



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TESIS

**CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES - CENTRO DE SALUD
DEFENSORES DE LA PATRIA 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Bonifacio Tovar, María Tomasa

Bach. Peccalaico Huillca, Ruth

ASESORA:

Dra. Chipana Beltrán, Feliza Nieves

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

Huancayo - Perú

2022

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo primero a Dios por iluminar mi vida y darme la fortaleza de realizar mis metas a nivel profesional y personal, a mis padres y hermanos quienes siempre me motivan a seguir cumpliendo con mis metas y me brindan su apoyo incondicional.

Ruth Peccalaico Huillca

Dedico esta tesis al forjador de mi camino, a Dios quien como guía siempre está y estará presente en el transcurso de mi vida, porque jamás es demasiado tarde para lograr aquello que de verdad siempre desee. A mi familia por que han fomentado en mí el deseo de superación y triunfo en la vida ya que son mi motivación más grande para concluir este proyecto de tesis.

María Tomasa Bonifacio Tovar

AGRADECIMIENTO

Agradecemos a Dios por permitirnos estudiar la carrera que nuestro corazón anhela, y darnos la fortaleza de cumplir este sueño.

A nuestros padres por su gran apoyo incondicional y motivación para continuar nuestra carrera.

A todas las madres que accedieron participar gustosamente en el estudio, agradecemos la sinceridad y el tiempo que depositaron en responder cada pregunta expuesta en el cuestionario, por tal razón, ellas son la explicación de los resultados obtenidos.

A la jefa del establecimiento de salud Defensores de la Patria, por cederme el permiso y las facilidades en la ejecución del estudio, de igual forma, al personal encargado del control de crecimiento y desarrollo, por su amabilidad y apoyo que nos brindaron.

PÁGINA DEL JURADO

.....

MG. MARTINEZ MATAMOROS MARIO CESAR
PRESIDENTE

.....

MG. QUINTO ALLCA EDIT NILBA
SECRETARIA

.....

DRA. CHIPANA BELTRAN FELIZA NIEVES
VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Nosotras, Bonifacio Tovar, María Tomasa con DNI N° 08878158 y Peccalaico Huillca, Ruth con DNI N° 70022929, ambos con grado académico de bachiller en la Universidad Privada de Huancayo, Franklin Roosevelt, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, declaramos bajo juramento que toda la documentación que acompañamos es veraz y auténtica. Asimismo, declaramos también que todos los datos e información que se presentan en la presente tesis son auténticos y veraces.

En tal sentido asumimos la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas académicas de la UPHFR.

Lima, Septiembre 2022



.....

Bonifacio Tovar María Tomasa



.....

Peccalaico Huillca Ruth

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN	9
II. MÉTODO	21
2.1 Tipo y diseño de investigación	21
2.2 Operacionalización de variables	21
2.3 Población de estudio muestra y muestreo	21
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos validez y confiabilidad	22
2.5 Procedimiento	22
2.6 Métodos de análisis de datos	22
2.7 Aspectos éticos	23
III. RESULTADOS	24
IV. DISCUSION	28
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA	33
ANEXOS	38

RESUMEN

El objetivo de la investigación fue determinar el conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses del centro de salud Defensores de la Patria Ventanilla 2022. La hipótesis planteada fue: el nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria tiene relación significativa con el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Defensores de la Patria Método: El estudio fue de tipo descriptivo correlacional básica, el diseño planteado fue no experimental transversal. La población de estudio fue conformada por 30 madres y sus niños entre 6 a 24 meses. El diseño muestral fue no probabilístico por conveniencia, seleccionados en base a criterios de inclusión y exclusión. A los cuales se le aplicó una encuesta de 11 preguntas, fue validado por Yaguana C. en el año 2020 a través de juicio de expertos conformado por 4 profesionales nutricionistas de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, y fue sometido a un análisis de fiabilidad, mediante la prueba de Alpha de Crombach hallado en la prueba de 0.80 la cual demuestra que la confiabilidad de este instrumento es buena para ser aplicado. De los resultados, se destaca que el nivel de conocimiento que muestran las madres sobre la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses, es un nivel medio 53.4% (16), seguida de un 43.3% (13) de conocimiento alto y solo un 3.3% (1) con conocimiento bajo, con respecto al estado nutricional el 73.4 % (22) presentan un estado nutricional normal, seguida del 20.0% (6) con sobrepeso, y con riesgo de desnutrición y obesidad al 3.3% (1) cada una. Finalmente se concluye que existe relación positiva entre las dos variables, con un nivel de significancia asintótica bilateral resultante es de 0,000, el cual, es menor de 0,05, rechazando así la hipótesis nula, por el cual, el nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria tiene relación significativa con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla.

Palabras claves: Conocimientos, alimentación complementaria, estado nutricional.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the maternal knowledge about complementary feeding and the nutritional status of children aged 6 to 24 months at the Defensores de la Patria Ventanilla 2022 health center. The hypothesis was: the level of maternal knowledge about complementary feeding is related to significant with the nutritional status of children from 6 to 24 months of the Defensores de la Patria Health Center. Method: The study was of basic correlational descriptive type; the proposed design was non-experimental cross-sectional. The study population consisted of 30 mothers and their children between 6 and 24 months. The sample design was non-probabilistic for convenience, selected based on inclusion and exclusion criteria. To which a survey of 11 questions was applied, it was validated by Yaguana C. in the year 2020 through expert judgment made up of 4 nutrition professionals from the Faculty of Health Sciences of the National University of Tumbes, and it was submitted to a reliability analysis, through the Crombach Alpha test found in the 0.80 test, which shows that the reliability of this instrument is good to be applied. From the results, it is highlighted that the level of knowledge that mothers show about complementary feeding in children from 6 to 24 months, is a medium level 53.4% (16), followed by 43.3% (13) of high knowledge and only 3.3% (1) with low knowledge, regarding nutritional status 73.4% (22) have a normal nutritional status, followed by 20.0% (6) overweight, and with risk of malnutrition and obesity at 3.3% (1) each. Finally, it is concluded that there is a positive relationship between the two variables, with a resulting bilateral asymptotic significance level of 0.000, which is less than 0.05, thus rejecting the null hypothesis, by which the level of maternal knowledge about complementary feeding is significantly related to the nutritional status of children aged 6 to 24 months at the Defensores de la Patria Health Center, Ventanilla.

Keywords: Knowledge, complementary feeding, nutritional status.

INTRODUCCIÓN

La alimentación complementaria se da a partir de los 6 meses de edad, donde se da inicio al consumo de nuevos alimentos, con la cantidad, consistencia y frecuencia de acuerdo a la edad, sin dejar de lado la lactancia materna (1).

Por otro lado, el estado nutricional es el resultado del consumo de nutrientes y las necesidades nutritivas del niño, donde se verá reflejado en el peso y la talla conforme a su edad (2).

La Organización Mundial de la Salud detalla que una alimentación adecuada es el consumo suficiente de nutrientes que determina un buen estado nutricional, por consiguiente, es indispensable que los lactantes menores de 2 años empiecen a recibir alimentos complementarios en consistencias y frecuencias apropiadas para su edad. A pesar de ello, en la mayoría de los países del mundo son pocos los niños que reciben una buena y balanceada alimentación. Por lo tanto, esta organización reportó que a nivel mundial el 50.5 millones de niños menores de 5 años padecen de emaciación, 150.8 millones presentaron retraso de crecimiento y 38.3 millones con sobrepeso (3).

Al respecto, la Organización de las Naciones Unidas menciona según el Panorama regional de seguridad alimentaria y nutricional, que en los países de América Latina y el Caribe padecen de una alimentación insuficiente, afectando el crecimiento y desarrollo del niño. Así mismo, en los países de Guatemala el 42.8%, Ecuador 23.1%, Haití 20.4% y Honduras 19.9% predomina un retraso de crecimiento en infantes menores de 5 años. Por otro lado, en los países como Barbados 6.8%, Trinidad y Tobago 6.4%, Guyana 6.4%, Surinam 5.5%, la República Bolivariana de Venezuela 4.1%, presentan desnutrición aguda. También se detalla que existe sobrepeso alrededor del 10% en los países de Argentina, Uruguay, Barbados, Cuba, Panamá, Trinidad y Tobago (4).

El Perú no es indiferente a esta realidad, ya que el Centro Nacional de Alimentación y nutrición, en el Informe Gerencial SIEN HIS-MINSA, detalló en el primer semestre del 2021, que el 14.3% presentaron desnutrición crónica, el 32.5% se encontró en riesgo de desnutrición crónica, el 7.1% con sobrepeso y el 2.1% con obesidad, en los niños menores de 3 años. Así mismo, en Lima el 9.4% se encuentran con desnutrición crónica, el 24.6% en riesgo de desnutrición, el 11.9% con sobrepeso y el 4.1% en obesidad; sin ignorar la realidad, del Callao, que muestra un porcentaje de 7.4% con desnutrición crónica, el 21.5 % con riesgo de desnutrición crónica, el 12.1% con sobrepeso y el 4.1% con obesidad en menores de 3 años (5).

Según ENDES reportó que para el año 2020, en los departamentos más pobres del Perú como Huancavelica, Cajamarca, Ucayali, Pasco y Loreto, presentaron un porcentaje superior de 23.0% de desnutrición crónica, sin embargo, en los departamentos de Huánuco y Piura presentaron una disminución de 5.0% sobre dicha afección, cabe destacar que existe desconocimiento de la madre referente al inicio de la alimentación complementaria, cuyo riesgo puede implicar en el desarrollo neuronal y crecimiento adecuado conforme a su edad (6).

Según Navarrete P. et al, en el estudio sobre “Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana” reportó que, en San Juan de Lurigancho, el 8.6% se encontraron en desnutrición crónica y el 11.0% con sobrepeso. En el distrito de Villa María del Triunfo la desnutrición aguda se reflejó en el porcentaje de 1.3% y en Villa El Salvador el 4.6% de niños presentaron obesidad (7).

Al respecto, Castillo T. Urbano M. y Urbina N. en el estudio sobre “Estado nutricional de preescolares en una Institución Educativa Inicial Pública de Ventanilla” en el año 2018, especificó que el 3.4% presentaron obesidad, el 7.5% tuvo sobrepeso, el 0.4% se encontró con desnutrición aguda y 1.1 % con desnutrición crónica, mostrando así que la mayoría de la población estudiada padecen en un alto porcentaje de sobrepeso y obesidad, debido a una evaluación no objetiva que presentan las madres en relación a los alimentos nutritivos que le brindan a su hijos (8).

Según la DIRESA del Callao, el índice más alto de pobreza se encuentra en el distrito de Ventanilla con un 26.1%, dicho esto, podemos deducir que, debido a sus precarios recursos económicos las madres no logran adquirir los alimentos necesarios para una dieta nutritiva, como consecuencia el niño mayor de 6 meses no logra alimentarse conforme a las características dadas en la Guía nutricional del MINSA. En el Centro de Salud Defensores de la Patria de Ventanilla, existe una baja concurrencia de niños menores de 3 años con sus respectivas madres en el Servicio de CRED, con un porcentaje de 36.5% de asistencia, deduciendo así que la mayoría de las madres de los niños menores de 3 años carecen de conocimiento de una alimentación de acuerdo a la edad de sus hijos (9).

Añadiendo a ello, durante nuestra estadía en el Centro de Salud Defensores de la Patria de Ventanilla en el año 2021, se obtuvieron datos subjetivos, donde se observaron madres adolescentes, madres solteras, quienes continuaban brindando la lactancia materna indiscriminadamente, así mismo algunas madres refirieron “mi hijo prefiere más mi leche, y bota la comida que le doy”, “mi hijo no quiere comer”, entre otros, demostrando así el

desconocimiento sobre la importancia de la alimentación complementaria en las madres, de acuerdo a la edad de sus hijos, afectando de esta manera el estado nutricional del menor.

Considerando esta realidad, el trabajo de investigación se realizará en el Centro de Salud Defensores de la Patria de Ventanilla, en la población de 30 niños menores de 2 años, para que puedan mejorar las practicas nutricionales; por ende, es importante identificar el conocimiento materno sobre la alimentación complementaria el cual se verá reflejada en el estado nutricional del niño, ya que son ellas las encargadas de alimentar a sus hijos.

El estudio tomo en cuenta los siguientes antecedentes de investigación: Entre los antecedentes nacionales tenemos a, Flores A, Alanya E. en su estudio titulado “Conocimiento de madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de niños de 6-24 meses, Centro de Salud Vinchos 2017”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento de madres sobre alimentación complementaria, con el estado nutricional de niños de 6-24 meses del Centro de Salud Vinchos. El material y métodos utilizado fue el estudio de enfoque cuantitativo, tipo aplicada, de nivel descriptivo y de diseño no experimental-correlacional, de corte transversal. El estudio estuvo conformado por 40 madres con sus respectivos hijos, la técnica que utilizó fue la entrevista, cuyo instrumento fue el cuestionario para identificar el nivel de conocimiento y para el estado nutricional aplicaron la Guía de Análisis de Documento cuya evaluación fue a través de la tarjeta de Control de Crecimiento y Desarrollo. Para el análisis de los datos utilizaron el estadístico Rho de Spearman, donde los resultados fueron que el 65% de las madres, tienen conocimiento regular sobre a la alimentación complementaria y el 22.5%, posee un nivel de conocimiento bueno y en el estado nutricional de acuerdo al Peso/edad (PE) y Peso/talla (PT) de niños entre 6 a 24 meses, el 92.5% es normal, en la Talla/edad (TE) el 85% de niños poseen un estado nutricional normal. En conclusión, obtuvieron una correlación moderada entre el conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de los infantes de 06 a 24 meses del Centro de Salud de Vinchos (PE/AC: $Rho=0.511$, PT/AC: $Rho=0.511$; TE/AC: $Rho=0.643$) (10).

López A. en el estudio titulado “Relación del nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y el estado nutricional en niños del Hospital Nacional 2 de Mayo – 2018”. Tuvo como objetivo en determinar la relación del nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 11 meses de edad que asisten al Hospital Nacional Dos de Mayo. La metodología de investigación del estudio fue descriptivo, transversal y correlacional. Tuvieron una muestra de 305 madres con sus

respectivos hijos de 6 a 11 meses, en quienes aplicaron un cuestionario para identificar el nivel de conocimiento materno y para valorar el estado nutricional utilizaron el carné de atención integral del niño. Para el análisis de datos utilizaron la prueba de significancia estadística: Chi cuadrado (X^2). Los resultados fueron que el 89.2% obtuvieron conocimiento bajo, el 7.2% nivel medio y solo el 3.6% presentó un nivel alto; en cuanto al estado nutricional el 84.3 % obtuvieron diagnóstico normal, el 8.9% presentaron desnutrición aguda, el 3% se encontraron en obesidad, el 2% estaban con desnutrición severa y sobrepeso y el 0.3% presentaron talla baja. En conclusión, mostraron que hay relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 11 meses, en una significancia $p < 0,01$, aplicando chi –cuadrado (11).

Anco Y. Carrasco C. en su trabajo de investigación titulado “Conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Orcotuna– Concepción – 2019”. Tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Orcotuna. El método que se utilizó en el estudio fue de nivel aplicada, tipo descriptiva y diseño transeccional y sub-diseño correlacional. Tuvieron una muestra de 55 madres de con sus respectivos hijos menores de 24 meses y mayores de 6 meses, utilizaron un instrumento diseñado en forma de cuestionario para mostrar los conocimientos en alimentación complementaria, también utilizaron gráficos establecidos por el MINSA respecto al peso y talla de acuerdo a las Normas Técnicas de Salud N° 147. Para el análisis de datos utilizaron el coeficiente de correlación R de Spearman y el chi cuadrado. Los resultados que mostraron que el 20% de madres tuvieron alto conocimientos sobre alimentación complementaria, el 52.7% presentaron conocimiento medio y 27.3 % presentaron bajos conocimientos sobre alimentación complementaria, en cuanto al indicador peso para la edad mostraron que 32.73% de niños estaban con bajo peso severo, el 20% niños presentaron bajo peso, el 36.36% niños presentaron estado nutricional normal y 10.91% mostraron sobrepeso; en el indicador talla para la edad mostró que el 7.27% de niños presentaron talla baja, el 67.27% de niños mostraron talla normal y 25.45% de niños estaban con talla alta; en el indicador de peso para la talla mostró que el 9.1% tienen desnutrición aguda, 76.36% mostraron un normal estado nutricional y el 14.55% presentaron sobrepeso. En conclusión, dieron a conocer que el nivel de conocimiento materno es regular y alto, mientras que en el estado

nutricional obtuvieron el nivel normal en su mayoría, mostraron que ambas variables encontraron relación de manera directa (12).

Yaguana C. en el estudio titulado “Conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 11 meses del C.S, Pampa Grande, Tumbes, 2020”. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 11 meses del C.S, Pampa Grande, Tumbes. El método que utilizó fue de tipo descriptivo-correlacional, con un enfoque cuantitativo y diseño no experimental de corte transversal; aplicó un cuestionario como instrumento para identificar el nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y diseñó una ficha de evaluación para el estado nutricional; trabajó en una muestra constituida por 90 madres con sus correspondientes hijos. Para el análisis de datos usó la prueba de significancia estadística: Chi cuadrado de Pearson. Los resultados que obtuvo fue que el 58% obtuvieron el nivel de conocimiento alto, el 38% un nivel de conocimiento medio y el 4% un nivel de conocimiento bajo, y en cuanto al estado nutricional mostró que el 50% de los infantes presentaron un estado normal, el 23% desnutrición crónica, el 16% sobrepeso y el 11% desnutrición global. En conclusión, en el trabajo de investigación obtuvo una relación estadísticamente significativa entre nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 11 meses con un nivel de confianza al 95% (13).

A nivel internacional tenemos a, Sánchez P. en su trabajo de investigación titulado “Relación de los conocimientos y prácticas de padres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes entre 18 y 24 meses de edad que asisten al centro integral “New Generation Kid’S Planet” y al CIBV “Gotitas de cristal El Carmen” de la ciudad de Quito, 2019”. Tuvo como objetivo relacionar los conocimientos y prácticas de padres respecto a la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes entre 18 y 24 meses que asisten al “Centro de Desarrollo Infantil New Generation Kids Planet” y al CIBV “Gotitas de Cristal El Carmen” de la Ciudad de Quito. Cuya metodología de investigación fue de tipo de estudio cuantitativo, descriptivo, de corte transversal y no experimental. El estudio fue conformado por 29 infantes con respectivos padres. Para esta investigación el instrumento que se utilizó fue el cuestionario para precisar el nivel de conocimiento y las prácticas en los padres y para el estado nutricional las medidas antropométricas. El análisis de datos de esta investigación, utilizó la prueba estadística Tau B Kendall (p valor = 0.05) para relacionar las variables. Cuyos resultados demostraron que en el centro infantil N1 (KP)

de mayor nivel socioeconómico, los padres presentan 52.63 % conocimiento medio y 38.6 % conocimiento alto, por otro lado, en el centro infantil N2 (GC) de menor estatus socioeconómico, donde el 70 % posee conocimiento bajo. En cuanto al estado nutricional en el indicador de P/E demostró que el 80% presentaban desnutrición en el centro infantil N2 (GC) de menor nivel económico, mientras que el 100 % del centro infantil 1 (KP) presentan un peso normal para su edad; en el indicador T/E demostró que en el centro infantil N1 (KP) 94.74 % presenta una talla adecuada (normal) para su edad, en lo contrario en el centro infantil N2 (GC), el 80 % de niños estudiados presentan baja talla en relación a su edad. En conclusión, el nivel de conocimientos de los padres que pertenecen a un nivel socioeconómico más bajo posee un nivel de conocimiento bajo y sus hijos presentan problemas de peso y talla (14).

Cárdenas D. y Carrillo A. realizó un estudio titulado “Conocimientos y prácticas de lactancia y ablactación en relación al estado nutricional en niños menores de 2 años en la población Awá de Imbabura 2018”. Tuvo como objetivo determinar los conocimientos y prácticas de lactancia y ablactación en relación al estado nutricional en niños menores de 2 años de la población Awá de Imbabura 2018. Tuvieron la metodología de investigación de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal. El estudio fue conformado por 40 niños/as menores de 2 años con sus respectivas madres. En esta investigación aplicaron un cuestionario basado en Guía para medir conocimientos, actitudes y prácticas en nutrición de la FAO, para medir el conocimiento de las madres y para el estado nutricional se realizó las medidas antropométricas. Para el análisis de datos se utilizó el programa de Epi Info 7, WHO Antro y el software de Excel. Tuvieron como resultados, en cuanto al Conocimiento de lactancia materna que el 84.6% conocen que deberían alimentar exclusivamente con LM. Por otro lado, en cuanto al conocimiento sobre la etapa de la ablactancia se muestra que el 70,3% de las madres no conoce hasta que edad deben dar leche materna a su hijo, el 62,9% no conoce el motivo de la consistencia de las comidas que deben dar a su hijo, el 92,5% no conoce acerca de las maneras de enriquecer las papillas. En el estado nutricional en menores de 6 meses obtuvieron que el 69,2% presenta el peso adecuado para la edad; 76,9% con talla adecuada para la edad; el 53,8% en peso adecuado para la talla; como también el 15,3% con riesgo de bajo peso para la edad; 7,6% bajo peso severo; 15,3% con baja talla para la edad; el 20,7% tiene riesgo de desnutrición y en mayores de 6 meses mostraron que el 44,4% se encuentran dentro del peso para la edad; 37% con talla adecuada para la edad; el 70,3% tiene peso adecuado para la longitud; también muestra que 40,7% esta con riesgo de bajo peso

para la edad; 7,4% con bajo peso severo; 7,4% con baja talla para la edad, y 18,5% con baja talla severa; 18,5% riesgo de desnutrición. En conclusión, se afirma que la edad adecuada para iniciar con la alimentación complementaria es a partir de los 6 meses, debido a que puede afectar al peso y la longitud del menor y aún más afectado por la ubicación en donde se encuentra la Comunidad Awá (15).

Fuertes S. en su trabajo de investigación titulado “Relación entre el estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de madres que asisten al Centro de Salud N°1 de la Parroquia Santa Martha de Cuba, Tulcán 2018”. Tuvo como objetivo, relacionar el estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de madres que asisten al centro de Salud N°1 de la parroquia Santa Martha de Cuba, Tulcán 2018. La metodología de investigación fue un estudio de diseño no experimental, de tipo descriptivo, relacional de corte transversal. El estudio fue conformado por 40 padres y 40 menores de 2 años. Para esta investigación se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento fue el cuestionario para medir el conocimiento. El análisis de datos se dio en el programa Microsoft Excel, ingresada en el programa estadístico informativo SPSS. Obteniendo como resultados en este estudio que el 30% de lactantes de 1 a 24 meses se encontraron con baja talla para la edad, el 12.5% en riesgo de desnutrición para la edad, en los niños de 19 a 24 meses el 2.5% en desnutrición, de 13 a 18 meses el 2.5% en riesgo de sobrepeso, y el 5% en sobrepeso. Referente a los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria, el 50% de madres presentaron conocimiento alto y 52.5% un nivel adecuado de prácticas, el 45% con un bajo conocimiento y 47.5% con prácticas inadecuadas en el lactante. De modo que en este estudio muestra una relación estadística significativa de $p=0.00$ entre las variables. En conclusión, el nivel de conocimientos de las madres sobre lactancia materna y alimentación complementaria es alto (50%), sin embargo, existe un 45% de madres con un nivel de conocimiento bajo, por lo que dichas madres podrían no proporcionar una lactancia adecuada y alimentación de calidad a sus hijos, ya que no tienen conocimientos claros y con relación al IMC/Edad se ha evidenciado que el riesgo de sobrepeso se presenta entre los 13 a 18 meses con un porcentaje de 2,5% y el sobrepeso con 5%. En cuanto a los datos obtenidos con cada uno de los indicadores puede deberse a que entre los 7 a 24 meses los niños/as inician la alimentación complementaria lo que puede ser un factor que incremente el riesgo malnutrición (16).

Bases teóricas de la investigación. El estudio toma en cuenta la teoría de Nola Pender considerando que el personal de enfermería son las encargadas de empoderar a las madres sobre la alimentación complementaria de los niños en cumplimiento a la norma técnica del Componente Crecimiento y Desarrollo, actividad final de la enfermera; con el objetivo de mantener los indicadores antropométricos para asegurar un crecimiento y desarrollo adecuado del niño. En este modelo la enfermera busca el bienestar del binomio madre niño como prioridad, para fortalecer los saberes cognitivos y conductuales de las madres que redundará en el cuidado del niño en todos los aspectos, especialmente en la nutrición saludable (17).

Conocimiento: Según Silva S. define conocimiento a la acción de conocer, donde la facultad humana comprende cosas por medio de la razón, dicha acción se adquiere con información o hechos que consigue la persona por medio de la educación o la práctica, como también se puede adquirir analizando un hecho o por medio de la experiencia. Debido a sus características, el conocimiento se concibe como el producto de las facultades intelectuales del hombre, la cual es propia del desarrollo racional del ser humano, que se da a través de nuestros sentidos y nuestras facultades que permite percibir todo tipo de información de nuestro entorno (18).

Platón menciona que el conocimiento nace del mundo de las ideas, del reino de las esencias ideales metafísicas. “solo hay un Dios, y es el conocimiento, y una maldad que es la ignorancia” (19).

Tipos de conocimiento: Conocimiento empírico, es obtenido a través de la observación y experimentación de un fenómeno particular, por el cual es aprendido luego de percibir o interactuar con otros seres vivos, objetos o fenómenos, se basa en la experiencia personal, por medio de nuestros sentidos. Este conocimiento es subjetivo ya que perciba el fenómeno y es practico ya que se aprende de todo lo que ocurre en un entorno o ambiente. Conocimiento científico, se da de manera ordenada, comprobada y sistematizada de aprender de forma minuciosa y sistemática un fenómeno, este conocimiento se da a través del método científico (20).

Niveles de conocimiento: De acuerdo con la Resolución viceministerial. Expediente N° 0009720-2020- MINEDU menciona tres niveles de conocimiento como son: alto, medio y bajo. Definiendo el alto conocimiento al desempeño idóneo de las capacidades exigibles de una actividad; al conocimiento medio como el desempeño mínimo en las capacidades

exigibles de las actividades; y como bajo conocimiento a la dificultad para resolver actividades (21).

La alimentación: Es la actividad donde se prepara e ingiere los alimentos y nutrientes que el organismo necesita para su adecuado funcionamiento y buena salud. A través de la alimentación se realiza la nutrición; el cual, es el proceso donde se obtiene, asimila y metaboliza los nutrientes en el organismo, teniendo en cuenta que la alimentación balanceada permitirá que el proceso de nutrición sea exitoso. Mencionado por lo anterior, una alimentación correcta debe ser completa, es decir, que tenga todos los nutrientes en los tres grupos esenciales de alimentos como: los cereales y tubérculos; verduras y frutas; leguminosas y alimentos de origen animal; asimismo debe ser equilibrada, en otras palabras, que los nutrientes tengan las cantidades adecuadas e idóneas para cubrir con las necesidades nutricionales en el organismo; además debe ser inocua, donde el consumo habitual no implique riesgos para la salud, y el aporte de cantidades de nutrientes no sea desmesurado; igualmente debe ser suficiente, donde las cantidades nutricionales sean las necesarias y adecuadas para el buen desarrollo del organismo, de acuerdo a las diferentes etapas de vida, como también debe ser variada, en el cual esté presente los alimentos de diferentes grupos; y por último debe ser adecuada, donde influye la cultura y el deleite del consumidor, de acuerdo a su economía (22).

La alimentación en niños debe ser balanceada ya que permite el crecimiento y desarrollo psicomotor adecuado para su edad, esto evitara la presencia de las enfermedades como la obesidad, anemia, caries dental y problemas de aprendizaje escolar, enfermedades del corazón, presión arterial alta, diabetes y el cáncer, que en ocasiones tienen raíces que se remontan a una dieta infantil poco saludable (23).

La alimentación complementaria: Se da a partir de 6 meses de edad, pues el niño a parte de la lactancia materna debe empezar a consumir diversos alimentos que aporten nutrientes idóneos para su desarrollo digestivo, renal y maduración neurológica. De acuerdo a las normas de Alimentación del Niño de 0 a 2 años, nos dice que todo niño menor de 6 meses debe recibir solo lactancia materna; así mismo, los lactantes de 6 meses hasta el 1 año deben recibir la alimentación complementaria, es decir incluir nuevos alimentos de contextura espesa sin dejar de lado la lactancia materna; por otro lado, en los niños de 1 año a 2 años de vida se debe variar la cantidad y frecuencia en su alimentación, pues en esta etapa se inicia la ingesta de alimentos sólidos o semisólidos, poniendo en práctica la masticación, deglución, digestión y absorción. Los alimentos que se debe brindar al menor deben ser de

forma gradual, es decir de menor a mayor consistencia, iniciando con los purés, mazamoras; continuando con cereales, tubérculos, menestras; en pequeñas cantidades los productos de origen animal como es el pescado, pollo, hígado, sangre, huevo, leche y un poco de origen vegetal como la zanahoria, acelga, espinaca, zapallo. La frecuencia de la alimentación complementaria de 6 a 8 meses de edad debe ser de 3 a 5 comidas al día; debe tener 18 gr de proteínas y 500 gr de calorías, también 100gr de frutas, papillas de verdura de 300grs y 30gr de carne de pollo; a partir de los 9 meses se debe dar 5 comidas al día, es un aproximado de $\frac{3}{4}$ de tazas, continuando con los infantes de 12 meses deberá de consumir 1 taza cinco veces al día, se debe de agregar en cada preparación una cucharadita de aceite y/o mantequilla lo que hará más suave la comida del niño, también se debe de incentivar el consumo de frutas ricas en vitamina C (naranja, mandarina, papaya, piña, limón, mango, etc.), se debe evitar el consumo de infusiones junto con las comidas ya que interfieren en la absorción de hierro (24).

Estado nutricional: Es la condición biológica que resulta de la ingesta de nutrientes con los alimentos adecuados para las necesidades del organismo. Para establecer el estado nutricional se debe emplear las mediciones de las dimensiones corporales (antropometría) cuyos índices son: peso para edad (P/E), talla o longitud para edad (T/E) y peso para la talla o longitud (P/T) (25).

Antropometría: se da por medio de la medición para la valoración del tamaño y constitución del cuerpo humano, que se ve reflejado en el peso y talla. Se encuentran presentes los índices antropométricos como son: Longitud o Talla para la edad (L-T/E): es un indicador que valora el crecimiento logrado en longitud o talla de acuerdo a su edad, este índice es quien identifica la desnutrición crónica. El peso para la edad (P/E): se da mediante el peso corporal de la persona en relación a la edad actual. Peso para la longitud o talla (P/L-T): se da por medio del crecimiento en relación a la ganancia de peso; este índice identificara sobrepeso, obesidad, delgadez o desnutrición aguda (26).

Entre la clasificación nutricional encontramos: bajo peso o desnutrición global; donde la persona presenta un bajo peso de acuerdo a su edad, debido a la insuficiente ingesta de nutrientes y a su vez presenta un retraso en el crecimiento. Talla baja o desnutrición crónica; el niño presenta una talla menor de acuerdo a su edad, este tipo de desnutrición es recurrente por ende presenta un retraso de crecimiento que afecta en su desarrollo físico y cognitivo. Desnutrición aguda; es el peso insuficiente conforme a la talla, se presenta de manera repentina debido al consumo insuficiente de nutrientes o por consecuencia de enfermedades

diarreicas. Sobrepeso y obesidad; donde la persona tiene mayor peso conforme a su altura, dada por el mayor consumo de calorías que el organismo no necesita (27).

Bajo estos considerandos formulamos el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022?

El trabajo se justifica desde el punto teórico ya que permitirá mediante las bases teóricas reconocer el nivel de conocimiento que presentaran las madres sobre la alimentación complementaria, y con ello poder identificar si existe problemas nutricionales en los menores de 6 a 24 meses del Centro de salud Defensores de la Patria, Ventanilla. Justificación práctica: con este estudio se logrará obtener resultados del nivel de conocimiento de la madre y detallará el estado nutricional del menor de dos años, así también con los resultados del estudio permitirá a la enfermera del área de CRED del Centro de salud Defensores de la Patria, plantear actividades para aumentar el conocimiento de las madres y así prevenir los problemas nutricionales como son la desnutrición, sobrepeso y obesidad. Justificación social: el estudio reflejará el nivel de conocimiento de las madres, ya que es la encargada de proporcionar una dieta apropiada según la edad del niño para un óptimo crecimiento y desarrollo.

Justificación metodológica: este estudio permitirá validar el instrumento del cuestionario, mediante los resultados que obtendremos respecto al conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria, y de esa forma comprobar la fiabilidad de dicho instrumento, cuyos resultados serán procesados. Esta investigación servirá como apoyo a otros trabajos de investigación.

Por lo expuesto el trabajo tendrá como objetivo general: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.

Objetivos específicos: Identificar el nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022 e identificar el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.

Hipótesis: El nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria tiene relación significativa con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.

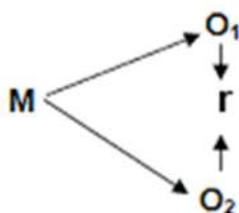
VARIABLES: Variable 1: Nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria.

Variable 2: Estado nutricional de niños de 6 a 24 meses.

II. MÉTODO:

2.1. Tipo de Investigación: El tipo de estudio fue descriptivo correlacional, básica. Es correlacional porque nos permitió establecer las características de las variables para luego establecer la correlación entre ambas; es básica debido a que lo observado se contrastó con el marco teórico revisado (28).

Diseño de Investigación: El diseño planteado fue no experimental transversal, debido a que solo se observó las variables sin intervención de los investigadores y fue transversal, porque los datos se recolectaron en un solo momento (29).



M = Muestra que se realiza el estudio

O₁ = Conocimiento materno sobre alimentación complementaria

O₂ = Estado nutricional de niños menores de 2 años

r = Correlación entre dichas variables

2.2. Operacionalización de variables (Anexo 2)

2.3. Población, muestra y muestreo:

La población de estudio estuvo constituida por 30 madres y sus niños entre las edades de 6 a 24 meses. La población es definida por Bernal como el total de los elementos homogéneos que participan de un estudio. En el presente estudio participa el binomio madre-niño, en las madres se midió el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria y a los niños las medidas antropométricas de talla y peso (30).

El diseño muestral fue no probabilístico por conveniencia, seleccionados a través de los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

Madres y niños que vivan en Ventanilla

Madres que acudan al control de niño en CRED del centro de salud

Madres que acepten participar en el estudio.

Los criterios de exclusión:

Madres que no vivan en la zona

Madres que no deseen participar del estudio.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad:

La técnica que se utilizó para medir el nivel de conocimiento de las madres fue la encuesta y el instrumento un cuestionario constituido por una pequeña introducción, datos generales de la madre y del niño, datos específicos formulados en 11 preguntas de opción múltiple (13).

La segunda técnica para evaluar el estado nutricional fue la observación de las medidas antropométricas y el instrumento fue una ficha de evaluación con los datos del peso y talla del niño que se registró en el Gráfico de Carné de atención integral del niño y la niña, validado en la Norma Técnica de Salud para el control del Crecimiento y Desarrollo del niño menor de cinco años R.M - N° 537-2017/MINSA (31).

Validez de los instrumentos: el instrumento que mide el conocimiento de las madres en alimentación complementaria fue validado por Yaguana C. en el año 2020 a través de juicio de expertos, conformado por 4 profesionales nutricionistas de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Tumbes, los resultados presentados por los profesionales expertos fueron plasmados por una tabla de concordancia para identificar la validez donde el grado de concordancia significativa fue $P < 0.05$ (13).

El instrumento para medir el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses fue validado por el Ministerio de Salud a través de la Resolución Ministerial R.M - N° 537-2017/MINSA (31).

Confiabilidad: fue establecida a través de una prueba piloto donde la muestra fue de 10 madres, procesada por el análisis de Alfa de Cronbach hallado en la prueba de 0.80 la cual demuestra que la confiabilidad de este instrumento es buena.

2.5. Procedimiento: En primer lugar, se solicitó el permiso de las autoridades del Centro de Salud Defensores de la Patria de Ventanilla para la aplicación del instrumento sobre el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria a las madres de niños entre los 6 a 24 meses de edad que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo, luego se realizó la revisión documentaria de las fichas de crecimiento y desarrollo sobre las medidas antropométricas de los niños de 6 a 24 meses de edad registrados por la enfermera del componente de CRED en la ficha de registro.

La aplicación del instrumento tuvo una duración de 10 minutos aproximadamente previa firma del consentimiento informado a las madres que consintieron participar en el estudio. Finalmente se agradeció la participación de las madres.

2.6. Método de análisis de datos: Los datos recogidos se colocaron en una base de datos, para su análisis, transcribiendo en Excel; luego se procesó en el paquete estadístico SPSS

versión 25, los resultados se presentaron mediante tablas y gráficos y la comprobación de la prueba de hipótesis mediante prueba Chi cuadrado.

2.6. Aspectos éticos: este estudio está basado en los principios bio-éticos como son: Principio de autonomía: ya que la población tuvo la decisión voluntaria de participar en la investigación. El principio de beneficencia y no maleficencia: el estudio tuvo la finalidad de determinar el nivel de conocimiento de la madre participante en la investigación y valorar el estado nutricional del niño sin perjudicar el bienestar físico, mental y social. El principio de justicia: las madres y sus respectivos hijos participantes de la investigación tuvieron la seguridad que los datos brindados fueron confidenciales, al igual que fueron tratados de manera justa. El principio del respeto: la información que los participantes aportaron en la investigación no fue juzgada y solo fue usada para fines del estudio, por ende, ellos firmaron previamente un consentimiento informado donde se respetó su decisión de participar en la investigación, como también, durante el procedimiento se les trató con todo el respeto.

III. RESULTADOS

Tabla 1

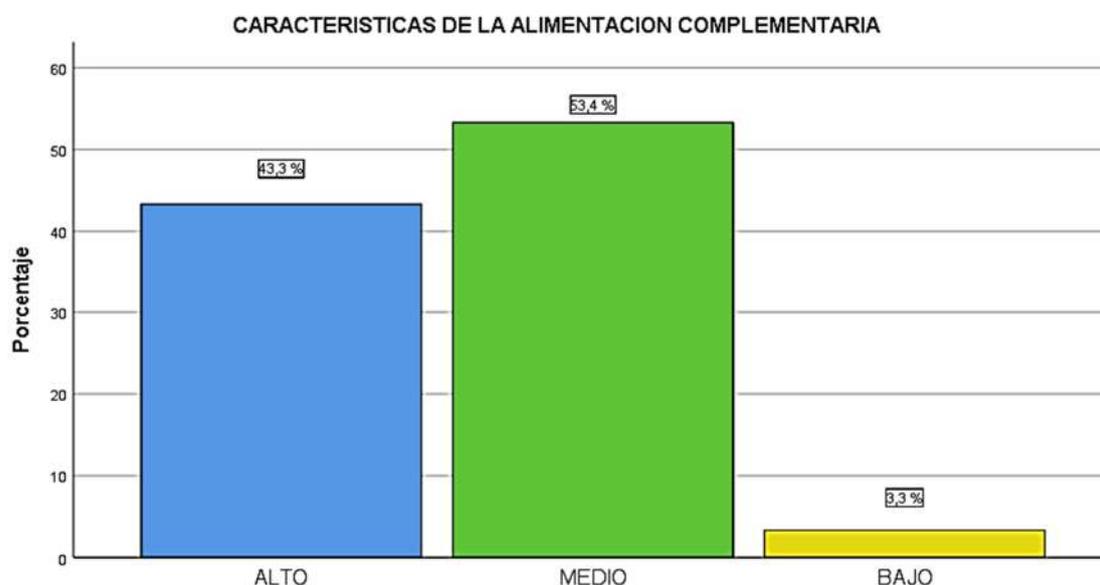
Nivel de conocimiento de las madres de niños de 6 a 24 meses de edad, sobre la alimentación complementaria - Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla - 2022.

Conocimiento de alimentación complementaria	Frecuencia	Porcentaje
Alto	13	43,3
Medio	16	53,4
Bajo	1	3,3
Total	30	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Figura 1

Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria de niños de 6 a 24 meses de edad - Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla - 2022.



Fuente: Tabla 1

Interpretación: En cuanto al nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud Defensores de la Patria, se obtuvo un 53.4% (16) con conocimiento medio, seguida de un 43.3% (13) de conocimiento alto y solo un 3.3% (1) con conocimiento bajo.

Tabla 2

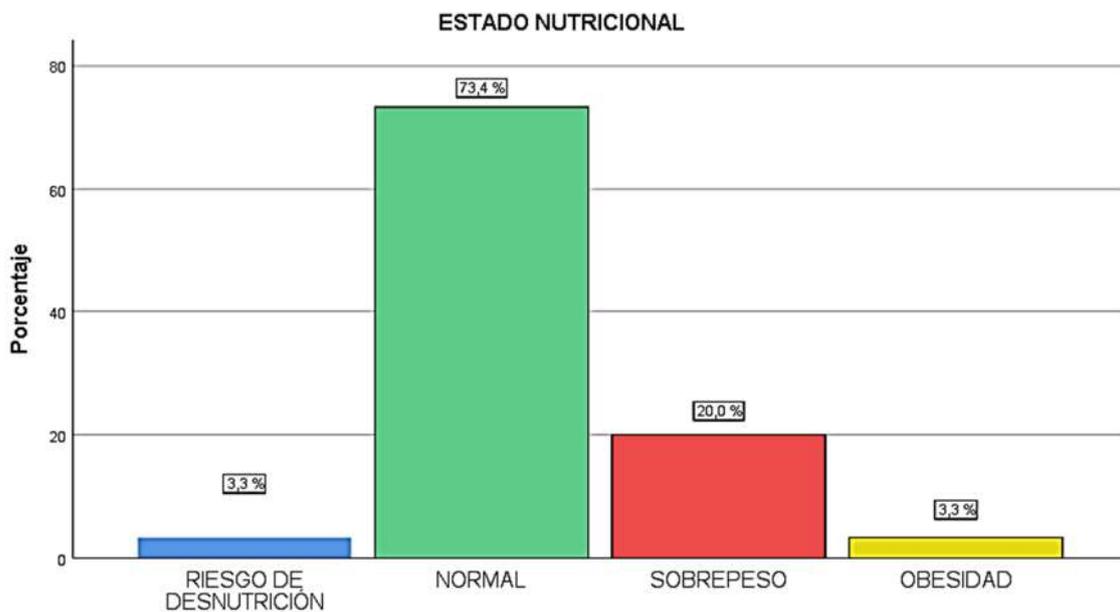
Estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad - Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla - 2022.

Estado nutricional	Frecuencia	Porcentaje
Riesgo de desnutrición	1	3,3
Normal	22	73,4
Sobrepeso	6	20,0
Obesidad	1	3,3
Total	30	100,0

Fuente: Datos obtenidos de la ficha de evaluación

Figura 2

Estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad - Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla - 2022.



Fuente: Tabla 2

Interpretación: En cuanto a los niños evaluados de 6 a 24 meses de edad, se observa que el 73.4 % (22) presentan un estado nutricional normal, seguida del 20.0% (6) con sobrepeso, y con riesgo de desnutrición y obesidad al 3.3% (1) cada una.

Tabla 3

Relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses - Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla - 2022.

Nivel de conocimiento		Estado nutricional				Total
		Riesgo de desnutrición	Norma l	Sobrepeso	Obesidad	
Alto	N	1	12	0	0	13
	%	3,3	40,0	0,0	0,0	43,3
Medio	N	0	10	6	0	16
	%	0,0	33,4	20,0	0,0	53,4
Bajo	N	0	0	0	1	1
	%	0,0	0,0	0,0	3,3	3,3
Total	N	1	22	6	1	30
	%	3,3	73,4	20,0	3,3	100,0

Interpretación: En la tabla 3, nos muestra que el 53.4% (16) de las madres poseen un nivel de conocimiento medio, de los cuales los correspondientes niños el 33.4 % (10) se encuentran con un estado nutricional normal, el 20% (6) sobrepeso y no se encuentran niños con riesgo de desnutrición u obesidad. Las madres que tienen conocimiento alto sobre alimentación complementaria fueron 43.3% (13), por ello sus correspondientes niños el 40.0 % (12) tienen un estado nutricional normal, el 3.3 % (1) presenta riesgo de desnutrición y ningún niño con sobrepeso u obesidad. En cuanto al conocimiento bajo solo se registró el 3.3% (1) del cual el niño correspondiente se encuentra con obesidad.

Tabla 4

La prueba del Chi-cuadrado para la hipótesis general.

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	37,185a	6	0,000
Razón de verosimilitud	18,344	6	0,005
Asociación lineal por lineal	11,321	1	0,001
N de casos válidos	30		

Interpretación: Al realizar la prueba estadística del Chi-cuadrado se determina que el valor de significancia asintótica bilateral resultante es de 0,000, el cual, es menor de 0,05, rechazando así la hipótesis nula, por el cual, el nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria tiene relación significativa con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud Defensores de la Patria, Ventanilla.

IV. DISCUSION

En la tabla y gráfico N° 01 se evidencio que del 100% (30) madres que acudieron al Centro de Salud Defensores de la Patria, encuestadas sobre conocimientos maternos en la alimentación complementaria de niños de 6 a 24 meses de edad donde se observa un predominio de conocimiento medio con un 43.33% (13), seguida de un 30.00% (9) con conocimiento alto y solo un 26.7% (8) de conocimiento bajo. Al comparar los resultados obtenidos, existen concordancia con las investigadoras Flores A. Alanya E, en su estudio conformada por 40 madres donde obtuvieron el 65% con conocimiento medio, 22.5% con conocimiento bueno (10). También se encuentra similitud en el estudio de Anco Y, Carrasco C. conformada por 55 madres, donde se mostraron que el 20 % presentaron conocimiento alto, el 52.7% tenían conocimiento medio y el 27.3 % bajo conocimiento (12). Así mismo, en el estudio en Quito- Ecuador 2019 realizado por Sánchez P. conformada por 29 madres, obtuvo que el 52.63 % presentaron conocimiento medio, 38.6 % conocimiento alto en el Centro Infantil “New Generation Kid’S Planet” de mayor nivel socioeconómico y en el Centro Infantil “Gotitas de cristal El Carmen” de menor nivel socioeconómico 70% conocimiento bajo (14). A diferencia, en el estudio de López A. conformada por 305 madres donde el 89.2% tuvieron conocimiento bajo, el 7.2% conocimiento medio y 3.6% alto conocimiento (11). En el estudio de Yaguana C. en su e estudio conformado por 90 madres, obtuvo que el 58% conocimiento alto, 38 % conocimiento medio y conocimiento bajo con 4% (13). Cárdenas D. y Carrillo A, conformado por 40 madres donde el 62,9% no conoce el motivo de la consistencia de las comidas que deben dar a su hijo, el 92,5% no conoce acerca de las maneras de enriquecer las papillas (15). Y en cuanto al estudio de Fuertes S. conformada por 40 madres, obtuvo que el 50% con conocimiento alto y 45% conocimiento bajo (16).

Al respecto, podemos decir que nuestro trabajo de investigación encontramos que en cuatro estudios realizados anteriormente tienen concordancia en cuanto al conocimiento medio de la alimentación complementaria en las madres de los niños de 6 a 24 meses, seguida de 3 estudios donde prevalecen el conocimiento bajo y dos estudios donde pondera el conocimiento alto.

En tanto podemos concluir que la mayoría de las madres encuestadas del Centro de Salud tienen un nivel de conocimientos medio debido a que la concurrencia no es constante. Sin embargo, su conocimiento puede estar asociado a sus experiencias personales y consejos de personas de su alrededor. La teoría nos dice que el conocimiento empírico es obtenido a

través de lo aprendido luego de percibir o interactuar con otros seres vivos, se basa en la experiencia personal, por medio de nuestros sentidos (20).

En cuanto al conocimiento regular que tienen las madres que acuden al Centro de Salud “Defensores de la Patria”, se asemeja con lo estipulado por el Ministerio de Salud, donde indica que la alimentación complementaria inicia a partir de los 6 meses de edad, donde los niños requieren consumir nutrientes sin dejar de lado la leche materna, para su desarrollo físico y psicomotor, comenzando con alimentos en forma de papilla o pures conocidas como alimentos semisólidos, y se debe incrementar los alimentos de forma gradual en cuanto a texturas, frecuencia y cantidad conforme avanza la edad en meses, hasta que el niño se incorpore a la mesa familiar y logre consumir alimentos sólidos son normalidad (24).

En la tabla y gráfico N° 02 se obtuvieron los resultados del estado nutricional al 100% (30) en niños de 6 a 24 meses que acudieron al Centro de Salud Defensores de la Patria, se observaron que el 73.4 % (22) presentan un estado nutricional normal, seguida del 20.0% (6) presentan sobrepeso, y con riesgo de desnutrición y obesidad al 3.3% (1) cada una. Al comparar los resultados obtenidos, en el estudio de Flores A. Alanya E, se obtuvo que el 92.5% tiene un estado nutricional normal (10). También López A. obtuvo que el 84.3 % presentaron un estado nutricional normal, el 8.9% con desnutrición aguda, el 3% se encontraron en obesidad, el 2% estaban con desnutrición severa y sobrepeso (11). En cuanto Anco Y. Carrasco C mostraron que 32.73% de niños estaban con bajo peso severo, el 20% niños presentaron bajo peso, el 36.36% niños presentaron estado nutricional normal y 10.91% mostraron sobrepeso (12). Así mismo, Yaguana C. en su estudio obtuvo que el 50% de los infantes presentaron un estado nutricional normal, el 23% desnutrición crónica, el 16% sobrepeso y el 11% desnutrición global (13). Sánchez P. demostró en su estudio que el 80% presentaban desnutrición en el Centro Infantil “Gotitas de cristal El Carmen” pertenecientes al nivel socioeconómico bajo, mientras que en el Centro Infantil “New Generation Kid’S Planet” pertenecientes a un estado socioeconómico mayor, presentaron un 94.74 % estado nutricional normal.

Al respecto podemos decir que la mayoría de los niños de 6 a 24 meses presentaron un estado nutricional normal. Según el artículo titulado: Métodos de valoración del estado nutricional nos menciona que el estado nutricional es la condición biológica que resulta de la ingesta de nutrientes con los alimentos adecuados para las necesidades del organismo, para mantener la antropometría adecuada según los índices peso/edad, talla/edad y peso/talla de un ser humano (25).

En la tabla 3 con respecto a la relación del nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses nos muestra que el 53.4% (16) de las madres poseen un nivel de conocimiento medio sobre la alimentación complementaria, de los cuales los correspondientes niños el 33.4 % (10) se encuentran con un estado nutricional normal, el 20% (6) sobrepeso y no se encuentran niños con riesgo de desnutrición u obesidad. Las madres que tienen conocimiento alto sobre alimentación complementaria fueron 43.3% (13), por ello sus correspondientes niños el 40.0 % (12) tienen un estado nutricional normal, el 3.3 % (1) presenta riesgo de desnutrición y ningún niño con sobrepeso u obesidad. En cuanto al conocimiento bajo solo se registró el 3.3% (1) del cual el niño correspondiente se encuentra con obesidad. Ello nos demuestra que si ascendiera el nivel de conocimiento medio de las madres presentarían un porcentaje mayor en cuanto al estado nutricional de los niños 6 a 24 meses.

Según Nola Pender, en su Modelo de Promoción de la Salud, señala que los comportamientos humanos se relacionan con la salud, por ende, los saberes cognitivos y conductuales de las madres repercuten en el cuidado del niño en todos los aspectos, especialmente en el estado nutricional (17).

En la tabla 4, se muestra la prueba estadística del Chi-cuadrado que determina el valor de significancia asintótica bilateral resultante $P= 0.000$, puntaje que es menor al nivel de significación del 5% ($p<0,050$), por ello afirma que existe relación entre las variables del estudio. Estas reseñas concuerdan con los investigadores de López A. que concluye que existe relación con un $p<0.01$, Anco Y. Carrasco C. obtuvo el $0.003 < a 0.05$, Yaguana C con un $p = 0.006$ y Fuertes S. con un $p=0.00$.

La alimentación complementaria debe ser oportuna desde los 6 meses de edad ya que el niño necesita nutrientes para su desarrollo físico y psicomotriz adecuado; donde el rol de la enfermera en el servicio de CRED debe comprometer a la madre en la asistencia mensual para que pueda recibir la consejería de la alimentación complementaria basada en la Norma Técnica y Guías de alimentación de acuerdo a la edad del niño.

V. CONCLUSIONES

- 1.- El hallazgo principal de este estudio, fue que existe una relación significativa entre los conocimientos maternos en alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad que son atendidos en el Centro de Salud “Defensores de la Patria” con un p valor $0.00 < 0.05$ por lo tanto aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis nula.
- 2.- Respecto al nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud Defensores de la Patria, se identificó un predominio de 53.4% de madres con conocimiento medio, seguida de un 43.3% con conocimiento alto y solo un 3.3% con conocimiento bajo.
- 3.- En cuanto a los niños de 6 a 24 meses de edad evaluados, se identificó que el 73.4 % de niños presentan un estado nutricional normal, seguida del 20.0% con sobrepeso, y con riesgo de desnutrición y obesidad al 3.3%.

VI. RECOMENDACIONES

- 1.- A las autoridades del centro de salud se sugiere difundir masivamente a través de medios audiovisuales sobre la importancia de la alimentación complementaria del niño menor de 24 meses con el objetivo de mejorar las competencias de las madres o cuidadoras del niño, que repercutirá en la modificación de conocimientos y actitudes sobre el tema.
- 2.- Se recomienda a las licenciadas en enfermería fortalecer la consejería a las madres mediante talleres demostrativos en el cual se aborde los beneficios, riesgos, características, tipos y preparaciones de alimentos complementarios, utilizando material didáctico adecuado a las condiciones socioculturales de las madres para generar cambios de conducta sobre la importancia de la alimentación complementaria.
- 3.- Realizar investigaciones de intervención para generar cambios de conducta en la madre o cuidador del niño menor de 24 meses en el tema de alimentación complementaria que contribuirán en un crecimiento y desarrollo adecuado del niño.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Instituto nacional de salud. Alimentación saludable. [Internet] [citado el 30 de mayo del 2022] Disponible en:
<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>
2. Gimeno E. Medidas empleadas para evaluar el estado nutricional. [Internet] ELSEVIER; Vol. 22. Núm. 3. páginas 96-100 [citado el 30 de Mayo del 2022] Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-medidas-empleadas-evaluar-el-estado-13044456#:~:text=El%20estado%20nutricional%20de%20un,reservas%20y%20compensar%20las%20p%C3%A9rdidas>
3. OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet] [citado 02 de Junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Panorama regional de la seguridad alimentaria y nutricional 2021. [Internet] [citado 02 de Junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.fao.org/americas/publicaciones-audio-video/panorama/2021/es/>
5. MINSA. Centro Nacional de alimentación. Informe Gerencial SIEN HIS [Internet] [citado 02 de Junio del 2022] Disponible en:
<https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2021/Inf%20Gerencial%20SIEN-HIS%20I%20SEMESTRE%202021%20Final.pdf>
6. INEI. Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2020 [Internet] [citado 03 de Junio del 2022] Disponible en:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf
7. Navarrete P. et al. Situación nutricional de niños de tres a cinco años de edad en tres distritos de Lima Metropolitana. [Internet] Perú; 2016 [citado 04 de Junio del 2022] Disponible en:
<https://www.horizontemedico.usmp.edu.pe/index.php/horizontemed/article/view/509>

8. Castillo T. Urbano M. y Urbina N. Estado nutricional de preescolares en una Institución Educativa Inicial Pública de Ventanilla. [Internet] 2018 [citado 05 de Junio del 2022] Disponible en: https://repositorio.uich.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/493/Castillo_TZ_Urbano_MR_Urbina_NN_articulo_bachiller_enfermeria_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
9. DIRESA-CALLAO. Oficina de Informática, Telecomunicaciones y Estadística. [Internet] 2022 [citado 08 de Junio del 2022] Disponible en: <https://www.diresacallao.gob.pe/wdiresa/portal/informacion/#tab-3>
10. Flores A. Alanya E. Conocimiento de madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de niños de 6-24 meses, Centro de Salud Vinchos. [Internet] Perú; 2017 [citado el 05 de junio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3447/1/TESIS%20EN739_Flo.pdf
11. López A. Relación del nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y el estado nutricional en niños del Hospital Nacional 2 de Mayo. [Internet] Perú; 2018 [citado el 06 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/797/tl-%C3%B3pez%20a.pdf?sequence=1&isallowed=y>
12. Anco Y. Carrasco C. Conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Orcotuna– Concepción [Internet] Perú; 2019 [citado el 06 de junio del 2022] Disponible en: https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6589/T010_47213219_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. 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 [Internet] Perú; 2020 [citado el 06 de junio del 2022] Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2183/TESIS%20-%20YAGUANA%20JULCAHUANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Sánchez P. Relación de los conocimientos y prácticas de padres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes entre 18 y 24 meses de edad que asisten al centro integral “New Generation Kid’S Planet” y al CIBV “Gotitas de cristal El Carmen” de la ciudad de Quito. [Internet] Ecuador, 2019 [citado el 06 de

- junio del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/17075/Tesis%20Priscila%20Sanchez.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Cárdenas D. y Carrillo A. Conocimientos y prácticas de lactancia y ablactación en relación al estado nutricional en niños menores de 2 años en la población Awá de Imbabura. [Internet] Ecuador; 2018 [citado el 07 de junio del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/8673/2/06%20NUT%20258%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
 16. Fuertes S. Relación entre el estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de madres que asisten al Centro de Salud N°1 de la Parroquia Santa Martha de Cuba, Tulcán. [Internet] Ecuador; 2018 [citado el 07 de junio del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9455/2/06%20NUT%20305%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
 17. Aristizábal Hoyos Gladis Patricia, Blanco Borjas Dolly Marlene, Sánchez Ramos Araceli, Ostigüín Meléndez Rosa María. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. univ* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2022 Jun 16] ; 8(4): 16-23. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
 18. Hessen J. Teoría del conocimiento. [Internet] [citado el 7 de junio2022] Disponible en:
https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/hessen_johannes-teoria_del_conocimiento_pdf-1.pdf
 19. El origen del conocimiento. [Internet]; México 2017[citado el 7 de junio2022] Disponible en:
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6195240.pdf>
 20. Web Ciencia y Salud. Significado de conocimiento. [Internet] Perú 2019 [citado el 8 de junio del 2022] Disponible en:
<https://www.significados.com/conocimiento/>
 21. Resolución viceministerial. Expediente N° 0009720-2020-Gobierno de Perú [Internet] Perú 2015 [citado el 8 de junio 2022] Disponible en:

- https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662983/RVM_N_094-2020-MINEDU.pdf
22. Secretaría de Salud. NORMA Oficial Mexicana NOM-043-SSA2-2005, Servicios básicos de salud. Promoción y educación para la salud en materia alimentaria. Criterios para brindar orientación. [Internet] México de 2018 [citado 9 de junio 2022] Disponible en:
<https://quaker.lat/pe/articulos/cual-es-la-importancia-de-la-alimentacion-y-de-la-nutricion/>
23. La importancia de la alimentación saludable en niños [Internet] Perú 2022 [citado 9 DE JUNIO 2022] Disponible en:
<https://www.vittal.com.ar/como-lograr-una-alimentacion-saludable-en-los-ninos/>
24. Guía alimentaria para niñas y niños menores de 2 años de edad. [Internet] Perú 2020 [citado 9 DE JUNIO 2022] Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1466360/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B0967-2020-MINSA.PDF>
25. Ravasco P., Anderson H., Mardones F.. Métodos de valoración del estado nutricional. Nutr. Hosp. [Internet]. 2010 Oct [citado 2022 Jun 9] ; 25(Suppl 3): 57-66. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112010000900009&lng=es
26. OPS. Norma para la Vigilancia Nutricional de los Niños Menores de cinco años de edad. [Internet] [citado 2022 Jun 9] Disponible en:
<https://www.paho.org/hon/dmdocuments/6%20Norma%20de%20VN%20junio%202011.pdf>
27. OMS. Malnutrición. [Internet] [citado 12 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
28. Esteban N. Tipos de Investigación. [Internet] [citado 2022 Jun 9] Disponible en:
<http://repositorio.usdg.edu.pe/bitstream/USDG/34/1/Tipos-de-Investigacion.pdf>
29. INTEP. Tipos de investigación. [Internet] [citado 2022 Jun 9] Disponible en:
https://www.intep.edu.co/Es/Usuarios/Institucional/CIPS/2018_1/Documentos/INV_ESTIGACION_NO_EXPERIMENTAL.pdf
30. Bernal C. Metodología de la Investigación. [Internet] 3ª ed. Colombia; 2010 [citado 2022 Jun 9] Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>

31. Norma Técnica de Salud para el control del Crecimiento y Desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años R.M - N° 537-2017/MINSA [Internet] Perú 2017 [citado el 15 de junio 2022] Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses en Centro de Salud Defensores de la Patria -2022

Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
<p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación saludable de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022?</p> <p>¿Cuál es el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022?</p>	<p>Determinar la relación entre el nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.</p> <p>Objetivo específico:</p> <p>Identificar el nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.</p> <p>Identificar el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.</p>	<p>Hi: El nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria tiene relación significativa con el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.</p> <p>Ho: El nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria no tiene relación significativa con el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria-Ventanilla 2022.</p>	<p>Variable 1: Conocimiento materno de alimentación complementaria. Dimensiones: Alimentación complementaria</p> <p>Variable 2: Estado nutricional de niños de 6 a 24 meses Dimensiones: Evaluación antropométrica.</p>	<p>Método de investigación: científico</p> <p>Tipo de investigación: Descriptivo correlacional, básica</p> <p>Diseño de investigación: No experimental, transversal</p> <p>Población: La población va a hacer de 30 madres con sus respectivos hijos de 6 a 24 meses.</p> <p>Diseño muestral: no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnicas de recopilación de información: - Encuesta - Instrumento Cuestionario Ficha de registro de datos antropométricos - Técnicas de procesamiento de información: El dato se ingresará y analizará utilizando SPSS-25.</p>

ANEXO 2

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
Variable 1 Conocimiento materno sobre alimentación complementaria	Grado de información que poseen las madres sobre la ingesta de alimentos que les brindan a sus hijos en su práctica diaria, la cual tiene una escala de medición alto, regular y bajo.	Alimentación complementaria	Definición	Niveles: Alto conocimiento Regular conocimiento Bajo conocimiento
			Fundamentos	
			Edad de inicio	
			Cantidad	
			Consistencia	
			Frecuencia	
			Calidad	
Variable 2 Estado Nutricional en menores de 6 a 24 meses	Es la relación entre la alimentación y valoración antropométrica de los niños de acuerdo a su edad.	Evaluación antropométrica	Peso /edad	Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo
			Talla/edad	Muy alto Alto Normal Talla baja Talla baja severa
			Peso/talla	Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición aguda Desnutrición severa

ANEXO 3

CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Autora: Yaguana C. (2020)

PRESENTACIÓN

Estimada madre, somos el bachiller Peccalaico Huilca Ruth y la bachiller Bonifacio Tovar María Tomasa, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, estamos realizando un proyecto de investigación con la autorización del Centro de Salud defensores de la Patria, la presente encuesta es de carácter anónima, que permitirá determinar el nivel de conocimientos materno sobre alimentación complementaria en los niños de 6 a 24 meses de edad. Por lo cual, su opinión es importante en este estudio.

INSTRUCCIONES:

En esta sección, se muestran una serie de preguntas a fin de que Usted marque con una aspa (X) la alternativa que considere adecuada.

DATOS GENERALES:

Edad de la madre: a) < de 19 años b) 20 -34 años c) >= 35 años

Grado de educación: a) Primaria b) Secundaria c) Superior

Ocupación: a) Ama de casa b) Trabajo dependiente c) Trabajo independiente

DATOS ESPECÍFICOS: ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

1. ¿Qué es la alimentación complementaria?
 - a) Introducción de alimentos picados
 - b) Inicio de comidas como papillas, puré y lactancia.
 - c) Inicio de alimentos líquidos como caldo de pollo, agua, etc.
2. ¿Por qué se da la alimentación complementaria?
 - a) Porque la leche materna no cubre con todas las necesidades nutricionales.
 - b) Porque necesita probar nuevos alimentos.
 - c) Porque la leche ya no es importante.
3. ¿A qué edad se inicia la alimentación complementaria?

- a) A los 6 meses.
 - b) A los 3 meses.
 - c) A los 4 meses.
4. ¿Qué cantidad de comida debe consumir el niño de 6- 8 meses edad?
- a) 1 a 2 cucharadas.
 - b) 3 a 5 cucharadas.
 - c) 6 cucharadas.
5. ¿Qué cantidad de comida debe consumir el niño de 9 -11 meses de edad?
- a) 5 a 7 cucharadas.
 - b) 2 a 4 cucharadas.
 - c) 8 cucharadas.
6. ¿Cómo debe ser la consistencia del alimento del niño de 6-8 meses?
- a) Sólido: Alimentos picados y troceados.
 - b) Semisólido: Papillas, purés y mazamorras.
 - c) Líquida: Agua, jugos y caldos.
7. ¿Qué consistencia debe tener las comidas del niño de 9- 11 meses de edad?
- a) Sólido: Alimentos picados, desmenuzados y troceados.
 - b) Semisólido: Purés y mazamorras.
 - c) Líquido: Caldos y jugos.
8. ¿Cuántas veces al día debe comer el niño de 6 - 8 meses de edad?
- a) 2 veces al día.
 - b) 3 veces al día.
 - c) 4 veces al día.
9. ¿Cuántas veces al día debe comer el niño de 9 - 11 meses de edad?
- a) 2 veces al día.

b) 3 veces al día.

c) 4 veces al día.

10. ¿Cuáles son los alimentos de origen animal que contienen más hierro?

a) Beterraga, frejoles, gelatina.

b) Sangrecita, bazo de res, hígado de pollo.

c) Arroz, trigo y pollo.

11. ¿Qué alimentos se recomiendan en la preparación de las comidas del niño 6-11 meses?

a) Papa + Hígado + Zanahoria + Aceite vegetal.

b) Arroz + Pollo + Aceite vegetal.

c) Pollo + Brócoli.

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

ANEXO 4

FICHA DE LA EVALUACIÓN DEL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 24
MESES DEL C.S, DEFENSORES DE LA PATRIA, VENTANILLA, 2022

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO-NIÑA

Nombre:	
Edad (meses)	Peso actual:
Sexo:	Talla actual:

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL:

LONGITUD PARA LA EDAD

Talla alta	
Talla normal	
Desnutrición crónica	
Talla baja severa	

PESO PARA LA EDAD

Sobrepeso	
Normal	
Desnutrición global	

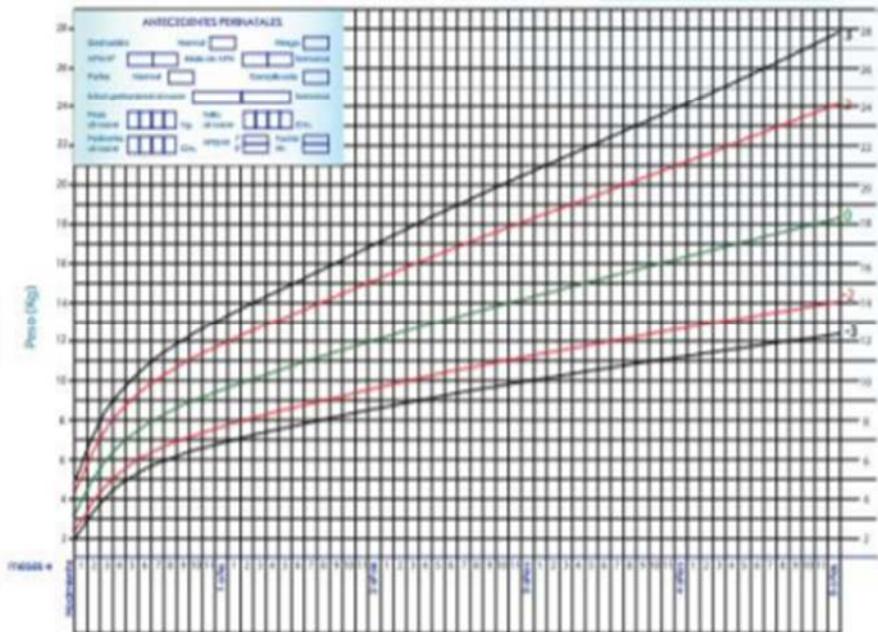
PESO PARA LA LONGITUD

Obesidad	
Sobrepeso	
Normal	
Desnutrición aguda	
Desnutrición aguda severa	

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN

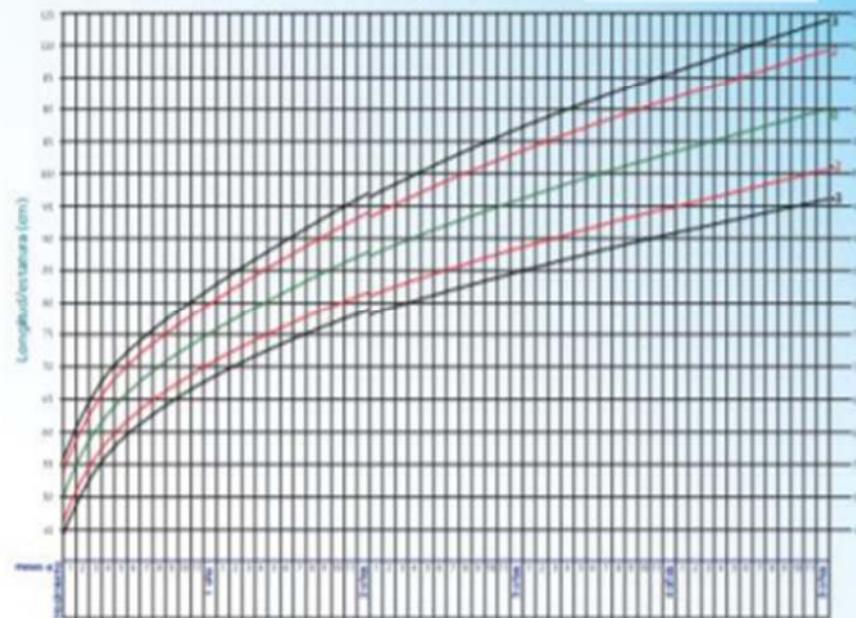
GRAFICA PESO-EDAD

TENDENCIA DE LA GANANCIA DE PESO
 Buena → Mala



GRAFICA TALLA-EDAD

TENDENCIA DEL CRECIMIENTO
 Buena → Mala



Lactancia materna exclusiva



0 a 6 meses

Lactancia materna y alimentación complementaria



6 a 7 meses

* Inicia la alimentación propia, mesetario a puro



7 a 8 meses

* Además de espesado debe consumir alimentos triturados



9 a 11 meses

* Debe consumir alimentos picados

Lactancia materna y alimentación familiar



12 a 24 meses

Alimentación completa



24 meses o más

RECUERDA

Lava siempre tus manos y las de tu niño:

- * Antes de preparar los alimentos.
- * Antes de comer.
- * Después de ir al baño.
- * Después de cambiar pañales.

Registra a tu hijo una vez al mes:

- * Peso o la talla al nacimiento antes del 2º mes de vida.
- * Según lo registre tu médico de la talla después de cada cambio entre tallas antes de dormir.
- * Talla al nacimiento entre 3 meses para control.

ANEXO 5

PRUEBA DE CONCORDANCIA

PRUEBA BINOMIAL – JUICIO DE EXPERTOS

ITEMS	N° JUEZ				P
	J1	J2	J3	J4	
1. El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1	1	1	1	0.063
2. El instrumento propuesto responde a los objetivos del estudio.	1	1	1	1	0.063
3. La estructura del instrumento es adecuada.	1	1	1	1	0.063
4. Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable.	1	1	1	1	0.063
5. La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1	1	1	1	0.063
6. Los ítems son claros y entendibles.	1	1	1	1	0.063
7. El número de ítems es adecuado para su aplicación.	1	0	1	1	0.250

De acuerdo = 1

En desacuerdo =0

Si $P < 0.05$ la concordancia es significativa.

Los resultados obtenidos por cada experto, son menores de < 0.05 , por consiguiente, la prueba de concordancia es significativa.

El valor final es 0.009

ANEXO 6

CONSTANCIA DE EXPERTOS QUE PARTICIPARON EN LA VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS PARA EVALUAR LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

I. DATOS INFORMATIVOS

TÍTULO DEL PROYECTO:

CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 11 MESES DEL C.S. "PAMPA GRANDE", TUMBES, 2019

PERSONAL INVESTIGADOR:

AUTOR: CANDIDA NOLMI YAGUANA JULCAHUANCA

ASESOR: DRA. YOVANY FERNÁNDEZ BACA MORÁN

VARIABLES DE ESTUDIO:

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

VARIABLE 2: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 MESES

II. SUGERENCIAS AL INSTRUMENTO

El instrumento de recolección de datos para las variables nivel de conocimiento y estado nutricional ha sido revisado en su contexto integral, habiéndose planteado sugerencias respecto a la inclusión de algunos ítems que le den mayor consistencia. Luego se ha sugerido se someta a una prueba piloto en una población similar a la que se pretende realizar la investigación.

III. Cumplido el levantamiento de las sugerencias se ha validado como instrumento a ser utilizado en la presente investigación.

Tumbes, 24 de julio del 2019.


Leydi T. Ramirez Neira
NUTRICIONISTA
CRP Nº. 3646
RAMIREZ NEIRA LEYDI TATIANA
NUTRICIONISTA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EVALUAR LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

I. DATOS INFORMATIVOS

TÍTULO DEL PROYECTO:

CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y
ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 11 MESES DEL C.S. "PAMPA
GRANDE", TUMBES, 2019

PERSONAL INVESTIGADOR:

AUTOR: CANDIDA NOEMI YAGUANA JULCAHUANCA

ASESOR: DRA. YOVANY FERNÁNDEZ BACA MORÁN

VARIABLES DE ESTUDIO:

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

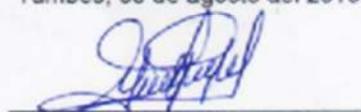
VARIABLE 2: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 MESES

II. SUGERENCIAS AL INSTRUMENTO

El instrumento de recolección de datos para las variables nivel de conocimiento y estado nutricional ha sido revisado en su contexto integral, habiéndose planteado sugerencias respecto a la inclusión de algunos ítems que le den mayor consistencia. Luego se ha sugerido se someta a una prueba piloto en una población similar a la que se pretende realizar la investigación.

III. Cumplido el levantamiento de las sugerencias se ha validado como instrumento a ser utilizado en la presente investigación.

Tumbes, 03 de agosto del 2019.



YUDITH LOPEZ QUISPE

NUTRICIONISTA

Lic. Yudit M. Lopez Quispe



NUTRICIONISTA
CNP. N° 6682

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EVALUAR LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

I. DATOS INFORMATIVOS

TÍTULO DEL PROYECTO:

CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y
ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 11 MESES DEL C.S. "PAMPA
GRANDE", TUMBES, 2019

PERSONAL INVESTIGADOR:

AUTOR: CANDIDA NOEMI YAGUANA JULCAHUANCA

ASESOR: DRA. YOVANY FERNÁNDEZ BACA MORÁN

VARIABLES DE ESTUDIO:

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

VARIABLE 2: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 MESES

II. SUGERENCIAS AL INSTRUMENTO

El instrumento de recolección de datos para las variables nivel de conocimiento y estado nutricional ha sido revisado en su contexto integral, habiéndose planteado sugerencias respecto a la inclusión de algunos ítems que le den mayor consistencia. Luego se ha sugerido se someta a una prueba piloto en una población similar a la que se pretende realizar la investigación.

III. Cumplido el levantamiento de las sugerencias se ha validado como instrumento a ser utilizado en la presente investigación.

Tumbes, 03 de agosto del 2019.


Lic. Greysi F. Zamora Rodriguez
BROMATÓLOGA - NUTRICIONISTA
- C.N.F. 6837


GREYSI ZAMORA RODRIGUEZ
NUTRICIONISTA

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
PARA EVALUAR LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

I. DATOS INFORMATIVOS

TÍTULO DEL PROYECTO:

CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 11 MESES DEL C.S. "PAMPA GRANDE", TUMBES, 2019

PERSONAL INVESTIGADOR:

AUTOR: CANDIDA NOEMI YAGUANA JULCAHUANCA

ASESOR: DRA. YOVANY FERNÁNDEZ BACA MORÁN

VARIABLES DE ESTUDIO:

VARIABLE 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA MADRE SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

VARIABLE 2: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 11 MESES

II. SUGERENCIAS AL INSTRUMENTO

El instrumento de recolección de datos para las variables nivel de conocimiento y estado nutricional ha sido revisado en su contexto integral, habiéndose planteado sugerencias respecto a la inclusión de algunos ítems que le den mayor consistencia. Luego se ha sugerido se someta a una prueba piloto en una población similar a la que se pretende realizar la investigación.

III. Cumplido el levantamiento de las sugerencias se ha validado como instrumento a ser utilizado en la presente investigación.

Tumbes, 15 de agosto del 2019.

MIGUEL BARRUETO GALLEGOS

NUTRICIONISTA

ANEXO 7

CONFIABILIDAD DEL ALFA DE CRONBACH

Piloto	Ítems 1	Ítems 2	Ítems 3	Ítems 4	Ítems 5	Ítems 6	Ítems 7	Ítems 8	Ítems 9	Ítems 10	Ítems 11	Suma
Piloto 1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	6
Piloto 2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Piloto 3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
Piloto 4	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	4
Piloto 5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10
Piloto 6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
Piloto 7	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	8
Piloto 8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
Piloto 9	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	5
Piloto 10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
	0.2	0.1	0.1	0.2	0.2	0.2	0.2	0.3.	0.1	0.2	0.2	7.156

El coeficiente Alfa de Cronbach hallado en la prueba es de 0.80 la cual demuestra que la confiabilidad de este instrumento es buena.

$$\alpha = \left(\frac{K}{K-1} \right) \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_T} \right)$$

K	11
Sum VI	1.933
VT	7.156
Alfa	0.80

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 >0.8 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

ANEXO 8

ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo

.....,
acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación “CONOCIMIENTO MATERNO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES - CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE LA PATRIA 2022”, presentado por Bonifacio Tovar María Tomasa y Peccalaico Huilca Ruth, bachilleres de Enfermería de la Universidad Privada Franklin Roosevelt.

Declaro haber sido comunicada de los objetivos y procedimientos de la investigación y del tipo de participación.

Declaro haber sido informada que mi participación no involucra ningún daño o peligro para su salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que la información será analizada por la investigadora en forma grupal y que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal.

Declaro saber que la información que se obtenga será guardada por la investigadora responsable de la Universidad Privada Franklin Roosevelt y será utilizada sólo para este estudio.

Participante

Investigadora 1

Investigadora 2

ANEXO 9



ENTREVISTANDO A LAS MADRES DEL CENTRO DE SALUD DEFENSORES DE
LA PATRIA DE VENTANILLA