe comer un niño de 9 a 11 meses.

- Cantidad, frecuencia y consistencia de alimentos que debe comer un niño de 12 a 23 meses.

-Alimentos recomendados para la edad de 6 a 8 meses

-Alimentos recomendados para la edad de 9 a 11 meses

-Alimentos recomendados para la edad de 12 a 23 meses

SESIÓN N° 2

Tema: Alimentos de origen animal ricos en hierro.

Fecha: 21/10/2022

Hora: 7:00-7.45 pm

Lugar: Plataforma Google Meet

Dirigido: Madres de familia de niños de 6 a 23 meses

Expositora: Jhoseline Lizbeth Velasquez Revollo

a) Metodología:

1. Motivación: Concientización de la importancia del consumo de hierro.
2. Conocimiento previo de los participantes sobre los AOARH.
- 3.Exposición de los mensajes: proyección de las diapositivas de la 2da sesión, compartida mediante la plataforma Google Meet.
4. Práctica de los nuevos aprendizajes: integración de los conceptos, saberes previos y nuevos. Preguntas de los participantes sobre la exposición.
5. Síntesis: Ideas clave y reforzamiento.

b) Contenido:

- ¿Qué es el hierro?
- Alimentos fuentes de hierro de origen animal
- Alimentos que favorecen la absorción del hierro.
- Alimentos que impiden la absorción del hierro.

-Combinación de alimentos

SESIÓN N° 3

Tema: Conducta Higiénica y creencias alimentarias -Clausura.

Fecha: 28/10/2022

Hora: 7:00-7.45 pm

Lugar: Plataforma Google Meet

Dirigido: Madres de familia con niños de 6 a 23 meses.

Expositora: Jhoseline Lizbeth Velasquez Revollo

a) Metodología:

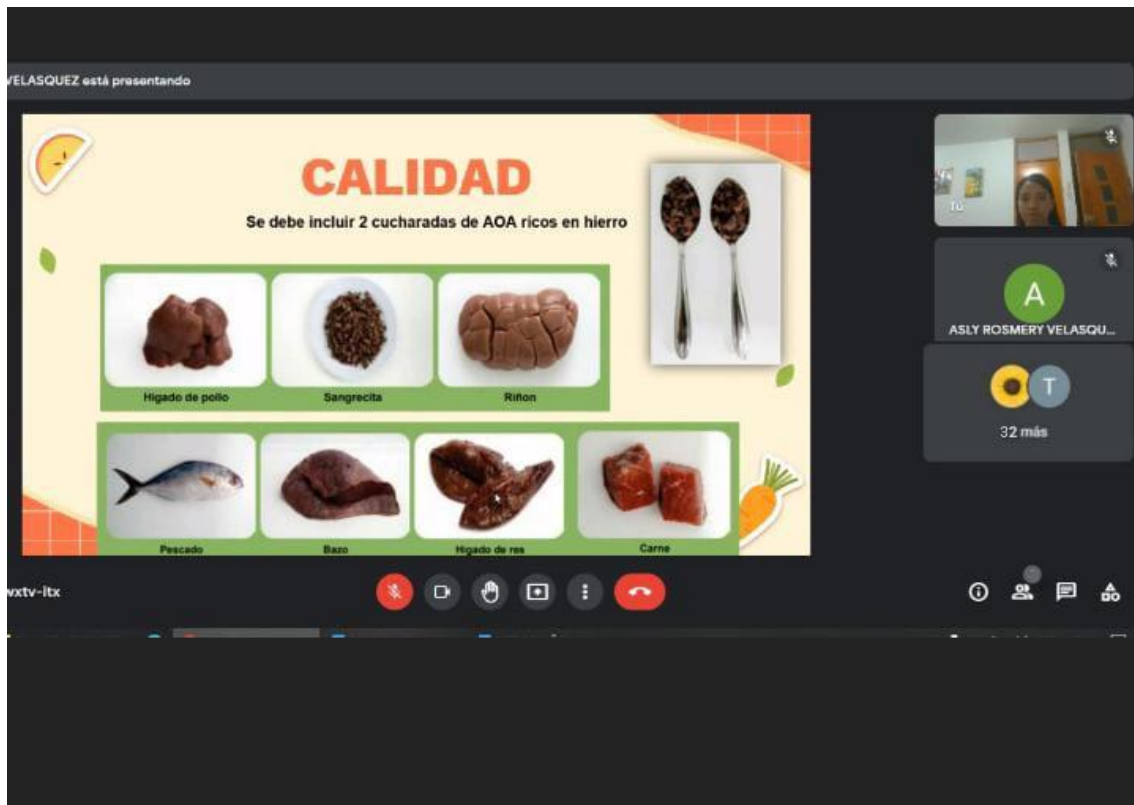
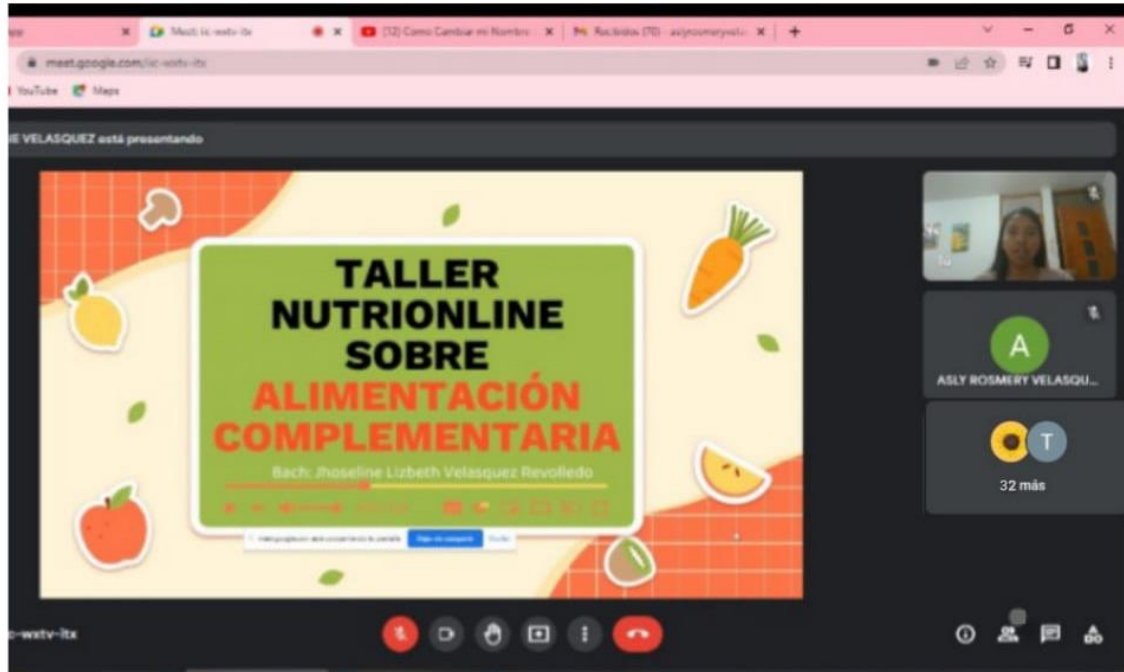
1. Motivación: Concientización-proyección de un video.
2. Conocimiento previo de los participantes: a través de lluvia de ideas
3. Exposición de los mensajes: proyección de las diapositivas de la 3era sesión compartida mediante la plataforma Google Meet.
4. Práctica de los nuevos aprendizajes: integración de los conceptos, entre los saberes previos y nuevos. Preguntas de los participantes sobre la exposición.
5. Síntesis: Reforzar las ideas principales.
6. Evaluación de los aprendizajes: Aplicación del cuestionario Post test mediante enlace Google en el chat.
- 7.Despedida: Agradecimiento por su participación.

b) Contenido:

- Los pasos para un correcto lavado de manos
- Correcta manipulación de los alimentos.
- Correcta interacción de la madre en la alimentación complementaria
- Creencias alimentarias erróneas.


Anexo 11:

Evidencia de la aplicación del Taller Nutricional



YouTube Maps

OSIE VELASQUEZ está presentando



PASO 1 **PASO 2** **PASO 3**

LOS 7 PASOS PARA UN CORRECTO LAVADO DE MANOS

PASO 4 **PASO 5** **PASO 6** **PASO 7**

ASLY ROSMERY VELASQU...
32 más

lic-wxtv-ltx

🔒 📺 🖱️ 📺 ⋮ 📞

🔔 👤 💬 📶

Detailed description: The image is a screenshot of a Zoom meeting. The main content is a white infographic titled 'LOS 7 PASOS PARA UN CORRECTO LAVADO DE MANOS' (The 7 steps for correct hand washing). The infographic is divided into seven circular panels, each labeled 'PASO' followed by a number. Step 1 shows hands being wetted under a faucet. Step 2 shows hands being lathered with soap. Step 3 shows hands being scrubbed together. Step 4 shows hands being scrubbed together in a different motion. Step 5 shows hands being scrubbed together. Step 6 shows hands being scrubbed together. Step 7 shows hands being rinsed under a faucet. The background of the infographic is white with blue and green accents. The Zoom interface is dark grey. At the top, there are icons for YouTube and Maps. Below the title bar, it says 'OSIE VELASQUEZ está presentando'. On the right side, there is a video thumbnail of a woman, a name card for 'ASLY ROSMERY VELASQU...' with a green 'A' icon, and a name card for 'OT' with a yellow 'O' and blue 'T' icon, and '32 más' below it. At the bottom, there is a toolbar with icons for mute, video, chat, and call. On the left side, the text 'lic-wxtv-ltx' is visible.