

**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**



**Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021**

**Tesis:**

Para optar la licenciatura en Nutrición y Dietética

**AUTOR:**

Br. Palacios De Lama Jean Marco

**Tumbes, 2021**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

## FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

### ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



**Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021**

**Tesis aprobada en forma y estilo por:**

Dra. Teresa Quevedo Narváez (Presidenta)

Dr. Cesar William Luciano Salazar (Secretario)

Mg. Balgelica Antazara Cervantes Rujel (Vocal)

**Tumbes, 2021**

# UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES

## FACULTAD DE CIENCIAS DE SALUD

### ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA



### **Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021**

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

Br. Jean Marco Palacios De Lama (Autor)

Mg. José Miguel Silva Rodríguez (Asesor)

**Tumbes, 2021**

# COPIA DE ACTA DE SUSTENTACIÓN



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE TUMBES**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
Creada por Ley N°24894-11 de octubre 1988  
Ciudad Universitaria -Barrio Pampa Grande  
Av. Tumbes N°863- Tumbes- Perú

**ACTA N°008-2021/UNTUMBES-FCS**  
**ACTA DE SUSTENTACION DE TESIS DEL BACHILLER:**  
**JEAN MARCO PALACIOS DE LAMA PARA OBTENER EL**  
**TITULO DE LICENCIADO EN NUTRICION Y DIETETICA**

Siendo las 17:00 horas del día miércoles 23 Junio del 2021, mediante la plataforma virtual Zoom, se reunieron los miembros del jurado calificador. **Dra. Teresa Quevedo Narváez** (presidenta), **Dr. César William Luciano Salazar** (secretario), **Mg. Balgelica Cervantes Rujel**, (vocal); y el **Mg. José Silva Rodríguez** (asesor) con el propósito de evaluar y calificar la Sustentación de Tesis Titulada "CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 12 MESES DEL CENTRO DE SALUD ANDRES ARAUJO MORAN, TUMBES, 2021", presentada por el Bachiller en Nutrición y Dietética: **Jean Marco Palacios De Lama**.

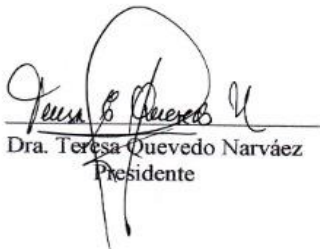
Luego de la exposición del Bachiller, los miembros del jurado procedieron a las preguntas pertinentes.

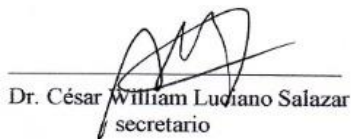
- Siendo las 17 horas con 55 min. el mismo día, se dio por concluida la exposición, invitando al Bachiller a esperar su calificativo.
- Después de las deliberaciones y realizada la votación se obtuvo el siguiente calificativo.

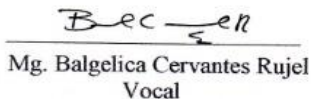
<b>NOMBRE</b>	<b>CALIFICATIVO</b>
<b>PALACIOS DE LAMA JEAN MARCO</b>	<b>BUENO</b>

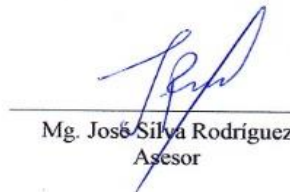
De inmediato se comunica el resultado de la evaluación

Siendo las 18 horas con 05 min se dio por concluido el acto virtual. Para mayor constancia firmamos la presente acta.

  
Dra. Teresa Quevedo Narváez  
Presidente

  
Dr. César William Luciano Salazar  
secretario

  
Mg. Balgelica Cervantes Rujel  
Vocal

  
Mg. José Silva Rodríguez  
Asesor

## CERTIFICACIÓN DE ASESORÍA

Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Docente de la Universidad Nacional de Tumbes, adscrito a la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud.

### **CERTIFICA:**

Que el presente informe de tesis: Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021, presentado por el bachiller Palacios De Lama Jean Marco, fue orientado y asesorado por quien suscribe, de tal modo, brindo la autorización para su respectiva inscripción y presentación a la Escuela Académica Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes para su aprobación, conformidad y revisión oportuna.

Tumbes, agosto del 2020



---

Mg. José Miguel Silva Rodríguez

Asesor del informe de tesis

## DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

El suscrito Palacios De Lama Jean Marco con DNI N° 74301854 bachiller de la Escuela Profesional de Nutrición y Dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, al amparo de la ley N° 27444, Ley de Procedimientos Administrativos Generales, declaro bajo juramento lo siguiente:

1. El informe de investigación intitulado: Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021, es de mi autoría.
2. El informe de investigación no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico es decir no ha sido auto plagiado.
3. Se ha respetado las normas internacionales según redacción de referencias y citas, considerando que el informe de investigación no es resultado de plagio.
4. Los contenidos, datos o resultados a sustentar en la tesis, no serán, duplicados, falseados, copiados y por tal razón servirán de gran utilidad en el avance de la investigación.

De identificarse la falla de auto plagio fraude, plagio o piratería, me responsabilizo de las consecuencias y/o sanciones de mi acto, se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional de Tumbes.

Tumbes, agosto del 2020



---

Palacios De Lama Jean Marco

DNI N° 74301854

## DEDICATORIA

A Dios por regalarme un día más de vida y de esta manera poder cumplir mis metas con éxito.

A mi madre Paola, por su gran apoyo y esfuerzo en cada una de mis etapas de vida. A mi hermano Carlos, por ser el gran motivo que me impulsa a superarme cada día.

A mi abuela Ana María, por su motivación, apoyo, consejos y su confianza de madre, Dios me la bendiga.

A mi esposa Ingrid, por ser la persona que confió en mí, estuvo en los buenos y malos momentos, por escucharme y por impulsarme a seguir delante de la mano de DIOS y mi familia, los amo.

**El autor**

## **AGRADECIMIENTO**

A mi asesor, por su dedicación, orientación y el tiempo otorgado durante el proceso de investigación.

A mis docentes de la Universidad Nacional de Tumbes, por representar una de las piezas fundamentales en mi formación académica.

A la jefa y personal de primera línea del Centro de Salud Andrés Araujo Moran, por brindarme su confianza y permitirme realizar mi investigación.

**El autor**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN .....	13
I. INTRODUCCIÓN .....	15
II. ESTADO DEL ARTE .....	18
III. MATERIALES Y MÉTODOS .....	27
IV. RESULTADOS .....	34
V. DISCUSIÓN.....	39
VI. CONCLUSIONES .....	41
VII. RECOMENDACIONES.....	42
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
IX. ANEXOS .....	49

## ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.....	34
Tabla 2. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a las generalidades de la alimentación complementaria.....	36
Tabla 3. Nivel de conocimiento en madres respecto a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán 2021 ...	37
Tabla 4. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a los tipos de alimentos.....	38

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

	<b>Pág.</b>
Grafico 1: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.....	35
Grafico 2: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a las generalidades de la alimentación complementaria.....	36
Grafico 3. Nivel de conocimiento en madres respecto a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán 2021.....	37
Gráfico 4. Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a los tipos de alimentos.....	38

## ÍNDICE DE ANEXOS

	<b>Pág.</b>
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	49
Anexo 2: Solicitud de recojo de datos de las madres.....	50
Anexo 3: Solicitud de autorización para ejecutar proyecto de tesis.....	51
Anexo 4: Consentimiento informado.....	52
Anexo 5: Evidencia: consentimiento informado de las madres.....	53
Anexo 6: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento de las madres...	54
Anexo 7: Instructivo para valorar el cuestionario.....	58
Anexo 8: Base de datos de las madres.....	60
Anexo 9: Base de procesamiento de datos.....	61
Anexo 10: Juicio de expertos.....	62
Anexo 11: Alfa de Cronbach.....	68
Anexo 12: Turnitin.....	69

## RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021. De igual forma, el estudio fue de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, de diseño descriptivo, de corte transversal y prospectivo. La muestra estuvo conformada por 40 madres con niños de 6 a 12 meses, el instrumento que se utilizó fue el cuestionario. Los resultados evidenciaron que el 57.5 % de madres manifestó un nivel de conocimiento alto respecto a alimentación complementaria; Asimismo el 90% de las madres, presentó un nivel de conocimiento alto respecto a generalidades de la alimentación complementaria; A su vez, referente a las características de la alimentación complementaria el 65% presentó un nivel de conocimiento alto; finalmente el 50% obtuvo un nivel de conocimiento alto correspondiente a los tipos de alimentos. Por tal motivo, se recomienda realizar talleres, sesiones educativas y demostrativas relacionados a la alimentación infantil, además, se sugiere realizar consejería nutricional oportuna en cada niño con el fin de que las madres conozcan como alimentar de forma correcta a sus hijos.

**Palabras claves:** Conocimiento, alimentación complementaria, educación nutricional, salud infantil.

## ABSTRAC

The present investigation had as general objective: To determine the level of knowledge in mothers with children from 6 to 12 months about complementary feeding of the Andrés Araujo Morán Health Center, Tumbes, 2021. Likewise, the study was of a quantitative, descriptive, non-experimental design, cross-sectional and prospective approach. The sample consisted of 40 mothers with children from 6 to 12 months, the instrument used was the questionnaire. The results showed that 57.5% of mothers presented a high level of knowledge regarding complementary feeding; Likewise, 90% of the mothers presented a high level of knowledge regarding general aspects of complementary feeding; In turn, 65% presented a high level of knowledge regarding the characteristics of complementary feeding; finally 50% obtained a high level of knowledge corresponding to the types of food. For this reason, it is recommended to carry out workshops, educational and demonstrative sessions related to infant feeding, in addition, it is suggested to carry out timely nutritional counseling in each child so that mothers know how to feed their children correctly.

**Keywords:** Knowledge, complementary feeding, nutritional education, child health.

## I. INTRODUCCIÓN

Frecuentemente los problemas nutricionales, principian a partir de los 6 meses de vida, debido a que en esta etapa comienza la introducción de alimentos, así como también la leche de la madre comienza a ser insuficiente para abordar las necesidades nutrimentales de los infantes, puesto que, los requerimientos de energía y nutrientes empiezan a ser cada vez mayores como consecuencia del crecimiento y desarrollo, siendo este un factor importante, ya que, si los niños son alimentados inadecuadamente, se pueden presentar ciertas alteraciones en el estado nutricional<sup>1</sup>.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), mencionó que los primeros 24 meses de vida son fundamentales, por tal motivo una excelente alimentación durante esta etapa contribuye a reducir la morbimortalidad, el riesgo de presentar padecimientos crónicos, y mejora el desarrollo psicomotor, sin embargo, indicó que a nivel mundial la mayoría de niños de 6 a 23 meses no reciben una alimentación adecuada, variada, segura y apropiada para su edad, observándose una alarmante problemática en relación a alimentación pediátrica, de igual forma, en el 2017 señaló que 52 millones de niños menores de 5 años presentaron emaciación, 155 millones sufrieron retardo del crecimiento, y 41 millones manifestaron sobrepeso y obesidad, por esta razón, es imprescindible conocer los alimentos idóneos y adecuados a dárselos durante este periodo de vida<sup>2,3</sup>.

Por consiguiente, en 2018 el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), identificó aproximadamente 50 millones de niños menores de 5 años con emaciación y una cifra alarmante de 149 millones con retardo en el crecimiento, además, encontró que 4,8 millones de niños menores de 5 años en América Latina y el Caribe presentaron retraso en el crecimiento y 0,7 millones con emaciación, de tal modo, que precisó que una alimentación deficiente e inadecuada es la causa principal de estas afecciones<sup>4</sup>.

Por otro lado, la Dirección regional de Salud (DIRESA) de acuerdo a lo observado en el Sistema de Información del Estado Nutricional (SIEN) 2018, informó que dentro del ámbito nacional el 15.6 % de niños menores de 3 años presentaron desnutrición crónica, el 6.8% presentó sobrepeso y 37.5% presentó anemia, posteriormente, en el 2019 indicó que el 15.2% de niños manifestó desnutrición crónica, el 6.6% sobrepeso y el 33.5% tuvo anemia<sup>5</sup>.

Por lo expuesto, y debido que en el transcurso de las prácticas pre profesionales se evidenció que en el centro de salud Andrés Araujo Morán asistían madres con niños de 6 a 12 meses, las cuales no conocían como alimentar de forma correcta a su niño. Asimismo, teniendo en cuenta que durante el inicio de la pandemia por el SARS-CoV-2 las madres no recibían consejería nutricional de acuerdo a la edad de su niño, debido a la inmovilización social obligatoria o por temor de adquirir esta enfermedad al momento de asistir a dicho establecimiento, en consecuencia, la orientación nutricional del profesional en nutrición fue interrumpida, lo que representó un factor de riesgo para desencadenar enfermedades de índole nutricional en este grupo etario tan vulnerable. Ante toda esta problemática, se optó por realizar la presente investigación, partiendo de la siguiente pregunta ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021?

Dentro del marco de la investigación, se justificó la presente investigación, debido, que la alimentación del lactante es fundamental durante los primeros años de vida y por lo tanto las madres deben conocer como alimentar a sus niños con el fin de prevenir problemas nutricionales, por tal motivo, se realizó la presente investigación ya que permitió tener una perspectiva más cercana de la situación problemática que manifestó esta localidad.

Asimismo, se realizó con el propósito de poner a disposición de la sociedad información de acuerdo a la alimentación en niños 6 a 12 meses de edad, y de esta forma puedan incrementar los conocimientos, principalmente las madres, de igual forma, buscó incentivar que instancias superiores diseñen estrategias educativas nutricionales que promuevan la alimentación adecuada en este grupo etario, para que de esta forma se obtenga un impacto benéfico en la salud nutricional de los niños.

Del mismo modo, su utilidad se fundamentó en base a los resultados y su importancia para crear un nuevo instrumento de investigación, además, será de gran utilidad ya que servirá como antecedente para futuros investigadores que tengan interés en el estudio de esta problemática. De igual manera, se realizó con el propósito de promover la creación de talleres, sesiones educativas y demostrativas sobre alimentación complementaria, con la finalidad de prevenir enfermedades nutricionales y mejorar el desarrollo de una infancia saludable.

En este sentido, resultó pertinente establecer objetivos, el objetivo general fue: Determinar el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021, y para su mayor relevancia se establecieron los siguientes objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses de acuerdo a las generalidades de la alimentación complementaria; Describir el nivel de conocimiento en madres respecto a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 12 meses; Identificar el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses de acuerdo a los tipos de alimentos.

## II. ESTADO DEL ARTE

El conocimiento, se precisa como una serie de nociones, conceptos, habilidades y capacidades que presenta el ser humano para enfrentarse a determinados problemas, además pueden ser entendibles, ordenados, exactos e inexactos situadas dentro de un contexto basado en la experiencia<sup>6,7</sup>. Del mismo modo, el conocimiento sobre alimentación complementaria es reflejado como aquella información, procedimientos, interpretaciones, observaciones y recapitulaciones que existe en la mente del individuo de manera individualizada, que pueden ser exactas, coherente con los hechos, y útiles para alimentar a sus hijos a través de alimentos distintos a la leche materna<sup>8</sup>.

Entre las características del conocimiento se destaca la búsqueda de alcanzar la verdad objetiva de los hechos por medio de la indagación, confrontar los problemas nutricionales que aquejan a los niños, libertad de racionalismo, contemplación basada en la sensación y percepción de los alimentos con fines benéficos. Del mismo modo, se puntualizan los niveles del conocimiento: Sensible, consiste en la captación de objetos por medio de los sentidos, almacenando información representativa a la alimentación al simple contacto con imágenes, sonidos, olores, entre otros; Conceptual, consiste en representaciones que no se pueden observar, inmateriales, como es el caso de la definición universal sobre alimentación y nutrición infantil; Holístico, es un nivel donde en la mente de las personas no existe colores, dimensiones ni estructuras universales, en este sentido intuir sobre un alimento, objeto o persona, representa identificarlo dentro de un extenso contexto de una totalidad<sup>9</sup>.

De igual manera, entre los tipos de conocimientos más destacados se encuentran: Conocimiento filosófico, el cual se fundamenta en la búsqueda de la realidad total, indagando una explicación de ingesta alimentaria de los niños y del porqué de las afecciones nutricionales; Conocimiento científico, busca el porqué de las cosas en base a la realidad absoluta por medio del método científico el cual permite la veracidad sistemática de la ocurrencia, este tipo de conocimiento puede ser manejado en la alimentación y nutrición de los niños con la finalidad de asegurar una alimentación adecuada; Conocimiento conceptual, se adquiere a partir de un conjunto de objetos inmateriales captados por los seres humanos de manera universal, pudiéndose considerar el concepto universal sobre alimentación complementaria; Conocimiento artístico, permite comunicar emociones, sentimientos, además presenta una sensibilidad sobre lo estético y la belleza en la sencillez de las cosas; Conocimiento empírico, se produce por casualidad de la vida por medio de la experiencia asimilada por los individuos respecto a la alimentación de sus hijos y el instinto para alimentarlos<sup>10</sup>.

Por otro lado, la alimentación se define como un acto voluntario que es importante para cubrir las demandas fisiológicas y energéticas requeridas por el ser humano<sup>11</sup>. En cuanto, a las generalidades de la alimentación complementaria la OMS la define como un proceso por el cual la leche proporcionada por la madre ya no es capaz para cubrir las necesidades nutrimentales de los infantes, por lo tanto, es indispensable complementarla con alimentos, de igual forma, Rodríguez la define como el proceso que principia a partir de los 6 meses de vida, que se caracteriza por la ingesta gradual y progresiva de alimentos en la dieta del niño, con la finalidad de cubrir las necesidades nutrimentales<sup>12, 13</sup>.

La alimentación complementaria AC, es primordial e indispensable para mejorar el desarrollo del infante, principalmente su estatura y peso, así como el desarrollo cerebral y psicomotor, además permite establecer un vínculo entre madre-niño, con relación a lo económico permite disminuir la presencia de enfermedades y consigo evitar gastos en medicamentos<sup>14</sup>. Asimismo, la OMS y la Asociación Española de Pediatría (AEP), recomiendan que la introducción de alimentos diferentes a la leche materna debe iniciarse a los 6 meses sin dejar de proporcionar leche hasta los 24 meses, de acuerdo a los Lineamientos de Nutrición Materno –Infantil del Perú, a los seis meses ya se pueden adherir nuevos alimentos a la dieta del niño, ya que a

esta edad el estado de maduración fisiológica está apto y preparado para la introducción de otros alimentos<sup>15</sup>.

Por otro lado, el MINSA señala las características establecidas para una adecuada AC: la cantidad de alimento a entregársele al niño varía, al comienzo tal vez recibirá algunas cucharadas de alimento y de manera paulatina querrá ir conociendo nuevos olores, sabores y texturas, además, cada niño es diferente en cuanto al proceso de aceptación de alimentos<sup>16</sup>.

Según el MINSA en niños de 6 a 8 meses la cantidad de alimento al día es de 3 a 5 cucharadas o medio plato mediano, asimismo, conforme el niño va creciendo sus necesidades nutrimentales se incrementa al igual que la cantidad de alimento, es por ello, que en niños de 9 a 11 meses se recomienda entre 5 a 7 cucharadas o 3 cuartos de plato mediano, se tiene que tener en cuenta que los alimentos a entregar por cada cucharada deben ser de forma variada, priorizando los alimentos de origen animal <sup>17, 18</sup>. De igual manera, la frecuencia a entregárseles a los niños de los alimentos es de vital importancia dentro de su régimen alimentario, teniendo en cuenta que el número de veces que se le ofrece comida durante el día, debe estar fraccionada de acuerdo a su edad, por tal motivo, la OMS recomienda que los niños de 6 a 8 meses deben consumir de 2 a 3 comidas al día por ejemplo desayuno, almuerzo y cena más leche materna como mínimo de 7 a 8 veces, por consiguiente, a partir de los 9 a 11 meses dar 3 comidas principales (desayuno, almuerzo y cena) más un refrigerio al día (media mañana o media tarde)<sup>19, 20</sup>.

Asimismo, de acuerdo a la consistencia de la comida alrededor de los 6 meses los niños controlan mejor la lengua, debido al desarrollo muscular pueden mover la mandíbula de forma ascendente y descendente, empiezan a salir las piezas dentales, las cosas se las llevan hacia su cavidad oral y se atraen por experimentar nuevas sensaciones, sabores y texturas, la consistencia adecuada a brindárseles a los 6 a 8 meses deberá ser en forma de papillas, mazamoras o purés, teniendo en consideración que los alimentos no deberían ser en sopas, caldos o licuados, asimismo, los alimentos ofrecérseles a partir de los 9 a 11 meses deben ser en forma picada o troceada<sup>21, 22</sup>.

Por tal motivo, la Asociación Americana de Pediatría, señala cómo ofrecer la alimentación complementaria teniendo un enfoque positivo, en este sentido, se debe permitir que el niño tenga cierta autonomía al momento de consumir los alimentos teniendo en cuenta su capacidad y desarrollo, no retirar de su dieta aquellos alimentos que han sido rechazados por el niño, al contrario ofrécele el mismo alimento sin presionarlo unos días o semanas después, no establecer una cantidad de alimentos que el niño se deba comer obligatoriamente ya que la aceptación varía en todos los niños, cuidar el ambiente afectivo y emocional cuando se presenten situaciones negativas, por ejemplo, no come, bota los alimentos, se pone a llorar, se ensucia, rechaza los alimentos, es decir, mantener en todo momento una actitud neutra evitando enojarse<sup>23, 24</sup>.

Los niños durante esta etapa son vulnerables a sufrir de distintas enfermedades de índole nutricional, por ese motivo resulta necesario que la alimentación del niño o niña cumplan los siguientes requisitos: ser oportuna, porque debe ingerirse en el momento preciso, ser adecuada, puesto que debe proporcionar nutrimentos en cantidades suficientes para cubrir los requerimientos nutricionales del niño, ser inocua, teniendo en cuenta las medidas de higiene para reducir la presencia de microorganismos, es decir, utilizando utensilios limpios, además, debe brindarse de forma adecuada, es decir, brindar la alimentación de acuerdo al apetito del niño, sin necesidad de obligarlo<sup>25</sup>.

De acuerdo a los tipos de alimentos una alimentación variada, permite mantener el equilibrio de nutrientes requeridos para cumplir distintas funciones del organismo, entre los tipos de alimentos tenemos a los cereales y tubérculos los cuales se incorporan a los 6 meses con la finalidad que aporte la energía requerida para el desarrollo y crecimiento de los infantes, además de brindar vitaminas B1, B2, B3, minerales y fibra, la cual permitirá mejorar la digestión y absorción de los nutrientes, entre los cereales y tubérculos más recomendados tenemos el arroz, los fideos, el trigo, la avena, la papa, el camote, entre otros<sup>26, 27</sup>.

Por otro lado, las frutas aportan una gran cantidad de vitaminas y minerales como vitamina A, C y E, magnesio, zinc y fósforo las cuales benefician la salud del niño, es por ello que partir de los 6 meses se puede incorporar de manera paulatina en forma de papillas o compotas, las más recomendadas y económicas son el plátano, papaya, manzana y pera, además, controlar u obviar el consumo de frutas alergénicas como fresa, frambuesa, kiwi, naranja, solo en infantes menores de 1 año, de igual manera, los vegetales son importantes en la alimentación del niño, por su gran aporte de vitaminas como vitamina A, E, K, además de los minerales como el potasio, el cobre, el calcio, el fósforo y el magnesio, por tal motivo los más recomendados en niños menores de 1 año son el zapallo, zanahoria y espinacas tratando de evitar al principio de la alimentación aquellas que proporcionan un amplio contenido de nitratos o estimulen la acumulación de gases como la betarraga, acelga, nabos, repollo y lechuga<sup>28, 29</sup>.

Del mismo modo, las carnes representan una fuente importante de proteínas ideales para el crecimiento muscular de los niños, además contiene vitaminas B1, B2, B12 y minerales como Fe, ácido fólico, magnesio y selenio, por tal motivo se recomienda el consumo de algunos tipos de carnes como el hígado, sangrecita, bazo o pollo, de igual forma, los pescados son una fuente sustancial e indispensable de proteínas y ácidos grasos omega-3 fundamentales en el desarrollo cerebral, sin embargo se recomienda incorporarlos a partir de los 12 meses, ya que a partir de esta edad son menos propensos a producir alergias, asimismo, entre los pescados más nutritivos se encuentran los de piel azul porque son fuente elemental de hierro y ácidos grasos esenciales<sup>30, 31</sup>.

De mismo modo, las grasas constituyen uno de los alimentos importantes considerados dentro de los macronutrientes es decir esenciales en la dieta del niño, por su aporte de energía, vitamina A, D, E y K, lo cual ayuda a fortalecer el sistema inmunológico, asimismo, existe una gran variedad de aceites vegetales, como el aceite de coco, soya, canola, girasol, oliva y de maíz, entre ellos destaca el aceite de oliva, recomendado para iniciar con la alimentación del niño, debido a que contiene ácido oleico, es decir, grasa monoinsaturada exclusivamente efectiva para reducir el nivel del colesterol LDL e incrementar el nivel de colesterol HDL, además contribuye a la absorción de vitaminas liposolubles<sup>32</sup>.

De igual manera, alrededor de los 6 a 12 meses no existe lácteo capaz de sustituir por completo a leche materna, es decir, se tiene que continuar con su ingesta manteniendo la demanda, sin disminuir el número de tomas, asimismo, los huevos representan uno de los alimentos con alto contenido de proteína, al comienzo de los 9 meses se puede incluir la yema cocida ya que es fuente importante de grasas elementales, Vit. liposolubles y Fe, respecto a la clara no se recomienda consumirla antes del año debido a que contiene proteínas como la ovoalbúmina, de alta capacidad alergénica. Asimismo, las legumbres son fundamentales por su contenido de fibra, carbohidratos y además se pueden combinar con alimentos que contienen vitamina C para asimilar el hierro, teniendo en cuenta que no sustituyen a la proteína ni al hierro de origen animal y es recomendable que en niños menores 12 meses se les brinde sin piel para evitar flatulencias a causa de su fibra insoluble<sup>33, 34</sup>.

Para elaborar la investigación, se revisaron distintos trabajos con información relevante y referente a las variables de estudio, partiendo de los siguientes antecedentes: Según Moreno L, et al, en su investigación intitulada: Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria que presentan las madres de niños menores de 1 año de edad que consultan a las Unidades Comunitarias de Salud Familiar Llano los Patos, las Tunas; Conchagua y Bobadilla; la Unión, el Salvador, Centro América, año 2016, Universidad de el Salvador, El Salvador; 2016, Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal; La muestra de este estudio estuvo compuesta por 315 madres con niños menores de 12 meses. Los autores concluyeron que: Las madres presentaron un 42.9% de conocimiento medio respecto a definiciones generales de la AC; Gran parte de las madres desconocen los riesgos de una inadecuada alimentación al exponer al niño a la incorporación de alimentos de manera inadecuada; La mitad de las madres conoce sobre la consistencia adecuada de las preparaciones de acuerdo a su edad; Asimismo solo el 50% de madres tienen conocimiento sobre la frecuencia de alimentación del niño de acuerdo a su edad<sup>35</sup>.

Asimismo, Iñiguez J, en su trabajo de investigación intitulado: Manejo de alimentación complementaria en los lactantes que asisten a consulta externa en el Hospital Universitario de Motupe en el periodo diciembre 2015-septiembre 2016, Universidad Nacional de Loja, Ecuador; 2016. Investigación de enfoque cualitativo, de tipo descriptivo - transversal; La muestra estuvo conformada por 50 niños de 6 a 23 meses de edad que asistieron a dicho lugar. El autor concluye que: Los niños incumplen con la edad de inicio de la alimentación complementaria; A los 6 meses de edad a más del 50% de los niños le brindaron alimentos distintos a la leche de la madre y/o formulas; La mayoría de infantes no cumplen con las recomendaciones establecidas en base a las características de la AC; La higiene ejecutada por las mamás son adecuadas en su mayoría<sup>36</sup>.

Por otra parte, Rojas G, en su investigación denominada: Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de seis a doce meses, Asentamiento Humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas, 2017, Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas, Perú; 2017. Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo – transversal; La muestra fue de 30 madres de familia. El autor concluye que: En mayor proporción predominó el nivel de conocimiento alto, seguido del medio respecto a la AC en las madres con niños de 6 a 12 meses; Según el conocimiento de las madres en base a la edad de inicio y características de la AC predominó el conocimiento alto; Asimismo, de acuerdo a la higiene se evidenció un conocimiento medio y alto<sup>37</sup>.

De la misma manera, Bernaola O, en su investigación denominada: Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 11 meses en el C.S Eduardo Jiménez Gómez, Ilo – 2017, Universidad Nacional del Altiplano, Perú; 2017. Investigación de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo de corte transversal; Siendo una muestra de 60 madres con niños de 6 a 11 meses. La autora concluye que: El 63% de las madres obtuvieron un nivel de conocimiento medio en base a la alimentación complementaria y sus características; En cuanto a los beneficios de la AC la mayoría de madres representado en un 86% presentaron un conocimiento alto<sup>38</sup>.

Del mismo modo, Mamani N, en su investigación intitulada: Conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6-24 meses, beneficiarias del Programa Nacional Juntos en el Centro de Salud Pomata- 2018, Universidad Nacional del Altiplano, Perú; 2019. La investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal; Conformada por una muestra 30 madres de familia con niños de 6 a 24 meses. La autora concluye que: Las madres encuestadas tienen un conocimiento entre regular a bueno y solo una menor cantidad presentas conocimiento bajo o deficiente sobre AC; Según conocimiento general el 74.5% de las madres conocen sobre la definición de AC, edad de inicio, e importancia; El mayor proporción de madres tienen un conocimiento alto acerca de la cantidad y consistencia de alimentos, sin embargo, respecto a la frecuencia la mayoría no conoce; A su vez, teniendo en cuenta los tipos de alimentos, las madres presentaron un conocimiento alto del 55% y el 45% bajo, evaluando los conocimiento de acuerdo a las diferentes funciones producidas por alimentos, como energética, reguladora y estructural, así como también aquellos alimentos alergénicos para los niños<sup>39</sup>.

De igual forma, en el estudio de Quispe C, et al, denominado: Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 - 12 meses de edad, en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud San Cristóbal, Huancavelica-2019, Universidad, Perú; 2019. La investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo de corte transversal; La muestra del estudio estuvo conformada por 74 madres de niños de 6 a 12 meses. Las autoras concluyen que: En cuanto a los conocimientos generales de las madres obtuvieron un porcentaje mayor en la categoría media seguido de categoría baja; En las características de la AC hubo un predominio sobre el conocimiento medio 43%, el 31% tuvo conocimiento alto y el 26% bajo; En las medidas de salubridad a llevar a cabo en la alimentación complementaria, las madres presentaron un conocimiento medio y solo una pequeña cantidad bajo; En la dimensión riesgos de inicio de la AC, más del 50% de las madres alcanzaron un conocimiento medio y solo algunas conocimiento alto<sup>40</sup>.

Por otra parte, García Y, et al, en su investigación intitulada: Relación entre el conocimiento y actitudes de la madre en la alimentación complementaria en niños de 6 meses a 2 años que acuden al consultorio CRED del Puesto de Salud San Isidro-Tumbes 2018, Universidad Nacional del Callao, Perú; 2018. La investigación es de enfoque cuantitativo, de tipo correlacional prospectivo de corte transversal; La muestra estuvo conformada por 35 madres de niños(as) de 6 meses a 2 años. Las autoras concluyen que: Las madres presentaron conocimiento bajo del 40% respecto a la alimentación complementaria y el 34.3% tienen un conocimiento medio. La gran mayoría de las mamás presentó conocimiento bajo<sup>41</sup>.

De igual manera, Yaguana C, en su investigación intitulada: Conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 11 meses del C.S, Pampa Grande, Tumbes, 2020, Universidad Nacional de Tumbes, Perú; 2020. Investigación de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional prospectivo de corte transversal; La muestra estuvo conformado por 90 madres con niños de 6 a 11 meses del establecimiento de salud Pampa Grande. La autora concluye que: Las madres presentaron un nivel de conocimiento alto del 58% respecto a la alimentación complementaria, el 38% presentó conocimiento medio y el 4% bajo<sup>42</sup>. La mayor proporción de las madres presentaron un conocimiento alto.

### III. MATERIALES Y MÉTODOS

#### 3.1. Tipo de estudio y diseño de la investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo, de tipo no experimental, de diseño descriptivo, de corte transversal y prospectivo<sup>43</sup>.

El esquema de diseño es el siguiente:



Donde:

**M:** muestra

**O:** observación de la muestra

#### 3.2. Variable: Conocimiento

**Definición conceptual:** Es la capacidad, cualidad e ingenio del individuo para poder brindar de forma adecuada alimentos a sus hijos respecto a sus necesidades nutricionales por medio del razonamiento y la experiencia<sup>44</sup>.

**Definición operacional:** Es aquel conocimiento que tienen y adquieren las madres respecto al proceso de alimentación de sus niños la cual se determinará mediante un cuestionario, midiendo las dimensiones generalidades, características y tipos de alimentos, donde los puntajes asignados serán bajo, medio y alto.

### 3.3. Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicador	Escala de medición	Escala de valoración
Nivel de Conocimiento sobre alimentación complementaria	Es la capacidad, cualidad e ingenio del individuo para poder brindar de forma adecuada alimentos a sus hijos respecto a sus necesidades nutricionales por medio del razonamiento y la experiencia <sup>44</sup> .	Es aquel conocimiento que tienen y adquieren las madres respecto al proceso de alimentación de sus niños la cual se determinará mediante un cuestionario, midiendo las dimensiones generalidades, características y tipos de alimentos, donde los puntajes asignados serán bajo, medio y alto.	Generalidades sobre alimentación complementaria	Alimentación complementaria	Ordinal	Bajo: 0-5 pts.  Medio: 6-10pts.  Alto: 11-16 pts.
			Características de la alimentación complementaria	Cantidad		
				Frecuencia		
Tipos de alimentos	Alimentos recomendados					

### 3.4. Población, muestra y muestreo

#### 3.4.1. Población

La población estuvo compuesta por un total de 90 madres con niños de 6 a 12 meses de edad que acudieron al centro de salud Andrés Araujo Morán según información recopilada de la oficina de estadística e informática.

#### 3.4.2. Muestra

Para determinar el tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas, que se menciona a continuación:

$$n = \frac{N z^2 p.q}{d^2 (N-1) + z^2 p.q}$$

Donde:

N= Número de elementos de la población (N=90).

Z=Valor estandarizado (Z = 1.96 para 95% de confianza).

p=Probabilidad de éxito o proporción de elementos con la característica en estudio (se asumen que p = 0.5).

q=1 – p (q = 0.5).

n= tamaño final de la muestra.

e=error muestral.

Reemplazando en la fórmula se obtuvo lo siguiente:

$$n = \frac{90 \times 1.96^2 \times 0.5^2}{0.05^2 \times (90-1) + 1.96^2 \times 0.5^2}$$

Fórmula de ajuste de la muestra:

$$n = \frac{n}{1 + (n/N)}$$

Donde:

$$n = \frac{73}{1 + (73/90)}$$

$$n = 40$$

### **3.4.3. Muestreo**

Se utilizó el tipo de muestreo probabilístico aleatorio simple donde se aplicó el método del sorteo mediante una app online, asignándole un número a cada madre para luego extraer de forma al azar a aquellas que formarían parte de la investigación.

### **3.4.4. Criterio de inclusión**

Madre con niños de 6 a 12 meses que pertenezcan al centro de salud Andrés Araujo Morán.

Madres que cuenten con grado de instrucción de primaria como mínimo o sepan leer.

Madres que cuenten con dispositivo tecnológico y acepten participar en el estudio de investigación.

### **3.4.5. Criterios de exclusión**

Madres con niños que presentan alguna patología o se encuentran con contraindicación de alimentación por vía oral.

Madres que tengan a sus niños al cuidado de otra persona.

### **3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

**3.5.1. Técnica:** La técnica que se utilizó fue la encuesta virtual, la cual consistió en la aplicación de un cuestionario para la recolección de los datos.

**3.5.2. Instrumento:** El instrumento que se utilizó fue el cuestionario, el cual consta de una breve presentación, datos generales de las madres, asimismo por 16 preguntas de tipo cerrado politómicas de opción única, con una escala de medición ordinal y considerando que todos los ítems tienen un valor de 1 punto por respuesta acertada, además, este cuestionario abarca las dimensiones generalidades sobre la alimentación complementaria (1-3), características de la alimentación complementaria (4-9) y tipos de alimentos (10-16). La escala de medición para valorar el nivel de conocimiento se realizó de la siguiente manera: Bajo: 0 a 5 puntos, medio: 6 a 10 puntos y alto: 11 a 16 pts.

El instrumento fue validado mediante juicio de expertos, a través de 3 profesionales en nutrición con un amplio conocimiento sobre el tema, lo cual permitió tener total fiabilidad al momento de aplicarlo al sujeto de estudio, la confiabilidad se determinó mediante la aplicación del coeficiente Alfa de Cronbach, en base a una prueba piloto realizada a 10 madres de familia de otro Centro de Salud con características semejantes. Los resultados de esta prueba arrojaron un valor de 0,905 que indica una fiabilidad excelente.

### **3.6. Procedimientos de recolección de datos**

Para ejecutar la investigación se realizaron coordinaciones con la jefa del Centro de Salud Andrés Araujo Morán y el profesional de enfermería, con el propósito de solicitar los datos de las madres de familia con niños de 6 a 12 meses adjuntado en el cuaderno de nacidos vivos.

Seguidamente se procedió a llamar a las madres de familia y se les detalló el procedimiento a realizar del presente estudio, teniendo en cuenta la autorización de participar bajo consentimiento informado.

Posteriormente se realizó la encuesta virtual, a través de los distintos medios que resultaron accesibles para las madres como llamadas telefónicas o por medio de la aplicación de WhatsApp.

### **3.7. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Una vez obtenida la información de forma cuantitativa se estableció una base de datos, los cuales fueron ingresados en forma aleatoria y organizados mediante el programa de Microsoft Excel 2016, teniendo en cuenta las dimensiones generalidades, características y tipos de alimentos.

Asimismo, para realizar el análisis de la información se ingresaron los datos en el paquete estadístico IBM SPSS Statistics versión 22 y Microsoft Excel 2016, este proceso permitió obtener los resultados y la elaboración de tablas univariadas, figuras, tales como la gráfica de barras lo cual permitió describir la variable de estudio y sus dimensiones, además, se utilizó estadísticos descriptivos cuantitativos como la media 11.225, finalmente cada uno de los datos obtenidos constituyó la base fundamental para la redacción de las conclusiones.

### **3.8. Consideraciones éticas**

El estudio de investigación fue realizado con criterios éticos de acuerdo a las consideraciones planteadas en el informe Reporte Belmont que tiene como base los siguientes principios:

Respeto a las personas: todas las madres fueron tratadas de la misma manera, asimismo pudieron ejercer opiniones independientes y actuaron en base a dichas elecciones.

Beneficencia: los resultados permitieron obtener información relevante para la universidad y las madres, asegurando el bienestar de cada una de las ellas, además de respetaron sus decisiones.

No maleficencia: se mantuvo en total confidencia y secreto las respuestas de las madres encuestadas con el propósito de no causar daño.

Justicia: las madres seleccionadas recibieron un trato justo, considerando los criterios de inclusión y exclusión, se les brindó un trato cortés evitando cualquier tipo de discriminación<sup>45</sup>.

## IV. RESULTADOS

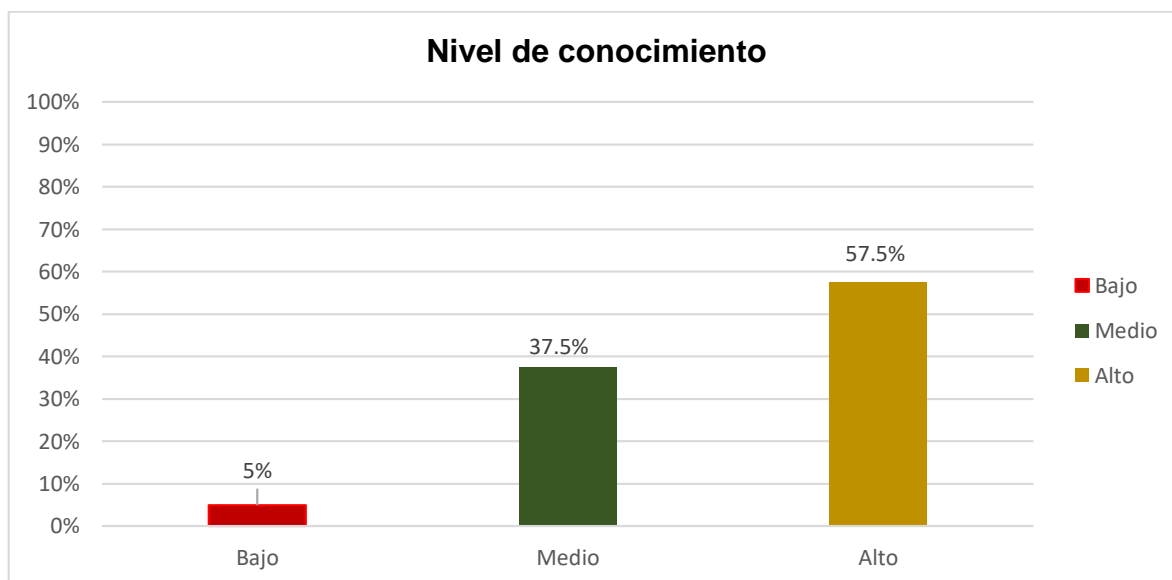
**Tabla 1: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.**

Nivel de conocimiento		
Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	2	5%
Medio	15	37.5%
Alto	23	57.5%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.

En la tabla 1: Del 100% de las madres con niños de 6 a 12 meses, el 57.5 % presentó un nivel de conocimiento alto respecto a alimentación complementaria, el 37.5 % obtuvo un nivel de conocimiento medio y el 5 % un nivel de conocimiento bajo.

**Grafico 1: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.**



Fuente: Tabla 1.

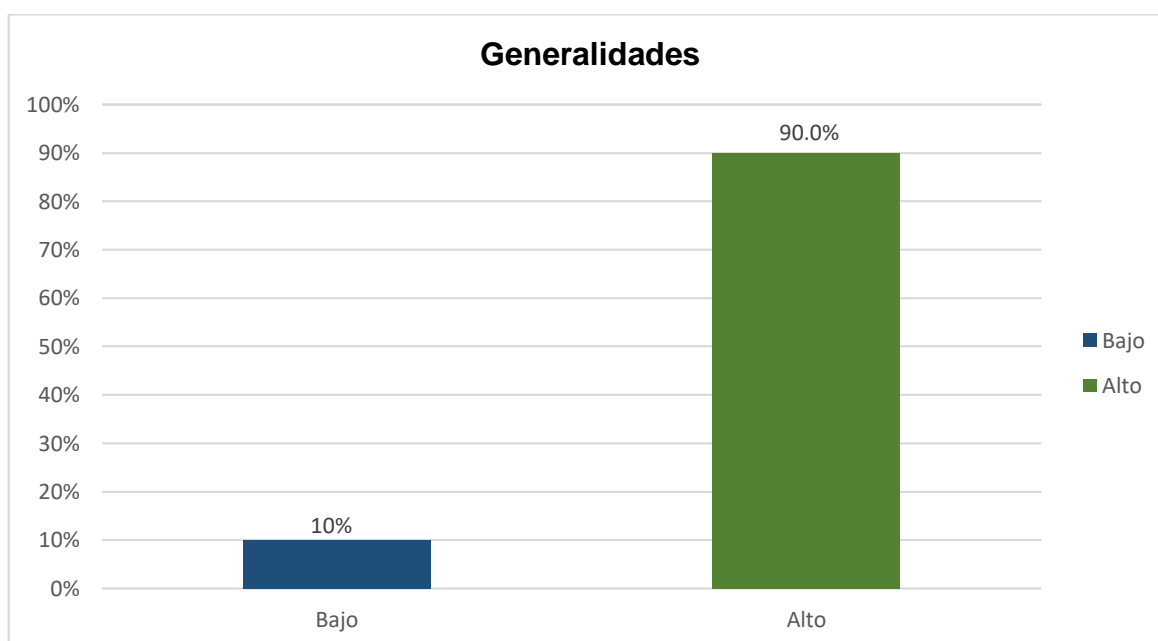
**Tabla 2: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a las generalidades de la alimentación complementaria.**

Generalidades		
Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	4	10%
Alto	36	90%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.

En la tabla 2: Del 100%, el 90% de las madres, presentó un nivel de conocimiento alto respecto a generalidades de la alimentación complementaria, el 10% obtuvo un nivel de conocimiento bajo.

**Grafico 2: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a las generalidades de la alimentación complementaria.**



Fuente: Tabla 2.

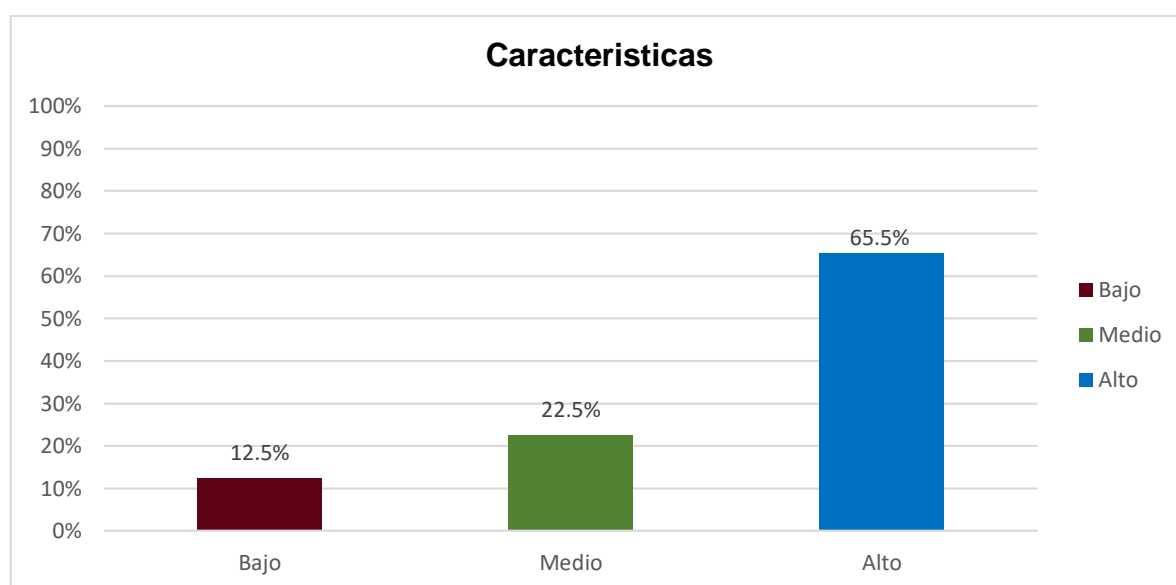
**Tabla 3: Nivel de conocimiento en madres respecto a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán 2021.**

Características		
Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	5	12.5%
Medio	9	22.5%
Alto	26	65%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.

En la tabla 3: Del 100% de las madres, el 65.5% presentó un nivel de conocimiento alto referente a las características de la alimentación complementaria, el 22.5% mostró un nivel de conocimiento medio y el 12.5% alcanzó un nivel de conocimiento bajo.

**Grafico 3. Nivel de conocimiento en madres respecto a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán 2021.**



Fuente: Tabla 3.

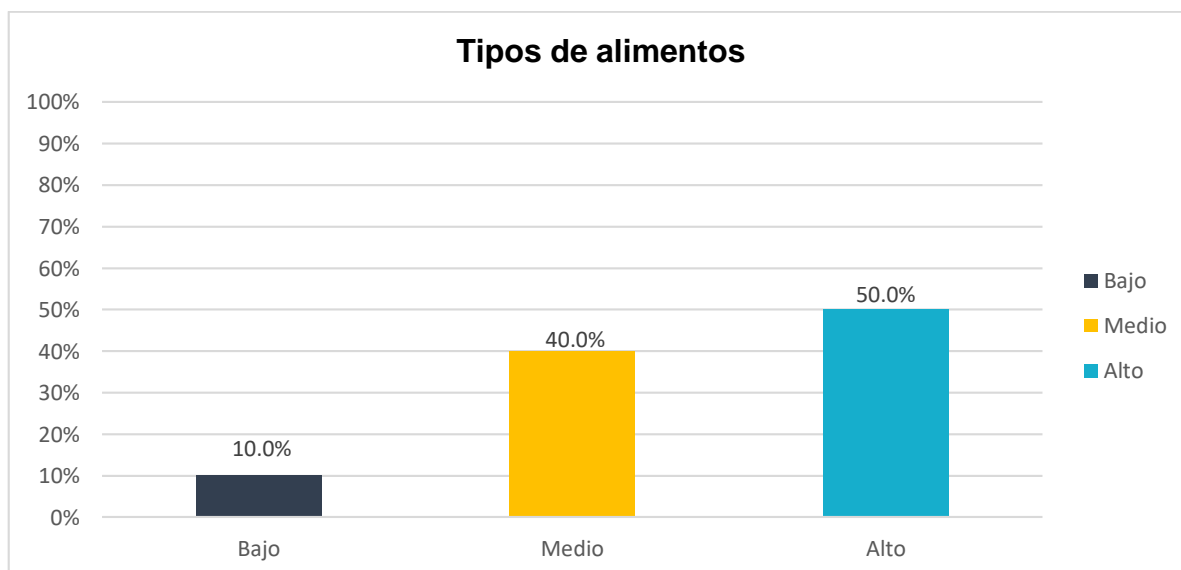
**Tabla 4: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a los tipos de alimentos.**

Tipos de alimentos		
Nivel de conocimiento	N°	%
Bajo	4	10%
Medio	16	40%
Alto	20	50%
Total	40	100%

Fuente: Cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.

En la tabla 4: Del 100% de madres, el 50% obtuvo un nivel de conocimiento alto correspondiente a los tipos de alimentos, el 40% presentó un nivel de conocimiento alto y el 10% adquirió un nivel de conocimiento bajo.

**Gráfico 4: Nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a los tipos de alimentos.**



Fuente: Tabla 4.

## V. DISCUSIÓN

En la tabla 1, el 57.5% de madres presentó un nivel de conocimiento alto respecto a alimentación complementaria, estos resultados se asemejan a la investigación de Yaguana C, donde concluyó que el 58% de las madres obtuvieron un nivel de conocimiento alto en base a la alimentación complementaria<sup>36</sup>. En este sentido las madres que conformaron la investigación presentaron en mayor proporción un nivel de conocimiento alto. Por tal motivo, se puede considerar que estos hallazgos pueden ser el reflejo de una buena orientación nutricional por parte del profesional nutricionista, durante el periodo del SARS CoV-2 a través del monitoreo y teleorientación nutricional, asimismo, porque de forma paulatina las madres empezaron a llevar a sus niños al Centro de Salud para recibir su respectiva inmunización en conjunto con la derivación al área de nutrición.

En la tabla 2, la mayor cantidad de madres, presentó un nivel de conocimiento alto 90% respecto a generalidades de la alimentación complementaria. En base a lo anterior, estos resultados tienen gran similitud con la investigación de Mamani N, donde se evidenció que según conocimiento general el 74.5% de las madres conocen sobre la definición de AC, asimismo sobre la edad de inicio, y de su importancia<sup>37</sup>. Por consecuente, los resultados respecto a las generalidades, indica que la mayor cantidad de madres conocían sobre la importancia, edad de inicio y en que consiste la alimentación complementaria, todo aquello probablemente porque el personal perteneciente al Centro de Salud logró realizar sesiones educativas y demostrativas antes de la pandemia por la Covid-19, de igual forma, porque la gran mayoría de ellas pudieron haber recibido visitas domiciliarias por parte de los profesionales de la salud.

En la tabla 3, el 65% presentó un nivel de conocimiento alto referente a las características de la alimentación complementaria, datos que mostraron discrepancia con el estudio de Quispe C, en su trabajo de investigación se evidenció que el 43% de madres presento un nivel de conocimiento medio de acuerdo a las características de la AC<sup>38</sup>. De esta forma, según los resultados, se puede analizar que existe un porcentaje de madres que desconocen sobre cuál es la cantidad, frecuencia y consistencia de los alimentos que se le debe brindar a su niño, lo cual puede deberse a que las madres confían en los consejos, creencias estipulados por sus familiares, por ser madres primerizas o por el grado de instrucción de las mismas, por lo tanto, todos estos factores pueden constituir un riesgo en la salud nutricional del niño.

En la tabla 4, el 50% obtuvo un nivel de conocimiento alto correspondiente a los tipos de alimentos. De acuerdo, a este criterio presenta una gran similitud a la investigación de Mamani N, en donde se evidenció que el 55% de madres presentó un conocimiento alto respecto a las funciones producidas por alimentos, como energética, reguladora y estructural, así como también aquellos alimentos alergénicos para los niños<sup>37</sup>. Los hallazgos de la investigación muestran que es una de las dimensiones con mayor deficiencia en cuanto al conocimiento de las madres, por considerarse que el 50% de ellas presentaron conocimiento medio y bajo, lo cual puede corresponder a que las mamás desconocen las propiedades nutricionales de los alimentos y su combinación, asimismo, al tener en cuenta su religión, al momento de seleccionar los alimentos que forman parte del consumo de los niños.

## **VI. CONCLUSIONES**

Conforme a los resultados obtenidos en la investigación, se concluye lo siguiente:

De acuerdo a la investigación se determinó que el 57.5% de las madres con niños de 6 a 12 meses presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a la alimentación complementaria, no obstante, un porcentaje considerable de ellas presentó un nivel de conocimiento medio y bajo, del 37.5% y 5% respectivamente.

Se logró identificar que el 90% de las madres con niños de 6 a 12 presentó un nivel de conocimiento alto de acuerdo a las generalidades de la alimentación complementaria, y el 10% bajo. Una cantidad significativa de madres conocía sobre la edad de inicio, importancia y en que consiste la AC.

Se describió, que el 65% de madres con niños de 6 a 12 meses presentó un nivel de conocimiento alto referente a las características de la alimentación complementaria, el 22.5% medio y el 12.5% bajo. La mayoría de las madres conocían sobre la consistencia, frecuencia y cantidad de los alimentos.

Se identificó el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses de acuerdo a los tipos de alimentos donde se evidencio que el 50% presentó un nivel de conocimiento alto, el 40% de ellas obtuvo un conocimiento medio y el 10% bajo, es decir la mitad de las madres no obtuvo un nivel de conocimiento alto.

## **VII. RECOMENDACIONES**

En base a los resultados se sugiere a la Universidad Nacional de Tumbes contribuya con mayores aportes de investigación, donde se pueda profundizar y extrapolar la variable de estudio a poblaciones más amplias, generando mayor cantidad de antecedentes de investigación, y consigo un registro más cercano de la realidad que se vive en la región, para que de esta forma se pueda abordar las deficiencias que presentan las madres al momento de alimentar a su niño.

Se sugiere al Ministerio de Salud refuerce las estrategias respecto a la alimentación complementaria dentro del contexto del SARS CoV-2, con la finalidad de poder llegar con mayor énfasis a aquellas mamás que no asisten al Centro de Salud por temor de adquirir dicha enfermedad, asimismo, aumentar el número de profesionales de nutrición en cada centro de salud con el propósito de llegar a más hogares, a través de la teleorientación nutricional, monitoreo y visitas domiciliarias.

De la misma manera, se sugiere a las autoridades del Gobierno Regional de Tumbes en conjunto con los Centros de Salud, contribuyan a realizar mayor cantidad de investigaciones relacionadas con la variable de estudio y en base a los resultados identifiquen a la población más afectada para que de esta forma se pueda ejecutar exitosamente programas nutricionales, sesiones educativas y demostrativas de alimentos de forma virtual o presencial, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad ante la Covid-19.

Por otro lado, a la Dirección Regional de Salud, contribuir e incentivar a que los profesionales de la salud realicen investigaciones orientadas a la alimentación infantil con la finalidad de mejorar la calidad nutricional principalmente de aquellos niños menores de 3 años. Asimismo, a los profesionales en nutrición se sugiere que enfatizen y expliquen a las madres cuales son las propiedades nutricionales de los alimentos, y las consecuencias que ocasiona la deficiencia de determinados nutrientes.

## VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación complementaria [en línea]. OMS; 2020. [Citado 7 Ene 2020]. Disponible en: [http://www.who.int/nutrition/topics/complementary\\_feeding/es/](http://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/)
2. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. OMS; 2020. [Citado 5 Abr 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El estado mundial de la infancia 2019: Niños, alimentos y nutrición [Internet]. UNICEF; 2019 [Citado 05 Nov 2020]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/informes/el-estado-mundial-de-la-infancia-2019-ni%C3%B1os-alimentos-y-nutrici%C3%B3n>
4. Ministerio de Salud. Informe gerencial estado nutricional de niños y gestantes que acceden a establecimientos de salud [Internet]. MINSA; 2019. [Citado 10 Feb 2020]. Disponible en: [https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/informe\\_gerencial\\_anual\\_2018.pdf](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/informe_gerencial_anual_2018.pdf)
5. Soncco R. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños menores de 1 año Aclas-Umari Tambillo 2015. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad de Huancayo; 2016.
6. Padrón H. La filosofía de la ciencia y su aplicación en el área de la salud. Rev. haban cienc méd [Internet]; 2011. [Citado 22 Jun 2020]; 10(4):521-531. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2011000400015&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2011000400015&lng=es).

7. Muñoz S, Riverola J. Conocimiento [Internet]; 2011. [ Citado 01 Ene 2019]. Disponible en: <https://catalinasist.wordpress.com/2011/04/24/conocimiento/>
8. Alavi M, Leidner D. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas; 2015. [Citado 7 Ene 2020]; 26(2):21. Disponible en: <http://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html>
9. Mejía A, Moran E. Metodología de la investigación. Perú: Grafica Vidal; 2017.
10. Rodríguez L. Metodología de la Investigación I. Ecuador: Escuela de psicología educativa y orientación; 2016. [Citado 14 Abr 2021]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/PatyRodriguez10/el-conocimiento-69751376>
11. Organización Mundial de la Salud. Alimentación Complementaria [en línea]. OMS; 2019. [Citado 26 Jun 2020]. Disponible en: [http://www.who.int/elena/titles/complementary\\_feeding/es/](http://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/)
12. Ministerio de Salud. Alimentación saludable [en línea]. Perú: Instituto Nacional de Salud; 2020. [Citado 27 Jun 2020]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>
13. Rodríguez P, Larrosa A. Desnutrición y obesidad en pediatría [en línea]. México: Alfil; 2013. [Citado 01 Jul 2020]. 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>
14. López E, Atamari N, Rodríguez M, Ortiz Mayu, Quispe A, Rondón E et al. Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. Rev. haban cienc méd [Internet]. 2019. [citado 21 Feb 2020]; 18(5): 801-816
15. Ministerio de Salud. Consumo de alimentos en niños peruanos de 6 a 35 meses. Lima: Dirección ejecutiva de vigilancia alimentaria y nutricional; 2015.

16. Ministerio de Salud. Guía de alimentación del niño (a) menor de años. Chile: Departamento de nutrición y alimentos; 2016.
17. Benites J. Relación que existe entre el nivel de conocimientos de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses de edad que asisten al Consultorio de CRED, en el C.S. Conde de la Vega Baja, enero 2007 [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú: universidad nacional mayor de san marcos facultad de medicina humana; 2008. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/509/1/Benites\\_cj.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/509/1/Benites_cj.pdf)
18. Ministerio de Salud. Sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil [Internet]. Lima, Perú: Súper grafica E.I.R.L.; 2013. [Citado 10 Ene 2020]. Disponible en: <file:///D:/Tesis/revision%20literaria/CENAN-0069.pdf>
19. Organización Mundial de la Salud. Nutrición [Internet]. OMS; 2019. [Citado 16 Ene 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/nutrition/es/>
20. Ministerio de Salud. Alimentación complementaria [Internet]. Lima: Centro nacional de alimentación y nutrición; 2014. [Citado 18 Ene 2020]. Disponible en: [https://issuu.com/juanmontoyarodriguez/docs/9.-rotafolio\\_alimentacion\\_complemen](https://issuu.com/juanmontoyarodriguez/docs/9.-rotafolio_alimentacion_complemen)
21. Hernández M. Alimentación complementaria. AEPap ed. Curso de Actualización Pediatría 2006. Madrid: Exlibris Ediciones; 2006. p. 249-56. [Citado 12 May 2020].
22. Oguera D, Márquez J, Campos I, Santiago R. Alimentación complementaria en niños sanos de 6 a 24 meses [Internet]. 2013. [Citado 12 Jul 2020]; 76 (3): 126-135. Disponible en: [http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492013000300008&Ing=es](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300008&Ing=es).
23. Ministerio de Salud. Consejería nutricional en el marco de la atención de salud materno infantil [Internet]. Lima: Instituto Nacional de Salud; 2010. [Citado 25 Ene 2020]. Disponible en: <file:///D:/Tesis/revision%20literaria/Consejeria.nutricional.pdf>

24. Asociación Americana de Pediatría. Recomendaciones sobre la alimentación complementaria [Internet]. España: Asociación Española de Pediatría; 2018. [Citado 10 de Dic 2020]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones\\_aep\\_sobre\\_alimentacio\\_n\\_complementaria\\_nov2018\\_v3\\_final.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf)
25. Sierra M, Holguín C. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica. *Rev. Fac. Med.*; 2017. 19 (2).
26. Gómez A, Ceballos I, Ruiz E, Rodríguez P, Valero T et al. Datos actuales sobre las propiedades nutricionales de la avena. España: Fundación española de nutrición; 2017.
27. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Manual básico sobre procesamiento e inocuidad de productos de la acuicultura. [Internet]; 2014 [Citado 15 de Jun 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i3835s.pdf>
28. 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>
29. Basulto J, Manera M, Baladía E. Ingesta dietética de nitratos en bebés y niños españoles y riesgo de metahemoglobinemia. *Rev Pediatr Aten Primaria.* 2013; 15:65-9. [Citado 08 Abr 2020]. Disponible en: Redalyc.Ingesta dietética de nitratos en bebés y niños españoles y riesgo de metahemoglobinemia
30. Macias I. Alergia a los alimentos. *Pediatr Integral.* 2018; 22 (2): 87–93. " [Citado 09 de Dic 2020]. Disponible en: [n2-087-093\\_EvaMacias.pdf](n2-087-093_EvaMacias.pdf) ([pediatriaintegral.es](http://pediatriaintegral.es))
31. Leopoldo F, Iñarritu M. Fundamentos de nutrición y dietética. 1era edición. México: Editorial Pearson educación; 2012. Disponible en: <https://revistasylibrosmedicos.com/vegafrancofundamentosdenutricion.pdf>

32. Cabezas C, Hernández B, Vargas M. Aceites y grasas: efectos en la salud y regulación mundial. Rev. Fac. Med [Internet]. 2016. [15 de Jun 2020]; 64(4): 7618
33. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Manual básico sobre procesamiento e inocuidad de productos de la acuicultura. [Internet]. FAO; 2014. [Citado 15 Jun 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/3/a-i3835s.pdf>
34. Barrios E, García J, Murray M, Ruiz M, Santana C, et al. Guía pediátrica de la alimentación: pautas de alimentación y actividad física. [Internet]; 2012 [Citado 15 Jun 2020]. Disponible en: <http://www.programapipo.com/wp-content/uploads/2012/05/GUIA-ALIMENTACION-INFANTIL.pdf>
35. Moreno L, Zelayandía M, Álvarez P. Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria que presentan las madres de niños menores de 1 año de edad que consultan a las unidades comunitarias de salud familiar Llano los Patos, las Tunas; Conchagua y Bobadilla. [Tesis doctorado]. El Salvador: Universidad de El Salvador; 2016.
36. Iñiguez J. Manejo de Alimentación Complementaria en los lactantes que asisten a Consulta Externa en el Hospital Universitario de Motupe en el periodo diciembre 2015-septiembre 2016. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017.
37. Rojas G. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de seis a doce meses, asentamiento humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas, 2017. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017.
38. Bernaola O. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 11 meses en el C.S Eduardo Jiménez Gómez, Ilo – 2017. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad José Carlos Mariátegui; 2017.
39. Mamani N. Conocimiento sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6-24 meses, beneficiarias del programa nacional Juntos en el centro

de salud Pomata- 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Altiplano – Puno; 2019.

40. Quispe C, Riveros S. Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 - 12 meses de edad, en el consultorio de crecimiento y desarrollo en el centro de salud San Cristóbal, Huancavelica- 2019. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional de Huancavelica; 2019.

41. García Y, Montero E. Relación entre el conocimiento y actitudes de la madre en la alimentación complementaria en niños de 6 meses a 2 años que acuden al consultorio CRED del puesto de salud San Isidro-Tumbes 2018. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Callao; 2018.

42. Yaguana C. Conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 11 meses del C.S, Pampa Grande, Tumbes, 2020. [Tesis de licenciatura]. Per: Universidad Nacional de Tumbes; 2020.

43. Araujo R. Micro y macro sociología. Perú: Universidad Nacional de Cajamarca- Filosofía de la educación; 2020. [Citado 20 Jun 2020]. Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-de-cajamarca/filosofia-de-la-educaicion/informe/micro-y-macrosociologia/3333511/view>

44. Pérez J. Definición de conocimiento [Internet]; 2008. [Citado 12 May 2020]. Disponible en: <https://definicion.de/conocimiento/>

45. 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 Jul 2020]. Disponible en: <http://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont>.

## IX. ANEXOS

### ANEXO 1. MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de Investigación	Objetivos	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021?</p>	<p><b>a) Objetivo general:</b> Determinar el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021.</p> <p><b>b) Objetivos específicos:</b> Identificar el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a las generalidades de la alimentación complementaria. Identificar el nivel de conocimiento en madres respecto a las características de la alimentación complementaria en niños de 6 a 12 meses atendidos en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán. Identificar el nivel de conocimiento en madres con niños de 6 a 12 meses atendidos en el Centro de Salud Andrés Araujo Morán de acuerdo a los tipos de alimentos.</p>	<p><b>a) Variable</b> Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria.</p> <p><b>Dimensiones:</b> Generalidades sobre alimentación complementaria. Características de la alimentación complementaria. Tipos de alimentos</p>	<p><b>Enfoque y tipo de investigación:</b> Cuantitativa, de tipo no experimental</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> descriptivo de corte transversal, prospectivo.</p> <p><b>Esquema:</b></p> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; width: 80px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <span>M</span> <span>O</span> </div> <p><b>Población:</b> Estuvo conformada por 90 madres con niños de 6 a 12 meses.</p> <p><b>Muestra:</b> Estuvo constituida por 40 madres con niños de 6 a 12 meses.</p> <p><b>Muestreo:</b> Probabilístico aleatorio simple.</p> <p><b>Técnica e instrumento:</b> 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 12  
MESES

LIC. CINTHIA ELIZABETH GUERRERO TRONCOS  
ENFERMERA DEL CENTRO DE SALUD ANDRÉS ARAUJO MORÁN


JEAN MARCO PALACIOS DE LAMA, con DNI N° 74301854, y domicilio en AA.HH. Virgen del Cisne, 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 12 meses los cuales pertenecen al centro de salud Andrés Araujo Morán. De esta forma los datos obtenidos servirán para la elaboración de mi proyecto de investigación.

**POR LO EXPUESTO:**

Es justicia que espero alcanzar.

Tumbes, 09 enero de 2021

  
Cynthia Elizabeth Guerrero Troncos  
LIC. EN ENFERMERÍA  
CEP N° 71002

Recibido 12/01/21  
hora: 14:45 horas.



PALACIOS DE LAMA JEAN M.

### ANEXO 3

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EJECUTAR PROYECTO DE TESIS.

SOLICITO AUTORIZACIÓN  
PARA EJECUTAR PROYECTO  
DE TESIS

Sra. REYES MOSQUERA HAYDEE FRANCISCA  
JEFA DEL CENTRO DE SALUD ANDRÉS ARAUJO MORÁN

**JEAN MARCO PALACIOS DE LAMA**, con DNI N° 74301854, y domicilio en AA.HH. Virgen del Cisne, 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 sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021**, solicito a usted se me otorgue, la autorización correspondiente, para realizar la aplicación de una encuesta de manera virtual a las madres cuyos niños de 6 a12 pertenecen al Centro de Salud Andrés Araujo Morán. De esta forma los datos obtenidos servirán para la elaboración de mi proyecto de investigación.

**POR LO EXPUESTO:**

Es justicia que espero alcanzar.

Tumbes, 14 enero de 2021

---

PALACIOS DE LAMA JEAN M.

HAYDEE REYES MOSQUERA  
ENFERMERA  
CEP 26013  
CS. ANDRÉS ARAUJO M.

Revisado  
14/1/2021.

## ANEXO 4

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo ....., madre del niño/a.....  
....., habiendo sido informada sobre los procedimientos y responsabilidades en el proyecto de investigación “Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del centro de salud Andrés Araujo morán, Tumbes, 2021”, dejando en claro el apoyar voluntariamente y no haber recibido ninguna coacción acepto colaborar en dicho proyecto ejecutado por el Br en nutrición y dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud, con el fin de obtener su grado de licenciado en nutrición y dietética.

Acepta participar de la presente investigación:

Acepto ( ) No acepto ( )

-----  
DNI DEL COLABORADOR

## ANEXO 5

### EVIDENCIA: CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LAS MADRES

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Susana O [REDACTED] madre del niño/a José [REDACTED]  
C[REDACTED] habiendo sido informada sobre los procedimientos y responsabilidades en el proyecto de investigación "Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del centro de salud Andrés Araujo morán, Tumbes, 2021", dejando en claro el apoyar voluntariamente y no haber recibido ninguna coacción acepto colaborar en dicho proyecto ejecutado por el Br en nutrición y dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud, con el fin de obtener su grado de licenciado en nutrición y dietética.

Acepta participar de la presente investigación:

Acepto  No acepto ( )

8035 [REDACTED]

DNI DEL COLABORADOR

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo Karen [REDACTED] madre del niño/a Gian Lucas [REDACTED]  
B[REDACTED] habiendo sido informada sobre los procedimientos y responsabilidades en el proyecto de investigación "Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del centro de salud Andrés Araujo morán, Tumbes, 2021", dejando en claro el apoyar voluntariamente y no haber recibido ninguna coacción acepto colaborar en dicho proyecto ejecutado por el Br en nutrición y dietética de la Facultad de Ciencias de la Salud, con el fin de obtener su grado de licenciado en nutrición y dietética.

Acepta participar de la presente investigación:

Acepto  No acepto ( )

7222 [REDACTED]

DNI DEL COLABORADOR

## ANEXO 6

### CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

**I. Presentación:** Estimada madre de familia, soy Bachiller de la Universidad Nacional de Tumbes de la Escuela Académica Profesional de Nutrición y Dietética, de acuerdo a las exigencias académicas estoy realizando un proyecto de investigación con la finalidad de obtener información sobre conocimientos de las madres con niños de 6 a 12 meses de edad sobre alimentación complementaria, motivo por el cual se le solicita su colaboración a través del desarrollo de este cuestionario con respuestas veraces y sinceras.

Este cuestionario es de manera confidencial y anónima, agradecemos anticipadamente su participación.

**II. Instrucciones:** A continuación, se le presenta una serie de preguntas con el fin de que Ud., responda con una (x) la respuesta que considere correcta complete los puntos suspensivos según corresponda

#### III. Datos Generales:

1. Edad de la madre:

- a) Menor de 19 años
- b) De 19 a 34 años
- c) Mayor de 35 años

2. Grado de instrucción:

- a) Sin estudios
- b) Primaria
- c) Secundaria

3. Edad de su niño:

- a) 6 a 8 meses.
- b) 9 a 11 meses.

4. Ocupación:

- a) Estudiante.
- b) Trabaja fuera del hogar.
- c) Ama de casa.
- d) Técnica o universitaria.

5. Sexo del niño (a):

- a) Masculino
- b) Femenino

## **DIMENSION 1: Generalidades sobre la alimentación complementaria**

1. ¿En qué consiste la alimentación complementaria?
  - a) Brindar leche materna de forma exclusiva.
  - b) Brindar alimentos y continuar con lactancia materna.
  - c) Brindar leche artificial junto con leche materna.
  
2. ¿Por qué es fundamental iniciar la alimentación complementaria?
  - a) Porque no se llena con la leche materna.
  - b) Porque la leche materna no cubre las necesidades nutricionales del niño.
  - c) Porque produce poca leche materna.
  
3. ¿Qué edad es ideal para iniciar con la alimentación complementaria?
  - a) A los 6 meses.
  - b) A los 5 meses.
  - c) A los 7 meses.

## **DIMENSIÓN 2: Características de la alimentación complementaria**

4. ¿Cuántas cucharadas de alimento debe comer un niño de 6 a 8 meses?
  - a) 1 a 2 cucharadas.
  - b) 4 a 7 cucharadas.
  - c) 3 a 5 cucharadas.
  
5. ¿Cuántas cucharadas debe comer un niño de 9 a 11 meses?
  - a) 2 a 3 cucharadas.
  - b) 5 a 7 cucharadas.
  - c) 7 a más cucharadas.
  
6. ¿Cuántas veces al día debe comer un niño de 6 a 8 meses?
  - a) Una vez al día.
  - b) 2 veces al día
  - c) 2 a 3 veces al día.
  
7. ¿Cuántas veces al día debe comer un niño de 9 a 11 meses?
  - a) 3 a 4 veces al día.
  - b) 2 veces al día.
  - c) 2 a 3 veces al día.

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

- a) Licuados.
- b) Líquido (sopas y caldos).
- c) Aplastados, purés y papillas.

9. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que se brinda a un niño 9 a 11 meses?

- a) Picados y triturados.
- b) Líquidos (sopas y caldos).
- c) Enteros de la olla familiar.

### **DIMENSION 3: Tipos de alimentos**

10. ¿Qué tipo de alimentos se recomiendan incorporar en la alimentación de su niño por su gran aporte energético?

- a) La papa, el camote, el arroz, los fideos, entre otros.
- b) Sopas, caldos o aguaditos.
- c) Las frutas y verduras.

11. ¿Con qué tipo de verduras se recomienda iniciar la alimentación de su niño?

- a) Zapallo, zanahoria y espinaca.
- b) Repollo, lechuga, acelga y nabos
- c) Tomate, brócoli, col, rábanos.

12. ¿Qué tipo de frutas se deben incorporar en la alimentación de su niño por su baja acción alergénica?

- a) Naranja, fresa, kiwi, mandarina.
- b) Frutos secos (nuez, maní, entre otros).
- c) Guineo, papaya, manzana, pera, granadilla.

13. ¿Qué alimentos se deben priorizar en la alimentación complementaria por su alto contenido de hierro?

- a) Lentejas y frijoles.
- b) Alimentos de origen animal (sangrecita de pollo, hígado, bofe, Bazo).
- c) Extractos de frutas y verduras.

14. ¿Qué tipos de alimentos pueden producir alergia en nuestro niño?

- a) Pescados, mariscos, leche de vaca, clara de huevo.
- b) Pollo, pavo, carne de res, cerdo, gallina.
- c) hígado, sangrecita de chivo, bofe, riñón.

15. ¿Por qué es recomendable agregar aceite de oliva en las comidas de su niño?

- a) Mejora el sabor de la comida.
- b) Ayuda la absorción de vitaminas y aporta energía.
- c) No se recomienda.

16. ¿Qué se recomienda para facilitar la digestión de las menestras en nuestro niño?

- a) Brindarle sin cáscara (coladas).
- b) No darle menestras.
- c) Brindarle enteras.

## ANEXO 7

### INSTRUCTIVO PARA VALORAR EL CUESTIONARIO

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

<b>Dimensión: Generalidades sobre la alimentación complementaria</b>	<b>Escala valorativa</b>		
	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>
1. ¿En qué consiste la alimentación complementaria?	0	1	0
2. ¿Por qué es fundamental iniciar la alimentación complementaria?	0	1	0
3. ¿Qué edad es ideal para iniciar con la alimentación complementaria?	1	0	0
<b>Dimensión: Características de la alimentación complementaria</b>	<b>Escala valorativa</b>		
	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>
4. ¿Cuántas cucharadas de alimento debe comer un niño de 6 a 8 meses?	0	0	1
5. ¿Cuántas cucharadas debe comer un niño de 9 a 11 meses?	0	1	0
6. ¿Cuántas veces al día debe comer un niño de 6 a 8 meses?	0	0	1
7. ¿Cuántas veces al día debe comer un niño de 9 a 11 meses?	1	0	0
8. ¿Cuál es la consistencia de los alimentos que se brinda a un niño de 6 a 8 meses?	0	0	1
9. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que se brinda a un niño 9 a 11 meses?	1	0	0
<b>Dimensión: Tipos de alimentos</b>	<b>Escala valorativa</b>		
	<b>a</b>	<b>b</b>	<b>c</b>
10. ¿Qué tipo de alimentos se recomiendan incorporar en la alimentación de su niño por su gran aporte energético?	1	0	0
11. ¿Con qué tipo de verduras se recomienda iniciar la alimentación de su niño?	1	0	0
12. ¿Qué tipo de frutas se deben incorporar en la alimentación de su niño por su baja acción alergénica?	0	0	1
13. ¿Qué alimentos se deben priorizar en la alimentación complementaria por su alto contenido de hierro?	0	1	0

14. ¿Qué tipos de alimentos pueden producir alergia en nuestro niño?	1	0	0
15. ¿Por qué es recomendable agregar aceite de oliva en las comidas de su niño?	0	1	0
16. ¿Qué se recomienda para facilitar la digestión de las menestras en nuestro niño?	1	0	0

Dimensión	Puntaje	Escala valorativa
Generalidades sobre la alimentación complementaria	3 pts.	Conocimiento: Bajo: 0 a 5 puntos. Medio: 6 a 10 puntos. Alto: 11 a 16 puntos.
Características de la alimentación complementaria	6 pts.	
Tipos de alimentos	7 pts.	

## ANEXO 8

### BASE DE DATOS DE LAS MADRES

Nº	NOMBRE DE LA MADRE	NOMBRE DEL NIÑO(A)	CELULAR
1	Juana J.	Elton Sorroza J.	94669****
2	María G.	Kazumi Ruiz G.	91793****
3	Asusena T.	Derceli González T.	92597****
4	Kimberly Y.	Darwin Flores Y.	96180****
5	Dayana A.	Abby Guerrero A.	95318****
6	Marilyn T.	Ariana Quevedo T.	95210****
7	Julissa G.	Thiago Cruz G.	92810****
8	Gloria T.	Itzel Escobar T.	95592****
9	Elizabeth J.	Santiago Mendoza J.	94432****
10	Carmen V.	Cayetano Valladares V.	99578****
11	Flor B.	Eva Lindao B.	93856****
12	Danuska L.	Aroon Álvarez L.	96692****
13	Brisa C.	Alberto Guerrero C.	95831****
14	Gianella P.	Estefano Reyes P.	96692****
15	Claudia A.	Keila Gonzales A.	96260****
16	Karen J.	Gian Bances J.	92945****
17	Cecivel T.	Brian Mendoza T.	93816****
18	Lorena P.	Yacob Zorrosa P.	91864****
19	Jazmín R.	Yharet Goel Córdova R.	98848****
20	Marcela O.	Jheyco Torres O.	98582****
21	Lucia G.	Jordy Valverde G.	98964****
22	Katherine H.	Danna Maza H.	99276****
23	Rosa V.	Agustin Rosillo V.	92831****
24	Susana O.	José Chulles O.	95083****
25	Luciana R.	Nathaly Vázquez R.	97776****
26	Gabriela C.	Mateo Chávez C.	91793****
27	Eliza V.	Juan Palacios V.	96887****
28	Cecilia G.	Sofía Flores G.	95169****
29	Ana María F.	Camila Moran F.	97298****
30	Paola S.	Jorge Herrera S.	99456****
31	Cristina M.	Andrés Rentería M.	98964****
32	Ana lucia M.	Dalila Rueda M.	91782****
33	Maricarmen V.	Ruth Céspedes V.	99533****
34	Roxana P.	Karely Coronado P.	97284****
35	Fabiola S.	Bright Silva S.	97683****
36	Bianca R.	Yerat Rivas R.	99842****
37	Maricielo M.	Jhair Navarro M	94858****
38	Susan M.	Nallely De la Cruz M.	96113****
39	Cinthia D.	Sharon Rodríguez D.	94739****
40	Alisson A.	Ronaldo Gómez A.	99815****

## ANEXO 9

### BASE DE PROCESAMIENTO DE DATOS

Nº DE MADRES	TOTAL	VALORACIÓN
1	13	ALTO
2	10	MEDIO
3	15	ALTO
4	10	MEDIO
5	7	MEDIO
6	13	ALTO
7	12	ALTO
8	10	MEDIO
9	13	ALTO
10	9	MEDIO
11	12	ALTO
12	12	ALTO
13	11	ALTO
14	14	ALTO
15	9	MEDIO
16	12	ALTO
17	15	ALTO
18	9	MEDIO
19	13	ALTO
20	15	ALTO
21	5	BAJO
22	15	ALTO
23	10	MEDIO
24	12	ALTO
25	9	MEDIO
26	12	ALTO
27	10	MEDIO
28	15	ALTO
29	8	MEDIO
30	12	ALTO
31	10	MEDIO
32	13	ALTO
33	10	MEDIO
34	14	ALTO
35	12	ALTO
36	9	MEDIO
37	13	ALTO
38	9	MEDIO
39	12	ALTO
40	5	BAJO

## ANEXO 10

### JUICIO DE EXPERTOS

#### CONSTANCIA DE VALIDACION

Quien suscribe Felicitas Euzmelia Tapia Cabrera,  
con documento de identidad N° 18842939 de profesión Nutricionista,  
con grado de Nutricionista Mg., ejerciendo actualmente  
como Nutricionista en la Institución Hospital Regional II-2 "JAMO"

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: 03 del mes de Diciembre del 2020.

Felicitas  
Mg. Felicitas Tapia Cabrera  
CNP. 1284  
NUTRICIONISTA

Firma y sello

DNI N° 18842939

**CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA**

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

Nombres y apellidos: Felicita Espumelia Tapia Cabrera

DNI: 18842939

Grado académico: M.g. "Gestión de los Servicios de la Salud"

Fecha: 03 de diciembre 2020

Firma y sello del experto:

  
Mg. Felicita Tapia Cabrera  
 CNP. 1284  
**NUTRICIONISTA**

**CONSTANCIA DE VALIDACION**

Quien suscribe Miguel Francisco Barrueto Gallegos  
 con documento de identidad N° 44031631 de profesión Nutricionista  
 con grado de Licenciado, ejerciendo actualmente  
 como Nutricionista en la Institución P.S. Gerardo González Villegas.

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				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

Fecha: 03 del mes de diciembre del 2020

  
 Miguel F. Barrueto Gallegos  
 Lic. Bromatología y Nutrición  
 C.N.P. 5458

Firma y sello

DNI N° 44031631

**CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA**

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

Nombres y apellidos: Miguel Francisco Barredo Gallegos

DNI: 44021631

Grado académico: Licenciado Nutrición

Fecha: 03 de diciembre del 2020

Firma y sello del experto:

Miguel F. Barredo Gallegos  
 Lic. Bromatología y Nutrición  
 C.N.P. 5458



### CONSTANCIA DE VALIDACION

Quien suscribe ..... RICHARD MARDONTE CORDOVA GOMEZ .....  
con documento de identidad N° 71871001 de profesión NUTRICIONISTA,  
con grado de LICENCIADO ..... ejerciendo actualmente  
como NUTRICIONISTA ..... en la Institución Hospital Regional E-2 - Tumbes .....

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: 08 del mes de DICIEMBRE del 2020

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

.....  
Firma y sello  
DNI N° 71871001 .....

**CERTIFICADO DE VALIDEZ SOBRE EL INSTRUMENTO QUE SERÁ APLICADO A LOS ELEMENTOS DE LA MUESTRA**

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	X		X		X		X		X		
2	X		X				X		X		
3	X		X				X		X		
4	X		X				X		X		
5	X		X				X		X		
6	X		X				X		X		
7	X		X				X		X		
8	X		X				X		X		
9	X		X				X		X		
10	X		X				X		X		
11	X		X				X		X		
12	X		X				X		X		
13	X		X				X		X		
14	X		X				X		X		
15	X		X				X		X		
16	X		X				X		X		

Muchas gracias por su apoyo

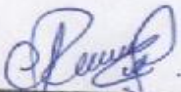
Nombres y apellidos: RICHARD MARDONI CORDOVA GOMEZ

DNI: 71871001

Grado académico: ESPECIALIZADO EN NUTRICIÓN Y DIETÉTICA

Fecha: 08/12/2020

Firma y sello del experto:

  
**Dr. Richard M. Cordova Gomez**  
 NUTRICIONISTA DIETISTA  
 C.N.P. 7839

## ANEXO 11

### ALFA DE CRONBACH

#### Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	10	100,0
Excluido <sup>a</sup>	0	,0
Total	10	100,0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,905	16

## ANEXO 12

### TURNITIN

Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Andrés Araujo Morán, Tumbes, 2021

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>19%</b>	<b>20%</b>	<b>1%</b>	<b>10%</b>
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>3</b>	<b>cybertesis.urp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.udch.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Nacional de Tumbes</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>publicaciones.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>



9	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	1 %
13	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
14	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
16	Submitted to Universidad Cientifica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
17	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	



<1 %

---

21 repositorio.unfv.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

22 repositorio.uct.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

23 hdl.handle.net  
Fuente de Internet

<1 %

---

24 repositorio.upla.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

Excluir citas    Activo

Excluir coincidencias < 15 words

Excluir bibliografía    Activo

