



Universidad  
**Norbert Wiener**

**Facultad de Ciencias de la Salud**

**Escuela Académico Profesional de Enfermería**

Conocimientos y prácticas sobre alimentación  
complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12  
meses en un centro de salud, Lima, 2022

**Presentado por:**

Vargas Evangelista, Yudit

**Código ORCID:** 0000-0002-5967-1832

**Asesora:** Dra. Susan Haydeé, Gonzáles Saldaña

**Código ORCID:** 0000-0001-5001-4388

**Lima - Perú**

**2022**

Tesis

**“Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes  
entre 6 y 12 meses en un Centro de Salud, Lima, 2022”**

Asesora:

**Dra. Susan Haydeé, Gonzáles Saldaña**

Código ORCID: 0000-0001-5001-4388

## DEDICATORIA

A, mis amados padres, quienes me dieron la existencia, son mi gran apoyo emocional y físico en todo momento, fueron el motivo principal para no rendirme y poder desarrollar esta tesis.

## AGRADECIMIENTO.

Quiero agradecer a nuestro señor todopoderoso mantenerme en el camino luchando para tener éxito en toda mi vida profesional.

También, quiero agradecer de manera especial a la **Dra. Susan Haydeé, Gonzáles Saldaña**, por sus acertadas correcciones, sus conocimientos y el apoyo brindado en todo el proceso de asesoría de este trabajo tesis.

Finalmente, agradezco a la Universidad Norbert Wiener, porque se convirtió en mi segundo hogar al darme acogida y maravillosas experiencias en sus aulas, gracias a sus docentes, superé tiempos difíciles de mi vida académica, ellos me apoyaron y confiaron en mi potencial hasta cumplir mi meta.

## ÍNDICE

	Pág.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice General	v
Índice de tablas	viii
Índice de gráficos	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
<b>CAPÍTULO I: EL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema	5
1.2.1 Problema general	5
1.2.2 Problemas específicos	5
1.3 Objetivos de la investigación	6
1.3.1 Objetivo general	6
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4 Justificación de la investigación	7
1.4.1 Teórica	7
1.4.2 Metodológica	8
1.4.3 Práctica	8
1.5 Limitaciones de la investigación	9
<b>CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO</b>	<b>10</b>
2.1 Antecedentes de la investigación	10
2.2 Bases teóricas	14
2.3 Formulación de hipótesis	22

2.3.1 Hipótesis general	22
2.3.2 Hipótesis específicas	22
<b>CAPÍTULO III: METODOLOGÍA</b>	<b>25</b>
3.1. Método de investigación	25
3.2. Enfoque investigativo	25
3.3. Tipo de investigación	26
3.4. Diseño de la investigación	26
3.5. Población, muestra y muestreo	27
3.6. Variables y Operacionalización	28
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	30
3.7.1. Técnica	30
3.7.2. Descripción	30
3.7.3. Validación	30
3.7.4. Confiabilidad	31
3.8. Procesamiento y análisis de datos	32
3.9. Aspectos éticos	32
<b>CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS</b>	<b>33</b>
4.1 Resultados	33
4.1.1. Análisis descriptivo de resultados	34
4.1.2. Prueba de hipótesis	41
4.1.3. Discusión de resultados	47
<b>CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES</b>	<b>48</b>
5.1 Conclusiones	48
5.2 Recomendaciones	49

<b>REFERENCIAS</b>	51
<b>ANEXOS</b>	60

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Habilidades de alimentación por etapa de desarrollo-----	16
Tabla 2. Prueba de confiabilidad-----	31
Tabla 3. Confiabilidad del Instrumento “Prácticas”-----	31
Tabla 4. Nivel de conocimientos y prácticas -----	34
Tabla 5. Aspectos generales y prácticas -----	35
Tabla 6. Componentes nutricionales y prácticas-----	36
Tabla 7. Características de alimentos complementarios y prácticas -----	38
Tabla 8. Higiene y manipulación de alimentos, y prácticas. -----	39
Tabla 9. Pruebas -----	41

Tabla 10. Aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios.-----	42
Tabla 11. Componentes y prácticas-----	43
Tabla 12. Características y prácticas sobre alimentos complementarios. -----	44
Tabla 13. Higiene y prácticas. -----	45
Tabla 14. Conocimientos y prácticas -----	46

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1. Instrucción de las madres .....	33
Gráfico 2. Nivel de conocimientos y prácticas.....	34
Gráfico 3. Aspectos generales y prácticas.....	35
Gráfico 4. Componentes nutricionales y prácticas.....	37
Gráfico 5. Características de alimentos complementarios y prácticas .....	38
Gráfico 6. Higiene y manipulación de alimentos, y prácticas.....	40

## RESUMEN

La investigación tuvo por **objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, en el año 2022. **Metodología:** estudio fue cuantitativo, hipotético-deductivo, aplicada, no experimental y de tipo transversal, la población fue de 84 madres de lactantes a quienes se le aplicaron dos instrumentos, un cuestionario de 16 preguntas para medir la variable nivel conocimiento y un cuestionario de 14 preguntas para medir la variable práctica. Los datos recolectados permitieron evaluar el nivel de conocimiento en las dimensiones de: aspecto general, componentes nutricionales, característica de los alimentos complementarios, higiene y manipulación de los alimentos. Respecto a la variable prácticas, se evaluaron la dimensión de: aspecto general, componentes nutricionales, característica de los alimentos complementarios, higiene y manipulación de los alimentos. Por medio del programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 25 se llegó a procesar los datos y el estudio llegó a la **conclusión** que, existe relación significativa entre las variables nivel de conocimientos y prácticas, sobre alimentos complementarios en madres de lactantes

entre 6 a 12 meses en un centro de salud, Lima, en el año 2022. Rho de Spearman: **0,723**  
**p=0,000**

**Palabras Clave:** conocimientos, madres, lactantes, significativo, prácticas

### **ABSTRACT**

The objective of the research was: To determine the relationship between the level of knowledge and practices about complementary foods in mothers of infants between 6 and 12 months in a health center, Lima, in the year 2022. Methodology: the study was quantitative, hypothetical-deductive , applied, non-experimental and of a cross-sectional type, the population was 84 mothers of infants to whom two instruments were applied, a 16-question questionnaire to measure the knowledge level variable and a 14-question questionnaire to measure the practical variable. The collected data allowed evaluating the level of knowledge in the dimensions of: general appearance, nutritional components, characteristics of complementary foods, hygiene and food handling. Regarding the practical variable, the dimension of: general appearance, nutritional components, characteristics of complementary foods, hygiene and food handling were evaluated. Through the statistical program IBM SPSS Statistics version 25, the data was processed and the study concluded that there is a significant relationship between the variables level of knowledge and practices, on complementary foods in mothers of infants between 6 to 12 months in a health center, Lima, in the year 2022. Spearman's Rho: 0.723 p=0.000

Keywords: knowledge, mothers, infants, meaningful, practices

## INTRODUCCIÓN

El estudio, se desarrolló con la finalidad de establecer la correlación entre el nivel de conocimientos con las prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, en el año 2022. Para lograr este objetivo se ha tenido que desarrollar cinco (05) apartados:

En el primero, se planteó el problema del conocimiento, desde una perspectiva mundial, nacional y local; luego, sobre la base de lo planteado de llegó a formular los problemas y objetivos, justificación y los limitantes del estudio. El siguiente capítulo, se partió de los historiales internacionales y nacionales; luego las bases teóricas. El capítulo tres de la metodología, instauró el método, su diseño y la población que fue materia de estudio en el campo cuantitativo, también la operacionalización y las técnicas, instrumentos y aspectos éticos. En capítulo cuatro, presentó las tablas con sus gráficos de barras que explican la relación de las variables y los objetivos. En el apartado cinco, las conclusiones y recomendaciones del estudio responden a los objetivos de la tesis y las recomendaciones que se dieron a la comunidad científica. Por último, se presentaron las referencia y anexo.

## CAPITULO I: EL PROBLEMA

### 1.1 Planteamiento del problema

Contar con alimentación adecuada para los niños durante los primeros 24 meses es determinante y un factor crítico para su crecimiento, desarrollo y salud en general, lo cual se observa en un estudio elaborado por el Organización Panamericana de la Salud (1). Además, es importante contar con un conocimiento de los diferentes elementos que influyen en la ejecución de una adecuada alimentos complementarios, de tal manera que no se generen consecuencias negativas, como, por ejemplo, efectos diarreicos por falta de higiene entre otros factores que se detallarán posteriormente.

Desde principios del siglo XXI, se tienen estadísticas del gran número de muertes de niños debido a la falta de una alimentación adecuada (2), un aproximado de la tercera parte de muertes de niños es por desnutrición, lo cual, en la primera década de este siglo, equivale aproximadamente a 3,5 millones de niños a nivel mundial. Además, como se ha visto en Europa, la intervención de los padres en su alimentación es un factor importante a considerar; dicha información debe ser completa, objetiva y coherente (3).

En Latinoamérica y el Caribe, sin considerar a los países de Cuba y Brasil, se tiene un incremento a inicios del presente siglo de una lactancia materna y alimentos complementarios que son adecuados desde los 6 primeros meses, el valor ha aumentado de 30% a 45% desde fines del siglo al 2006, según estudios realizados (4). De todas maneras, aunque se tiene material elaborado como guía sobre la nutrición adecuada para niños lactantes (menores de 2 años), este no se difunde en muchos países sudamericanos y, por tanto, el conocimiento que deben tener de forma particular las madres sobre la nutrición y alimentos no es de alto nivel. Además, de tener una alimentación inadecuada en el primer año esta revela un problema sobre el estado metabólico a los 4 años (5).

Sin embargo, a pesar de tener las guías de nutrición para niños y contar con la disposición de los padres por aprender y elevar su nivel de conocimiento, uno de los puntos que se deben de considerar es al personal del área de nutrición que se encargue de capacitar y orientar ante dudas constantes que se presenten. Además, en los últimos años, el personal de enfermería, que es normalmente el que es solicitado para absolver consultas ha estado siendo requerido en su gran mayoría para la atención de la pandemia mundial.

En el Perú, uno de los estudios más recientes publicados por el INEI (6), observa que el índice de niños con desnutrición ha disminuido de 23,8% en 2009 a 12,1% en el año 2020. De forma más detallada, INEI ha realizado la encuesta de ENDES mediante la

cual se pueden observar los resultados más detallados (7). En el informe de esta encuesta refiere que, menores a 36, meses se debe tener una adecuada nutrición, la cual se realiza haciendo una medición de hierro y hemoglobina en el niño; y por el contrario, un inadecuado nivel de hierro incide en la desnutrición crónica. En resumen, esta encuesta muestra los siguientes factores: la talla del niño en un 13% de ellos es menor a la que corresponde, en el área rural es de 25,1%. Además, se observa que la desnutrición crónica es mayor en la sierra 22.5%, luego en la selva 17.5% siendo en la costa de sólo 6.7%. Finalmente, y un factor importante, a considerar para este estudio, que las madres con nivel primario o menor afecta en un 28.2%, en nivel secundario con 12.1% y con educación superior disminuye a 6.1%.

Un estudio adicional presentado por Trigoso (8), refiere que el factor que incide en la desnutrición es el factor socioeconómico con un 4.7%, seguido del factor la urbanidad con un 2,0%, ya que como se indicó ruralmente es mayor.

Como se indica en un estudio realizado por Rengifo (9), otro inconveniente que se presenta a nivel nacional es la escasa literatura con la que se cuenta, lo cual obviamente es un factor importante para las madres al momento de alimentar al niño.

En Lima Metropolitana, el índice de desnutrición se encontraba en descenso hasta el año 2018 llegando a ser de 4.5%, el año 2019 subió nuevamente a 5% y en el año 2020 se está recuperando (4.6% en el 2020) (6). Además, en un estudio de Rojas y Espinoza

(10) se detalla que la lactancia materna hasta los 6 meses como mínimo en la capital, de forma comparativa con ciudades del interior del país, es menor, lo cual afecta a la nutrición del niño, ya que se tiene que utilizar alimentos complementarios desde meses antes a los recomendados.

El Centro de Salud donde se aplicó el estudio, tiene diferentes dificultades respecto a los factores que se detallaron anteriormente, la mayoría de las madres puede tener un nivel educativo bajo, lo cual no les permite comprender de forma adecuada la importancia de los alimentos complementarios y finalmente, podría no tener acceso a capacitaciones por parte de los profesionales de enfermería y puede que ello este elevando las tasas de anemia en lactante. Por tal motivo, el interés de este estudio fue ampliar la literatura sobre el tema para efectos de contribuir con la solución pertinente.

## 1.2 Formulación del problema

### 1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima 2022?

### 1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión, **Aspectos generales y prácticas** sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión, **componentes nutricionales y prácticas** sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión, **características de alimentos complementarios y prácticas** sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima 2022?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión **Higiene y manipulación de alimentos, y prácticas** sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima 2022?

### **1.3 Objetivos de la investigación**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión, aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión, componentes nutricionales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión, características de alimentos complementarios y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión, higiene y manipulación de alimentos, y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

## **1.4 Justificación**

### **1.4.1 Teórica**

Desde los fundamentos de López (11), quien sostiene que el nivel de conocimientos es el conocimiento que tienen las madres de los lactantes y está referido a frecuencias, contenidos, cantidades, valor nutricional y la higiene en los alimentos que provee a sus hijos de acuerdo como avanza su edad.

Los profesionales de enfermería trabajan directamente con las madres y son ellas las que capacitan en la temática de alimentos complementarios para que se pueda lograr niños sanos y con buen crecimiento. Esto justifica formular

una tesis que determinará el nivel conocimiento de las madres y con esta información se podrá promover otras estrategias para mejorar el servicio.

#### **1.4.2 Metodológica**

La presente tesis, enmarca sus variables dentro del diseño correlacional que busca comprobar el grado de correlación entre las variables.

Metodológicamente, utilizó un diseño robusto con un instrumento que ya fue probado y tiene alto nivel de confiabilidad y consistencia.

#### **1.4.3 Práctica**

En el contexto actual, desarrollar la presente tesis resulta necesario para generar evidencia relevante en cuanto a los alimentos complementarios adecuada que proporcionan las madres. De esta manera se podría reducir la tasa de desnutrición y anemia, en beneficio de enfermeras (os), las madres y su entorno.

## **1.5 Limitaciones**

La restricción por Covid-19, no permitió tratar directamente con las madres al momento de aplicar la encuesta. La encuesta tuvo que ser enviada por un link al whatsapp de los celulares de las madres, en esta parte, cabe indicar que muchas madres no disponían de un celular Smartphone o no tenían instalado whatsapp en su celular, esto prologó el trabajo de recolección de información.

## CAPITULO II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes de la investigación

#### A. Antecedente Internacional

**Quilumbaquin (12)**, en el 2019 en Ecuador realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar las prácticas de ablactación en niños que asisten al Centro de Salud N° 01 de la Ciudad de Esmeraldas; su método de estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal; la población fue 58 madres, utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento utilizó un cuestionario. Resultados: el 60% incorporaron alimentos sólidos a partir de los 6 y 7 meses, el 14% a partir de los 4 a 5 meses, el 10% lo realiza a los 10 o 11 meses por miedo a que sus hijos puedan atragantarse. Conclusiones: las prácticas de las madres sobre ablactación, manipulación y preparación de alimentos son adecuadas, iniciando la alimentación complementaria a los 6 meses.

**Medina (13)**, en el 2019 en Ecuador realizó un estudio cuyo objetivo fue determinar las actitudes y prácticas de las madres en la alimentación de sus niños/as. La metodología de estudio fue de tipo descriptivo, correlacional, de corte transversal. La población fue 91 madres, la técnica que se utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Resultados: el 74% están en desacuerdo a obligar al niño a consumir todo

el alimento, 52% es indiferente al cansancio, falta de apoyo, tensión, frente a la alimentación del niño, 57% están en desacuerdo que familiares brinden la alimentación a su hijo, 64% está en desacuerdo al utilizar medios de distracción; con respecto a las prácticas el 52% no utiliza agua hervida para la higiene y preparación de los alimentos. El estudio llegó a la conclusión que, las madres están en desacuerdo al momento de obligar al niño a comer toda la comida, la mitad de ellas les es indiferente el cansancio, y la falta de apoyo, piensan que el niño debe tener una alimentación adecuada en libertad y no ser obligado a alimentarse.

**Cárdenas y Paredes** (14), en el año 2018 en Quito Ecuador, presentaron un estudio cuyo objetivo principal fue conocer el factor influyente en las prácticas sobre alimentos complementarios. Metodología del trabajo tiene un enfoque descriptivo del tipo transversal. La población considerada es de 170 individuos, de ella se tomó una muestra de 119 personas. El estudio llegó a las conclusiones que, los 5 indicadores detallados por la OMS deben ser considerados por los padres del niño. A pesar de brindar alimentos complementarios adecuada el no contar con un nivel de conocimientos adecuado genera en los niños problemas de salud de tipo cognitivo y nutricional. Se determinó también que el nivel de ingreso económico familiar no influye con los alimentos complementarios, ya que la nutrición adecuada del niño es prioridad familiar. Finalmente, se observa que la mayoría de los encargados de la alimentación son personas con edad entre 20 y 30 años.

## **B. Antecedente Nacional**

**Espinoza y Silva (15)**, en el 2021 en Callao, presentaron el estudio para conocer la dependencia entre conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios. Este trabajo cuantitativo, correlacional, transversal y además no experimental, se aplicó a una muestra 58 madres las cuales fueron entrevistadas utilizando como instrumento dos cuestionarios que tuvieron que ser validados por juicio de expertos. Un 47% tiene nivel medio, 41% nivel bajo y un 12% se puede considerar que cuentan con un nivel de conocimientos elevado. Además, se obtuvo como resultado que (35) madres que es un aproximado del 60% realizan prácticas inadecuadas de alimentos complementarios y un 40% cumplen las prácticas de alimentos complementarios adecuadamente. Finalmente, existe una relación significativa y elevada con índice de Rho Spearman cuyo valor fue de 0.843.

**Fabián (16)**, en el año 2020 en Huánuco, presentó un estudio sobre la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre alimentos complementarios. La metodología de estudio fue de tipo cuantitativo, correlacional y de corte transversal. La población fue de 120 madres. Conclusión, un 60% de ellas tienen un conocimiento medio o regular, 22% un nivel inadecuado o malo y sólo un 18% aproximadamente un nivel de conocimientos bueno. Además, se puede concluir que un 74% de madres tienen buena actitud hacia los alimentos complementarios.

**Condori (17)**, en el 2019 en Puno, realizó una investigación para conocer sobre alimentos complementarios en esta región. Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal. La información se levantó con una entrevista y aplicación de un instrumento cuestionario a una población es de 125 madres, siendo la muestra 94 para este estudio, se concluye que el 56% presenta regular conocimiento, el 36% es alto y aproximado de 8 % de las madres tiene conocimiento bajo. Finalmente, para madres de 35 a 45 años un 55% aproximadamente tiene un conocimiento medio. En lo que refiere a las características que debe de tener unos alimentos complementarios adecuada, un 75% de madres entre 15 a 24 años tiene un conocimiento alto, mientras que en madres de 25 a 35 años predomina el nivel de conocimientos medio con un índice de 66% aproximadamente. Por último, en lo que refiere a lactancia materna en edades entre 15 a 24 años se tiene un 50% de conocimiento bajo, de 25 a 34 años un 48% de nivel bajo, mientras que en madres de 35 a 45 años un 55% tiene un nivel alto.

## **2.2 Bases teóricas.**

### **2.2.1 Definición de la variable conocimiento**

El conocimiento es el resultado de la capacidad del ser humano para razonar, por lo que puede definirse desde diferentes enfoques o reflexiones. Según Martínez y Ríos (18), es un proceso mediante el cual el sujeto comprende su entorno y es consciente de su realidad, detallándola y representándola de diferente forma, con seguridad de que todo lo establecido es veraz.

Por su parte, Bermeo et al. (19) lo concibe como un conjunto de representaciones e información abstractos que se interrelacionan entre sí y que se han acumulado a través de la experiencia del sujeto cognoscente. Así mismo, señala que hay cuatro elementos necesarios para que el conocimiento exista: El sujeto cognoscente o que conoce; El objeto conocido; y Operación cognitiva.

## **2.2.2 Evolución histórica**

### **2.2.3.1 Del Nivel de Conocimiento**

Chilquillo (20), refiere que viene a ser la información que tiene las madres sobre alimentos complementarios, para el autor el nivel de conocimiento fue medido por un cuestionario con 18 preguntas y los resultados fueron conocer y no conocer”.

## **2.2.3 Conocimientos sobre alimentos complementarios**

### **2.2.3.1 Características de alimentos complementarios**

#### **Cantidad**

Se mide por conveniencia de acuerdo con la cantidad de energía y kcal que requiere un niño. Otros nutrientes también son importantes y son parte del alimento básico o deben agregarse al mismo (21).

La leche materna solo cubre los 6 meses, luego hay un desfase energético que hay que cubrir con alimentos complementarios. La energía necesaria además de la leche materna es de unas 200 kcal diaria.

### 2.2.3.2 Modelos de alimentos complementarios

Romero et al. (23), refiere que los resultados importantes del lactante se muestran durante las diferentes etapas de la vida y cómo el manejo gradual de sus destrezas se relaciona con la ingesta de alimentos. Un ejemplo, de acuerdo con la edad y la maduración adecuada ya puede utilizar una silla alta, ofrecer la manipulación manual de alimentos y proporcionar el uso de cubiertos.

Tabla 1. Habilidades de alimentación por etapa de desarrollo

<b>Etapa del desarrollo</b>	<b>Recién nacido</b>	<b>Lactante</b>				
Edad	0-28 días	1-3 meses	3-6 meses	6-9 meses	9-12 meses	
Habilidades físicas	Reflejos primarios	Sostén cefálico	Desaparecen algunos reflejos primarios	Posición sedente, reflejos de extensión protectora	Gateo, bipedestación y apoyo en cuatro puntos	
Habilidades de alimentación	Succión, deglución, reflejo de extrusión de la lengua, y reflejo de búsqueda	Succión, deglución y reflejo de extrusión de la lengua	Succión, deglución y reflejo de extrusión de la lengua	Movimientos de masticación, abre la boca al contacto con los alimentos, mantiene los alimentos en boca y los deglute, explora las texturas de los alimentos, aparecen los primeros dientes, coordinación fina y uso de pinza	Extiende su interés por variedad en texturas y alimentos, es más independiente para comer, aunque requiere apoyo, puede morder y masticar algunos alimentos, mejora la funcionalidad de los músculos de la cavidad oral, desarrollo de propiocepción con integración de funciones motoras y coordinación	

Sobre la reacción del cuidador ante aspectos que tiene que ver con la selección del desagrado o el agrado, así como vínculo entre el niño y el alimentador (24) se debe tener presente: la división de los trabajos de en qué momento y cuando consumir sus alimentos, de ser posible que alimentador debe comer los alimentos para que el niño observe esta acción y pueda imitarlo.

La hora de comer debe ser acompañado, aquí los cuidadores preferentemente tienen que comer para que el niño acepte los alimentos. Los alimentos deben ser expuestos de ocho a 15 veces. Los intervalos de comida dependen de la autorregulación de los niños y del entorno y del vínculo entre padres e hijos.

El bebé debe estar sentado derecho en el regazo del alimentador o en un asiento de seguridad. Hablar con el bebé es clave durante todo el proceso de alimentación (25). Lo ideal es que la comida no se entregue directamente sino tenga que ser en el plato del bebé (26).

En este sentido, se debe recordar que cuando se inicia con alimentos complementarios existen varios objetivos, como apoyar con la experiencia con los alimentos para promover la motivación sensorial, entradas sensoriales y cavidad orofacial. Estimulación motriz, y la activación del progreso psicosocial (vínculo afectivo) (27, 28).

### **2.2.3.3 Dimensiones del Nivel de Conocimiento sobre alimentos complementarios**

Para Espinoza y Silva (15), las dimensiones son: Aspectos generales, Componentes nutricionales, Características de alimentos complementarios, así como limpieza y manejo de alimento.

#### **Aspectos Generales**

Alimentos complementarios, se dan cuando la leche de la madre no es suficiente para alimentar a sus hijos, resulta necesario adicionar nutrientes y otros alimentos que complementan esta necesidad. (29).

Está confirmado que después del sexto mes, la leche de la madre no es suficiente fuente de nutrientes, además el organismo del niño empieza requerir alimentos de sólidos para su funcionamiento (30). Las madres pueden continuar con su lactancia hasta los 2 años, pero en este periodo se acompaña de una buena alimentación. La recomendación general es: comestibles energéticos, proteínas y micronutrientes. Evitar condimentos, sal y de preferencia alimentos que sean naturales (31).

#### **Componentes nutricionales**

Expertos recomiendan (32), carbohidratos por su alto valor energético, aquí se encuentran la miel, frutas y leche. Los alimentos complejos, cereales, tubérculos, legumbres, frutos secos, entre otros.

Las proteínas como, la sangrecita, músculos, piel, huesos, así como formadores de defensas contra las enfermedades, carne, pescado, entre otros (33).

En el conjunto de las vitaminas se encuentra, las hojas verdes y oscuras y las frutas de color naranja, o amarillas, lácteos con sus derivados. Así también, hígado y carnes rojas (33). Otras vitaminas importantes son la C, que ayuda la absorción del hierro, la mandarina, naranja, camu camu, papaya, entre otros (32). La vitamina D, se encuentra en pescados, hígado vacuno, entre otros (34).

Fuente de minerales también son necesarios para la formación de huesos, la producción de las hormonas y ritmo cardiaco (35). Algunos son: Hierro, que encuentras en las vísceras, pescados, sangrecita, entre otros y para que estos minerales se fijen es necesario complementar con alimentos ricos en vitamina A y C (36). Pero también existen suplementos como el complejo poli maltosa, sulfato ferroso, entre otros. (37). También, el calcio resulta esencial para los dientes y huesos, lo encontramos en la leche, verduras color oscuro (33).

### **Características de alimentos complementarios.**

Los alimentos para niños (entre 6 y 12 meses), tiene que introducir de forma lenta y progresiva, sin forzar. Las porciones adecuadas según edad son:

- De 6 - 8 Meses: 3 a 5 Cucharadas,  $\frac{1}{2}$  plato mediano.
- De 9 – 11 Meses: 5 a 7 Cucharadas,  $\frac{3}{4}$  de plato mediano.
- De 12 – 24 Meses: 7 a 10 Cucharadas, 1 plato mediano.

La frecuencia del lactante, tres comidas y un refrigerio según edad.

- De 6 - 8 Meses: 2 Comidas diaria más 1 refrigerio.
- De 9 – 11 Meses: 3 Comidas diarias más 1 refrigerio.
- De 12 – 24 Meses: 3 Comidas principales más 2 refrigerios.

La alimentación de los lactantes tiene que ir acompañado de la leche materna hasta los 2 años de vida y se debe evitarse las grasas y la sal (38).

### **Limpieza**

La limpieza es fundamental para el lactante, para evitar enfermedad especialmente los relacionados con el intestino gastrointestinal, con una excelente habilidad de limpieza de parte de las madres lactantes se reduce morbilidad. Lo fundamental es un buen lavado de manos (39). Los alimentos deben ser conservados adecuadamente. También es importante sanitizar los utensilios del niño. Estos deben ser esterilizados previo a su uso para evitar enfermedades (40).

#### **2.2.3.4 Instrumentos para medir y evaluar el Nivel de Conocimiento**

Para Espinoza y Silva (15), el instrumento para medir y evaluar es un cuestionario estructurado de 16 preguntas cerradas.

### **Las Prácticas de alimentos complementarios**

#### **2.2.4 Definición**

Black (41) sostiene que las prácticas respecto a los alimentos vienen a ser el conocimiento que tiene las madres sobre los alimentos complementarios de sus hijos, en esta parte incluye el uso de los utensilios y la limpieza en el manejo de alimentos.

##### **2.2.4.1 Dimensiones sobre prácticas alimentos complementarios**

Para Espinoza y Silva (15), las dimensiones de las prácticas sobre alimentos complementarios son: Aspectos generales, Componentes nutricionales, Características de alimentos complementarios, así como la higiene que tiene con los alimentos.

#### **2.2.4.2 Instrumentos para medir y evaluar las practicas sobre alimentos complementarios**

Para Espinoza y Silva (15), el instrumento para medir y evaluar las prácticas sobre alimentos complementarios fue un cuestionario estructurado de 14 preguntas cerradas.

### **2.3. Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1 Hipótesis de trabajo (Hi)**

##### **Hipótesis general**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022

##### **Hipótesis específicas**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión, aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión, componentes nutricionales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: características de alimentos complementarios y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: higiene y manipulación de alimentos, y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

### **2.3.2 Hipótesis nula (H<sub>0</sub>)**

#### **Hipótesis general**

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

### **Hipótesis específicas**

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión, aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión, componentes nutricionales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión, características de alimentos complementarios y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión, higiene y manipulación de alimentos, y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

## CAPITULO III. METODOLOGÍA

### **3.1 Método de investigación**

El método fue Hipotético deductivo, porque mediante el planteamiento de la hipótesis se explicó el problema. Para Alan y Cortez, este método explica provisionalmente un problema, la misma que mediante procesos de deducción, determina las consecuencias básicas de la propia hipótesis, para que de esta forma someterla a verificación refutando o ratificando el pronunciamiento hipotético inicial (42).

### **3.2 Enfoque investigativo**

El enfoque fue cuantitativo, se recolectó dato que luego fueron procesados por herramientas estadísticas que arrojaron resultados numéricos que permitió establecer los resultados. Según Arispe et al, este enfoque se encuentra basado en el paradigma positivista, donde lo que interesa es la medición y la cuantificación, puesto que a través de la medición se pueden obtener tendencias, plantear nuevas hipótesis y de esa manera construir teorías (43).

### **3.3 Tipo de investigación**

El tipo de investigación fue aplicada, porque buscó resolver el problema con enfoque cuantitativo. Para Ñaupás et al, la investigación aplicada con base en la investigación básica, pura o fundamental, en las ciencias fácticas o formales, formulan problemas e hipótesis de trabajo para resolver los problemas de la vida productiva de la sociedad (44).

### **3.4 Diseño de investigación**

La presente investigación empleó un diseño metodológico no experimental de nivel correlacional y corte transversal.

Respecto al diseño metodológico no experimental, Hernández y Mendoza lo define como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables, es decir que se trata de estudios en los que no haces variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre otras variables. Lo que efectúas en la investigación no experimental es observar o medir fenómenos y variables tal como se dan en su contexto natural, para analizarlas (45).

Respecto al nivel correlacional los mismos autores refieren que, en la ruta cuantitativa el alcance correlacional tiene como propósito conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, variables, categorías o fenómenos en un contexto en particular y permite cierto grado de predicción.

Respecto al diseño transversal los mismos autores Hernández y Mendoza sostienen que, los diseños transeccionales o transversales recolectan datos en un solo momento, en un tiempo único.

### **3.5 Población**

La población fue de 84 madres, en este caso se estudió al 100% de la población y no se realizó muestra y muestreo, porque se tuvo acceso a toda la población y, además porque esta población es pequeña y manejable.

#### **Criterio de inclusión:**

Madre de niños en edad de 6 a 12 meses que asistían normalmente a un centro de salud de Lima;

Madres que admitan ser encuestadas y tengan conocimiento del documento “Consentimiento Informado”

#### **Criterio de exclusión:**

Madre de niños en edad de 6 a 12 meses que no asistían normalmente a un centro de salud de Lima;

Madres que no admitan ser encuestadas y tampoco tengan conocimiento del documento “Consentimiento Informado”

### 3.6 Variables y Operacionalización

Tabla 2. Variable 1 Nivel de Conocimiento

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V1. Nivel de conocimiento	El nivel de conocimiento es el resultado de la capacidad del ser humano para razonar, por lo que puede definirse desde diferentes enfoques o reflexiones.	Es la información que proporcionó las madres en el momento que se aplicó la encuesta	Generalidades	1. Alimentación responsable 2. Tipo de alimentos	Ordinal	Bajo = < 10 Medio = 10 - 15 Alto = > 15
			Componentes nutricionales de los alimentos	1. Carbohidratos 2. Proteínas 3. Grasas 4. Vitaminas y Minerales	Ordinal	Bajo = < 10 Medio = 10 - 15 Alto = > 15
			Características de la alimentación complementaria	1. Cantidad 2. Frecuencia 3. Consistencia	Ordinal	Bajo = < 10 Medio = 10 - 15 Alto = > 15
			Higiene y manipulación de alimentos	1. Lavado de manos 2. Manejo de utensilios y alimentos	Ordinal	Bajo = < 10 Regular = 10 - 15 Alto = > 15

Tabla 3. Variable 2 Prácticas sobre Alimentación Complementaria

VARIABLES	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rangos)
V2 Prácticas	las prácticas respecto a los alimentos vienen a ser el conocimiento que tiene las madres sobre los alimentos complementarios de sus hijos, en esta parte incluye el uso de los utensilios y la limpieza en el manejo de alimentos.	Es la información que proporcionó las madres en el momento que se aplicó la encuesta	Generalidades	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Edad de inicio</li> <li>2. Alimentación responsiva</li> <li>3. Tipo de alimentos</li> </ol>	Ordinal	No cumple = 0 Sí cumple = 1
			Componentes nutricionales de los alimentos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Carbohidratos</li> <li>2. Proteínas</li> <li>3. Grasas</li> <li>4. Vitaminas</li> <li>5. minerales</li> </ol>	Ordinal	No cumple = 0 Sí cumple = 1
			Características de la alimentación complementaria	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cantidad</li> <li>2. Frecuencia</li> <li>3. Consistencia</li> </ol>	Ordinal	No cumple = 0 Sí cumple = 1
			Higiene y manipulación de alimentos	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lavado de manos</li> <li>2. Manejo de utensilios y alimentos</li> </ol>	Ordinal	No cumple = 0 Sí cumple = 1

### **3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1 Técnica**

La técnica empleada fue encuesta para levantar información, la encuesta fue en formato estructurado y con preguntas cerradas.

#### **3.7.2 Descripción de instrumentos**

Se utilizó el instrumento validado por Espinoza y Silva (15), el mismo que contiene 16 y 14 preguntas para medir las variables. En el Anexo 2: Instrumento, puede ser visto cuestionario.

#### **3.7.3 Validación**

Para evaluar las variables conocimientos y las prácticas se aplicó un instrumento validado por Espinoza y Silva (15).

El mismo autor, Espinoza y Silva (15) sometió el instrumento a juicio de 9 expertos. Los expertos validaron el instrumento con la experiencia binomial. La validación de los expertos se adjunta al Anexo 3: Validez de Instrumento.

### 3.7.4 Confiabilidad

En la siguiente tabla se muestra el resultado de prueba de confiabilidad del instrumento validado por Espinoza y Silva (15) para variable conocimiento.

Tabla 4. Confiabilidad del Instrumento “Nivel de Conocimiento”

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
<b>,810</b>	,810	16

Tabla 5. Confiabilidad del Instrumento “Prácticas”

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
<b>,811</b>	,812	14

### **3.8 Procesamiento y análisis de datos**

Para procesar los datos se empleó el SPSS v25, con esta herramienta informático se calculó las variables y se realizó la agrupación visual de cada una de las dimensiones para luego realizar el análisis estadístico de las Tablas cruzadas que respondió a los objetivos planteado en la presente tesis. Finalmente, se contrastó cada una de las hipótesis con las pruebas de correlación de Spearman.

### **3.9 Aspectos éticos**

Los encuestados dieron su consentimiento mediante el documento “Formato de consentimiento informado” y fueron tratados con ética, respetando sus decisiones de lugar, tiempo y en todo momento se buscó asegurar su bienestar.

En el Anexo 3: Formato de consentimiento informado. Puede ser visto el formato a detalle.

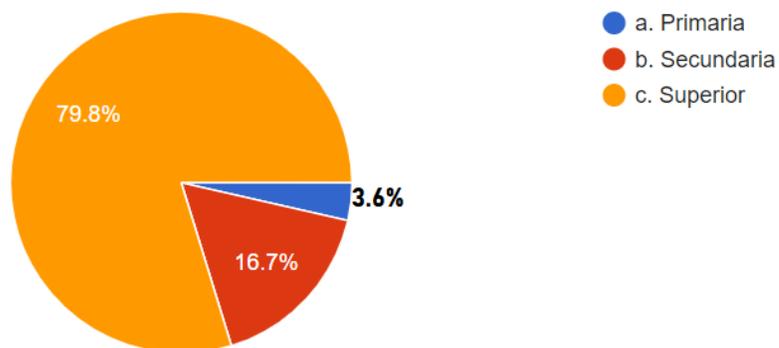
## CAPÍTULO IV.

### PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

#### 4.1 Resultados

El resultado de encuestar a 84 madres de un centro de salud se muestra a continuación:

Gráfico 1. Instrucción de la madre



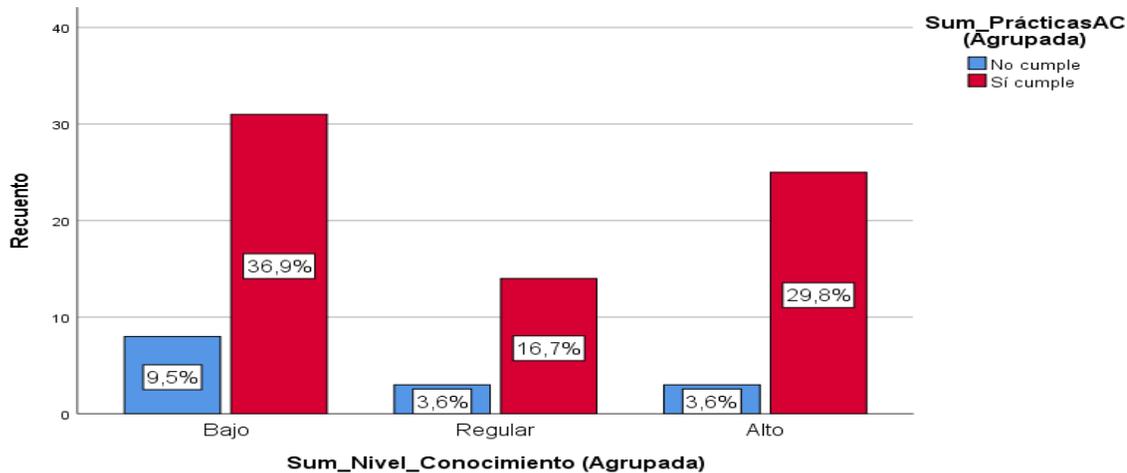
**Interpretación:** Del gráfico 1, se aprecia que del 100% de encuestados, un 79.8% tienen educación superior, un 16.7% tiene secundaria y un 3.6% tienen educación primaria.

#### 4.1.1 Análisis descriptivo

Tabla 6. Nivel de conocimientos y prácticas

Sum_Nivel_Conocimiento (Agrupada)		Sum_PrácticasAC(Agrupada)		Total	
		No cumple	Sí cumple		
Bajo	Recuento	8	31	39	
	% del total	<b>9,5%</b>	36,9%	46,4%	
	Regular	Recuento	3	14	17
		% del total	3,6%	<b>16,7%</b>	20,2%
	Alto	Recuento	3	25	28
		% del total	3,6%	<b>29,8%</b>	33,3%
Total	Recuento	14	70	84	
	% del total	16,7%	83,3%	100,0%	

Gráfico 2. Nivel de conocimientos y prácticas



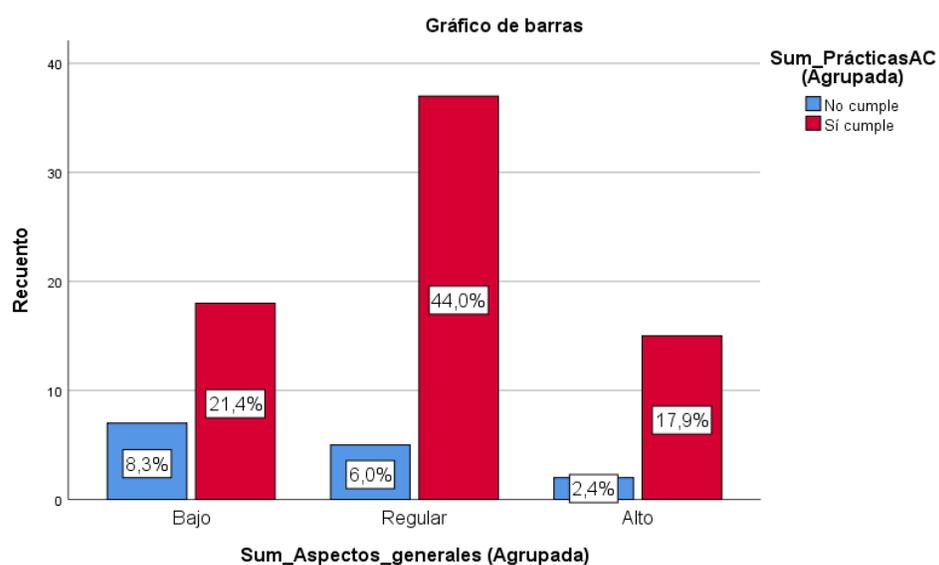
**Interpretación:** tabla 4 y gráfico 2, se observa 29.8% de madres con un nivel alto de conocimiento y sí cumplen con las prácticas. Por otro lado, el 16.7% tienen el nivel regular y también cumplen las prácticas de alimentos complementarios. Sin embargo,

el 9.5% de las madres tienen un bajo nivel y no cumplen con las buenas prácticas de manejo de alimentos complementarios.

Tabla 7. Aspectos generales y prácticas

Sum_Aspectos_generales (Agrupada)		Sum_Prácticas alimentos complementarios (Agrupada)		Total	
		No cumple	Sí cumple		
Bajo	Recuento	7	18	25	
	% del total	<b>8,3%</b>	21,4%	29,8%	
	Regular	Recuento	5	37	42
		% del total	6,0%	<b>44,0%</b>	50,0%
	Alto	Recuento	2	15	17
		% del total	2,4%	<b>17,9%</b>	20,2%
Total	Recuento	14	70	84	
	% del total	16,7%	83,3%	100,0%	

Gráfico 3. Aspectos generales y prácticas

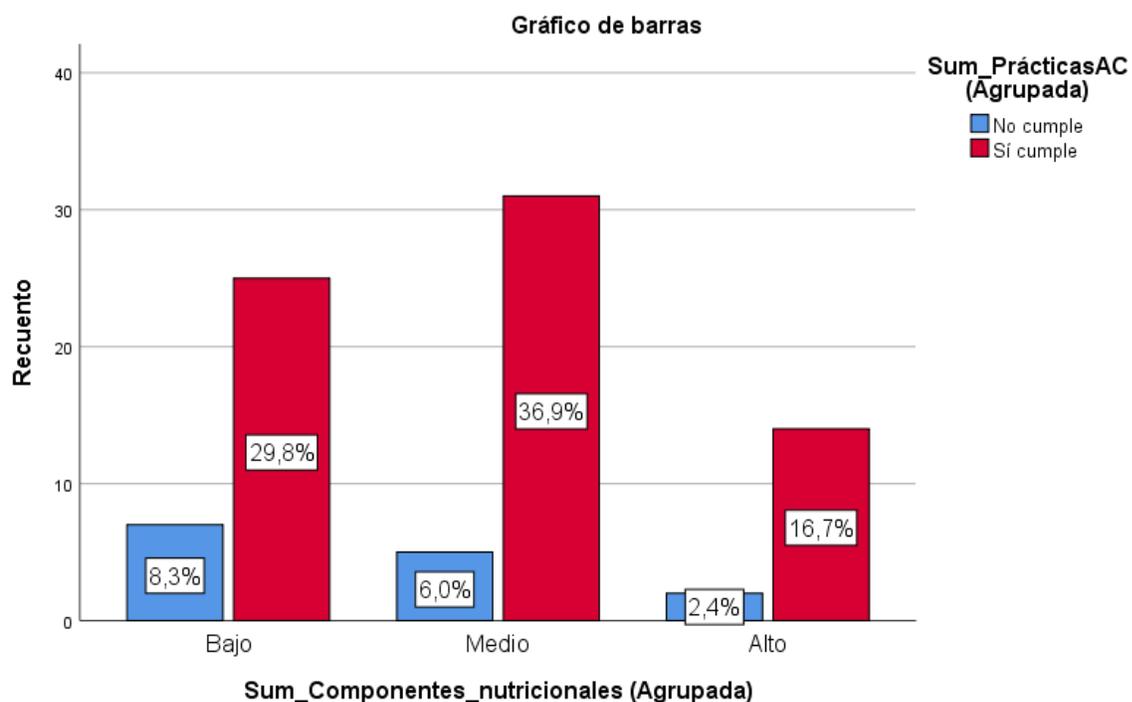


**Interpretación:** tabla 5 y gráfico 3, se observa un 17.9% tiene alto nivel en aspectos generales y sí cumplen con las prácticas alimentos complementarios. Por otro lado, el 44.0% tiene regular y el 8.3% tienen un bajo nivel en la dimensión: aspectos generales y no cumplen con las prácticas de alimentos complementarios.

Tabla 8. Componentes nutricionales y prácticas

			Sum_PrácticasAC (Agrupada)		Total
			No cumple	Sí cumple	
Sum_Compon entes_nutricio nales (Agrupada)	Bajo	Recuento	7	25	32
		% del total	<b>8,3%</b>	29,8%	38,1%
	Regular	Recuento	5	31	36
		% del total	6,0%	<b>36,9%</b>	42,9%
	Alto	Recuento	2	14	16
		% del total	2,4%	<b>16,7%</b>	19,0%
Total	Recuento	14	70	84	
	% del total	16,7%	83,3%	100,0%	

Gráfico 4. Componentes nutricionales y prácticas

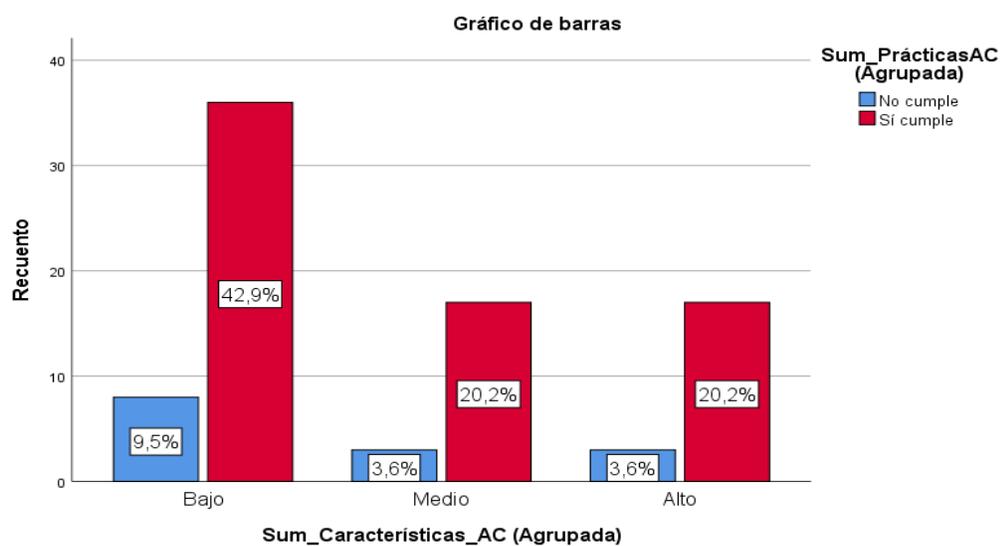


**Interpretación:** tabla 6 y gráfico 4, un 16.7% de encuestadas tiene alto nivel en la dimensión: componentes nutricionales y sí cumplen la práctica de alimentos complementarios. Por otro lado, el 36.9% de las madres tienen un regular conocimiento en la dimensión: componente nutricional, pero sí cumplen con las prácticas de alimentos complementarios. Sin embargo, el 8.3% de las madres tienen un bajo conocimiento en la dimensión: componente de nutricional y no cumplen con las prácticas de alimentos complementarios.

Tabla 9. Características de alimentos complementarios y prácticas

		Sum_PrácticasAC (Agrupada)		Total	
		No cumple	Sí cumple		
Sum_Características_AC (Agrupada)	Bajo	Recuento	8	36	44
		% del total	<b>9,5%</b>	42,9%	52,4%
	Medio	Recuento	3	17	20
		% del total	3,6%	<b>20,2%</b>	23,8%
	Alto	Recuento	3	17	20
		% del total	3,6%	<b>20,2%</b>	23,8%
Total		Recuento	14	70	84
		% del total	16,7%	83,3%	100,0%

Gráfico 5. Características de alimentos complementarios y prácticas

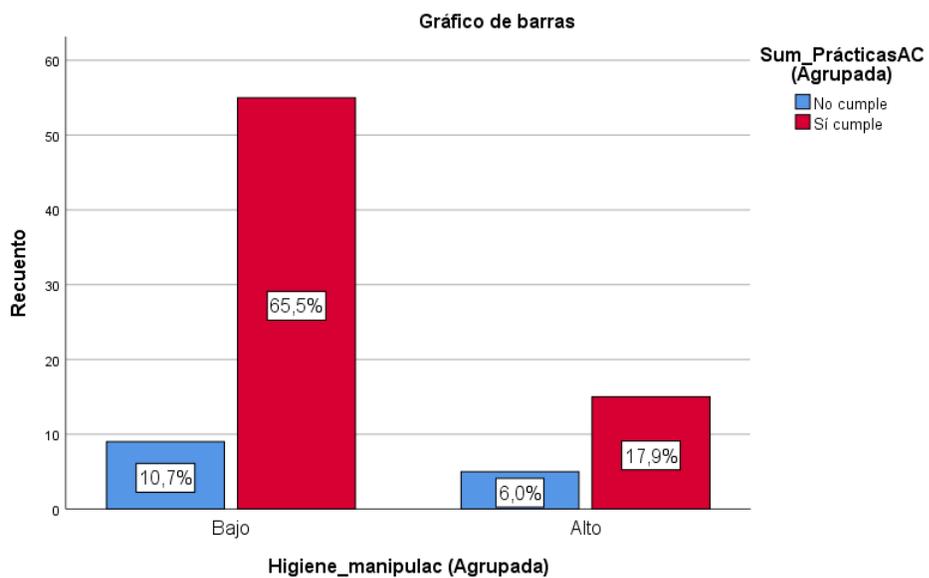


**Interpretación:** tabla 7 y gráfico 5, un 20.2% tiene alto nivel en la dimensión: características de alimentos complementarios y sí cumplen con prácticas de alimentos complementarios. Asimismo, el 20.2% tiene regular conocimiento y sí cumplen con las prácticas de alimentos complementarios. Sin embargo, un 9.5% de las madres tienen un bajo conocimiento en la dimensión: características y no cumplen con las prácticas de alimentos complementarios.

Tabla 10. Higiene y manipulación de alimentos, y prácticas.

		Sum_PrácticasAC (Agrupada)		Total	
		No cumple	Sí cumple		
Higiene_manipulac (Agrupada)	Bajo	Recuento	9	55	64
		% del total	<b>10,7%</b>	65,5%	76,2%
	Alto	Recuento	5	15	20
		% del total	6,0%	<b>17,9%</b>	23,8%
Total	Recuento	14	70	84	
	% del total	16,7%	83,3%	100,0%	

Gráfico 6. Higiene y manipulación de alimentos y prácticas



**Interpretación:** tabla 8 y gráfico 6, un 17.9% tiene alto nivel, el 10.7% tiene un bajo y sí cumplen con las prácticas sobre alimentos complementarios.

#### 4.1.2 Prueba de hipótesis

### PRUEBAS DE NORMALIDAD

Tabla 11. Pruebas

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Sum_Nivel_Conocimiento (Agrupada)	,300	84	,000	,742	84	,000
Sum_PrácticasAC (Agrupada)	,505	84	,000	,449	84	,000

**Decisión:** tabla 9, solo corresponde evaluar los resultados de la prueba Kolmogórov-Smirnov, porque la población fue de 84.  $gl=84 > 50$ . Estos resultados muestran el valor de significancia  $Sig.=,000 < 0,05$  los datos no son normales.

**Conclusión:** En base a los resultados obtenidos  $p=0,000 < 0,05$ , establecido como nivel de significancia y en vista que no hay normalidad de datos. Por este motivo, se empleó las pruebas **Rho de Spearman**.

### Hipótesis 1.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Tabla 12. Aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios.

			Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Sum_Aspectos_generales (Agrupada)
Rho de Spearman	Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	<b>,472**</b>
		Sig. (bilateral)	.	<b>,000</b>
		N	84	84
	Sum_Aspectos_generales (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,472**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	84	84

**Decisión:** tabla 10, el p valor es 0,000 y es menor al 0.05 (establecido como significancia) → se rechaza H<sub>0</sub>. También, en Aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios se tiene **Rho=0,472**, este valor nos muestra un grado de correlación positiva moderada.

**Conclusión:** se puede afirmar que existe relación significativa positiva moderada (Rho de Spearman: **0,472 p=0,00**).

### Hipótesis 2

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Componentes nutricionales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Componentes nutricionales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Tabla 13. Componentes y prácticas

			Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Sum_Componentes_nutricionales (Agrupada)
Rho de Spearman	Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	<b>,538**</b>
		Sig. (bilateral)	.	<b>,000</b>
		N	84	84
	Sum_Componentes_nutricionales (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,538**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	84	84

**Decisión:** En la tabla 11, p valor es 0,000 y es < al 0.05 → se rechaza la Hipótesis nula (H<sub>0</sub>). También, en Componentes nutricionales y prácticas sobre alimentos complementarios se tiene **Rho=0,538**, este valor nos muestra un grado de correlación positiva moderada.

**Conclusión:** se puede afirmar que existe relación significativa positiva moderada (Rho de Spearman: **0,538 p=0,000**).

### Hipótesis 3

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Características de alimentos complementarios y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Características de alimentos complementarios y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Tabla 14. Características y prácticas sobre alimentos complementarios.

			Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Sum_Características_AC (Agrupada)
Rho de Spearman	Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,503**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	84	84
	Sum_Características_AC (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,503**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	84	84

**Decisión:** tabla 12 se observa p valor 0,000 y es < al 0.05 establecido como significancia, entonces rechazar la H0. También, en Características de alimentos

complementarios y prácticas sobre alimentos complementarios (**Rho=0,503**).

**Conclusión:** existe relación significativa positiva moderada (**Rho de Spearman: 0,503 p=0,000**).

#### Hipótesis 4

H0: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Higiene y manipulación de alimentos, y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H1: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Higiene y manipulación de alimentos, y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Tabla 15. Higiene y prácticas.

			Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Higiene_manipulac (Agrupada)
Rho de Spearman	Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,540**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	84	84
	Higiene_manipulac (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,540**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	84	84

**Decisión:** tabla 13 se observa p valor 0,000 y es < al 0.05 establecido como significancia, por tanto, entonces rechazar H0 Por otro lado, existe correlación **Rho=0,540** muestra un grado de correlación positiva moderada.

**Conclusión:** se puede afirmar que existe relación significativa positiva moderada (Rho de Spearman: 0,540 p=0,000).

### Prueba de Hipótesis general

H<sub>0</sub>: No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

H<sub>1</sub>: Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Tabla 16. Conocimientos y prácticas

			Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Nivel_Conocimiento (Agrupada)
Rho de Spearman	Variable_PrácticasAC (Agrupada)	Coeficiente de correlación	1,000	,723**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	84	84
	Nivel_Conocimiento (Agrupada)	Coeficiente de correlación	,723**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	84	84

Decisión: tabla 14, p valor es 0,000 y es < al 0.05 establecido como significancia → rechazar H<sub>0</sub>. Rho=0.723

**Conclusión:** existe relación significativa positiva alta (Rho de Spearman: 0,723 p=0,000).

#### 4.1.3 Discusión

Los resultados de la presente tesis, nos llevó a la siguiente discusión:

Que, la relación entre el nivel de **conocimientos y prácticas** sobre alimentos complementarios de las madres de lactantes en un centro de salud, en el año 2022, fue significativa, positiva moderada. La versión de esta tesis coincide con la investigación de **Espinoza y Silva (15)** que, en el 2021, quienes presentaron un estudio sobre la relación entre conocimientos y prácticas de alimentos complementarios. Este trabajo, investigó a 58 madres las cuales fueron entrevistadas utilizando como instrumento dos cuestionarios que tuvieron que ser validados por juicio de expertos. Los resultados de dicho estudio revelan que un 47% de las madres tiene conocimiento medio, un 41% bajo y sólo en un 12% se puede considerar que cuentan con un nivel de conocimientos elevado. Además, se obtuvo como resultado que en 35 madres que es un aproximado del 60% realizaron prácticas inadecuadas con alimentos complementarios y un 40% realizó prácticas de alimentos complementarios adecuadamente. Finalmente, este estudio determinó que

existe correlación entre las variables lo cual se verifica con índice de Rho Spearman cuyo valor fue de 0.843.

## **CAPÍTULO V:**

### **CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

#### **5.1 Conclusiones**

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Aspectos generales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, en Lima, 2022; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: 0,472  $p=0,000$ ).

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Componentes nutricionales y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: 0,538  $p=0,000$ ).

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Características de alimentos complementarios y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: 0,503 p=0,000).

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: Higiene y manipulación de alimentos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, de Lima, 2022; y esta relación es positiva moderada (Rho de Spearman: 0,540 p=0,000).

En general, Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un Centro de Salud, Lima, 2022; y esta relación es positiva alta (Rho de Spearman: 0,723 p=0,000).

## **5.2 Recomendaciones**

Se recomienda continuar con investigaciones similares que evalúen la variable conocimiento y prácticas en diferentes centros de salud de Lima, para identificar las variaciones del grado de relación en un escenario fuera de pandemia.

Se recomienda continuar con investigaciones similares para evaluar las madres de lactantes entre 6 y 12 meses, para efectos de conocer si están preparadas para atender a sus hijos, tanto físicos como psicológicos.

Se recomienda ampliar la población estudiada, al personal de enfermería, para conocer los resultados de las capacitaciones o entrenamiento a las madres de lactantes y si estas capacitaciones ayudan realmente a las madres.

En base a los resultados de esta tesis, que ha demostrado que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes y que esta relación es positiva alta; por este motivo, se recomienda a los profesionales de enfermería fortalecer los conocimientos de las madres en especial en el periodo de embarazo prepararlas para que puedan alimentar a sus hijos de manera óptima.

Por últimos, se recomienda a los profesionales de enfermería continuar con la línea investigación para producir información con base científica y de esta manera, se puedan tomar correctivos dentro de la profesión de enfermería para ofrecer una mejor educación a las madres de lactantes.

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Principios de orientación para los alimentos complementarios del niño amamantado. Rev. Paho. Primera ed. Washington D. C.; 2003. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/1-orientacion\\_para\\_la\\_ac.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/1-orientacion_para_la_ac.pdf)
2. Organización Mundial de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño: Capítulo Modelo para libros de texto dirigidos a estudiantes de medicina y otras ciencias de la salud. Primera ed. Washington D.C.; 2010. Disponible en: <https://cesni-biblioteca.org/archivos/alimentacion-lacatante.pdf>
3. Hernández M. Alimentos complementarios. Rev Aepap [Internet] 2006; 249 - 256. Disponible en: <https://www.aepap.org/sites/default/files/complementaria.pdf>
4. UNICEF. Progreso para los niños: un mundo apropiado para los niños. Revisión Estadística. número 6. New York: UNICEF; 2007.
5. Ministerio de Salud de Chile-MINSAL. Guía de Alimentación del Niño (a) menor de 2 años. Cuarta ed. Rodríguez Osiac L, Cristina Pinheiro A, Cofré Sasso C, editores. Santiago de Chile; 2015.

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú. Tasa de desnutrición crónica de niños/as menores de 5 años, según ámbito geográfico, 2009 - 2020. [Internet]; 2021. Acceso 18 de noviembre de 2021. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/indices\\_tematicos/10-desnutricion.xlsx](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/indices_tematicos/10-desnutricion.xlsx)
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú. Desarrollo Infantil Temprano en niños menores de 6 años- ENDES 2020. [Internet]. 2021. Acceso 18 de noviembre de 2021.
8. Trigoso K. El impacto del empleo materno sobre la desnutrición crónica infantil en niños entre los 13 a 59 meses en el Perú. [Tesis para optar al grado de Bachiller en Economía y Finanzas]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Facultad de Economía; 2020. Disponible en: [https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653661/TrigosoR\\_K.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorioacademico.upc.edu.pe/bitstream/handle/10757/653661/TrigosoR_K.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
9. Rengifo J. Impacto del nivel educativo de la madre sobre la desnutrición crónica infantil para los años 2002 y 2016 en Perú. [Tesis para optar al grado de Bachiller en Economía y Negocios Internacionales]. Lima: Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Facultad de Economía; 2019
10. Rojas, N., y Espinoza, B. Prácticas maternas de alimentación. Rev Afm. 2019; 80(2): 157-162.

11. López, E. Efecto de una intervención educativa en la mejora del conocimiento sobre alimentos complementarios en madres de niños de 6 a 24 meses, en el C.S Milagro de la fraternidad, Independencia, 2017.
12. Quilumbaquin E. Prácticas de ablactación en niños que asisten al Centro De Salud N° 1 de la ciudad de Esmeraldas. tesis para obtener título de Licenciado/a en Enfermería. Esmeraldas: Pontificia niversidad Católica del Ecuador, Escuela de enfermería; 2019.
13. Medina T. Alimentación en niños/as de 6 a 24 meses: actitudes y prácticas de las madres que acuden al Centro de Salud Obrapía. Tesis previa obtención del título de Licenciada en Enfermería. Loja-Ecuador: Universidad Nacional de Loja, Facultad de la Salud Humana; 2019.
14. Cárdenas N, y Paredes K. Factores de riesgo que influyen en las prácticas y conocimientos de alimentos complementarios de las responsables de la alimentación de los niños de 6 a 11 meses del centro de salud “La Rumiñahui” en el periodo de octubre 2017 a enero 2018. Tesis de Grado. Quito: Pontifica Universidad Católica del Ecuador, Facultad de Enfermería.
15. Espinoza, E., y Silva S. Relación entre el Nivel de Conocimiento y prácticas sobre alimentos complementarios en madres con niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Playa Rímac, Callao, 2020. [Tesis de Grado]. Callao-Lima: Universidad Nacional del Callao, Escuela Profesional de Enfermería.

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5810/TESIS-ESPINOZA%2c%20SILVA-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Fabián Ponce DG. Conocimiento y Actitud de las madres de niños de 6 a 12 meses de edad sobre alimentos complementarios del Centro de Salud de Aguaytía -Ucayali-2017. Tesis de Maestría en Ciencias de la Salud. Huánuco: Universidad de Huánuco, Escuela de Posgrado.
17. Condori A. Conocimiento sobre alimentos complementarios en Madres de niños de 6 a 24 meses con relación a anemia ferronímica Centro de Salud de Pampa halla Sicuani, 2019. Tesis de Grado. Universidad Nacional del Altiplano, Escuela Profesional de Nutrición Humana.
18. Martínez A, Ríos F. Los Conceptos de Conocimiento, Epistemología y Paradigma, como Base Diferencial en la Orientación Metodológica del Trabajo de Grado. Revista de Epistemología de Ciencias Sociales. 2006;(25): p. 111-121.
19. Bermeo J, Guerrero J, Delgado K. Niveles del conocimiento. En: Alan D y Cortez L, editores. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Machala: Editorial UTMACH; 2017, p. 52-67.
20. Chilquillo C. Conocimientos sobre alimentos complementarios en madres de lactantes de 6 – 12 meses en un centro de salud, Lima, 2019 [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad

Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Medicina, Escuela Profesional de Enfermería; 2021.

21. Organización Mundial de la Salud. Infant and Young Child Feeding: Model Chapter for Textbooks for Medical Students and Allied Health Professionals. Geneva: World Health Organization; 2009.
22. Drewett R, et al. Relationships between nursing patterns, supplementary food intake, and breast-milk intake in a rural Thai population. *Earl y Human Development*. 1989; 20:13–23.
23. Romero-Velarde Enrique, Villalpando-Carrión Salvador, Pérez-Lizaur Ana Berta, Iracheta-Gerez Ma. de la Luz, Alonso-Rivera Carlos Gilberto, López-Navarrete Gloria Elena et al. Consenso para las prácticas de alimentación complementaria en lactantes sanos. *cuenco Medicina. hospital Niño. méx.* [revista en Internet]. octubre de 2016 [citado el 22 de noviembre de 2022]; 73(5): 338-356. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-11462016000500338&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462016000500338&lng=es). <https://doi.org/10.1016/j.bmhimx.2016.06.007> .
24. OMS. alimentos complementarios [Internet]. World Health Organización [citado 4 de enero de 2022].

25. S. Rosenfeld-Johnson. Ejercicios orales-motores para la claridad del habla. Internacional de Terapeutas Innovadores, (2001).
26. Adamson, A. y Morawska, B. Wigginton. Duración de la hora de la comida en comedores problemáticos y no problemáticos. *Apetito*.
27. A. Brown, M. Lee. Una exploración de las experiencias de las madres que siguen un estilo de destete dirigido por el bebé: preparación del desarrollo para alimentos complementarios.
28. T. Génova, H. Guyda. Lactantes y niños que consumen dietas atípicas: vegetarianismo y macrobiótica.
29. W. Craig, A. Mangels. American Dietetic Association. American Dietetic Association Position: Vegetarian Diets. *J Am Diet Assoc*, 109 (2009), págs. 1266-1282
30. OMS. alimentos complementarios [Internet]. World Health Organization [citado 4 de enero de 2022].
31. Martínez, C. Romero, E. Nutritional Aspects in Vegetarian Diets. *Clinical nutrition in pediatrics: a practical approach.*, pp. 61-64 Joint pediatric digestive pathology guidelines for primary care [Internet]. Asociación Madrileña de Pediatría de Atención Primaria [citado 15 de enero de 2022]. Disponible en: <http://www.ampap.es/biblioteca/protocolosgas trosur/>

32. Inicio de alimentos complementarios Saludable [Internet]. [citado 30 enero de 2022].
33. Recomendaciones de la Asociación Española de Pediatría sobre alimentos complementarios [Internet]. España: Asociación Española de Pediatría [citado 15 enero de 2022].
34. Institutos Nacionales de Salud INS - Suplementos dietéticos. [Internet]. 2020 [citado de 22 de enero de 2022].
35. Cuidate Plus. Nutrientes de los Alimentos. Rev Cuidate Pus. 2020 <https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/minerales.html>
36. Monje R. Guías Alimentarias para la educación Nutricional en Costa Rica. [Internet].; 2016 [citado el 30 de enero de 2022].
37. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial 229 - Norma Técnica de Salud para el Manejo Terapéutico y Preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes. [Internet].; 2020.
38. Milagros G. Contenido de las Sesiones Teóricas - Tema N° 1 alimentos complementarios Callao: Centro de salud playa Rímac, Lima; 2018.

39. Ministerio de Salud del Perú. Resolución Ministerial 249-2017/MINSA. *Documento técnico*: Plan Nacional para la Reducción y control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. Primera edición, 2017.
40. Programa de Salud en Centros de Cuidado Infantil en California. Seguridad y salud preventiva en los entornos de cuidado infantil. Un plan de estudios para la formación de proveedores de cuidado infantil. Tercera edición, 2018. Disponible en <https://cchp.ucsf.edu/sites/g/files/tkssra181/f/PHT-Handbook-Student-2019-SP.pdf>
41. Black, M., y Creed, H. ¿cómo alimentar a los niños? la práctica de conductas alimentarias saludables desde la infancia. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública* [Internet]. 2012; 29(3):373-378. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=36325041012>
42. Alan, D., y Cortez, L. *Procesos y Fundamentos de la Investigación Científica*. Editorial Utmach. 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiacionCientifica.pdf>
43. Arispe, C., Yangali, J., Guerrero, M., Lozada de Bonilla, O., Acuña, L., y Arellano, C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. *Revista de Investigación de la Universidad Internacional del Ecuador*. 2020. Disponible en:

<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACI%c3%93N%20CIENT%c3%8dFICA.pdf>

44. Ñaupás, H., Valdivia, M., Palacios, J., Romero, H. Metodología de la investigación, Cuantitativa cualitativa y redacción de la Tesis: Bogotá, ediciones de la U, quinta edición. 2018. Disponible en: <https://fdiazca.files.wordpress.com/2020/06/046.-mastertesis-metodologicc81a-de-la-investigacioc81n-cuantitativa-cualitativa-y-redaccioc81n-de-la-tesis-4ed-humberto-ncc83aupas-paitacc81n-2014.pdf>
45. Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativas, cualitativas y mixtas. México: McGraw-Hill Interamericana editores SA de CV. 2018. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)

## **ANEXOS**

## ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	HIPÓTESIS NULA (HO)	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<b>Problema General</b>	<b>Objetivo General.</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>Hipótesis General</b>	<b>V<sub>1</sub> : Nivel de Conocimiento</b>  <u>Dimensiones:</u> 1. Aspectos generales 2. Componentes nutricionales 3. Características 4. Higiene y manipulación de alimentos  <b>V<sub>2</sub> : Prácticas</b>  <u>Dimensiones:</u> 1. Aspectos generales 2. Componentes nutricionales 3. Características 4. Higiene y manipulación de alimentos	<b>1 Tipo de Investigación:</b> El tipo de investigación fue aplicada.  <b>2 Método y diseño de la Investigación:</b> 2.1 El método de la investigación fue hipotético – deductivo.  2.2 Diseño metodológico no experimental, el nivel correlacional de corte transversal.  <b>3 Población Muestra:</b> 3.1 <b>Población.</b> 84 madres de lactantes entre 6 y 12 meses de un centro de salud de Lima.  3.2 <b>Muestra.</b> n=84  <b>4. Técnica:</b> Encuesta
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022?	Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.		
<b>Problemas específicos:</b>	<b>Objetivos específicos</b>	<b>Hipótesis específicas</b>	<b>Hipótesis específicas</b>		
1. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión <b>Aspectos generales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022?	1. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Aspectos generales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	1. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Aspectos generales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	1. No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Aspectos generales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022		
2. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión <b>Componentes nutricionales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en	2. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Componentes nutricionales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres	2. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Componentes nutricionales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres	2. No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Componentes nutricionales</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en		

madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022?	de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	<b>5. Instrumento:</b> Cuestionario
3. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión <b>Características de alimentación complementaria</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022?	3. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Características de alimentación complementaria</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	3. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Características de alimentación complementaria</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	3. No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Características de alimentación complementaria</b> y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	
4. ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión <b>Higiene y manipulación de alimentos</b> , y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022?	4. Determinar la relación entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Higiene y manipulación de alimentos</b> , y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	4. Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Higiene y manipulación de alimentos</b> , y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	4. No existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en la dimensión: <b>Higiene y manipulación de alimentos</b> , y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022	

## ANEXO 2: INSTRUMENTO

### INSTRUMENTO N° 1. CUESTIONARIO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS

**PRESENTACIÓN:** El siguiente cuestionario tiene como objetivo obtener información para el estudio sobre el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria y las prácticas alimentarias en madres con niños de 6 a 12 meses, se le solicita responder con sinceridad las preguntas que a continuación se muestran. Agradecemos su participación, asegurándole que es de carácter anónimo.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se le presenta un cuestionario el cual contiene preguntas sobre alimentación complementaria, responda marcando con un aspa (x) la alternativa que considera la respuesta correcta.

#### DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

Grado de instrucción de la madre

- a. Primaria
- b. Secundaria
- c. Superior

Edad del niño: \_\_\_\_\_

CONOCIMIENTOS
<p><b>1. ¿A qué edad debe empezar a dar otros alimentos aparte de la leche materna a su niño?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) 4 meses a menos</li> <li>b) 5 meses</li> <li>c) 6 meses</li> <li>d) 7 meses a más</li> </ul>
<p><b>2. ¿Cuál es la actitud con la que debe dar de comer a su niño?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Decidir cómo y cuándo come el niño obligándolo a comer.</li> <li>b) No forzarlo y dejarlo comer solo, y cuando tenga hambre.</li> <li>c) Dar de comer despacio, con paciencia y sin forzarlo.</li> <li>d) Forzarlo hasta que termine sus alimentos.</li> </ul>
<p><b>3. ¿Qué alimentos de origen vegetal agrega usted a las comidas de su niño?</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Tubérculos, carnes, leche y frutas.</li> <li>b) Cereales, tubérculos, frutas y verduras.</li> <li>c) Mariscos, aceites, frutas y tubérculos.</li> <li>d) Leche, menestras, frutas y verduras.</li> </ul>

<p><b>4. ¿Qué alimentos de origen animal agrega usted a las comidas de sus niños?</b></p> <p>a) Carnes, pescados y huevos.  b) Mariscos, cereales, tubérculos y leche.  c) Queso, leche, huevos y aceites.  d) Pescados, carnes, aceites y leche.</p>
<p><b>5. ¿Qué función tienen los carbohidratos (tubérculos, cereales como trigo, quinua, fideos y menestras) en el organismo del niño?</b></p> <p>a) Ayudar al crecimiento y desarrollo del niño  b) Ayudan a la coordinación y actividad del niño  c) Brindan la principal fuente energía al cuerpo del niño  d) Ayudan a reforzar el sistema inmune del niño</p>
<p><b>6. ¿Qué función tienen las proteínas (lentejas, carne, pescado, huevos, leche y sus derivados) en el organismo del niño?</b></p> <p>a) Ayuda con formación de defensas contra las enfermedades  b) Ayudan a mantener la temperatura corporal  c) Ayudan a la regeneración de los tejidos y formación de las defensas.  d) Ayudan a la coordinación y actividad del niño</p>
<p><b>7. ¿Qué función tienen las grasas y aceites en el organismo del niño?</b></p> <p>a) Brindan energía, ayudan a formación del sistema nervioso y a la absorción de ciertas vitaminas.  b) Solo dan energía  c) Ayudan a la digestión y dan energía.  d) Solo ayuda a la absorción de las vitaminas.</p>
<p><b>8. ¿Qué alimentos contienen Grasas y Aceites?</b></p> <p>a) Mantequilla, aceite vegetal y alimentos de origen animal.  b) Palta, aceite vegetal y tubérculos  c) Pescado, nueces, alimentos de origen animal y frutas.  d) Palta, verduras, frutas y tubérculos</p>
<p><b>9. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de vitamina A?</b></p> <p>a) Frutas y verduras naranjas, hígado, leche y derivados.  b) Huevo, carnes, verduras y frutas  c) Huevo, tubérculos, verduras y frutas.  d) Menestras, frutas, lácteos y tubérculos</p>
<p><b>10. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de vitamina C?</b></p> <p>a) Naranja, mandarina, papaya  b) Palta, plátano, naranja, menestras  c) Papaya, fresa, piña, carnes, mantequilla  d) Mandarina, plátano, tomate, aceites</p>

<b>11. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de Calcio?</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Leche, menestras y huevo.</li> <li>b) Queso, pescado, tomate y huevo</li> <li>c) Huevo, mantequilla, hígado y frutas</li> <li>d) Leche, menestras, verduras y carnes</li> </ul>
<b>12. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de hierro y zinc?</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Menestras, hígado, pescado, sangrecita y bazo</li> <li>b) Menestras, frutas, lácteos y tubérculos</li> <li>c) Fruta, carnes, verduras y tubérculos</li> <li>d) Pescado, hígado, lácteos y frutas</li> </ul>
<b>13. ¿Cuál es la cantidad que debe comer su niño según la edad que tiene? (Responda según la edad de su niño)</b>
<b>6 – 8 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 2 a 3 cucharadas</li> <li>b) 3 a 5 cucharadas</li> <li>c) 5 a 7 cucharadas</li> <li>d) ½ cucharada</li> </ul>
<b>9- 11 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 2 a 3 cucharadas</li> <li>b) 3 a 5 cucharadas</li> <li>c) 5 a 7 cucharadas</li> <li>d) 7 a 10 cucharadas</li> </ul>
<b>12 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Menos de 6 cucharadas</li> <li>b) 7 a 10 cucharadas</li> <li>c) 5 a 7 cucharadas</li> <li>d) 3 a 5 cucharadas</li> </ul>
<b>14. ¿Cuántas veces al día debe comer su niño según la edad que tiene? (Responda según la edad de su niño)</b>
<b>6 – 8 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 1 comida diaria</li> <li>b) 2 comidas diarias + 1 refrigerio</li> <li>c) 4 comidas diarias + 1 refrigerio</li> <li>d) 3 comidas diarias + 1 refrigerio</li> </ul>
<b>9-11 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 3 comidas diarias + 1 refrigerio</li> <li>b) 2 comidas diarias</li> <li>c) 2 comidas diarias + 1 refrigerio</li> <li>d) 1 comida diaria</li> </ul>

<b>12 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) 2 comidas principales + 2 refrigerios</li> <li>b) 3 comidas principales + 1 refrigerios</li> <li>c) 2 comidas principales + 1 refrigerios</li> <li>d) 3 comidas principales + 2 refrigerios</li> </ul>
<b>15. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos su niño según la edad que tiene? (Responda según la edad de su niño)</b>
<b>6 - 8 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Calditos</li> <li>b) Alimentos enteros</li> <li>c) Alimentos espesos o semisólidos (papillas)</li> <li>d) Licuados</li> </ul>
<b>9-11 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Calditos</li> <li>b) Picados</li> <li>c) Licuados</li> <li>d) Enteros de la olla familiar</li> </ul>
<b>12 meses</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Licuados</li> <li>b) Alimentos enteros o trozos de la olla familiar</li> <li>c) Picados</li> <li>d) Aplastados</li> </ul>
<b>16. ¿Qué se debe tener en cuenta al preparar los alimentos?</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Lavarse las manos antes de preparar los alimentos, mantener la higiene de los alimentos y de los utensilios.</li> <li>b) Solamente lavar los alimentos y utilizar utensilios limpios.</li> <li>c) Hervir los alimentos y lavado de manos.</li> <li>d) Utilizar lejía en el lavado de los alimentos y hervirlos.</li> </ul>

**INSTRUMENTO N° 2**  
**CUESTIONARIO PARA MEDIR LAS PRÁCTICA SOBRE ALIMENTACIÓN**  
**COMPLEMENTARIA**

N°	ITEMS	Siempre (4)	Casi siempre (3)	A veces (2)	Nunca (1)
1	¿El lugar donde come su niño está libre de distracciones como el celular, televisor u otro?				
2	¿Usted cuando alimenta a su niño lo hace despacio, con paciencia, le habla y mira cariñosamente?				
3	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza alimentos de origen animal (carnes, huevos o lácteos)?				
4	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza frutas y verduras?				
5	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza alimentos energéticos o carbohidratos (tubérculos, cereales como trigo, quinua, fideos y menestras)?				
6	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza alimentos constructores o proteínas (arveja, lentejas, carne, pescado, huevos, leche y sus derivados)?				
7	¿Agrega usted una cucharada de aceite o mantequilla a la comida del niño?				
8	¿Brinda usted a su niño los suplementos de hierro como: hierro polimaltosado o sulfato ferroso?				
9	<b>Según la cantidad del alimento (Marque solo al que corresponda la edad de su niño)</b>				
	Ofrece a su niño de 6 a 8 meses de 3 a 5 cucharadas.				
	Ofrece a su niño de 9 a 11 meses de 5 a 7 cucharas.				
	Ofrece a su niño de 12 meses de 7 a 10 cucharas.				
10	<b>Según la frecuencia de los alimentos (Marque solo al que corresponda la edad de su niño).</b>				
	La frecuencia de alimentos que recibe el niño de 6 a 8 meses es 3 comidas al día.				
	La frecuencia de alimentos que recibe el niño de 9 a 11 meses es 4 veces al				

	día (3 comidas principales + 1 un refrigerio).				
	La frecuencia de alimentos que recibe el niño de 12 meses es 5 comidas por día (3 comidas principales + 2 un refrigerio).				
<b>11</b>	<b>Según la consistencia de los alimentos (Marque solo al que corresponda la edad de su niño).</b>				
	Brinda a su niño de 6 a 8 meses alimentos como papillas, purés y alimentos semisólidos.				
	Brinda a su niño de 9 a 11 meses alimentos picados y desmenuzados.				
	Brinda a su niño de 12 meses a más, con segundos (alimentos de la olla familiar).				
<b>12</b>	¿Usted se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos del niño?				
<b>13</b>	¿Usted lava los utensilios que se utilizan para cocinar, como las tablas de picar, cuchillos recipientes, etc.?				
<b>14</b>	¿Usted cuando prepara la comida de su niño evita el contacto entre alimentos crudos y cocidos?				

Fuente: Instrumento tomado de Espinoza y Silva (15).

### ANEXO 3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

#### VALIDEZ DEL INSTRUMENTO N° 1.

#### CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE NIVEL DE CONOCIMIENTOS

#### PRUEBA BINOMIAL POR JUICIO DE EXPERTOS

Items	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Juez 9	N° 1	p valor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0019531
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0.0019531
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
											0.01473719

**p valor < 0.01: existe concordancia entre los jueces**

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO N° 2.  
 CUESTIONARIO PARA MEDIR LA VARIABLE PRÁCTICAS  
 PRUEBA BINOMIAL POR JUICIO DE EXPERTOS

Items	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Juez 8	Juez 9	N° 1	p valor
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
8	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0.0019531
9	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	0.0019531
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	0.0175781
											0.01473719

**p valor < 0.01: existe concordancia entre los jueces**

## ANEXO 4: CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO NIVEL DE CONOCIMIENTO

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,810	,810	16

### PRUEBA DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PRÁCTICAS

**Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,811	,812	14

## **ANEXO 5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO**

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudara a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud para la Licenciatura de: “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE LACTANTES ENTRE 6 Y 12 MESES EN UN CENTRO DE SALUD, LIMA, 2022”. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto:

“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE LACTANTES ENTRE 6 Y 12 MESES EN UN CENTRO DE SALUD, LIMA, 2022”.

Nombre del investigador principal: VARGAS EVANGELISTA, YUDIT

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima, 2022.

Participantes: madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud de Lima, Perú.

Participación: voluntaria

Beneficios por participar: ninguno

Inconvenientes y riesgos: no hay inconvenientes ni riesgos en el estudio

Costo por participar: en el estudio no hay costo por participar

Remuneración por participar: no hay remuneración por participar

Confidencialidad: Se asegura la confidencialidad de los datos recogidos.

Renuncia: Puede renunciar a la participación en cualquier momento.

Consultas posteriores: Al correo myve\_marle@hotmail.com y teléfono 941 705 459

#### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En merito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:.....

Apellido y nombres:.....

Edad: .....

Correo electrónico personal o institucional: .....

---

Firma

## ANEXO 6: CARTA PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS



Universidad  
Norbert Wiener

Lima, 04 de febrero de 2022

CARTA N° 030-01-22/2022/DFCS/UPNW

**MARÍA ESTHER PUELL BARRIENTOS**  
Jefa del Centro de Salud Los Libertadores - San Martín de Porres  
Presente.-

De mi mayor consideración:

Mediante la presente le expreso el saludo institucional y el mío propio y al mismo tiempo presentarle a la estudiante: **Yudit Marleni Vargas Evangelista**; bachiller de la Escuela Académico Profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud de esta casa de estudios, quien solicita efectuar la recolección de datos para su proyecto de investigación titulado: **"Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en el centro de salud los libertadores lima 2022"**.

Agradecido por su gentil atención a lo solicitado le manifiesto mi especial estima y consideración personal.

Atentamente,

**RECIBIDO**  
FEB 05 2022 03:30 PM

**DRA. SUSAN HODEZ GONZÁLEZ SALDAÑA**  
Directora  
Escuela Académica Profesional de Enfermería  
Universidad Privada Norbert Wiener