

NOMBRE DEL TRABAJO:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 18 MESES - CENTRO DE SALUD CLAS PILCOMAYO 2023

ASESOR:

- Mg. Ruiz Cusinga, Sara Milagros

AUTORES:

- Bach. Vera Inga, Angie Teresa
- Bach. Yauri Paucar, Zenaida

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

**INFORME FINAL DE TESIS 2023(VERA I
NGA-YAURI PAUCAR)_docx**

RECUENTO DE PALABRAS

9745 Words

RECUENTO DE CARACTERES

53011 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

51 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

3.7MB

FECHA DE ENTREGA

Feb 3, 2024 9:41 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Feb 3, 2024 9:42 AM GMT-5**● 3% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 3% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Material bibliográfico
- Material citado
- Bloques de texto excluidos manualmente
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)



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

TESIS

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 18 MESES -
CENTRO DE SALUD CLAS PILCOMAYO 2023**

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

AUTORAS

Bach. Vera Inga, Angie Teresa

Bach. Yauri Paucar, Zenaida

ASESORA

Mg. Ruiz Cusinga, Sara Milagros

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Pública y Epidemiología

Huancayo – Perú

2024

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía espiritual en este largo camino, gracias a él superé los momentos difíciles y me levanté para culminar con éxito esta gran meta de mi vida.

A mis padres por el esfuerzo y apoyo incondicional que hacen día a día para poder brindarme siempre lo mejor y logre salir adelante para ser una gran profesional en la vida.

A mi hermano que en paz descansa quien fue mi gran ejemplo a seguir.

Angie Vera Inga

A Dios por brindarme buena salud, a mis padres por haberme formado con buenos valores y por su apoyo incondicional en cada paso que doy para cumplir mis metas.

Zenaida Yauri Paucar

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por habernos aceptado ser parte de ella y abrirnos las puertas para poder estudiar nuestra carrera y formarnos como profesionales, así como también a los diferentes docentes que nos brindaron sus conocimientos y su apoyo para que sigamos adelante día a día.

Agradecemos también a nuestras docentes de tesis y asesora por sus enseñanzas y su constante dedicación al brindarnos todos sus conocimientos y tenernos mucha paciencia para guiarnos durante todo el desarrollo de nuestro proyecto de tesis.

Agradecemos con mucho cariño a las mamás del Centro de salud CLAS Pilcomayo por habernos participado en la realización de nuestra tesis.

Página del jurado

PRESIDENTE

Mg. Belinda Olga García Inga

SECRETARIA

Mg. Maruja Yupanqui Quispe

VOCAL

Mg. Sara Milagros Ruiz Cusinga

Declaratoria de autenticidad

Yo, Angie Teresa Vera Inga con número de DNI 75519577 y Zenaida Yauri Paucar con número de DNI 75236316, Bachilleres en Enfermería, de la facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería - Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, con la tesis titulada “Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023”

Declaramos bajo juramento que:

La tesis es de nuestra autoría, asimismo se respetó las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas, por tanto; nuestra tesis no ha sido plagiada ni total ni parcialmente, no ha sido auto plagiada, es decir no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener otro título profesional.

En efecto los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, duplicados ni copiados, por lo tanto, los resultados que se presentan en nuestra tesis constituirán un aporte a la realidad investigada. De identificarse la falta o fraude (datos falsos, plagio, información sin citar a autores), auto plagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumimos las consecuencias y sanciones que de nuestras acciones se deriven, sometiéndonos a la normatividad académica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt.

Huancayo, Marzo del 2024



Angie Teresa Vera Inga

DN:75519577



Zenaida Yauri Paucar

DN:75236316

Índice

Portada	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado.....	iv
Declaratoria de autenticidad.....	v
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. MÉTODO	20
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	20
2.2. Operacionalización de variables	20
2.3. Población, muestra y muestreo.	20
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	21
2.5. Procedimiento.....	22
2.6. Método de análisis de datos	23
2.7. Aspectos éticos.....	23
III. RESULTADOS.....	24
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS.....	33
ANEXOS	38

RESUMEN

En la investigación se ha planteado alcanzar el siguiente objetivo, “Determinar la relación del conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023”. Metodología: el estudio fue de tipo básico, con un enfoque cuantitativo - correlacional con diseño no experimental y de corte transversal.

La población estuvo constituida por 110 madres y la muestra de 86 madres de niños de 6 a 18 meses; la técnica que se utilizó para ambas variables fue la encuesta y como instrumentó el cuestionario. Resultados: del 100% (86) de madres encuestadas del centro de salud CLAS Pilcomayo, en relación con el conocimiento de alimentación complementaria; el 59% (51) que representó más de la mitad de las madres tuvieron un conocimiento medio, un 40 % (34) conocimiento alto y solo 1% (1) tuvo un conocimiento bajo. El 99% (99) de las madres tuvieron una práctica buena con respecto a la alimentación complementaria y solo el 1% (1) tuvo una práctica regular. Conclusión: se determinó que no existía relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de Salud CLAS Pilcomayo 2023, con un valor de Chi Cuadrado de la significancia ($P = 0,707 > a 0,05$).

Palabras claves: Conocimiento, práctica, alimentación complementaria.

ABSTRACT

The objective of the research was "To determine the relationship between knowledge and practices of complementary feeding in mothers of children aged 6 to 18 months - CLAS Pilcomayo health center 2023". Methodology: the study was of a basic type, with a quantitative-correlational approach with a non-experimental and cross-sectional design. The population consisted of 110 mothers and the sample of 86 mothers of children aged 6 to 18 months; the technique used for both variables was the survey and the questionnaire was used as an instrument. Results: of the 100% (86) of the mothers surveyed at the CLAS Pilcomayo health center, 59% (51), which represented more than half of the mothers, had medium knowledge, 40% (34) had high knowledge and only 1% (1) had low knowledge of complementary feeding. Ninety-nine percent (99) of the mothers had a good practice regarding complementary feeding and only 1% (1) had a regular practice. Conclusion: it was determined that there was no significant relationship between the level of knowledge and practice of complementary feeding in mothers of children aged 6 to 18 months - CLAS Pilcomayo Health Center 2023, with a Chi-square value of significance ($P = 0.707 > 0.05$).

Keywords: Knowledge, practice, complementary feeding.



I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, la alimentación complementaria viene cumpliendo un papel importante dentro de la primera infancia, favoreciendo el adecuado crecimiento y desarrollo. Sin embargo, desde los seis meses hasta los veinticuatro meses de edad, la desnutrición tiende a incrementarse debido a la disminución de los niveles de nutrientes y la mayor incidencia de enfermedades. A lo largo del crecimiento del niño, la leche materna resulta ser insuficiente para satisfacer y/o cubrir los requerimientos energéticos, por lo que la madre además de brindarle leche materna a su hijo, desde los 6 meses de edad debe ofrecerle alimentos complementarios con altos contenidos de nutrientes con una frecuencia y cantidad adecuada para el crecimiento y desarrollo del niño. Por tanto, la alimentación complementaria es muy indispensable en la prevención de la malnutrición infantil (1).

El conocimiento abarca un conjunto de información adquirida a través de la experiencia y el aprendizaje. Además, constituye la capacidad mental que posibilita la comprensión, el razonamiento, la toma de decisiones y la formación de una percepción particular de la realidad. Por tanto, el nivel de conocimiento de una madre es crucial, ya que le permite proporcionar una alimentación y nutrición adecuada a su hijo. Los primeros años de vida del niño son especialmente significativos, dado que una nutrición adecuada durante este periodo disminuye la incidencia de enfermedades y mejora el desarrollo en general, lo que subraya la importancia del conocimiento materno en este aspecto crucial (1).

La deficiente práctica alimentaria, debido a un bajo conocimiento por parte de las mamás, trae consigo un problema en la salud de todos los niños. Esta deficiencia origina que las madres no proporcionen alimentos adecuados a sus niños durante la primera infancia. La práctica de la alimentación complementaria inadecuada provocará problemas de salud como obesidad, desnutrición y anemia (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2021 nos menciona en cuanto al número de fallecimientos de niños por causa de la desnutrición asciende a 2,7 millones, lo que constituye el 45% del total de defunciones. Asimismo, 52 000 000 de los niños inferiores a cinco años de edad tuvieron desnutrición crónica, con emaciación grave 17 000 000, y retraso de crecimiento 155 000 000, por otra parte, con sobrepeso u obesidad 41 000 000. También menciona que, en varios países a partir de los 6 meses a 1 año, 11 meses de edad, un cuarto de los niños recibe dietas variadas cumpliendo la frecuencia correspondiente a los meses o años de vida (3).

Por tanto, la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) en el año 2022 revela que Colombia fue integrada al grupo de 63 países con un índice alto de desnutrición a nivel mundial. Asimismo, revela que los 4,2 millones de personas estaban con desnutrición entre 2019 y 2021. Por lo tanto, 2 de cada 25 colombianos sufrieron desnutrición, con una cifra representativa de 8,2% de la población total. La desnutrición ocasiona que los infantes con edades menores a cinco años padezcan de retraso durante el crecimiento y desarrollo; con respecto a la obesidad infantil, menciona que alrededor de 200 000 niños padecen de dicha patología (4). Asimismo, menciona que Perú tiene deudas en términos de nutrición saludable, además uno de los representantes de dicha organización menciona que la crisis alimentaria también afecta a otros sistemas relacionados con el sistema sanitario, carencia económica y el sistema educativo (5).

Según la Agenda de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para el 2030, ratificado en el congreso de seguridad alimentaria y nutricional en Caribe y América Latina que se llevó a cabo en Santiago de Chile, menciona que como parte de los acuerdos internacionales es acabar con el hambre cero, el cual está relacionado con la malnutrición en todos los seres vivos en especial en los niños con edades inferiores a los cinco años, para poder lograr el desarrollo sostenible. Por lo tanto, la desnutrición que viene siendo un problema mayor se divide en dos indicadores: En primer punto, tenemos el marasmo, un periodo más severo de privación de alimentos que provoca pérdida de peso significativo, y el segundo es el exceso de peso para la altura que tiene su origen por la ingesta excesiva de comidas con altos contenidos de calorías (6).

Asimismo, el Instituto Nacional de Salud (INS) del Perú, durante el periodo del 2021, menciona que más de un tercio de los niños con un porcentaje de 34,5 % están con riesgo de desnutrición crónica. Las regiones con alta prevalencia por riesgo de desnutrición crónica en los niños(as) son: Huancavelica (52,2%), Cajamarca (46,4%), Ayacucho (43,7%), Apurímac (43%), Loreto (43,1%), Áncash (41,8%), Pasco (40,7%), Amazonas (41,3%), Cusco (38,3%), Junín (38,3%), Puno (37,7%), Ucayali (36,5 %) (5).

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del año 2021, en el departamento de Junín nos muestra que el 14,3% de infantes con edad inferior a los 5 años sufren de desnutrición crónica, de igual manera 21,4% de infantes que residen en área rural y un 10,5% de infantes que residen en el área urbana también padecen de desnutrición crónica. Asimismo, la OMS menciona que los niños son afectados con desnutrición crónica con un 13,6% diferente al de las niñas con un 15,0 % (7). Por otra parte, la anemia otra problemática

de salud pública en la región Junín, en el 2022 los infantes entre las edades de 6 a 35 meses presentaron deficiencia de hierro en un 42,9%, con relación a la zona donde viven los infantes con anemia, en la zona rural alcanza un porcentaje de 44,0% y en la zona urbana un 41,0 % (8).

En la investigación publicada en el 2023 realizada en el centro de Atención Primaria II (EsSalud), ubicado en la provincia de Chupaca menciona que las mamás durante la atención de crecimiento y desarrollo (CRED) desconocían en lo que se refiere al conocimiento con un 57% y con relación a la práctica desconocían el 47% de las mamás acerca de la alimentación complementaria debido a que al momento de preparar las comidas de sus hijos no incluían los alimentos de manera adecuada, además no proporcionaban la cantidad, frecuencia y consistencia necesarias correspondientes a la edad de sus hijos menores de 24 meses (9).

A continuación, presentamos los antecedentes locales tales como: Urquiza, en su estudio realizado “Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses de edad en el centro de salud Chilca – 2021”. Tuvo como objetivo determinar la correlación entre las dos variables ya mencionadas. El método que utilizó en su estudio fue cuantificar, describir, correlacionar y de corte transversal. El resultado que presentó el investigador mencionó que las mamás entre las edades de 18 - 30 años fueron el 70,0%; con respecto a su variable conocimiento, un 53,3% de las mamás cuentan con conocimiento alto, un 30,0% de las mamás poseen un conocimiento regular y con 16% un conocimiento escaso. Además, en la variable práctica un 60,0% es adecuada y un 40,0% inadecuada. En su conclusión, señaló que existió relación entre sus dos variables ya estudiadas por el investigador, que representaron estadísticamente una correlación alta por medio de (Rho de Pearson = 0,810; $p = 0,01$) (10).

De igual forma, Rosales y Rojas en su estudio de investigación realizado bajo el título: “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres de niños de 6 a 8 meses en el distrito de San Agustín de Cajas Huancayo 2020”. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento en las mamás de los infantes acerca de la alimentación complementaria. Su metodología fue de naturaleza descriptiva, de corte transversal. En su resultado acerca del conocimiento de las mamás sobre alimentación complementaria, el 58,9% de las mamás tuvieron un conocimiento medio acerca de la consistencia, un 42,9% conocimiento bajo sobre la cantidad de los alimentos y el 48,2% un conocimiento medio

sobre la frecuencia de los alimentos. En la conclusión, mencionaron que un 75 % de las mamás tuvieron un conocimiento regular (11).

Continuamos presentando los antecedentes nacionales, según Fernandez y Rodriguez, en su trabajo de investigación titulado “Conocimientos y Prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses del centro de salud de Yauli 2022”. Su objetivo fue determinar el conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en las mamás. El método que usaron fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional. En sus resultados, mencionaron que el 80,6% de las madres conocían acerca de la alimentación complementaria y un 19,4% desconocían. Con respecto a la práctica, el 56% de las mamás realizaban prácticas inadecuadas y un 44% efectuaban prácticas adecuadas en el proceso de la alimentación complementaria. Concluyeron que la mayoría de las mamás con hijos menores de dos años conocían sobre la alimentación complementaria; asimismo, más del 50% de las mamás no realizaban prácticas adecuadas (12).

Pulce y Zúñiga, en su trabajo de tesis titulado “Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de lactantes del Centro de Salud Paul Harris, 2022”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre conocimiento y práctica de alimentación complementaria en mamás de infantes. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, con una toma de muestra en un solo momento (corte transversal). Como resultado señalaron que un 63% de las mamás eran solteras, un 39% eran madres con edades de 21 a 26 años y un 65% de las mamás solo terminaron la primaria, con respecto al grado de conocimiento sobre alimentación complementaria señalaron que el 38% de las mamás tenían un conocimiento bajo, 32% conocimiento medio y 30% conocimiento alto. Con relación a la práctica, el 68% no era adecuado y un 32 % era adecuado. Finalmente, concluyeron que sus variables de estudio tenían una relación significativa de ($Rho = 0,518$; $p = 0,000$) (2).

Mencionamos a Casimiro y Villacorta, en su estudio titulado “Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres de niños de 6 a 12 meses, puesto de salud El Molino – Huarmey – 2021”. Su objetivo de estudio fue determinar el conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en las mamás. Metodología: utilizaron un enfoque cuantitativo-descriptivo, correlacional y muestra tomada en un solo momento (corte transversal). Sus resultados indicaron que el 76% de mamás conocían acerca de los alimentos complementarios, mientras que el 24% desconocían. Asimismo, el 81,3 % de las mamás llevaban a cabo una práctica adecuada y el 18,7 % una práctica inadecuada. Llegaron a la

conclusión de que sus variables de estudio tenían una relación significativa a través de la prueba estadística de Chi cuadrado ($p= 0,032$) (13).

Es merecido mencionar a Garcia y Risco, en su investigación titulada “Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021”. Su objetivo principal fue determinar la correlación entre el conocimiento y práctica de las madres con respecto a la alimentación complementaria. Su metodología que utilizaron fue de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y con un diseño de toma de muestra en un solo momento (corte transversal). Donde obtuvieron como resultado que el 63% de las mamás carecen de conocimientos básicos acerca de la alimentación complementaria, asimismo, un 68% de las mamás tienen prácticas inadecuadas con respecto a higiene, almacenamiento y preparación de alimentos que proporcionan a sus hijos. En tal sentido, concluyeron que hay una correlación alta entre el conocimiento y prácticas de las madres, según el coeficiente de Pearson de 0,01(bilateral) (14).

Pinto desarrolló un estudio denominado “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 8 meses, centro de salud San Jerónimo, Cusco-2020”, quien tuvo como objetivo determinar el grado de conocimiento de las mamás acerca de los alimentos complementarios. El método fue descriptivo, transversal. En sus resultados, se evidenció que el 46,3% de las madres pertenecen al rango de edades entre 18 y 24 años, el 69,5% cuentan con educación secundaria, el 96,3% posee un nivel de conocimiento regular, un 2,4% tiene un nivel de conocimiento considerado como bueno y un 1,2% muestra un conocimiento malo, asimismo un 69,55% de las mamás conocen el concepto de la palabra alimentación complementaria, un 84,10% conocen a qué edad se empieza la alimentación complementaria, pero desconocen acerca de la consistencia apropiada de los alimentos, además el 43,90% de las mamás desconocen la cantidad adecuada que le deben proporcionar a sus hijos de acuerdo a su edad. Concluyeron que el 96,3% de las mamás de los infantes de seis a ocho meses de edad tuvieron un conocimiento regular acerca de la alimentación complementaria (1).

Seguidamente, presentamos los antecedentes internacionales, se considera oportuno ser abordados en este estudio, las opiniones de los autores Aisha y et al. quienes desarrollaron un estudio en el año 2023 titulado “Prácticas de alimentación complementaria entre madres con hijos menores de dos años que asisten a clínicas de bienestar infantil en la ciudad de Jazan, Arabia Saudita”. Su objetivo de estudio fue describir las prácticas de alimentación infantil y los factores que afectan la alimentación complementaria. Su metodología fue de

estudio observacional de corte transversal. Los resultados nos muestran que el 49% poseen un nivel cognitivo alto, el 41% un nivel cognitivo intermedio y el 9,75% un nivel cognitivo bajo en lo que concierne a la alimentación complementaria. En las conclusiones enfatizaron la importancia de la educación nutricional con el propósito de incrementar el conocimiento de las madres para una práctica adecuada de la dieta complementaria (15).

Torres y Yumbla, en su tesis titulada “conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del cantón Azogues. Enero - Abril de 2023”. Tuvo como objetivo de este estudio determinar el nivel de conocimiento y práctica sobre lactancia materna y la alimentación adicional en las mamás de niños menores de veinticuatro meses. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y toma de muestra en un solo momento. En sus resultados mencionan que el 57,6% de las mamás eran amas de casa, el 62,2% eran casadas y un 53,1% tenían un nivel de instrucción secundaria, con respecto al conocimiento de las madres, el 75,2% mostraron un nivel de conocimiento bajo, un 22,5% conocimiento medio y 2,3% conocimiento alto, mientras que en la práctica el 91,6% presentaron un nivel bajo y el 8,4% un nivel de práctica medio de la alimentación complementaria. En sus conclusiones, destacaron que, en las parroquias del Cantón de Azogues, las madres poseen un conocimiento bajo y prácticas deficientes en relación con la alimentación complementaria en niños menores de 24 meses (16).

Es oportuno abordar a Cadena y Hinojosa en su trabajo de investigación del 2021 “Prácticas y actitudes de madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses”. Su objetivo de estudio fue describir las actitudes y prácticas de las madres con respecto a la alimentación adicional. Su metodología fue de enfoque cuantitativo y toma de muestra en un solo momento (corte transversal). En sus resultados nos muestran que el 31,0% de las mamás tenían entre 15 a 20 años, el 25% solo estudiaron la secundaria, un 58,6% se dedicaban al cuidado del hogar, el 29,3% contaban con un puesto de trabajo. En relación con la actitud, el 96,6% de las mamás expresaron sentirse firmes y confiadas al momento de preparar los alimentos de sus hijos. Además, un 62,1% de las madres mencionaron que es importante continuar ofreciendo la lactancia materna después del sexto mes de vida. Llegaron a la conclusión de que la falta de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria llevó a realizar prácticas incorrectas. Por lo tanto, destacan la importancia de reforzar el conocimiento de las madres (17).

A continuación, se presenta la teoría de enfermería que fortaleció la presente investigación, por lo cual es merecido mencionar a Nola Pender con su modelo de “Promoción de la Salud” quien describe las características y conductas personales que influyen al individuo al momento de tomar decisiones adecuadas o riesgosas para su salud. Este modelo juega un rol muy importante al momento de influir en el estado de la salud del individuo, lo que facilitará la identificación de desafíos y la formulación de estrategias para modificar o reducir comportamientos de riesgo, con el objetivo de mejorar la calidad de vida y alcanzar un óptimo bienestar en los aspectos físicos, mentales y sociales. Es importante destacar este modelo en la salud pública, porque facilitará la incorporación de hábitos saludables y un estilo de vida equilibrado en el individuo, familia y comunidad (18).

Seguidamente, se presentaron los marcos conceptuales que respaldan este estudio. Desde el punto de vista de Segundo, menciona que el conocimiento es el producto que se logra durante el proceso de cognición, además de que se adquiere mediante el acto de conocer algo (19). En la opinión de Marín, quien afirmó que el conocimiento se obtiene a través de la habilidad que poseen todos los seres humanos, como el de observar, analizar e identificar la información de hechos que suceden en la vida diaria. Sin embargo, tratar este término es complejo debido a que los distintos conceptos que se le da son muy amplios, por lo que el conocimiento no solo es práctico o teórico, sino que también está inmerso en distintas ramas, áreas y su significado puede variar dependiendo del enfoque filosófico o teórico de desde el cual se aborda (20).

Según la OMS, la alimentación complementaria se define como la etapa que inicia cuando la leche que produce la madre ya no es adecuada para satisfacer los requerimientos nutricionales del niño y niña, es por ello que necesitan alimentos sólidos o líquidos, que complementen a la lactancia materna (21).

A partir de los 6 meses de edad es cuando se comienza a ofrecer comidas nutritivas a los niños, las cuales deben ser incluidas de forma gradual. A su vez a esta edad, los niños tienen un crecimiento físico y un desarrollo cognitivo activo, es ahí donde necesitan mayor cantidad de nutrientes, por lo que se llega a iniciar con el consumo de alimentos en mínimas cantidades, satisfaciendo sus requerimientos nutricionales de acuerdo a la edad de cada niño. Es importante tener en cuenta que el organismo del niño no está completamente desarrollado tanto fisiológicamente como a nivel inmunológico, neurológico, gastrointestinal y renal, lo cual es importante ajustar paulatinamente la cantidad y consistencia para cubrir estas deficiencias, es por eso que los alimentos deberían estar con una buena densidad y con los

nutrientes necesarios. Asimismo, al no proporcionarles alimentos a los niños(as) a partir de los 6 meses de edad traerá consigo graves problemas del sistema sanitario, por ejemplo: malnutrición prolongada y la deficiencia de hierro (anemia), quienes retrasarán el desarrollo neurológico (desempeño intelectual deficiente), crecimiento físico y debilitarán el sistema inmunológico (22).

Por otro lado, la etapa de la infancia necesita mayor atención, porque en este periodo los niños sufren de un déficit de nutrientes debido a que experimentan un cambio en su alimentación donde los niños recibían únicamente lactancia materna exclusiva a añadir la alimentación complementaria a su dieta diaria, además la falta de conocimiento por parte de las madres contribuye a la aparición de problemas como la desnutrición o enfermedades que retrasan el incremento de estatura, función anatómica y la capacidad intelectual del infante (21).

Un alimento se caracteriza por ser una sustancia capaz de suministrar los nutrientes y las energías esenciales que un organismo necesita para que lleve a cabo sus funciones fundamentales, ya sea en su estado natural, procesado o semiprocado (23). Se diserta a continuación la clasificación de los tres grandes grupos de alimentos de acuerdo a su función: Alimentos energéticos, son una fuente de energía que aporta a los niños para que estén activos, además se divide en dos grandes grupos: Carbohidratos simples, son alimentos que contienen azúcar y se encuentran en las frutas, de igual importancia tenemos a los carbohidratos complejos quienes brindan energía al cuerpo que dura más tiempo que los carbohidratos simples que son ricos en fibra y se encuentran en la yuca, el arroz, papa, trigo, maíz, camote, lentejas, plátanos, etc. Las grasas son también una fuente de energía. Los que se deben consumir con mayor frecuencia son los de grasa natural como la linaza, palta, coco, maní, nuez, almendras y aceite de oliva (24).

Por consiguiente, los alimentos reguladores o protectores mantienen a los niños sanos, permitiendo el buen funcionamiento de su organismo evitando que se enfermen gracias a las defensas que les brindan. Los principales nutrientes reguladores son las vitaminas (frutas y verduras) y minerales (24).

Igualmente, tenemos a los alimentos constructores que son ricos en proteínas esenciales para el ser humano. Estas proteínas fortifican los huesos y el desarrollo muscular ayudando en el crecimiento del niño, entre ellos tenemos a las carnes, huevos, sangrecita, hígado, queso, leche, lentejas, frejol, garbanzos, quinua, etc. (24).

La consistencia se refiere a la textura y a la forma física de los alimentos, siendo un aspecto relevante, sobre todo en situaciones específicas como en la alimentación de los bebés, personas mayores o aquellas personas que tengan dificultad para masticar o tragar. A partir de los seis meses es la etapa donde se inicia con la alimentación complementaria; por tanto, la correcta elección de la consistencia de los alimentos ayudará a garantizar una nutrición adecuada y prevenir problemas de alimentación (25).

Desde los seis a ocho meses de edad, los niños y niñas deben de comer alimentos de consistencia tipo papillas o purés como el plátano, hígado de pollo y zapallo, añadiendo $\frac{1}{2}$ cucharada de aceite vegetal. Asimismo, desde los nueve hasta los once meses de vida se recomienda brindar nutrientes (alimentos) cortados en pequeños trozos y a partir del año se debe brindar alimentos de textura de tipo segundos elaborados en el hogar, en cuanto a los alimentos duros se debe cortar en trozos pequeños facilitando la ingesta de estos nutrientes (22).

La frecuencia implica la cantidad de veces que se ingieren los alimentos o comidas durante el día o la semana. Abordando como ejemplo las frecuencias de las comidas principales, como el desayuno, almuerzo y cena, así como la frecuencia de los refrigerios (26). En relación con el término cantidad, se refiere a la medida o proporción de alimentos consumidos (27).

Los alimentos que brindan las mamás deben contener la cantidad necesaria para garantizar una densidad energética adecuada, de esa manera cubrir las demandas nutricionales de sus hijos cumpliendo los tiempos adecuados en cada comida, es por eso que a partir de los 6 a 8 meses se proporciona de 2- 3(comidas/día) en relación con la porción se recomienda brindar la mitad de un plato mediano o de tres a cinco cucharadas, además a los 9 a 11 meses de edad se facilitará dar 3(comidas/día) más una merienda, en relación con la cantidad, se recomienda ingerir $\frac{3}{4}$ de un plato mediano que equivale a cinco a siete cucharadas durante las comidas. Asimismo, el niño mayor de un año deberá tener las comidas principales como el desayuno, almuerzo y cena más dos refrigerios. En términos de cantidad, se aconseja consumir un plato mediano o de siete a diez cucharadas de las comidas diarias de la olla familiar. Finalmente, como complemento a la nutrición adicional, se debe seguir con el amamantamiento a libre demanda (22).

Por otra parte, el término higiene alude a todas las prácticas y acciones que se toman para garantizar que los alimentos estén en buenas condiciones (seguros y limpios) para el uso en la preparación diaria de los alimentos, evitando microorganismos que generen

enfermedades. La manipulación de los alimentos se debe realizar previa higiene de manos, asimismo, se debe desinfectar los materiales que intervienen en la elaboración de la comida para que estos se encuentren libre de microorganismos, de la misma manera deben estar desinfectados los alimentos y tienen que estar almacenados en lugares adecuados con condiciones óptimas (28).

Para concluir, tenemos la segunda variable que es la práctica, es un término con muchos significados. Una práctica es una actividad que avanza con la adquisición de nuevos conocimientos, mediante la práctica no simplemente se fortalece lo que se conoce, sino que también nos mostrará nuevas ideas relacionadas al tema que se quiere fortalecer con la práctica, algunas de ellas pueden ser muy relevantes, difíciles de encontrar en investigaciones. No obstante, la práctica implica al ejercicio que se efectúa de acuerdo con ciertos reglamentos y que puede ser guiado por un maestro (29).

Ante ya todo lo mencionado, nos realizamos la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023?, teniendo como problemas específicos: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023?, Además de ¿Cuáles son las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023?

Se justificó el estudio teniendo como base los cinco criterios como: es de conveniencia porque se pudo relacionar las dos variables de investigación, asimismo tuvo relevancia social porque los resultados permitieron beneficiar a las madres que acuden al centro de salud CLAS Pilcomayo. En el aspecto teórico, el presente trabajo aportó información relevante sobre las dimensiones de nuestro caso de estudio (conocimiento y práctica) debido a que no existía estudios sobre esta problemática, por ende, el aporte del presente trabajo de investigación fue proporcionar datos importantes que permitieron conocer la realidad de dicha población. Sin embargo, en lo práctico nuestro estudio nos permitió identificar y evaluar el grado de cognición y prácticas maternas sobre (alimentación complementaria), de esa manera ayudo a implementar acciones con el propósito de incrementar el conocimiento y el comportamiento de las mamás para poder erradicar la problemática de malnutrición. Finalmente, en el aspecto metodológico, en el desarrollo del presente estudio, se aseguró que los instrumentos sean válidos y confiables para generar un buen resultado, el cual se podrá utilizar en otras investigaciones.

A continuación, presentamos el objetivo general del presente caso de estudio, el cual buscó: Determinar la relación del conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023. En lo que respecta a los objetivos específicos, se buscó Identificar el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023 y Evaluar las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.

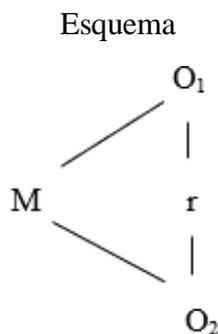
Las hipótesis del trabajo de estudio fueron las siguientes: por un lado, la hipótesis alterna (H1): existe relación entre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023. Por otro lado, la hipótesis nula (H0): no existe relación entre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación que se utilizó fue básico, porque busca incrementar y profundizar el conocimiento teórico o conceptual sin buscar aplicaciones prácticas inmediatas (30).

El diseño de nuestra investigación fue de carácter no experimental porque no existió la necesidad de manipular las variables y de corte transversal porque se recolectó los datos en un solo momento. Igualmente, se empleó un enfoque cuantitativo-correlacional porque se buscó determinar la relación entre las dos variables de estudio (30).



M= Madres de niños de 6 a 18 meses.

O1= Conocimiento de alimentación complementaria.

O2= Practicas de alimentación complementaria.

r = Relación entre las dos variables.

2.2 Operacionalización de variables

(Observar en Anexo N° 2)

2.3 Población, muestra y muestreo.

La población estuvo agrupada por 110 mamás de niños de seis a dieciocho meses del establecimiento de salud CLAS Pilcomayo siendo el promedio mensual de atenciones durante el mes de setiembre del año 2023 registradas por las licenciadas de enfermería en el consultorio de CRED.

Muestra:

La muestra fue hallada a través de un muestreo probabilístico de aleatorio simple donde todos tenían la misma probabilidad de ser elegidos, para realizar el cálculo se conocía la población, la cual pertenecía a una población finita de madres con niños de seis a dieciocho meses del establecimiento de salud CLAS Pilcomayo- 2023.

$$N = \frac{P*Q *Z^2*N}{(N-1) *E^2+Z^2*P*Q}$$

Las siguientes abreviaturas significan:

E= Precisión (error de estimación máximo aceptado 0.05)

Q = Probabilidad de fracaso (0.5)

N= Total de población o universo

Z = Nivel de confianza 95% -> Z = 1,96

n = Es el tamaño de la muestra buscada

P= Margen de error máximo admitido (0.5)

Reemplazando:

$$N = \frac{1.96^2*110*0.5*0.5}{1.96^2*0.5*0.5+(110-1) *0.05^2} = 86$$

Por consiguiente, nuestro grupo de estudio es 86 mamás de niños de seis a dieciocho meses del establecimiento de salud CLAS Pilcomayo- 2023.

Muestreo:

El muestreo fue de carácter probabilístico de aleatorio simple, donde se seleccionó a 86 madres con niños de seis a dieciocho meses por medio de un sorteo realizado entre la población total de estudio.

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

La técnica empleada para la investigación fue una encuesta, y para recopilar la información se utilizó 2 cuestionarios como herramienta o instrumento que fueron elaborados por Giraldo utilizado en su estudio titulado “Conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, atendidos en el hospital San Juan de Lurigancho” en el año 2021. El primer instrumento midió el grado de conocimiento sobre

alimentación complementaria en las mamás que constó de 17 ítems compuestos por 4 dimensiones, las cuales son: consistencia (Ítems 1 - 4), volumen o cantidad (Ítems 5 - 8), grupo de alimentos (Ítems 9 -11) e Higiene y manipulación (Ítems 12 -17). Asimismo, el segundo instrumento sirvió para evaluar la práctica sobre la alimentación complementaria en las madres, que constó de 20 ítems compuestos por 4 dimensiones, las cuales son: consistencia (Ítems 1 - 4), volumen o cantidad (Ítems 5 - 8), grupo de alimentos (Ítems 9 - 11) e Higiene y manipulación (Ítems 12 al 20) (32).

Puntaje General	Nivel de Conocimiento
12 -17	Alto
6 - 11	Medio
0 - 5	Bajo

Puntaje General	Práctica
14 -20	Bueno
7 - 13	Regular
0 - 6	Malo

Giraldo (32).

Validez y confiabilidad

En el caso de estudio se cogió el instrumento ya validado en Lima-Perú en el 2021, en la tesis de investigación de Giraldo, el cual fue validado mediante juicio de expertos donde participaron: 3 licenciadas de enfermería que laboraban en la estrategia sanitaria de crecimiento y desarrollo (CRED) y dos profesores especialistas en métodos de investigación. La fiabilidad de los instrumentos fue mediante Alfa de Cronbach en la variable práctica con un resultado de (0.80) y el de Kuder Richardson para la variable conocimiento demostrando con resultado de (0.83) ambos con un alto nivel de confiabilidad (32).

2.5 Procedimiento

Para recopilar la información se consideraron los siguientes procesos administrativos:

Después de la aprobación del proyecto de tesis por la dirección de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt.

Se solicitó la autorización al Gerente del Centro de Salud CLAS Pilcomayo.

Se entregó nuestro plan trabajo.

Se coordinó con los responsables del área CRED.

Se informó a las madres sobre la investigación y se solicita el consentimiento informado. Se procede a recolectar los datos, los cuales tomaron alrededor de 10-20 minutos por cada madre.

Posteriormente, de haber recopilado la información, se procedió a codificarla en el software estadístico SPSS25.

2.6 Método de análisis de datos

Una vez completada la recolección de la información, se procedió a vaciar los datos en el programa de OFFICE-Excel 2019. Posteriormente, transferimos los datos al software estadístico IBM SPSS Statistics 25, donde se aplicó el análisis de estadística descriptiva, que incluyó la creación de cuadros estadísticos de distribución y porcentajes con el fin de visualizar el producto de nuestra investigación.

En lo que respecta a la prueba de hipótesis, se utilizó la prueba estadística de Chi – cuadrado para verificar las hipótesis que se plantearon con respecto a la relación entre el conocimiento y la práctica materna sobre alimentación complementaria en niños de 6 a 18 meses de edad.

2.7 Aspectos éticos

En esta investigación, se partirá de las bases esenciales que nos presenta la bioética (33).

Uno de los principios fundamentales es la “Autonomía”, antes de realizar los cuestionarios se les brindó a las mamás una hoja de consentimiento informado donde ellas decidían libremente si participaban o no en la investigación.

Como segundo base tenemos la “Beneficencia”, el centro de salud CLAS Pilcomayo fue beneficiado con los resultados que obtuvimos en nuestro estudio porque mediante ello las licenciadas de enfermería del área CRED puedan realizar capacitaciones o charlas sobre alimentación complementaria en las madres con niños mayores de 6 meses.

En tercer punto mencionamos a la “Justicia”, se consideró a todas las madres con iguales oportunidades y derechos, sin discriminación alguna.

Por último, el principio de “No maleficencia”. En nuestra investigación tendremos la capacidad de colaborar para lograr el bien al individuo, familia y comunidad atendidos en el centro de salud CLAS Pilcomayo (34).

III. RESULTADOS

Tabla N° 1

Relación de conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023

		Práctica			Total	
		Malo	Regular	Bueno		
	Bajo	Recuento	0	0	1	1
		% del total	0,0%	0,0%	1%	1%
Conocimiento	Medio	Recuento	0	1	50	51
		% del total	0,0%	1%	58%	59%
	Alto	Recuento	0	0	34	34
		% del total	0,0%	0,0%	40%	40%
Total		Recuento	0	1	85	86
		% del total	0,0%	1%	99%	100,0%

Fuente: cuestionarios de conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria.

En la tabla 1 presentamos la correlación entre conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en las madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023 donde se evidenció que de las 86 mamás con niños de 6 meses a 18 meses que participaron en esta investigación; el 40% (34) de ellas obtuvieron un conocimiento alto y práctica buena sobre alimentación complementaria; 58%(50) de mamás obtuvieron un conocimiento medio y realizaban una práctica buena; solo el 1%(1) de mamás lograron tener un conocimiento medio y práctica regular sobre alimentación complementaria; además solo el 1%(1) de mamás obtuvieron un conocimiento bajo, pero con respecto a la práctica de alimentación complementaria era buena.

Tabla N° 2

Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses
- centro de salud CLAS Pilcomayo

Nivel	Nota	N°	%
Bajo	0-5	1	1%
Medio	6-11	51	59%
Alto	12-17	34	40%
Total		86	100%

Fuente: cuestionario de conocimiento sobre alimentación complementaria.

En la tabla 2 respondimos a nuestro primer objetivo específico, el cual fue Identificar el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023, en el cual se pudo observar que de las 86 mamás encuestadas con relación al conocimiento de alimentación complementaria; el 59% (51) que representa más de la mitad de las mamás tenían un conocimiento medio, un 40 % (34) de las mamás tuvieron un conocimiento alto y el 1%(1) conocimiento bajo. Esto indica que las mamás encuestadas del centro de salud CLAS Pilcomayo conocen acerca de la alimentación complementaria que deben brindar a sus menores hijos.

Tabla N° 3

Práctica sobre alimentación complementaria de niños de 6 a 18 meses - centro de salud
CLAS Pilcomayo 2023

Nivel	Nota	N°	%
Malo	0-6	0	0%
Regular	7-13	1	1%
Bueno	14-20	85	99%
Total		86	100%

Fuente: cuestionario de prácticas sobre alimentación complementaria.

En la tabla 3 respondimos a nuestro segundo objetivo específico, el cual fue Evaluar las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023. Se logró observar que el 99% (99) de las mamás tuvieron una práctica buena con respecto a la alimentación complementaria, lo que represento a la mayoría de la población y solo el 1%(1) de la población encuestada tuvo una práctica regular. Además, se observó que las madres que asisten al centro de salud CLAS Pilcomayo llevan a cabo en sus hogares prácticas adecuadas al preparar la comida de sus hijos, asegurando así una alimentación complementaria óptima.

Tabla N° 4

Prueba de hipótesis:

H1: existe relación entre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.

HO: no existe relación entre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.

Prueba de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	,694 ^a	2	,707
Razón de verosimilitud	1,053	2	,591
Asociación lineal por lineal	,567	1	,451
N de casos válidos	86		

a. 4 casillas (66.7%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es .01.

Fuente: Software SPSS25

En la tabla 4 se verificó la correlación que existía entre las variables conocimiento y práctica, para lo cual se utilizó la prueba estadística de Chi- cuadrado, se pudo visualizar que el p-valor fue de (0,707); el cual fue mayor al (0,05); por lo que se rechazó la hipótesis alterna y se aceptó la hipótesis nula. Por tanto, se pudo afirmar que no existió relación significativa entre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses del centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.

IV. DISCUSIÓN

En cuanto a nuestro objetivo principal, se señalaron los siguientes resultados en la tabla 1: el 40%(34) de las mamás del centro de salud CLAS Pilcomayo obtuvieron un conocimiento alto y una práctica buena sobre alimentación complementaria, el 58%(50) de las mamás obtuvieron un conocimiento medio y realizaban una práctica buena, solo el 1%(1) de las mamás lograron un conocimiento medio y una práctica regular sobre alimentación complementaria, además de que solo el 1%(1) de las mamás obtuvo un conocimiento bajo, pero la práctica sobre alimentación complementaria era buena. Es diferente a los resultados de otras investigaciones, tales como: Urquiza (10) quien identificó que el 30% de las mamás tenían un conocimiento alto y práctica adecuada, un 23,3% tenían conocimiento alto y práctica inadecuada. Además, el 20% tenían un conocimiento medio y práctica adecuada, y solo el 10% tenía un conocimiento medio y practica inadecuada. Por otra parte, el 10% de las madres tenían un conocimiento bajo y práctica adecuada. También el 6.7% de las mamás poseían un conocimiento bajo y su práctica era inadecuada. Es más, Pulce y Zúñiga(2) señalaron que el 34% de las madres de su estudio tenían un conocimiento bajo y una práctica inadecuada. Solo el 4% tenían conocimiento bajo y práctica adecuada. Asimismo, un 20% de las madres tenían un conocimiento medio y práctica inadecuada, y solo el 12% con conocimiento medio y práctica adecuada. Además, el 14% de las mamás tenían conocimiento alto y práctica inadecuada, y solo el 16% de las mamás tenían conocimiento alto y practicas adecuadas. Por un lado, Casimiro y Villacorta (13), señalaron que el 61,3% de las mamás conocían sobre alimentación complementaria y realizaban una práctica adecuada, pero el 10,7% desconocían y realizaban una práctica inadecuada. Asimismo, en la teoría que abordamos sobre el conocimiento y práctica en la alimentación complementaria, nos centramos en analizar cómo el conocimiento que las madres poseen influye en sus prácticas alimenticias. En esta teoría, se menciona cómo el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria afecta las decisiones y comportamientos relacionados con la selección, preparación y administración de los alimentos complementarios a la leche materna, especialmente en el contexto de la nutrición infantil durante los primeros años de vida (21).

En relación con el nivel de conocimiento presentado en la tabla 2, nos arrojó como resultado que, del total de mamás encuestadas, un 59% tiene un nivel de conocimiento medio, 40% un nivel de conocimiento alto y solo el 1% conocimiento bajo. Existen varios estudios que respaldan nuestros hallazgos, tales como Rosales y Rojas (11), quienes mencionaron en sus

resultados que el 75% de las mamás encuestadas tenían un conocimiento regular. Asimismo, Pinto (1) indicó que el 93,3% de su población de estudio poseía un nivel de conocimiento regular, un 2,4% nivel de conocimiento bueno y 1,2% mostró un conocimiento malo sobre la alimentación complementaria. Pulce y Zuñiga(2) informaron resultados diferentes a los estudios anteriores, quienes señalaron que el 38% de las madres poseían un conocimiento bajo, el 32% nivel de conocimiento medio y el 30% un nivel de conocimiento alto. Acerca de los resultados, podemos mencionar que un gran porcentaje de las mamás tenían un conocimiento regular y en una mínima cantidad un conocimiento bajo. Por lo que podemos destacar que las mamás son responsables al llevar puntualmente a sus hijos para su control de CRED. La importancia del conocimiento de las mamás en la alimentación complementaria radica en su capacidad para influir directamente en la toma de decisiones al momento de preparar los alimentos de sus hijos. Cuando la madre posee un conocimiento firme sobre alimentación complementaria, están mejor preparadas para tomar decisiones informadas sobre qué alimentos introducir, cuándo hacerlo y cómo proporcionar una dieta equilibrada y nutritiva (22).

En la tabla 3 se enfatizó con respecto a la práctica de alimentación complementaria que de las 86 madres de familia que participaron en la investigación, un 99% de las madres realizaron una práctica buena, el 1% una práctica regular y 0% una práctica mala, estos resultados son similares a las investigaciones que mencionaremos a continuación como: Casimiro y Villacorta (13), quienes en su resultado mencionaron que el 81,3% de las mamás llevaban a cabo una práctica adecuada y el 18,7% una práctica inadecuada; asimismo Urquizo (10) mostró que un 60% de las mamás de su investigación realizaban una práctica adecuada y un 40% una práctica inadecuada. Es diferente a los hallazgos anteriores los que mencionaremos a continuación como: Torres y Yumbra (16), quienes mencionaron en su estudio que el 91,6% de las mamás presentaban una práctica inadecuada. Seguidamente tenemos a Fernández y Rodríguez (12), ambos autores mencionaron que el 56% de las mamás de su población de estudio llevaban a cabo prácticas inadecuadas y un 44% efectuaban prácticas adecuadas. Considerando los descubrimientos del estudio, se puede deducir que las prácticas adecuadas observadas en las madres están vinculadas a las sesiones demostrativas sobre alimentación complementaria que se dan a partir de los 6 meses, así como a la orientación y asesoramiento proporcionado a las madres por el personal de salud durante los controles de crecimiento y desarrollo. Una adecuada práctica de alimentación complementaria garantizará que los niños obtengan los nutrientes indispensables para su

crecimiento y desarrollo saludable durante los primeros años de vida. Además de ello, ayudará a evitar enfermedades asociadas a la nutrición, como la desnutrición y el sobrepeso en la infancia (22).

Por lo tanto, en la tabla 4 se presentó la prueba de hipótesis, donde se pudo señalar que no existía relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses-centro de Salud CLAS Pilcomayo 2023, con un valor de Chi Cuadrado de la significancia ($P = 0,707 > a 0,05$); el cual es diferente a los resultados de otras investigaciones donde mencionaron que existía relación entre sus variables de estudio, tales como: Urquiza (10), quien obtuvo una correlación alta mediante (Rho de Pearson con el valor de 0,810). Asimismo, Pulce y Zúñiga(2), obtuvieron una correlación significativa de (Rho de Pearson con el valor de 0,518). Además, Casimiro y Villacorta (13), señalaron la relación de sus variables con el estadístico chi cuadrado, donde el valor de la significancia fue ($p= 0,032$), teniendo una relación significativa. Por último, tenemos el estudio de Garcia y Risco (14), que obtuvieron una correlación alta de (0,01-bilateral según Rho de Pearson) en sus variables de estudio.

V. CONCLUSIONES

1. Se determinó que no existió una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses en el centro de salud CLAS Pilcomayo 2023, con un valor de Chi Cuadrado de la significancia ($P = 0,707 > 0,05$) (Tabla N°1).
2. Se identificó que el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses en el centro de salud CLAS Pilcomayo en 2023, el 59% de las mamás tenían un conocimiento medio, lo que representaba más de la mitad de la población de estudio, el 40 % de las mamás tuvieron conocimiento alto y solo el 1% conocimiento bajo.
3. Se evaluó que las prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses en el centro de salud CLAS Pilcomayo en 2023, mostraron que el 99% de las mamás tenían una práctica buena, mientras que solo el 1% tuvo una práctica regular.

VI. RECOMENDACIONES

1. Al Gerente del centro de salud CLAS-Pilcomayo se le recomienda organizar talleres de formación continua para los profesionales de enfermería, focalizados en el tema de alimentación complementaria, que se da a partir de los 6 meses, con el objetivo de proporcionarles conocimientos actualizados. Esto contribuirá a mejorar la calidad de la asesoría ofrecida a las madres en los servicios de crecimiento y desarrollo infantil.
2. Implementar el seguimiento y supervisión del estado nutricional, en particular de los niños de 6 a 18 meses, por parte del personal de salud del centro de salud CLAS Pilcomayo. Además, se sugiere evaluar las prácticas alimentarias de las madres con el fin de iniciar estrategias y programas educativos sobre alimentación complementaria. Esta iniciativa busca fomentar que los niños reciban una alimentación apropiada, con el objetivo de reducir el impacto en la salud pública.
3. Se recomienda al profesional de enfermería del centro de salud CLAS-Pilcomayo encargado del área de CRED de llevar a cabo sesiones demostrativas donde destaquen la importancia de la alimentación complementaria y sus beneficios para los niños a partir de los 6 meses de edad. Estas sesiones deben incluir la participación activa de los padres, considerando siempre las costumbres de la población y los alimentos que produce su región.

REFERENCIAS

1. Pinto H. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 8 meses, Centro de Salud San Jerónimo, Cusco-2020 [Online] [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Cusco]: Universidad Andina del Cusco; 2020 [citado el 17 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4381/Hilliari_Tesis_bachiller_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Pulce N, Zuñiga J. Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de lactantes del Centro de Salud Paul Harris, 2022 [Online] [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Pimentel]: Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado el 17 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11257/Pulce%20Peral%20Nayeli%20%26%20Zu%C3%B1iga%20Correa%20Jhossy.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Online]. 2021. [citado el 17 de octubre de 2023] 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 Agricultura. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo [Online]. 2022 [citado el 18 de octubre de 2023] Disponible en: <https://www.infobae.com/america/colombia/2022/07/06/segun-la-fao-dos-de-cada-25-colombianos-estan-desnutridos/#:~:text=En%20el%20caso%20de%20Colombia,cada%2025%20colombianos%20sufrieron%20desnutrici%C3%B3n.>
5. Revolle A. Un tercio de los niños del país está en riesgo de desnutrición crónica [Online]. 2022 [citado el 18 de Octubre de 2023] Disponible en: <https://saludconlupa.com/noticias/un-tercio-de-los-ninos-del-pais-esta-en-riesgo-de-desnutricion-cronica/>
6. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura, el Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola, la Organización Panamericana de la Salud, el Programa Mundial de Alimentos y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia.

- Panorama de la seguridad alimentaria y nutrición en América Latina y el Caribe 2020 [Online]. 2020 [citado el 18 de octubre de 2023] Disponible en: <https://www.fao.org/3/cb2242es/cb2242es.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2021 / Departamento de Junín-Nutrición [Online]. 2021 [citado el 18 de octubre de 2023] Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/departamentales/Endes12/index.html>
 8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2022 / Departamento de Junín-Nutrición [Online]. 2022 [citado el 18 de octubre de 2023] Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/departamentales/Endes12/index.html>
 9. Rojas J, Paredes M, Acosta M. Efectividad de la consejería, conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en madres de niños que son atendidas en un establecimiento de salud del Perú. Rev Ciencia Latina [Online]. 5 de febrero de 2023 [citado el 18 de octubre de 2023]; 7(1): 6047-6059. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4902/7445>
 10. Urquiza Y. Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses de edad en el centro de salud Chilca – 2021 [Online][Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt; 2021[citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en:<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/530/TESIS%20YESENIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 11. Rosales N, Rojas L. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres de niños de 6 a 8 meses en el Distrito de San Agustín de Cajas Huancayo 2020[Online] [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Huancayo]: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt;2020[citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/265/INFORME%20FINAL%20DE%20INVESTIGACION%20OK%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>

12. Fernández E, Rodríguez R. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses del centro de salud de Yauli 2022 [Online] [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Huancavelica]: Universidad Nacional de Huancavelica; 2023[citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/74398d90-3003-41db-99d3-4929cc6fbce2/content>
13. Casimiro A. Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria de las madres de niños de 6 a 12 meses, puesto de salud El Molino - Huarmey -2021 [Online] [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Huaraz]: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2023[citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/5526/T033_7188949_2_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Garcia C, Risco D. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021.Rev ACC CIETNA [Online]. 18 de julio de 2022 [citado el 18 de octubre de 2023] ;9(1): 120-134. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744/1328>
15. Aisha A, Anas E, Salih M. Complementary feeding practices among mothers having children less than two years old attending well-baby clinics in Jazan City, Saudi Arabia. Pan African Medical Journal [Online]. 2023 [citado el 18 de octubre de 2023]; 45(45): 1-14. Disponible en: <https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/45/45/pdf/45.pdf>
16. Torres M, Yumbla G. Conocimiento y práctica sobre la lactancia materna y alimentación complementaria, en madres de niños menores de 2 años en las parroquias orientales del Cantón Azogues. Enero-Abril 2023 [Online] [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Ecuador]: Universidad Católica de Cuenca; 2023[citado el 18 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/2009/TESIS%20%20NINANYA%20-%20HUILLCAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Cadena R, Hinojosa L. Practices and attitudes of mothers about complementary feeding in infants from 6 to 24 months. Journal Health NPEPS [Online]. 2021 [citado el 18 de octubre del 2023]; 6(1): 35-46. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1254799/4597-20055-3-pb.pdf>
18. Giraldo A, Toro M, Macias A, Valencia C, Palacio S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilo de vida saludables. Rev Redalyc [Online] .28 de abril 2010 [Citado el 20 de octubre de 2023]; 15(1):128-143. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3091/309126693010.pdf>
19. Segundo J. Conocimiento [Online]. 2023 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://humanidades.com/conocimiento/>
20. Marin A. Conocimiento [Online]. 2021 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
21. Salmerón R. Alimentación complementaria[Online].2020 [citado el 21 de octubre de 2023] . Disponible en: <https://repositorio.iberopuebla.mx/handle/20.500.11777/4734>
22. Ministerio de Salud. Sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil [Online]. 1ªed. Lima: Súper Gráfica E.I.R.L; 2013 [citado el 21 de octubre de 2023]. 51p. Disponible en: <https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>
23. Rhoton S. ¿Qué son los Alimentos? [Online]. 2023 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.significados.com/alimento/>
24. Coimbra J, Barrero A, Rodriguez D. Guía práctica de nutrición y alimentación saludable para comunidades Chiquitanas [Online] Bolivia: CODESPA; 2022 [Citado el 21 de octubre de 2023]. 67 p. Disponible en: <https://www.fcbc.org.bo/wp-content/uploads/2022/08/Guia-practica-de-nutricion-y-alimentacion-saludable-para-comunidades-chiquitanas.pdf>
25. Pejenaute M, López P, López J, Alcalde S, Fernández T. ¿Cómo modificar la textura de los alimentos? Rev. ELSEVIER [Online]. 8 de febrero 2020 [citado el 21 de octubre de 2023]; 27(2): 96-105. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1134207219302324>
26. Coluccio E. ¿Qué es frecuencia? [Online]. 2021 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/frecuencia/>

27. Fingermann, H. Concepto de cantidad [Online]. 2022 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: https://deconceptos.com/matematica/cantidad#google_vignette
28. Universidad Francisco de Vitoria. Higiene alimentaria y manipulación de alimentos [Online]. 2023 [citado el 21 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://www.ufv.es/cetys/blog/higiene-alimentaria-y-manipulacion-de-alimentos/>
29. Perez J, Gardey A. Práctica [Online]. 2021 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>
30. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación [Online] 6 ed. México: Editorial Mc Graw Hill Education; 2014 [citado el 20 de octubre de 2023]. 634p. Disponible en: <https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/06/Metodolog%C3%ADa-de-la-Investigaci%C3%B3n.pdf>
31. Giraldo H. Conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, atendidos en el hospital San Juan de Lurigancho-2021 [Online] [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Lima]: Universidad Maria Auxiliadora; 2021 [citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/937/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
32. Hincapié J, Medina M. Bioética: teorías y principios [Online] 1ed. México: RUA MX-Red; 2019 [citado el 20 de octubre de 2023]. 35p. Disponible en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/13/6006/1.pdf>
33. Pérez S, Hernández C, López J. Reflexión sobre la evolución de la bioética y sus principios fundamentales. Rev MAPA [Online]. Abril de 2022 [citado el 20 de octubre de 2023] ; 6(27): 68-79. Disponible en: <https://www.revistamapa.org/index.php/es/article/view/329/478>

ANEXOS

Anexo 1: matriz de consistencia

Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt Programa de elaboración de trabajos de investigación

Formato de matriz de consistencia

Autor (es): Vera Inga, Angie Teresa - Yauri Paucar, Zenaida				
Tema: Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023				
Problema general	Objetivo general	Hipótesis	Variables y dimensiones	Metodología
¿Cuál es la relación entre conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023?	Determinar la relación del conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.	H1: existe relación entre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.	Variable 1: Conocimiento (Dimensiones): - Consistencia del alimento. - Cantidad del alimento - Grupo de alimento. - Higiene y manipulación.	Tipo de investigación: Básico Enfoque: cuantitativo Diseño: no experimental de corte transversal-correlacional

Problemas específicos	Objetivos específicos		Variable 2: Práctica (Dimensiones):	Población:
<p>PE1 ¿Cuál es el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023?</p> <p>PE2 ¿Cuáles son las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023?</p>	<p>OE1: Identificar el nivel conocimiento de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.</p> <p>OE2: Evaluar las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.</p>	<p>HO: no existe relación entre el conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.</p>	<p>Variable 2: Práctica (Dimensiones):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consistencia del alimento. - Cantidad del alimento. - Grupo de alimento. - Higiene y manipulación. 	<p>Población: La población de estudio estuvo conformada por 110 madres de niños de 6 a 18 meses del centro de salud CLAS Pilcomayo- 2023, siendo el promedio mensual de atenciones registradas por las licenciadas de enfermería en el consultorio de CRED.</p> <p>Muestra: La muestra fue hallada por medio del muestreo probabilístico aleatorio simple, con población finita resultando 86 madres de niños de 6 a 18 meses del centro de salud CLAS Pilcomayo- 2023</p> <p>Técnicas de recopilación de información: Encuesta</p> <p>Técnicas de procesamiento de información: Programa IBM SPSS Statistics 25</p>

Anexo 2: operacionalización de variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala Valorativa	Nivel de Medición
Conocimiento	Se obtiene a través de la habilidad que poseen todos los seres humanos a través de observar, analizar, identificar hechos e información que les rodea (16).	Es el conocimiento de las mamas sobre alimentos adicionales de los niños de 6 a 18 meses atendidos en el centro de salud CLAS - Pilcomayo.	Textura del alimento	<ul style="list-style-type: none"> • Entero (olla familiar) • Picado • Triturado • Papillas 	Preguntas del (1 al 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Alto (12-17) • Medio (6-11) • Bajo (0-5) 	Cualitativa Ordinal
			Volumen del alimento	<ul style="list-style-type: none"> • 6 meses: 2 a 3 cucharas • 7 a 8 meses: 3 a 5 cucharas. • 9 a 11 meses: 5 a 7 cucharas. • 1 año: 7 a 10 cucharas. 	Preguntas del (5 al 8)		
			Grupo de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Constructores • Protectores o Reguladores • Energéticos 	Preguntas del (9 al 11)		
			Higiene y manipulación	<ul style="list-style-type: none"> • Usar agua y materia prima segura • Separar los alimentos cocidos o crudos. • Mantener la higiene. 	Preguntas del (12 al 17)		

Práctica	Es una actividad que avanza, con la adquisición de nuevos conocimientos, mediante la práctica no simplemente se fortalece lo que se conoce, más bien nos mostrara nuevas ideas, algunos de ellos pueden ser muy relevantes, difíciles de encontrar en las investigaciones. (22).	Es el comportamiento alimenticio adicional de las mamás de niños (as) de 6 meses a 18 meses durante el proceso de la preparación de alimentos.	Textura del alimento	<ul style="list-style-type: none"> • Entero (olla familiar) • Picado • Triturado • Papillas 	Preguntas del (1 al 4)	<ul style="list-style-type: none"> • Bueno (De 14 a 20) • Regular (De 7 a 13) • Malo (De 0 a 6) 	Cualitativa-Ordinal
			Volumen del alimento	<ul style="list-style-type: none"> • 6 meses: 2 a 3 cucharas • 7 a 8 meses: 3 a 5 cucharas. • 9 a 11 meses: 5 a 7 cucharas. • 1 año: 7 a 10 cucharas. 	Preguntas del (5 al 8)		
			Grupo de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> • Constructores • Protectores o Reguladores • Energéticos 	Preguntas del (9 al 11)		
			Higiene y manipulación	<ul style="list-style-type: none"> • Usar agua y materia prima segura • Separar los alimentos cocidos o crudos. • Mantener la higiene. 	Preguntas del (12 al 20)		

Anexo 3: cuestionarios

Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023

Presentación: La presente investigación es desarrollada por las Bachilleres de la carrera de enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt por Angie Teresa Vera Inga y Zenaida Yauri Paucar en coordinación con el centro de salud CLAS -Pilcomayo por tanto solicitamos su apoyo en la realización de nuestra investigación, su participación es voluntaria y anónima.

Instrucciones: A continuación, presentamos interrogantes que necesitamos que contesten con toda sinceridad marcando con una (X) la alternativa que considere la correcta.

I. Datos generales:

1. Edad de la madre:
2. Grado de instrucción:
3. Edad del niño:
4. Ocupación:

II. Interrogantes:

1. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que se le da al niño de 6 meses? a) Picada b) Entero (olla familiar) c) Papilla d) Triturada e) No se la respuesta	2. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda a un niño de 7 a 8 meses? a) Triturada b) Picada c) Entero (olla familiar) d) Papilla e) No se la respuesta
3. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda a un niño de 9 a 11 meses? a) Entero (olla familiar) b) Papilla c) Picada d) Triturada e) No se la respuesta	4. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda a un niño de 12 a 18 meses (año y medio)? a) Picada b) Triturada c) Entero (olla familiar) d) Papilla e) No se la respuesta

<p>5. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 6 meses cada vez que se alimenta?</p> <p>a) 5 a 7 cucharadas o 3/4 taza de alimentos. b) 3 a 5 cucharadas o 1/2 taza de alimentos. c) 2 a 3 cucharadas o 1/4 taza de alimentos. d) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos. e) No sé la respuesta</p>	<p>6. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 7 a 8 meses cada vez que se alimenta?</p> <p>a) 2 a 3 cucharadas o 1/4 taza de alimentos. b) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos. c) 3 a 5 cucharadas o 1/2 taza de alimentos. d) 5 a 7 cucharadas o 3/4 taza de alimentos. e) No sé la respuesta</p>
<p>7. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 9a 11 meses cada vez que se alimenta?</p> <p>a) 3 a 5 cucharadas o 1/2 taza de alimentos. b) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos. c) 5 a 7 cucharadas o 3/4 taza de alimentos. d) 2 a 3 cucharadas o 1/4 taza de alimentos. e) No sé la respuesta</p>	<p>8. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 12 a 18 meses cada vez que se alimenta?</p> <p>a) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos. b) 5 a 7 cucharadas o 3/4 taza de alimentos. c) 3 a 5 cucharadas o 1/2 taza de alimentos. d) 2 a 3 cucharadas o 1/4 taza de alimentos. e) No sé la respuesta</p>
<p>9. ¿Cuál de estos alimentos utiliza en sus preparaciones para dar energía a su niño? (Puede marcar más de una alternativa si lo considera conveniente)</p> <p>a) Sangrecita, hígado, pescado, pollo. b) Fórmulas lácteas, leche evaporada. c) Papa, camote, arroz, lentejas. d) Zapallo, zanahoria, brócoli, espinaca. e) Otros:</p>	<p>10. ¿Cuál de estos alimentos utiliza en sus preparaciones para ayudar que su niño crezca? (Puede marcar más de una alternativa si lo considera conveniente)</p> <p>a) Fórmulas lácteas, leche evaporada. b) Zapallo, zanahoria, brócoli, espinaca. c) Sangrecita, hígado, pescado, pollo. d) Papa, camote, arroz, lentejas e) Otros:</p>
<p>11. ¿Cuál de estos alimentos utiliza en sus preparaciones para mejorar las defensas de su niño? (Puede marcar más de una alternativa si lo considera conveniente)</p> <p>a) Zapallo, zanahoria, brócoli, espinaca. b) Fórmulas lácteas, leche evaporada. c) sangrecita, hígado, pescado, pollo. d) Papa, camote, arroz, lentejas. e) Otros:</p>	<p>12. ¿De qué manera mantenemos una higiene adecuada?</p> <p>a) Lavarnos las manos antes y después de alimentar al niño. b) Lavarnos las manos solo antes de la preparación de los alimentos. c) Manipular con la mano los alimentos mientras se da de comer al niño. d) No lavar los utensilios que se utilizan para cocinar. e) No sé la respuesta</p>

<p>13. ¿Cómo realizamos un correcto lavado de manos?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Mojamos las manos, enjabonamos bien las manos, cerramos el caño, secamos las manos con un trapo húmedo. b) Mojamos las manos, enjabonamos, enjuagamos, secamos con papel toalla, cerramos el caño con el papel toalla y tiramos el papel en el tacho. c) Abrimos el caño, enjuagamos las manos, secamos las manos con toalla de tela. d) Mojamos las manos, enjabonamos las manos y las sacudimos hasta que sequen. e) No sé la respuesta. 	<p>14. ¿Qué debemos tener en cuenta al preparar los alimentos?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Podemos colocar la carne cruda y cocida en el mismo plato, mientras cocinamos. b) Se deben colocar bastantes condimentos a la comida del niño. c) Se pueden licuar los alimentos crudos y así se dará de comer al niño. d) Debemos tener separados alimentos crudos y cocidos en distintos platos o recipientes. e) No sé la respuesta.
<p>15. ¿Cómo debemos usar correctamente los utensilios al manipular alimentos crudos y cocidos a la vez?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Debemos lavar los utensilios y cuchillos para colocar o cortar un alimento cocido si antes lo usamos para un alimento crudo o viceversa. b) Podemos usar el mismo cuchillo para cortar un alimento crudo y cocido, sin tener que lavarlo antes. c) No pasa nada si usamos los utensilios sin lavar, para un alimento crudo y luego cocido. d) Podemos colocar un alimento cocido en el mismo recipiente en el cual se había colocado antes un alimento crudo. e) No sé la respuesta. 	<p>16. En la preparación de los alimentos ¿Cómo se debe usar el agua?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Para lavarnos la cara si nos da sueño cuando preparemos los alimentos. b) Para beberla cuando tengamos sed, ya que los alimentos no necesitan agua. c) Se puede agregar cruda y así se dará de comer al niño d) Para lavar las frutas y verduras adecuadamente. e) No sé la respuesta.
<p>17. ¿Qué sustancia puede agregarse al agua para desinfectar las frutas y verduras al momento de lavarlas?</p> <ul style="list-style-type: none"> a) Bicarbonato. b) Detergente. c) Lejía. d) Aguarrás. e) No sé la respuesta. 	

Cuestionario de prácticas de la alimentación complementaria

Nº	Preguntas	Nunca	Muy pocas veces	Algunas Veces	Casi Siempre	Siempre
1	¿Brinda a sus niños de seis meses alimentos de consistencia tipo papilla?					
2	¿Brinda a su niño de 7 a 8 meses alimentos de consistencia triturado?					
3	¿Brinda a su niño de 9 meses alimentos de consistencia picado?					
4	¿Brinda a su niño de 12 a 18 meses alimentos de la olla familiar?					
5	Ofrece al niño de 6 meses de 2 a 3 cucharadas de alimento.					
6	Ofrece al niño de 7 a 8 meses de 3 a 5 cucharadas de alimento.					
7	Ofrece al niño de 9 a 11 meses de 5 a 7 cucharadas de alimento.					
8	Ofrece al niño de 12 a 18 meses de 7 a 10 cucharadas de alimento.					
9	En la preparación del alimento del niño utiliza alimentos energéticos (tubérculos; cereales como arroz trigo, quinua, fideos; menestras; aceites o azúcar).					
10	En la preparación del alimento del niño utiliza alimentos constructores (carnes, huevos o lácteos).					
11	En la preparación del alimento del niño utiliza alimentos protectores. (Frutas y verduras).					
12	Se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos a su niño.					
13	Lava sus manos, enjabonándolas bien, al menos 20 segundos antes de enjuagarlas.					
14	Lava los utensilios que se utilizan para cocinar, como las tablas de cortar, cuchillos, recipientes, etc.					
15	Limpia y desinfecta las superficies (mesa) usadas para la preparación de los alimentos.					
16	Manipula con la mano los alimentos que va a comer su hijo.					
17	Evita el contacto entre alimentos crudos y cocinados.					
18	Usa equipos y utensilios diferentes para manipular alimentos crudos y cocidos.					
19	Lava las frutas y verduras con abundante agua.					
20	Se lava las manos con agua y jabón antes de alimentar a su niño.					

Anexo 4: consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto la copia de este documento ya firmado.

Yo, (Nombres y Apellidos).....

Con DNI N°.....de la nacionalidad

.....mayor de edad o autorizado por mi representante legal,

con domicilio en

, consiento en participar en la investigación denominada:

Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud CLAS Pilcomayo 2023.

He sido informado de los objetivos de la investigación.

Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

.....

Apellidos y Nombres /firma

DNI:



Huella

SOLICITO: Autorización para realizar

Proyecto de Tesis.

Asociación Comunal Local de
Administración de Salud - Pilcomayo
EXCEPCION
Fecha 27-12-23 Hora 9.15
N° Folios 1
Rev. por

Lic. Hayde Pariona Pongo
Gerenta del Centro de salud Clas Pilcomayo

Yo, Vera Inga Angie Teresa con DNI 75519577, y Yauri Paucar Zenaida con DNI 75236316 Bachilleres de la Universidad Privada de Huancayo FRANKLIN ROOSEVELT, Facultad de Ciencias de la Salud, escuela profesional de Enfermería, nos dirigimos a usted con el debido respeto, nos presentamos y exponemos lo siguiente:

Que habiendo culminado la carrera profesional de ENFERMERIA solicito a Ud. Permiso para realizar nuestro proyecto de TESIS en la estrategia sanitaria de CRED sobre "Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 18 meses - centro de salud Clas Pilcomayo 2023" en el periodo del mes de Noviembre para optar el grado de Licenciadas en Enfermería.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a usted a acceder a mi solicitud por ser de Justicia.

Huancayo, 27 de 12 del 2023

VERA INGA , Angie Teresa
DNI:75519577

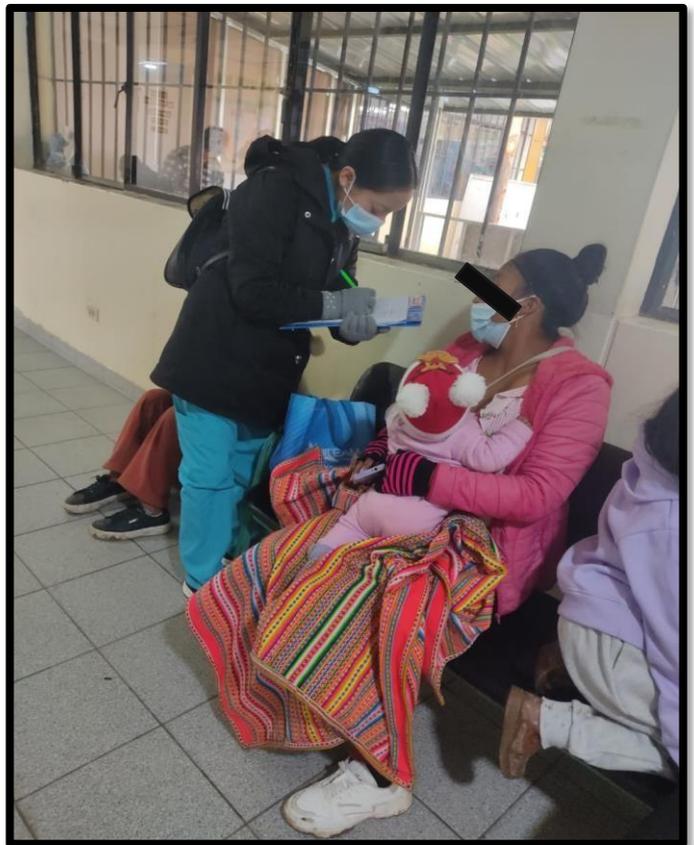
YAURI PAUCAR, Zenaida
DNI:75236316

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
MICRORED EL TAMBOR
C B CLAS PILCOMAYO

LIC. HAYDEE PARIONA PONGO
GERENTE
C E P 26990

Anexo 6: galería de fotos

“Centro de salud CLAS Pilcomayo”, Lugar de aplicación de instrumentos



Anexo 7: procesamiento de datos

*BASE DE DATOS 2024 - final.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 47 de 47 variab

	PX1	PX2	PX3	PX4	PX5	PX6	PX7	PX8	PX9	PX10	PX11	PX12	PX13	PX14	PX15	PX16	PX17	SXTO TAL	XBAR	P...	PY10	PY11	PY12	PY13	PY14	PY15	PY16	PY17	PY18	PY19										
1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	8	2	5	3	3	4	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
2	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	5	5	5	
3	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10	2	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	2	1	4	5	
4	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	11	2	5	4	3	5	5	5	5	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	
5	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	10	2	4	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	4	1	5	5	
6	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	11	2	5	4	3	3	5	5	4	5	4	5	5	4	4	5	5	4	3	3	5		
7	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	3	5	4	4	5	5	4	4	4	5	5	5	3	2	3	3	3	3	2	2	3	
8	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	12	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
9	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	9	2	2	3	3	5	1	1	3	4	3	2	4	4	4	3	4	2	1	1	4		
10	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	2	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	
11	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	10	2	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	
12	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	12	3	5	5	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	1	4	5	5	
13	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	11	2	5	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	4	5	5	
14	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	10	2	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	2	4	2	5	
15	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	11	2	3	2	5	5	3	4	5	5	2	3	5	5	5	5	5	5	1	3	5	5	
16	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	7	2	2	3	4	3	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	5	3	5	3	5		
17	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	5	3	4	4	5	
18	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	
19	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	9	2	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4		
20	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	8	2	3	4	4	5	2	2	3	5	5	5	5	5	5	5	4	5	1	1	5		
21	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	2	5	5	3	3	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	5	3	4	5	5	