

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



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

Para optar el título de licenciada en Nutrición y Dietética

AUTORA:

Br. Moran Prado Mildre Mariuxi

TUMBES – PERÚ

2022

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



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 APROBADA EN FORMA Y ESTILO POR:

Dra. Gladys Farfán García

Presidenta

Mg. Edinson Alberto Aleman Madrid

Secretario

Mg. Leydi Tatiana Ramirez Neira

Vocal

TUMBES – PERÚ

2022

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



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

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

Br. Moran Prado Mildre Mariuxi (Autora):

Mg. Víctor Santos Guzmán Tripul (Asesor):

TUMBES – PERÚ
2022



“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Tumbes, a los 12 días del mes setiembre del dos mil veintidós, siendo las 16:15 horas, y en la modalidad virtual, a través de la plataforma: **GOOGLE MEET** cuyo: [hhttps://meet.google.com/ybf-bfuw-xmb](https://meet.google.com/ybf-bfuw-xmb), se reunieron el Jurado Calificador de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, designado por **RESOLUCIÓN N°0138-2022/UNTUMBES-FCS-D**, la **Dra. GLADYS FARFAN GARCIA (Presidenta)**, **Mg. EDINSON ALBERTO ALEMAN MADRID (Secretario)** y la **Mg. LEYDI TATIANA RAMIREZ NEIRA (Vocal)**, reconociendo en la misma resolución, además, al **Mg. VICTOR SANTOS GUZMAN TRIPUL** como asesor, se procedió a evaluar, calificar y deliberar la sustentación de la tesis, titulada: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN, TUMBES, 2022”**. para optar el Título Profesional en Nutrición y Dietética, presentado por tal:

Estudiante/Bachiller. MORAN PRADO, MILDRE MARIUXI. 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:

Estudiante/Bachiller. MORAN PRADO, MILDRE MARIUXI. con calificativo: **MUY 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 Enfermería, 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 17 horas y 00, minutos del mismo día, se dio por concluida la ceremonia académica, en forma virtual, procediendo a firmar el acta en presencia del público asistente.

Tumbes, 12 de setiembre del 2022


Dra. GLADYS FARFAN GARCIA
Presidente


Mg. EDINSON ALBERTO ALEMAN MADRID
Secretario


Mg. LEYDI TATIANA RAMIREZ NEIRA
vocal

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

DEDICATORIA

A Dios, por la vida y la salud quien inspira mi espíritu para el buen desarrollo de la presente investigación y poder lograr cumplir mis metas satisfactoriamente.

A mis padres Eleodora Prado y Felix Moran por su ejemplo de vida, por su amor, paciencia, comprensión y por guiarme por el camino del bien, por darme la mejor educación y enseñarme que todas las cosas hay que valorarlas, trabajarlas y luchar para lograr los objetivos de la vida.

A mi hermana Herminia Marina Moran Prado, por estar presente en cada paso que doy, por sus consejos y motivación.

A mi esposo Roller Cruz, por su apoyo incondicional en todo momento, por impulsarme a seguir adelante y a superar cada obstáculo que se presentaba, por ser quien me motiva en tiempos de resquebrajamiento, por confiar en mí y creer que lograría mis metas.

La autora

AGRADECIMIENTO

A mi asesor Mg. Víctor Santos Guzmán Tripul y co-asesor Lic. Estuard Benito Cortez Matos, por su dedicación en la asesoría de la presente investigación, por sus consejos, conocimientos y seguimiento paso a paso logrando alcanzar los objetivos planteados en la investigación.

Al jefe del Centro de Salud San Juan de la Virgen Lic. Odont. Walter Hugo Novoa Cortez y al personal encargado del control de crecimiento y desarrollo, por otorgarme el permiso y las facilidades en la ejecución del presente estudio de investigación, por su amabilidad y apoyo brindado en el proceso de recolección de la muestra de estudio.

A las madres del Centro de Salud San Juan de la Virgen, que voluntariamente dieron su consentimiento para ser participe en la investigación.

La Autora

ÍNDICE GENERAL

Resumen.....	11
Abstract.....	12
I. INTRODUCCIÓN.....	13
II. ESTADO DE ARTE	19
2.1 Bases teóricas	19
III. MATERIALES Y MÉTODOS	33
3.1. Tipo de estudio	33
3.2. Diseño de investigación	33
3.3. Identificación de la variable	34
3.4. Operacionalización de las variables	35
3.5. Población - Muestra.....	37
3.5.1. Población.....	37
3.5.2. Muestra.....	37
3.5.3. Muestreo.....	37
3.6. Método, técnicas e instrumento de recolección de datos.....	38
3.6.1. Métodos de Investigación.....	38
3.6.3. Instrumento de recolección de datos.....	38
3.7. Validación y confiabilidad del instrumento.....	39
3.8. Procedimiento de recolección de datos	40
3.9. Principios éticos	41
IV. RESULTADOS	42
V. DISCUSIÓN	48
VI. CONCLUSIONES.....	51
VII. RECOMENDACIONES	52
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	53
IX. ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Nivel de conocimiento 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.	42
Tabla 2. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a las generalidades de la alimentación complementaria.	43
Tabla 3. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen referente a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida.	44
Tabla 4. Nivel de conocimiento en madres referente a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen.	45
Tabla 5. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a la higiene y manipulación de los alimentos	46
Tabla 6. 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.	47

ÍNDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Nivel de conocimiento 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	42
Figura 2. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a las generalidades de la alimentación complementaria	43
Figura 3. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen referente a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida	44
Figura 4. Nivel de conocimiento en madres referente a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen	45
Figura 5. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a la higiene y manipulación de los alimentos	46
Figura 6. 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	47

ÍNDICE DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Matriz de consistencia	59
Anexo 2. Solicitud de recojo de datos de las madres	61
Anexo 3. Solicitud de autorización para ejecutar prueba piloto	62
Anexo 4. Solicitud de autorización para ejecutar proyecto de tesis	63
Anexo 5. Consentimiento informado	64
Anexo 6. Instrumento N° 1. Cuestionario para medir el conocimiento y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria	67
Anexo 7. Instrumento N° 2. Cuestionario para medir las prácticas sobre alimentación complementaria	74
Anexo 8. Instructivo para valorar el cuestionario	78
Anexo 9. Base de datos de las madres	83
Anexo 10. Base de procesamiento de datos	86
Anexo 11. Datos generales de la madre	89
Anexo 12. Juicio de expertos	90
Anexo 13. Confiabilidad del alfa de Cronbach. Conocimiento sobre alimentación complementaria	98
Anexo 14. Confiabilidad del alfa de Cronbach. Prácticas sobre alimentación complementaria	100
Anexo 15. Turnitin	101

Resumen

La actual investigación tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento y practica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, 2022. De igual manera, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, con diseño descriptivo, de corte transversal y microsociológica. La muestra estuvo conformada por 85 madres con niños de 6 a 24 meses. Los instrumentos utilizados son dos cuestionarios creados por la autora, validados mediante el juicio de expertos y el análisis de confiabilidad alfa de Cronbach. Se demuestran en los resultados, 94% de madres presentaron un nivel de conocimiento alto sobre alimentación complementaria; asimismo el 85% obtuvieron un nivel de conocimiento alto respecto a generalidades de la alimentación complementaria; del mismo modo, correspondiente a los requerimientos nutricionales el 80% de madres alcanzaron un nivel de conocimiento alto; de la misma manera, referente a las características de la alimentación complementaria el 73% de madres presentaron un nivel de conocimiento alto; a su vez el 94% obtuvieron un nivel de conocimiento alto respecto a la higiene y manipulación de alimentos; finalmente respecto a las prácticas sobre alimentación complementaria el 96% de madres presentaron prácticas adecuadas. Por ello, se sugiere 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 como alimentar de forma correcta a sus hijos, a su vez, obtener prácticas adecuadas.

PALABRAS CLAVES. Conocimiento, prácticas, alimentación complementaria.

Abstract

The current investigation had, as, purpose, to determine, the, level, of, knowledge, and practice on, complementary feeding, in, mothers, with children, from, 6 to 24 months, who attend the Center, of, Health, San Juan de la, Virgen, 2022. Similarly, the study had a quantitative, non-experimental type approach, with a descriptive, cross-sectional, cross-sectional, and microsociological design. The sample was made up of 85 mothers with children from 6 to 24 months. The instruments used are two questionnaires created by the author, validated by expert judgment and Cronbach's alpha reliability analysis. The results show that 94% of mothers presented a high level of knowledge about complementary feeding; Likewise, 85% obtained a high level of knowledge regarding generalities of the. supplementary feeding; in the same way, corresponding to the nutritional requirements, 80% of mothers reached a high level of knowledge; In the same way, referring to the characteristics of complementary feeding, 73% of mothers presented a high level of knowledge; At the same time, 94% obtained a high level of knowledge regarding hygiene and food handling; Finally, regarding practices on complementary feeding, 96% of mothers presented adequate practices. For this reason, it is suggested to organize and implement workshops, educational sessions, demonstrations and nutritional counseling in relation to infant feeding, with the purpose of providing information to mothers, and having more knowledge about how to feed correctly, to, their, children, in turn, get appropriate practices.

Keywords: Knowledge, practices, complementary feedin.

I. INTRODUCCIÓN.

La alimentación es uno de los aspectos esenciales e importantes para el crecimiento armónico del bebé; sin embargo, por diversos motivos, es descuidada en diferentes etapas de la vida, especialmente en la niñez, siendo básica para centrar las bases del desarrollo humano. Por esta razón, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia identifica 5 países con mayor número de niños menores de 5 años, comenzando con India un total de 1,247 mil millones de población, presentando 61.7 millones con desnutrición crónica, también se encuentra Nigeria que es el único país, del continente Africano con 162,9 millones, presentando con desnutrición crónica 11 millones de la población, luego Pakistán con un total de 174,2 millones de población, padeciendo desnutrición crónica un total de 9.6 millones, seguido China con un total de 1.344 miles de millones de población, padeciendo 8 millones con desnutrición crónica y finalmente Indonesia con una población de 245,1 millones de los cuales 7.5 millones presentan desnutrición crónica (1).

Asimismo, la alimentación complementaria es un tema abordado por el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, indicando que “casi uno de cada cuatro niños menores de 5 años del mundo”, en efecto 165 millones siendo 26% del total de niños, padecen desnutrición crónica refiriéndose a los niños cuya situación alimentaria es deficiente, lo cual causa la muerte de 5,6 millones de niños al año (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), indicó que, en todo el mundo, más de 2.1 millones de muertes infantiles en el primer año de vida están relacionadas con prácticas inadecuadas de alimentación complementaria. En la vida de un niño, es fundamental una correcta alimentación durante este periodo de vida, el cual disminuiría su morbilidad y mortalidad, además de enfermedades crónicas y mejorará el desarrollo general de los niños (2).

De esta manera, en cuanto a los efectos causados por una malnutrición la Organización Mundial de la Salud indica, que de niños menores de 5 años se encuentran 52 millones con desnutrición crónica, además 17 millones presentan

emaciación grave, por último 155 millones tienen retraso en el crecimiento, por lo tanto, presentan sobrepeso u obesidad 41 millones de niños, causando el 45% de muertes de los niños menores de 5 años de edad afectados con desnutrición (3).

Según el patrón de la Organización Mundial de la Salud menciona en el 2021, el 11,2% de menores de 5 años del total de la población del país padecen desnutrición crónica (4). El momento óptimo para dar comienzo a la alimentación complementaria se inicia desde los 6 meses de edad, cuando el lactante alcanza la suficiente madurez neurológica, digestiva, inmunológica y renal, por lo tanto, requiere una mayor necesidad de energía y otros nutrientes, debido a esto por sí sola la leche materna no cumple con los requerimientos nutricionales para mantener un adecuado desarrollo y crecimiento en esta etapa de vida; la alimentación complementaria es esencial para suplir las carencias energéticas y nutricionales que el niño requiere, por lo cual es necesario saber sobre la alimentación adecuada tanto en calidad como en cantidad, siendo esta una fase de gran vulnerabilidad, ya que pueden presentarse diversas patologías haciendo que esta fase sea uno de las mayores preocupaciones en la incidencia de desnutrición, anemia y problemas nutricionales entre los infantes de menos de 5 años, a nivel mundial (5).

Asimismo, en el Perú diversas complicaciones de salud comienzan desde los seis meses, a causa del consumo inadecuado de alimentos en cuanto a calidad, la cantidad y contenido nutricional, de igual forma, consumen en cantidades mínimas alimentos con alta fuente de hierro, lo que conduce a cambios del estado nutricional. De acuerdo, con las cifras adquiridas en la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES), indican una inclinación a disminuir el grado de la desnutrición crónica, siendo de 14.4% en el periodo 2015 a 11.2% en el periodo 2021 (4).

Por otro lado, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) mencionó la anemia en el primer semestre del periodo 2021 afectó a 38.6 % de los menores de 6 a 35 meses de edad, perteneciendo a los del ámbito rural el 47.2%. y en el ámbito urbano el 35.5 %. La anemia afecta a las siguientes regiones del Perú

principalmente Puno con 70.4 %, seguido de Ucayali 60.8%, continuando Madre de Dios 58.4%, por consiguiente, Cusco 57.4% y por último Loreto 51.7%. Por otro lado, el departamento que registró nivel bajo de anemia es Tacna 25.6 %. Además, en el mismo año, 6.8 % de niños padecieron desnutrición crónica en el ámbito urbano y el 24.4 % en el ámbito rural, perjudicando a este grupo poblacional, siendo Huancavelica el departamento con el nivel más alto de desnutrición crónica con 27.1%. Observando que, en las zonas rurales, los rangos de desnutrición crónica de niños de 5 años siguen en descenso siendo de 27.7% a 24.4% del periodo 2015 y 2021 (4).

El Ministerio de Salud (MINSA) registra indicadores de enero – diciembre del 2021 de menores de 3 años, lo cual en la región Tumbes se evaluaron 9 014 niños menores de 3 años los cuales 724 resultaron con desnutrición crónica siendo el 8 % y 681 casos de niños con sobrepeso representando el 7.6 %. Además, indica la proporción de anemia en niños de 6 a 35 meses que acuden a los establecimientos de salud, según departamento de Tumbes del periodo enero – diciembre del 2021, de 4 046 evaluados se detectaron 759 casos con anemia, representando el 18.8 % (6).

De igual manera, se evidenciaron estas patologías en la localidad de estudio del distrito de San Juan de la Virgen; el Ministerio de Salud indica que del periodo enero – diciembre del 2021 se evaluaron 192 niños menores, de tres años detectándose 8 casos con desnutrición crónica, además de 46 casos de niños en riesgo de desnutrición crónica representado el 25%. También se encontró 8 niños con sobrepeso representando el 4.2%. Además, se indicó la proporción de anemia en niños de 6 a 35 meses que acuden al establecimiento de salud, entre el periodo enero – diciembre 2021, de 99 niños evaluados se detectaron 4 casos con anemia, representando el 4 % (6).

Sumado a esto, la llegada de la pandemia SARS-CoV-2 desencadenó un gran temor por parte de las madres y por la población en general de contraer esta pandemia ocasionando que las madres dejaran de asistir a dicho establecimiento y a los controles de sus niños siendo así que no recibían consejería nutricional

conforme la edad de su menor hijo desconociendo como alimentar adecuadamente a su niño; lo cual es un factor de riesgo para ocasionar enfermedades relacionadas con la nutrición en este grupo de edad vulnerable.

Siendo así, lo descrito refleja la existencia de un problema, lo cual según las cifras mencionadas por el Ministerio de Salud, se evidenció que la población que acude al Centro de Salud San Juan de la Virgen no es ajeno a la realidad problemática que se describe a nivel nacional, pues según las cifras del MINSA se muestra que existe un porcentaje minoría de niños con índices de anemia esto probablemente debido que aún existen madres que no proporcionan alimentos que satisfagan las necesidades energéticas y nutricionales de los niños de 6 a 2 años, influyendo en el buen desarrollo de la capacidad físico, social, cognitiva de sus menores hijos desencadenando deficiencias nutricionales, como consecuencia viéndose afectado el estado nutricional. Por esa razón, siendo la principal motivación, se optó en abordar el tema con dichas variables de estudio, a través del proceso de investigación científica en la población del Distrito de San Juan de la Virgen que pertenecen al Centro de Salud.

Por lo tanto, frente a la situación problemática se plantea la formulación de la pregunta; habiéndose elaborado un análisis de la realidad tanto a nivel internacional, nacional y local, se plantea los siguientes razonamientos de investigación partiendo a la siguiente interrogante: ¿Cuál es el nivel de 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, 2022?

Dentro de la base de la investigación, se llega a la siguiente justificación, siendo la alimentación complementaria fundamental e importante en niños menores de 5 años, por esta razón, las madres deben saber la correcta alimentación del bebé y ejecutar adecuadas prácticas en ellos, para prevenir complicaciones nutricionales. Por esa razón, se ejecutó la investigación ya que permite acercarnos y conocer la problemática de la localidad del estudio de investigación.

Por ello, para contrarrestar la problemática, se busca en la investigación, respecto a fines teóricos, brindar una base de conocimientos científicos sobre la alimentación

complementaria, de esta manera se logre incrementar los conocimientos; siendo los nutricionistas los profesionales de la salud quien brinda conocimientos sobre la alimentación saludable en el ser humano cumpliendo un rol esencial promoviendo la salud, sobre todo la alimentación del infante; guiando a madres o cuidadores en prácticas nutricionales, desarrollo y crecimiento del infante. Siendo un método que ayudará a reducir la incidencia de anemia que hoy predomina, dado que, dependerá de los conocimientos y prácticas que la madre o cuidador pueda tener; debido a esta problemática se desarrollará un estudio sobre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria, mediante métodos de medición y encuestas.

Asimismo, la contribución social de la investigación, ayudará plantear métodos, programas y metas relacionadas a la salud que dispone medidas de prevención importantes, innovación en programas educativos, siendo coherentes, claros, de fácil comprensión, en función del nivel educativo y la naturaleza sociodemográfica de las madres, de este modo, confrontar el desconocimiento en mencionado tema y falta de información, así prevenir problemas nutricio; orientando que las madres brinden alimentación complementaria idónea desde los seis meses con lactancia materna a libre demanda para obtener un estado nutricional óptimo.

Por lo tanto, es pertinente establecer objetivos para dirigir el sentido del estudio y dar respuesta al planteamiento del problema, por tal motivo, se plantea como objetivo general de este estudio Determinar el nivel de conocimiento y practica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, 2022. Asimismo, para mayor relevancia y respuesta a las variables de estudio se plantean los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimientos en madres con niños de 6 a 24 meses, respecto a las generalidades de la alimentación complementaria; Establecer el nivel de conocimientos en madres con niños de 6 a 24 meses, respecto a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida; Identificar el nivel de conocimientos en madres referente a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses; Establecer el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses respecto a la higiene y manipulación de alimentos; Identificar las

prácticas que tienen las madres con niños de 6 a 24 meses sobre generalidades, requerimientos nutricionales, características de la alimentación complementaria, higiene y manipulación de alimentos.

II. ESTADO DE ARTE

2.1 Bases teóricas

El conocimiento, se define como la capacidad de cada sujeto en desarrollar diferencias u opiniones en un conjunto de ideas, conceptos con respecto a un contexto que pueden ser claros, precisos, ambiguos e imprecisos. Además, la capacidad que una persona puede ejercer comparaciones y situaciones del sujeto en un entorno que acciona, generalmente creado y sostenido colectivamente. Por lo tanto, conocimiento es todo lo que adquirimos a través del tiempo, los sentidos, el estudio, la teoría y práctica (7).

Asimismo, el conocimiento en alimentación complementaria es expresado como la información, procedimientos, interpretaciones y observaciones que existe en la mente de cada madre de manera individualizada, que pueden ser exactas, coherentes con los hechos y útiles para brindar y alimentar a sus hijos mediante alimentos distintos a la leche materna (8).

Por otro lado, se define la alimentación complementaria como un acto voluntario, importante para cubrir los requerimientos y demandas fisiológicas requeridas por el ser humano. Referente a las generalidades de la alimentación complementaria, la Organización Mundial Salud indica que se debe iniciar progresivamente en el momento que la leche humana ya no cubre el requerimiento nutricio del infante, siendo la incorporación gradual y paulatina del alimento de acuerdo a la edad del niño, que se complementa junto con la leche materna. Es un periodo muy importante en el crecimiento y desarrollo del niño, donde se ven aumentadas las necesidades nutricionales, evidenciándose en esta etapa la prevalencia de anemia y desnutrición en niños menores de 5 años (2).

De igual forma, Según los “Lineamientos de Nutrición Materno Infantil”, menciona que el infante comienza a ingerir alimentos complementarios desde los seis meses, lo cual a partir de ese momento el sistema digestivo y las funciones renales se han desarrollado de manera óptima, el infante está preparado en recibir, digerir y absorber otros alimentos. Incorporando alimentos semisólidos (papillas,

mazamorra, purés) y progresivamente ir agregando alimentos triturados, luego picados, para finalmente integrarse a la dieta del hogar, siendo importante porque mejoran el aporte de nutrientes esenciales para su crecimiento. En el niño menor de 6 meses la pared intestinal es excesivamente permeable a las proteínas (macromoléculas), representando un alto riesgo de alergia alimentaria al introducir precozmente alimentación distinta de la leche humana (9).

Por lo tanto, el periodo más crítico es comprendido desde los 6 y 9 meses por los cambios en sabores y consistencia que llega a experimentar. En esta etapa el progreso llega a ser fundamental para el desarrollo armónico y la vida futura, por ello en este periodo al no realizarse correctamente sería la principal causa de desencadenante de la desnutrición crónica, anemia y deficiencias nutricionales como se evidencian en las cifras demográficas del país; se debe cumplir con cuatro requisitos fundamentales en una alimentación eficaz de los primeros años de vida: consistencia, frecuencia, cantidad y contenido nutricional (10).

Asimismo, la alimentación complementaria, es primordial e importante para mejorar el crecimiento y desarrollo del niño, lo cual la Organización Mundial de la Salud, indica que los alimentos acompañados con leche materna mejoran el estado de energía, la recuperación de tejidos y obtener nutrientes necesarios en el desarrollo del niño (2).

Por consiguiente, es importante que las madres reciban una información apropiada, para que realicen una correcta preparación y utilización de alimentos para sus niños; la Academia Española de Pediatría señala que existe un gran riesgo, en los infantes en el momento que incorporamos alimentación antes de seis meses provocando deglución (tragar los alimentos) e infecciones gastrointestinales (11).

Con ello, la importancia consiste con la prevención a las carencias nutricionales (vitaminas y minerales), en particular del hierro, zinc y vitamina D, además evita las deficiencias de proteínas y energía. Por otro lado, es fundamental en los niños que aprendan a distinguir y adaptarse con las diferentes temperaturas para evitar el rechazo de los alimentos, lo que les permitirá formar adecuados hábitos de

alimentación, incluyendo la ingesta como verduras y frutas. También aprender a desarrollar sus propias habilidades, como la alimentación y la autorregulación de porciones que ingieren (9).

Asimismo, los beneficios de la alimentación complementaria comprenden en el aspecto físico, un mejor desarrollo y crecimiento, además, en el sistema cognitivo un correcto desarrollo, evitando retardo psicomotor y generar una conexión madre y niño proporcionando tranquilidad y confianza para el bebé, por lo tanto, disminuyendo la probabilidad de contraer enfermedades (9).

Respecto a los requerimientos nutricionales del niño, según Castro manifiesta que, el motivo de ingerir alimentación distinta es de índole nutricional; aportándole macronutrientes y micronutrientes, iniciando en el momento adecuado, debido a que las necesidades nutricionales van aumentando. Aportando un valor nutricional adecuado, siendo de fácil digestión e higiénicamente preparados (10). Por ende, la alimentación complementaria brinda un aporte energético de 200 kcal al día, en niños de 6 a 8 meses, conforme va creciendo aumenta los requerimientos calóricos siendo 300 kcal/d de 9 a 11 meses y 550 kcal al día de 12 a 23 meses (12).

Por otro lado, los macronutrientes proporcionan nutrientes de gran cantidad de energía metabólica al cuerpo. Los nutrientes primordiales que deben incluir en la alimentación del niño son hidratos de carbono (arroz, maíz, trigo, avena, papa, pan, etc.), proteínas (carnes y derivados, alimentos de origen animal, pescado, pollo, huevo, gallina, pato, vísceras, etc., menestras, lentejas, frejoles, etc.) lípidos o grasas (palta, aceite de oliva, frutos secos, etc.) (13).

Asimismo, las proteínas son un elemento primordial del cuerpo, incrementa la capacidad de masa corporal al 11% en recién nacido y a los niños de 1 año 15% (14). Además, estos alimentos sirven para reparar el tejido de la piel, órganos, músculos, uñas, pelo; proporcionando muchas funciones esenciales en el cuerpo como apoyando la contracción muscular y el movimiento, los alimentos ricos en proteínas los encontramos en alimentos de origen animal y vegetal, asimismo, los

requerimientos en niños de 0 a 6 meses son 2,2 g/kg/d y de 7 a 12 meses 1,6 g/kg/d (15).

De igual forma, los carbohidratos brindan la mayor proporción de energía siendo beneficiosa para las actividades diarias realizadas; la ingesta recomendable, debe cubrir las necesidades diarias. La energía requerida en el desarrollo del primer año incrementa, de dos a tres veces superiores a los del adulto. Es una mayor fuente de energía alimentaria Carbohidratos (CH) % = 30 a 60% (14).

Por consiguiente, los lípidos o grasas son primordial para que los niños obtengan un desarrollo apropiado especialmente en el sistema cerebral; compuesto principalmente de ésteres de colesterol, triglicéridos y fosfolípidos, que presentan ácidos grasos. Además, facilita la absorción de vitaminas liposolubles (16).

Por otra parte, el autor menciona recomendaciones de ingesta total de energía y distribución de macronutrientes para asegurar el aporte de la dieta requerida, de acuerdo a la edad del niño, siendo lo siguiente: De 6 a 8 meses: (641 kcal/día) 1.5 gr. de proteínas/kg/d 6% a 8 %; grasas de 40% a 60%; carbohidratos de 32% a 54%. De 9 a 11 meses: (713 kcal/día) 1.5 gr. de proteínas/kg/d 6% a 8 %; grasas de 35 % a 40 %; carbohidratos de 50% a 55% y de 12 a 23 meses: (906 kcal/día) 1.1 gr. de proteínas/kg/d 10% a 14%; grasas de 35 % y carbohidratos 55% a 60% (12).

Con respecto a los micronutrientes son sustancias que el organismo necesita en cantidades o dosis pequeñas encontrándose en los alimentos, siendo estas vitaminas y minerales. Ejercen importantes funciones en el metabolismo, al formar parte de la estructura de numerosas enzimas, cuando existe un exceso o deficiencia en el organismo aparecen muchas dificultades de salud (13).

De igual forma las vitaminas son esenciales debido que su deficiencia en el organismo provoca problemas de salud, siendo la vitamina A, D y B12 que almacenan en el hígado para cubrir las necesidades. Asimismo, el consumo de frutas y vegetales diariamente es necesario para cubrir los requerimientos diarios

de vitaminas, minerales y fibra; es recomendable para niños menores de dos años, tres porciones diarias de frutas y vegetales y para niños mayores de 2 años 5 porciones diariamente de frutas y verduras, cubriendo así los requerimientos diarios de fibra, vitaminas y minerales (17).

Asimismo, la ingesta recomendada de vitaminas de acuerdo a la edad es la siguiente: 0 a 6 meses (375 mg de vitamina A, 5 mg de vitamina K, 3 mg de vitamina E y 7.5 mg de vitamina D). De 6 a 12 meses ingesta recomendada de vitaminas (375 mg de vitamina A, 4 mg de vitamina E, 10 mg de vitamina K y 10 mg de vitamina D) (18).

Por consiguiente, los minerales poseen muchas funciones, constituyen la estructura y formación en diversos tejidos. Además, sostienen la presión osmótica presentes en sales de los líquidos corporales, encontrándose en el cloro, sodio, potasio. Estos minerales esenciales e importantes son: calcio, fósforo, potasio, sodio, cloro, azufre, magnesio, manganeso, hierro, Flúor, zinc, cobalto y selenio (19).

Por otro lado, los lineamientos de nutrición materno infantil señalan las características establecidas para una correcta alimentación complementaria: de acuerdo a la consistencia de la comida el infante alrededor del sexto mes, controlan mejor la lengua, debido que los músculos de la boca están desarrollados completamente para triturar e ingerir un alimento, tienen un óptimo dominio de la lengua, disfrutan explorando novedoso gustos, sabores; permite obtener alimentos diferentes en consistencia y empezando el primer año se encuentra apto en ingerir todos los alimentos de la olla familiar (9).

En el sexto mes se debe empezar con comidas semisólidas siendo purés, papillas o mazamorras aportando una energía no inferior de 0.8 kcal/g, progresivamente aumenta la densidad según la edad y requerimiento nutricionales del niño. Por consiguiente, se incorporará primordialmente alimentos triturados a los siete y ocho meses. Seguido de alimentos picados de nueve a once meses. Por último, de doce a 24 meses incorporarse a los alimentos del núcleo del hogar (9).

Asimismo, respecto a la frecuencia de comidas al día que ingiere el infante debido que el volumen de su estómago es limitado en esta edad, aún no tolera la misma cantidad de preparaciones y comidas que los adultos. Se basa a los requerimientos energéticos que es cubierta por alimentos diarios, siendo un volumen gástrico de 30 g/kg y concentración energética mínima de 0.8 kcal/g hasta máximo 1.2 kcal/gramo de alimento. Por lo cual es necesario fraccionarlas durante el día: dos a tres comidas diarias más leche materna a libre demanda a partir de 6 a 8 meses siendo dos comidas principales. Por consiguiente, cuatro comidas diarias más leche materna a libre demanda siendo 3 comidas principales y 1 refrigerio de nueve a doce meses. Por último, cinco comidas diarias más leche materna a libre demanda siendo tres comidas principales y dos refrigerios para mayores de 12 meses (2).

De igual manera, en la cantidad hace referencia al volumen de cada alimento en las preparaciones. Al principio tomará apenas algunas cucharadas de alimento, siendo de 10 a 15 gramos la cantidad de los alimentos, que equivale de dos a tres cucharadas cafeteras, pero en cuanto empiece aceptar y adaptarse a la alimentación complementaria aumentará gradualmente la cantidad que ingiera, cada niño tiene su propio ritmo y sus propias necesidades se procura que coma una cantidad standard determinada según la edad. Incorporar alimentos de origen animal ricos en hierro sirviendo 2 cucharadas de hígado, sangrecita, pescado, carnes mostrando siendo la cantidad indicada para niños menores de 3 años, para evitar deficiencias nutricionales como anemia acompañado de vitamina C para mayor absorción. Además, al inicio debe hacerse en cantidades pequeñas para evitar probables alergias o intolerancias; lo más apropiado es: a partir de 6 a 8 meses 3 a 4 cucharadas, $\frac{1}{2}$ plato mediano de 19 cm de diámetro. Seguido de cinco a siete cucharadas a la edad de 9 a 11 meses siendo $\frac{3}{4}$ de comida y 19 cm de diámetro de plato. Por último, mayores de 1 año 7 a 10 cucharadas, 1 plato mediano (21).

Asimismo, para obtener una adecuada alimentación complementaria de calidad se tiene que seguir una serie de objetivos que contribuye al desarrollo del sistema digestivo, educando en hábitos sobre alimentación saludable y ayudando al

desarrollo psicosocial. Asimismo, tiene que efectuar las leyes de la alimentación, del doctor Pedro Escudero, indicando que la alimentación debe ser suficiente, completa, armónica y adecuada (22).

El Ministerio de Salud menciona que la incorporación de alimentos con alto contenido de hierro facilita el crecimiento y previene la anemia. De igual forma, debe agregar una fuente de grasa a la comida para incrementar el aporte energético en el alimento, agregar minerales y vitaminas procedentes de verduras y frutas, eligiendo la pigmentación anaranjado, rojo y amarillo debido al aporte de betacaroteno (23).

Por otro lado, con respecto a la higiene y manipulación de alimentos se precisa que la mayor incidencia de enfermedades diarreicas o enfermedades gastrointestinales se presenta en la segunda mitad del primer año de vida, debido a la inadecuada prácticas de higiene en la preparación y consumo de alimentos brindados a su niños debido a que esa edad inician la incorporación de alimentos complementarios, razón por la cual las madres deben ser más cuidadosas en las prácticas higiénicas durante la preparación de los alimentos (24). En un contexto similar, según Moreno, establece tres puntos importantes para lograr un adecuado manejo de alimentos:

- a) La higiene, el procesamiento en alimentos es esencial; debe mantenerse en un lugar limpio y ordenado, lavado de manos con agua y jabón previa manipulación de alimentos, emplear utensilios de cocina inocuos, higienizar con agua a chorro las verduras y frutas, si presenta enfermedad infectocontagiosa evitar preparar alimentos. El agua es la principal fuente de vitalidad éstos deben estar libre de gérmenes y parásitos.
- b) La manipulación; generalmente puede contaminar los alimentos cuando se preparan con las manos sucias o cuando está en contacto con animales o insectos. El agua que no proviene de la red de abastecimiento contiene bacterias provocando enfermedades, especialmente diarreas; por lo tanto, es necesario hervir el agua para que los niños consuman (25).

- c) La conservación de los productos lácteos, carnes y alimentos listos para el consumo deben almacenarse en refrigeración, verduras y tubérculos deben almacenarse en entorno fresco y recipientes con circulación de aire, la harina y los frijoles en recipientes adecuados. Asimismo, el ambiente debe estar limpio y libre de insectos y roedores.

Por tal motivo, la Organización Panamericana de la Salud, señala medidas para prevenir la propagación de ciertas enfermedades infecciosas y para asegurar que los alimentos que consume el niño sea lo más inocuo posible (26):

- a) Tener el hábito de lavado de manos previa preparación de los alimentos, tanto el encargado de la preparación de los alimentos como el niño, con agua y jabón, antes de comer, después de cambiar los pañales e ir al sanitario; luego de agarrar carne cruda, todo aquello para prevenir la contaminación entre individuos.
- b) Lave y desinfecte las frutas y verduras antes de comerlas, con abundante agua potable. Use utensilios, higiénicos para preparar y servir las comidas; esterilice las tablas de cortar y los utensilios que hayan estado en contacto con carne cruda, lave los utensilios con una solución desinfectante.
- c) Saber si el hogar tiene agua potable, hierva el agua y guárdela segura previa a su uso.
- d) Evitar el contacto de la carne cruda con otros alimentos.
- e) En un correcto lavado de manos, estar húmedas; enjabonarse durante unos 20 segundos; enjuague con agua corriente; séquelos con una toalla limpia y seca, preferiblemente una toalla de papel (27).
- f) Consumir alimentos que sean naturales de estación, evitar por completo el exceso de sal, condimentos o edulcorantes de cualquier tipo y alimentos procesados, también se deben evitar productos industriales, principalmente

porque representan un riesgo para la salud de los niños (28).

Asimismo, usar agua potable y materias primas seguras, siendo esencial en la elaboración de alimentos, debido que se usará para lavar hortalizas, verduras y frutas; preparar bebidas, esterilizar utensilios de cocina y cubiertos; lavar correctamente las manos (29). Higienice las verduras, hortalizas y las frutas con abundante agua limpia. Para purificar el agua, añada de 3 a 5 gotas de lejía a un 1 litro de agua o elimine los gérmenes con un filtro. El procesamiento de vegetales que no requieren cocción, como lavado, recorte, deshojado, etc., debe hacerse por separado del procesamiento de carnes y pescados, usando utensilios separados (30).

Por lo tanto, manipular los alimentos de manera adecuada para prevenir infecciones gastrointestinales, debido al uso de agua insegura y alimentos contaminados, siendo la manipulación primordial en el manejo de preparación de alimentos (31).

Por otro lado, conservar correctamente los alimentos para prevenir que se descompongan, debido que el consumo puede ocasionar la propagación de enfermedades infecciosas, para ellos es necesario: guardar los alimentos tapados, utilícelos seguidamente de su preparación. Para prevenir la contaminación conservar el alimento en espacios seguros (libres de polvo, roedores, insectos y otros animales) (26). Coloque la basura o las sobras en depósitos cubiertos y fuera de la casa. Las sobras de los alimentos no deben guardarse para más tarde, ya que son perecederas y deben consumirse al momento (27). Los alimentos calientes deben enfriarse previamente de darle al bebé y estar a temperatura corporal, los alimentos deben consumirse a más tardar 2 horas después de la preparación, evitando así que los microorganismos no tengan tiempo de multiplicarse (31).

Asimismo, almacenar en recipientes separados, previniendo el contacto de alimentos crudos y cocidos porque los alimentos crudos, especialmente la carne cruda (res, pescado y aves) liberan agua, que puede contener microorganismos, infectando otros alimentos durante la preparación y almacenamiento, denominándose contaminación cruzada directa. Además, el emplear los mismos

utensilios en trozar o triturar alimentos crudos y luego alimentos cocidos sin lavarlos primero; esto aumenta la probabilidad de infecciones microbianas y ciertas enfermedades (29).

Por tal motivo, la Organización Panamericana de la Salud recomienda pautas para el correcto almacenamiento, siendo esencial para el bienestar de los infantes (26):

- a) El alimento fresco (preferible origen animal) deben almacenarse en el refrigerador.
- b) Comprar carne o pescado el día de su preparación, en caso la no tenga congelador.
- c) La harinas y legumbres se almacenan en lugar seco bien cerrado, para evitar la presencia de insectos y roedores.
- d) Los productos enlatados o envasados deben consumirse según su fecha de vencimiento.

Con respecto, a las prácticas, se precisa como la ejecución de manera continuada de una experiencia adquirida; un acto realizado mediante la guía de un sujeto y obtener la experiencia para luego emplearlo en el día a día considerando como conexión existente entre conocimiento adquirido y hecho efectuado en la rutina diaria (27).

Por lo tanto, se ha enfatizado que las prácticas en alimentación complementaria no dependen solo de los alimentos proporcionados al bebé en sus comidas, sino también de cómo, cuándo, dónde y quien alimenta al niño; siendo estas prácticas alimentarias aquella destreza que la madre realiza en la alimentación de sus niños, poniendo en práctica conocimientos científicos o empíricos (32). Por lo cual, es el acto de realizar la incorporación y preparación de los primeros alimentos que se ofrecen a los lactantes mayores de 6 meses, el cual lleva una secuencia, que incluye disposición, la selección, la adquisición, el almacenamiento, la preparación, combinación de alimentos brindados al infante (2).

2.2. Antecedentes

Dada la naturaleza del estudio elegido, diversos investigadores construyen teorías sobre las variables “conocimientos y prácticas en alimentación complementaria” que servirán de sustento a la investigación. De este modo, en base de las consideraciones anteriores, se hace reseña de determinados antecedentes relacionadas a las variables de estudio.

A nivel internacional Quimí en su investigación denominada “Conocimientos de madres cuidadoras sobre alimentación complementaria de niños de 6 a 12 meses, del barrio Virgen del Cisne, 2021”. El autor concluye que se obtuvo un 60% de nivel de conocimiento bajo sobre la alimentación complementaria, presentando el 82% una desnutrición siendo la causa principal falta de información por parte del personal de salud alcanzando una mala práctica nutricional (33).

Sánchez en su estudio “Relación de los conocimientos y prácticas de los padres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de niños y niñas entre 18 y 24 meses de edad que acuden al Centro Integral New Generation Kid’s Planet y al CIBV Gotitas de Cristal el Carmen”. Llegando a las siguientes conclusiones: Los padres del bajo nivel socioeconómico tienen un bajo nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria realizando prácticas desfavorables, presentando el niño dificultad en talla y peso. Por otro lado, los padres que tiene un mayor nivel socioeconómico poseen prácticas favorables, como consecuencia tienen un mejor estado nutricional en talla (34).

En el estudio de Fuertes intitulada “Relación del estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de las madres que asisten al centro de salud N°1 de la parroquia Santa Martha de Cuba, Tulcán 2018”. El autor concluye que un 45% representa un nivel de conocimiento bajo como consecuencia podrían no brindan lactancia eficaz y alimentación de calidad para sus hijos. Con respecto, al nivel de prácticas el 52,5% presentan un nivel adecuado favoreciendo la lactancia materna y alimentación complementaria. Encontrándose una correlación significativa con las

variables de estudio (35).

Ríos en su tesis titulada “Relación entre conocimiento materno sobre la introducción de la alimentación complementaria, factores socio personales y el estado nutricional”. Se concluyó que existe correlación estadísticamente significativa el conocimiento sobre alimentación complementaria en cantidad y tiempos adecuados y el conocimiento de introducción adecuada de verduras (36).

En el estudio de Sierra, Holguín, Mera, Delgado, intitulada “Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica”. Los autores concluyen que, en América Latina, se evidencia la gran parte de las investigaciones con nivel intermedio con conocimiento en alimentación complementaria. Asimismo, se muestra complicado instaurar nivel de conocimiento en alimentación complementaria y las prácticas adecuadas en el país de Colombia, debido a la falta de investigación sobre el tema. Por lo tanto, se recomienda realizar estudios que evalúen las variables para establecer la carencia aprendizaje y enseñanza en padres, siendo primordial la existencia de procedimientos validados, con herramientas utilizadas y se apliquen escalas uniformes que permiten comparar sus resultados entre diferentes poblaciones (37).

En el ámbito nacional, respecto a las variables de estudio los investigadores refieren lo siguiente:

En el estudio realizado por Giraldo en su tesis denominada “Conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, atendidos en el hospital San Juan de Lurigancho - 2021”. Concluye que en mayor proporción predominó el nivel de conocimiento alto y prácticas de nivel medio resultados que se obtuvieron respecto a la dimensión consistencia, cantidad y tipo de alimento, encontrándose una relación entre ambas variables por medio de chi cuadrado aceptando la hipótesis alterna. (38).

Barzola en su tesis “Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM,

2018". Llega a concluir: que predomina el 70% en conocimiento alto de madres que conocen sobre alimentación complementaria, dimensión características y generalidades, asimismo un gran porcentaje significativo (60%) obtuvieron adecuadas practicas sobre alimentación complementaria, siendo un indicador significativo para disminuir problemas nutricionales (39).

En el estudio de Ramírez intitulada "Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén, 2017". el autor llega a concluir que el 46.7% presentan conocimiento medio, seguido del 44.6 % con conocimiento alto. Asimismo, con las prácticas un 87.2 % resultaron adecuadas, seguidas del 12.8% con prácticas inadecuadas (40).

Castillo en su estudio denominada "Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños 6 – 24 meses de edad. Centro de Salud Santa Teresita. Sullana. marzo - junio 2018". Concluye un 64.3% tiene conocimiento medio, seguido del 28.6 % con conocimiento bajo; existiendo la correlación con alto nivel de significancia en las variables de investigación realizadas según prueba Chi Cuadrado (41).

En el ámbito local, el mencionado autor refiere acerca de la alimentación complementaria, lo siguiente:

Palacios en su investigación denomina "Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021". El autor concluye: que el mayor porcentaje de madres encuestadas predominó el nivel de conocimiento alto siendo el 57.5% respecto al conocimiento en alimentación complementaria, el 90% de acuerdo a las generalidades, el 65 % referente a las características y el 50% de acuerdo a los tipos de alimentos (42).

A continuación, se describen los términos empleados en la investigación de estudio.

Conocimiento: Es la capacidad que tiene una persona para comprender por medio de la razón, la naturaleza, cuidados y relaciones de las cosas, siendo el conjunto de saberes.

Práctica: Cualquier oficio, actividad o acción que se realiza de manera continua. La práctica se convierte en un acto regular realizados con diferentes propósitos. Uno puede ser mejorar y obtener un rendimiento cada vez superior.

Lactante: Todo niño y niña que se alimenta de leche materna iniciando el periodo comprendido desde los 28 días de vida y finaliza a los 2 años.

Madre: Persona de sexo femenino que ha concebido, siendo la responsable del cuidado del niño y niña.

Alimentación complementaria: Es un proceso que inicia con la introducción gradual y paulatina de alimentos distintos a la leche materna, iniciando a partir de los 6 meses, complementando con la leche materna a libre demanda.

Alimento: Es toda sustancia que ingerimos a diario para satisfacer la sensación de hambre, compuesto por uno o más nutrientes siendo el nexos para que ingresen al organismo.

Alimentación: Acto voluntario que se inicia con la ingestión de los alimentos consumidos diariamente para satisfacer las necesidades nutricionales.

Nutrientes: Son elementos esenciales que se encuentran en los alimentos que brinda energía suficiente para realizar las actividades diarias, así como la prevención de enfermedades.

Higiene: es la acción que todo ser humano realiza cada día para, la conservación de la salud y prevención de enfermedades, evitando la propagación de microorganismos por condiciones insalubres.

Almacenamiento: acto de colocar todos los materiales o productos en lugar correcto y en forma ordenada.

Conservación: es una medida higiénica destinada a evitar el deterioro del producto y el crecimiento de microorganismos que rodean al alimento.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo de estudio

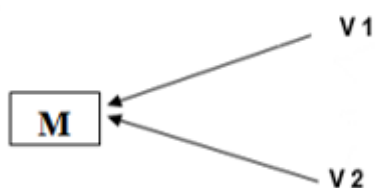
La investigación por su finalidad fue aplicada con un enfoque cuantitativo, pues las informaciones adquiridas están sujetas a medición estadística, pues nivel aplicativo debido que se orienta hacia la ciencia de la salud, tipo de estudio explicativo dado que el propósito es explicar las variables de investigación con ellos comprendemos el contexto del estudio, características y dimensiones que interfieren (43).

3.2. Diseño de investigación

El estudio fue de diseño no experimental, la variable independiente no se emplea sobre el valor del dependiente, el investigador no puede intervenir intencionalmente en ninguna variable, por lo tanto, solo se observó las madres encuestadas sin intervenir. Tratándose de una investigación de tipo descriptivo, en el que se caracterizan las variables de estudio, de corte trasversal que recogen datos en un momento, durante un periodo de tiempo, microsociológica porque se estudian las variables y su relación limitándose a grupos pequeños y medianos (44).

El diseño de la presente investigación es la siguiente:

Esquema:



Donde:

M = Muestra

V1 = Observación de la variable 1.

V2 = Observación de la variable 2.

3.3. Identificación de la variable

Variable 1: Conocimiento sobre alimentación complementaria.

Definición conceptual: Es el nivel de aprendizaje, conocimiento y comprensión, de la mamá adquirido mediante la interacción proactiva de factores siendo la práctica, la teoría y las recomendaciones que brinda el especialista en salud acerca de las variables de estudio (2).

Definición Operacional: Datos o respuesta expresada de la madre sobre toda aquella información y conocimiento que refiere poseer respecto a las generalidades de la alimentación complementaria, requerimientos nutricionales, característicos en la alimentación del menor. Además de la higiene y manipulación de alimentos al momento de preparar los mismos. Los cuales se medirá mediante un cuestionario, asignándose los siguientes valores a la variable mediante una escala que consta de 3 niveles: bajo, medio y alto.

Variable 2: Práctica sobre alimentación complementaria.

Definición conceptual: Es una destreza o hábito que se obtiene al realizar una acción o práctica de manera continua o habitual. La práctica se desarrollará bajo la guía del profesional familiarizado con las variables. Por lo tanto, es el acto que requiere combinar, preparar y brindar al infante mayor de seis meses los alimentos que complementan la leche humana (2).

Definición Operacional: Información que refiere la madre acerca de la práctica en el proceso de la alimentación de su niño, el cual se determinará mediante un cuestionario, que medirá las siguientes dimensiones: generalidades, requerimientos nutricionales, características e higiene y manipulación de alimentos. Donde los puntajes asignados serán: prácticas adecuadas e inadecuadas.

3.4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA DE VALORACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento sobre alimentación complementaria	Es el nivel de aprendizaje, conocimiento y comprensión de la mamá adquirido mediante la interacción proactiva de factores siendo la práctica, la teoría y las recomendaciones que brinda el especialista en salud acerca de la alimentación en niños mayores de seis meses de edad.	Datos o respuesta expresada de la madre sobre toda aquella información y conocimiento que refiere poseer respecto a las generalidades de la alimentación complementaria, requerimientos nutricionales, características en la alimentación del menor. Además de la higiene y manipulación de alimentos al momento de preparar los mismos. Los cuales se medirá mediante un cuestionario, asignándose los siguientes valores a la variable mediante una escala que consta de 3 niveles: bajo, medio y alto.	Generalidades de alimentación complementaria	Importancia	1,2,3,4	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento alto: 19 – 27 puntos • Conocimiento medio: 10 – 18 puntos • Conocimiento bajo: 0 – 9 puntos 	ordinal
				Beneficios			
			Requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida.	Macronutrientes	5,6		
				Micronutrientes	7,8		
			Características de la alimentación complementaria	Consistencia	9,10,11		
				Frecuencia	12,13,14		
				Cantidad	15,16,17		
				Calidad	18,19,20		
			Higiene y manipulación de alimentos	Lavado y desinfección de alimentos	21,22,23,24		
				Conservación de alimentos	25,26,27		

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEM	ESCALA DE VALORACIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN
Práctica sobre alimentación complementaria	Es una destreza o hábito que se obtiene al realizar una acción o práctica de manera continua o habitual. La práctica se desarrollará bajo la guía del profesional familiarizado con el tema. Por lo tanto, es el acto que requiere combinar, preparar y brindar al infante mayor de seis meses los alimentos que complementan la leche humana.	Información que refiere la madre acerca de la práctica en el proceso de la alimentación de su niño, el cual se determinará mediante un cuestionario, que medirá las siguientes dimensiones: generalidades, requerimientos nutricionales, características e higiene y manipulación de alimentos. Donde los puntajes asignados serán: prácticas adecuadas e inadecuadas.	Generalidades de alimentación complementaria	Inicio de la alimentación complementaria	1,2	<ul style="list-style-type: none"> • Prácticas adecuadas: 9 – 16 puntos • Prácticas inadecuadas: 0 – 8 puntos 	Nominal Dicotómica
			Requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida.	Macronutrientes	3		
				Micronutrientes	4		
			Características de la alimentación complementaria	Consistencia	5		
				Frecuencia	6		
				Cantidad	7		
				Calidad	8, 9		
			Higiene y manipulación de alimentos	Lavado y desinfección de alimentos	10,11,12, 13		
				Conservación de alimentos	14,15,16		

3.5. Población - Muestra

3.5.1. Población

El universo de la investigación, sobre la cual concretaron los resultados, estuvo conformada por 85 madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen.

3.5.2. Muestra

La Muestra estuvo conformada por todas las madres del Centro de Salud San Juan de la Virgen que deseaban participar en la investigación, cumpliendo con los criterios de inclusión y la autorización del consentimiento informado.

Criterios de inclusión

- Madres con niños de 6 a 24 meses que integran el Centro Salud San Juan de la Virgen.
- Madres con niños sin patologías, que afecte la ingesta regular de alimentos.
- Madres que cuenten con dispositivo telefónico y voluntariamente accedieron participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Madres con niños que presentan alguna patología o contraindicados de alimentación por vía oral.
- Madres que tengan a sus hijos al cuidado de otra persona.

3.5.3. Muestreo

El tipo de selección de la muestra; se realizó mediante el muestreo por conveniencia, debido a la disponibilidad de la muestra, es un método no probabilístico (no aleatorio), para facilitar el acceso, siendo un universo muestral pequeño.

3.6. Método, técnicas e instrumento de recolección de datos

3.6.1. Métodos de Investigación

Respecto con los objetivos planteados, se utilizó el método inductivo: la recolección de información consistió en la aplicación de encuestas a las madres que pertenecen al Centro de Salud San Juan de la Virgen, el cual se muestran los indicadores y dimensiones correspondiente a las variables de investigación para recolectar información consistente, clara y precisa. Por otra parte, se empleó el método deductivo consistiendo en analizar y trabajar en la elaboración de gráficos, figuras y tablas estadísticas para mejorar la interpretación de los resultados. Por último, el método analítico, nos permitió formular nuevas ideas, además de identificar y determinar el nivel de conocimiento y prácticas de madres sobre alimentación complementaria.

3.6.2. Técnica de investigación

La técnica que se empleó para la recolección de datos y llevar a cabo el estudio de investigación es la encuesta virtual. Según Hernández refiere “un recurso, que permite obtener y elaborar datos de modo rápido y de forma eficiente, asimismo, este procedimiento de investigación posee, entre otras ventajas, la posibilidad de aplicaciones masivas y la obtención de información sobre un amplio abanico de cuestiones a la vez” (45).

3.6.3. Instrumento de recolección de datos

El instrumento que se utilizó para el recojo de la información estuvo constituido por dos cuestionarios, elaborados por la autora y teniendo en cuenta las dimensiones de las variables de estudio. El primer cuestionario que fue utilizado para evaluar el conocimiento en alimentación complementaria, consistió de una breve introducción, datos generales de la madre, asimismo se empleó una serie de 27 preguntas de tipo cerradas de opción única, que fueron relacionadas de manera sistemática, con un lenguaje práctico y fácil de comprender, con una escala de medición ordinal, teniendo cada ítem el valor de 1 punto por respuesta correcta, por consiguiente, este cuestionario abarcó las dimensiones generalidades de alimentación complementaria (1-4), requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida (5-8),

características de la alimentación complementaria (9-20) e higiene y manipulación de alimentos (21-27). Asimismo, se realizó la escala de medición para valorar el nivel de conocimiento de la siguiente manera: bajo: 0 – 9 puntos, medio: 10 – 18 puntos, alto: 19 – 27 puntos.

Por consiguiente, el segundo cuestionario que se empleó para evaluar las prácticas sobre alimentación complementaria, constó de 16 ítems tipo cerradas politómicas de opción única, teniendo cada pregunta el valor de 1 punto por respuesta acertada. Este cuestionario abarcó las dimensiones generalidades de alimentación complementaria (1,2), requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida (3,4), características de la alimentación complementaria (5,6,7,8,9) e higiene y manipulación de alimentos (10,11,12,13,14,15). Se realizará la siguiente escala de medición para valorar las prácticas: Prácticas inadecuadas: 0 – 8 puntos, prácticas adecuadas: 9 – 16 puntos.

3.7. Validación y confiabilidad del instrumento

Lo eficaz del instrumento se obtuvo mediante la cohesión de las bases teóricas, operacionalización de las variables de investigación orientada a la finalidad del estudio, se sometió a validación conformado por juicios de expertos en ciencias de la salud siendo 3 profesionales en nutrición (Anexo 12), lo cual permitió confiabilidad cuando se aplicó a la muestra de investigación.

Con respecto a la confiabilidad se determinó a través de la aplicación de una prueba piloto realizada a un grupo pequeño de madres que pertenecen al Centro de Salud San Juan de la Virgen (10 madres), posteriormente los datos obtenidos se sometieron a un análisis estadístico por medio de la aplicación del coeficiente Alfa de Cronbach para establecer la fiabilidad de cada ítem. Los resultados de esta prueba piloto respecto al instrumento conocimiento sobre alimentación complementaria arrojaron un valor de 0.879 la cual demuestra que la confiabilidad de este instrumento es buena (Anexo 13). Asimismo, los resultados de la prueba piloto respecto al instrumento prácticas sobre alimentación complementaria arrojaron un valor de 0.857 la cual indica que la confiabilidad de este instrumento es buena (Anexo 14).

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Para la ejecución del presente estudio de investigación, se realizaron coordinaciones con el jefe del Centro de Salud San Juan de la Virgen, de la misma manera con el profesional de enfermería, con la finalidad de obtener permiso para realizar el proyecto de investigación, además solicitar datos de las madres con niños de 6 a 24 meses que acuden y forman parte del establecimiento de salud.

Luego que se otorgó el permiso y los datos obtenidos de las madres se procedió a realizar llamadas telefónicas a las madres el cual se les detalló e informó el procedimiento y finalidad del presente estudio de investigación, asimismo se le informó sobre la autorización de participar bajo consentimiento informado (anexo 5).

A continuación, se realizó la encuesta virtual, mediante medios de comunicación que fueron de fácil acceso para las madres como llamadas telefónicas o distintas redes sociales más utilizadas por la comunidad como la aplicación de WhatsApp.

Análisis Estadísticos:

Una vez aplicado el instrumento y adquirida la información se estableció una base de datos, los cuales fueron ingresados de manera aleatoria y organizados, teniendo en cuenta las variables, dimensiones y la escala de medición. Por consiguiente, para procesar los datos se utilizó el programa informático como Microsoft Excel 2016.

Para el análisis de la variable nivel de conocimiento de la madre en alimentación complementaria se utilizó una escala de medición de 3 categorías (alto, medio, bajo) y para determinar las prácticas de la madre en alimentación complementaria se empleó una escala de valoración nominal dicotómicas (prácticas adecuadas e inadecuadas).

Seguidamente, se realizó el análisis de la información los cuales se ingresaron los datos en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 27 y Microsoft

Excel 2016, este proceso permitió lograr los resultados, tablas, figuras tales como gráficos de barras que logró describir las variables de estudio y sus respectivas dimensiones, asimismo, se empleó estadísticos descriptivos cuantitativos como la media 11.225. Por último, cada dato adquirido conforma la base fundamental para la redacción de las conclusiones.

3.9. Principios éticos

La presente investigación se elaboró mediante el marco ético y de respeto a los derechos humanos, teniendo en cuenta los principios éticos básicos, los cuales son el respeto a las personas, beneficencia y justicia presentados en el informe Report Belmont (46).

Se consideró el cumplimiento de los principios éticos de investigación, tales como el derecho de autor de los libros de textos y otras fuentes utilizadas y revisadas para desarrollar el marco teórico que se ha adoptado a respetar.

Asimismo, la recopilación de datos respetó el consentimiento informado que autorizaron las madres, sujeto al consentimiento previo de las madres encuestadas.

De igual forma, se respetó el principio ético de veracidad de la información en las respuestas de las madres del Centro de Salud San Juan de la Virgen, siendo completamente confiables, no manipuladas o alteradas, para que no se altere las variables y el objetivo de la investigación.

Asimismo, se respetó los siguientes principios éticos: el principio de no divulgación y confidencialidad, ya que, en el estudio, la información obtenida fue reservada únicamente para el investigador. Siendo de libre participación de la madre, lo cual no se presionó para su participación, constatando dicha decisión en el consentimiento informado.

IV. RESULTADOS

Tabla 1: Nivel de conocimiento 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.

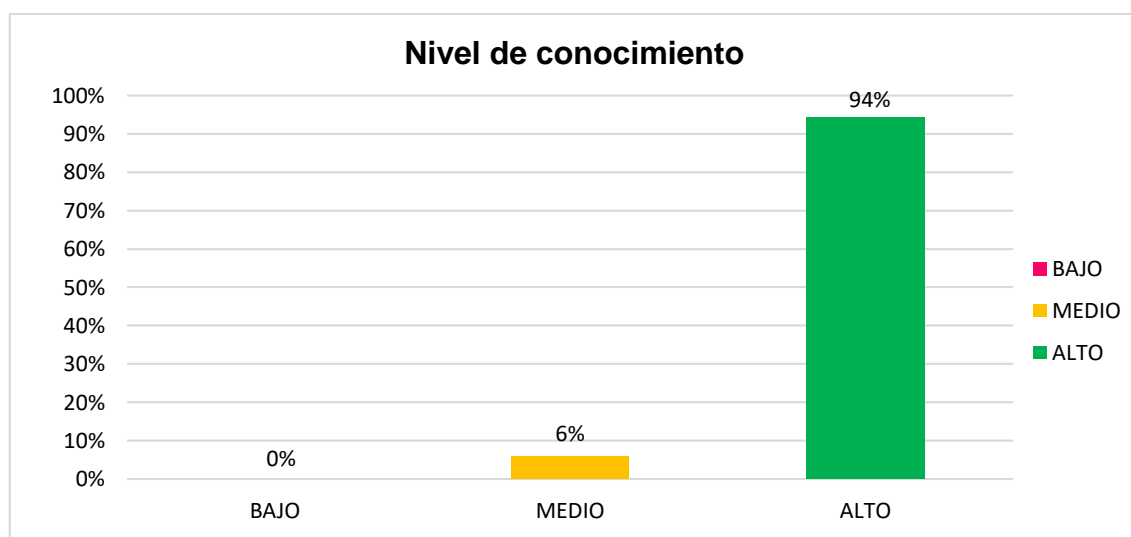
Nivel de conocimiento		
Nivel de conocimiento	Nº	%
Bajo	0	0%
Medio	5	6%
Alto	80	94%
Total	85	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2021.

Del 100% de las madres con niños de 6 a 24 meses, el 94% presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a alimentación complementaria y el 6% un nivel de conocimiento medio.

FIGURA Nº 1

Nivel de conocimiento 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.



Fuente: Tabla 1

Tabla 2: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a las generalidades de la alimentación complementaria.

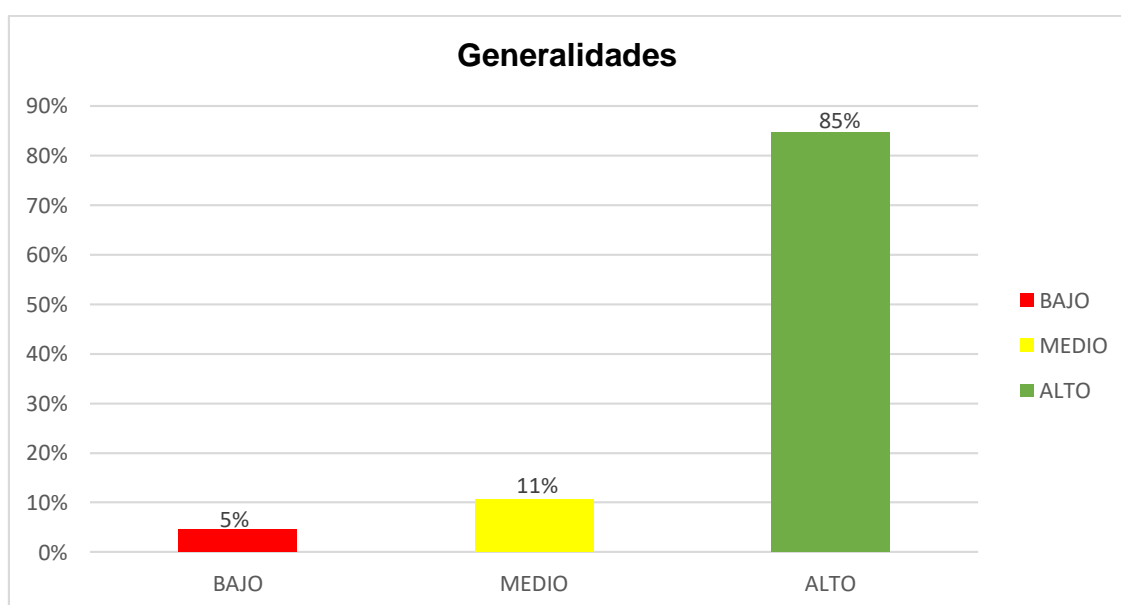
Generalidades		
Nivel de conocimiento	Nº	%
Bajo	4	5%
Medio	9	11%
Alto	72	85%
Total	85	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2021.

Se observa que, del total de madres encuestadas, el 85% presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a generalidades de la alimentación complementaria, el 11% presentó un nivel de conocimiento medio y el 5% obtuvieron nivel de conocimiento bajo.

FIGURA Nº 2

Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a las generalidades de la alimentación complementaria.



Fuente: Tabla 2

Tabla 3: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen referente a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida.

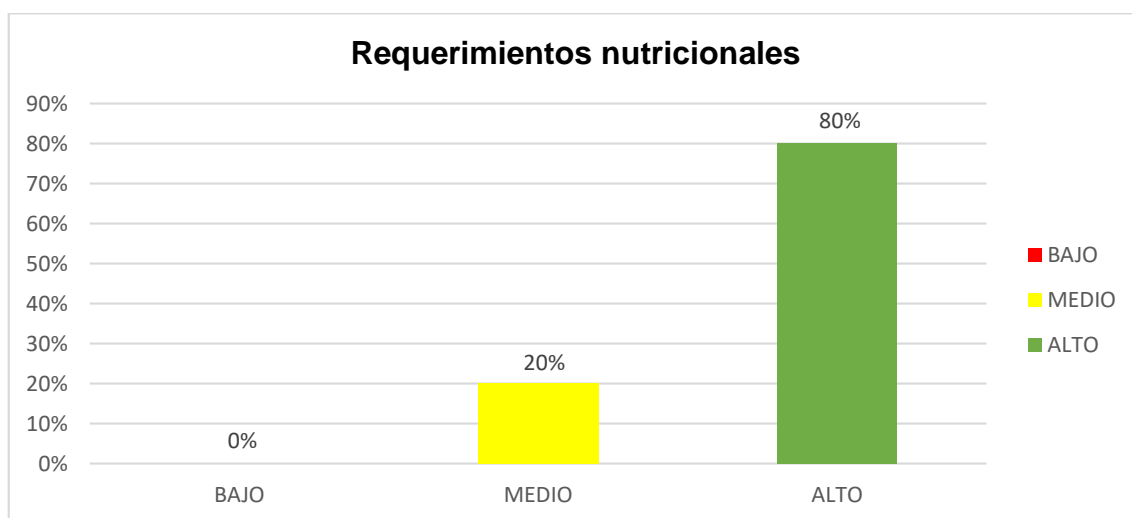
Requerimientos nutricionales		
Nivel de conocimiento	Nº	%
Bajo	0	0%
Medio	17	20%
Alto	68	80%
Total	85	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2021.

Del total de madres encuestadas, el 80% obtuvo un nivel de conocimiento alto correspondiente a los requerimientos nutricionales y el 20% adquirió un nivel de conocimiento medio.

FIGURA Nº 3

Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen referente a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida.



Fuente: Tabla 3

Tabla 4: Nivel de conocimiento en madres referente a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen.

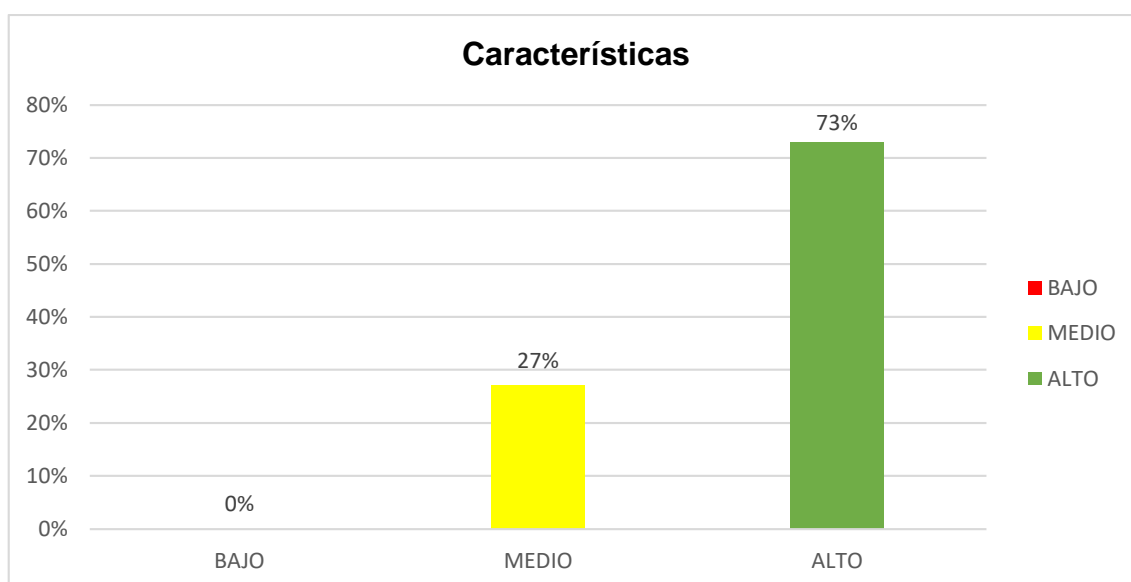
Características		
Nivel de conocimiento	Nº	%
Bajo	0	0%
Medio	23	27%
Alto	62	73%
Total	85	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2021.

Del 100% de madres encuestadas, el 73% obtuvo un nivel de conocimiento alto respecto a las características de la alimentación complementaria y el 27% alcanzó un nivel de conocimiento medio.

FIGURA Nº 4

Nivel de conocimiento en madres referente a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen.



Fuente: Tabla 4

Tabla 5: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a la higiene y manipulación de los alimentos.

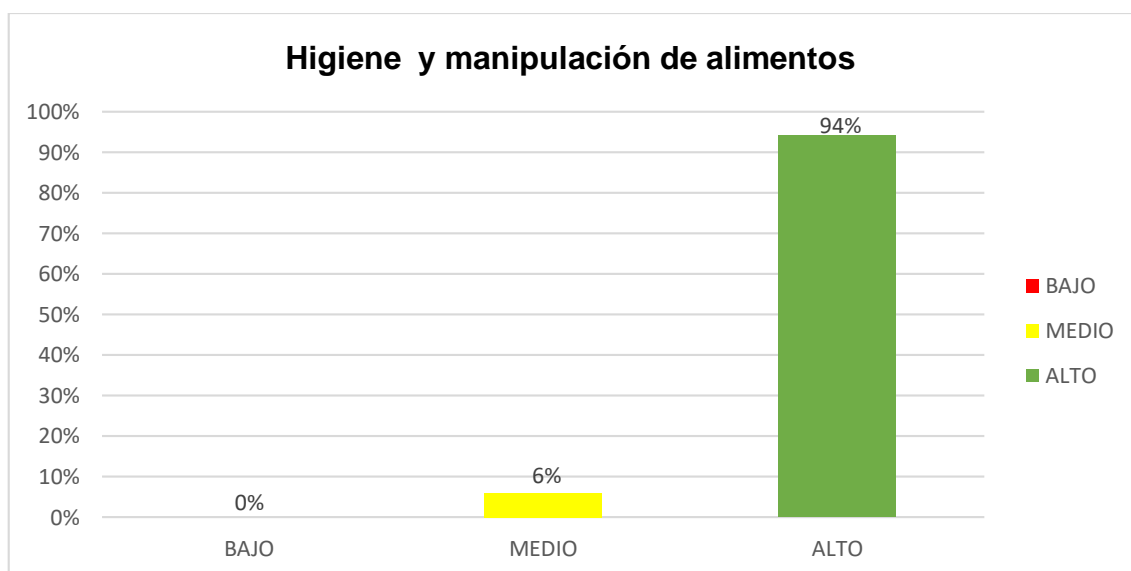
Higiene y manipulación de alimentos		
Nivel de conocimiento	Nº	%
Bajo	0	0%
Medio	5	6%
Alto	80	94%
Total	85	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2021.

Del total de madres encuestadas, el 94% presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a la higiene y manipulación de alimentos y el 6% mostró un nivel de conocimiento medio.

FIGURA Nº 5

Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen respecto a la higiene y manipulación de los alimentos.



Fuente: Tabla 5

Tabla 6: 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.

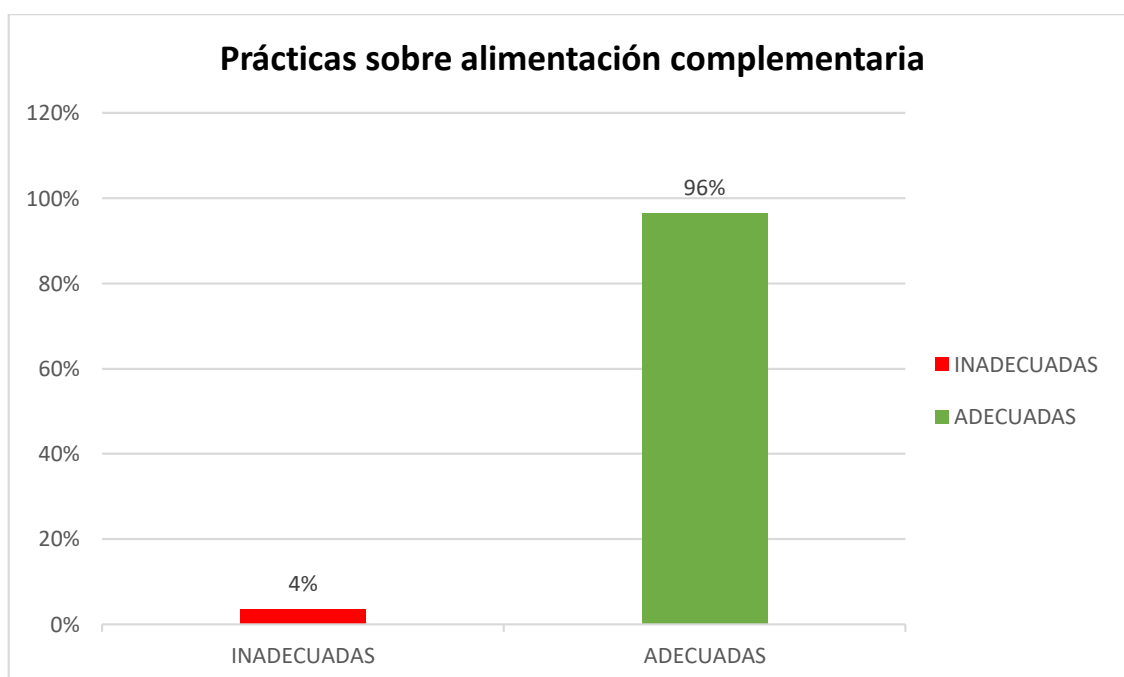
Prácticas sobre alimentación complementaria		
Prácticas	Nº	%
Inadecuadas	3	4%
Adecuadas	82	96%
Total	85	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2021.

Se observa que del 100% de madres encuestadas, el 96% presentaron adecuadas prácticas sobre alimentación complementaria y el 4% adquirió prácticas inadecuadas.

FIGURA Nº 6

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.



Fuente: Tabla 6

V. DISCUSIÓN

En la tabla 1, los resultados muestran que el 94% de madres presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a alimentación complementaria y 6% un nivel de conocimiento medio. Comparándolo con otros estudios, estos resultados muestran semejanza a la investigación realizada por Barzola M, denominado “Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM, 2018”, donde concluyó que el 70% de las madres alcanzaron un nivel de conocimiento alto respecto a la variable conocimiento sobre alimentación complementaria (39). Esto demuestra que las madres que conforman la investigación presentan en mayor proporción conocimientos altos y conocen sobre generalidades, requerimientos nutricionales, características de la alimentación complementaria e higiene y manipulación de alimentos. Por esta razón, se puede considerar que los resultados indican el reflejo de una adecuada vigilancia y orientación nutricional del profesional nutricionista realizando sesiones demostrativas y consejería nutricional a las madres del Centro de Salud, como consecuencia obtendrán niños con un estado nutricional normal.

En la tabla 2, se observa que el 85% de madres encuestadas obtuvieron un nivel de conocimiento alto, el 11% presentó un nivel de conocimiento medio y el 5% conocimiento bajo respecto a las generalidades de la alimentación complementaria. En base a lo anterior, estos resultados muestran semejanza con la investigación de Palacios J, denominado “Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021”, donde se evidenció que, respecto a generalidades de alimentación complementaria el 90% de las madres encuestadas conocen sobre definición, edad de inicio, importancia, beneficios de alimentación complementaria (42). Por todo aquello, probablemente debido al personal de salud que labora en el Centro de Salud logrando captar a madres mediante visitas domiciliarias, sesiones educativas y demostrativas enfatizando en la alimentación complementaria de los niños.

En la tabla 3, la mayor cantidad de madres encuestadas, alcanzaron un 80% de conocimiento alto referente a requerimientos nutricionales del niño y 20% de conocimiento medio. En base a lo descrito, los datos muestran similitud con el

estudio de Giraldo H, denominado “Conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, atendidos en el hospital San Juan de Lurigancho – 2021”, donde se evidenció que el 64% de las madres presentan un conocimiento alto respecto a las funciones producidas por los alimentos, como energética, reguladora y estructural (38). Por consiguiente, los resultados respecto a requerimientos nutricionales del niño indican que las madres conocen sobre los macronutrientes y micronutrientes de los alimentos y las funciones producidas en el organismo humano para adecuado crecimiento y desarrollo fundamental en los primeros años de vida del niño. Por tal motivo, se puede considerar que es resultado de un buen abordaje y consejería nutricional brindado a las madres que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, teniendo resultados favorables en el conocimiento de las madres.

En la tabla 4, el 73% de las madres encuestadas presentó un nivel de conocimiento alto respecto a las características de la alimentación complementaria y 27% un nivel de conocimiento medio, datos que mostraron gran similitud con la investigación realizada por Barzola M, denominado “Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM, 2018”, donde concluyó que el 70% de las madres obtuvieron un nivel conocimiento alto y el 30% un nivel de conocimiento medio respecto a las características de la alimentación complementaria (39). De esta forma, según los resultados de la investigación, se llega a un análisis que existe un porcentaje de un grupo de madres que desconocen cuál es la cantidad, frecuencia, consistencia y calidad de alimentos que se debe brindar a su niño de acuerdo a su edad, esto puede ser consecuencia que las madres confían en consejos familiares, mitos, creencias o el grado de instrucción que refieren, por tal motivo, esto constituye un riesgo nutricional en su niño.

En la tabla 5, el 94% de las madres obtuvo un nivel de conocimiento alto correspondiente a la higiene y manipulación de los alimentos y 6% un nivel de conocimiento medio. De acuerdo, a este criterio presenta gran similitud con la investigación realizada por Giraldo H, donde se evidenció que el 80% de madres presentó un nivel de conocimiento alto de acuerdo a la higiene y manipulación

de alimentos (38). De esta forma, según los resultados, se puede analizar que existe un porcentaje significativo de madres que conocen sobre higiene, lavado, desinfección y conservación de alimentos, lo cual puede deberse que las madres han recibido por parte del establecimiento de salud adecuada consejería acerca de la higiene y manipulación de alimentos a través de sesiones educativas brindadas por los profesionales de salud concientizando a las madres que acuden al establecimiento, resultados que se ven reflejados en los datos obtenidos en la investigación.

En la tabla 6, el 96% de madres encuestadas presentaron adecuadas prácticas sobre alimentación complementaria. Datos que mostraron semejanza con el estudio de Ramírez M, denominado “Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses de edad atendidos en el Centro De Salud de Morro Solar de Jaén, 2017”, se evidenció que el 87.2% de madres presentó adecuadas prácticas sobre alimentación complementaria (40). Por tal motivo, según los resultados, se observa un porcentaje significativo de madres tienen adecuadas prácticas sobre generalidades de alimentación complementaria, requerimientos nutricionales, características, higiene y manipulación de alimentos. Con base en el análisis, se puede inferir que las prácticas adecuadas podrían ser el resultado de las sesiones demostrativas de alimentación complementaria, consejería y orientación proporcionada por profesionales de la salud que brinda a las madres que acuden al control de crecimiento y desarrollo, en las visitas domiciliarias, el monitoreo y seguimiento realizado a las madres que no llevaron a sus hijos al siguiente control y con respecto a las prácticas inadecuadas, posiblemente es consecuencia debido que aún existen factores que, influyen negativamente como las costumbres alimentarias, cambios sociales, culturales y tecnológicos. Asimismo, la alimentación complementaria óptima depende no solo de qué alimentos se ofrecen a los niños en sus comidas, sino también es importante la manera de cómo, cuándo, dónde y quien le de comer al niño.

VI. CONCLUSIONES

De acuerdo con los resultados obtenidos en la investigación, se concluye lo siguiente:

1. Se determinó que la mayoría de las madres presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a la alimentación complementaria y un porcentaje menor obtuvo un nivel de conocimiento medio. Asimismo, se logró determinar que la mayoría de las madres presentaron adecuadas prácticas sobre alimentación complementaria y en menor proporción se obtuvo prácticas inadecuadas.
2. Se logró identificar que un gran porcentaje de madres presentó un nivel de conocimiento alto respecto a las generalidades de la alimentación complementaria, mientras que un porcentaje menor obtuvo un nivel de conocimiento medio y bajo.
3. Se determinó el nivel de conocimiento en madres respecto a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida donde se evidenció que un gran porcentaje presentaron un nivel de conocimiento alto y en menor proporción un nivel de conocimiento medio.
4. Se identificó que más de la mitad de las madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto referente a las características de la alimentación complementaria, sin embargo, un porcentaje significativo presentaron un nivel de conocimiento medio.
5. Se logró identificar que un gran porcentaje de madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto respecto a la higiene y manipulación de alimentos y un porcentaje menor obtuvo nivel de conocimiento medio.
6. Se identificó que la mayoría de las madres presentaron adecuadas prácticas sobre alimentación complementaria respecto a las generalidades, requerimientos nutricionales, características de la alimentación complementaria, higiene y manipulación de alimentos y un porcentaje menor alcanzó prácticas inadecuadas.

VII. RECOMENDACIONES

En base a los resultados, se sugiere a los profesionales de la salud que se encuentran laborando en el Centro de salud San Juan de la Virgen que continúen priorizando actividades del primer nivel de atención; a través de un trabajo en equipo multidisciplinar, elaborando estrategias, como talleres de promoción de la salud, sesiones educativas de aprendizaje en relación a la alimentación complementaria, de esta manera las madres puedan estar informadas y construir conocimientos adecuados para asegurar un correcto crecimiento y desarrollo del bebé y así poder reducir la incidencia de problemas de salud que afectan a la primera infancia y prevenir alteraciones nutricionales.

Se sugiere, a la Universidad Nacional de Tumbes incentivar a sus estudiantes que realicen más estudios e investigaciones, respecto a las variables de estudio y planteando nuevas dimensiones para definir otros resultados englobando a poblaciones amplias de distintos lugares de Tumbes. Asimismo, proponer que se brinden intervenciones educativas sobre alimentación y nutrición, para que ayuden a las madres a adquirir hábitos saludables para sus hijos desde la primera infancia.

De la misma manera, en el contexto del SARS CoV-2 se sugiere que el Ministerio de Salud fortalezca las estrategias relacionadas a la alimentación en niños mayores de 6 meses que inician la alimentación complementaria, con el propósito de poder llegar con más énfasis a aquellas madres que no acuden al centro de salud por miedo de contraer la mencionada enfermedad, de igual forma, incrementar el número de profesionales en nutrición en cada centro de salud con la finalidad de llegar a más hogares mediante teleorientación, nutricional, seguimiento, monitoreo y atención en visitas domiciliarias.

Asimismo, se recomienda a las autoridades del gobierno regional de Tumbes, coordinar con los centros de salud para contribuir a elaborar más investigaciones relacionadas con las variables de investigación y en relación en los resultados establecer a las poblaciones más afectadas de este modo se puedan implementar con éxito programas de nutrición, sesiones educativas y demostrativas, de forma virtual o presencial con los respectivos protocolos de bioseguridad ante el Covid-19.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El estado mundial de la infancia 2019: Niños, alimentos y nutrición [Internet]. UNICEF; 2019 [Citado 25 Ene 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-ni%C3%B1os-alimentos-y-nutrici%C3%B3n>
2. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet]. OMS; 2021. [citado 9 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
3. Malnutrición [Internet]. [citado 25 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú indicadores de resultados de los Programas Presupuestales, primer semestre 2021. [Internet]. 2021. [citado 11 de mayo de 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas%20Presupuestales_ENDES_2021_I.pdf
5. Noguera D, Márquez J, Campos I, Santiago R. Alimentación complementaria en niños sanos de 6 a 24 meses. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría. 2013;76(3):126-35. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300008
6. Vigilancia del Sistema de Información del Estado Nutricional en EESS [Internet]. Instituto Nacional de Salud. [citado 11 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-%20EESS>
7. Segarra M, Bou J. Conocimiento, tipos y dimensiones del conocimiento. Universitat Jaume I, Castellón. [Internet]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2274043.pdf>

8. Alavi M, Leidner D. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas; 2015. [Citado 7 Ene 2021]; 26(2):21. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
9. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Lineamientos de Nutrición Materno Infantil del Perú. [Internet]. Instituto Nacional de Salud, dirección ejecutiva de vigilancia alimentaría nutricional; 2004. [Citado 8 Ene 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ins.gob.pe/bitstream/handle/INS/218/CENAN-0060.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Castro K. Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S S.J.M 2015. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016
11. Organización Panamericana de la Salud. Alimentación y nutrición del niño pequeño: memoria de la Reunión Subregional de los Países de Sudamérica. [Internet]. OPS; 2009. [citado 27 de enero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2009/Nutri-repor3.pdf>
12. Romero E, Villalpando S, Pérez A, Iracheta M, Alonso C, López G, et al. Consenso para las prácticas de alimentación complementaria en lactantes sanos. Boletín Médico del Hospital Infantil de México. septiembre de 2016;73(5):338-56.
13. Química y nutrición: macronutrientes y micronutrientes. [Internet]. 2011.[citado 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://quimica1prepa7.blogspot.com/2011/05/macronutrientes-y-micronutrientes.html>
14. Porras I, Polo A. Nutrición en pediatría y neonatología. [Internet]. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria: Advanced Medical Nutrition. [citado 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://formacion.sefh.es/dpc/sefh-curso-nutricion/curso-nutricion-modulo7.pdf>

15. ¿Qué son las proteínas y cuál es su función en el cuerpo? [Internet]. 2019 [citado 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.eufic.org/es/que-contienen-los-alimentos/articulo/que-son-las-proteinas-y-cual-es-su-funcion-en-el-cuerpo>
16. Rodríguez P, Larrosa A. Desnutrición y obesidad en pediatría. [Internet]. Academia Mexicana de cirugía: Alfil; 2013. [citado 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://cvoed.imss.gob.mx/COED/home/normativos/DPM/archivos/coleccionmedicinadeexcelencia/10%20Desnutrici%C3%B3n%20y%20obesidad%20en%20pediatr%C3%ADa-Interiores.pdf>
17. Rodríguez M. Desafíos para el consumo de frutas y verduras. Rev. Fac. Med. Hum. 2019; 19 (2): 106. [Citado 08 Abr 2020]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v19n2/a12v19n2.pdf>
18. Lázaro A. Marín J. Alimentación lactante sano. [Internet]. Protocolos terapéuticos en pediatría. [citado 2 de febrero de 2022]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/2-alimentacion_lactante.pdf
19. Santos S, Vinderola G, Santos L, Araujo E. Biodisponibilidad de minerales que lados y no que lados: una revisión sistemática. Rev Chil Nutr [Internet]. 2018 [citado 12 May 2022];45(4):381–92. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182018000500381
20. Valladares C, Lázaro M, Mauricio A. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. [Internet]. Ministerio Nacional de Salud; 2020. [citado 3 febrero 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1811895/Gu%C3%ADas%20Alimentarias%20para%20ni%C3%B1os%20y%20ni%C3%B1as%20menores%20a%202%20a%C3%B1os%20de%20edad.pdf>
21. Flores S, Martínez G, Toussaint G, Adell A, Copto A. Alimentación complementaria en los niños mayores de seis meses de edad: Bases

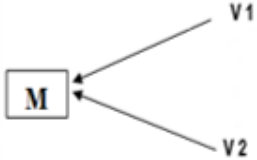
- técnicas. Boletín médico del Hospital Infantil de México. abril de 2006;63(2):129-44.
22. Ministerio de Salud. Guía de alimentación del niño (a) menor de años. Chile: Departamento de nutrición y alimentos; 2016.
 23. Villar L, Lázaro M. Documento técnico sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil. [Internet]. Ministerio Nacional de Salud; 2013. [citado 3 febrero 2022]. Disponible en: <https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>
 24. UNICEF. Estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de Higiene en Comunidades Rurales. La Paz, Bolivia. 2012.
 25. Tarazona E. Conocimientos sobre higiene en la manipulación de alimentos que tienen las madres de los comedores populares del distrito de los Olivos, año 2007-2008. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2008.
 26. Organización Panamericana de la Salud. Manual de capacitación de manipuladores de alimentos. [Internet]. OMS; 2014. [citado 5 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/manual-manipuladores-alimentos-2014.pdf>
 27. Serra L, Aranceta J. Nutrición y salud pública: métodos, bases científicas y aplicaciones. [Internet]. Masson; 2006. [citado 5 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/libro?codigo=692505>
 28. Cuadros C, Vichido M, Montijo E, Zárate F, Cadena J, Cervantes R, et al. Actualidades en alimentación complementaria. Acta pediátrica de México. junio de 2017;38(3):182-201.
 29. Organización Mundial de la Salud, Organización Panamericana de la Salud. Reglas para la preparación higiénica de los alimentos. Publicación Guías Técnicas. Seguridad Alimentaria. Sudamerica: OMS;2016.
 30. Armendariz J. Seguridad e Higiene en la Manipulación de Alimentos. Segunda ed. López M, editor. Madrid: Ediciones Paraninfo; 2012.

31. Alimentación del niño enfermo. Guía infantil. [Internet]. 2015 [Citado 2 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.fantaprojetct.org.pe>
32. Buenas prácticas de alimentación del lactante. [Internet]. 2015. [Citado 3 de febrero de 2022]. Disponible en: <http://www.gremeda.com.pe>
33. Quimí A. Conocimiento de madres cuidadoras sobre alimentación complementaria de niños de 6 a 12 meses, del Barrio Virgen del Cisne, 2021. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021.
34. Sánchez L. Relación de los conocimientos y prácticas de los padres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de niños y niñas entre 18 y 24 meses de edad que acuden al Centro Integral “New Generation Kid’s Pla
35. net” y al CIBV “Gotitas de Cristal El Carmen”. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019.
36. Fuertes S. Relación del estado nutricional de los niños de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de las madres que asisten al Centro de Salud N° 1 de la Parroquia Santa Martha de Cuba, Tulcán 2018. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2019.
37. Ríos Z. Relación entre conocimiento materno sobre la introducción de la alimentación complementaria, factores sociopersonales y el estado nutricional. [Tesis de maestría]. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala; 2017.
38. Sierra M, Mendoza C, Mamián A, Noguera M. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: revisión narrativa. Revista Facultad Ciencias de la Salud: Universidad del Cauca. 2017;19(2):20-8.
39. Giraldo H. Conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, atendidos en el hospital San Juan de Lurigancho - 2021. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad María Auxiliadora; 2021.

40. Barzola M. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM, 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
41. Ramírez M. Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 y 12 meses de edad atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén 2017. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2018.
42. Castillo C. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños 6 - 24 meses de edad. Centro de Salud Santa Teresita. Sullana. marzo - junio 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad San Pedro; 2018.
43. Palacios J. Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Tumbes; 2021.
44. Namakforoosh M. Metodología de la investigación 2ª ed. [Internet]. Mexico: Limusa; 2005. [citado 5 de febrero de 2022]. Disponible en: <https://books.google.es/books?id=ZEJ7-0hmvhwC&printsec=frontcover&dq=Metodologia+de+la+investigacion&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjI-#v=onepage&q=Metodologia%20de%20la%20investigacion&f=false>
45. Mejía A, Moran E. Metodología de la investigación. Perú: Grafica Vidal; 2017.
46. Hernández R., Fernández C. y Baptista P. Metodología de la Investigación. 5º Ed. México D.F.: Mc Graw Hill; 2010. p. 4, 151-152.
47. Informe Belmont principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Barcelona: Departamento de salud, educación y bienestar de los Estados Unidos [Internet]; 1979. [Citado 03 mayo 2022]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont>.

IX. ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de investigación	Objetivos	Variable y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de 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, 2022?</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Objetivo general Determinar el nivel de conocimiento y practica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, 2022. • Objetivos específicos Identificar el nivel de conocimientos en madres con niños de 6 a 24 meses, respecto a las generalidades de la alimentación complementaria. Establecer el nivel de conocimientos en madres con niños de 6 a 24 meses, respecto 	<ul style="list-style-type: none"> • Variable 1: Conocimiento sobre alimentación complementaria <p>Dimensiones: Generalidades de alimentación complementaria. Requerimientos nutricionales del niño del niño durante los dos primeros años de vida. Características de la alimentación complementaria. Higiene y manipulación de alimentos.</p>	<p>Enfoque y tipo de investigación: Cuantitativa, de tipo no experimental.</p> <p>Diseño de investigación: descriptivo, de corte transversal, prospectivo.</p> <p>Esquema:</p>  <pre> graph TD V1 --> M V2 --> M style M fill:#fff,stroke:#000,stroke-width:1px style V1 fill:none,stroke:none style V2 fill:none,stroke:none </pre> <p>Población: 85 madres</p> <p>Muestra: 85 madres</p>

	<p>a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida.</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos en madres referente a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses.</p> <p>Establecer el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses respecto a la higiene y manipulación de alimentos.</p> <p>Identificar las prácticas que tienen las madres con niños de 6 a 24 meses sobre generalidades y características de la alimentación complementaria e higiene y manipulación de alimentos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Variable 2: Práctica sobre alimentación complementaria. <p>Dimensiones:</p> <p>Generalidades de alimentación complementaria.</p> <p>Requerimientos nutricionales del niño del niño durante los dos primeros años de vida.</p> <p>Características de la alimentación complementaria.</p> <p>Higiene y manipulación de alimentos.</p>	<p>Muestreo: por conveniencia no aleatorio.</p> <p>Técnica e instrumento: La encuesta: el cuestionario.</p>
--	--	---	---

ANEXO 2

SOLICITUD DE RECOJO DE DATOS DE LAS MADRES

SOLICITO: DATOS DE LAS
MADRES CON NIÑOS DE 6 A 24
MESES

LIC. ENF. VANIA CRUZ CORONADO

ENFERMERA DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN

MILDRE MARIUXI MORAN PRADO, con DNI N° 72672465, y domicilio en JR. Principal 401 Caserío de Garbanzal, Bachiller de la escuela académico profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, para llevar acabo mi proyecto de investigación, solicito a usted se me otorgue, la autorización correspondiente, para recolectar datos de las madres con niños de 6 a 24 meses los cuales pertenecen al centro de salud San Juan de la Virgen. De esta forma, los datos obtenidos servirán para la elaboración de mi proyecto de investigación.

POR LO EXPUESTO:

Es justicia que espero alcanzar.

Tumbes, 18 / 05 / 2022


Universidad Nacional de Tumbes
Escuela Académico Profesional de Nutrición y Dietética
CEP N° 47820
Expedido 18/05/22
Cena: 14.30.



MORAN PRADO MILDRE MARIUXI

ANEXO 3

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PRUEBA PILOTO



SOLICITO: autorización para ejecutar prueba piloto para el proyecto de tesis.

LIC. ODONT. WALTER HUGO NOVOA CORTEZ

JEFE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN

MILDRE MARIUXI MORAN PRADO, con DNI N° 72672465, y domicilio en JR. Principal 401 Caserío de Garbanzal. Bachiller de la escuela académico profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, para llevar acabo mi proyecto de investigación intitulado **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**, solicito a usted se me otorgue, la autorización correspondiente, para realizar la aplicación de una encuesta para una prueba piloto a las madres cuyos niños de 6 a 24 meses de edad, pertenecen al Centro de Salud San Juan de la Virgen. De esta forma, los datos obtenidos servirán para la elaboración de mi proyecto de investigación.

POR LOS EXPUESTO:

Es justicia que espero alcanzar.

Tumbes, 18 / 05 / 2022

MORAN PRADO MILDRE MARIUXI

ANEXO 4

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS

RECIBIDO	
Folio:	01
Fecha:	18.05.22
Hora:	16:11
Firma:	
Registro:	



SOLICITO: autorización para ejecutar proyecto de tesis

LIC. WALTER HUGO NOVOA CORTEZ

JEFE DEL CENTRO DE SALUD SAN JUAN DE LA VIRGEN

MILDRE MARIUXI MORAN PRADO, con DNI N° 72672465, y domicilio en JR. Principal 401 Caserío de Garbanzal, Bachiller de la escuela académico profesional de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que, para llevar acabo mi proyecto de investigación intitulado **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**, solicito a usted se me otorgue, la autorización correspondiente, para realizar la aplicación de una encuesta a las madres cuyos niños de 6 a 24 meses de edad pertenecen al Centro de Salud San Juan de la Virgen. De esta forma, los datos obtenidos servirán para la elaboración de mi proyecto de investigación.

POR LOS EXPUESTO:

Es justicia que espero alcanzar.

Tumbes, 18 / 05 / 2022



MORAN PRADO MILDRE MARIUXI

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Soy Bachiller de la carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Nacional de Tumbes, estoy llevando a cabo un proyecto de investigación como parte de mi información profesional. El desarrollo de este proyecto requiere de su participación.

Objetivos generales:

Determinar el nivel de conocimiento y practica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, 2022.

Objetivos específicos

Identificar el nivel de conocimientos en madres con niños de 6 a 24 meses, respecto a las generalidades de la alimentación complementaria. Establecer el nivel de conocimientos en madres con niños de 6 a 24 meses, respecto a los requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida. Identificar el nivel de conocimientos en madres referente a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses. Establecer el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 24 meses respecto a la higiene y manipulación de alimentos. Identificar las prácticas que tienen las madres con niños de 6 a 24 meses sobre generalidades y características de la alimentación complementaria e higiene y manipulación de alimentos.

Procedimiento:

Se efectuará dos cuestionarios de nombres; "conocimiento en alimentación complementaria", el cual consta de 27 preguntas, y tendrá una duración de 15 minutos aproximadamente, el siguiente cuestionario de nombre "Prácticas en alimentación complementaria", consta de 16 preguntas o ítems, con duración de 10 minutos aproximadamente. Si usted tiene alguna consulta sobre la investigación, puede realizarla cuando lo considere conveniente.

Beneficios: No existe algún beneficio directo para usted. Este estudio contribuirá con datos valiosos para mejorar la información que es brindada tanto por el personal de salud, como la comunidad sobre alimentación complementaria.

Riesgos: No existen riesgos asociados a este estudio.

Compensación: Usted NO recibirá ninguna compensación económica en este estudio.

Confidencialidad:

Toda información que se obtenga será reservada. Los resultados obtenidos son de estricta confidencialidad, los cuales ayudaran en el presente proyecto de investigación.

¿Cómo protegerán mi privacidad?

Su privacidad es muy importante para nosotros, por ende, protegeremos su privacidad de la siguiente manera:

- I. Codificaremos su encuesta de manera que nadie que no sea parte de la investigación pueda identificar su identidad.
- II. Guardaremos su consentimiento informado en un archivo seguro, únicamente el investigador tendrá acceso a este.
- III. No divulgaremos su nombre ni cualquier otra información de identificación.

Alternativa a su participación:

Su participación es totalmente voluntaria, puede desistir y no realizar los cuestionarios enviados. Si usted está de acuerdo en participar en este proyecto para su beneficio, puede firmar este consentimiento; de antemano le agradezco su valiosa atención.

Información:

Usted es libre de realizar cualquier pregunta y pedir información en cualquier momento durante el estudio y tiene derecho a recibir respuestas que lo ayuden a entender y resolver sus dudas. Si tiene alguna pregunta sobre el estudio puede comunicarse con:

Nombre: Mildre Mariuxi Moran Prado

Telefono: 927585029

Correo: mildre_1811@hotmail.com

Habiendo recibido y entendido las explicaciones pertinentes,

Yo _____ fecha de nacimiento____/____/____, DNI N°_____, con domicilio _____ he sido informada del

objetivo del estudio y la confidencialidad de la información obtenida. Entiendo que mi participación es gratuita. Estoy enterada de la forma como se realizará el estudio de su objetivo y finalidad. De tal manera, por lo anterior mencionado doy mi consentimiento y acepto participar en la investigación siendo consciente que mi participación es enteramente voluntaria.

Fecha _____

Firma

ANEXO 6

INSTRUMENTO N° 1

CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

En el presente cuestionario, se presenta una serie de preguntas relacionadas con alimentación complementaria, sus respuestas son de carácter anónimo y confidencial, por lo cual su opinión al respecto es importante. Se le agradece ante todo por su colaboración y participación, La información recopilada será de carácter reservado.

OBJETIVO: Los siguientes cuestionarios tienen como objetivo determinar el nivel de conocimiento y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria.

METODOLOGÍA: Cuantitativa, de tipo no experimental. Teniendo un diseño de investigación descriptivo, de corte transversal, prospectivo.

PROCEDIMIENTO: Se efectuará dos cuestionarios, el primero denominado "Conocimiento sobre alimentación complementaria", el cual consta de 27 preguntas de tipo cerradas de opción única, cada ítem tiene el valor de 1 punto por respuesta correcta. Asimismo, teniendo la siguiente escala de medición para valorar el nivel de conocimiento: Bajo: 0 – 9 puntos, medio: 10 – 18 puntos, alto: 19 – 27 puntos.

Por consiguiente, el segundo cuestionario denominado "Prácticas sobre alimentación complementaria", consta de 16 preguntas de tipo cerradas politómicas de opción única, teniendo cada pregunta el valor de 1 punto por respuesta acertada. Asimismo, la escala de medición para valorar las prácticas se realizó de la siguiente manera: Prácticas inadecuadas: 0 – 8 puntos, prácticas adecuadas: 9 – 16 puntos

Instrucciones:

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

I.- Datos Sociodemográficos:

Datos de la madre:

Procedencia – Dirección: _____

Edad de la madre:

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

N° de hijos: _____

Edad de su niño:

- a. 6 a 8 meses
- b. 9 a 11 meses
- c. 12 a 24 meses

Estado civil: _____

Nivel educativo:

- a. Primaria incompleta ()
- b. Primaria completa ()
- c. Secundaria incompleta ()
- d. Secundaria completa ()
- e. Superior incompleto ()
- f. Superior completo ()

Condición laboral: Ama de casa ()

Estudiante ()

Profesional ()

**CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

1. ¿En qué consiste la alimentación complementaria?
 - a) Dar comida de la olla familiar.
 - b) La introducción de nuevos alimentos a parte de la leche materna.
 - c) Darle al niño solo lecha materna.
 - d) Darle otra leche aparte de la 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
 - c) 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 12 a 24 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 9 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. ¿En qué alimentos se encuentra el hierro para incluirlo en la alimentación del niño?
- a) Leche, yogurt, queso.
 - b) Sangrecita, hígado, espinaca.
 - c) Huevos, aceite de oliva, naranja.
 - d) Mantequilla, arroz, papas.
19. ¿Qué alimentos cree usted que previenen la anemia?
- a) sangrecita y pescado.
 - b) papa y camote
 - c) leche y huevos
 - d) plátano y papaya
20. ¿Con qué alimento se debe combinar el hierro para una mejor absorción?
- a) Anís y Manzanilla
 - b) Té y Café
 - c) Limonada, jugos cítricos y vitamina C
 - d) No sabe

- 21.** ¿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.
- 22.** ¿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.
- 23.** ¿Cómo se realiza un correcto lavado de manos?
- a) Mojar las manos, enjabonar bien las manos, enjuagar las manos, secar con papel toalla, cerrar el caño con el 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.
- 24.** ¿Qué sustancia agregamos al para desinfectar las frutas y verduras al momento de lavarlas?
- a) Bicarbonato.
 - b) Aguarrás.
 - c) Lejía
 - d) Detergente.

- 25.** ¿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.
- 26.** ¿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 el mismo cuchillo para cortar un alimento crudo y cocido, 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.
- 27.** ¿Cómo debemos conservar correctamente los alimentos en casa?
- a) Refrigerados o en recipientes tapado.
 - b) En cualquier sitio.
 - c) No es importante
 - d) Ninguna de las anteriores.

¡GRACIAS POR SU COLABORACION!

ANEXO 7

INSTRUMENTO N° 2

CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

A continuación, se le presenta enunciados que debe ser respondida por usted marcando con un aspa (x) la alternativa que considera como respuesta correcta del tema que se va a tratar.

1. ¿A qué edad comenzó a darle a su niño el primer alimento?
 - a) A los 4 meses
 - b) A los 5 meses
 - c) A los 6 meses
 - d) A los 7 meses

2. ¿Cuál fue el primer alimento que le dio a su niño?
 - a) Jugo de frutas
 - b) Papilla y puré
 - c) Sopa
 - d) Dulces

3. ¿En la preparación del alimento de su niño utiliza alimentos energéticos (tubérculos, papa, cereales como arroz trigo, quinua, fideos; menestras; aceites)?
 - a) Nunca
 - b) Cuando me acuerdo
 - c) Siempre
 - d) Raramente

4. ¿Cuántas veces le brinda frutas a su niño?
 - a) 1 vez al día
 - b) 2 a 3 veces al día

- c) 1 vez a la semana
 - d) 3 veces a la semana
5. ¿Qué consistencia de alimentos usted le da a su niño de acuerdo a su edad?
- a) Picado.
 - b) Segundos, de la olla familiar.
 - c) Papillas, mazamorra
 - d) Otros
6. ¿Cuántas veces al día usted le brinda alimentos a su niño?
- a) 3 veces + 1 refrigerio
 - b) 3 veces
 - c) 3 veces + 2 refrigerios
 - d) 1 vez
7. ¿Qué cantidad de alimentos usted le da a su niño de acuerdo a su edad?
- a) 3 a 5 cucharadas
 - b) 5 a 7 cucharadas
 - c) 7 a 10 cucharadas
 - d) 1 a 2 cucharadas
8. ¿Brinda a su niño alimentos de origen animal todos los días como sangrecita, higadito, bazo, pescado?
- a) Nunca
 - b) Cuando me acuerdo
 - c) Siempre
 - d) Raramente
9. ¿Utiliza los alimentos que son ricos en hierro y vitamina C para combinar y hacer, una alimentación adecuada?
- a) Nunca
 - b) Cuando me acuerdo

- c) Siempre
 - d) Raramente
- 10.** ¿En su hogar qué medidas higiénicas utiliza en la manipulación y preparación de alimentos?
- a) Lavado de manos
 - b) Lava los alimentos que no serán cocidos con agua segura (hervida o clorada)
 - c) Utiliza utensilios limpios para preparar y servir los alimentos
 - d) Todos
- 11.** ¿Se lava las manos con agua y jabón al preparar los alimentos y antes de dar de comer a su hijo?
- a) Nunca
 - b) Cuando me acuerdo
 - c) Siempre
 - d) Raramente
- 12.** ¿Utiliza agua hervida para la preparación de los alimentos?
- a) Nunca
 - b) Cuando me acuerdo
 - c) Siempre
 - d) Raramente
- 13.** Al preparar los alimentos usted suele:
- a) Sujetarse el cabello y retirarse los accesorios de las manos.
 - b) Cocinar con reloj y anillos puestos.
 - c) Lava sólo los alimentos que estén bien sucios.
 - d) Cuando tose se tapa la boca con las manos y sigue cocinando.
- 14.** ¿Usa equipos y utensilios diferentes para manipular alimentos crudos y cocidos?
- a) Nunca
 - b) Cuando me acuerdo
 - c) Siempre
 - d) Raramente

15. ¿Su niño utiliza su propio utensilio para alimentarse (plato, cuchara y taza)?

- a) Nunca
- b) Cuando me acuerdo
- c) Siempre
- d) Raramente

16. ¿Cómo conserva usted los alimentos en casa?

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

¡GRACIAS POR SU COLABORACION!

ANEXO 8

INSTRUCTIVO PARA VALORAR EL CUESTIONARIO INSTRUMENTO N° 1 CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Los resultados adquiridos de acuerdo a los conocimientos de las madres serán calificados de la siguiente manera conocimiento “Bajo”, “Medio” y “Alto” según el puntaje correspondiente. Dicho puntaje se obtendrá de la sumatoria de los puntajes señalados a continuación:

1= Correcto

0= Incorrecto

Dimensión: Generalidades de alimentación complementaria	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
1. ¿En qué consiste la alimentación complementaria?	0	1	0	0
2. ¿A qué edad el niño debe iniciar la alimentación complementaria?	0	0	1	0
3. ¿Por qué es importante la alimentación complementaria?	0	0	1	0
4. ¿Por qué la alimentación complementaria es beneficioso para el niño?	0	1	0	0
Dimensión: Requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
5. ¿Cuáles son los alimentos que le brindan fuerza y función energética a su hijo?	1	0	0	0
6. ¿Cuáles son los alimentos que contienen proteína que le ayudan a crecer a su hijo y cumplen una función estructural constructora?	0	1	0	0
7. ¿Cuáles son los alimentos que le ayudan a su hijo a proteger contra las enfermedades?	0	1	0	0
8. ¿Cuántas veces se deben consumir las frutas y verduras?	0	0	1	0

Dimensión: Características de la alimentación complementaria	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
9. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que recibe el niño de 6 a 8 meses de edad?	1	0	0	0
10. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que recibe el niño de 9 a 11 meses de edad?	0	0	1	0
11. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que recibe el niño de 12 a 24 meses de edad?	0	0	1	0
12. ¿Cuántas veces al día se debe de brindar los alimentos al niño de 6 a 8 meses de edad?	1	0	0	0
13. ¿Cuántas veces al día se debe de brindar los alimentos al niño de 9 a 11 meses de edad?	0	0	1	0
14. ¿Cuántas veces al día se debe de brindar los alimentos al niño de 12 a 24 meses de edad?	0	0	1	0
15. ¿Qué cantidad de alimentos debe recibir el niño de 6 a 8 meses?	1	0	0	0
16. ¿Cuál es la cantidad que debe comer un niño de 9 a 11 meses de edad cada vez que lo alimenta?	0	1	0	0
17. ¿Cuál es la cantidad que debe comer un niño de 12 a 24 meses de edad cada vez que lo alimenta?	0	1	0	0
18. ¿En qué alimentos se encuentra el hierro para incluirlo en la alimentación del niño?	0	1	0	0
19. ¿Qué alimentos cree usted que previenen la anemia?	1	0	0	0
20. ¿Con qué alimento se debe combinar para absorber mejor el hierro?	0	0	1	0
Dimensión: Higiene y manipulación de alimentos	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
21. ¿De qué manera mantenemos una higiene adecuada?	0	1	0	0
22. ¿Qué se debe tener en cuenta para mantener la higiene adecuada y que medidas higiénicas se utiliza en la manipulación y preparación de alimentos?	0	0	0	1

23. ¿Cómo se realiza un correcto lavado de manos?	1	0	0	0
24. ¿Qué sustancia agregamos al para desinfectar las frutas y verduras al momento de lavarlas?	0	0	1	0
25. ¿Qué debemos tener en cuenta al preparar alimentos crudos y cocidos del niño?	0	1	0	0
26. ¿Cómo debemos usar correctamente los utensilios al manipular alimentos crudos y cocidos a la vez?	0	0	1	0
27. ¿Cómo debemos conservar correctamente los alimentos en casa?	1	0	0	0

Dimensión	Puntaje	Escala valorativa
Generalidades en alimentación complementaria	4 puntos.	Conocimiento: Bajo: 0 a 9 puntos. Medio: 10 a 18 puntos. Alto: 19 a 27 puntos.
Requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida	4 puntos.	
Características de la alimentación complementaria	12 puntos.	
Higiene y manipulación de alimentos	7 puntos	

INSTRUMENTO N° 2
CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA

Los resultados adquiridos de acuerdo a las prácticas de las madres serán calificados de la siguiente manera prácticas “Adecuadas”, “Inadecuadas” según el puntaje correspondiente. Dicho puntaje se obtendrá de la sumatoria de los puntajes señalados a continuación:

1=Adecuadas 0= Inadecuadas

Dimensión: Generalidades de alimentación complementaria	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
1. ¿A qué edad comenzó a darle a su niño el primer alimento?	0	0	1	0
2. ¿Cuál fue el primer alimento que le dio a su niño?	0	1	0	0
Dimensión: Requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
3. ¿En la preparación del alimento de su niño utiliza alimentos energéticos (tubérculos, papa, cereales como arroz trigo, quinua, fideos; menestras; aceites)?	0	0	1	0
4. ¿Cuántas veces le brinda frutas a su niño?	0	1	0	0
Dimensión: Características de la alimentación complementaria	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
5. ¿Qué consistencia de alimentos usted le da a su niño de acuerdo a su edad?	1 punto por respuesta correcta, varía la alternativa según la edad del niño.			
6. ¿Cuántas veces al día usted le brinda alimentos a su niño?	1 punto por respuesta correcta, varía la alternativa según la edad del niño.			
7. ¿Qué cantidad de alimentos usted le da a su niño de acuerdo a su edad?	1 punto por respuesta correcta, varía la alternativa según la edad del niño.			
8. ¿Brinda a su niño alimentos de origen animal todos los días como sangrecita, higadito, bazo, pescado?	0	0	1	0

9. ¿Utiliza los alimentos que son ricos en hierro y vitaminas para combinar y hacer, una alimentación adecuada?	0	0	1	0
Dimensión: Higiene y manipulación de alimentos	Escala Valorativa			
	a	b	c	d
10. ¿En su hogar qué medidas higiénicas utiliza en la manipulación y preparación de alimentos?	0	0	0	1
11. ¿Se lava las manos con agua y jabón al preparar los alimentos y antes de dar de comer a su hijo?	0	0	1	0
12. ¿Utiliza agua hervida para la preparación de los alimentos?	0	0	1	0
13. Al preparar los alimentos usted suele:	1	0	0	0
14. ¿Usa equipos y utensilios diferentes para manipular alimentos crudos y cocidos?	0	0	1	0
15. ¿Su niño tiene sus propios utensilios para alimentarse (plato, cuchara y taza)?	0	0	1	0
16. ¿Cómo conserva usted los alimentos en casa?	1	0	0	0

Dimensión	Puntaje	Escala valorativa
Generalidades en alimentación complementaria	2 puntos.	Prácticas: Inadecuadas: 0 a 8 puntos. Adecuadas: 9 a 16 puntos.
Requerimientos nutricionales del niño durante los dos primeros años de vida	2 puntos.	
Características de la alimentación complementaria	5 puntos.	
Higiene y manipulación de alimentos	7 puntos	

ANEXO 9

BASE DE DATOS DE LAS MADRES

Nº	NOMBRE DE LA MADRE	Nº DNI
1	Yaritza Purizaca Cruz	71114283
2	Carina Elizabeth Sandoval Baca	42528942
3	Ibely Paladines Vargas	71109977
4	Fiorella Geraldine Ravines Vega	43392817
5	Marina Morán Prado	72043743
6	Fabiola Flores Paladines	44785028
7	Merliyojani Sandoval Baca	43693551
8	Astrid Carolina Granda Rojas	75669938
9	Paola Vanessa Patiño Cova	Ci :24437757
10	Mairita Alexandra Paladines Carrillo	42232826
11	Mariela Elizabeth Romero Agurto	46327418
12	Marilú Suncion Zapata	41543342
13	Mileny Pérez Espinoza	75697372
14	María De Los Angeles López Flores	76985434
15	Cinthia Isabel Sarango Oyola	70522755
16	Maria Yomira Cedillo Curay	71133766
17	Kimberly Stefany Severino Granda	76001041
18	Solandi Cecibel Rosales Sarango	72888660
19	Katerine Isabel Morán Oyola	71124917
20	Brenda Lisbeth Cedillo Saldarriaga	47191471
21	Leydi Veronica Carrillo Sarango	44307932
22	Dennisse Lisbeth Perez Matos	71114280
23	Lisbet Elizalde López	72160336
24	Jhosselyn Arleny Carrasco Mendoza	75747432
25	Sheylla Katerine Prado Zarate	48346405
26	Rocio Anabel Cedillo Rojas	77489517
27	Jubitza Eugenia Sandoval More	46426550
28	Jeydy Yomahira Cruz Zarate	43767283
29	Wendi Smith García Cruz	75139557
30	Johanna Lisset Baca Miró	42074051

31	Marielena Dioses Velasquez	73429750
32	Yanina Elizabeth Figueroa Manrique	46447027
33	Alexandra Elizabeth Pérez Sandoval.	42801181
34	Viviana Lisvey Sandoval Baca	41227726
35	Danily Mileny Vinces Farias	73509323
36	Rosita Gabriela Moreno Agurto	71124930
37	Deyanira Coronado Rujel	77484485
38	Ivonne Rujel Camacho	73428981
39	Jereyni Amarilys Leon Mena	75282496
40	Editha Annaliz Sarango Pérez	73432732
41	Greycci Febres	74450282
42	Marian Zuleica Tandazo Vinces	73865132
43	Yixi Nicsy Lisbeth López Elizalde	77387953
44	Yerenia Mirella Agurto Serna	71309566
45	Yuleysi Melgar Coronado	70390136
46	Amanda Gomez Camacho	48003826
47	Yurbi Leopoldina Urbina Zavala	47900113
48	Grecia Guaranda Guevara	74939625
49	RAYZA ANALY ROQUE Oyola	71602581
50	Leydi Brighit Feijoó Mendoza	48305531
51	Elizabeth Mercedes Peña Carcamo	47009175
52	Karla Suset López Cruz	73708187
53	Anacari Granda Carrasco	45755732
54	Maruví López López	72033425
55	Edita Karina Espinoza Vaca	45448716
56	Wendy Baca Moran	45674899
57	Arelis Maribel Alamo Benavides	46037224
58	Astrid Saldarriaga Carrillo	75943860
59	Sujahir Lavalle Aguirre	61544455
60	Cruz Victoria Baca Cordova	76325059
61	Priscila Clavel Jimenez Campos	75275364
62	Milagros Zarate García	76909917
63	Astrid Menenghel Prado Principe	74380577

64	Yanelly Stefania Rujel Romero	73427816
65	Emilcen Farias Pizarro	73504157
66	Yannela Sofia Perez Granda	72287315
67	Linda Tatiana De Fatima Rosillo Sotero	73425359
68	Mili Núñez Tocto	47486441
69	Marilyn	44128690
70	Guillermina Porras Manrique	46548977
71	Tahiri Elizabeth Sarango Farias	47385576
72	Zeta prado Etel Lucerito	73204419
73	Moran moran milagros del Pilar	46025346
74	Jannie Garcia Casariego	76725256
75	Leidy Diana Cruz Moran	47657992
76	Anita quispe Olaya	76195410
77	Treyssi villalta moran	72462893
78	Keysi Milagros Cedillo Preciado	71585003
79	Matamoro atoché Mónica	47376055
80	Yvonne lisetty sarango oyola	77332780
81	Ingrid Elizabeth Farias Romero	77566847
82	Yesica Córdova cajúsol	47154665
83	glenda magaly manchego flores	45252747
84	Yuvicsa Apolo	244494
85	Nancy Elizabeth Paz Briones	1311337669

ANEXO 10

BASE DE PROCESAMIENTO DE DATOS

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA			PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	
Nº DE MADRE	TOTAL	VALORACIÓN	TOTAL	VALORACIÓN
1	20	ALTO	14	ADECUADAS
2	26	ALTO	14	ADECUADAS
3	25	ALTO	11	ADECUADAS
4	24	ALTO	13	ADECUADAS
5	24	ALTO	14	ADECUADAS
6	22	ALTO	13	ADECUADAS
7	23	ALTO	13	ADECUADAS
8	23	ALTO	7	INADECUADAS
9	19	ALTO	13	ADECUADAS
10	22	ALTO	12	ADECUADAS
11	20	ALTO	14	ADECUADAS
12	23	ALTO	13	ADECUADAS
13	21	ALTO	12	ADECUADAS
14	25	ALTO	12	ADECUADAS
15	21	ALTO	12	ADECUADAS
16	23	ALTO	14	ADECUADAS
17	21	ALTO	14	ADECUADAS
18	18	MEDIO	13	ADECUADAS
19	21	ALTO	13	ADECUADAS
20	23	ALTO	12	ADECUADAS
21	26	ALTO	15	ADECUADAS
22	19	ALTO	15	ADECUADAS
23	22	ALTO	10	ADECUADAS
24	21	ALTO	11	ADECUADAS
25	19	ALTO	14	ADECUADAS

26	27	ALTO	16	ADECUADAS
27	19	ALTO	15	ADECUADAS
28	20	ALTO	14	ADECUADAS
29	25	ALTO	11	ADECUADAS
30	16	MEDIO	10	ADECUADAS
31	21	ALTO	13	ADECUADAS
32	24	ALTO	12	ADECUADAS
33	22	ALTO	15	ADECUADAS
34	24	ALTO	12	ADECUADAS
35	20	ALTO	11	ADECUADAS
36	22	ALTO	14	ADECUADAS
37	22	ALTO	14	ADECUADAS
38	19	ALTO	13	ADECUADAS
39	21	ALTO	14	ADECUADAS
40	20	ALTO	14	ADECUADAS
41	20	ALTO	13	ADECUADAS
42	22	ALTO	15	ADECUADAS
43	22	ALTO	16	ADECUADAS
44	21	ALTO	14	ADECUADAS
45	23	ALTO	13	ADECUADAS
46	23	ALTO	12	ADECUADAS
47	23	ALTO	12	ADECUADAS
48	21	ALTO	14	ADECUADAS
49	23	ALTO	12	ADECUADAS
50	23	ALTO	12	ADECUADAS
51	24	ALTO	16	ADECUADAS
52	22	ALTO	14	ADECUADAS
53	23	ALTO	14	ADECUADAS
54	21	ALTO	13	ADECUADAS
55	19	ALTO	12	ADECUADAS
56	23	ALTO	14	ADECUADAS
57	17	MEDIO	13	ADECUADAS
58	18	MEDIO	12	ADECUADAS

59	25	ALTO	12	ADECUADAS
60	22	ALTO	14	ADECUADAS
61	24	ALTO	8	INADECUADAS
62	23	ALTO	11	ADECUADAS
63	24	ALTO	15	ADECUADAS
64	20	ALTO	12	ADECUADAS
65	20	ALTO	15	ADECUADAS
66	19	ALTO	12	ADECUADAS
67	25	ALTO	15	ADECUADAS
68	21	ALTO	15	ADECUADAS
69	23	ALTO	13	ADECUADAS
70	26	ALTO	15	ADECUADAS
71	24	ALTO	12	ADECUADAS
72	21	ALTO	14	ADECUADAS
73	20	ALTO	14	ADECUADAS
74	21	ALTO	12	ADECUADAS
75	23	ALTO	15	ADECUADAS
76	19	ALTO	10	ADECUADAS
77	18	MEDIO	7	INADECUADAS
78	20	ALTO	14	ADECUADAS
79	23	ALTO	14	ADECUADAS
80	20	ALTO	11	ADECUADAS
81	22	ALTO	14	ADECUADAS
82	21	ALTO	14	ADECUADAS
83	20	ALTO	13	ADECUADAS
84	23	ALTO	16	ADECUADAS
85	22	ALTO	9	ADECUADAS

ANEXO 11

DATOS GENERALES DE LA MADRE

Tabla 7. Datos generales de las madres con niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2021

Datos generalidades		Frecuencia	Porcentaje
Edad de la madre	Menor de 18 años	1	1.2 %
	18 a 34 años	71	83.5 %
	Mayor de 35 años	13	15.3 %
Total		85	100 %
Edad del niño	6 a 8 meses	13	15.3 %
	9 a 11 meses	13	15.3 %
	12 a 24 meses	59	69.4 %
Total		85	100 %
Grado de Instrucción	Educación Primaria	1	1.2 %
	Educación Secundaria	39	45.9 %
	Educación Universitaria o técnico superior	45	52.9 %
Total		85	100%
Ocupación	Ama de casa	52	61.2 %
	Estudiante	12	14..1 %
	Profesional	21	24.7 %
Total		85	100%
Estado civil	Soltera	44	51.8 %
	Casada	41	48.2 %
	Viuda	0	0 %
	Divorciada	0	0 %
Total		85	100%

Fuente: Resultados obtenidos del cuestionario aplicado a las madres con niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2022.

ANEXO 12

JUICIO DE EXPERTOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA
(Conocimiento sobre alimentación complementaria)

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
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	✓		✓			✓	✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo


Nombre y apellidos: Richard Argemir Cardenas Acosta

DNI: 71871001

Grado académico: Tricuatrigésimo

Fecha: 05/05/2002

Firma y sello del experto:


 Lic. Richard M. Cardona Gomez
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 C.N.P. 7839

CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA
(Prácticas sobre alimentación complementaria)

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓			✓	✓		✓		
2	✓		✓			✓	✓		✓		
3	✓		✓			✓	✓		✓		
4	✓		✓			✓	✓		✓		
5	✓		✓			✓	✓		✓		
6	✓		✓			✓	✓		✓		
7	✓		✓			✓	✓		✓		
8	✓		✓			✓	✓		✓		
9	✓		✓			✓	✓		✓		
10	✓		✓			✓	✓		✓		
11	✓		✓			✓	✓		✓		
12	✓		✓			✓	✓		✓		
13	✓		✓			✓	✓		✓		
14	✓		✓			✓	✓		✓		
15	✓		✓			✓	✓		✓		
16	✓		✓			✓	✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo.

Nombre y apellidos: Richard Mordoni Cordova Gomez DNI: 71871001

Grado académico: licenciado Fecha: 05/mayo/2022

Firma y sello del experto:


 Lic. Richard M. Cordova Gomez
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 C.N.P. 7839

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Ingrid Abigail Romero Campaña,
con documento de identidad N° 72214502 de profesión Nutricionista,
con grado de Licenciada en Nutric. y Diet., ejerciendo actualmente
como Nutricionista, en la Institución Hospital JAMC 2-II

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

Fecha: 07 del mes mayo del 2022

Lic. Ingrid A. Romero Campaña
Nutricionista Dietista
C.N.P. 7966



Firma y sello
DNI N° 72214502

CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA
(Conocimiento sobre alimentación complementaria)


Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia Interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
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	✓		✓			✓	✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo

Nombre y apellidos: Ingrid Abigail Romero Campaña DNI: 72214502

Grado académico: Licenciada Fecha: 07/05/2022

Firma y sello del experto:


Lic. Ingrid A. Romero Campaña
Nutricionista Dietista
C.N.P. 7966

CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA
(Prácticas sobre alimentación complementaria)

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓			✓	✓		✓		
2	✓		✓			✓	✓		✓		
3	✓		✓			✓	✓		✓		
4	✓		✓			✓	✓		✓		
5	✓		✓			✓	✓		✓		
6	✓		✓			✓	✓		✓		
7	✓		✓			✓	✓		✓		
8	✓		✓			✓	✓		✓		
9	✓		✓			✓	✓		✓		
10	✓		✓			✓	✓		✓		
11	✓		✓			✓	✓		✓		
12	✓		✓			✓	✓		✓		
13	✓		✓			✓	✓		✓		
14	✓		✓			✓	✓		✓		
15	✓		✓			✓	✓		✓		
16	✓		✓			✓	✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo

Nombre y apellidos: Ingrid Abigail Romero Campaña DNI: 7224802

Grado académico: Licenciada Fecha: 07/05/2022

Firma y sello del experto:


 Lic. Ingrid A. Romero Campaña
 Nutricionista Dietista
 C.N.P. 7966

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Quien suscribe Jean Marco Palacios De Lama
con documento de identidad N° 74301854 de profesión Nutricionista
con grado de Licenciado en Nutrición y Diete., ejerciendo actualmente
como Nutricionista, en la Institución CS

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación el instrumento (encuesta), a los efectos de su aplicación a la muestra correspondiente.

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de ítems			✓	
Amplitud de contenido				✓
Redacción de los ítems			✓	
Claridad y precisión			✓	
Pertinencia				✓

Fecha: 07 del mes mayo del 2022

Lc. Jean Marco Palacios De Lama
NUTRICIONISTA DIETISTA
CNP 8505

Firma y sello
DNI N° 74301854

CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA
(Conocimiento sobre alimentación complementaria)

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
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	✓		✓			✓	✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo

Nombre y apellidos: Jean Marco Palacios De Lama.

DNI: 74301854

Grado académico: Licenciado

Fecha: 07/05/2022

Firma y sello del experto:


 Lic. Jean Marco Palacios De Lama
 NUTRICIONISTA DIETISTA
 CNP- 8505

CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA
(Prácticas sobre alimentación complementaria)

Ítems	Claridad en la redacción		Coherencia interna		Inducción a la respuesta (sesgo)		Lenguaje adecuado con el nivel del participante		Mide lo que pretende		Observaciones (por favor indique si debe incluirse o eliminarse algún ítem)
	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	
1	✓		✓			✓	✓		✓		
2	✓		✓			✓	✓		✓		
3	✓		✓			✓	✓		✓		
4	✓		✓			✓	✓		✓		
5	✓		✓			✓	✓		✓		
6	✓		✓			✓	✓		✓		
7	✓		✓			✓	✓		✓		
8	✓		✓			✓	✓		✓		
9	✓		✓			✓	✓		✓		
10	✓		✓			✓	✓		✓		
11	✓		✓			✓	✓		✓		
12	✓		✓			✓	✓		✓		
13	✓		✓			✓	✓		✓		
14	✓		✓			✓	✓		✓		
15	✓		✓			✓	✓		✓		
16	✓		✓			✓	✓		✓		

Muchas gracias por su apoyo

Nombre y apellidos: Jean Marco Palacios De Lama DNI: 74301884

Grado académico: Licenciado Fecha: 07/05/2022

Firma y sello del experto:


Lic. Jean Marco Palacios De Lama
NUTRICIONISTA DIETISTA
CNP: 8505

ANEXO 13

CONFIABILIDAD DEL ALFA DE CRONBACH CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Piloto	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	Ítem 17	Ítem 18	Ítem 19	Ítem 20	Ítem 21	Ítem 22	Ítem 23	Ítem 24	Ítem 25	Ítem 26	Ítem 27	SUMA	
Piloto 1	1	1	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	24
Piloto 2	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	21	
Piloto 3	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	12	
Piloto 4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
Piloto 5	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
Piloto 6	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	12
Piloto 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	23
Piloto 8	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	14
Piloto 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	27
Piloto 10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	24
	0,17778	0	0	0,23333	0,26667	0,17778	0,26667	0,26667	0,17778	0,23333	0	0,26667	0,23333	0,26667	0,17778	0,23333	0,1	0,17778	0,23333	0,17778	0,17778	0,17778	0,17778	0,26667	0,17778	0,17778	0,23333	0,1	32,4889

El coeficiente Alfa de Cronbach hallado en la prueba es de 0.879 la cual demuestra que la confiabilidad de este instrumento es buena.

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left(1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i}{S_t} \right)$$

K: número de ítems

S_i : varianza de cada ítem

S_t : varianza de la suma de todos los ítems

K	27
Sum. S_i	4.97
VT	32.48
Alfa	0.879

Evaluación de los coeficientes de alfa de Cronbach: Como criterio general, George y Mallery, sugieren las recomendaciones siguientes:

- Coeficiente alfa > 0.9 es excelente
- Coeficiente alfa > 0.80 es bueno
- Coeficiente alfa > 0.7 es aceptable
- Coeficiente alfa > 0.6 es cuestionable
- Coeficiente alfa > 0.5 es pobre
- Coeficiente alfa < 0.5 es inaceptable

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válidos	10	100%
	Excluido	0	0
	Total	10	100

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,879	10

ANEXO 14

CONFIABILIDAD DEL ALFA DE CRONBACH PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Piloto	Ítem 1	Ítem 2	Ítem 3	Ítem 4	Ítem 5	Ítem 6	Ítem 7	Ítem 8	Ítem 9	Ítem 10	Ítem 11	Ítem 12	Ítem 13	Ítem 14	Ítem 15	Ítem 16	SUMA
Piloto 1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	15
Piloto 2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14
Piloto 3	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	8
Piloto 4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	14
Piloto 5	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	13
Piloto 6	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	7
Piloto 7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Piloto 8	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	6
Piloto 9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16
Piloto 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15
	0,17778	0,17778	0,1	0,23333	0,23333	0,17778	0,17778	0,26667	0,1	0,23333	0,26667	0,17778	0,1	0,17778	0,23333	0,1	14,9333

El coeficiente Alfa de Cronbach hallado en la prueba es de 0.857 la cual demuestra que la confiabilidad de este instrumento es buena.

K	16
Sum. SI	2.93
VT	14.93
Alfa	0.857

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válidos	10	100%
	Excluido	0	0
	Total	10	100

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Nº de elementos
0,857	10

ANEXO 15

Turnitin

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

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
3	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	2%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upn.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%



9	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
12	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
13	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	revistas.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	www.coursehero.com Fuente de Internet	<1 %
17	prezi.com Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uigv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
20	es.unionpedia.org Fuente de Internet	<1 %

21	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
22	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	repositorio.uoosevelt.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
24	repositorio.uss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
25	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía Activo