

UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ALIMENTACIÓN

COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE

6 A 12 MESES QUE ACUDEN AL PUESTO

DE SALUD EL SALVADOR PUEBLO

NUEVO CHINCHA

2024

TESIS

PRESENTADA POR BACHILLER

VIOLETA ARRAMBIDE JAYRO JOEL

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE

LICENCIADO EN ENFERMERÍA

CHINCHA- PERÚ

2025

Asesor: MG. OSCAR ROBERTO ESCALANTE MALDONADO

ORCID: 0000000271396271

Tesista: VIOLETA ARRAMBIDE JAYRO JOEL

ORCID: 0000000201082939

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Salud Global

AGRADECIMIENTO

A Dios

Por darme un día más de vida, guiarme por el buen camino, regalarme días buenos, permitiéndome terminar mi educación profesional.

A la universidad Privada San Juan Bautista

Por ser mi alma mater, quien me ayudó a formarme en estos cinco a culminar mi carrera profesional y poder ser altamente competente.

Al Puesto de Salud El Salvador

Por darme todas las facilidades para la ejecución de esta investigación mi trabajo de tesis en dicho puesto, donde viví experiencias muy bonitas.

A mi asesor

Mi gratitud infinita, por su conocimiento, orientación, paciencia, dedicación y consejo en cada etapa de la investigación.

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional en mi formación universitaria y que jamás dejaron de creer en mí. Gracias a ellos estoy cumpliendo unas de mis metas de ser un gran profesional.

RESUMEN

Introducción: En la actualidad la alimentación es poco saludable, es uno de los problemas más comunes en la sociedad, donde los niños menores de dos años son perjudicados en su peso y talla, esto se debe que las madres desconocen sobre una alimentación complementaria rico en nutrientes, vitaminas y minerales, asimismo, existe un alto porcentaje de prácticas inadecuadas en la preparación. **Objetivo:** Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024. **Metodología:** La investigación es de enfoque cuantitativo, alcance descriptivo correlacional y de corte transversal. Se consideró una población 179 y muestra de 130 madres obtenida por muestreo probabilístico, para ambas variables se utilizó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario de opción múltiple validado por Barzola, su validez fue de contenido alcanzó 0.05, además se realizó una prueba piloto para demostrar la confiabilidad a través de KR-20 cuyo valor fue 0.7. **Resultados:** Existe relación entre conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses según correlación R de pearson, además, el conocimiento fue regular el 49%, según dimensión generalidades el 58% tienen conocimiento regular y características el 55%. Asimismo, el 85% de las madres tienen prácticas inadecuadas, según dimensiones higiene el 71% de las madres tienen practicas adecuadas y almacenamiento el 82%, sin embargo, en las dimensiones preparación el 73% es inadecuado e interacción el 62% fueron inadecuado.

Palabras clave: conocimiento, práctica, alimentación complementaria.

ABSTRACT

Introduction: Currently, food is unhealthy, it is one of the most common problems in society, where children under two years old are harmed in their weight and height, this is because mothers do not know about a complementary diet rich in nutrients, vitamins and minerals, also, there is a high percentage of inadequate practices in the preparation. **Objective:** To determine the relationship between knowledge and practice on complementary feeding in mothers with children from 6 to 12 months who attend the El Salvador Pueblo Nuevo Chincha Health Post 2024. **Methodology:** The research has a quantitative approach, descriptive correlational scope and is cross-sectional. A sample of 130 mothers was considered obtained by probability sampling, for both variables a survey was used as a technique and a multiple-choice questionnaire validated by Barzola as an instrument, its content validity was 0.05, in addition a pilot test was carried out to demonstrate the reliability through KR-20 whose value was 0.7 **Results:** There is a relationship between knowledge and practice on complementary feeding in mothers with children from 6 to 12 months according to Pearson's R correlation, in addition, knowledge was regular 49%, according to the generalities dimension 58% have regular knowledge and characteristics 55%. Likewise, 85% of mothers have inadequate practices, according to hygiene dimensions 71% of mothers have adequate practices and storage 82%, however, in the preparation dimensions 73% are inadequate and interaction 62% were inadequate.

Keywords: knowledge, practice, complementary feeding.

INTRODUCCIÓN

La alimentación inadecuada es uno de los problemas más comunes en la sociedad, donde las madres tienen conocimientos erróneos y prácticas inadecuadas sobre la alimentación complementaria, además, la lactancia materna después de los seis meses ya no cubre las necesidades nutricionales que el niño (a) necesita para su buen crecimiento y desarrollo.

Asimismo, se eligió la población de niños de 6 a 12 meses, porque es un grupo vulnerable que depende de los cuidados y atenciones de un adulto, además, una de las causas es la edad de las madres que son adolescentes y primigestas, en la etapa vida niño la alimentación tiene que ser adecuada.

La investigación tiene como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y la práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chíncha 2024. El propósito de la investigación mejorar los conocimientos sobre la alimentación de acuerdo a la edad del niño, para evitar posibles alteraciones de salud, como: obesidad, anemia o bajo peso.

La investigación consta de V capítulos, capítulo I: Planteamiento del problema, formulación del problema, justificación, delimitación del área de estudio, limitaciones de la investigación, objetivos, hipótesis y propósito, el capítulo II: Antecedentes de la investigación, bases teóricas, marco conceptual, el capítulo III: Diseño metodológico, variables, definición operacional de términos, población y muestra, criterios de selección, instrumento de recolección de datos, procesamiento y análisis de datos, aspectos éticos, capítulo IV: Resultados y capítulo V: Discusión, conclusiones y recomendaciones.

ÍNDICE

| | Pág. |
|---------------------------------------|------|
| CARÁTULA | i |
| ASESOR Y TESISISTA | ii |
| LINEA DE INVESTIGACIÓN | iii |
| AGRADECIMIENTO | iv |
| DEDICATORIA | v |
| RESUMEN | vi |
| ABSTRACT | vii |
| INTRODUCCIÓN | viii |
| ÍNDICE | ix |
| INFORME DE ANTIPLAGIO | xi |
| LISTA DE TABLAS | xiii |
| LISTA DE GRAFICOS | xiv |
| LISTA DE ANEXOS | xv |
| CAPÍTULO I: EL PROBLEMA | 1 |
| 1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 1 |
| 1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | 3 |
| 1.2.1. GENERAL | 3 |
| 1.2.2. ESPECÍFICOS | 3 |
| 1.3. JUSTIFICACIÓN | 4 |
| 1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO | 5 |
| 1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN | 5 |
| 1.6. OBJETIVOS | 5 |
| 1.6.1. GENERAL | 5 |
| 1.6.2. ESPECÍFICOS | 5 |
| 1.7. HIPÓTESIS | 6 |
| 1.7.1. GENERAL | 6 |
| 1.7.2. ESPECÍFICOS | 6 |
| 1.8. PROPÓSITO | 7 |
| CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO | 9 |
| 2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN | 9 |

| | |
|--|----|
| 2.2. BASES TEÓRICAS | 12 |
| 2.3. MARCO CONCEPTUAL | 13 |
| CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN | 22 |
| 3.1. DISEÑO METODOLÓGICO | 22 |
| 3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN | 22 |
| 3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN | 22 |
| 3.2. VARIABLES | 22 |
| 3.3. DEFINICION OPERACIONAL DE TÉRMINOS | 23 |
| 3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA | 23 |
| 3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN | 23 |
| 3.6. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS | 24 |
| 3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS | 24 |
| 3.8. ASPECTOS ÉTICOS | 25 |
| CAPÍTULO IV: RESULTADOS | 26 |
| 4.1 RESULTADOS | 26 |
| CAPITULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 38 |
| 5.1 DISCUSIÓN | 38 |
| 5.2. CONCLUSIONES | 41 |
| 5.3. RECOMENDACIONES | 42 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 43 |
| BIBLIOGRAFIA | 52 |
| ANEXOS | 53 |

INFORME ANTIPLAGIO

TESIS-JAYRO JOEL VIOLETA ARRAMBIDE-CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 12 MESES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD EL SALVADOR PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

| | | |
|---|--|----|
| 1 | repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet | 6% |
| 2 | hdl.handle.net Fuente de Internet | 5% |
| 3 | Llanos Torres, Yanet Milagros. "Clima organizacional y desempeño laboral de los trabajadores del Centro de Salud Guadalupe Juliaca, 2020 - 2021", Universidad Nacional del Altiplano de Puno (Peru) Publicación | 1% |
| 4 | repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 5 | repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 6 | repositorio.uroosevelt.edu.pe Fuente de Internet | 1% |
| 7 | Valdez Pachaura, Heydi Maely. "Conocimiento y aplicación de los principios de bioseguridad" | 1% |



UNIVERSIDAD PRIVADA SAN JUAN BAUTISTA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
FILIAL CHINCHA

INFORME DE VERIFICACIÓN DE SOFTWARE ANTIPLAGIO

FECHA: 26/06/2025

NOMBRE DEL AUTOR (A) / ASESOR (A):

VIOLETA ARRAMBIDE JAYRO JOEL / DR. OSCAR ROBERTO ESCALANTE MALDONADO

TIPO DE PROINVESTIGACIÓN:

- PROYECTO ()
- TRABAJO DE INVESTIGACIÓN ()
- TESIS (X)
- TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL ()
- ARTICULO ()
- OTROS ()

INFORMO SER PROPIETARIO (A) DE LA INVESTIGACIÓN VERIFICADA POR EL SOFTWARE ANTIPLAGIO TURNITIN, EL MISMO TIENE EL SIGUIENTE TÍTULO: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 12 MESES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD EL SALVADOR PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024.**

CULMINADA LA VERIFICACIÓN SE OBTUVO EL SIGUIENTE PORCENTAJE: 22%

Conformidad Autor:

Nombre: Jayro Violeta Arrambide

DNI: 74900649

Huella:



Conformidad Asesor:

Nombre: Oscar Escalante Maldonado

DNI: 43115720

GYT-FR-64

V.1

14/02/2020

LISTA DE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| Tabla 1 Datos generales de madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024. | 27 |
| Tabla 2 Relación entre conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024. | 28 |
| Tabla 3 Relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses según correlación de Pearson. | 33 |
| Tabla 4 Relación entre conocimiento y la dimensión Higiene, según correlación de Pearson. | 34 |
| Tabla 5 Relación entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, según correlación de Pearson. | 35 |
| Tabla 6 Relación entre conocimiento y dimensión almacenamiento de alimento, según correlación de Pearson. | 36 |
| Tabla 7 Relación entre conocimiento y dimensión interacción en madres, según correlación de Pearson. | 37 |

LISTAS DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| Gráfico 1 Conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024. | 29 |
| Gráfico 2 Conocimiento sobre la alimentación complementaria según dimensiones generalidades y características en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024. | 30 |
| Gráfico 3 Práctica sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024. | 31 |
| Gráfico 4 Práctica sobre la alimentación complementaria según dimensiones higiene, almacenamiento, preparación e interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024. | 32 |

LISTA DE ANEXOS

| | | Pág. |
|-----------------|--|-------------|
| ANEXO 1 | Operacionalización de Variables | 54 |
| ANEXO 2 | Diseño muestral | 56 |
| ANEXO 3 | Instrumentos | 57 |
| ANEXO 4 | Escala de Valoración de Instrumento | 63 |
| ANEXO 5 | Confiabilidad del instrumento (Estudio piloto) | 65 |
| ANEXO 6 | Matriz de consistencia | 66 |
| ANEXO 7 | Consentimiento informado | 70 |
| ANEXO 8 | Escala de stanones | 72 |
| ANEXO 9 | Documento de aceptación | 73 |
| ANEXO 10 | Evidencias | 74 |

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La alimentación complementaria a nivel mundial representa un problema de salud pública, en el transcurso de los años va en aumento las enfermedades no transmisibles como obesidad, anemia, bajo peso y sobre peso. Evidenciando un gran porcentaje de morbilidad infantil, que a largo plazo es perjudicial para la salud.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)¹ en el año 2023 revelo que el principal problema de salud es la desnutrición, alcanzando el 45% de mortalidad infantil, teniendo en cuenta que en distintos países la alimentación complementaria es inadecuada; esta situación se asocia a la falta de conocimiento de las madres para alimentar a sus hijos como principales cuidadoras de su bienestar e integridad.

Según, la Organización Panamericana de la Salud (OPS)² el 2021 sostuvo que la mala alimentación en la primera etapa de vida puede ser perjudicial para el lactante, ya que puede producir daños irreversibles en el crecimiento físico y el desarrollo del cerebro, además, la lactancia materna reduce el 13% de riesgo de obesidad y anemia.

El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)³ en el 2024 reveló que 181 millones de niños menores de cinco años, viven en pobreza extrema, donde la alimentación y la práctica es insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales, unas de las principales causas es el impacto socioeconómico de la pandemia de COVID-19 y la incapacidad de uno de los progenitores.

Según la Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO)⁴ en el 2020, encontró que los niños menores de

cinco años presentaban problemas de salud, donde 144 millones de niños tenían retraso del crecimiento, 47 millones padecían de emaciación, 38.3 millones con sobrepeso y 340 millones sufren de deficiencias de micronutrientes.

Según la UNICEF⁵ en Ecuador en el 2021, sostuvo que el 20,1% de los niños menores de 2 años tenían desnutrición crónica, representando el principal problema de salud pública de ese país, asimismo, la problemática es la alimentación complementaria inadecuada que brindan las madres a sus hijos, considerando que es una etapa donde el infante requiere de cuidados como lavado de mano, higiene y preparación de alimentos, entre otros.

En una investigación realizado en España en el 2021 se encontró que el 72% de madres brindan a sus niños alimentos triturados, 21% en forma de papillas comerciales, 63% utilizan alimentos hervidos y 59% congelados, donde la preparación, higiene y conservación no es adecuada, además, el 51% de niños menores de dos años comen por si solos esto relacionado al conocimiento inadecuado que tienen las madres sobre la conservación y preparación de alimentos⁶.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)⁷ en el 2024 sostuvo que el principal problema de enfermedades no transmisibles, en los niños menores de cinco años es la anemia y desnutrición, alcanzando un porcentaje muy preocupante donde el 43.1% tenían anemia y 11.5% desnutrición crónica.

En el Perú, en una investigación, en el año 2023 encontró que la desnutrición y la anemia sigue siendo un principal problema de salud, teniendo en cuenta que la accesibilidad de los alimentos en las zonas rurales y urbanas no es la misma, por ello, el 11,7% de niños padecen

de desnutrición crónica y 42.4% tienen anemia en las zonas rurales ubicándose en puno, Huancavelica, loreto y ucayali⁸.

Una investigación, en Chincha, en el año 2021 se encontró que el 37,5% de las madres tienen conocimiento medio sobre la alimentación complementaria y bajo el 50%, además, los niños de 6 a 12 meses, presentó el 30% con desnutrición, 23,7% con sobrepeso, asimismo, para el indicador P/T el 67,5% tenían peso inadecuado y para el indicador T/E el 57,5% tenían talla inadecuada⁹.

Durante mis prácticas pre profesionales, observe que las madres tenían conocimientos deficientes sobre alimentación adecuada, nutritiva y balanceada, al preguntar a algunas de ellas refirieron conocimientos errados en, consistencia, preparación, conservación, cantidad y frecuencia de los alimentos. A consecuencia de ello son las cifras con niños de anemia y desnutrición, por lo cual, formulo la siguiente interrogante.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. General

¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?

1.2.2. Especifico

¿Cuál es la relación entre conocimiento y la higiene sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?

¿Cuál es la relación entre conocimiento y preparación de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?

¿Cuál es la relación entre conocimiento y almacenamiento de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?

¿Cuál es la relación entre conocimiento y la interacción en madres sobre alimentación complementaria con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?

1.3. JUSTIFICACIÓN

La investigación permitió evidenciar información relevante sobre los conocimientos y las prácticas sobre alimentación complementaria, fortaleciendo la teoría acerca de la promoción y prevención de la salud, la misma que permitirá implementar estrategias e intervenciones de abordajes basados en decisiones informadas y puedan complementar la teoría de Nola Pender.

El aporte práctico de la investigación permitió resultados relevantes sobre las prácticas de alimentación complementaria realizada por las madres de niños de 6 a 12 meses lo cual permitió identificar la relación significativa sobre el conocimiento que tienen dichas madres, los resultados obtenidos permitirán implementar medidas correctivas a través de sesiones educativas y demostrativa.

El estudio realizado utilizó instrumentos científicamente confiables y válidos, generando información que permitieron asegurar la calidad de los datos, lo mismos que podrán servir para otras investigaciones futuras similares

1.4. DELIMITACIÓN DEL ÁREA DE ESTUDIO

La investigación se desarrolló en el Puesto de Salud El Salvador de categoría I-II en el distrito de Pueblo Nuevo, provincia de Chíncha y corresponde a la Dirección de Salud Ica, ubicado en el Asentamiento Humano El Salvador Mz Q Lt. 18. Su horario de atención es de 8:00 am hasta 20:00pm, cuenta con una infraestructura de material noble el primer y segundo piso, con consultorios de enfermería, medicina, psicología, dental, obstetricia, laboratorio, oficina de estadística, oficina de citas y farmacia.

El presente estudio estuvo dirigido a las madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al consultorio de cred del Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo, se desarrolló la investigación en un periodo de 7 meses, desde el mes de marzo hasta setiembre del 2024.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Madres que no acuden a su cita de control de crecimiento y desarrollo.

Madres que no disponen de tiempo para responder el cuestionario de la investigación.

1.6. OBJETIVOS

1.6.1. General

Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chíncha 2024.

1.6.2. Específicos

Identificar la relación entre conocimiento y la higiene sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses

que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Identificar la relación entre conocimiento y preparación de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Identificar la relación entre conocimiento y almacenamiento de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Identificar la relación entre conocimiento y la interacción en madres sobre alimentación complementaria con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

1.7. HIPOTESIS

1.7.1. General

H0: No existe relación significativa entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

1.7.2. Específicas

H0: No existe relación significativa entre conocimiento y la higiene sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y la higiene sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses

que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H0: No existe relación significativa entre conocimiento y preparación de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y preparación de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H0: No existe relación significativa entre conocimiento y almacenamiento de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y almacenamiento de alimentos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H0: No existe relación significativa entre conocimiento y interacción en madres sobre alimentación complementaria con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y la interacción en madres sobre alimentación complementaria con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

1.8. PROPÓSITO

Se realizó esta investigación con el fin de analizar el conocimiento y la práctica sobre la alimentación complementaria que tienen las madres en el Puesto de Salud el Salvador, permitiendo mejorar la atención integral del niño con el trabajo multidisciplinario y la participación activa del profesional de enfermería como principal encargado de promover un buen crecimiento y desarrollo del niño.

El profesional de enfermería brindará educación a las madres mediante la consejería nutricional, aplicando las sesiones educativas y demostrativas sobre la alimentación complementaria, con énfasis en la consistencia, cantidad y frecuencia.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

De la Roca, et al¹⁰ en el año 2023 realizaron un estudio de tipo descriptivo correlacional con el objetivo de determinar el conocimiento en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala, la población y muestra estuvo conformada por 1956 madres, para la primera variable se utilizó como técnica una encuesta y el instrumento un cuestionario, para la segunda variable se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento una guía, en los resultados obtenidos sobre la lactancia materna se obtuvo que el 51% de madres tuvieron conocimiento alto, 45% conocimiento medio y el 4% conocimiento bajo, además, en relación a la alimentación complementaria el 82% tenían conocimiento medio, mientras el 5% conocimiento bajo, lo cual reflejan que hay deficiencias de conocimientos sobre una alimentación adecuada.

Encalada, Montoya y Pardo¹¹, en el 2023 realizaron una investigación descriptivo correlacional con el objetivo de analizar el conocimiento materno sobre alimentación complementaria e influencia en el estado nutricional de los lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud tipo A Zamora- Ecuador, la población y muestra fue de 45 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, los resultados obtenidos refleja que el 48,9% de las madres tienen conocimiento medio sobre la alimentación complementaria, mientras que el 42,2% conocimiento bajo y 8,9% conocimiento alto, la estadística inferencial se realizó mediante la prueba de chi cuadrado con un nivel de significancia de (0.28), demostrando que no existe relación significativa.

Olvera¹² en el año 2022 realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional con el objetivo de asociar entre los conocimientos y prácticas maternas de alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses de edad, México, la población y muestra fue de 385 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, los resultados obtenidos fueron que el 20.7% de las madres tuvieron conocimiento alto, 40.7% conocimiento medio y 38.7% conocimiento bajo, en relación a la práctica en alimentación complementaria el 55% fue inadecuada y el 48.1% adecuadas, además se encontró una asociación significativa en conocimiento y las practicas alimentarias maternas en la correlación de Spearman ($r= 0.41.p=0.00$).

Solís¹³, en el año 2022 realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional con el objetivo de determinar el conocimiento y practica de alimentación complementaria oportuna en madres primerizas de niños sanos entre 6- 12 meses de edad, en el Municipio de Esteban Echeverría, Argentina, la población y muestra fue de 32 madres primerizas, la técnica fue una encuesta y el instrumento cuestionario, encontraron en sus resultados que el 60% de las madres primerizas posee conocimientos inadecuados sobre la alimentación complementaria, mientras que un 50% realiza prácticas alimentarias inapropiadas.

Chavez¹⁴, en el año 2024 realizó un estudio de tipo descriptivo correlacional con el objetivo de determinar el conocimiento y las prácticas de las madres sobre alimentación complementaria, en el lactante de 6 a 12 meses del Centro de Salud Magna Vallejo, Cajamarca, la población consta de 129 madres y la muestra fue conformada por 97 madres, la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario, encontraron en sus resultados que el 47% de las madres tienen conocimiento regular, 35% tuvieron

conocimiento excelente y 18% conocimiento deficiente, asimismo, el 49% de las madres tienen prácticas deficientes, 35% prácticas regulares y 13% prácticas adecuadas, la metodología aplicada fue mediante la correlación de Spearman, con un valor (0.974).

Herrera y Jacinto¹⁵, en el año 2024 realizaron una investigación correlacional con el objetivo de determinar la relación entre Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria asociados al estado nutricional de menores de 02 años de un centro de salud Chiclayo, la población estuvo conformada de 664 madres y la muestra por 244, la técnica fue la entrevista y el instrumento una guía de entrevista, los resultados obtenidos fue que el 3,54% de las madres tenían conocimiento bueno, 36,87% conocimiento regular y 59,6% conocimiento malo, además, en las prácticas el 55,06% es adecuado y 44,95% inadecuado, para determinar la relación entre sus variables se utilizó la correlación Chi cuadrado, con valor $P < 0.05$ (0,009) asociación significativa.

Carhuas¹⁶, en el 2022 realizó un estudio descriptivo correlacional con el objetivo de determinar el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al centro de salud pampa cangallo, Ayacucho, la población y muestra fue de 50 madres, la técnica fue una encuesta y el instrumento el cuestionario, los resultados obtenidos fueron que el 50% de madres tienen prácticas inadecuadas, asimismo, el 26% tienen conocimiento regular, 10% conocimiento bueno y 22% conocimiento deficiente, mientras la relación entre ambas variables se evidencio por el coeficiente (RO de Spearman 0.130. $P > 0.05$).

Calderon¹⁷, en el año 2023 realizó un estudio descriptivo correlacional con el objetivo de determinar la relación del conocimiento materno sobre la alimentación complementaria y el

estado nutricional de los lactantes del Centro de Salud Leoncio Prado, en Tacna, la población estuvo conformada por 173 madres de lactantes de 6 a 24 meses y la muestra fue 71, además, se utilizó como técnica la encuesta y el instrumento un cuestionario para ambas variables, se obtuvo como resultado el 55% tienen conocimiento medio, el 38% alto y el 7% conocimiento bajo, asimismo, el estado nutricional de los lactantes, según el indicador peso/edad 88,7% tienen peso normal y el 11,3% sobrepeso; el indicador peso/talla el 84,5% tienen peso normal; el 9,9% obesidad, y el 5,6 % sobrepeso y según el indicador talla/edad, el 84,5% tienen talla normal; el 9,9 % talla baja, y el 5,6% talla alta, para la correlación de variables se utilizó la prueba estadística Chi-cuadrado, evidenciando que si existe una relación significativa entre ambas variables P/E ($p=0.016 \leq 0.05$), P/T ($p=0.015 \leq 0.05$) y T/E ($p=0.034 \leq 0.05$).

2.2. BASE TEÓRICA

La teoría de Nola Pender considera la promoción de la salud como la necesidad de mejorar la calidad de vida, para alcanzar el bienestar y potencial del ser humano, para que tomen conciencia y adopten decisiones asertivas para cuidar su propia salud e integridad.

La teoría es utilizada por profesionales de enfermería, porque permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, además, el enfermero es el encargado de vigilar, promover y prevenir las enfermedades. La teoría se relaciona con la investigación porque se analizó el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria y se evaluó las prácticas que tienen para el cuidado de sus menores hijos¹⁸.

Esta teoría está conformada por cuatro metaparadigmas, que son pilares esenciales de la teoría de promoción de la salud, donde incluye a la persona, el entorno, la salud y el enfermero, las cuales detallamos a continuación cada una de estas.

Persona, que es el individuo y centro de la teoría, donde uno de ellos es único por su patrón cognitivo- perceptual y sus factores variables. El entorno, representa las interacciones entre los factores cognitivos-perceptuales de conductas promotoras de salud, tercer metaparadigma define la salud como el estado positivo de la persona y cuarta es la enfermería el principal agente encargado de motivar y educar a las personas para que mantengan su salud¹⁹.

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Conocimiento sobre alimentación complementaria

Según la Real Academia Española (RAE)²⁰ el conocimiento se entiende como el proceso y resultado de adquirir información o comprensión sobre algo novedoso utilizando la inteligencia, entendimiento y la razón que posee todos los seres humanos. Por otro lado, Ramírez²¹ sostiene que el conocimiento es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre, que son aprendizaje adquiridos en la sociedad o entorno.

Además, Moncada²² refiere que el conocer o aprender es una necesidad para el hombre, para poder comprender y adaptarse dentro de la sociedad, es una herramienta esencial para el día a día del hombre y así poder desarrollarse de la mejor manera. Por otro lado, Flores²³ sostiene que es un conjunto de ideas, interpretaciones, observaciones y aprendizajes adquiridos por el hombre en la sociedad.

Según autores existen tres tipos de conocimientos: empírico, racional y teórico, donde, el empírico hace referencia a la experiencia propia del ser humano, el conocimiento teórico el hombre analiza, procesa y sintetiza y saca una conclusión sobre lo aprendido, finalmente el racional es la combinación de ambos²⁴.

El conocimiento materno es esencial en el hogar del niño, ya que son las encargadas de velar por el cuidado, higiene y salubridad, por lo cual, las madres adquieren de diferentes formas, ya sea en las consejerías brindado por el personal de enfermería o nutrición que son los encargados de educar sobre la alimentación complementaria que debe de recibir según su edad²⁵.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS)²⁶, los factores sociodemográficos se refieren a las condiciones en las que las personas nacen, crecen se reproducen, se educan y trabajan, influyendo de manera significativa en sus decisiones relacionadas con los hábitos alimentarios. Además, la edad y la experiencia también impactan en el cuidado de los menores, considerando el contexto económico y social en el que se desarrollan.

Además, la educación en la salud constituye un componente esencial de la salud pública, ya que ofrece información básica y fundamental para la prevención de enfermedades, considerando las sesiones educativas y demostrativas, con el fin de salvaguardar la salud del niño²⁷.

Dimensiones

Para el análisis teórico y la evaluación del conocimiento y la práctica sobre alimentación complementaria, se ha tomado como referencia el cuestionario desarrollado por Barzola⁶⁴ considerando las siguientes dimensiones para su medición.

Generalidades de la alimentación complementaria

Concepto de alimentación complementaria: La OMS²⁸ sostiene que la alimentación complementaria inicia a los seis meses, que ayudara a cubrir las necesidades de energía y nutrientes del niño, ya que a esa edad inician a requerir más nutrientes y vitaminas, por lo cual, es necesario la ingesta de la alimentación complementaria para el buen crecimiento y desarrollo. Además, con una dieta nutritiva, saludable y adecuada reduce el riesgo de sobrepeso, obesidad, anemia y enfermedades cardiovasculares²⁹.

El Ministerio de Salud (MINSU)³⁰ define la alimentación complementaria como el proceso de inicio de los alimentos sólidos o líquidos muy aparte de la leche materna, es un complemento que se inicia a los 6 meses de edad, para cubrir las necesidades nutricionales.

Grupos de alimentación: Son esenciales e importantes para el buen crecimiento y desarrollo del niño, ya que se complementa con diferentes cantidades de alimentos nutritivos, por lo cual el consumo debe de ser adecuado, equilibrado y saludable, así permitirá satisfacer el organismo³¹. La dieta para los niños de 6 a 23 meses consiste en cereales, fruta, verduras, huevos, lácteos, pescado o carne, si se brinda esos grupos de alimentos adecuadamente evitamos complicaciones, carencias de vitaminas y mortalidad infantil³².

Según la OPS y OMS³³ sostienen que existe 3 grupos de alimentos, por lo cual, en el grupo 1 encontramos los alimentos naturales como de origen vegetal y animal, que debería ser brindado de acuerdo a la edad del lactante, en el grupo 2 encontramos los ingredientes culinarios que son sustancias extraídas de los alimentos, como aceite, harina, azúcar y la sal, además en el grupo 3 están los

productos procesados como los preservantes o verduras, frutas o legumbres enlatadas.

Asimismo, dentro de los grupos de alimentación encontramos los alimentos formadores son los de origen animal, que ayudará al crecimiento y prevenir la anemia, alimentos reguladores ayuda a prevenir enfermedades y mejora la digestión, dentro de ello se encuentra las frutas y verduras y los energéticos dan energía y permitirá la ganancia de peso, por lo cual, el consumo de tubérculos, cereales y aceite son esenciales en la dieta del niño, que se brindan de acuerdo a la edad³⁴.

Combinación de alimentos: La OMS³⁵ recomienda consumir alimentos variados, incluidas frutas y verduras, como trigo, maíz, o arroz legumbres lentejas, o frijoles, verduras y frutas frescas en abundancia, acompañado de un alimento animal ya sea pescado, carne, huevo o leche.

El MINSA³⁶ sostiene que los alimentos de origen animal ayudan al buen funcionamiento del organismo del niño, por ello, son esenciales estos tipos de alimentos para la construcción y reparación de los tejidos. Las proteínas se brindan a partir del sexto mes en pequeñas cantidades iniciando como el pollo, al octavo mes se agrega el pescado y al noveno mes la yema cocida del huevo y a los 12 meses la clara³⁷.

Las verduras, frutas y hortalizas proporcionan vitaminas, minerales y fibra, por lo cual, se considera dentro de la alimentación del niño, para prevenir enfermedades y mantener un funcionamiento adecuado, además, su valor nutricional es muy alta ya que son rico en vitamina C y B6³⁸. La edad adecuada de consumir las verduras y frutas es a los 4- 6 meses cocidas y como papilla³³.

Las menestras, como las lentejas, los frijoles, las arvejas, las habas, los pallares, garbanzos contienen fibra, vitaminas y minerales. Además, son alimentos que contienen carbohidratos que brindan energía y nos mantienen activo durante el día³⁶.

La FAO³⁹ recomienda que la alimentación debe de ser variada y que aporte energías y nutrientes suficiente para el organismo, además, consumir alimentos que contengan carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas, minerales. Las comidas complementarias deben estar compuestas por verduras, carbohidratos y frutas, más un trozo de carne, pescado, pollo, queso o leguminosas.

Alimentos no recomendados: La OMS²⁹, refiere que el consumo de alimentos y bebidas no saludables con alto contenido de azúcares, por ejemplo, refrescos con o sin gas; zumos y bebidas de frutas o verduras; concentrados líquidos y en polvo; bebidas energéticas; entre otro, deberían ser limitadas o supervisadas por el cuidador.

Según MINSA³⁶, nos sugiere no consumir alimentos ultra procesados como bebidas gaseosas, jugos de frutas azucarados envasados, yogures azucarados y con colorantes, papas fritas envasadas, entre otros.

Por otro lado, la UNICEF⁴⁰ recomienda evitar el consumo de comida chatarra y los refrescos procesados, como papas fritas, galletas, dulces entre otros, porque son productos que contienen cantidad de grasas, sal y azúcar, además, son alimentos que llenan, pero no tienen valor nutricional saludable para el niño menor de un año.

Existen alimentos que son peligroso porque puede obstruir las vías respiratorias en los niños menores de un año, entre ellos se encuentran las salchichas, caramelos, chiles, aceitunas, frutos secos, hueso de la carne, zanahoria, te, cacao o edulcorantes⁴¹.

Características de la alimentación complementaria

Dentro de las características se encuentra la consistencia, cantidad y frecuencia, ya que el niño del sexto mes necesita más aporte de energía y de otros nutrientes como calcio, zinc, hierro y vitamina A y D⁴².

Consistencia: La OMS³⁰ indica, que los niños de seis meses pueden consumir alimentos en forma de papillas o purés y alimentos semisólidos, teniendo en cuenta los grupos de alimentos. Asimismo, el MINSA⁴³ sostiene que la consistencia del niño de 6 a 8 meses debe consumir comidas espesas como papillas, puré o mazamoras, a los 12 meses puede comer de la olla familiar, teniendo en cuenta su necesidad nutricional.

MINSA⁴³ sostiene que la consistencia ideal para niños de 6 a 8 meses de edad debe ser papillas, mazamoras o purés, para que sea fácil de comer y evitar un atragantamiento en el niño, 9 a 11 meses deben de comer alimentos picados y desmenuzados, ya a esa edad el niño tiene la capacidad de masticar los alimentos, finalmente a los 12 meses a más es recomendable dar segundos o comer de la olla familiar⁴⁴.

Cantidad: El MINSA⁴⁵ sostiene que la cantidad que debe de comer el niño de 6 a 8 meses es de tres a cinco cucharadas, es decir, $\frac{1}{2}$ plato mediano, además, de 9 a 11 meses aumenta la cantidad de cinco a siete cucharadas o $\frac{3}{4}$ de plato mediano y de mayor de 1 año es de siete a diez cucharadas o un plato mediano, la cantidad es de

acuerdo a la edad, ya que el niño va creciendo y necesita más cantidad de alimentos.

Frecuencia: Los niños de 6 meses deben de comer 2 veces al día, además, los de 7 a 8 meses deben comer 3 veces al día, los de 9 a 11 meses su número de frecuencia es de 3 comidas diarias más 1 refrigerio y los de 12 a 23 meses comerán 3 comidas mas 2 refrigerios sin dejar de lado la lactancia materna³⁰.

PRÁCTICA SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Según la RAE⁴⁶ define la práctica como ejercer, hacer o poner en práctica algo que ya se ha aprendido. Por otro lado, Ariztía⁴⁷ lo define como un nexo de formas de actividad que se despliegan en el tiempo y espacio.

Higiene

La UNICEF⁴⁸ refiere que la higiene es esencial para prevenir enfermedades y mantenernos sanos, por lo cual, la madre o cuidadora debe de conservar la higiene para salvaguardar la vida de sus hijos. Además, una buena higiene ayuda a prevenir las infecciones gastrointestinales y evitan gastar menos ante una atención de salud, asimismo, depende mucho en que zona viven, porque hay lugares donde aún no hay agua potable y es mas difícil practicar una higiene adecuada⁴⁹.

Lavado de manos: El lavado de manos consiste en lavarte por 20 segundos con agua y jabón, es el lavado de rutina que permite eliminar los microorganismos y remueve en un 80% la flora microbiana transitoria⁵⁰. Por otro lado. La OPS⁵¹ sostiene que el lavado de mano salva vidas y es la medida de prevención de enfermedades ya que es económica, sencilla y eficaz, teniendo en

cuenta que fue el principal cuidado para prevenir el contagio de COVID 19.

Además, MINSA⁵² recomienda seguir los 11 pasos para un buen lavado de mano, que debe durar entre 40 y 60 segundos, primer paso mojarse las manos con agua, segundo echar suficiente jabón en las manos, tercero frotar las palmas de las manos entre sí, cuarto frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa, quinto debe frotar las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.

Asimismo, el sexto paso es frotar con movimiento rotativo el pulgar izquierdo, agarrándolo con la palma de la mano derecha y viceversa, séptimo frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo movimiento rotativo y viceversa, octavo enjuagar las manos con agua, noveno paso secar con una toalla desechable, decimo con la misma toalla cierre el grifo, y como último paso sus manos son seguras⁵³.

Lavado de verduras: Deben de ser correctamente lavados, por ello, los tubérculos se deben de lavar con ayuda de una escobilla antes de ser pelados, además, las hortalizas se lavan hoja por hoja, para un buen lavado y arrastrar la tierra, huevos de parásitos e insectos. Asimismo, el apio, lechuga, poro, col, espinaca, acelgas se corta la raíz y se separa hoja por hoja para realizar el lavado correcto⁵⁴.

Lavado de frutas: Según MINSA⁵⁴, señala que los productos frescos deben ser bien lavados antes de consumirlo, porque en la etapa de crecimiento, pueden contaminarse con la tierra, agua o fertilizantes incluso después de la cosecha pasan por muchas manos y se incrementa el riesgo de contaminación.

Preparación de alimentos

El MINSA⁴⁵ sostiene que dentro de la preparación de la alimentación complementaria se debe tener en cuenta los cinco mensajes claves, el primer mensaje es preparar alimentos espesos o segundos según la edad del niño, luego el segundo mensaje es que conforme el niño(a) va creciendo la cantidad y frecuencia aumentara, asimismo, el tercero es brindar alimentos ricos en hierro todos los días, cuarto mensaje es acompañar cada preparación con frutas y verduras de color amarillo, anaranjado y de hojas verdes, finalmente incluir menestras en cada preparación.

Uso de condimentos en los alimentos: El uso de condimentos no es recomendable al inicio de la alimentación complementaria, pero al partir de los 8 meses se le puede dar alimentos en bajo sal, condimentos naturales y aceite, ya que están en proceso de cambio y así evitar algún problema gastrointestinal⁵⁵.

Almacenamiento de alimentos

El almacenamiento debe de ser adecuado para una alimentación segura y saludable, ya que reduce la presencia de contaminantes y desperdiciar los alimentos, además, influye mucho el lugar en la que se conserva, de preferencia tenerlo en frío, mejora el envasado y conservación⁵⁶.

Almacenamiento en lugares frescos

Los alimentos que será del consumo del lactante deben ser refrigerados y si no tiene el electrodoméstico entonces mantener en un lado fresco, consumirlo no más de 2 horas después de su preparación, para que las bacterias no se multipliquen⁴⁰.

Interacción madre- niño

La interacción madre – hijo cumple doble función muy importante en la etapa del niño, la primera función es de protección, que es la

seguridad que la madre brinda a sus hijos dándoles entender que son capaces de defenderlos ante todo y la otra función es la socialización positiva, la madre enseñara a sus hijos a interactuar con los demás para que puedan ser capaz de explorar su entorno⁵⁷.

Por otro lado, en una investigación sostiene que la interacción de la madre hacia el niño debe de ser didáctica y afectiva, donde el niño se sienta en confianza y pueda expresarse con confianza, teniendo en cuenta que la interacción o vínculo materno dentro de la alimentación es muy importante ya que de acuerdo a ello el niño podrá comer sus alimentos, evidenciando un vínculo positivo y de calidad⁵⁸.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación realizada fue de tipo aplicada con un enfoque cuantitativo, dado que se emplearon frecuencia y porcentajes para el análisis. Hernández y Mendoza⁵⁹ señalan que este tipo de investigación implica un conjunto de procesos rigurosos que deben seguir un orden secuencial, utiliza el razonamiento deductivo y permite validar la hipótesis planteada mediante pruebas específicas.

3.1.2 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación se clasifica como descriptiva, la cual según Behar⁶⁰ es un método analítico orientado a describir el problema principal del estudio. Asimismo, es de tipo correlacional, dado que Bernal afirma que cuando se analiza dos variables, es necesario demostrar la relación existente entre ellas.

El estudio presenta un diseño transversal, ya que la recolección de datos se realiza en un único momento o en un periodo específico, lo cual es característico de este tipo de enfoque según Hernández et al⁶². Además, se considera observacional y prospectivo; de acuerdo con Santafé y Tula⁶³, el enfoque prospectivo se justifica porque el proceso es holístico y permite la formulación de nuevas estrategias para el futuro.

3.2. VARIABLES

- V1: Conocimiento sobre alimentación complementaria
- V2: Prácticas sobre alimentación complementaria

3.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Conocimiento sobre alimentación complementaria

Se refiere a un proceso consciente e intencionado, aprendido y manifestado en ideas y acciones relacionadas con la nutrición infantil sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que asisten al puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chíncha en 2024. Esta información se obtuvo mediante un cuestionario que evaluó la percepción en categorías de bueno, regular y malo.

Práctica sobre la alimentación complementaria

Es la actividad y capacidad de realizar lo aprendido sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chíncha 2024, a través de un cuestionario cuyos valores finales son: adecuada e inadecuada

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

El estudio considero una población de 179 madres con hijos de entre 6 y 12 meses que acudieron al Puesto de Salud El Salvador en Pueblo Nuevo. De esta población, se selecciono una muestra de 130 madres utilizando una formula de muestreo probabilístico, con un nivel de confianza de 95 %y un margen de error del 5 %.

3.5. CRITERIOS DE SELECCIÓN

En consecuencia, se toman en cuenta los criterios de inclusión y exclusión que se detallan a continuación.

Criterios de inclusión:

Madres con hijos de entre 6 y 12 meses que asisten al centro de salud.

Madres dispuestas y comprometidas a formar parte del estudio actual.

Criterios de exclusión:

Madres que no completen la totalidad del cuestionario.

3.6. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la recolección de datos se empleó la encuesta como técnica, utilizando un instrumento como cuestionario validado previamente por Barzola⁶⁴ en 2019 en la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Este instrumento, compuesto por 25 ítems -15 de conocimiento y 10 de práctica-, fue citado y aplicado en un estudio realizado por García y Risco¹⁵ en 2022 en Lambayeque.

La validez fue de contenido, por lo cual, se obtuvo como resultado 0.059, asimismo, se realizó una prueba piloto para su confiabilidad con la prueba estadística Kuder Richardson el resultado fue 0.7, es decir, la prueba es confiable.

Se evaluó con 25 ítems: teniendo en cuenta las dimensiones: Generalidades, características, higiene, preparación y almacenamiento de los alimentos. De acuerdo a los valores finales: Correcto 1 punto e Incorrecto 0 puntos, así mismo para la práctica adecuado 1 punto e inadecuado 0 puntos. (ANEXO 2)

3.7. PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

El plan de procesamiento de datos siguió básicamente la secuencia: Clasificación de los datos, luego se realizó la cuantificación y finalmente la tabulación de los datos. Obteniendo los resultados de la investigación

fueron procesados a través de Microsoft Excel 2021 para la elaboración de tablas y gráficos.

Para la variable de conocimiento se utilizó la escala de stanones para obtener el intervalo de forma global, de igual manera para sus dimensiones. Asimismo, para la codificación de la variable práctica se utilizó el intervalo dado por el autor del instrumento de forma global y para las dimensiones se halló la media. (Anexo 4).

Además, se utilizó el SPSS 26.0 para hallar la correlación de las variables y dimensiones, utilizando la correlación de Pearson, donde los resultados fueron analizados mediante la estadística descriptiva e inferencial porque se elaborarán gráficos, tablas, frecuencias y análisis porcentuales, la contrastación de hipótesis se realizó a través de la prueba de correlación de Pearson, los resultados permitieron contrastarse con la base teórica y los antecedentes para realizar la discusión.

3.8. ASPECTOS ÉTICOS

De acuerdo a lo establecido por las normas institucionales que incluye los cuatro principios éticos: Autonomía, Justicia, Beneficencia y no Maleficencia; para el desarrollo de la investigación, antes, durante y después con la finalidad de obtener resultados satisfactorios en la investigación como se detalla a continuación:

Cumpliendo con el principio de Autonomía, se solicitó el permiso y autorización al Puesto de Salud del Salvador, para poder recolectar los datos, utilizando un consentimiento informado considerando su derecho a la libre decisión de su participación en el estudio, además, el instrumento fue codificado y manipulado solo por el investigador y usado únicamente en la investigación.

Según el principio de justicia, todos los participantes fueron tratados de la misma manera con dignidad, igualdad y consideración, se evitó cualquier tipo de discriminación raza, genero, creencias y costumbres, respetando sus derechos y deberes, brindándole a cada uno de ellos un trato humano digno, según el principio de beneficencia, se aplicó desde el inicio de la investigación realizando un análisis de los riesgos y beneficios, los resultados obtenidos servirán para mejorar la alimentación complementaria logrando así disminuir los riesgos asociados a los niños, la información recolectada será confidencial y de uso exclusivo para su investigación.

Considerando el principio de no maleficencia, la información obtenida del estudio es confidencial velando la privacidad e identidad de los participantes la misma que se desarrolló de manera anónima.

Cabe recalcar que, el proyecto fue revisado y aprobado por el Comité Institucional de Ética e Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista con el código de registro N°1103-2024-CIEI-UPSJB.

CAPÍTULO IV: RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1

Datos generales de madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

| DATOS GENERALES | CATEGORIA | n= 130 | 100% |
|----------------------|----------------------------|-----------|-----------|
| Edad de la madre | 15 a 22 años | 22 | 17 |
| | 23 a 30 años | 55 | 42 |
| | 31 a 38 años | 53 | 41 |
| Edad del niño | 6 a 7 meses | 40 | 31 |
| | 8 a 9 meses | 26 | 20 |
| | 10 a 12 meses | 64 | 49 |
| Número de hijos | 1 hijo | 58 | 45 |
| | 2 a 3 hijos | 60 | 46 |
| | Mas de 3 hijos | 12 | 9 |
| Grado de instrucción | Primaria completa | 7 | 5 |
| | Secundaria completa | 73 | 56 |
| | Superior o técnico | 50 | 38 |
| Ocupación | Ama de casa | 78 | 60 |
| | Trabajo dependiente | 41 | 32 |
| | Trabajo independiente | 11 | 8 |

Se identificó que el 42% (55) de las madres tenían entre 23 y 30 años; el 49% (64) tenían hijos con edades de 10 a 12 meses; el 46% (60) contaban con 2 a 3 hijos; el 56% (73) poseían educación secundaria completa; y el 60% (78) se dedicaban a las labores del hogar.

Tabla 2

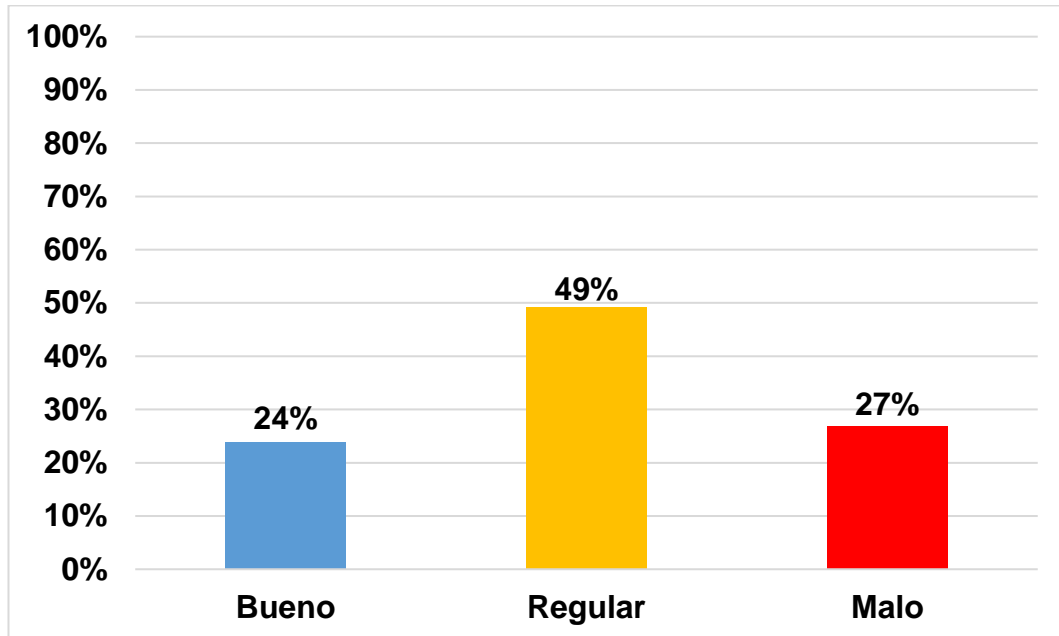
Relación entre conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

| Conocimiento | Prácticas | | | | | |
|---------------------|------------------|-----|-------------------|-----|--------------|------|
| | Adecuado | | Inadecuado | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Bueno | 6 | 5% | 24 | 18% | 30 | 23% |
| Regular | 5 | 4% | 54 | 42% | 59 | 45% |
| Malo | 8 | 6% | 33 | 25% | 41 | 32% |
| Total | 19 | 15% | 111 | 85% | 130 | 100% |

Se observa que el 45% (59) de las madres presentaron conocimiento regular y el 42% (54) presentaron prácticas inadecuadas, el 32% (41) tienen conocimiento malo y prácticas inadecuadas el 25% (33), y por último solo el 23% (30) presentaron conocimiento bueno con 18% (24) de prácticas inadecuadas.

Gráfico 1

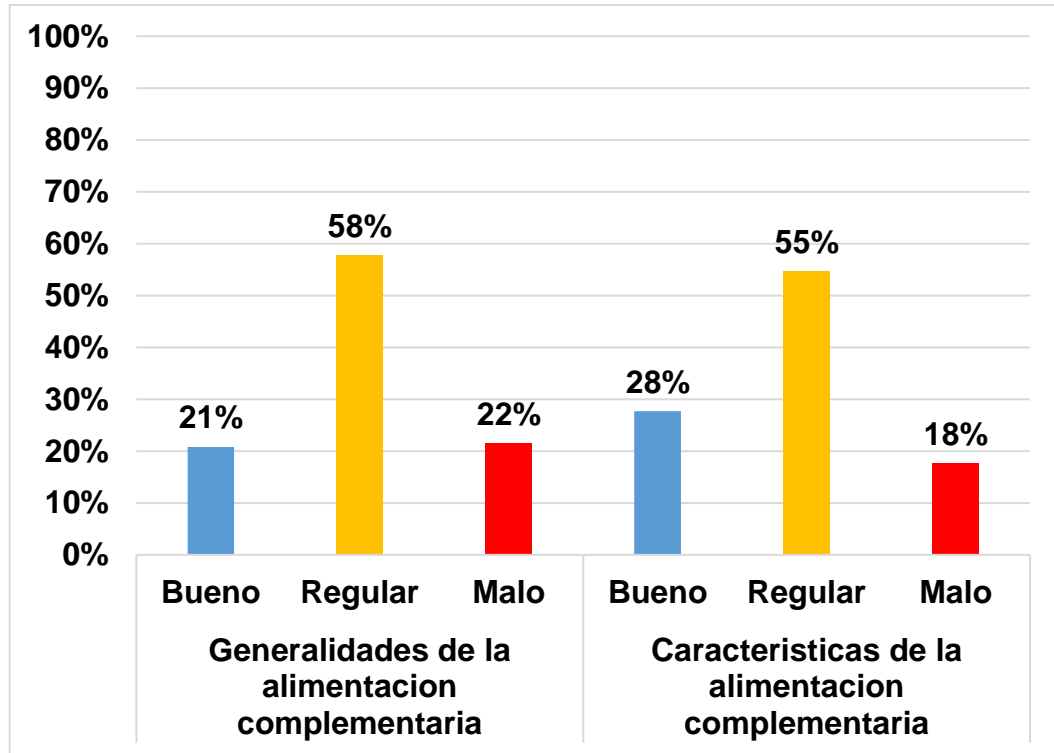
Conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.



Se encontró que el nivel de conocimiento de las madre acerca de la alimentación complementaria fue regular en el 49%(64), bueno el 24%(31) y malo el 27%(35).

Gráfico 2

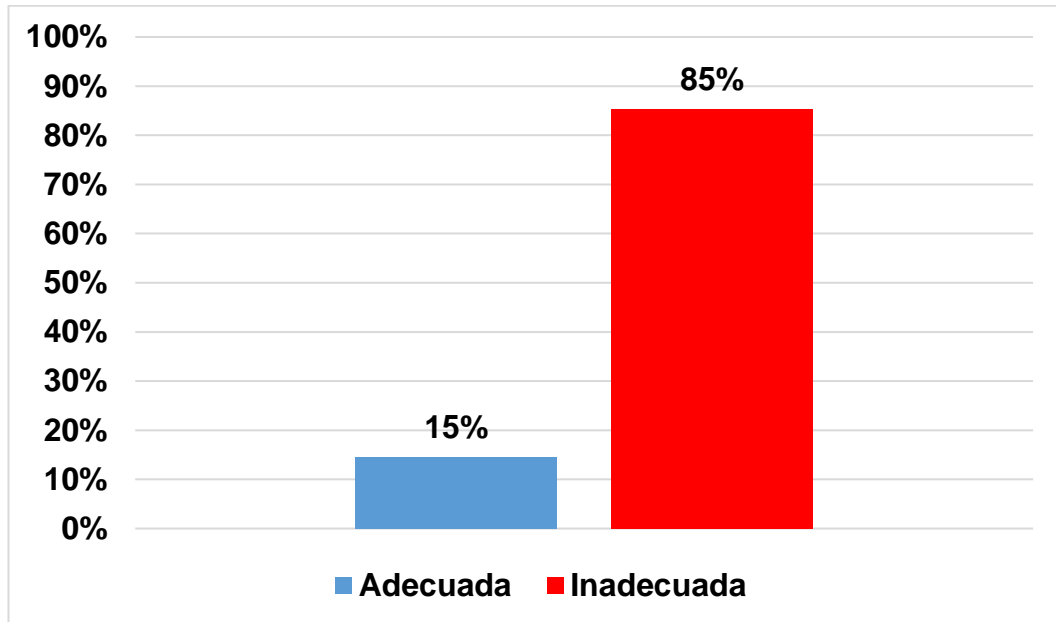
Conocimiento sobre la alimentación complementaria según dimensiones generalidades y características en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.



Se encontró que el nivel de conocimiento materno en la dimensión generalidades fue regular en el 58%(75), malo en el 22%(28) y bueno en el 21%(27). Asimismo, según dimensión características es regular el 55%(71), bueno 28%(36) y malo el 18%(23).

Gráfico 3

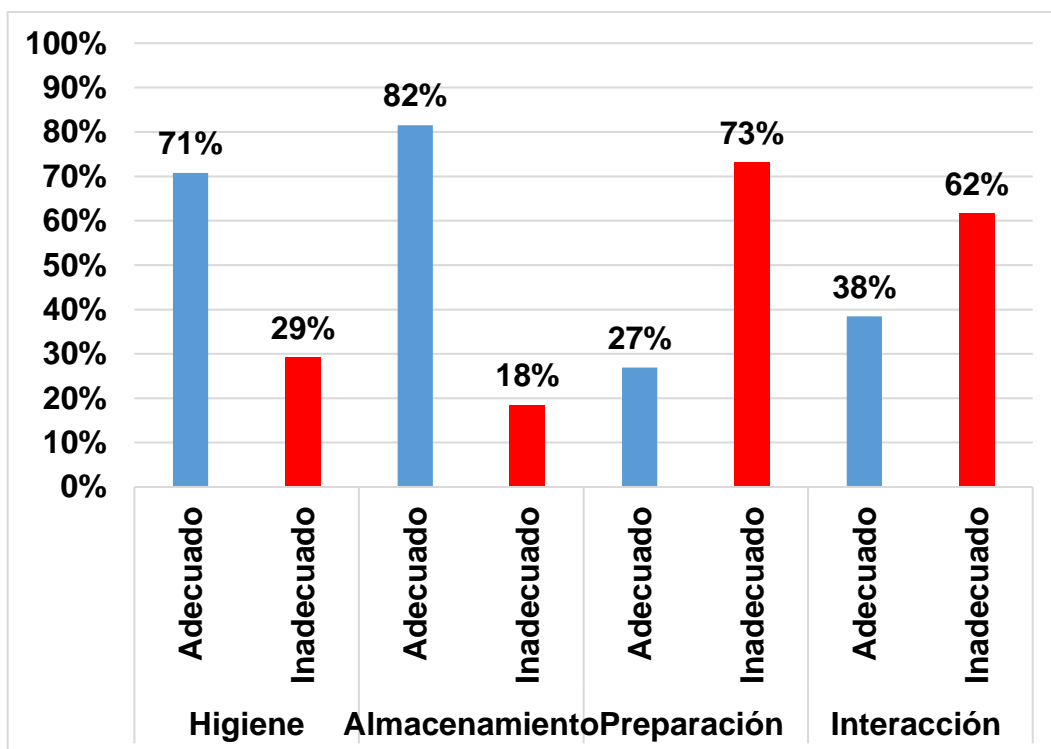
Práctica sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.



Se observa que la práctica de las madre sobre la alimentación complementaria es inadecuada en el 85%(111) y adecuada el 15%(19).

Gráfico 4

Práctica sobre la alimentación complementaria según dimensiones higiene, almacenamiento, preparación e interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden en el puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.



Se observa que la práctica de las madres según dimensión higiene el 71%(92) es adecuado y el 29%(38) inadecuado, además, en la dimensión almacenamiento el 82%(106) es adecuado y el 18%(24) inadecuado. Asimismo, en la dimensión preparación el 27%(35) adecuado y 73%(95) inadecuado, a su vez, en la dimensión interacción el 38%(50) adecuado y 62%(80)inadecuado.

Tabla 3
Relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses según correlación de Pearson.

Hipótesis general

H0: No existe relación significativa entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

| | | Conocimiento sobre la alimentación complementaria | Práctica sobre la alimentación complementaria |
|--|------------------------|---|---|
| Conocimiento sobre la alimentación complementaria | Correlación de Pearson | 1 | ,259** |
| | Sig. (bilateral) | | ,003 |
| | N | 130 | 130 |
| Práctica sobre la alimentación complementaria | Correlación de Pearson | ,259** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,003 | |
| | N | 130 | 130 |

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Según la correlación de Pearson evidenciamos una correlación débil ($R=0.259$), lo que se sugiere que a mayor conocimiento sobre la alimentación complementaria que está asociado en forma débil a una adecuada práctica. Además, el valor de significancia es $p>0.001$ lo que demuestra que es estadísticamente significativo. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa concluyendo que existe una relación significativa entre ambas variables.

Tabla 4
Relación entre conocimiento y la dimensión Higiene, según
correlación de Pearson.

Hipótesis específica

H0: No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y la higiene en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

H1: Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y la higiene en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

| | | Conocimiento | Higiene |
|---------------------|------------------------|--------------|---------|
| Conocimiento | Correlación de Pearson | 1 | ,068** |
| | Sig. (bilateral) | | ,439 |
| | N | 130 | 130 |
| Higiene | Correlación de Pearson | ,068** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,439 | |
| | N | 130 | 130 |

En el análisis de correlación de Pearson se encontró que no existe relación ($R=0.068$), entre conocimiento y la higiene. Además, el valor de significancia es $p>0.01$ lo que demuestra que es estadísticamente significativo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa, concluyendo que no existe relación significativa entre la primera variable y la primera dimensión.

Tabla 5
Relación entre conocimiento y la dimensión preparación de alimentos, según correlación de Pearson.

Hipótesis específica

- **H0:** No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y preparación de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.
- **H1:** Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y preparación de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

| | | Conocimiento | Preparación |
|---------------------|------------------------|--------------|-------------|
| Conocimiento | Correlación de Pearson | 1 | ,279** |
| | Sig. (bilateral) | | ,001 |
| | N | 130 | 130 |
| Preparación | Correlación de Pearson | ,279** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,001 | |
| | N | 130 | 130 |

En el análisis de correlación de Pearson se evidenció una correlación débil ($R=0.279$), lo que se sugiere que a mayor conocimiento sobre la alimentación complementaria que está asociado en forma débil a una preparación adecuada. Además, el valor de significancia es $p<0.001$ lo que demuestra que es estadísticamente significativo. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa concluyendo que existe una relación significativa entre la variable y la dimensión.

Tabla 6
Relación entre conocimiento y dimensión almacenamiento de
alimento, según correlación de Pearson.

Hipótesis específica

- **H0:** No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y almacenamiento de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.
- **H1:** Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y almacenamiento de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

| | | Conocimiento | Almacenamiento |
|-----------------------|------------------------|--------------|----------------|
| Conocimiento | Correlación de Pearson | 1 | ,002** |
| | Sig. (bilateral) | | ,983 |
| | N | 130 | 130 |
| Almacenamiento | Correlación de Pearson | ,002** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,983 | |
| | N | 130 | 130 |

En el análisis de correlación de Pearson se encontró que no existe relación ($R=0.002$), entre conocimiento y almacenamiento. Además, el valor de significancia es $p>0.01$ lo que demuestra que es estadísticamente significativo. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alternativa, concluyendo que no existe relación significativa entre la primera variable y dimensión.

Tabla 7

Relación entre conocimiento y dimensión interacción en madres, según correlación de Pearson

Hipótesis específica

- **H0:** No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.
- **H1:** Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.

Regla de decisión:

$p > \alpha$ = acepta H0 se rechaza la hipótesis alterna

$p < \alpha$ = rechaza H0 se acepta la hipótesis alterna

| | | Conocimiento | Interacción |
|---------------------|------------------------|---------------------|--------------------|
| Conocimiento | Correlación de Pearson | 1 | ,103** |
| | Sig. (bilateral) | | ,244 |
| | N | 130 | 130 |
| Interacción | Correlación de Pearson | ,103** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | ,244 | |
| | N | 130 | 130 |

En la correlación de Pearson evidenciamos una correlación débil ($R=0.103$), lo que se sugiere que a mayor conocimiento sobre la alimentación complementaria que está asociado en forma débil a una adecuada interacción. Además, el valor de significancia es $p>0.001$ lo que demuestra que es estadísticamente significativo. Por lo tanto, rechazamos la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alternativa concluyendo que existe una relación significativa entre ambas variables.

CAPITULO V: DISCUSION, CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. DISCUSIÓN

La mayoría de las madres presentan edades entre los 23 y 30 años, con un promedio de 2 a 3 hijos, nivel educativo de secundaria completa y ocupación predominante como amas de casa. Estos hallazgos coinciden con investigaciones previas: un estudio en Cajamarca reporto que el 37% de las madres tenias entre 21 y 25 años, con una alta proporción dedicadas al hogar, mientras que otro en Ayacucho identifico que el 62% de las participantes completaron la educación secundaria.

Además, la OMS²⁴ enfatiza que el desarrollo humano ocurre en etapas definidas, destacando la relevancia de los primeros cinco años para el crecimiento y desarrollo infantil óptimos. En este contexto, la educación juega un papel clave al influir en practicas de cuidado y decisiones relacionadas con la mejora nutricional. Los hallazgos también evidencian que las madres asumen predominantemente el rol de cuidadoras principales, encargándose de aspectos como la alimentación, higiene y salud de los niños.

En la relación entre el conocimiento y la práctica sobre la alimentación complementaria alcanzó un conocimiento regular en un 42% resultado similar al De la Roca, et al¹⁰ quienes encontraron que 45% tenían conocimiento medio. En cuanto a la práctica, se encontró que el 85% de las madres tienen practicas inadecuadas, resultado semejante al de Olvera¹² que en su estudio evidenció que el 55% tienen prácticas inadecuadas, cuyos resultados se contrastó con Chavez¹⁴ quien indico que el 47% tienen conocimientos regulares y 49% prácticas deficientes.

Asimismo, existe relación entre el conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria con una correlación positiva débil, a lo contrario de Herrera y Jacinto¹⁵ quienes encontraron que no existe relación entre ambas variables. Dichos resultados reflejan la realidad de las madres donde es importante saber, conocer y educar para poner en práctica lo aprendido.

El conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria de manera global fue regular en un 49%, resultado similar De la Roca et al¹⁰ quienes encontraron que el 82% tienen conocimiento medio. Asimismo, en el estudio de Encalada, Montoya y Pardo¹¹ encontraron que el 48.9% tienen conocimiento medio. Según la bibliografía, Flores²¹ sostiene que el conocimiento es un conjunto de ideas, interpretaciones y aprendizajes que pueden ser adquiridos por el hombre en la sociedad.

Los resultados indican una insuficiencia en el conocimiento de las madres, lo que resalta la importancia del rol del profesional de enfermería durante la etapa infantil. Además, es fundamental que estos profesionales se centren en la promoción y prevención de la salud, mediante la realización de sesiones educativas o demostrativas que sensibilicen a las madres sobre la relevancia de una alimentación complementaria adecuada, considerando la edad del niño.

Además, el conocimiento sobre la alimentación complementaria según dimensiones generalidades y características fue regular, resultado semejante al de Chavez¹⁴ quien obtuvo que el 47% de las madres tienen conocimiento regular. Según la OMS²⁶ la alimentación complementaria comienza a los seis meses porque la leche materna ya no es suficiente para cubrir las necesidades nutricionales. Por ello, los alimentos suelen ser sólidos o líquidos de acuerdo a la edad del niño²⁸.

Por lo tanto, los resultados reflejan que las madres tienen conocimiento regular, es necesario educar ya que son las encargadas de preparar los alimentos, incluyendo diversos tipos de productos que sean nutritivos para el buen funcionamiento del organismo. Asimismo, en el personal de enfermería tiene como rol brindar consejería nutricional cuando las madres acuden al centro de salud por control y crecimiento del niño.

La práctica de las madres sobre la alimentación complementaria de forma global fue inadecuada en el 85%, resultado semejante a Carhuas¹⁶ que encontró en su estudio que el 50% de las madres tienen prácticas inadecuadas. Los resultados obtenidos demuestran que las cuidadoras en su mayoría no tienen una práctica adecuada sobre la alimentación complementaria.

Según la bibliografía, la práctica es realizar una actividad que está relacionado con un conocimiento previo⁴⁴, es decir, es poner en práctica lo aprendido, ya sea por medios de comunicación, por el profesional de salud o por sesiones educativas o demostrativas. Además, el profesional de enfermería según norma es el principal encargado de brindar consejería nutricional a las madres para un buen inicio de alimentación complementaria y así prevenir las enfermedades no transmisibles como anemia, obesidad, bajo peso entre otros.

Asimismo, la práctica sobre la alimentación saludable según dimensiones higiene y almacenamiento fue adecuado, además, en la dimensión preparación e interacción fue inadecuada, a lo contrario de Carhuas¹⁶ encontró que el 50% tienen prácticas inadecuadas.

La UNICEF⁴⁶ refiere que la higiene es necesario para prevenir las enfermedades gastrointestinales. Asimismo, el almacenamiento de los alimentos debe de ser adecuado, seguro y fresco⁵⁴. Es decir, es

necesario que las madres tengan una buena higiene de las manos, verduras y frutas, para salvaguardar la salud del niño, así evitamos la contaminación cruzada y las enfermedades diarreicas.

Además, la interacción cumple una función muy importante en la etapa vida niño, ya que la madre brindará protección y cuidado, por lo cual, el niño se sentirá seguro en el momento de consumir sus alimentos⁵⁴. Según, MINSA⁴³, en la preparación de la alimentación complementaria se debe tener en cuenta los cinco mensajes claves, es decir, preparar los alimentos según la edad, teniendo en cuenta la consistencia, frecuencia y cantidad diaria, incluyendo alimentos nutritivos y esenciales para el niño.

Según los resultados obtenidos las madres tienen una práctica inadecuada en interacción y preparación de los alimentos, por lo cual, es necesario fomentar el trabajo en equipo, para que las madres tomen conciencia que el afecto y la paciencia durante la hora de los alimentos de niño es muy importante porque le brindará seguridad, así mismo, con el personal de enfermería y nutrición brindar sesiones educativas y demostrativas sobre una adecuada preparación, cocción y almacenamiento.

En la hipótesis general, se consideró la relación entre conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria, según los resultados obtenidos en el análisis de correlación de Pearson, se demostró una correlación positiva débil ($R=0.259$) lo que sugiere que, a mayor conocimiento, las posibilidades de prácticas adecuadas aumentan, siendo el valor $p<0.01$, demostrándose que es estadísticamente significativo.

5.2. CONCLUSIONES

- Existe relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024, por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa.
- El conocimiento sobre alimentación complementaria de manera global es regular, en tanto, según dimensiones generalidades y características es regular.
- La práctica sobre la alimentación complementaria de forma global es inadecuada, según dimensión higiene y almacenamiento es adecuado, mientras que en la preparación e interacción es inadecuado.

5.3. RECOMENDACIONES

- Promover a las autoridades sanitarias la estrategia de comunicación e información a través de sesiones educativas y demostrativas intra y extra mural a las madres sobre la importancia sobre alimentación complementaria.
- Sensibilizar a las madres mediante talleres, exposiciones o concursos didácticos, fomentando el conocimiento crítico y la práctica adecuada, que será beneficioso para del niño en su alimentación.
- Fortalecer el trabajo multidisciplinario, con el propósito de motivar a las madres el cumplimiento sobre una alimentación complementaria adecuada, nutritiva, balanceada y saludable de acuerdo a la edad del niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. [Internet] Lima: OMS; 2023 [citado enero del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria. [Internet]. Lima: OPS; 2021 [citado enero del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#:~:text=La%20lactancia%20materna%20ayuda%20a,dia betes%20tipo%202%20en%2035%25>.
3. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Pobreza alimentaria grave en la infancia. [Internet]. Nueva York: UNICEF; 2024 [citado marzo del 2025]. Disponible en: <https://www.unicef.es/blog/desnutricion/pobreza-alimentaria-grave-en-la-infancia>
4. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Versión resumida de El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020. [Internet]. Roma: UNICEF; 2020 [citado enero del 2024]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/ca9699es/CA9699ES.pdf>
5. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desnutrición crónica infantil. [Internet]. Ecuador: UNICEF; 2021 [citado febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/ecuador/desnutrici%C3%B3n-cr%C3%B3nica-infantil>
6. Campos R, Bolxadera L y Urteaga T. Prácticas y creencias habituales en la preparación de la alimentación complementaria infantil en una muestra española: estudio transversal. Nutr Hosp. [Internet]. 2021 [acceso 12 febrero del 2024]; 38(5): 919-934. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v38n5/0212-1611-nh-38-5-919.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió de anemia en el año 2023. [Internet]. Perú: INEI; 2024 [citado marzo del 2025]. Disponible en:

<https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-040-2024-inei.pdf>

8. Huaylinos M. Desnutrición crónica infantil en Perú: Avances y perspectivas. Revista de Investigación en Salud. [Internet]. 2019 [acceso 21 marzo del 2025]; 6(18): 859- 869. Disponible en: <http://www.scielo.org.bo/pdf/vrs/v6n18/a13-859-869.pdf>

9. Franklin I. Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 12 meses. hospital Víctor Alfredo Lazo Peralta – Puerto Maldonado. [Tesis de Licenciatura]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1475/1/1/belia%20Sara%20Franklin%20Guerrero.pdf>

10. De la Roca K, Guerra D, Barrios A, García A, Liska C y Velásquez M. Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala. Revista Científica [Internet]. 2023 [acceso 25 febrero del 2024]; 31(2): 2224-5545. Disponible en: <https://portal.amelica.org/ameli/journal/50/503870003/503870003.pdf>

11. Encala, Montoya y Pardo E. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria e influencia en el estado nutricional de lactantes de 6-24 meses que acuden al Centro de Salud tipo A Zamora. Revista Ocronos [Internet]. 2023 [acceso 25 febrero del 2024]; 2603-8358. Disponible en:

https://www.researchgate.net/publication/373359532_Conocimiento_materno_sobre_alimentacion_complementaria_e_influencia_en_el_estado_nutricional_de_los_ninos_de_6_a_24_meses_de_Zamora

12. Olvera A. Asociación entre los conocimientos y prácticas maternas de alimentación complementaria con el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses de edad, Tijuana. [Tesis de Licenciatura]. México: Universidad Autónoma de Baja California ; 2022. Disponible en: <https://repositorioinstitucional.uabc.mx/server/api/core/bitstreams/932cfa3c-bf9a-4415-83b5-df8e447aa915/content>

13. Solis A. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres primerizas de niños que residen en el municipio de Esteban Echeverría, durante el primer semestre del 2022, Buenos Aires. [Tesis de Licenciatura]. Argentina: Universidad Abierta Interamericana; 2022. Disponible en:
<https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/1816c699-a016-469e-b2dc-17dcbfe9f34f/content>
14. Chavez L. conocimiento y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria en el lactante de 6 a 12 meses, que acuden al Centro de Salud Magna Vallejo, Cajamarca. [Tesis de Licenciatura]. Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2024. Disponible en:
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/7760/Tesis_Chavez%20Rojas..pdf?sequence=1
15. Herrera L y Jacinto K. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria asociados al estado nutricional de menores de 02 años de un centro de salud, Chiclayo. [Tesis de Licenciatura]. Lambayeque: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2024. Disponible en:
<https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/12706>
16. Carhuas J. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al centro de salud pampa cangallo, Ayacucho. [Tesis de Licenciatura]. Callao: Universidad Nacional del callao; 2022. Disponible en:
https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6591/TESES_2DAESP_CARHUAS_FCS_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Calderon N. Conocimiento materno sobre la alimentación complementaria y el estado nutricional de los lactantes. Investigación e Innovación [Internet]. 2022 [acceso 27 de febrero del 2024]; 3(3): 28-35. Disponible en:
<https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1843/2059>
18. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A y Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Enfermería universitaria. [Internet].

- 2011 [acceso 16 de marzo del 2024]; 8(4): 16-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
19. Navarro D, Guevara M y Paz M. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm*. [Internet]. 2023 [acceso 25 de marzo del 2025]; 19. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013
20. Real academia española. Conocimiento. [Internet]. España: RAE. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
21. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. *An Fac Med*. [Internet]. 2009 [acceso 28 de febrero del 2024]; 70(3): 217-224. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v70n3/a11v70n3.pdf>
22. Moncada J. Origen y desarrollo de la teoría del conocimiento. *Revista Oratores*. [Internet]. 2019 [acceso 30 de febrero del 2024]; 10(1): 2644-3988. Disponible en: <http://portal.amelica.org/ameli/jatsRepo/328/3281358004/html/>
23. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. *Espacios*. [Internet]. 2005 [acceso 28 de febrero del 2024]; 26(2): 21-22. Disponible en: [https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20\(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20preciso%20o%20estructurables](https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260242.html#:~:text=Alavi%20y%20Leidner%20(2003%3A19,no%20%C3%BAtiles%2C%20preciso%20o%20estructurables).
24. Rodríguez A y Pérez A. Métodos científicos de indagación y de construcción del conocimiento. *Rev esc adm neg*. [Internet]. 2017 [acceso 30 de febrero del 2024]; 82: 179-200. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
25. Marini A, Alcazar L, Walker I. El rol de las percepciones y los conocimientos de las madres en el estado nutricional de sus niños. En: *Salud, interculturalidad y comportamiento de riesgo*. [Internet]. 2011 [acceso 4 de marzo del 2024]; 1-83. Disponible en: Disponible en:

http://biblioteca.clacso.edu.ar/Peru/grade/20120223050027/30_alcazar_m_arini_walker.pdf

26. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Internet]. Lima: OPS; 2023 [citado 16 febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>

27. Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. Journal. [Internet]. 2020 [acceso 16 febrero del 2023]; 5(1): 81-90. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/pdf/jonnpr/v5n1/2529-850X-jonnpr-5-01-81.pdf>

28. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

29. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>

30. Ministerio de Salud. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. [Internet]. Lima: MINSA; 2021 [citado 2 marzo del 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5492.pdf>

31. Organización de las Naciones Unidas. Manual de la Alimentación Escolar Saludable. [Internet]. Lima: FAO; 2012 [citado 3 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/as234s/as234s.pdf>

32. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La nutrición en la primera infancia. 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/nutricion-primer-infancia>

33. Organización Panamericana de la Salud. Clasificación de los alimentos y sus implicaciones en la salud. 2020. Disponible en: <https://www3.paho.org/ecu/1135-clasificacion-alimentos-sus-implicaciones-salud.html>

34. Ministerio de Salud. Guía de alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. 2020. Disponible en:

<https://www.asociacionunacem.org/wp-content/uploads/2021/06/Guia-de-Alimentacion-Complementaria-Asociacion-UNACEM.pdf>

35. Organización Mundial de la Salud. Alimentación Saludable. 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/campaigns/connecting-the-world-to-combat-coronavirus/healthyathome/healthyathome---healthy-diet>

36. Ministerio de salud. Guía Alimentaria para la población peruana. 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4832.pdf>

37. Sociedades canarias de Pediatría. Guía pediátrica de la alimentación. 2011. Disponible en: <https://www.programapipo.com/wp-content/uploads/2012/05/GUIA-ALIMENTACION-INFANTIL.pdf>

38. Cañedo C, Fernández M, García C, Juanes B, Martínez V, Monzon A, et al. Alimentación del lactante y del niño de corta edad. Grupo de Gastroenterología pediátrica. [Internet]. 2019 [acceso 4 de marzo del 2024]; 1-44 Disponible en: <https://www.seghnp.org/sites/default/files/inline-files/Alimentacion-del-lactante-y-del-ni%c3%b1o-de-corta-edad%202019.pdf>

39. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Realizando una buena selección de alimentos y preparación de comidas. 2017. Disponible en: <https://www.fao.org/3/i3261s/i3261s08.pdf>

40. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Alimentar a tu bebé: 1-2 años. [Internet]. América latina y Caribe: UNICEF; 2021 [citado 10 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/crianza/alimentando-tu-bebe-12-anos>

41. Ser Padre. [sede web]. Argentina: La alimentación del niño a partir de los 12 meses: alimentos recomendados, prohibidos y consejos; 2022 [actualizada el 17 de marzo de 2022; acceso 10 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.serpadres.es/salud/10246.html#:~:text=Los%20siguientes%20alimentos%20son%20muy%20peligrosos%20por%20el,en%20la%20carne%20y%20raspas%20en%20el%20pescado>

42. Cuadros C, Vichido M, Montijo E, Zarate F, Cadena J, Cervantes R, et al. Actualidades en la alimentación complementaria. Acta Pediatr Mex.

[Internet]. 2017 [acceso 10 de marzo del 2024]; 38(3): 182-201. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v38n3/2395-8235-apm-38-03-0182.pdf>

43. Ministerio de Salud. Alimentación saludable. 2020. Disponible en: [https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria#:~:text=Un%20ni%C3%B1o\(a\)%20debe%20acostumbrarse,futura%20del%20ni%C3%B1o%20o%20ni%C3%B1a](https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria#:~:text=Un%20ni%C3%B1o(a)%20debe%20acostumbrarse,futura%20del%20ni%C3%B1o%20o%20ni%C3%B1a).

44. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Alimentar a tu bebé: 6-12 meses. [Internet]. América latina y Caribe: UNICEF; 2021 [citado 11 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/crianza/alimentando-tu-bebe-612-meses>

45. Ministerio de Salud. Sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil. 2013. Disponible en: <https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>

46. Real academia española. Practica. [Internet]. España: RAE. Disponible en: <https://dle.rae.es/practicar>

47. Ariztia T. La teoría de las practicas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta Moebio. [Internet]. 2017 [acceso 11 de marzo del 2024]; 59: 221-234. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>

48. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los hábitos de higiene. [Internet]. Venezuela: UNICEF; 2020 [citado 11 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/venezuela/media/1186/file/Los%20h%C3%A1bitos%20de%20higiene.pdf>

49. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Higiene. [Internet]. Lima: UNICEF; 2020 [citado 13 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/higiene>

50. Ministerio de salud. Guía técnica para la implementación del proceso de higiene de manos en los establecimientos de salud. 2016. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3554.pdf>
51. Organización Panamericana de la Salud. La higiene de manos salva vidas. 2021. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/17-11-2021-higiene-manos-salva-vidas>
52. Ministerio de Salud. Lavado de manos. 2015. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Regiones/Paginas/Conozca-los-11-pasos-de-la-t%C3%A9cnica-del-lavado-de-manos-que-salva-vidas.aspx>
53. Ministerio de Salud. Manual de buenas prácticas de manipulación de alimentos. 2021. Disponible en: <https://larcoherrera.gob.pe/wp-content/uploads/2021/10/RD-115-2021-DG-HVLH-MINSA.pdf>
54. Ministerio de Salud. Lavado y desinfección de frutas y verduras. 2018. Disponible en: http://www.digesa.minsa.gob.pe/Orientacion/LAVADO_DESINFECCION_FRUTAS_VERDURAS.pdf
55. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Los 10 pasos para una alimentación y estilos de vida saludables. [Internet] Brasil: UNICEF; 2020 [citado 14 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/brazil/media/12451/file/los-10-pasos-para-una-alimentacion-y-estilos-de-vida-saludables.pdf>
56. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños, alimentos y nutrición. [Internet] Nueva York: UNICEF; 2019 [citado 14 marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
57. Betancourt L, Rodríguez M y Gempeler J. Interacción madre-hijo, patrones de apego y su papel en los trastornos del comportamiento alimentario. Universitas Medica. [Internet]. 2007 [acceso 16 de marzo del 2024]; 48(3): 261-276. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/2310/231018668007.pdf>
58. Perea L, Martínez M, Pérez J y Díaz A. Interacción madre-hijo y desarrollo mental infantil: Implicaciones para la atención temprana. INFAD

Revista de Psicología. [Internet]. 2011 [acceso 16 de marzo del 2024]; 1(1): 521-530. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832328053.pdf>

59. Hernández R, Mendoza CP. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. México: McGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES; 2018.

60. Behar D. Metodología de la Investigación. [Internet]. Editorial Salom; 2008 [acceso 19 abril del 2022]. Disponible en: <http://rdigital.unicv.edu.cv/bitstream/123456789/106/3/Libro%20metodologia%20investigacion%20este.pdf>

61. Bernal C. Metodología de la investigación administración, economía, humanidades y ciencias sociales. 3ª ed. [Internet]. Colombia: Pearson Educación; 2010 [acceso 19 abril del 2022]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/El-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>

62. Hernández R, Fernández C, Baptista M. Metodología de la investigación. 6ª ed. [Internet]. México: McGRAW-HILL / INTERAMERICANA EDITORES, 2014. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>

63. Santafé A y Tuta L. Prospectiva: Estrategia de capital social. TEACS. [Internet]. 2013 [acceso 18 de marzo del 2024]; 11(5): 113-126. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4736199.pdf>

64. Barzola M. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM. [Tesis de Licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10269/Barzola_cm.pdf

BIBLIOGRAFIA

- Baena G. Metodología de la investigación. 3ª ed. Mexico: Grupo editorial Patria; 2017.
- Borja M, Rangel MC. Metodología de la investigación científica y elementos estadísticos. Lima; 2015.
- Carrasco S. Metodología de la investigación científica. 2^{da} ed. Lima: San Marcos; 2017.
- Fernández C, Granero J, Hernández J. Avances en Investigación cualitativa en Ciencias de la Salud. 4ª ed. Chile: Universidad Autónoma de Chile; 2020.
- Hernández A, Gil A, Delgado M, Bolúmar F, Benavides F, Porta M. Manual de epidemiología y Salud pública para grados en ciencias de la salud. 2da ed. España: Médica Panamericana; 2011.
- Hernández L. Metodología de la investigación en ciencia de la salud. 3ª ed. Colombia: Xpress estudio gráfico y digital; 2012.
- Mejía E. La investigación científica en educación. 3ª ed. Lima: Apeem; 2017.
- Pacheco J. Aplicaciones prácticas con Excel. Lima: Macro EIRL; 2016.
- Polgar S, Thomas Sh. Introducción a la investigación en ciencia de la salud. 7ma ed. España: Elsevier; 2021.
- Valderrama S, Velásquez C. El desarrollo de la tesis descriptiva-comparativa, correlacional y cuasiexperimental. Lima: San marcos; 2019.

ANEXOS

ANEXOS 1: OPERALIZACION DE VARIABLES

| VARIABLES | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | VALOR FINAL |
|--------------|--|---|---|--|--------------------------|
| Conocimiento | Es la información procesada en forma consciente e intencionado que posee la persona en su mente relacionadas a la alimentación complementaria. | Es la acción consciente e intencionado aprendido por el hombre en su mente y que se expresa por ideas y acciones sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024, a través de un cuestionario. | <p>Generalidades de la alimentación complementaria</p> <p>Características de la alimentación complementaria</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Concepto de alimentación complementaria • Grupos de alimentos • Combinación de alimentos • Alimentos no recomendados • Consistencia. • Cantidad. • Frecuencia. | Bueno Regular Malo |

| VARIABLE | DEFINICION CONCEPTUAL | DEFINICION OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | VALOR FINAL |
|---|---|---|---|--|------------------------|
| Practica sobre la alimentación complementaria | Es hacer o poner en práctica algo que se aprendió con la experiencia o que ha sido informado por alguien, en la práctica influye los hábitos de alimentación e higiene. | Es la actividad y capacidad de realizar lo aprendido sobre la alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud El Salvador Pueblo Nuevo Chíncha 2024, a través de un cuestionario. | Higiene Preparación de alimentos Almacenamiento de alimentos Interacción madre- niño | Lavado de manos Lavado de verduras Lavado de frutas Uso de condimentos en los alimentos Almacenamiento en lugares frescos Alimentación Perceptiva | Adecuada Inadecuada |

ANEXO 2

DISEÑO MUESTRAL

La muestra será seleccionada mediante el muestreo probabilístico, tiene la siguiente fórmula:

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

Donde:

n: Tamaño de la muestra

N: Tamaño de la población: 179

Z: Nivel de confianza 95%: 1.96

e: Margen de error 5%: 0.05

p: Valor: 0.5

q: Valor: 0.5

Se obtuvo los siguientes resultados estadísticos en relación a la muestra.

Muestra: 130 madres de niños de 6 a 12 meses que participarán en esta investigación.

ANEXO 3

INSTRUMENTO 1

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 12 MESES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD EL SALVADOR PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024.

Cuestionario para medir el conocimiento sobre la alimentación complementaria

I. PRESENTACION

Estimada participante, reciba usted un cordial saludo, mi nombre es Jayro Joel Violeta Arrambide, bachiller de enfermería, el presente cuestionario se realiza con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud el salvador pueblo nuevo chincha 2024. Motivo por el cual solicito su participación en dicha investigación respondiendo a su criterio y experiencia propia. El cuestionario es de forma Confidencial y anónima, dichos resultados solo se usarán para fines de la investigación

1.1. INSTRUCCIONES:

Por favor leer bien las preguntas, luego marque con un aspa (X) la alternativa que Ud. Crea conveniente en cada pregunta.

II. DATOS GENERALES:

Nombre de la Madre:

Nombre del niño (a):

1. Edad de la madre

a) 15 a 22 años b) 23 a 30 años c) 31 a 38 años

2. Edad del niño

a) 6 a 7 meses b) 8 a 9 mes c) 10 a 12 meses

3. Números de hijos

a) 1 hijo(a) b) 2 a 3 hijos(as) c) más de 3 hijos(as)

4. Grado de instrucción

a) Primaria completa b) Secundaria completa c) Superior o técnico

5. Ocupación:

a) Ama de casa c) Trabajador independiente

b) Trabajador dependiente

**III. CONOCIMIENTO SOBRE LA ALIMENTACION
COMPLEMENTARIA**

GENERALIDADES SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

1. La alimentación complementaria consiste en:

a) Dar otros tipos de leches (evaporada y/o fórmula) más leche materna

b) Dar alimentos más leche materna

c) Dar alimentos sin leche materna

d) Darle vitaminas

2. Si la alimentación complementaria es antes de los 6 meses puede causar:

a) Infecciones gastrointestinales

b) Sobrepeso

c) Desnutrición

d) Ningún daño

3. La edad en que se le debe dar al niño alimentos aparte de la leche materna es:

a) Antes de 3 meses

b) De 4 meses

c) A partir de los 6 meses

d) De 5 meses

4. La edad adecuada en que los niños deben comer pescado es:

a) A los 6 meses

b) A los 9 meses

c) A los 12 meses a más

d) A los 7 meses

5. La edad en la que el niño debe comer los alimentos de la olla familiar es:

- a) A los 6 meses
- b) A los 9 meses
- c) A los 12 meses a más
- d) A los 7 meses

6. La combinación adecuada de almuerzo del niño es:

- a) papa + hígado + jugo de fruta
- b) arroz + hígado + mate de hierba
- c) caldo + jugo de fruta + papa
- d) arroz + hígado + leche

7. Identifique el alimento que no debe comer el niño menor de 9 meses:

- a) Clara del huevo
- b) hígado de pollo
- c) carnes
- d) No recuerdo

8. El refresco recomendable para acompañar el almuerzo de un niño de 12 meses es:

- a) agua de maíz morado
- b) agua de anís
- c) gaseosa
- d) yogurt

CARACTERÍSTICAS SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

9. Un niño(a) a partir de los 6 meses de edad debe comer:

- a) Alimentos espesos más leche materna
- b) Alimentos en general
- c) Caldos sin leche materna
- d) Agua más leche materna

10. La consistencia adecuada de los alimentos para el niño(a) de 6 meses es:

- a) Aplastados tipo puré o mazamorra
- b) Agüitas/ sopas/ caldos / jugos

c) Lo mismo que un adulto

d) Picado

11. La cantidad de alimentos aproximadamente que debe comer un niño(a) de 6 meses es:

a) 2 a 3 comidas más leche materna

b) menos de 2 comidas más leche materna

c) 4 a 5 comidas más leche materna

d) más de 6 comidas más leche materna

12. La consistencia de los alimentos para el niño(a) de 9 a 11 meses es:

a) aplastado tipo puré

b) picado y desmenuzado

c) lo mismo que el adulto

d) partidos

13. La cantidad de alimentos aproximadamente que debe recibir un niño entre 9 a 11 meses es:

a) 2 a 3 cucharadas de la preparación

b) 3 a 4 cucharadas de la preparación

c) 5 a 7 cucharadas de la preparación

d) 10 a 12 cucharadas de la preparación

14. Las veces que debe de comer un(a) niño(a) de 9 a 11 meses son:

a) 4 comidas al día

b) 7 comidas al día

c) 3 comidas al día

d) 2 comidas al día

15. La cantidad adecuada que debe comer un niño mayor de 12 meses en el almuerzo es:

a) medio plato

b) plato grande

c) 2 platos de comida

d) plato mediano

INSTRUMENTO 2

PRÁCTICA SOBRE LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

HIGIENE

16. ¿Su lavado de manos es antes de cada preparación de alimentos?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

17. ¿Le da el refresco al niño en biberón?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

18. ¿Se lava las manos después de cambiar los pañales?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

19. ¿Qué tan frecuente el niño come con sus propios cubiertos?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

20. ¿Sopla la comida del niño para que se enfríe?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

ALMACENAMIENTO

21. ¿Guarda la comida en lugares frescos?

- a) Siempre
- b) Casi siempre

- c) Casi nunca
- d) Nunca

PREPARACIÓN

22. ¿Usa condimentos (pimienta, ajo, palillo, etc.) en la comida del niño?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

23. ¿Hace hervir las verduras junto con la carne?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

INTERACCIÓN

24. ¿Continuamente usted almuerza al mismo tiempo que su hijo?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

25. ¿Usted realiza juegos didácticos mientras le da de almorzar al niño?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

ANEXO 4

ESCALA DE VALORACIÓN DE INSTRUMENTO

Interpretación de escala para la variable conocimiento

| Valores | Global | D1 | D2 |
|---------|-----------------|----------|-----------|
| Bueno | >8.5 puntos | >4.5 | >4.4 |
| Regular | 4.1- 8.5 puntos | 1.8- 4.5 | 4.4 – 1.9 |
| Malo | <_4.1 puntos | <1.8 | <1.9 |

Puntaje a cada pregunta

| | |
|--------------------|----------------------|
| Correcta: 1 puntos | Incorrecta: 0 puntos |
|--------------------|----------------------|

Codificación del instrumento según dimensiones

| Generalidades | | | | |
|-----------------|--------|--------|--------|--------|
| 1.(b) | 2.(a) | 3.(c) | 4.(c) | 5.(c) |
| 6.(a) | 7.(a) | 8.(a) | | |
| Características | | | | |
| 9.(a) | 10.(a) | 11.(a) | 12.(b) | 13.(c) |
| 14.(a) | 15.(d) | | | |

Interpretación de escala para la variable Práctica

| | |
|------------|---------------|
| Valores | Global |
| Adecuado | 6 a 10 puntos |
| Inadecuado | 0 a 5 puntos |

Puntaje a cada pregunta

| | |
|--------------------|----------------------|
| Correcta: 1 puntos | Incorrecta: 0 puntos |
|--------------------|----------------------|

Codificación del instrumento según dimensiones

| | | | | |
|----------------|--------|----------|----------|--------|
| Higiene | | | | |
| 16.(a,b) | 17.(d) | 18.(a,b) | 19.(a,b) | 20.(d) |
| Almacenamiento | | | | |
| 21.(a,b) | | | | |
| Preparación | | | | |
| 22.(d) | 23.(d) | | | |
| Interacción | | | | |
| 24.(d) | 25.(a) | | | |

ANEXO 5

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO KUDER DE RICHARDSON (KR20)

| CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|------|-----|------|------|------|------|-----------------|-----|------|-----|------|------|---------|------|------|------|---------|------|-------------|------|------|-------------|------|-----------|
| N° | Generalidades de la alimentación complementari | | | | | | | | Características | | | | | | Higiene | | | | Almacen | | Preparacion | | | Interaccion | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | | 24 | 25 |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 16 |
| 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 17 |
| 3 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 14 |
| 4 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 11 |
| 5 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 17 |
| 7 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 8 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 5 |
| 9 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 13 |
| 10 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 12 |
| 11 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 11 |
| 12 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| 13 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 18 |
| 14 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 12 |
| 15 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 14 |
| 16 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 9 |
| 17 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 14 |
| 18 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 10 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 17 |
| Promedio P | 0.68 | 0.63 | 0.47 | 0.5 | 0.47 | 0.47 | 0.37 | 0.42 | 0.6 | 0.5 | 0.47 | 0.8 | 0.58 | 0.63 | 0.47 | 0.68 | 0.11 | 0.79 | 0.68 | 0.42 | 0.58 | 0.32 | 0.11 | 0 | 0.68 | 12.7 VAR |
| Restar: 1-P=Q | 0.32 | 0.37 | 0.53 | 0.5 | 0.53 | 0.53 | 0.63 | 0.58 | 0.4 | 0.5 | 0.53 | 0.2 | 0.42 | 0.37 | 0.53 | 0.32 | 0.89 | 0.21 | 0.32 | 0.58 | 0.42 | 0.68 | 0.89 | 1 | 0.32 | |
| Multiplicar: P*Q | 0.22 | 0.23 | 0.25 | 0.2 | 0.25 | 0.25 | 0.23 | 0.24 | 0.2 | 0.2 | 0.25 | 0.2 | 0.24 | 0.23 | 0.25 | 0.22 | 0.09 | 0.17 | 0.22 | 0.24 | 0.24 | 0.22 | 0.09 | 0 | 0.22 | 5.26 SUMA |
| Suma p | 5.3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| varianza | 13 | KR20 | 0.7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| k | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

$$KR_{20} = \frac{K}{K-1} \left(1 - \frac{\sum pq}{\sigma^2 X} \right)$$

| VALOR DEL COEFICIENTE (K) | INTERPRETACION |
|---------------------------|----------------|
| 0.9-1 | Excelente |
| 0.8-0.9 | Buena |
| 0.7-0.8 | Aceptable |
| 0.6-0.7 | Mal |
| 0.5-0.6 | Pobre |
| 0-0.5 | Inaplicable |

ANEXO 6
MATRIZ DE CONSISTENCIA

| VARIABLES | PROBLEMA | HIPOTESIS | OBJETIVOS | DIMENSIONES | INDICADORES | METODO DE INVESTIGACION |
|---|---|---|---|---|--|---|
| <p>Variable 1</p> <p>Conocimiento sobre alimentación complementaria</p> <p>Variable 2</p> <p>Practica sobre alimentación complementaria</p> | <p>General</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?</p> <p>Específico</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre alimentación</p> | <p>General</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> <p>Específicas</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria</p> | <p>General</p> <p>Determinar la relación entre conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> <p>Específicos</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y la</p> | <p>V1:</p> <p>Generalidades de la alimentación complementaria</p> <p>Características de la alimentación complementaria</p> | <p>Concepto de alimentación complementaria</p> <p>Grupos de alimentos</p> <p>Combinación de alimentos</p> <p>Alimentos no recomendados</p> <p>Consistencia.</p> <p>Cantidad.</p> <p>Frecuencia</p> | <p>Tipo de investigación</p> <p>Tipo de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, alcance descriptivo correlacional y de corte transversal.</p> <p>Técnica</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento</p> <p>Cuestionario.</p> <p>Población y muestra:</p> <p>La población de estudio estará conformada por 179 madres de</p> |

| | | | | | | |
|--|---|---|---|--|---|---|
| | <p>complementaria y la higiene en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chinchá 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y preparación de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chinchá 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y</p> | <p>y la higiene en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chinchá 2024.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y la higiene en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chinchá 2024.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y preparación de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chinchá 2024.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y preparación de alimentos en madres con niños de 6 a</p> | <p>higiene en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chinchá 2024.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y preparación de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chinchá 2024.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y almacenamiento de</p> | <p>V2:</p> <p>Higiene</p> <p>Preparación de alimentos</p> <p>Almacenamiento de alimentos</p> <p>Interacción madre- niño</p> | <p>Lavado de manos</p> <p>Lavado de verduras</p> <p>Lavado de frutas</p> <p>Uso de condimentos en los alimentos</p> <p>Almacenamiento en lugares frescos</p> <p>Alimentación Perceptiva</p> | <p>niños de 6 a 12 meses asistentes en el centro de salud El Salvador Pueblo Nuevo.</p> <p>La muestra de estudio estará conformada por 130 madres de niños de 6 a 12 meses</p> <p>Criterios de inclusión:</p> <p>Madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud.</p> <p>Madres que tienen la voluntad y se comprometen a participar en el presente estudio.</p> <p>Criterios de exclusión:</p> |
|--|---|---|---|--|---|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|--|
| | <p>almacenamiento de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?</p> <p>¿Cuál es la relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y la interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024?</p> | <p>12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y almacenamiento de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y almacenamiento de alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que</p> | <p>alimentos en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> <p>Identificar la relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y la interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chincha 2024.</p> | | | <p>Madres que no concluyan el llenado del instrumento.</p> <p>Medición de escala de variables: V1 Ordinal Bueno, regular y malo.</p> <p>V2: Nominal Adecuado e inadecuado</p> |
|--|--|--|---|--|--|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chíncha 2024.</p> <p>H1: Existe relación significativa entre conocimiento sobre alimentación complementaria y interacción en madres con niños de 6 a 12 meses que acuden al Puesto de Salud El Salvador Pueblo Nuevo Chíncha 2024.</p> | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|

ANEXO 7

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimada madre de familia, estoy realizando un trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 12 MESES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD EL SALVADOR PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024**. Antes que usted autorice la participación de su menor hijo se le informará lo siguiente: Propósito del estudio, beneficios, riesgos y confidencialidad.

Propósito del estudio:

La investigación está orientada a mejorar futuras intervenciones educativas, donde se involucra al profesional de enfermería, además será de gran utilidad para las madres y niños, además, así prevenir las enfermedades no transmisibles.

Riesgos:

La investigación se realizará con cuestionarios identificados, por ello, no existe ningún otro tipo de evaluación. Además, se considera que el estudio no presenta riesgos para el participante, para mayor información consultar a (Jayro Joel Violeta Arrambide, 977323398, jayro.violeta@upsjb.edu.pe). Asimismo, el trabajo de investigación ha sido evaluado y aprobado por el Comité Institucional de Ética en Investigación (CIE) de la universidad Privada San Juan Bautista, si tienen alguna duda comunicarse con el Dr. Luis Alberto Barboza Zelada o al correo luis.barboza@upsjb.edu.pe.

Beneficios:

El estudio no presenta beneficios económicos para el participante, la información brindada permitirá mejorar las practicas alimentarias teniendo en cuenta a los profesionales del puesto de salud.

Confidencialidad:

La única persona autorizada para el acceso de datos será el investigador, por lo cual será codificados correlativamente, lo que permitirá la elaboración de base de datos, para el proceso estadístico, por ello será conservada de manera confidencial.

Por lo tanto, yo.....,
manifestó que he sido informada sobre el estudio y doy mi conformidad para la participación de mi menor hijo en el estudio.

.....
Nombre y Apellidos del participante

.....
Firma

.....
Nombre y Apellidos de la investigadora

.....
Firma

ANEXO 8

ESCALA DE ESTACIONES

| A | B | C | D | E | F | G | H | I | J | K | L | M | N | O | P | Q | R | S | T | U | V | W | X | Y | Z | AA | AB | AC | | |
|-----|-----------|----|---|----|----|----|----|----|----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---------|---------|-----|----|---|---|------|----|-------|------|---|
| 83 | Ruth | 1 | J | | 1 | 1 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | M |
| 84 | Andra A | 1 | J | | 2 | 2 | 2 | S | | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 7 | R |
| 85 | Yesenia | 2 | A | | 1 | 2 | 2 | S | | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | M | |
| 86 | Lucreo | 3 | M | | 3 | 2 | 2 | S | | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 5 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 7 | R | |
| 87 | Elena | 1 | J | | 1 | 1 | 1 | P | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | M | |
| 88 | Estefan | 2 | A | | 1 | 1 | 1 | S | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | R | |
| 89 | Yovana | 1 | J | | 1 | 2 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 4 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 6 | R | |
| 90 | Luciana | 1 | J | | 1 | 1 | 1 | P | | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 4 | M | |
| 91 | Hellen | 3 | M | | 2 | 1 | 3 | SU | | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 4 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 9 | B | |
| 92 | Minerva | 1 | J | | 2 | 2 | 3 | SU | | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 5 | R | |
| 93 | Ana S | 1 | J | | 2 | 3 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 3 | M | | |
| 94 | Gerardo | 3 | M | | 3 | 1 | 2 | S | | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 5 | 9 | B | | |
| 95 | Juana | 1 | J | | 1 | 2 | 1 | P | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 3 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | R | |
| 96 | Sara | 1 | J | | 1 | 1 | 1 | P | | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 4 | M | |
| 97 | Adriana | 1 | J | | 1 | 1 | 2 | S | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 3 | 5 | R | |
| 98 | Alejandro | 1 | J | | 2 | 1 | 2 | S | | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | R | |
| 99 | Luz | 1 | J | | 1 | 1 | 1 | P | | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | R | |
| 100 | Noemi | 3 | M | | 3 | 2 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | R | |
| 101 | Maria J | 2 | A | | 3 | 2 | 1 | P | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 4 | 7 | R | |
| 102 | Kelly | 3 | M | | 3 | 1 | 3 | SU | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 6 | R | |
| 103 | Gianella | 2 | A | | 3 | 1 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | M | |
| 104 | Ingrid | 2 | A | | 1 | 1 | 3 | SU | | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 6 | R | |
| 105 | Pietina | 2 | A | | 1 | 1 | 3 | SU | | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | M | |
| 106 | Yoselin | 2 | A | | 3 | 2 | 3 | SU | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | M |
| 107 | Milagros | 3 | M | | 3 | 2 | 2 | S | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | M | |
| 108 | Susan | 3 | M | | 2 | 1 | 3 | SU | | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | M | |
| 109 | Koraym | 2 | A | | 1 | 1 | 3 | SU | | 3 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | 5 | R |
| 110 | Vendy | 2 | A | | 1 | 2 | 3 | SU | | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | M | |
| 111 | Angela | 3 | M | | 1 | 2 | 3 | SU | | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | M | |
| 112 | Kathrin | 2 | A | | 1 | 1 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 4 | M | |
| 113 | Natalia | 2 | A | | 2 | 2 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | M | |
| 114 | Fernand | 3 | M | | 1 | 2 | 3 | SU | | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | M | |
| 115 | Rosa | 3 | M | | 2 | 1 | 3 | SU | | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 5 | R | |
| 116 | Nicol | 1 | J | | 1 | 1 | 2 | S | | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 3 | 10 | B | |
| 117 | Carolina | 3 | M | | 2 | 1 | 3 | SU | | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | M | |
| 118 | Francie | 2 | A | | 1 | 1 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 3 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | R | |
| 119 | Antonel | 3 | M | | 3 | 1 | 3 | SU | | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 3 | 6 | R | |
| 120 | Nakomi | 2 | A | | 1 | 1 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | M | |
| 121 | Olga | 3 | M | | 3 | 2 | 2 | S | | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 3 | 5 | R |
| 122 | Katy | 3 | M | | 2 | 2 | 3 | SU | | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 4 | 6 | R | |
| 123 | Mily | 3 | M | | 3 | 2 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | M | |
| 124 | Julissa | 1 | J | | 1 | 1 | 2 | S | | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 3 | 6 | R | |
| 125 | Eniola | 2 | A | | 1 | 1 | 3 | SU | | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 4 | M | |
| 126 | Teresa | 3 | M | | 3 | 2 | 2 | S | | 1 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | R | |
| 127 | Grecia | 2 | A | | 2 | 1 | 3 | SU | | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | M | |
| 128 | Julieta | 2 | A | | 3 | 2 | 3 | SU | | 2 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | M | |
| 129 | Brunela | 1 | J | | 2 | 1 | 2 | S | | 1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | M | |
| 130 | Cindi | 2 | A | | 2 | 2 | 2 | S | | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 3 | M |
| 1 | | 22 | | 22 | 41 | 50 | 7 | | 79 | | | | | | | | | | Pic | 31 | | | | | | | 32 | 6.3 | | |
| 2 | | 55 | | 55 | 26 | 90 | 73 | | 41 | | | | | | | | | | Staciones | Des | 17 | | | | | | 17 | 2.9 | | |
| 3 | | 53 | | 53 | 64 | 12 | 50 | | 11 | | | | | | | | | | Malo | < 18 | Sta | 4.5 | x1 | | | < 19 | 44 | 3.5 | 41 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Regular | < 18-45 | 1.8 | x2 | | | < 19 | 13 | 4.1 | 41.5 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bueno | > 45 | | | | | > 44 | | > 6.5 | | |

DAICATEI n- 130

100%

ANEXO 9

CARTA DE ACEPTACION



Gobierno Regional de ICA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD-ICA
MICRO RED PUEBLO NUEVO - CHINCHA
PUESTO DE SALUD "EL SALVADOR"



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE
NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS
HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

NOTA N°172-2024-GORE-ICA-RED SALUD II CH/P/MIC-RED-PN-PSES

SR. : Mg. Isabel Silvia Núñez Mori
Dra. ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD SAN JUAN BAUTISTA

DE : MC. JORGE LUIS GONZALEZ CABRERA
Gerente del Puesto De Salud El Salvador

ASUNTO : AUTORIZACION DE TRABAJO DE CAMPO EN EL P.S EL
SALVADOR

FECHA : 10 DE SEPTIEMBRE DEL 2024

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, para saludarla cordialmente, en nombre del P.S. El Salvador del ubicado en el distrito de Pueblo Nuevo y el mío propio. Asimismo, agradecer a su persona por haber elegido nuestra institución para el desarrollo del trabajo de investigación denominada “CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 12 MESES QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD EL SALVADOR PUEBLO NUEVO CHINCHA 2024” de autoría del estudiante egresado de la Escuela Profesional de Enfermería, **JAYRO JOEL VIOLETA ARRAMBIDE** a quien brindaremos facilidades para la ejecución de dicha investigación.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente


M.C. JORGE LUIS GONZALEZ CABRERA
GERENTE



SECTORIZACION DEL PUESTO DE SALUD EL SALVADOR 2024

| | | | | | | |
|--|--|-----|--|--|--|--|
| | | III | | | | |
|--|--|-----|--|--|--|--|

| GRUPO ETAREO | SECTORES | | | | | | TOTAL 5 Sectores |
|----------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------------------------|---|--|---|------------------|
| | A- comprende: | B- compren | C- comprende: | D- comprende: | E- comprende: | F- comprende: | |
| Asentamiento Humano Urbanizacion | □ AA.HH Salvador MZ=30 LT=293 | □ AA.HH Husares de Junin MZ= 19 LT= 388 | □ AA.HH Melchorita MZ=12 LT=238 | □ AA.HH Keyko Sofia Fujimori MZ= 30 LT= 530 | □ Urb. León de Vivero MZ=18 LT=629 | □ AA.HH San Miguelito MZ= 6 LT=47 | |
| Niños <1año | 32 | 16 | 16 | 19 | 8 | 0 | 91 |
| Niños 1 año | 19 | 13 | 13 | 25 | 16 | 2 | 88 |
| Niños 2 años | 27 | 20 | 12 | 25 | 10 | 2 | 96 |
| Niños de 3 - < 6 años | 39 | 50 | 32 | 60 | 18 | 7 | 206 |
| TOTAL | 117 | 99 | 73 | 129 | 52 | 11 | 481 |


M.C. JORGE LUIS GONZALEZ CABRERA
 C.M.P. 091147
 GERENTE