

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



Conocimientos de alimentación complementaria en madres con
menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes -
2024

TESIS

Para optar el título profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética

Autora:

Br. Fabiola Nima García

Tumbes, 2024

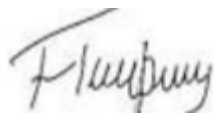
UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETETICA



Conocimientos de alimentación complementaria en madres con
menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes -
2024

Tesis aprobada en forma y estilo por:


Mg. Felicita Eumelia Tapia Cabrera

Presidenta: 

Mg. Angie Balbina Zapata Boyer

Secretaria: 

Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira

Vocal: 

Tumbes, 2024

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



Conocimientos de alimentación complementaria en madres con
menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes -
2024

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

Br. Fabiola Nima García

Autora:

Mg. Leydi Tatiana Ramírez Neira

Asesora:

Tumbes, 2024

ACTA DE SUSTENTACIÓN



UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES
Licenciada
Resolución del Consejo Directivo N° 155-2019-SUNEDU/CD
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Tumbes – Perú

ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS

En Tumbes, a los 20 días del mes enero del dos mil veinticinco, siendo las 09 horas , en la modalidad presencial: Pabellón de Nutrición y Dietética, se reunieron el jurado calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado RESOLUCIÓN DECANAL N° 0395- 2024/ UNTUMBES – FCS Mg. Felicitas Tapia Cabrera (Presidenta), Mg. Angie Zapata Boyer (Secretaria), Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira (Vocal). Reconociendo en la misma resolución, al Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira como asesora, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada "Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes 2024", para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética, presentada por la bachiller:

BR. Fabiola Nima García.

Concluida la sustentación y absueltas las preguntas, por parte de la 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 BR. **FABIOLA NIMA GARCÍA. APROBADA** con calificativo BUENO

En consecuencia, queda **APTA** para continuar con los trámites correspondientes a la obtención del Título Profesional de Licenciados en 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 de la Universidad Nacional de Tumbes.

Siendo las 10.00 Horas 00 minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma presencial, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 20 de enero del 2025.


Mg. Felicitas Tapia Cabrera
DNI N° 11842939
ORCID N° 0000-0003-04863-446X
(Presidenta)


Mg. Angie Zapata Boyer
DNI N° 71717660
ORCID N° 0000-0003-4318-4658
(Secretario)


Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira
DNI N° 46532868
ORCID N° 0000-0002-7698-2931
(Asesor – Vocal)

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

TURNITIN

Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes - 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

19%	12%	3%	13%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	ciencialatina.org Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	2%
3	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
4	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%
5	periodicos.unemat.br Fuente de Internet	1%
6	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante	1%
8	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%


Mg. Leydi Tatiana Ramirez Nores
DNI N° 46532808
ORCID N° 0000-0001-7698-2931

9	Submitted to Universidad Nacional Amazonica de Madre de Dios Trabajo del estudiante	1 %
10	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1 %
11	tesis.usat.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
13	Submitted to Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga Trabajo del estudiante	<1 %
14	news.un.org Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	revistabionatura.com Fuente de Internet	<1 %
17	www.alertanutricional.org Fuente de Internet	<1 %
18	www.nutriguia.com.uy Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to uncedu Trabajo del estudiante	



Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neza
DNI N° 46532808
ORCID N° 0000-0003-7698-2931

		<1 %
20	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
21	Irma Yupari-Azabache, Santiago M. Benites, Nélica Milly Otiniano, Pablo Aguilar Ch, Cecilia V. Romero, Shane Sergent. "Nivel de conocimientos y su relación con las actitudes y prácticas preventivas del Zika", Revista MVZ Córdoba, 2018 Publicación	<1 %
22	Submitted to Universidad Nacional Federico Villarreal Trabajo del estudiante	<1 %
23	es.scribd.com Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
25	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
26	"Inter-American Yearbook on Human Rights / Anuario Interamericano de Derechos Humanos, Volume 18 (2002)", Brill, 2006 Publicación	<1 %

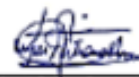
27 Submitted to Universidad Señor de Sipan <1 %
Trabajo del estudiante

28 mriuc.bc.uc.edu.ve <1 %
Fuente de Internet

29 worldwidescience.org <1 %
Fuente de Internet

30 www.dynabizvenezuela.com <1 %
Fuente de Internet

31 Fathke, Robert. "Developing an Integrated Livestock-Human Infectious Disease Management Framework for the Dairy Farm Environment", Colorado State University, 2023 <1 %
Publicación



Mg. Leydi Tatiana Ramirez Herrera
CNE Nº 46532803
ORCID Nº 0000-0002-7598-2931

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía

Activo

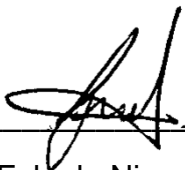
DECLARACION DE ORIGINALIDAD

Yo, Br. Fabiola Nima García; egresada de la Escuela de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Nacional de Tumbes, el amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

- 1) La investigación titulada “Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes - 2024” es de mi autoría.
- 2) Se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, el informe de tesis no ha sido plagiado.
- 3) El informe de investigación no ha sido plagiado, es decir, no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 4) Los datos y contenidos a presentarse en los resultados de la tesis, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falla de fraude, plagio, autoplagio o piratería; asumo las consecuencias y sanciones de mis acciones, para que se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, diciembre del 2024



Br. Fabiola Nima García

CERTIFICACIÓN DE ASESORIA

Yo, Mg Leydi Ramírez Neira, docente adjunto a la Facultad de Ciencias de la Salud perteneciente a la Universidad Nacional de Tumbes.

CERTIFICO:

Que el proyecto de tesis presentado por Br. Fabiola Nima García; egresada de la Escuela de Nutrición y Dietética, titulado “Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes - 2024”, se encuentra bajo mi guía y asesoramiento. Ante dicho motivo, certifico y autorizo la investigación para su presentación ante el jurado evaluador para su revisión y aprobación respectiva.

Tumbes, diciembre del 2024.



Mg. Leydi Ramírez Neira
Asesor

DEDICATORIA

Dedicada a mi familia, esposo, hijos, madre, hermanos y en memoria de mi padre quien anhelaba verme crecer como profesional, gracias a todos ellos por su colaboración, paciencia y comprensión que me han brindado a lo largo de este viaje académico.

Fabiola

AGRADECIMIENTO

El principal agradecimiento a Dios por ser mi guía cada día y darme fortaleza para seguir adelante. A mi familia y a todas las personas que de alguna manera me apoyaron en el desarrollo de mi tesis.

Fabiola

INDICE GENERAL

	Pág.
RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvi
I. INTRODUCCIÓN	17
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	21
2.1. Bases teóricas	21
2.2. Antecedentes	23
III. MATERIALES Y MÉTODOS	27
3.1. Tipo de estudio	27
3.2. Diseño de investigación	27
3.3. Población, muestra y muestreo	27
3.4. Criterios de selección	28
3.5. Técnicas e instrumentos	28
3.6. Procesamiento y análisis de datos	29
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	31
V. CONCLUSIONES	40
VI. RECOMENDACIONES	41
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	42
ANEXOS	46

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Nivel de conocimientos de alimentación complementaria	31
Tabla 2: Conocimientos de aspectos básicos	32
Tabla 3: Conocimientos según frecuencia de alimentos	33
Tabla 4: Conocimientos según consistencia de alimentos	34
Tabla 5: Conocimientos según la cantidad de alimentos	35
Tabla 6: Conocimientos según la higiene en la alimentación	36

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Instrumento de recolección de datos	46
Anexo 2. Base de datos de menores de 1 año	52
Anexo 3. Validación del instrumento	53
Anexo 4. Confiabilidad del instrumento	56
Anexo 5. Permiso de ejecución	57
Anexo 6. Evidencias fotográficas	58

RESUMEN

La presente tesis presento como objetivo: determinar el nivel de conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes – 2024. El estudio fue básico con un enfoque cuantitativo de naturaleza descriptiva, con un diseño no experimental, transversal. Se trabajó con una muestra de 112 madres con menores de 1 año y como instrumento de estudio un cuestionario validado por 3 expertos y una confiabilidad de 0,814. Los resultados indicaron: que el 77.7% tenía adecuados conocimientos sobre los aspectos básicos, el 53.6% conocimientos adecuados sobre la frecuencia de los alimentos, el 57.1% conocimientos adecuados sobre la consistencia de los alimentos, el 64.3% conocimientos adecuados sobre la cantidad de los alimentos y el 79.5% conocimientos adecuados sobre la higiene en los alimentos. Llegando a concluir que el 79% de las madres tiene un nivel de conocimientos adecuado sobre la alimentación complementaria.

Palabras claves: Cantidad, Consistencia, Frecuencia.

ABSTRACT

The present thesis presented as its objective: to determine the level of knowledge of complementary feeding in mothers with children under 1 year of age at the Aguas Verdes Health Center, Tumbes - 2024. A basic study was developed with a quantitative approach of a descriptive nature, with a non-experimental, cross-sectional design. We worked with a sample of 112 mothers with children under 1 year of age to whom a questionnaire validated by 3 experts and a reliability of 0.814 was applied as a study instrument. The results indicated: that 77.7% had adequate knowledge about the basic aspects, 53.6% adequate knowledge about the frequency of foods, 57.1% adequate knowledge about the consistency of foods, 64.3% adequate knowledge about the quantity of foods and 79.5% adequate knowledge about food hygiene. Concluding that 79% of mothers have an adequate level of knowledge about complementary feeding.

Key Words: Quantity, Consistency, Frequency.

I. INTRODUCCIÓN

La alimentación adecuada y equilibrada en los primeros años de vida es esencial para el desarrollo pleno de su potencial humano. Estas prácticas no solo mejoran la salud durante la infancia, sino que también contribuyen a prevenir enfermedades en la vida adulta¹. Sin embargo, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el 30% de los niños menores de cinco años (equivalente a 200 millones de lactantes) experimentan los efectos negativos de una nutrición inadecuada y de un sistema alimentario que no beneficia por igual a toda la población. De manera similar, aproximadamente dos tercios de los niños de entre seis meses y dos años no reciben los nutrientes que necesitan para prosperar. Esta desnutrición afecta negativamente el desarrollo del cerebro, impide el aprendizaje y reduce la eficacia del sistema inmunológico, lo que pone a los niños en mayor riesgo de contraer enfermedades infecciosas que a menudo son mortales.²

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2022, manifestó que los bebés reciban exclusivamente leche materna durante los primeros seis meses de vida, y a partir de entonces, se introduzcan alimentos complementarios que sean nutricionalmente apropiados y seguros, manteniendo la lactancia materna hasta los dos años de edad o más. Asimismo, se resalta que la lactancia materna protege al niño contra la leucemia, desnutrición, anemia y muerte súbita infantil³. En el mismo sentido, se evidencia que, a pesar de los esfuerzos por reducir los niveles de desnutrición en niños menores de 5 años a nivel mundial, todavía fallecen aproximadamente 2.800.000 niños al año. Esto resalta la importancia de promover y proporcionar una alimentación saludable, para lograr prevenir y poder salvar vidas⁴.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el año 2019, manifestó que la nutrición proporcionada a los bebés muestra deficiencias desde una etapa temprana, lo que resulta en que uno de cada dos niños experimente carencias de minerales esenciales y vitaminas, afectando a un total de 340 millones de menores de 5 años. A escala global, se observa que dos de cada tres lactantes de entre seis y 24 meses no reciben la alimentación adecuada necesaria para favorecer un crecimiento y desarrollo óptimos tanto para su cuerpo como para su

cerebro. Además, se constata que un 44% de estos niños no consumen verduras ni frutas, siendo el índice más alto registrado en Guinea, alcanzando un preocupante 85%.⁵

En el año 2021, según los datos preliminares de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), se registró una prevalencia del 11.5% de desnutrición en niños menores de 5 años en el Perú, evidenciando disparidades entre las zonas rurales y urbanas. En la primera, el índice de desnutrición crónica en menores de cinco años alcanza el 24.4%, mientras que en la segunda disminuye a un 6.8%. Las regiones más afectadas son Huancavelica 27.1%, Loreto (3.6% y Cajamarca 19.4%⁶. Conjuntamente, en el año 2022, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) en el Perú evidenció que los casos de anemia en niños de 6 a 35 meses se encontraron en un 38.8%, con regiones en donde la prevalencia de anemia se encontraba por encima el promedio nacional. Es así, que regiones como Puno alcanzaron el 70.4%, donde 7 de cada 10 niños tienen anemia, seguidamente Ucayali 60.8%, Madre de Dios 58.4%, Huancavelica 57.4%, Cusco 54.1%, Loreto 51.7% y Apurímac 51.1%.⁷

En la región de Tumbes se desarrolló una investigación en el CLAS Andrés Araujo Morán en el año 2022. En donde se logró evidenciar que el 90% de las madres tenía un alto nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria, el 65% tenía un alto nivel de conocimiento sobre las generalidades de la alimentación complementaria y el 50% tenía un alto nivel de conocimiento sobre los tipos de alimentos⁸.

En base a los contextos que anteceden, el presente estudio planteó como objetivo evaluar el conocimiento materno relacionado con las prácticas de alimentación complementaria de niños de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes con el fin de identificar problemáticas específicas y desarrollar estrategias adecuadas en función del contexto considerado mejorar la situación en el contexto local y más amplio, en la lucha contra la desnutrición infantil a nivel nacional e internacional. Es así, que se determinó el siguiente problema de estudio: ¿Cuál es el nivel de conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes - 2024?

Asimismo, el estudio se justificó desde el enfoque teórico porque le brinda a la comunidad científica información actualizada en base a los resultados obtenidos. De manera similar, la información teórica obtenida permitirá a futuros investigadores tener evidencia científica que les permita desarrollar nuevas perspectivas sobre los conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año de edad. También, el impacto práctico de investigación, se estableció en que se identificaron a las madres que acuden al Centro de Salud de Aguas Verdes y que están aplicando adecuadamente las recomendaciones teóricas en la alimentación de sus hijos. En base a las brechas que existen de conocimiento, se ha determinado el nivel de conocimiento de las madres y la necesidad de establecer estrategias como incluir programas educativos, capacitaciones y campañas de concientización dirigidas a las madres, con el objetivo de proporcionarles información actualizada y apoyo para mejorar la alimentación complementaria de sus hijos.

La justificación metodológica es pertinente debido a que esta investigación implica la realización de una evaluación que combina el uso de encuestas y entrevistas para recopilar datos sobre el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en las madres de manera confiable y precisa. Esta metodología permitió obtener información precisa y detallada sobre los conocimientos de las madres en relación con la alimentación de sus hijos. Además, al realizarse en el Centro de Salud de Aguas Verdes, se obtuvieron datos específicos y contextualizados de esta población particular, lo que permitió que los resultados obtenidos sirvan como antecedentes para los futuros estudios elaborados. Además, el abordaje social busca mejorar la salud y bienestar de los niños en la comunidad de Aguas Verdes promoviendo prácticas alimentarias adecuadas que contribuyan a prevenir enfermedades y deficiencias nutricionales como la malnutrición en los primeros años de vida que pueden traer grandes consecuencias negativas a largo plazo en la salud y desarrollo de los niños, lo que afecta su calidad de vida y futuro.

Es así, que ante el contexto anterior el estudio estableció como objetivo general: determinar el nivel de conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes – 2024. Y, como objetivos específicos: identificar el nivel de conocimientos según aspectos

básicos de la alimentación complementaria; establecer el nivel de conocimientos según la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria; identificar el nivel de conocimientos según la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria; establecer el nivel de conocimientos según la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria; establecer el nivel de conocimientos según la higiene en la alimentación complementaria.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Bases teóricas

El conocimiento se define como un flujo dinámico que surge de la integración de la experiencia, valores esenciales, información contextual y perspectivas de expertos. Este conjunto proporciona un marco de análisis que facilita la evaluación y asimilación de nuevas experiencias e información. Este proceso tiene su origen y aplicación en la mente de aquellos que tienen la capacidad de formar distinciones y opiniones sobre un conjunto de ideas y conceptos en diversos contextos. Esta habilidad incluye la capacidad de realizar comparaciones y analizar situaciones dentro de un entorno generalmente creado y sostenido colectivamente.⁹

En ese sentido, el conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria se determina como la información que los padres y cuidadores tienen sobre la forma de proporcionar una dieta adecuada y saludable a los bebés cuando se introducen alimentos sólidos, adicionales a la leche materna o fórmula. Este conocimiento abarca diversos aspectos, como la selección de alimentos nutritivos, el momento adecuado para comenzar la alimentación complementaria, la prevención de posibles alergias y la forma de presentar los alimentos de manera segura.¹⁰

Así mismo, la alimentación complementaria es un proceso de cambio en el que un bebé dejará de depender exclusivamente de la leche materna, la fórmula infantil, o ambas, para incluir en su alimentación alimentos sólidos o líquidos distintos a la leche. Estos alimentos deben asegurar una nutrición adecuada, favorecer un crecimiento y desarrollo óptimos, y contribuir a mantener la salud y prevenir o tratar enfermedades si es necesario.¹¹

Entre las características importantes a considerar encontramos las siguientes: Para bebés de 6 a 8 meses, se recomienda ofrecer alimentos con una consistencia aplastada, como papilla o puré. Para bebés de 9 a 11 meses, se sugiere introducir alimentos con una consistencia picada. Y a partir de los 12 meses hasta los 23 meses, se puede comenzar a ofrecer alimentos de la olla familiar, adaptando su

textura y tamaño según las necesidades del bebé. Se recomienda brindar 3 a 5 cucharadas para los bebés de 6 a 8 meses; de 5 a 7 cucharadas para los bebés de 9 a 11 meses y 7 a 10 cucharadas de alimento para los bebés de 12 a 23 meses. La frecuencia con la que se debe de alimentar a los bebés de 6 a 8 meses es de 3 comidas por día (media mañana, almuerzo y cena. Para bebés de 9 a 11 meses se sugiere 4 comidas por día (media mañana, almuerzo, media tarde y cena), y para los bebés de 12 a 23 meses se recomienda 5 comidas por día (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena).¹²

Los niños y niñas inician la alimentación a los seis meses de edad. Deben hacer varias comidas al día y en cantidades adecuadas, las cuales deben ser ricas en nutrientes e incluir distintos grupos de alimentos. Los cuidadores deben preparar y dar las comidas con las manos y los platos limpios, e interactuar con los bebés para responder a sus señales de hambre. Que, cuando y como comen los niños y niñas es más importante antes de los dos años que en cualquier otro momento de la vida.¹³

Si no se brinda una correcta alimentación durante esta etapa, puede traer como consecuencia la desnutrición, la cual durante los dos primeros años de vida tiene consecuencias especialmente dañinas, ya que está asociada con un mayor riesgo de sufrir infecciones respiratorias, problemas digestivos, retraso en el crecimiento físico, dificultades en el aprendizaje y debilitamiento del sistema inmunológico y cognitivo. Estas repercusiones son en gran medida irreversibles.¹⁴

Los hábitos alimentarios de la familia tienen un impacto importante en la alimentación complementaria del niño. Los niños se ven influenciados por los patrones alimentarios de sus padres y familiares, lo que afecta sus preferencias y aceptación de alimentos. Si los adultos tienen una alimentación equilibrada, variada y saludable, es más probable que el niño también adopte esos hábitos. La comunicación abierta y positiva sobre los alimentos, la participación del niño en la preparación de comidas y el establecimiento de rutinas de comidas familiares favorecen la adopción de una alimentación saludable. Establecer buenos hábitos alimentarios desde temprana edad sienta las bases para una alimentación saludable a largo plazo. Los estilos de crianza de los padres tienen un impacto en

la alimentación complementaria de los niños. El estilo autoritario, caracterizado por reglas estrictas, puede limitar la exploración de nuevos alimentos. El estilo permisivo, con falta de límites, puede llevar a una dieta desequilibrada.¹⁵

La educación y capacitación de las madres en la alimentación complementaria es crucial para asegurar el adecuado desarrollo y crecimiento de los niños. Les proporciona los conocimientos y herramientas necesarias para introducir alimentos sólidos de manera adecuada, prevenir riesgos y promover una dieta saludable. Esto fortalece el vínculo madre - hijo y sienta bases para una vida saludable a largo plazo. Por ello es importante elaborar estrategias de promoción y apoyo: a fines de 2002, la OMS y UNICEF adoptaron un documento que abordaba de manera integral y basada en políticas la alimentación infantil temprana. Esta Estrategia Mundial para la Alimentación del lactante y del niño pequeño fue el resultado de un proceso participativo de varios años. Su objetivo principal fue destacar la importancia de la nutrición óptima durante la primera infancia en las políticas de salud pública a nivel global. Esta estrategia se basó en los éxitos obtenidos por programas e iniciativas anteriores y tuvo como propósito mejorar el estado nutricional, el crecimiento, el desarrollo y la salud, y así promover la supervivencia de los lactantes y niños pequeños a través de una alimentación óptima.¹⁶

2.2. Antecedentes

A nivel internacional, Cadena y Hinojosa¹⁷ en el año 2021 en México, realizaron una investigación con el objetivo de determinar prácticas y actitudes de madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. Se trabajó un estudio de enfoque cuantitativo y transversal con una muestra de 58 madres. Se utilizó una guía para evaluar la nutrición relacionada con conocimientos, actitudes y prácticas. Los resultados determinaron que los alimentos más consumidos por los lactantes fueron los granos, raíces y tubérculos con 94.8%, por el contrario, los menos consumidos son las legumbres, nueces y productos lácteos con 44.8%. Con respecto a las actitudes el 96.6% de las madres mencionaron sentirse seguras al preparar la comida de sus hijos, y el 62.1% percibieron que es bueno continuar dando leche materna después de los 6 meses. Se concluyó que la falta de conocimiento acerca de la alimentación complementaria puede resultar en prácticas inapropiadas.

Bhujel, et al¹⁸. En el 2021, en Nepal realizaron su estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses. Fue un estudio cuantitativo, correlacional, con un diseño no experimental. Es así, que los resultados del estudio evidenciaron: las variables se asociaron significativamente con Chi-cuadrado menor a 0.05; además, el 73,4% presentó un conocimiento adecuado y el 48,1% de las madres se involucraron en una práctica inadecuada de la alimentación complementaria, lo cual les permitió hacer referencia que, aunque la mayoría tuvo un buen conocimiento, no todas cumplieron con una buena práctica, lo cual se tradujo en morbilidad y mortalidad entre los niños y lactantes.

Gonzales, et al¹⁹. En el año 2020 en México desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en lactantes menores de 24 meses. El estudio utilizó un enfoque cuantitativo, descriptivo con un diseño transversal. Los autores llegaron a los siguientes resultados: los principales hallazgos evidenciaron que el 70% de las madres cumplieron con la alimentación complementaria; sin embargo, el 51% no administró alimentos ricos en hierro, sabiendo perfectamente que esto es fundamental para prevenir enfermedades como la anemia que pueden afectar negativamente la salud del lactante; dichos resultados prevalecieron en madres indígenas y cuya edad se encontró comprendida entre los 20 a 30 años.

Asimismo, López, et al²⁰. En el año 2019, en Cuba realizaron un estudio con el objetivo de determinar las prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. Se realizó un estudio transversal y analítico. La población obtenida como muestra fueron 360 madres y niños. La evaluación de las prácticas alimentarias fue mediante un cuestionario semiestructurado. Los resultados alcanzados fueron: la prevalencia de anemia fue 68,3% siendo factores clave: vivir en condición de pobreza, recibir inadecuada diversidad y cantidad diaria de alimentos y suplementación en papilla. Se concluyó que vivir en pobreza se asoció con padecer anemia, también las prácticas de alimentación complementaria.

En el ámbito nacional, Pulce²¹ en el año 2022 en Pimentel realizó un estudio con el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de lactantes del Centro de Salud Paul Harris, 2022; el enfoque fue cuantitativo, diseño no experimental, corte transversal y alcance correlacional, la muestra representó 165 participantes, como instrumento se utilizó el cuestionario. Los resultados mostraron que el 63% fueron madres solteras, el 39% indicó tener entre 21 a 26 años de edad y el 65% tuvo grado de instrucción primaria; el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria prevaleció en un nivel bajo con un 38%, indicando que la mayoría de las madres no tuvieron un conocimiento sólido sobre los alimentos que deben introducirse en la dieta del lactante; además, las prácticas de alimentación complementaria fueron inadecuadas según el 68%. Se concluyó que el conocimiento y las prácticas de alimentación complementaria estuvieron significativamente relacionados.

Carhuas²². En el año 2021 en Ayacucho, realizó un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños 6 a 12 meses que acuden al centro de salud de pampa cangallo Ayacucho 2021. Se desarrolló un diseño descriptivo, correlacional, de corte transversal; la población estuvo conformado por 50 madres, como instrumento un cuestionario validado. Los resultados evidenciaron que el 50% de madres realizan prácticas inadecuada en la alimentación complementaria, de los cuales, 26% poseen un nivel de conocimiento regular, 10% bueno; 50% del total de madres poseen un nivel de conocimiento regular sobre la alimentación complementaria, 22% deficiente y solo el 28% poseen un nivel de conocimiento bueno; 50% de madres realizan prácticas inadecuadas en la alimentación complementaria. Se concluyó que los conocimientos de las madres, no se relacionan con las prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al Centro de Salud Pampa Cangallo Ayacucho 2021.

Pérez²³. En el año 2021 realizaron un estudio en Chota con el objetivo de determinar el conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaría de madres con niños de 6 a 24 meses atendidos en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota 2021. Se realizó un estudio cuantitativo, de nivel relacional y corte transversal. Se obtuvo una muestra población de 138 madres de niños entre 6 y 24

meses, se aplicaron entrevistas mediante un cuestionario para la recolección de los conocimientos y prácticas. Como resultados se encontró que el 76,1% de las madres evidenciaron conocimiento alto; el 96,4% realizan prácticas adecuadas de alimentación complementaria y el 96,2% de participantes tenían prácticas adecuadas y mostraron un nivel alto de Conocimiento. La investigación determinó que existe la asociación significativa entre conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

García, et al²⁴. en el año 2021 en Lambayeque desarrollaron un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. La investigación fue no experimental, cuantitativa, correlacional y transversal con una muestra conformada por 151 madres de una población de 250. Los resultados alcanzados indicaron que se observó un alto porcentaje (63%) de las madres carece de conocimientos sobre los aspectos esenciales y características de la alimentación complementaria para sus hijos. Además, un 68% de ellas presenta prácticas inadecuadas en cuanto a la higiene, preparación, almacenamiento de alimentos y la interacción madre-niño. Se concluyó existe una relación alta entre las variables de estudio.

En el ámbito local, Moran⁸. En el año 2022 en Tumbes, ejecutó un estudio con el objetivo de determinar el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2022. Se realizó un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, diseño descriptivo, de corte transversal y microsociológico. La muestra obtenida estuvo conformada por 85 madres con niños de 6 a 24 meses, se utilizaron dos cuestionarios como instrumento de recolección de datos. Los resultados alcanzados evidenciaron: que el 94% de las madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto sobre alimentación complementaria. Asimismo, el 85% obtuvieron un conocimiento alto de generalidad de alimentación complementaria, y el 96% de las madres presentaron prácticas adecuadas. Se concluyó que se debe de organizar e implementar talleres, sesiones educativas, demostrativas y consejería nutricional en relación con la alimentación infantil, con el propósito de brindar información, a las, madres y tengan mayor conocimiento.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1 Tipo de estudio

Se desarrolló un estudio básico con un enfoque cuantitativo, ya que recolectó información utilizando herramientas estadísticas. Además, es de naturaleza descriptiva en el sentido de que la información antes mencionada se presenta en un momento específico sin cambiar el entorno ni incorporar hechos que cambiarían las decisiones u opiniones de las personas estudiadas.

3.2 Diseño de investigación

El estudio tuvo un diseño no experimental ya que las variables de estudio se analizan en base al cuestionario aplicado y no se manipula la muestra de estudio; asimismo, es un estudio transversal ya que se realiza en un momento específico.

El esquema del diseño a investigar es el siguiente:



M = Muestra

O = Información relevante recogida para el estudio.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Según el registro de atenciones del C.S. Aguas Verdes, desde el mes de enero al mes de abril se han registrado las atenciones de 158 menores de 1 año (anexo 2).

3.3.2 Muestra

La muestra se ha determinado mediante la fórmula para poblaciones finitas en donde:

$$n = \frac{Z^2 p \cdot q \cdot N}{\epsilon^2(N - 1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

Z (1,96): Valor de la distribución normal, para un nivel de confianza de $(1 - \alpha)$

p (0,5): Proporción de éxito.

q (0,5): Proporción de fracaso ($q = 1 - p$)

ε (0,05): Tolerancia al error

N (120): Tamaño de la población.

n: Tamaño de la muestra.

Desarrollo:1.2579

$$n = \frac{(1,96)^2 \cdot (0,5) (0,5) \cdot (158)}{(0,05)^2 (158- 1) + (1,96)^2(0,5) (0,5)}$$
$$n = 112$$

Se desarrolló un muestreo probabilístico, aleatorio simple en donde todas las madres que cumplan con los criterios de selección podrán participar en el estudio.

3.4 Criterios de selección

3.4.1 Criterio de inclusión

- Madres de niños y niñas menores de 1 año.
- Madres pertenecientes al C.S de Aguas Verdes.
- Madres mayores de 18 años de edad.

3.4.2 Criterio de exclusión

- Madres con deficiencia mental.
- Madres que no desean participar voluntariamente.

3.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La investigación utilizó la encuesta como técnica porque sirve para recopilar datos sobre el conocimiento y las prácticas de las madres debido a su practicidad, eficiencia y su capacidad para obtener datos de manera eficiente. Permite alcanzar a una muestra significativa de madres de niños de 1 año en el Centro de Salud de Aguas verdes.

El instrumento: Se utilizó como instrumento el cuestionario, debido a que es una herramienta adecuada porque permite obtener información estructurada y estandarizada a través de preguntas específicas relacionadas con el tema. Además, puede ser administrado de manera individual, lo que facilitará la recopilación de datos de manera eficiente y uniforme.

Validez

El instrumento fue validado mediante un juicio de expertos conformado por 3 profesionales. Asimismo, se utilizará una ficha de evaluación conformada por 9 indicadores, los cuales medirán: la claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia y metodología de los ítems del instrumento (Anexo 3).

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se realizó mediante la aplicación de una prueba piloto al 20% de la muestra objetivo en la presente investigación. Seguidamente, se estableció una base de datos para poder ejecutar la prueba estadística Alfa de Cronbach, la misma que determinó el nivel de confiabilidad de 0,814 (anexo 4).

3.6 Procesamiento y análisis de información

Inicialmente, se solicitó al Centro de Salud de Aguas Verdes a través de la jefatura, el permiso correspondiente para acceder a la base de datos de menores de 1 año que asisten al control de crecimiento y desarrollo, con la finalidad de llevar a cabo la aplicación del instrumento de estudio. Asimismo, cumpliendo los criterios de selección se procedió a la entrega de un consentimiento informado a todas las madres que participaron del estudio y a la vez, se les explicó correctamente cada ítem incluido en el cuestionario para poder obtener datos más precisos.

Seguidamente, una vez terminada la recolección de datos, estos se sometieron a una revisión previa para su proceso de codificación, que aseguraron la adecuada organización de la información al software estadístico SPSS V.27 y Microsoft Excel. Los mismos que permitieron representar la variable de estudio y sus dimensiones a través de la estadística descriptiva correspondiéndole a cada una de ellos mediante tablas estadísticas.

3.7 Consideraciones éticas

La presente investigación fue aplicada respetando los siguientes criterios:

Autonomía: Se informará a los participantes del propósito del estudio y se solicitará a quienes deseen participar que firmen un formulario de consentimiento informado, informándoles que sus respuestas y su identidad se mantendrán confidenciales.

Beneficencia: El acceso a los resultados de la investigación brindará datos reales sobre los factores asociados al incumplimiento del esquema de vacunación, lo que fomentará recomendaciones que beneficien la salud y la vida de las personas.

No maleficencia: Los datos obtenidos no serán divulgados, evitando así cualquier daño verbal y/o moral a los informantes.

Justicia: Todos los participantes serán tratados sin discriminación, sus derechos serán respetados en todo momento y serán bien tratados durante el proceso de entrevista.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultados.

Tabla 1. Nivel de conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes – 2024.

Clasificación	f(x)	%
Adecuados	88	79%
Inadecuados	24	21%
Total	112	100%

En la tabla 1, se muestra el nivel de conocimientos de las madres evaluadas sobre alimentación complementaria. En donde, el 79% evidenció un nivel adecuado y el 21% un nivel inadecuado de conocimiento.

Tabla 2. Nivel de conocimientos según aspectos básicos de la alimentación complementaria.

Clasificación	f(x)	%
Adecuados	87	77.7%
Inadecuados	25	22.3%
Total	112	100.0%

En la tabla 2, se presenta el nivel de conocimientos según aspectos básicos de la alimentación complementaria en madres menores de 1 año. En donde, el 77.7% evidenció un nivel adecuado y el 22.3% un nivel inadecuado de conocimiento.

Tabla 3. Nivel de conocimientos según la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria.

Clasificación	f(x)	%
Adecuados	60	53.6%
Inadecuados	52	46.4%
Total	112	100.0%

En la tabla 3, se evidencia el nivel de conocimientos según la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres menores de 1 año. En donde, el 53.6% evidenció un nivel adecuado y el 46.4% un nivel inadecuado de conocimiento.

Tabla 4. Nivel de conocimientos según la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria.

Clasificación	f(x)	%
Adecuados	64	57.1%
Inadecuados	48	42.9%
Total	112	100.0%

En la tabla 4, se muestra el nivel de conocimientos según la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria. En donde, el 57.1% evidenció un nivel adecuado y el 42.9% un nivel inadecuado de conocimiento.

Tabla 5. Nivel de conocimientos según la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria.

Clasificación	f(x)	%
Adecuados	72	64.3%
Inadecuados	40	35.7%
Total	112	100.0%

En la tabla 5, se presenta el nivel de conocimientos según la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria. En donde, el 64.3% evidenció un nivel adecuado y el 35.7% un nivel inadecuado de conocimiento.

Tabla 6. Nivel de conocimientos según la higiene en la alimentación complementaria.

Clasificación	f(x)	%
Adecuados	89	79.5%
Inadecuados	23	20.5%
Total	112	100.0%

En la tabla 6, se presenta el nivel de conocimiento según la higiene en la alimentación complementaria. En donde, el 79.5% evidenció un nivel adecuado y el 20.5% un nivel inadecuado de conocimiento.

4.2 Discusión

La alimentación complementaria es aquel primer paso a la administración de alimentos provenientes de la naturaleza para la adquisición de los nutrientes necesarios para nuestro organismo. Es así, que se comprende que en esta etapa de vida la alimentación dependerá del conocimiento adecuado o inadecuado de la madre o del cuidador que tenga la responsabilidad de alimentar a un niño o niña menor de 1 año.

En ese sentido, en la tabla 1, se mostró el nivel de conocimientos de las madres evaluadas sobre alimentación complementaria. En donde, el 79% evidenció un nivel adecuado y el 21% un nivel inadecuado de conocimiento. En el mismo contexto, Bhujel, et al¹⁸. En el 2021 desarrolló un estudio con la finalidad de determinar el conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en madres en donde evidencio resultados semejantes indicando que el 73,4% de madres evaluadas presentó un conocimiento adecuado. Sin embargo, Pulce²¹ en el año 2022, en su estudio ejecutado con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria establecido en sus resultados difieren al evidenciar en su estudio que prevaleció el nivel bajo de conocimientos con un 38%, indicando que la mayoría de las madres no tuvieron un conocimiento sólido sobre los alimentos que deben introducirse en la dieta del lactante.

Por su parte, Moran⁸. En el año 2022 en su estudio se buscó determinar el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres en donde alcanzo un nivel de conocimiento alto en un 94% de sus madres evaluadas. Ante ello, se puede intuir que a nivel mundial y nacional aún no existe un conocimiento necesario por parte de las madres para poder brindar una alimentación adecuado a sus hijos. Y, resaltando la problemática evidenciada en los resultados se deduce a una intervención oportuna de los profesionales de la salud en especial el personal nutricionista para poder educar adecuadamente a las madres y así, prevalecer la correcta alimentación de los menores de 1 año.

En la tabla 2, se presenta el nivel de conocimientos según aspectos básicos de la alimentación complementaria en madres menores de 1 año. En donde, el 77.7% evidenció un nivel adecuado y el 22.3% un nivel inadecuado de conocimiento.

García, et al²⁴. en el año 2021 determinar el conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria indicaron que se observó un alto porcentaje (63%) de las madres carece de conocimientos sobre los aspectos esenciales

En la tabla 3, se evidencia el nivel de conocimientos según la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres menores de 1 año. En donde, el 53.6% evidenció un nivel adecuado y el 46.4% un nivel inadecuado de conocimiento. En ese contexto, el MINSA¹² informa que la frecuencia con la que se debe de alimentar a los bebés de 6 a 8 meses es de 3 comidas por día (media mañana, almuerzo y cena. Para bebés de 9 a 11 meses se sugiere 4 comidas por día (media mañana, almuerzo, media tarde y cena), y para los bebés de 12 a 23 meses se recomienda 5 comidas por día (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena).

Es así, que se puede observar la necesidad de poder alcanzar niveles adecuados en esta dimensión de estudio como la frecuencia, ya que de esta forma las madres o apoderados podrán saber cuántas veces al día necesita y deben alimentar a un menor de 1 año. Y así, poder cubrir con las necesidades de macro y micronutrientes necesarios para un desarrollo y crecimiento de los niños y niñas.

En la tabla 4, se muestra el nivel de conocimientos según la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria. En donde, el 57.1% evidenció un nivel adecuado y el 42.9% un nivel inadecuado de conocimiento. En ese sentido, el MINSA¹² establece que, para los bebés de 6 a 8 meses, se recomienda ofrecer alimentos con una consistencia aplastada, como papilla o puré. Para bebés de 9 a 11 meses, se sugiere introducir alimentos con una consistencia picada. Y a partir de los 12 meses hasta los 23 meses, se puede comenzar a ofrecer alimentos de la olla familiar, adaptando su textura y tamaño según las necesidades del bebé.

Ante ello, es necesario resaltar que la simple acción de deglutir los alimentos de manera adecuada también dependerá del conocimiento de la madre o apoderado para cumplir con todas las características necesarias en la alimentación de un menor de 1 año de vida.

En la tabla 5, se presenta el nivel de conocimientos según la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria. En donde, el 64.3% evidenció un nivel adecuado y el 35.7% un nivel inadecuado de conocimiento. Asimismo, el MINSA¹²

recomienda brindar 3 a 5 cucharadas para los bebés de 6 a 8 meses; de 5 a 7 cucharadas para los bebés de 9 a 11 meses y 7 a 10 cucharadas de alimento para los bebés de 12 a 23 meses. Considerándose de esta manera, que la cantidad de alimento que recibe un menor de 1 año es vital para poder alcanzar los niveles energéticos y nutricionales en cada tiempo de comida, y así, tener una noción más específica respecto a la cantidad de el servido y porque no, considerar que en muchas oportunidades las madres por falta de conocimiento exigen a sus menores hijos comer más de su capacidad en la edad que tienen.

En la tabla 6, se presenta el nivel de conocimiento según la higiene en la alimentación complementaria. En donde, el 79.5% evidenció un nivel adecuado y el 20.5% un nivel inadecuado de conocimiento. De manera similar, García, et al²⁴. en el año 2021 encontró en su estudio que el 68% de las madres presenta prácticas inadecuadas en cuanto a la higiene. Por consiguiente, se puede intuir que el conocimiento de las madres sobre la higiene antes, durante y después de administrar la alimentación complementaria en los niños y niñas debe mejorarse, ya que las prevalencias de conocimientos dejan por defecto un porcentaje considerable de conocimientos de higiene inadecuados.

Finalmente, se puede deducir que la alimentación alimentaria a pesar de ser crucial no deja de ser un trabajo de todos los profesionales de la salud con las madres de familia, para poder brindar una correcta nutrición a los niños y niñas de esa etapa de vida. Y, resaltante es considerar que los conocimientos deben esclarecerse siempre respetando diferentes culturas y referencias religiosas que quizá no permitan a ciertas personas en la comunidad acatar las indicaciones brindadas para una mejora en la alimentación de sus menores hijos.

V. CONCLUSIONES

Se determinó que el 79% de las madres con menores de 1 año asistentes al Centro de Salud Aguas Verdes, tienen un nivel de conocimientos adecuados sobre alimentación complementaria.

Se identificó que el 77.7% de las madres con menores de 1 año asistentes al Centro de Salud Aguas Verdes, tienen un nivel de conocimientos adecuados sobre los aspectos básicos de la alimentación complementaria.

Se conoció que el 53.6% de las madres tiene un nivel de conocimientos adecuado sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria.

Se identificó que el 57.1% de las madres tiene un nivel de conocimientos adecuado sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria.

Se determinó que el 64.3% de las madres tiene un nivel de conocimientos adecuado sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria.

Se estableció que el 79.5% de las madres tiene un nivel de conocimientos adecuados sobre la higiene en la alimentación complementaria.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda al Centro de Salud de Aguas Verdes, mejorar las estrategias de intervención en las madres sobre la alimentación complementaria con la finalidad de poder mejorar el conocimiento que las madres han evidenciado en el presente estudio y resaltando, además, las dimensiones en las que se a observado una menor prevalencia de conocimiento. En el mismo sentido, se recomienda priorizar las actividades preventivo promocionales por la estrategia sanitaria PROMSA en el Centro de Salud en la comunidad de aguas verdes en beneficio a las madres que cuentan con niños en esta etapa de vida y que es crucial una buena educación nutricional para un buen desarrollo de sus hijos.

Asimismo, se recomienda al servicio de nutrición del Centro de Salud de Aguas Verdes, establecer una mayor atención en la consejería nutricional, verificando que la información brindada a las madres de familia sea entendible en su totalidad para poner en práctica lo aprendido. Además, es necesario considerar que la madre o el apoderado debe manejar todos los conocimientos necesarios para desarrollar una alimentación correcta para los menores de 1 año de edad y así, evitar problemas de malnutrición como la anemia, la desnutrición aguda, desnutrición crónica o desnutrición global.

Finalmente, se les recomienda a las madres o apoderados que asistan de manera recurrente al control de su hijo y más aún a la consulta nutricional para poder informarse mediante el profesional nutricionista sobre todos los patrones de alimentación adecuados para cumplir con una correcta nutrición en los menores de 1 año de edad, ya que es una etapa de vida muy susceptible a las enfermedades por deficiencia o superávit alimenticio. En el mismo contexto, se recomienda asistir al llamado de las diferentes sesiones educativas saludables que desarrolla el centro de salud, en donde el profesional expresa las diferentes estrategias de intervención nutricional en sus menores hijos.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Jiménez, S. La Alimentación complementaria adecuada del bebé. (Internet). (citado el 14 de junio del 2024). Disponible en: <https://www.unicef.org/cuba/media/876/file/alimentacion-adecuada-bebe-guia-unicef.pdf>
2. Organización de las Naciones Unidas. La tercera parte de los niños menores de 5 años padece malnutrición. (Internet). 2019. [citado el 14 de junio del 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2019/10/1463901>
3. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia Materna y Alimentación Complementaria (Internet). [citado el 14 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Día Mundial de la Alimentación: 2,8 millones de niños mueren al año por causas relacionadas con la desnutrición. (Internet). [citado el 14 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.es/noticia/dia-mundial-de-la-alimentacion-28-millones-de-ninos-mueren-al-ano-por-causas-relacionadas>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil (Internet). 2019 [citado el 14 de junio del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancianutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricioncronica-infantil-report>
6. Valdivia, A. En 14 regiones se ha incrementado la anemia en niños de 6 a 35 meses (Internet). Lima: La República; 2022. [citado el 14 de junio del 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/inei_en_los_medios/11_abr_ENDES-INEI__Pag_web_La_Republica.pdf

7. Burgos, L. y Vallejo, L. Nivel de conocimiento sobre Alimentación complementaria en madres con Niños de 6 a 24 meses en un centro de salud de Smp – 2020. (tesis de pregrado). Lima: Universidad privada del norte. 2021. (citado el 14 de junio del 2024). Disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28786/Burgos%20Leon%20Lisbeth%20Lila%20-%20Vallejo%20Milian%20Luz%20Angelica.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
8. Morán, M. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2022. (tesis de pregrado). Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes. 2022. (citado el 13 de junio del 2024). Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63637>
9. Ramírez, A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An. Fac. med. (Internet) 2009. [citado el 25 de agosto del 2024] ; 70(3):217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011&lng=es.
10. Sierra, M. et al. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: revisión narrativa. (Internet) 2018. [citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEwjxu6fdxMqCAxXIBrkGHftaDQ84ChAWegQIAhAB&url=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F6226402.pdf&usq=AOvVaw2kDWenZS-kuN1W_IqAcmkx&opi=89978449
11. Perea, A y Saavedra, J. Alimentación Complementaria: Bases para la introducción de nuevos alimentos al lactante. (Internet) 1ª edición. Vol 1. Madrid: Ergon; 2019. [citado el 25 de agosto del 2024]. Pag 9. Disponible en: https://www.google.com.pe/books/edition/Alimentaci%C3%B3n_complementaria_Bases_para/ZpzLDwAAQBAJ?hl=es-419&gbpv=1&dq=alimentacion+complementaria&printsec=frontcover

12. Ministerio de Salud. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. Corp. Gráfica Rodríguez S.A.C. (Internet). 2021. (citado el 25 de agosto del 2024). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5492.pdf>
13. Unicef. La nutrición en la primera infancia. (Internet). (citado el 25 de agosto del 2024). Disponible en: <https://www.unicef.org/es/nutricion-primera-infancia>
14. González, S. y Guevara, M. Efecto de la mala nutrición en los primeros años de vida. (Internet) 2020. [citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://alimentacionysalud.unam.mx/efecto-de-la-mala-nutricion-en-los-primeros-anos-de-vida/>
15. Alianza por la salud alimentaria. La alimentación complementaria del bebé y la formación de hábitos alimentos (Internet) 2018. [citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://alianzasalud.org.mx/2018/03/la-alimentacion-complementaria-y-la-formacion-de-habitos-alimentarios/>
16. Biblioteca del Congreso Nacional de Chile. La alimentación complementaria de los infantes de 6 meses. Estrategia y directrices internacionales sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria. (Internet) 2022. [citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en: https://obtienearchivo.bcn.cl/obtienearchivo?id=repositorio/10221/33524/1/N_47_22_Alimentacion_menores_de_6_meses_Estrategia_y_directrices.pdf
17. Cadena, R y Hinojosa, L. Prácticas y actitudes de madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. J. Health NPEPS (Internet). 2021. [citado el 25 de agosto del 2024] ;6(1). Disponible en: <https://periodicos.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4597>
18. Bhujel, S. et al. Knowledge and Practice of Complementary Feeding among the Mothers of the Child Aged Group 6-24 Months, Tanahu Distirct, Nepal. J Nepal Health Res Counc [Internet]. 23 de abril de 2021 [citado 6 de mayo de 2023];19(1):127-34. Disponible en: <http://jnhrc.com.np/index.php/jnhrc/article/view/3371>

19. González, L. Unar, M. Quezada, A. Bonvecchio, A. Rivera, J. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. *Salud pública de México*. 2020; 62(6).
20. López, E. et al. Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. *Rev haban cienc méd.* (Internet) 2019. [citado el 25 de agosto del 2024]: 18(5):801-816. Disponible en:
<http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2602>
21. Pulce, N. Conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres lactantes del Centro de Salud Paull Harris, 2022. (tesis de pregrado). Lambayeque: Universidad Señor de Sipán. [citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11257/Pulce%20Perales%20Nayeli%20%26%20Zu%C3%B1iga%20Correa%20Jhossy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Carhuas, J. Conocimiento y practicas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al Centro de Salud Pampa Gangallo, Ayacucho, 2021. (tesis de pregrado). Callao: Universidad Nacional del Callao. [citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6591/TESIS_2D_AESP_CARHUAS_FCS_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Pérez, L. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaría de madres con niños de 6 A 24 meses atendidos en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota 2021. (tesis de pregrado). Chota: Universidad Nacional Autónoma de Chota. [citado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.unach.edu.pe/handle/20.500.14142/231>
24. García, C. et al. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. *cietna* (Internet). 2021. (citado 14 de noviembre de 2023);9(1):120 -134. Disponible en:
<https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744>

ANEXOS

Anexo 1: Instrumento de investigación.

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA.

1) PRESENTACIÓN:

En el presente cuestionario, se presenta una serie de preguntas relacionadas con la alimentación complementaria. Su participación es individual, voluntaria y confidencial. Se le agradece ante todo por su colaboración y participación.

2) INSTRUCCIONES:

Marque con una equis o aspa (X) solo una respuesta por pregunta, que usted considere como correcta.

3) TIEMPO:

El cuestionario tendrá un tiempo límite de 30 minutos.

I. DATOS GENERALES

- De la madre:

Edad:

- a. Menor de 18 años
- b. De 18 a 34 años
- c. Mayor de 35 años

Grado de instrucción:

Primaria

Secundaria

Superior

Ocupación: _____

- Del niño (a):

Fecha de nacimiento:

Edad: _____ **Meses:** _____

Sexo: M () F ()

II. CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS

1. ¿En qué consiste la alimentación complementaria?

- a) Dar comida de la olla familiar
- b) La introducción de nuevos alimentos aparte de la leche materna
- c) Darle al niño como alimento solo leche materna
- d) Alimentarlo con otra leche aparte de la leche materna

2. ¿A qué edad el niño debe iniciar la alimentación complementaria?

- a) 8 meses
- b) 4 meses
- c) 6 meses
- d) 5 meses

3. ¿Por qué es importante la alimentación complementaria?

- a) Brinda alimentos necesarios solo para caminar
- b) Para crecer y solo proteger de las enfermedades respiratorias
- c) Favorece el crecimiento y desarrollo físico, disminuye la probabilidad de contraer enfermedades
- d) No sabe

4. ¿Por qué la alimentación complementaria es beneficioso para el niño?

- a) Para crecer y ser más sociable
- b) Favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades
- c) Brinda vitaminas y minerales
- d) Todas las anteriores

5. ¿Cuáles son los alimentos que le brindan fuerza y función energética a su hijo?

- a) Papa, camote, carnes, huevos, pescado, leche
- b) Carnes, huevos, leche, menestras
- c) Frutas y verduras
- d) Gaseosas y conservas

6. ¿Cuáles son los alimentos que contienen proteína que le ayudan a crecer a su hijo y cumplen una función estructural constructora?

- a) Papa, camote, azúcar, miel, fideos

- b) Carnes, huevos, leche, menestras
 - e) Frutas y verduras
 - d) Gaseosas y conservas
- 7. ¿Cuáles son los alimentos que le ayudan a su hijo a proteger contra las enfermedades?**
- a) Papa, camote, azúcar, miel
 - b) Frutas y verduras
 - c) Gaseosas y conservas
 - d) Ninguna de las anteriores
- 8. ¿Cuántas veces se deben consumir las frutas y verduras?**
- a) Una vez a la semana
 - b) Una vez al mes
 - c) Todos los días
 - d) Tres veces por semana
- 9. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que recibe el niño de 6 a 8 meses de edad?**
- a) Papillas o puré
 - b) En trozos
 - c) Sopitas
 - d) No sabe
- 10. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que recibe el niño de 9 a 11 meses de edad?**
- a) Sopitas
 - b) Trozos
 - c) Picados
 - d) No sabe
- 11. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que recibe el niño de 9 a 11 meses de edad?**
- a) Sopitas
 - b) Papillas o puré
 - c) Segundo de la olla familiar
 - d) No sabe
- 12. ¿Cuántas veces al día se debe de brindar los alimentos al niño de 6 a 8 meses de edad?**

- a) 3 veces
- b) 4 veces
- c) 7 veces
- d) No sabe

13. ¿Cuántas veces al día se debe de brindar los alimentos al niño de 9 a 11 meses de edad?

- a) 3 veces
- b) 5 veces
- c) 3 veces + 1 refrigerio
- d) No sabe

14. ¿Cuántas veces al día se debe de brindar los alimentos al niño de 12 a 24 meses de edad?

- a) 3 veces + 1 refrigerio
- b) 2 veces
- c) 3 veces + 2 refrigerios
- d) No sabe.

15. ¿Qué cantidad de alimentos debe recibir el niño de 6 a 8 meses?

- a) 3 a 5 cucharadas
- b) 5 a 7 cucharadas
- c) 7 a 10 cucharadas
- d) No sabe.

16. ¿Cuál es la cantidad que debe comer un niño de a 11 meses de edad cada vez que lo alimenta?

- a) 3 a 5 cucharadas
- b) 5 a 7 cucharadas
- c) 7 a 10 cucharadas
- d) No sabe.

17. ¿Cuál es la cantidad que debe comer un niño de 12 a 24 meses de edad cada vez que lo alimenta?

- a) 3 a 5 cucharadas
- b) 7 a 10 cucharadas
- c) 5 a 7 cucharadas
- d) No sabe.

18. ¿De qué manera mantenemos una higiene adecuada?

- a) Lavar las manos solo con agua antes y durante la preparación de los alimentos
- b) Lavar las manos con agua y jabón antes y después de preparar los alimentos y alimentar al niño
- c) No lavar los utensilios que se utilizan para cocinar
- d) Manipular con la mano los alimentos mientras se da de comer al niño.

19. ¿Qué se debe tener en cuenta para mantener la higiene adecuada y que medidas higiénicas se utiliza en la manipulación y preparación de alimentos?

- a) Lavar los alimentos que no serán cocidos con agua segura (hervida o clorada)
- b) Lavar las manos con agua y jabón
- c) Usar útiles de cocina limpios, al preparar y servir los alimentos
- d) Todas las anteriores.

20. ¿Cómo se realiza un correcto de lavado de manos?

- a) Mojar las manos, enjabonar bien las manos, enjuagar las manos, secar con papel toalla, cerrar el caño con papel toalla y tirar el papel en el tacho
- b) Enjabonar bien las manos, mojar las manos, cerrar el caño, secar las manos con papel toalla
- c) Abrir el caño, enjuagar las manos, secar las manos con papel toalla, tirar el papel donde caiga
- d) Mojar las manos, enjabonar las manos, secar con papel toalla y tirar el papel al tacho.

21. ¿Qué sustancia agregamos para desinfectar las frutas y verduras al momento de lavarlas?

- a) Bicarbonato
- b) Aguarrás
- c) Lejía
- d) Detergente

22. ¿Qué debemos tener en cuenta al preparar alimentos crudos y cocidos del niño?

- a) Colocar la carne cruda y cocida en el mismo plato, mientras cocinamos

- b) Debemos tener separados alimentos crudos y cocidos en distintos platos o recipientes
- c) Los alimentos cocidos no se pueden servir en el plato del niño
- d) Se le puede dar de comer carne cruda al niño.

23. ¿Cómo debemos usar correctamente los utensilios al manipular alimentos crudos y cocidos a la vez?


- a) Colocar un alimento cocido en el mismo recipiente que retiramos un alimento crudo sin necesidad de lavarlo
- b) Usar le mismo cuchillo para cortar un alimento crudo y cocida, sin tener que lavarlo antes
- c) Debemos lavar los utensilios y cuchillos para colocar o cortar un alimento cocido si antes lo usamos para un alimento crudo o viceversa
- d) No pasa nada si usamos los utensilios sin lavar para un alimento crudo y luego cocido

24. ¿Cómo debemos conservar correctamente los alimentos en casa?

- a) Refrigerados en recipientes tapado
- b) En cualquier sitio
- c) No es importante
- d) Ninguna de las anteriores

¡Gracias por su participación!

Anexo 2. Base de datos de menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud de Aguas Verdes en un mes.

 PERÚ Ministerio de Salud		Oficina General de Tecnologías de la Información		ATENCIÓN INTEGRAL DEL NIÑO MENOR DE 1 AÑO						
DIRECCIÓN DE SALUD:		TUMBES		DEPARTAMENTO:		Tumbes				
RED:		TUMBES		PROVINCIA:		Zarumilla				
MICRORED:		ZARUMILLA		DISTRITO:		Aguas Verdes				
ESTABLECIMIENTO:		CLAS AGUAS VERDES								
APPELLIDOS Y NOMBRES	DIRECCIÓN	TELÉFONO	SECTOR	H.C	EDAD	SEXO	Nro Documento	SEGURO	PESO (gr.)	TALLA (cm.)
	Lima			93015638	0a 8m	M	93015638	SIS		
	BRASILIA			93035120	0a 8m	M	93035120	SIS		
	Lima			93080717	0a 7m	M	93080717	SIS	7680	68.5
	Lima			93266245	0a 2m	M	93266245	SIS	3240	52
	Lima			93221654	0a 3m	F	93221654	SIS	3770	52
	Lima			93310749	0a 1m	F	93310749		3860	57
	Lima			91592038	3a 6m	F	91592038	SIS	8200	65
	Lima			93139010	0a 6m	F	93139010	SIS	6720	63.1
	Lima			93200913	0a 4m	M	93200913		6450	61.8
	SIMON BOLIVAR 158			93032296	0a 8m	M	93032296	SIS	9560	70.5
	Lima			93345778	0a 0m	F	93345778	SIS	3850	51.7
	URUGUAY			92905660	0a 11m	M	92905660	SIS	9230	69
	LA CURVA			93349613	0a 0m	M	93349613	SIS	4100	50.7
OSCAR GAEL GONZALES CALDERON	Lima			93358650	0a 0m	M	93358650	SIS	2620	49
JEIKO RONALDO ACOSTA PINGO	LA CURVA			93036948	0a 8m	M	93036948	SIS		

Anexo 3. Validez del instrumento.

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del experto: Feeler Aldahir Palacios Feijoo.
2. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes -2024.
3. Autor del instrumento: Fabiola Nima García.

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20 %	Regular 21 - 40 %	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61 - 80 %	Excelente 81 - 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					X
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.					X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.					X
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos de tecnología educativa.					X
COHERENCIA	Entre los índices. Indicadores y dimensiones.					X
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.					X

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(X) APLICABLE. () NO APLICABLE

Firma del experto informante:


Feeler A. Palacios Feijoo
 Licenciado en Nutrición y Dietética
 Especialista en Salud Infantil y Comunitaria
 C.O.P. 1998

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

1. Apellidos y nombres del experto: Tania Pérez Lavalle.
2. Nombre del instrumento motivo de la evaluación: Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes -2024.
3. Autor del instrumento: Fabiola Nima García.


IV. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20 %	Regular 21 - 40 %	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61 - 80 %	Excelente 81 - 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos de tecnología educativa.				X	
COHERENCIA	Entre los índices. Indicadores y dimensiones.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

V. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

(X) APLICABLE. () NO APLICABLE

Firma del experto informante:


TANIA L. PÉREZ LAVALLE
ORGANIZACIÓN N° 10280
CNP N° 1791

VALIDACION DEL INSTRUMENTO

DATOS GENERALES:

1. **Apellidos y nombres del experto:** Cinthia Padilla Garabito.
2. **Nombre del instrumento motivo de la evaluación:** Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes -2024.
3. **Autor del instrumento:** Fabiola Nima García.

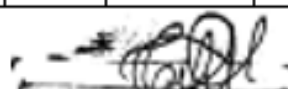
VI. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0 - 20 %	Regular 21 - 40 %	Buena 41 - 60 %	Muy buena 61 - 80 %	Excelente 81 - 100 %
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.				X	
OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				X	
ACTUALIDAD	Adecuado al avance de la ciencia.				X	
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica.				X	
SUFICIENCIA	Comprende los aspectos en cantidad y calidad.				X	
INTENCIONALIDAD	Adecuado para mejorar avances del sistema de evaluación y desempeño de indicadores.				X	
CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos - científicos de tecnología educativa.				X	
COHERENCIA	Entre los índices. Indicadores y dimensiones.				X	
METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito del diagnóstico.				X	

VII. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

VIII. (X) APLICABLE. () NO APLICABLE

Firma del experto informante:



Cinthia L. Padilla Garabito
 LIC. EN ENFERMERÍA
 CEP. 100222

Anexo 4. Confiabilidad

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,814	,912	24

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	20	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	20	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

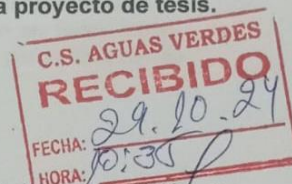
Se confirmó que mediante la aplicación de la prueba piloto se realizó la prueba estadística alfa de Cronbach, la cual arrojó un nivel de confiabilidad aceptable con un coeficiente alfa de 0,814.

Anexo 5: Permiso de ejecución

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION
DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

**SOLICITO: Autorización para recolección de
datos para proyecto de tesis.**

**LIC. EDWARD LLAMOS A NIÑO
JEFA DEL CENTRO DE SALUD AGUAS VERDES**



Yo, Br Fabiola Nima García, egresada de la Escuela de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Tumbes, me presento ante usted y le expongo lo siguiente:

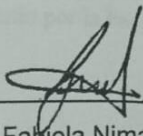
Solicitar a su despacho la autorización correspondiente para la recolección de datos del proyecto de tesis titulado: "Conocimientos de alimentación complementaria en madres con menores de 1 año en el Centro de Salud Aguas Verdes, Tumbes - 2024" aprobado y estableciendo su ejecución según la Resolución Decanal N° 616- 2024/ UNTUMBES – FCS.

La recolección de datos se realizará a partir del 28 de octubre.

Por lo expuesto, pido a usted acceder a lo solicitado por ser de justicia a la brevedad posible.

Tumbes, octubre del 2024

Anexo: **RESOLUCIÓN DECANAL N° 616- 2024/ UNTUMBES – FCS**


Br. Fabiola Nima García

Anexo 6: evidencias fotográficas

