

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE
LAS MADRES SOBRE
ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN NIÑOS
MENORES DE UN AÑO
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE
SALUD MAGLLANAL, 2024

por YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN

Fecha de entrega: 01-sep-2024 05:26p.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2442609274

Nombre del archivo: tesis_YAMILE_OCUPA.docx (1.05M)

Total de palabras: 8086

Total de caracteres: 45752

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente la alimentación en la infancia, es considerado un factor determinante en su desarrollo físico, mental y social (1). Por lo tanto la enfermedad de la anemia y desnutrición es uno de los grandes problemas de salud pública en todo el mundo. Se reporta que 151 millones de niños en esta etapa presentaron retraso en el crecimiento y el 45% de la mortalidad infantil (2), todo esto se debe a la principal causa la pobreza (3).

Según el Informe Global de crisis alimentarias, en 2022 hay casi 193 millones de personas con inseguridad alimentaria severa. Además, menciona que se debe a la falta de alimentos suficientes y adecuados tanto en cantidad y calidad (4).

El déficit nutricional afecta a diferentes partes del mundo evidenciado en Latinoamérica, que un 60% padecen de este problema, más del 50% a causa de una debido al inicio de una alimentación inapropiada, y al déficit de conocimientos sobre alimentación, todo esto conlleva a que el niño le afecte en su desarrollo y crecimiento, muchas veces causando secuelas a nivel físico, psicomotor, y cognitivo (5). También se ve evidencia en América Latina y el Caribe, en mayor proporción de las familias padecen se escasos recursos económicos, para poder adquirir alimentos nutricionales lo cual están propensos a que sus hijos adquieran cualquier enfermedad debido a la desnutrición siendo una preocupación familiar y social (6).

Al respecto, entidades como OMS, OPS, refieren que, en el 2022, se reportó 155 millones de niños que tuvieron problemas en su crecimiento y 52 millones presentaron bajo peso para su talla situación preocupa al sector salud debido al gasto económicas sanitario en los diferentes centros de salud a nivel mundial (7).

Zamanillo et al, refieren que los cuidadores de los infantes deben conocer que los dos primeros años de vida es primordial de una alimentación completaría saludable, pero la realidad es otra debido a hábitos de alimentación inadecuados durante lo cual conlleva a la obesidad (8). Castillo et al, indica que la ingesta inadecuada ingesta de alimentos saludables se relaciona con alteraciones del desarrollo cognitivo que repercute durante edades más tardías (9).

La niñez es el desarrollo del nuestro país y es una etapa de vulnerabilidad que todas las entidades de salud y educación se deben enfocar para que no exista la pobreza para evitar los efectos negativos de produce una inadecuada alimentación lo cual se evitara la mortalidad infantil, y que a futuro tengamos niños saludables con proyección sanitaria y desarrollo social. En Perú uno de los objetivos del milenio que para el 2025 disminuir la incidencia de desnutrición debido a que un 43% afecto a la población infantil y que se debe realizar un seguimiento oportuno por parte del sector salud realizar educación se forma permanente enfocados en esta problemática (7).

Por su parte, investigaciones peruanos Quiroz K, Candela Y, Velásquez Y, demuestran que las madres tienen un déficit de conocimiento en un 51,82% sobre alimentación complementaria debido a diferentes factores: Escasa alimentación, desconocimiento del contenido nutricional, cultura, zona donde viven (10), (11), (12).

En el Centro de Salud Magllanal, se evidencia escasa educación en alimentación complementaria, y sesiones demostrativas de alimentos, demostrándose en los resultados alarmantes que se debe enfatizar en la educación, situación que preocupa a la Red Integral de salud debido a los altos porcentajes. Además, durante mis prácticas profesionales las madres refieren que los enfermeros rápido explican y hay cosas que no logran entender, a veces realizan sesión educativa de alimentos.

Situación que lleva a plantearse la pregunta de investigación: ¹ ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024?

La investigación se justificó porque, una alimentación variada en los niños es fundamental para mantenerlos sanos y evitar enfermedades duraderas. Sin embargo, la situación económica puede dificultar la compra de estos alimentos, y si no se les proporcionan opciones adecuadas para su edad y se emplean prácticas no saludables, esto puede llevar a la desnutrición. Este problema representa una grave preocupación de salud pública y afecta directamente la

salud física del niño, además de representar un desafío social y económico para la familia.

El estudio hará una contribución teórica, porque incrementara los conocimientos como alimentar a los niños en las dimensiones que se estudiaron, con la finalidad de difundir una alimentación saludable, y se debe tomar medidas de prevención en el ámbito social.

Un aporte práctico, porque permitirá que los directivos de la salud implementar estrategias para desarrollar sesiones demostrativas de alimentos para que la madre o cuidador reconozca la importancia de priorizar alimentos para su niño y evitar el retraso de su crecimiento y desarrollo conllevando muchas veces a la anemia, desnutrición.

Además, esta investigación servirá para las posteriores investigaciones en la misma línea, en otros centros de salud.

Se estableció como objetivo general. Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, y como objetivos específicos se estableció: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en las dimensiones: información, características alimentarias, tipo de alimentos.

En el estudio se tiene las siguientes hipótesis: Hi: El nivel de conocimientos de alimentación complementaria de niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, es bueno.

Ho: El nivel de conocimientos de alimentación complementaria en las madres de niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, no es bueno.

I. DESARROLLO

3.1. Marco teórico

La investigación se basa en fuentes confiables de variables de investigación científica y marco teórico: en este contexto tenemos experiencia en investigación, teoría y enfoques conceptuales.

A nivel internacional se evidencian investigaciones como: ⁷ De la Roca K et al, (2023), estudiaron “Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala”, fue una investigación descriptiva, transversal, con el objetivo asociar el conocimiento en lactancia materna y alimentación complementaria, teniendo como resultado: El nivel de conocimiento sobre LM fue alto (51%), en cuanto al AC fue alto (13%). ¹³ Concluyéndose que, a menor edad y escolaridad de la madre, mayor porcentaje de nivel bajo de conocimiento en LM y AC (13).

Fiestas A y Jaime Y, (2020), investigaron acerca del “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses. Ecuador”, se desarrolló con método cuantitativo descriptivo, diseño transversal, con el objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre alimentación, los resultados del estudio fue que las participantes tienen conocimiento malo (64,6%). Según el conocimiento sobre alimentación el 60,4% fue malo. Así mismo la nutrición alimentaria el 91,7% fue malo y la cantidad de alimentos el 58,3% fue malo, frecuencia alimentaria el 41,7% fue malo, higiene alimentaria el 87,5% fue malo. Concluyéndose que el conocimiento de las madres es malo en todas sus dimensiones (14).

Espinoza S, (2020). Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños menores de dos años, Ecuador, Investigación descriptiva transversal, con el objetivo fundamentar el conocimiento sobre la variable de alimentación, llegaron al resultado el 75,3% de las participantes el

conocimiento es medio, concluyeron que las madres tienen conocimiento medio (15).

Tutillo A (2020), "Se llevó a cabo un estudio titulado 'Conocimientos sobre la alimentación en madres de niños menores de dos años en el Centro de Salud La Vicentina, Quito'. Este estudio descriptivo y transversal tuvo como objetivo evaluar los conocimientos de las madres en relación con la alimentación. Se observó que el 47,7% de ellas demostraron un alto nivel de conocimientos. El autor llegó a concluir que las madres tienen un nivel de conocimiento moderado en general.

Meneses G (2019), Se realizó una investigación titulada 'Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses en Ecuador. Este estudio cuantitativo y transversal tuvo como propósito evaluar el nivel de conocimientos de las madres en relación con la alimentación complementaria. Las evidencias mostraron que la mayoría de las madres (58,3%) poseían un conocimiento regular sobre el tema, mientras que el 30% tenía un conocimiento bueno. Se concluyó que, en general, las cuidadoras presentan en cuanto al objeto de estudio fue regular.

A nivel nacional, Jayo (2024) "En su tesis titulada 'Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria de madres y estado nutricional de sus niños de 6 a 24 meses en el C.S. San Luis, Lima', el estudio, que es descriptivo, correlacional, transversal y cuantitativo, proponiendo evaluar el nivel de conocimientos de las madres acerca de la alimentación complementaria. Quien evidencio que las un 73% fue aceptable sobre el conocimiento. En cuanto al estado nutricional de los niños, la mayoría se encontraba en un rango normal (83%). Se concluyó que el conocimiento de las madres era medio, con una tendencia hacia un nivel alto.

Salazar (2023), 'Conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria del lactante de 6 a 12 meses en el consultorio médico particular Mateo, Chorrillos, Lima', el estudio tiene un enfoque cuantitativo, un diseño no experimental, un nivel descriptivo y un corte transversal. El objetivo del estudio fue determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento general sobre la alimentación complementaria era medio, con un 53,3%. En cuanto a las

distintas dimensiones, el conocimiento sobre generalidades fue alto en un 55%, mientras que en la dimensión de características, el conocimiento fue medio en un 52% y alto en un 48%. En relación con las medidas de higiene, el nivel de conocimiento también fue medio, con un 52%.

Silvera R (2022), desarrollo una investigación "Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Andahuaylas, Apurímac", con metodología descriptiva trasversal, se planteó como objetivo de identificar el nivel de conocimiento sobre alimentación, llegó a los resultados, que el 59,6% evidenciaron tener conocimientos altos. El 45% revelaron tener conocimiento alto sobre esta variable de estudio. Con respecto a las características de la alimentación, el 56% fue medio. El tipo de alimentos, el 73,4% fue alto. Finalmente, higiene en la alimentación, 67,9% fue alto. Según los resultados se evidencia que las madres tienen conocimientos medio con respecto a sus dimensiones (20).

Dueñas Z et al, (2022), decidieron desarrollar "Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de dos años, Puesto de Salud Héroes del Cenepa" con un enfoque cuantitativo, el objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos sobre alimentación, llegaron a los resultados: Con respecto alimentación complementaria, características y higiene de alimentos el conocimiento fue regular (45,4%), (63%), y (49,0%) y en lo referente contenido nutricional el 45,0% fue deficiente. Concluyéndose que las madres tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre la variable de estudio (21).

Burgos L y Vallejo L (2021) en su tesis "Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un centro de salud de Lima" fue un estudio cuantitativo, descriptivo, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre la variable, sus resultados muestran que el 81,4% presentaron un nivel medio, con respecto a dimensiones: información y características de la alimentación fue medio en un 93,2%, y 86,4%, así mismo para el tipo de alimentos (75,4%), concluyeron que las participantes tuvieron un conocimiento medio en información, característica y tipo de alimentación (22).

En la región Cajamarca, Chávez (2023) llevó a cabo una investigación "Nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 12 meses en el Hospital José Soto Cadenillas, Chota". Este estudio, de carácter cuantitativo, descriptivo, tuvo como objetivo evaluar tanto el conocimiento materno sobre la alimentación de los niños. Los resultados indicaron que el nivel de conocimiento fue alto, con un 74,3%. Se concluyó que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables estudiadas (23)

Chingay S (2022) desarrollo un estudio "Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses de edad, en el centro de salud Baños del Inca", utilizando un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, y de diseño transversal, se encontró que el 51,2% de las madres poseen conocimientos regulares. La investigación concluyó que no hay una relación significativa en las variables de estudio (24).

Al revisar los diferentes artículos científicos a nivel local se encontró, aunque de años anteriores, pero es importante para la discusión de los resultados: Ramírez M, (2018), desarrollo un estudio "Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 y 12 meses de edad atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén", tiene un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal, en su estudio llegó a determinar el nivel de conocimientos en las madres. El 46,7% de las madres tienen conocimiento medio sobre la variable de estudio. Concluyendo que el nivel de conocimiento es medio (25).

3.2. Los hallazgos más y relevantes

"El conocimiento consiste en la comprensión personal y subjetiva que un individuo tiene en su mente, abarcando hechos, métodos, capacidades, interpretaciones, ideas, observaciones, y otros elementos que pueden tener utilidad, precisión o estructura variable (26).

También se describe como la habilidad humana que vincula el entendimiento cognitivo con el conocimiento adquirido sobre un objeto mediante diversos métodos y niveles de profundidad, según distintos enfoques. Este concepto

abarca aspectos culturales del conocimiento, como quién posee qué información, la relación entre ambos y la representación mental del objeto conocido (27).

Un mayor grado de información puede influir en las opiniones de las personas, lo que puede provocar cambios en su comportamiento cuya finalidad es mejorar su salud. Los conocimientos de las madres se clasifican en tres niveles:

Alto: Hace referencia al conocimiento integral donde ellas mismas logran el cuidado y prevención de enfermedades en sus niños.

Medio: indica cuando la cuidadora tiene la capacidad superficial y sus destrezas son limitantes por lo tanto los niños pueden estar propensos a adquirir cualquier enfermedad.

Bajo: Aquel que tiene conocimiento empírico y los niños adquieren enfermedades debido a que no desarrollaron lo aprendido (28).

En relación a la alimentación, La (OMS), La alimentación complementaria marca el inicio de una fase en la cual los padres empiezan a ofrecer alimentos distintos a la leche para satisfacer las necesidades nutricionales del bebé y promover un crecimiento y desarrollo óptimos (29). La OMS también recomienda que los alimentos sean seguros y adecuados para el niño, lo cual se requiere que se consuma con la frecuencia y cantidad adecuadas (30).

Por consiguiente, el Ministerio de Salud (MINSA), lo define como una alimentación primordial que va sujeta a la lactancia materna, indicando el momento adecuado para introducir otros alimentos con el fin de satisfacer las necesidades nutricionales del niño (31).

En referente a lo mencionado (AC), es el proceso que comienza cuando la leche materna exclusiva ya no satisface lo que necesita el niño, y se busca alimentos que ayuden a su desarrollo físico, mientras se continúa con la lactancia (32). Su propósito es proporcionar los nutrientes y la energía necesarios para el crecimiento y desarrollo del niño, sin interrumpir la lactancia, promoviendo así hábitos alimenticios saludables.

Para la investigadora, define como el proceso que la madre debe de practicar de forma diaria seleccionando los alimentos nutritivos en la canasta familiar.

Dimensiones de la variable de la investigación

Información. Las cuidadoras para que brinden una buena alimentación primero debe ser informada para adquirir ese conocimiento y ser aplicado, pero esa educación debe estar basada los enfermeros, en los temas sobre nutrición, es una de las oportunidades para empoderar cada una de ellas durante la atención y evitar que sus niños tengan anemia o retraso en su crecimiento y desarrollo (33).

Características. Se debe tener en cuenta su consistencia y el proceso de su incorporación en la dieta son factores clave que limitan el crecimiento infantil. Estos alimentos deben ser completos, equilibrados, suficientes y adecuados. Los niños que reciben lactancia materna requieren la energía para satisfacer sus nutrientes diarias de manera apropiada para su edad, por lo que es fundamental fomentar en cada momento como alimentar y como debe de clasificar dichos alimentos para fortalecer crecimiento (34).

Tipos de Alimentos. El conocer que alimentos se debe dar al niño es fundamental seleccionar que voy a dar y como le voy a dar teniendo un enfoque que será saludable y nutricional para disminuir la incidencia de enfermar. Alimentos de origen vegetal y los de origen animal. Por eso que la madre o familia debe indagar sobre la alimentación, porque el desconocimiento conlleva a complicaciones de larga duración. La literatura menciona que lamentable la situación que muchos hogares padecen que la barrera principal es la economía lo que les dificulta adquirir nutrientes según la edad del niño (35).

La alimentación infantil se clasifica en tres etapas: La etapa de lactancia, que abarca desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad; la etapa transicional, que inicia en el segundo semestre de vida y se extiende hasta el primer año; y la etapa modificada, que comienza alrededor del primer año, cuando el desarrollo del sistema nervioso, el aparato digestivo y los riñones se aproxima al de un adulto.

Por consecuente para respaldar el estudio se tomó como el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (MPS) indica que las decisiones están impulsadas por su deseo de asegurar el bienestar de sus hijos, lo cual el enfermero desde el inicio de los controles o en la visitas a los niños debe fortalecer sobre la alimentación que beneficios y causas de una desnutrición, pero en ocasiones es omiso a la

prevención. Ya las madres adquiriendo esa información desarrollaran acciones y favorezcan su salud, a pesar que muchas de ellas son de zonas alejadas y debido a sus creencias culturales limitan la buena alimentación sumando aun los factores situacionales como la economía, escaso apoyo del enfermero y educación limitada barreras que perjudican la salud del infante. Por lo tanto, se deben incidir y que las autoridades promocionen en todos los ejes de la educación para que todas madres fortalezcan su cuidado de su núcleo familiar.

Al interrelacionar con la teoría el personal debe de educar a las cuidadoras si no se brinda una buena alimentación producirá complicaciones la educación la única estrategia es la prevención y promoción sanitario en los diferentes escenarios de salud para concientizar y fomentar la salud.

II. METODOLOGÍA

4.1. Tipo de investigación

Cuantitativa, porque medir y cuantificar variable, relación y patrón dentro del conjunto de datos (37).

Descriptivo, porque están dirigidos a determinar la situación de la variable que se estudia en una población (37). Porque se describirá cada característica de las que participan en el estudio.

No experimental, porque en el estudio se realizó sin la manipulación deliberada de variable (37).

4.2. Diseño de investigación

Es de corte transversal porque describió las observaciones en un momento dado (37). La investigación se aplicará a cada madre en el momento oportuno.

4.3. Variable y Operacionalización de variable

Variable 1: nivel de conocimiento de las madres.

Dimensiones: Información, Características de la Alimentación, tipo de alimentos.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Índice	Escala de medición	Instrumento
Nivel de conocimientos de las madres	El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano el cual nos permite entender la naturaleza de las cosas que nos rodea (22)	En la investigación se estudiará mediante las dimensiones: información, característica y tipo de alimentos.	Información	Alimentación complementaria y sus beneficios Inicio de la alimentación complementaria Importancia del inicio la alimentación Riesgo de iniciar antes de los 6 meses Iniciar la alimentación complementaria después de los 6 meses Consistencia de los alimentos complementarios Frecuencia que debe de recibir su niño de 6 a 8 meses Consistencia y frecuencia adecuada de 9 a 11 meses Cantidad adecuada debe brindar a su niño según la edad Fortalece el crecimiento y desarrollo de su niño Ayuden a proteger a su niño de las enfermedades Alimentos ricos en hierro Pueden producir alergias	Alto Medio Bajo	Nominal	Cuestionario

Fuente: Burgos L, Vallejo L. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un centro de salud de Lima- 2020 (22).

4.4. Población, muestra

Estuvo constituida por la totalidad de 115 madres con niños menores de un año.

El tamaño de la muestra fue determinado mediante un nivel de confianza de 95 % y un margen de error del 5 %.

$$\frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ} \quad n = 87$$
$$\frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 115}{0,05^2 (115 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5}$$

El tamaño de la muestra fue 87 madres con niños menores de un año la muestra fue seleccionada utilizando el muestreo aleatorio simple.

Criterios inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Madres que acepten participar en la investigación.

Madres de niños menores de un año.

Criterios de exclusión:

Madres que rechazan participar.

Madres que no se encuentran en el momento de la recolección de los datos.

4.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes.

Según Hernández (37), define la técnica como como una herramienta utilizada en el proceso de la investigación, y el instrumento son los recursos que cada investigador utiliza para la recolección de la evidencia científica.

Para obtener los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria elaborado por Burgos L, et al, un centro de Salud de Lima, en el año 2021. Así mismo fue aplicado por Solazar en el 2023 (19). Y en el mismo año Silvera aplicó en el centro de salud de Apurímac (20).

Cuyo instrumento consta de 26 ítems en tres dimensiones: información (1 a 8), Características (Ítems 9-17), Tipos de alimentos (Ítems 18- 26). Cada pregunta tiene múltiples respuestas a quienes se les dará un puntaje, pregunta bien contestada (1) pregunta mal contestada (0). Así mismo cada dimensión tendrá un puntaje respectivo: información: alto:17-24; medio: 9-16; bajo: 0-8. Característica alimentaria: alto:19-17; medio:10-18; bajo: 0-9 y el tipo de alimento: alto: medio: bajo: alto:19-17; medio:10-18; bajo: 0-9.

Aunque el instrumento ya había sido validado, se sometió a la revisión de cinco expertos con amplia experiencia y conocimientos en el área. Sus opiniones y sugerencias se utilizaron para perfeccionar el instrumento. Los resultados de esta evaluación se analizaron utilizando la prueba binomial, y la recolección de datos se realizó a partir de las respuestas de las participantes.

4.6. Procedimiento de recolección de datos

El proceso se sigue varias etapas: primero, se diseñaron los instrumentos en relación con las variables del estudio, las dimensiones y el marco teórico pertinente. En una segunda etapa, estos instrumentos fueron evaluados por expertos para verificar la validez de los ítems y asegurar su aplicabilidad adecuada. Finalmente, los instrumentos se aplicaron a la muestra objetivo para obtener resultados que se alineen con los objetivos del estudio de investigación.

4.7. Técnicas de procedimientos y análisis de datos.

Después de recopilar la pesquisa, se procedió a su procesamiento electrónico utilizando el programa estadístico SPSS versión 26. Los resultados se presentaron en tablas simples que muestran frecuencias y porcentajes. El análisis estadístico de los resultados se realizó en función de los objetivos del estudio y se interpretó basándose con artículos científicos.

Criterios éticos de investigación:

Respeto por la persona: Cada individuo tiene el derecho y la capacidad de tomar sus propias decisiones (38). Quienes participaron tenían la libertad de

elegir si querían participar en la indagación o podrían retirarse. Beneficencia: Implica la obligación ética de promover el bien en cada madre que apoyo en el desarrollo del cuestionario (38). La investigadora es responsable de asegurar el bienestar físico, psicológico y social de las participantes (38). Justicia: Se requiere una distribución justa y equitativa de los beneficios y riesgos asociados con la participación. Durante el proceso, se garantizó un trato justo (38).

I. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información

Informacion	N	%
Bueno	22	25,3
Regular	26	29,9
Malo	39	44,8
Total	87	100,0

Fuente: madres

Con respecto a la información las madres tienen conocimiento malo (44,8%) y regular (29,9%).

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria

Características alimentaria	N	%
Bueno	21	24,1
Regular	37	42,5
Malo	29	33,4
Total	87	100,0

Fuente: madres

Las participantes muestran un conocimiento regular (42,5%) y un 33,4% es malo.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimentos.

Tipo de alimentos	N	%
Bueno	18	20,7
Regular	28	32,2
Malo	41	47,1
Total	23	100,0

Fuente: madres

Según el tipo de alimentos se evidencia un conocimiento malo (47,1%) y regular en un (32,2%).

4.2. DISCUSIÓN

Con respecto al conocimiento de las madres sobre alimentación en esta etapa de vida, en la dimensión información tuvieron un conocimiento malo 44,8% y el (29,9% fue regular, resultados se asemejan a Fiestas A y Jaime Y, quiñes encontraron 60,4% (14). Espinoza S, también encontró que el 75,3% de las participantes el conocimiento es medio respecto a la información. Meneses G es medio 58,3% (17), Jayo J, nivel de conocimiento medio (73%) (18). Y Salazar resultados medio (53,3%), de la misma forma Burgos L y Vallejo L, fue medio 93,2% (22), resultados son contradictorios a Roca K et al, el 51% fue alto (13). Igualmente, Silvera R, el 45% revelaron tener conocimiento alto (20).

La OPS y la OMS refieren una buena alimentación tiene efectos positivos, debe ser equilibrada completa según la edad, en cambio la mala nutrición conlleva a daños irreversibles tanto en su crecimiento físico y neurológico (39).

Es significativo que las madres tengan conocimientos desde que inician la nutrición, no solo deben indagar, sino que debe participar en las sesiones educativas para que adquieran que alimentos y como se debe brindar para evitar la desnutrición infantil.

Y con respecto a las características alimentaria Las madres muestran un conocimiento regular (42,5%) y un 33,4% es malo, también se relaciona con lo reportado por Fiestas A y Jaime Y, quiñes encontraron fue medio 41,7% (14), igualmente Salazar es medio 52% (19), Silvera R, demostró regular conocimiento (56%) (20). Dueñas Z et al, encontró regular conocimiento 63% en esta misma dimensión (21), los autores Burgos L y Vallejo L también evidencia que las características alimentarias fueron medio 86,4% (22). Evidencias contradictorias a Roca K et al, que en sus resultados fue alto 13% (13).

Uno de los aspectos fundamentales para comenzar con la alimentación es el conocimiento de las madres cuando iniciar y que debe de dar, ya que esto contribuye a desarrollar el gusto por una variedad de sabores y texturas,

además de fomentar hábitos alimenticios que sean perdurables en beneficio de su salud.

Por lo tanto en la última dimensión Según el tipo de alimentos se evidencia un conocimiento malo (47,1%) y regular en un (32,2%). Así mismo se relaciona con Fiestas A y Jaime Y, donde se encontraron 41,7 (14). Así mismo Burgos L y Vallejo L según el tipo de alimentos fue medio (75,4%) (22). Y Silvera R, demostró alto un 73,4% de las participantes fue alto en esta dimensión (20).

Una nutrición adecuada es vital para prevenir la anemia en este grupo etario, asegurando su salud y fortaleza. El Ministerio de Salud, exhorta a los padres a aumentar la ingesta de alimentos saludables. Asimismo, enfatiza la necesidad de que las madres sepan cuándo y qué tipo de alimentos dar a sus hijos, y alienta a desarrollar formas efectivas para asegurar que los niños ingieran todos los nutrientes necesarios (40).

Una de las teorías fundamentales en educación es la promoción y prevención, según propone Nola Pender (36). Es crucial instruir a las mamás para que puedan prevenir enfermedades, una situación que las autoridades de salud deben abordar con responsabilidad para reducir sus índices. Esta información debe ser difundida ampliamente para que las cuidadoras puedan aplicar sus conocimientos y así evitar esta enfermedad en todas sus dimensiones.

4.3. Resultados

2 Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información; las madres tienen conocimiento malo (44,8%) seguido de regular (29,9%). En la dimensión características alimentaria el conocimiento fue regular (42,5%) seguido de malo (33,4%). Y por último el tipo de alimentos fue un conocimiento malo (47,1%) y regular en un (32,2%).

CONCLUSIONES

2 Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información, las madres tienen conocimiento malo (44,8%) seguido de regular (29,9%).

2 Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria, las madres tienen conocimiento regular (42,5%) seguido de malo (33,4%).

2 Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimento, las madres tienen conocimiento malo (47,1%) seguido de regular (32,2%).

RECOMENDACIONES

A los trabajadores de la salud que durante la atención al niño brinden educación a las madres para que ellas adquieran ese conocimiento y las pongan en práctica para evitar que sus niños lleguen a la desnutrición.

A la Red Integral de Salud, que mediante los resultados de la investigación tomen decisiones asertivas sobre la problemática, y difundir en todos los medios de educación la prevención de la anemia

A los internos de enfermería, que durante sus prácticas clínicas eduquen a las madres sobre las consecuencias de esta enfermedad

A la Universidad UDCH de enfermería incorporar en su malla curricular sobre la anemia y sus dimensiones estudiadas, y además continuar estudios descriptivos en otros centros de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Narvaez S, Contreras A, Canto M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Rev. Investig Altoandinas-Journal High Andean Res [Internet]. 2019;21(3):205-14. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ria/v21n3/a06v21n3.pdf>
2. Candela Y. Malnutrición en niños beneficiarios de programas comunitarios en alimentación y nutrición. An Venez Nutr [Internet]. 2020;33(2):123-32. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000200123&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0798-07522020000200123&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Fonseca Z, Quesada A, Meireles M, Cabrera E, Boada A. La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. Multimed (Granma) [Internet]. 2020;24(1):237-46. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1629>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La desnutrición infantil y el hambre en el mundo. <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
5. Organización de las Naciones Unidas. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe, 2018. <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
6. Organización Panamericana de Salud. Organización Mundial de la Salud. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. 2020. <https://www.fao.org/3/cb2242es/cb2242es.pdf>

7. Ocaña J, Sagñay G. La malnutrición y su relación en el desarrollo cognitivo en niños de la primera infancia. Polo del Conoc [Internet]. 2020;5(12):240-51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042554>
8. Zamanillo R, Rovira L, Rendo T. Prácticas y creencias habituales en la preparación de la alimentación complementaria infantil en una muestra española: estudio transversal, Rev. Nutr Hosp 2021;38(5):919-934
9. Castillo E, Chumán A, Díaz C. Prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes en zonas prevalentes de anemia en el norte del Perú, Rev. Cubana Pediatr vol.94 no.2 Ciudad de la Habana, 2022. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000200005
10. Quiroz K, Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima, 2019. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10504/Quiroz_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
11. Candela Y. Malnutrición en niños beneficiarios de programas comunitarios en alimentación y nutrición. An Venez Nutr vol.33 no.2 Caracas dic. 2021 https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000200123
12. Velásquez Y. Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre alimentación en niños de 6 meses a 2 años en el centro de salud san Antonio, Chiclayo – 2020 <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8635/Velazquez%20Guevara%20Tania%20Yudi%20Rubit.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20resultados%20determinaron%20que%20la,6%20meses%20a%202%20a%C3%B1os.>

13. De la Roca K, Guerra D, Barrios A, García A, Liska C, Velásquez M. Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala, 2023. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/50/503870003/503870003.pdf>
14. Fiestas A, Jaime Y. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses. Ecuador – 2020. <http://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/1824/1/TESIS%20-%20FIESTAS%20ACOSTA%20-%20JAIME%20RUIZ.pdf>
15. Espinoza S. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños menores de dos años, Ecuador, 2020. <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/SANDRA%20ELIZABETH%20ESPINOZA%20RODRIGUEZ.pdf>
16. Meneses G, Ochoa M. Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses, Ecuador, 2019. https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3814/1/TESIS%20EN769_Men.pdf
17. Meneses G. Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses, Ecuador, 2019. <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/66569d07-5409-437c-8273-993e7513d59c/content>
18. Jayo J. conocimientos sobre alimentación complementaria de madres y estado nutricional de sus niños de 6 a 24 meses del c.s. san Luis, 2024 https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8351/UNFV_FM_HU_Jayo_Acharte_Jeanmarco_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8351/UNFV_FM_HU_Jayo_Acharte_Jeanmarco_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Salazar C. Conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria del lactante de 6 a 12 meses consultorio médico particular mateo chorrillos, Lima, 2023.
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4959/T-TPLE-SALAZAR%20BAUTISTA%20CYNTHIA%20LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Silvera R. "Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Andahuaylas, Apurímac, 2022"
https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/498/2/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20alimentaci%3%b3n%20complementaria_Silvera%20Romero_Ruth%20P.pdf
21. Dueñas Z, Gonzales G. Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de dos años, puesto de salud Héroes del Cenepa, Lima, 2022.
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1025/TESIS%20DUE%C3%91AS-GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Burgos L, Vallejo L. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un centro de salud de Lima 2021
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28786/Burgos%20Leon%20Lisbeth%20Lila%20-%20Vallejo%20Milian%20Luz%20Angelica.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
23. Chávez M. Nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 12 meses. hospital José Soto Cadenillas. Chota, 2023. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5513>

24. Chingay S. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses de edad, en el centro de salud Baños del Inca, 2022.
25. Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 y 12 meses de edad atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén 2018.
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2109/T016_47573681_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Flores A, Alanya E. Conocimiento de madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de niños de 6-24 meses, 2018.
https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3447/1/TESIS%20EN739_Flo.pdf
27. Aroni K. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres y el estado nutricional de sus hijos de 6 a 24 meses de edad Puesto de Salud Tarco Ayacucho, Lima 2020.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73454/Aron_SKZ-Chanchahua%c3%b1a_PZL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Cajamalqui E, Huancaya I. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses en el centro de salud la libertad Huancayo, 2018.
29. Salemi C. Ventana óptima de introducción de alimentos y prevención de alergias alimentarias en lactantes de alto riesgo. An Venez Nutr. 2020;33(1):51-60. <https://ve.scielo.org/pdf/avn/v33n1/0798-0752-avn-33-01-51.pdf>
30. Rojas N, Spinoza S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. An la Fac Med. 2019;80(2):157-62.
31. Ministerio de Salud (MINSA). Nutrición por etapa de vida. Alimentación complementaria del lactante de 6 a 24 meses. 2006

32. Noguera B, Marquez J, Campos I. Alimentación Complementaria En Niños Sanos De 6 a 24 Meses. Arch Venez Pueric Pediatr [Internet]. 2019;76(1):128-35. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300008&Ing=en&nrm=iso&tIng=en
33. Anaya K. Conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres con niños menores de 3 años en el centro salud pomalca,2022. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9766/Anaya%20V%C3%A1squez%2C%20Katherine%20Yudith.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
34. Silvera R. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Andahuaylas, Apurímac, 2023. https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/498/2/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20alimentaci%C3%B3n%20complementaria_Silvera%20Romer%20Ruth%20P.pdf
35. Zamanillo R, Rovira L, Rendo T. Prácticas y creencias habituales en la preparación de la alimentación complementaria infantil en una muestra española: estudio transversal. 2021; <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v38n5/0212-1611-nh-38-5-919.pdf>
36. Aristizabal, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam [Internet]. 2011;8(4):8.
37. Hernández P, Fernández C, Batista P. Metodología de la investigación. 4ta ed. Interamericana-México; 2010.
38. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Consultado 2022 agosto 19]. Disponible en: http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCRBelmontReport.htm.
39. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria, 2022. <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

40. Ministerio de Salud. Nutricionistas recomiendan consumir más alimentos ricos en hierro para prevenir anemia infantil, 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741850-minsanutricionistas-recomiendan-consumir-mas-alimentos-ricos-en-hierro-para-preveniranemia-infantil>

ANEXOS



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....con DNI N°.....

Acepto participar en la investigación acerca “Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024” elaborado por la investigadora Yamile Del Pilar Ocupa Adrianzen

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio

sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente declaro participar en dicho estudio.

Fecha: /...../....

Firma de la investigadora

Firma o huella de la participante

Anexo 2

CONSTANCIA DE ASESOR

Yo DR. PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024", cuya autora es la bachiller:

BACH. YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN



Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Chiclayo, 19 de junio del 2024



Dr. PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO
CÓDIGO ORCID: 0000-0003-4761-5187

Anexo 3

DECLARACIÓN JURADA

Yo; YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN, Con documento DNI: 74930707, teléfono N° 965846338 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de Jaén, departamento de Cajamarca, correo electrónico: Yamileadrianzen46@gmail.com

DECLARO BAJO EL JURAMENTO, que toda la documentación presentada es conforme y fiel a la original; aceptando someterme a las leyes de haber sido adulterado en parte o la totalidad de los documentos presentados.

Jaén, 14 de junio - 2024



YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN
DNI: 74930707



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Anexo 4

CUESTIONARIO

“Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024”

Instrucciones

Reciba usted mi cordial salud me dirijo a su digna persona con el motivo de obtener información con criterio de investigación le pido responder a cada ítem con sinceridad, ya que la información recolectada será solo para uso de la investigación.

Agradezco anticipadamente su participación.

I. Características sociodemográficas

1. Edad:.....

2. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Lugar de procedencia

- Zona urbana ()
- Zona rural ()

4. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior

5. Estado civil:

- Soltero (a) ()
- Casado (a) ()
- Conviviente ()
- Viudo (a) ()
- Divorciado (a) ()

II. Nivel de conocimientos

Dimensión: Información (Ítem 1,2,3,4,5,6,7,8)

1.- ¿Usted sabe que es la alimentación complementaria?

- a) Es darle a su niño(a) calditos y leche materna
- b) Es introducir nuevos alimentos acompañado con la leche materna
- c) Es darle a su niño(a) comida de la olla familiar y agüitas

2.- ¿Cuál cree usted que son los beneficios de la alimentación complementaria para su niño(a)?

- a) Brinda protección e inteligencia
- b) Favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades
- c) Favorece el crecimiento y desarrollo

3.- ¿Usted conoce que condiciones importantes debe cumplir la alimentación de su niño(a)?

- a) Ser completa y brindarla en grandes cantidades
- b) Ser completa, equilibrada, suficiente y adecuada
- c) Ser completa y brindar porciones en pequeñas cantidades

4.- ¿Cuál es la edad apropiada para que su niño(a) inicie la alimentación complementaria?

- a) A los 8 meses
- b) A los 7 meses
- c) A los 6 meses

5.- ¿Usted sabe porque es importante que su niño(a) inicie la alimentación complementaria?

- a) Porque crecerá fuerte y sano
- b) Porque es necesario, ya que la lactancia materna solo se debe brindar hasta los 6 meses de edad
- c) Porque a partir de los 6 meses de edad el organismo de los niños está preparado para recibir nuevos alimentos

6.- ¿Cuál cree usted que son los alimentos adecuados para iniciar la alimentación complementaria de su niño(a)?

- a) Huevo, sémola y camote
- b) Hígado, huevo y naranja
- c) Papa, hígado y zapallo

7.- ¿Indique cuál es el riesgo de iniciar antes de los 6 meses la alimentación complementaria? (Inicio precoz)

- a) Aumenta los niveles de desnutrición en su niño(a)
- b) Incrementa el riesgo de padecer enfermedades respiratorias (resfriados), diarreas y alergias alimentarias

- c) Hay riesgo de que su niño(a) disminuya la capacidad de poder caminar
- 8.- ¿Indique cuál es el riesgo de iniciar la alimentación complementaria después de los 6 meses? (Inicio tardío)
- a) Aumenta el riesgo de que su niño(a) no se desarrolle adecuadamente
- b) Su niño(a) puede presentar dificultad para hablar
- c) Existe el riesgo de un retraso en el crecimiento, pérdida de peso, anemia, dificultad para masticar y aceptar nuevos sabores y texturas

Dimensión: Características de la alimentación complementaria (Ítems 9, 10,11,12, 13,14,15,16,17)

9.- La consistencia de los alimentos complementarios que se les brinde a su niño(a) de 6 a 8 meses deben ser:

- a) Picado o en trozos
- b) Aplastados como purés, papillas o mazamorras
- c) Licuados o triturados

10. La consistencia de los alimentos complementarios que se les brinde a su niño(a) de 9 a 11 meses deben ser:

- a) Alimentos de la olla familiar
- b) Licuados o triturados
- c) Cortado en trozos pequeños o picados

11. La consistencia de los alimentos complementarios que se les brinde a su niño(a) de 12 a 24 meses deben ser:

- a) Picados o en trozos pequeños
- b) Alimentos de la olla familiar
- c) Cortados y picados

12. La frecuencia adecuada (cuantas veces al día) debe brindar alimentos complementarios a su niño(a) de 6 a 8 meses deben ser:

- a) 1 a 2 comidas al día (almuerzo y cena) + lactancia materna
- b) 2 a 3 comidas al día (desayuno, almuerzo y cena) + Lactancia materna
- c) Solo 3 comidas al día (a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna

13. La frecuencia adecuada (cuantas veces al día) debe brindar alimentos complementarios a su niño(a) de 9 a 11 meses deben ser:

- a) 2 a 3 comidas al día (a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna

b) 3 a 4 comidas al día (desayuno, a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna
c) Solo 4 comidas al día (a media mañana, almuerzo, media tarde y cena) + Lactancia materna

14. La frecuencia adecuada (cuantas veces al día) debe brindar alimentos complementarios a su niño(a) de 12 a 24 meses deben ser:

a) 3 a 4 comidas al día (desayuno, almuerzo y cena) + Lactancia materna
b) 4 a 5 comidas al día (desayuno, a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna

c) Solo 5 comidas (desayuno, a media mañana, almuerzo, media tarde y cena) + Lactancia materna
15.- La cantidad adecuada de alimentos complementarios que debe brindar a su niño(a) de 6 a 8 meses deben ser:

a) De 2 a 3 cucharadas de papilla = 1/2 plato pequeño
b) De 3 a 5 cucharadas de papilla = 1/2 plato mediano
c) Solo 4 cucharadas de papilla = 1/2 plato mediano

16.- La cantidad adecuada de alimentos complementarios que debe brindar a su niño(a) de 9 a 11 meses deben ser:

a) De 3 a 6 cucharadas de alimento = 3/4 plato mediano
b) De 5 a 7 cucharadas de alimento = 3/4 del plato mediano
c) Solo 6 cucharadas = 3/4 del plato mediano

17.- La cantidad adecuada de alimentos complementarios que debe brindar a su niño(a) de 12 a 24 meses deben ser:

a) De 6 a 8 cucharadas = 1 plato mediano
b) De 7 a 10 cucharadas = 1 plato mediano
c) Solo 8 cucharadas = 1 plato mediano

Dimensión Tipos de alimentos (Ítems 18,19,20,21,22,23,24,25 y 26)

18.- ¿Cuáles son los alimentos que ayudan al crecimiento y desarrollo de su niño(a)?

a) Alimentos de origen animal (Leche, queso, huevos, pollo, carne, pescado)
b) Tubérculos (papa, camote, zanahoria, yuca, rabanito, etc.)
c) Frutas y verduras (zapallo, espinaca, papaya, plátano, etc.)

19.- ¿Cuáles son los alimentos que ayudan a brindar fuerza y energía a su niño(a)?

a) Menestras (lentejas, pallares, frejoles, alverja partida, etc.)
b) Alimentos de origen vegetal (espinaca, lechuga, zanahoria, zapallo, etc.)

c) Cereales y tubérculos (trigo, quinua, kiwicha, avena, yuca, camote)

20.- ¿Cuáles son los alimentos que protegen a su niño(a) de las enfermedades y tienen un efecto protector frente al cáncer?

a) Menestras y cereales (lentejas, frejoles. Trigo, quinua, avena, etc.)

b) Frutas y verduras (zapallo, zanahoria, tomate, plátano, papaya, manzana)

c) Tubérculos (papa, camote, zanahoria, yuca, rabanito, etc.)

21.- ¿Indique usted cuál de estos alimentos son muy ricos en hierro y ayudara a su niño(a) a evitar la anemia?

a) Papa, camote, yuca, carnes rojas, menestras

b) Bofe, pescado, sangrecita, hígado, bazo, menestras

c) Leche, huevo, queso

22.- ¿Cuál de los siguientes alimentos y bebidas ayudan a una mejor absorción del hierro? a) Avena, papaya, soya, maca, limón (limonada)

b) Espinaca, acelga, anís, manzanilla

c) Brócoli, tomate, naranja, mandarina, limón (limonada)

23.- ¿Para usted cuál de estos alimentos nutren y ayudan a que sus niños estén más sanitos y crezcan mejor?

a) Sopa, segundo, agüita

b) Segundo, ensalada, jugos

c) Segundo, purés, mazamorras

24.- ¿Sabe usted que alimentos nutritivos se deben brindar a su niño(a) por lo menos 3 veces por semana?

a) Frejoles, habas, lentejas, hígado, sangrecita

b) Quinua, trigo, arroz, carnes rojas

c) Papa, camote, fideos, sémola, pescado

25.- ¿Que alimentos son ricos en Omega 3 y pueden ayudar al desarrollo intelectual de su niño(a)?

a) Carnes rojas, pechuga de pollo y mantequilla

b) Quinua, carnes rojas y aceite de oliva

c) Anchoveta, jurel y caballa

26.- ¿Usted sabe que alimentos le puede producir alergias a su niño(a) y no debería darse al inicio de la alimentación complementaria?

a) Cítricos, menestras, cereales y huevo

b) Huevo, leche de vaca y mariscos

c) Carnes rojas, pescado y cereales

Anexo 5



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COORDINACIÓN DE INVESTIGACIÓN



SUMILLA: SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE
CUESTIONARIO TRABAJO DE INVESTIGACION
EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL

SEÑORA: Obsr. ARGENIS NEVENCA CIEZA FLORES.
GERENTE CLAS MAGLLANAL.

Yo, YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN, Con documento DNI: 74930707,
teléfono N° 965846338 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de
Jaén, departamento de Cajamarca, correo electrónico:
Yamileadrianzen46@gmail.com

Ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo: siendo ex alumno de la
escuela profesional de enfermería de la facultad ciencias de la salud, solicito a
usted PERMISO PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO DE TRABAJO DE
INVESTIGACIÓN TITULADO "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES
SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN
AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024", con fines
de optar el Título de Licenciada en Enfermería.

POR TANTO:

Pido a usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Jaén, 14 de mayo del 2024



YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN
DNI: 74930707



Anexo 6



ZONA SANITARIA
MAGLLANAL

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONSTANCIA

El Gerente del CLAS Magllanal del Distrito y Provincia de Jaén, Departamento de Cajamarca, Hace Constar:

Que BACH. YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN, Con documento DNI: 74930707, ex alumna de ENFERMERÍA de la Universidad Particular de Chiclayo (UDCH) tiene la autorización para realizar el trabajo de investigación "*NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO. ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024*" con fines de optar y aprobar su informe de TESIS. Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Jaén, 15 de ~~Junio~~ del 2024



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Anexo 7



ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Variable	Alfa de crombach	Ítems
Nivel de conocimientos	0,847	26



Anexo 8



Juicios de expertos

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN "V" AIKEN

Ítems	E1	E2	E3	E4	E5	S	V de Aiken	Descripción
Ítem 1	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 2	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 3	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 4	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 5	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 6	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 7	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 8	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 9	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 10	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 11	1	0	1	1	1	4	0.80	Válido
Ítem 12	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 13	1	0	1	1	1	4	0.80	Válido
Ítem 14	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 15	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 16	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 17	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 18	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 19	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 20	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 21	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 22	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 23	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 24	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 25	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 26	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
AIKEN TOTAL							0.98	Válido

Coeficiente V-AIKEN > 0.70 es válido. El instrumento de recolección de datos posee una validez por juicio de expertos V de Aiken de 0,98, lo que indica que el instrumento es válido.



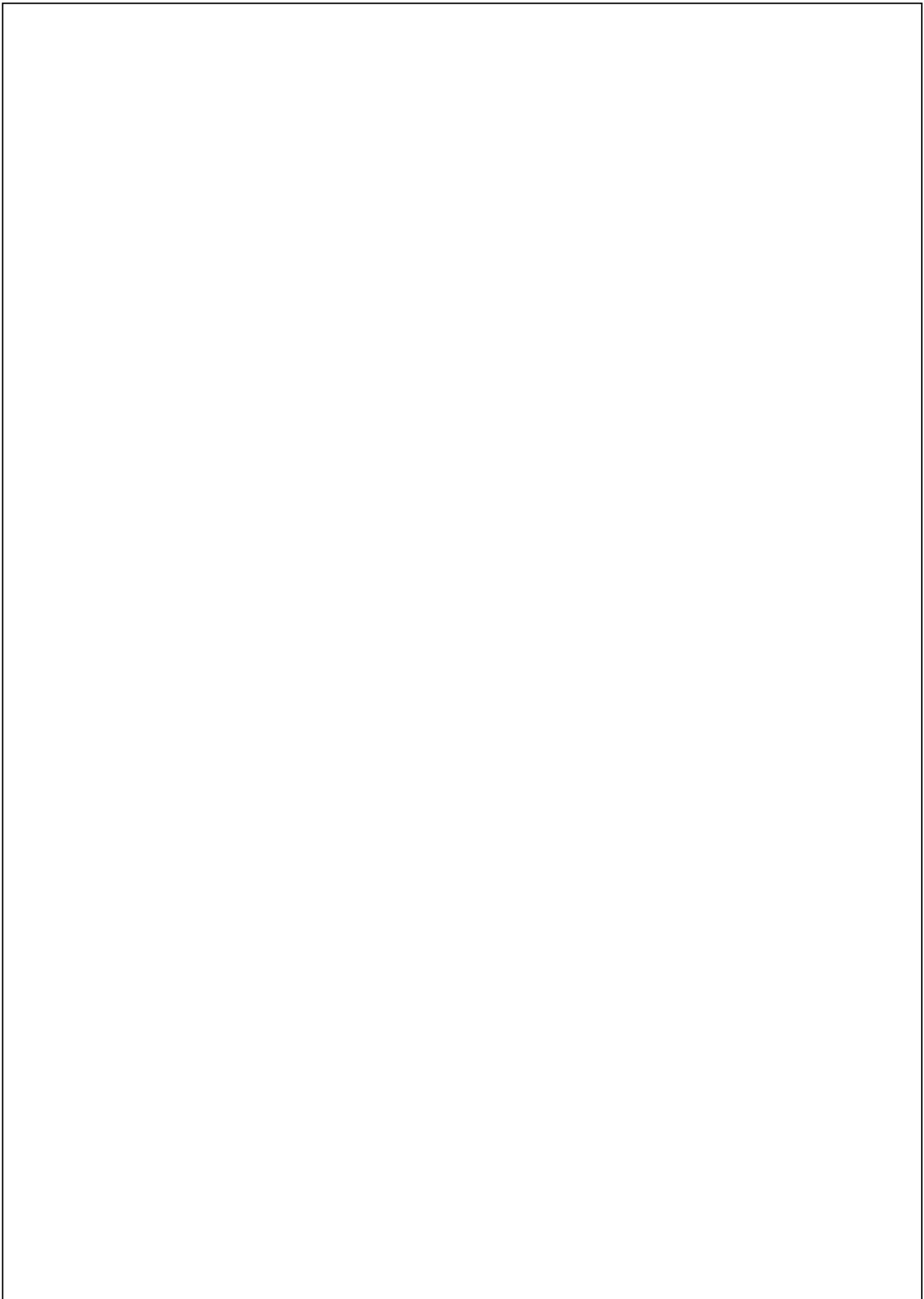
ANEXO 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Título: “Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos
<p>Problema Principal ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024?</p> <p>Problemas secundarios. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre información de alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre características de la alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre tipos de alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024?</p> <p>Tipo y diseño de investigación</p> <p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño: descriptiva, no experimental, transversal</p>	<p>Objetivo general. Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024</p> <p>Objetivo Específicos: identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024, en la dimensión información. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024, en la dimensión características alimentaria identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magallanal, 2024, en la dimensión tipo de alimentos.</p> <p>Población - muestra</p> <p>Totalidad de 115 madres Muestra. Se trabaja con toda la población</p>	<p>Hi: El nivel de conocimientos de alimentación complementaria de niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024. Es bueno.</p> <p>Ho: El nivel de conocimientos de alimentación complementaria en las madres de niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024. No es bueno.</p>	<p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>
VARIABLES Y DIMENSIONES			
Variable		Dimensiones	
Nivel conocimientos		de 1. Información 2. Características 3. Tipos de alimentos	



NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

12%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	hdl.handle.net Fuente de Internet	4%
2	cybertesis.urp.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	apirepositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	1library.co Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
11	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
12	www.slideshare.net Fuente de Internet	<1 %
13	Submitted to Universidad Privada del Norte Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 20 words

Excluir bibliografía

Activo

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

COMENTARIOS GENERALES

/100

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44
