



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

**Trabajo Académico**

Conocimiento sobre alimentación complementaria y las prácticas de madres de niños de 6 a 12 meses en un centro de salud de Lima, 2024

**Para optar el Título de**  
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

**Presentado por:**

**Autora:** Olivas Ramos, Dora


**Código ORCID:** <https://orcid.org/0009-0005-3996-7109>

**Asesor:** Mg. Mori Castro, Jaime Alberto

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0003-2570-0401>

**Lima – Perú**

**2024**

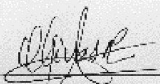
 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01

Yo, ... **OLIVAS RAMOS DORA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y LAS PRACTICAS DE MADRES DE NIÑOS DE 6 A 12 MESES EN UN CENTRO DE SALUD DE LIMA, 2024”**

Asesorado por la docente: Mg.Jaime Alberto Mori Castro. DNI ... 07537045 ORCID...<https://orcid.org/0000-0003-2570-0401> tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:373247239\_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



DNI: 09514934

Firma de autor 1

**OLIVAS RAMOS DORA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....09514934

Firma de autor 2

DNI: .....



MORI CASTRO, JAIME ALBERTO  
DNI: 07537045

Firma

Mg.Jaime Alberto Mori Castro.DNI:

.....07537045

Lima, 14 de agosto de 2024

# ÍNDICE GENERAL

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento .....	V
Resumen.....	VII
Abstract: .....	VIII
<b>1. EL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 Planteamiento del problema .....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 Formulación del problema .....</b>	<b>4</b>
1.2.1. Problema general .....	4
1.2.2. Problemas específicos.....	4
<b>1.3. Objetivos de la investigación.....</b>	<b>5</b>
1.3.1. Objetivo general .....	5
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
<b>1.4. Justificación de la investigación.....</b>	<b>6</b>
1.4.1 Teórica: .....	6
1.4.2. Metodológica .....	6
1.4.3. Práctica .....	7
<b>1.5. Delimitaciones de la investigación .....</b>	<b>7</b>
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial .....	7
1.5.3. Población o unidad de análisis .....	7
<b>2. MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>8</b>
<b>2.1. Antecedentes .....</b>	<b>8</b>
2.1.1 Antecedentes internacionales .....	8
2.1.2 Antecedentes nacionales .....	10
<b>2.2. Bases teóricas.....</b>	<b>12</b>
2.2.1 Primera variable: Conocimiento de alimentación complementaria .....	12
2.2.2. Segunda variable: Prácticas sobre alimentación complementaria .....	15
2.2.3. Teoría de enfermería .....	18
2.2.4. Rol del profesional de enfermería sobre la alimentación complementaria.....	19
<b>2.3 Formulación de hipótesis.....</b>	<b>19</b>
2.3.1. Hipótesis general .....	19
2.3.2. Hipótesis específicas.....	20
<b>3. METODOLOGÍA .....</b>	<b>21</b>

<b>3.1. Método de la investigación</b> .....	21
<b>3.2. Enfoque de la investigación</b> .....	21
<b>3.3. Tipo de investigación</b> .....	21
<b>3.4. Diseño de la investigación</b> .....	21
<b>3.5. Población, muestra y muestreo</b> .....	21
<b>3.6 Muestreo</b> .....	23
<b>3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos</b> .....	25
<b>3.7.1. Técnica</b> .....	25
<b>3.7.2. Descripción de instrumentos</b> .....	25
<b>3.7.3. Validación</b> .....	26
<b>3.7.4. Confiabilidad</b> .....	27
<b>3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos</b> .....	27
<b>3.9. Aspectos éticos</b> .....	28
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS</b> .....	29
<b>6. ANEXO</b> .....	42
<b>6.1. Matriz de consistencia</b> .....	43
<b>6.2. Instrumentos</b> .....	44
<b>6.3. Consentimiento Informado</b> .....	50

## **Dedicatoria**

A Dios quien me ha guiado y me ha dado fortaleza para seguir adelante con mis proyectos y a mis recordados padres que se encuentran en el cielo y a mi familia, en especial con mucho amor y cariño a mis dos hijas Silvia y Milagros por ser el motivo constante de mi superación personal.

## **Agradecimiento**

Mi agradecimiento especial a la Universidad Privada Norbert Wiener por proporcionarme las herramientas que me han permitido superarme profesionalmente. A los docentes, a todos los profesores y compañeros que me guiaron a realizar el presente proyecto de tesis. Gracias por los conocimientos otorgados.

**Asesor de tesis: Mori Castro Jaime Alberto**

**JURADOS:**

**Presidente** : Dr. Jose Gregorio Molina Torres.

**Secretario** : Mg. Juan Esteban Rojas Trujillo.

**Vocal** : Mg. Maria Mercedes Hidalgo Falcon.

**Resumen**



El trabajo plantea como objetivo el poder determinar cómo el conocimiento sobre alimentación complementaria y la práctica en el grupo de madres con niños en edades de 6 a 12 meses que asisten a un centro de salud de Lima, en el caso de la metodología es un estudio con una naturaleza cuantificable, descriptivo de diseño no experimental, donde se aplicó a una población de 108 madres y la muestra fue de 84 madres, quienes participaron mediante dos instrumentos: un cuestionario de 17 ítems para el conocimiento de alimentación complementaria y otro de 20 ítems para la práctica sobre alimentación complementaria. Los resultados se recopilarán mediante el uso de la técnica de la encuesta y los instrumentos mencionados, los cuales contienen validez y son confiables, con lo cual la muestra podrá emitir su opinión y con ellos se elaborará una base de datos basada en Excel, lo que servirá para el procesamiento estadístico a través del Spss 25.0, de donde se obtendrá resultados descriptivos con tablas y figuras que demuestre en el nivel desarrollado por las variables y dimensiones, de igual forma también se obtendrá resultados inferenciales para poder comprobar las hipótesis de estudio se utilizará el Rho de Spearman.

**Palabras claves:** alimentación complementaria, conocimiento, administración de alimentos.

**Abstract:**

The objective of this study is to determine how knowledge about complementary feeding can be related to the level of practice in the group of mothers with children aged 6 to 12 months who attend a health center in Lima. A descriptive questionnaire of non-experimental design was applied to a population of 108 mothers and the sample consisted of 84 mothers, who participated through two instruments: a 17-item questionnaire for knowledge of complementary feeding and another 20-item questionnaire for the practice of complementary feeding. The results will be collected through the use of the survey technique and the aforementioned instruments, which contain validity and are reliable, with which the sample will be able to express its opinion and with them a database based on Excel will be elaborated, which will serve for statistical processing through Spss 25.0. From where descriptive results will be obtained with tables and figures that demonstrate at the level developed by the variables and dimensions, in the same way inferential results will also be obtained to be able to test the hypothesis of study will be used Spearman's Rho.

**Keywords:** complementary feeding, knowledge, food stewardship.

# 1. EL PROBLEMA

## 1.1 Planteamiento del problema

En el contexto global la incidencia de casos de desnutrición en niños llega a 2.7 millones representando un 45% de los casos mortales en el grupo poblacional menor de 5 años de edad, en donde se refiere que la alimentación que tiene el lactante es esencial por la cantidad de inmunoglobulinas que contiene, para mejorar la supervivencia, en especial en los primeros años de vida en su adaptación en su medio psicofísico ambiental, reduciendo el riesgo de enfermedades esto con referencia OMS (1).

A su vez se agrega que la alimentación es el complemento del proceso alimenticio conocido como lactancia materna (LM), es considerada como una actividad introduce alimentos necesarios para apoyar a la LM luego de los 6 primeros meses, en donde el crecimiento del niño es mayor al igual que su desarrollo, lo que pone a los lactantes en mayor riesgo de excesos o deficiencias nutricionales, especialmente DH y DH, que son más comunes en esta edad (2).

Por tanto, la LM junto con el consumo de nutrientes y alimentos complementarios con diversas consistencias y fraccionada son necesarios para promocionar la salud y prevenir la aparición de diferentes patologías en la población infantil, que perjudican el crecimiento del niño y su desarrollo, como es el caso de la anemia (3).

Dentro del mismo contexto durante el año 2023 se pudo evidenciar en un estudio que la actividad de alimentación complementaria en el niño incluía características de los padres como la edad, la educación, el nivel socioeconómico y la raza/origen

étnico. Las intervenciones destinadas a mejorar la adherencia a las pautas de alimentación complementaria deben tener en cuenta las características de los padres (4).

A su vez la OPS en Latinoamérica reportó que la desnutrición infantil origina daños generalizados e irreversibles tanto en el desarrollo físico como en el cerebral. La lactancia que brinda la madre al niño, es la forma ideal de proteger la salud de los niños ya que brinda el equilibrio nutricional que necesitan, pero esto debe complementarse con una nutrición adecuada a partir de los 6 meses para un mejor efecto de lactancia (5).

De igual manera, en un estudio en Cuba, se encontró que el 66,6% de los niños estaban anémicos y desnutridos, así mismo el 35,2% presentaba obesidad extrema, solo el 25% se adhirió a la duración ideal de la alimentación exclusiva con leche materna, por otro lado, el 40.2% de los lactantes recibió lactancia materna, pero en la alimentación que es complemento de la lactancia materna su inicio fue en promedio de los tres primeros meses de vida en un 38.8% (6).

De igual manera, en un estudio en Ecuador, 53 madres que comenzaron con la alimentación que es complemento de la lactancia materna en el tiempo recomendado, el 81% de los casos aprendieron sobre esta alimentación de manera regular, la cual se asoció con inadecuadas medidas preventivas de anemia y desnutrición infantil (7).

A nivel nacional se tiene conocimiento que la desnutrición infantil a nivel crónico tiene una incidencia del 11.5% en menores de 5 años, la INEI y la encuesta nacional ENDES durante el 2021 (8).

De igual forma, una encuesta realizada en un centro de Lima halló que el nivel deficiente educativo de la mayoría de las madres les impedía comprender con seguridad el aporte calórico nutricional y por ende la relevancia de la alimentación complementaria, aumentando así el riesgo de anemia, con consecuencias de dietas ineficientes (9).

En ese mismo contexto en un trabajo de investigación en Chupaca, se pudo evidenciar que el 65% de un grupo de madres no cumplían con una buena alimentación complementaria en sus niños, el 35% si obtuvieron buenos resultados en esta área, donde se observa que los saberes maternos son esenciales para que se desarrolle esta actividad adecuadamente (10).

Igualmente en un centro de lima donde se llevará a cabo la investigación se observado que en el caso de la alimentación complementaria las madres tiene muchas dudas respecto a la graduación, en cuanto a cantidad o a qué mes se le integran los diversos alimentos en la alimentación de sus niños, alguna refieren que el personal brinda información pero lo hacen de una manera complicada que muchas veces no entiende, así mismo refieren que no han recibido visitas domiciliarias ni algún reforzamiento sobre el tema.

## **1.2 Formulación del problema**

### **1.2.1. Problema general**

¿Cuál es el conocimiento sobre alimentación complementaria y las prácticas de madres de niños de 6 a 12 meses Centro de Salud de Lima, 2024?

### **1.2.2. Problemas específicos**

- ¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión consistencia del alimento con las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?
- ¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión cantidad de alimento con las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?
- ¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión tipos de alimentos con las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?
- ¿Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión higiene con las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?

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

#### **1.3.1. Objetivo general**

Analizar el conocimiento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.

#### **1.3.2. Objetivos específicos**

- Determinar el conocimiento en su dimensión consistencia del alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.
- Determinar el conocimiento en su dimensión cantidad de alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.
- Determinar el conocimiento en su dimensión tipos de alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.
- Determinar el conocimiento en su dimensión higiene y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1 Justificación Teórica:**

La investigación expone su justificación teórica en mediante el uso de diversos conceptos y teorías que buscan analizar el conocimiento y practicas de alimentación complementaria de niños de 6 a 12 meses de edad en un centro de salud en Lima, esto deberá identificar mediante las condiciones socioeconómicas y educativas del cuidador junto a interrelación directa entre la madre y el niño; para lo cual se fundamentara con la teorista de enfermería Ramona Mecer, el cual conceptualiza que influye en la madre en afrontar el periodo de ser madres en el primer año de vida, y como la mujer percibe su desenvolvimiento en el cuidado, la buena salud de su niño. A su vez se busca el aporte a la ciencia con ayuda de los instrumentos de medición de las diferentes determinantes de la salud más comunes en niños que padecen de desnutrición crónica infantil, parasitosis intestinal u otras afecciones comunes del niño en la comunidad.

### **1.4.2. Justificación Metodológica:**

El presente trabajo utilizó un instrumento validado, además los resultados podrían ser usados en futuras investigaciones, puesto que los nuevos resultados proporcionan conocimiento y datos actualizados de la realidad en el desarrollo de la alimentación complementaria en razón del conocimiento y práctica de la madre. Por otro lado, el uso de estos instrumentos aportara cifras estadísticas actualizadas de la realidad de la alimentación complementaria en las madres y como afecta en niños que habitan las zonas periféricas del Perú.



### **1.4.3. Justificación Práctica:**

Conocer los resultados sobre la práctica de la alimentación complementaria comprobando y determinar el grado de interrelación entre ambas variables, lo cual busca aportar en el servicio brindado para un mejor beneficio de la salud del niño a través de la potenciación del conocimiento de la madre en la alimentación complementaria. Además el conocer las prácticas alimentarias que aplican las madres o cuidadoras permitirá conocer las prácticas alimentarias y factores asociados que afectan el entorno del binomio madre y niño, con el fin de concientizar a la madre los beneficios de la alimentación balanceada y óptima que contribuya en el neurodesarrollo del niño de 6 a 12 meses de edad.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1. Temporal**

La delimitación temporal de la investigación será entre los meses de marzo y junio del año 2024.

### **1.5.2. Espacial**

Se desarrollará en un centro de salud del distrito de Lima.

### **1.5.3. Población o unidad de análisis**

En este caso los elementos a evaluar son las Madres de niños de 6 a 12 meses.

## **2. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

Santos (11) en el año 2022 en México tuvo el propósito de “Identificar el nivel de los saberes alimentación complementaria, localidad de Ocuilapa; Mpio. De Ocozocoautla; Chiapas”. El estudio fue transversal y observacional. Muestra de 40 cuidadores de bebés. Método, aplicó el método de cuestionario de 21 ítems como herramienta de investigación. Resultados muestran un nivel de alimentación conocimiento medio (52.5%). Por lo tanto, la conclusión es que el conocimiento sobre AC es aceptable en el grupo evaluado, pero se debe enfatizar el porcentaje de personas que no conocen el tema, porque sus conocimientos teóricos deficientes son los que llevan al riesgo de desnutrición.

Zamanillo y col., (12) 2022, en España tuvo el objetivo de “Indagar sobre la práctica alimentaria y su asociación con la preparación de los alimentos para el niño”. El estudio fue transversal. Muestra de 1944 personas. Método, La encuesta fue respondida a través de una encuesta en línea a los encargados de preparar alimentos. Resultado, el 72% prepara alimentos triturados caseros y el 21% usa compotas artificiales, a su vez también se encontró un uso inadecuado de sodio (sal) y así como el uso de aceite de oliva y huevos para la preparación de alimentos fue por debajo de las recomendaciones. Se observa una preferencia por preparar los alimentos triturados, aunque conocen el valor proteico de la comida, en algunos casos ofrecen alimentos comerciales para bebés.

Vera (13) 2022 en Ecuador tuvo el objetivo de “Medir el nivel correlacional entre la alimentación complementaria (AC) y el nivel del estado nutricional de lactantes”. El

trabajo fue correlacional e inferencial de estudios. Muestra de 153 madres. Método fue de encuesta por cuestionario. Resultado, se halló que los saberes maternos sobre la alimentación que es complemento de la lactancia materna fue bajo 16,3%, moderado 63,4% y alto 20,3%, influidos por factores sociodemográficos y nivel de conocimiento insuficiente de los hábitos alimenticios saludables y la importancia del control de los valores antropométricos en niños, en la AC de los 6 meses 62,7% práctica de AC de la madre adecuada, el 28,7% inadecuada, como también factores como el 7,2% con bajo peso, el 3,3% sobrepeso y el 16,4% con talla baja y con desconocimiento sobre AC a la talla/edad del niño  $p < 0.005$  ( $p < 0.05$ ). La Conclusión: el conocimiento de AC de las madres es principalmente medio y la práctica de alimentación nutritiva es insuficiente.

Quimi (14) 2021 en Ecuador busco “Evaluar los conocimientos que tienen las madres de niños de 6 a 12 meses de edad,” bajo un estudio cuantitativo descriptivo, trabajando con 85 madres, La muestra fue no probabilística, intencionada, por conveniencia, se aplicó el Instrumento de conocimientos maternos o del cuidador, sobre alimentación complementaria, con el método de encuesta. En el cual se halló que más del 60% de las madres encuestadas respondieron incorrectamente esto debido a mayoría a los niños se los expone a un mal nutrición, al no iniciar adecuadamente en la edad recomendada y una práctica correcta a la aplicación de alimentos adicionales a la leche materna para satisfacer las necesidades nutricionales del infante.

Cadena y Hinojosa (15) 2021 en México buscaron el propósito de “Evaluar la actitud de la madre y la práctica sobre la AC”. Estudio descriptivo cuantitativo con 58 madres como sujetos muestrales. Método de encuesta a través de tres cuestionarios para evaluar conocimientos, actitudes y hábitos saludables, los cuales se obtuvieron con base en la práctica. Resultado, los grupos de alimentos que más consumieron los lactantes fueron

los cereales, raíces y tubérculos, con un 94,8%, y los menos consumidos con un 44,8%., los cereales, los frutos secos y los lácteos. En la actitud, el 96,6% se sintieron seguras al preparar los alimentos para sus hijos, y el 62,1% de las madres consideró bueno continuar con la lactancia después de que su niño cumpliera más de 6 meses de nacido, por lo que se concluye que los saberes maternos son bajos y ello conduce a una práctica inadecuada, y un riesgo a crecimiento inadecuado.

### **2.1.2 Antecedentes nacionales**

García y Risco (16) 2022 tuvo el propósito de Determinar la relación entre conocimiento y prácticas maternas sobre AC”. Fue un estudio no experimental, cuantitativo, correlativo y transversal. Se trabajó con 151 madres, con un resultado de 68% poseen prácticas inadecuadas sobre higiene, preparación, almacenamiento de alimentos e interacción madre-niño; a su vez un 63% de madres no conocen las proporciones del alimento según sus edades.

Giraldo (17) en el año 2022, tuvo el objetivo de identificar los niveles en los cuales se desarrolla los saberes maternos y práctica en razón de la alimentación complementaria”. Estudio descriptivo con una naturaleza cuantitativa trabajando con 45 madres. Método de encuesta a través de la aplicación de 2 cuestionarios del autor. Como resultados se pudo observar que la correlación entre elementos estudiados fue significativa ( $p < 0,049$ ). Asimismo, se presentó relación con la consistencia del alimento ( $p < 0.05$ ) con el volumen ( $p < 0.002$ ), con el tipo alimentos ( $p < 0.00008$ ), por lo que se llega a concluir que los conocimientos sobre AC guardan asociación con el nivel en el cual se desarrolló su practica en esta actividad.

Espinoza y Silva (18) 2020 tuvieron el propósito de “Evaluar la correlación entre los saberes maternos y el nivel de práctica en la alimentación que es complemento de la lactancia materna”, investigación de carácter cuantitativo relacional con 58 madres como sujetos de evaluación. Método de entrevista utilizando dos cuestionarios, el 46,6% (27) presenta un conocimiento medio, el 41,4% (24) bajo y el 12,1% (7) alto, sin embargo la cifra alarmante es del 60,3%(35) de madres manipulan, preparan y almacenan los alimentos inadecuadamente; esto producido por un conocimiento insuficiente y en otros casos condiciones socioeducativas.

Stephanie Alvarado (19) 2022 ejecuto una investigación, con el objetivo “Analizar como el influye la participación de enfermería en los conocimientos de alimentación complementarias en madres”, antes y después de cada intervención educativa, fue un estudio cuantitativo, de tipo aplicada, con una población de 100 madres que asisten al C.S Corea Bellavista Callao, con un instrumento validado por juicio de expertos y de confiabilidad de Kuder Richardson de 0.55, es así como las intervenciones educativas aportan conocimiento en las madres en el higiene, cantidad, consistencia de los alimentos consumidos por niños de 6 a 24 meses de edad, concluyendo que las madres o cuidadoras desconocen la edad específica en la que el niño debe consumir sus alimentos por primera vez así como la frecuencia y la cantidad de alimentos, lo cual se asocia al limitado conocimiento acerca de las correctas pautas alimenticias para la correcta absorción y nutrición acorde a sus necesidades

Morocco Ronal (20)2022, en Puno analizo a un centro de Salud Cabana I-3, con el objetivo de “Determinar la relación entre el el nivel socioeconómico y el nivel de conocimiento en alimentación complementaria con las practicas alimentarias en madre de niños de 6 a 11 meses de edad, el cual fue un tipo de tipo descriptivo analítico,

prospectivo y de corte transversal, la población con fue de 120 madres que asisten al C.S, con técnica de entrevista y cuestionario. El cual concluyo en que un 70% de madres solo cuentan con secundaria completa lo cual nos indica que mientras más educación, las madres tienen más posibilidades de mejorar el estado de salud y nutrición de sus niños; como también un 56,0% de madre se abastecen de agua mediante pozos comunes que acarrear las lluvias provenientes de una red pública que afectaría en el higiene de los alimentos, sin embargo el 52,0% cuentan con nivel de conocimiento medio y un 18,7% un nivel de conocimiento bajo sobre alimentación complementaria

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1 Primera variable: Conocimiento de alimentación complementaria**

Este es el grupo de información que poseen las mamás acerca de las particularidades de la alimentación que es complemento de la lactancia materna la cual es necesaria para que los lactantes puedan tener todos los nutrientes que necesitan en la prolongación de los seis primeros meses extendiéndose hasta los 24 meses (21).

Igualmente se menciona que la alimentación son acciones que se planifican para poder satisfacer las necesidades del cuerpo y a las exigencias de la mente, las cuales se aprenden durante la vida. Lo cual consta de la elección selectiva del alimento, adiestramiento y preparación de los mismos, asimismo, estas acciones se llevan a cabo estas acciones están asociadas con el medioambiente, los suministros de la zona y la civilización, y tienen una grande influencia en las prácticas alimenticias y de vida de los habitantes (22).

Además, la AC se trata de introducir paulatinamente alimentos con diferentes texturas distintas a la leche de la madre, en vez de sucedáneos, con el fin de atender las necesidades alimenticias de los lactantes (23).

De manera similar, se considera como el acto de brindar a los niños en lactancia variedad de alimentos nutritivos para complementar su alimentación y cumplir con todas sus necesidades nutricionales, pero no como reemplazo de la lactancia materna sino como complemento (24).

De igual forma, la OMS menciona que en la alimentación complementaria, se puede brindar papilla o puré a los niños, alimentos con una consistencia semisólida, esto desde los 6 primeros meses, lo cual es un proceso que da paso a las habilidades de masticar. Un alimento de mayor consistencia no debe ser introducido hasta los 10 meses, porque podría originar trastornos alimentarios futuros, es por ello relevante brindar en la alimentación complementaria variedad de alimentos, texturas, para poder asegurar una buena transición de semisólidos a sólidos (25).

### **2.2.1.1. Dimensiones del conocimiento de alimentación complementaria**

#### **Dimensión 1: Consistencia del alimento**

La consistencia se debe preparar paso a paso: triturada, molida, picada y cortada. El gasto energético de los niños está influenciado por la densidad de sus suplementos y la frecuencia de las comidas que consumen, según la evidencia. Los niños que comen menos a lo largo del día tienen mayores niveles

de consumo de alimentos. Por el contrario, aquellos con niveles más altos de alimentación tienden a comer menos (26).

### **Dimensión 2: Cantidad del alimento**

Se recomienda que el consumo de los niños equivalga a 2 a 3 cucharadas de alimentos por cada comida en el proceso después de los 6 primeros meses de vida del lactante, luego de ese tiempo se aumenta de 5 a 12 cucharadas, después se aumenta desde 9 a 11 meses hasta 34 tazas, se recomienda de 5 a 7 cucharadas. Un plato de capacidad media con ingredientes y de 7 a 10 cucharadas se consumirá en el plazo de 12 a 23 meses (27).

### **Dimensión 3: Tipos de alimentos**

Para garantizar una dieta equilibrada para los niños de 6 a 8 meses, se sugiere consumir diariamente carnes como pechugas de pollo, pescado y otras verduras. Esto se puede hacer agregando gradualmente nuevos alimentos según sea necesario. Para los niños de 9 a 12 meses se requiere al menos una carne o sus derivados (28).

### **Dimensión 4: Higiene**

Según la OMS al inicio de la alimentación complementaria, es cuando las enfermedades diarreicas tienen su mayor incidencia. Aquí se considera que los biberones son una de las fuentes de transmisión de patógenos porque su limpieza es más compleja que otros instrumentos, asimismo en cuanto a los alimentos los purés son sensibles al calor por lo que pueden fermentarse más aún cuando no han sido preparados con la debida higiene, alimentos fermentados elevan la contaminación microbiológica, que pueden ser el origen de la diarrea infantil, es



por ello la importancia de las medidas de higiene alimentaria, considerando además agua potable para la elaboración de los alimentos (29).

Es por ello que las medidas de higienización que se tomen en cómo se produce y cocina los alimentos de los niños es fundamental porque es una población sensible a problemas gastrointestinales, asimismo los tipos de alimentos complementarios son más sensibles a ser contaminados, siendo importante la higiene en su manipulación y preparación (30).

### **2.2.2. Segunda variable: Prácticas sobre alimentación complementaria**

Una práctica es una realidad, una actividad o una relación cotidiana. Debido a que nuestras vidas son prácticas y nuestras acciones son prácticas, nos desarrollamos en nuestras relaciones con los demás, con el mundo, con la naturaleza y la sociedad. Somos sujetos o agentes de ciertos comportamientos habituales que producen efectos con consecuencias concretas y tangibles que llamamos utilidad (31).

La alimentación que es complemento de la LM, es esencial para el desarrollo intelectual, cognitivo y físico del lactante, así como aporta de manera significativa en sus emociones (32).

#### **2.2.2.1. Dimensiones de las prácticas sobre alimentación complementaria**

##### **Dimensión 1: Tipo de alimentos administrados**

El desarrollo de los tipos de alimentos varía por regiones y culturas, por lo que las recomendaciones son variadas, es por ello que la alimentación complementaria debe ser variada y de acuerdo a la zona, para que el lactante

pueda adaptarse a los alimentos considerando no el consumo de azúcar o sal ni similares, donde se considera cereales, frutas, verduras, huevos, proteínas, aceite de oliva entre otros, también existen excepciones como el consumo de hojas verdes que se debe consumir después de los 12 meses, es por el contenido de nitrato, en el caso de los pescados azules grandes se recomienda esperar hasta los 10 años, los quesos y yogurt se dan en el mes 9, la leche de vaca después del año, frutos secos a partir de los 5 años, en el caso de los alimentos artificiales a partir del año y si es mejor en lo posible no hacerlo (33).

Es muy importante explicar el proceso de la higiene alimentaria más aún en grupos sociales de las zonas de bajos recursos, medidas como la higienización de las manos antes de preparar el alimento de los niños y después, también los alimentos sobrantes se guardan en refrigerador, así como se debe manejar los alimentos con instrumentos limpios y desinfectados, además se debe evitar el uso de biberones para fomentar la AC (34).

Dentro de esta alimentación los ingredientes son exclusivamente para los niños o también pueden ser parte de la comida de la familia, pero acorde a su necesidad calórica, peso y talla por lo que es necesario el consumo de alimentos de la familia sean saludables, ya que en su gran parte se comparte comida de la olla común es por ello que el niño comerá en la misma mesa por lo que se debe generar estilos de vida saludable, esto en contribución a la alimentación fraccionada de calidad desde la infancia (35).

## **Dimensión 2: Frecuencia de administración de los alimentos**

En el caso de la frecuencia se considera que se debe establecer horarios de alimentación para generar buenos hábitos alimenticios, por lo que la frecuencia

varía según la edad del niño, así como el tipo de lactancia y otros factores, pero en promedio se tiene un cálculo de 2 a 5 comidas (36).

### **Dimensión 3: Cantidad administrada**

De acuerdo a la OMS, después de los seis meses el niño tiene un mayor requerimiento que no puede ser cubierto por la leche de su madre, después de una óptima adaptación extrauterina, inicia la AC se tiene que implementar después de los 6 primeros meses de vida, la cual debe ser aplicada adecuadamente con una buena transición y graduación para evitar que sea afectado el desarrollo y crecimiento del niño (37).

Se debe continuar amamantando a demanda, hasta que se cumplan los dos años de vida del niño para poder satisfacer nutricionalmente las necesidades del niño en este proceso es necesario que se practique una buena higiene y manipulación de alimentos. Se debe comenzar con comidas pequeñas a los seis meses y aumentar gradualmente a medida que su hijo crezca. Se debe aumentar la complejidad en cuanto a la consistencia y variedad del alimento (38).

### **Dimensión 4: Higiene en la preparación**

Se debe utilizar agua potable hervida, donde se lava todos los ingredientes, superficies y todo aquello que entre en contacto con la comida, asimismo la conservación será a través de la refrigeradora, en este proceso se debe aplicar el lavado de manos antes durante y después de que se produzca las comidas que se le brinda al niño (39).

### **2.2.3. Teoría de enfermería**

#### **Teoría de Ramona Mercer modelo de adopción del rol maternal**

Según Mercer, factores como la edad, la salud, las características (como el género y el tipo) del bebé, el ambiente, las creencias, las costumbres y otras unidades comunitarias son importantes para dar forma al papel de la maternidad. Los círculos de Bronfenbrenner son donde se sitúa el modelo. Durante la maternidad, el entorno inmediato comprende el buen funcionamiento de la familia (40). El rol de Mercer en la nutrición del lactante se proyectó para demostrar cómo las particularidades maternas (cognitivas, emocional y estado de salud) Esto se basa al binomio madre-hijo. Enfermería propone la adopción del rol padre-madre, con la influencia de la familia, el microsistema en entorno al niño(a), el mesosistema en relación a el nivel educativo; el macrosistema según la realidad socioeconómica y etnicidad. El mesosistema está asociado e interactúa con las personas del microsistema. Esto incluye escuelas, lugares de trabajo y otras instalaciones. Los macrosistemas incluyen influencias sociales, políticas y culturales sobre otros (41).

#### **Teoría del Modelo de la Promoción de la Salud**

La autora del modelo Nola Pender mencionó que las conductas de las personas se mueven por la idea de obtener el bienestar y potencial humano, asimismo este modelo es basado en dos teóricos como los son Albert Bandura y Feather, este modelo brinda la información sobre cómo las personas comportan ante la prevención en su salud. Donde es relevante el aspecto cognitivo para la

variación en la conducta y los aspectos psicológicos repercuten en ello. La segunda teoría apoya la racionalidad del comportamiento donde la palabra clave es la intencionalidad, porque el sujeto sino tiene la voluntad y concientización no realizará las actividades de prevención en su salud (42).

#### **2.2.4. Rol del profesional de enfermería sobre la alimentación complementaria:**

El trabajador de enfermería hace planificaciones en el desarrollo de la alimentación complementaria mediante talleres orientadores que se le brinda a las madres de familia, donde se le brinda información de cómo se hace la preparación de alimentos, cantidad, frecuencia y consistencia que se debe tener en la alimentación complementaria. Esta información se brinda a través de la consejería de manera individual con sesiones donde se muestra el proceso adecuado. Por lo tanto, en la alimentación complementaria, la madre es la responsable en la salud del niño, así mismo el profesional de enfermería participa, relaciona, incluye y colabora en esta etapa del rol maternal de la mamá (43).

### **2.3 Formulación de hipótesis**

#### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi= Comprobar una similitud estadística significativa acorde al nivel de conocimiento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023

H0= No hay una similitud estadística entre el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

H1. Existe una relación de similitud estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión consistencia del alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023

H2. Existe una relación de similitud estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión cantidad de alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023.

H3. Existe una relación de similitud estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión tipos de alimentos y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023

H4. Existe una relación de similitud estadística entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Se trabajará con el hipotético-deductivo, el cual es un método que inicia con la observación general al proceso que obtienen un resultado específico a través de prueba datos específicos (44).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Tiene un enfoque cuantitativo que se fundamenta en las mediciones ordinales y el uso de la estadística para poder establecer y conocer las conductas de los fenómenos estudiados (45).

#### **3.3. Tipo de investigación**

El trabajo es de tipo aplicada, el cual busca generar un aporte mediante el conocimiento para la disminución de una problemática observada (46).

#### **3.4. Diseño de la investigación**

Se trabajará con el no experimental de corte transversal y correlacional, porque no se manipula las variables de manera intencional solo se observa en un momento y lugar específicos, además de buscar el nivel relacional entre los fenómenos evaluados (47).

#### **3.5. Población, muestra y muestreo**

**Población:** Grupo de personas de características ideales para el desarrollo de un estudio (48), el cual será conformado por 108 madres de niños de 6 a 12 meses.

##### **Criterios de inclusión**

- Madres que deseen participar

- Madres de niños de 6 a 12 meses de edad.

### **Criterios de exclusión**

- Madres que no firmen el consentimiento informado voluntario,
- Madres que no están alfabetizadas.

### **Muestra**

Grupo representativo de la totalidad de la población (49). De igual manera para obtener la cantidad de la muestra se aplica la ecuación de poblaciones finitas el cual se presenta de la siguiente forma:

### **Donde:**

N: Población (108)

Z: Nivel de confianza (95%: 1,96)

P: Probabilidad de éxito (0,5)

Q: Probabilidad de fracaso (0,5)

E: Error estándar (0,05)

### **Reemplazando:**

$$n = 108 \times 1.96^2 (0.5 \times 0.5)$$

$$(108-1) \times 0.05^2 + 1.96^2 (0.5 \times 0.5)$$

**n= 84** madres.



### **3.6 Muestreo**

El muestreo es probabilístico aleatorio simple, se usó para obtener una cantidad de muestra mediante una ecuación, donde la selección de los integrantes es al azar aleatoriamente, teniendo en cuenta ciertos criterios (49)

**Tabla 1. Variables y operacionalización**

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
V1. Conocimiento de alimentación complementaria	Es el grupo de información que presenta y conoce la madre sobre la AC (50).	La variable será medida por un cuestionario de 17 ítems considerando 4 dimensiones que muestre el nivel en el cual se desarrolla el conocimiento de la alimentación complementaria.	Consistencia del alimento	Papilla, Triturado, Picado, Entero (Olla familiar.)	Cuantitativa  Ordinal	Alto (12-17)  Medio (6-11)  Bajo (0-5)
			Cantidad del alimento	6 meses: 2 - 3 cucharadas; 7 a 8 meses: 3- 5 cucharadas; 9 a 11 meses: 5 – 7 cucharadas; 1 año: 7 a-10 cucharadas.		
			Tipos de alimento	Energéticos, Constructores, Protectores.		
			Higiene	Mantener la limpieza, separar alimentos crudos y cocidos, uso de agua y materias primas seguras		
V2. Prácticas sobre alimentación complementaria	Es la aplicación de los conocimientos de cada madre sobre la alimentación infantil cuando la leche materna es insuficiente y se necesitan otros alimentos para complementar	Estas prácticas serán medidas por un cuestionario de 20 ítems considerando 4 dimensiones	Tipo de preparación de los alimentos.	Clasificación de los alimentos según su composición (minerales. Carbohidratos, vitaminas y proteínas)	Cuantitativa  Ordinal	Bueno (14-20)  Regular (7-13)  Malo (0-6)
			Frecuencia de administración de los alimentos	Preparación de los alimentos.		
			Cantidad administrada	Frecuencia de alimentación		
			Higiene	Medidas Higiénicas alimentarias.		

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

#### **3.7.1. Técnica**

Se procederá con la aplicación de la encuesta la cual es una técnica desarrollada a través de una estructura cerrada con preguntas puntuales y escalas de respuesta, con el fin de obtener de manera práctica información de un grupo de individuos (54).

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

**a) Instrumento para medir la variable conocimiento de alimentación complementaria:**

Para medir la V1, se procederá con la aplicación de un cuestionario elaborado por Izquierdo (51), en Perú durante el año 2018.

El cuestionario contiene 17 ítems, el cual contiene o se distribuye en 4 dimensiones: consistencia del alimento (4 ítems), cantidad del alimento (4 ítems), lumbalgia (3 ítems), higiene de los alimentos (6 ítems).

El instrumento será calificado con una escala dicotómica; Correcto = 1, Incorrecto= 0., igualmente en la evaluación de la variable se considerará los siguientes niveles:

- Alto (12-17)
- Medio (6-11)
- Bajo (0-5)

### **b) Instrumento para medir la V2:**

En el caso de la evaluación de la V2 se aplicará un cuestionario de 20 ítems conformado de las dimensiones; tipo de alimentos administrados (10 ítems) tipo de preparación de los alimentos (3 ítems) frecuencia de administración de los alimentos (1 ítems) y cantidad administrada (1 ítems) higiene en la preparación (5 ítems) de autoría de Yataco et al. (53), en Perú en el año 2018.

El instrumento será calificado con una escala dicotómica; Correcto = 1, Incorrecto= 0., igualmente en la evaluación de la variable se considerará los siguientes niveles:

- Bueno (14-20)
- Regular (7-13)
- Malo (0-6)

### **3.7.3. Validación**

#### **a) Validación de la variable conocimiento de alimentación complementaria:**

El instrumento fue evaluado por juicio de 3 personas expertas en el tema, en donde estadísticamente esta evaluación de jueces obtuvo una  $v$  de Aiken de 93% siendo la decisión que el instrumento es aplicable (51)

#### **b) Validación de la variable 2:**

El contenido fue evaluado por 10 expertos que emitieron opiniones relevantes y al realizar la prueba binomial se obtuvo el valor  $P=0.00098$ , es decir,  $P < 0.05$ , indicando que el instrumento es válido, el acuerdo entre los revisores fue estadísticamente significativo. (53).

#### **3.7.4. Confiabilidad**

##### **a) Confiabilidad de la variable conocimiento de alimentación complementaria**

Esta confiabilidad fue aprobada en 20 personas y Kuder Richardson obtuvo una puntuación de 0,720. (51).

##### **b) Confiabilidad de la variable prácticas sobre alimentación complementaria:**

La confiabilidad del cuestionario fue aprobada en 20 personas y obtuvo una puntuación de 0. 770 de alfa de Cronbach (53).

#### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos**

Luego de que el trabajo sea aprobado por el Comité de Ética y se adjuntará un documento de presentación en la cual se solicitará la autorización de la institución a ser investigada y se podrá coordinar la investigación. Se tendrán en cuenta los criterios de selección propuestos a la hora de utilizar las herramientas. Los participantes seleccionados deben firmar el consentimiento informado antes de utilizar la herramienta. Se realizará una encuesta de 20 a 25 minutos a cada participante seleccionado para utilizar la herramienta. Una vez obtenida la

información, la tabla matricial será procesada en Excel, la cual será procesada por el SPSS 27.0 de lo cual se obtendrá tanto estadística descriptiva con tablas de frecuencia y figuras como estadística inferencial con la aplicación de Rho de Spearman para poder comprobar la veracidad de las hipótesis.

### **3.9. Aspectos éticos**

Principio de justicia: Todos los integrantes de la muestra serán tratados con respeto a su dignidad humana. El principio de autonomía: es un principio que indica que la muestra participa voluntariamente mediante la firma del consentimiento informado. Principio de Beneficencia: La muestra son conscientes de los objetivos del estudio, que contribuirán a su bienestar, la salud de su hijo y su papel como madres una vez finalizado. El principio de no maleficencia: en la aplicación del estudio no hay ninguna acción intencionada que afecte a los participantes, comprometiendo su integridad (55).

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma

N°	Ejecución de acciones en el calendario 2024	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Entregable
1.	Desarrollo de la problemática de estudio						Informe de revisión
2.	Búsqueda de información sobre las variables de estudio						Informe de revisión
3.	Fundamentación teórica de las variables, así como la consulta de investigaciones anteriores						Manuscrito para revisión
4.	Relevancia del estudio						Informe de revisión
5.	Estructuración de objetivos						Informe de revisión
6.	Metodología de estudio						Informe de revisión
7.	Presentación de la muestra y población de estudio						Informe de revisión
8.	Desarrollo de las herramientas en la recolección de datos						Informe de revisión
9.	Análisis estadístico						Manuscrito para revisión
10.	Ética de estudio						Manuscrito para revisión
11.	Detalles de la administración del estudio						Informe de revisión

12.	Anexos						Informe de revisión
13.	Aprobación de la investigación						Acta de aprobación
14.	Defensa de trabajo						Acta de aprobación



#### 4.2. Presupuesto

Recursos	2024					TOTAL
	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	
Internet	S/. 94	S/. 94	S/. 94	S/. 94	S/. 94	S/. 470.00
Computadora portátil	S/. 1850.00	-	-	-	-	S/. 1850.00
Dispositivo de almacenamiento	S/. 42.00	-	-	-	-	S/. 42.00
Bolígrafos	S/. 2.5	S/. 2.5	S/. 2.5	S/. 2.5	S/. 2.5	S/. 12.50
Hoja bond	S/. 20	-	-	S/. 20	-	S/. 40.00
Fotocopias	S/. 6	S/. 6	S/. 6	S/. 6	S/. 6	S/. 30.00
Impresiones	S/. 12	S/. 12	S/. 12	S/. 12	S/. 12	S/. 60.00
Espiralado					S/. 6	S/. 6.00
Movilidad	S/. 28	S/. 28	S/. 28	S/. 28	S/. 28	S/. 140.00
Viáticos	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 30	S/. 150.00
Imprevistos	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 20	S/. 100.00
<b>TOTAL</b>						<b>S/. 2900.50</b>

## 5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Who; 2022 [citado el 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Miniello V., Verga M., Miniello A., Di Mauro C., Diaferio L., Francavilla R. Infantes/Complementary feeding and iron status: “the unbearable lightness of being” infants. Nutrients [Internet]. 2021 [citado el 6 de mayo de 2023];13(12):4201. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2072-6643/13/12/4201/htm>
3. Donker A., Van der H., Swinkels D. The critical roles of iron during the journey from fetus to adolescent: Developmental aspects of iron homeostasis. Blood Rev [Internet]. 2021 [citado el 6 de mayo de 2023];50(100866):100866. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34284901/>
4. Nantel A., Gingras V. Are complementary feeding practices aligned with current recommendations? A narrative review. Children (Basel) [Internet]. 2023 [citado el 6 de mayo de 2023];10(5):794. Disponible en: <https://www.mdpi.com/2227-9067/10/5/794>
5. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria [Internet]. Paho; 2022 [citado el 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

6. Leiva O., Tirado A., del Castillo G., Sanjuán G., Vega J., Mompellert S. 0 Factores que influyen en0 la desnutrición de lactantes atendidos en el Policlínico Docente "Nguyen Van Troi". Archivos del Hospital Universitario "General Calixto García" [Internet]. 2022 [citado el 6 de mayo de 2023]; 10 (1) Disponible en: <http://www.revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/909>
7. Chaguay C. Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud Daule año 2021. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2022. [citado el 6 de mayo de 2023] Disponible en: <http://201.159.223.180/handle/3317/18519>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Desnutrición crónica afectó al 11, 5% de la población menor de cinco años [Internet]. Gob.; 2021 [citado el 6 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei\\_1.pdf](https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf)
9. Vargas Y. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un Centro de Salud, Lima 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7801>
10. Melgar E., Roman J. Conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Pedro Sánchez Meza, Chupaca-2021. Universidad Continental; 2022. [citado el 6 de mayo

de2023]. Disponible en: <https://repositorio.continental.edu.pe/handle/20.500.12394/11255>

11. Santos A. Conocimiento sobre alimentación complementaria, en cuidadores de lactantes de Ocuilapa; Mpio. De Ocozocoautla; Chiapas. México; Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas; 2022 [citado el 7 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unicach.mx/handle/20.500.12753/4556>.
12. Zamanillo R., Rovira L., Rendo T. Common practices and beliefs in the preparation of complementary infant feeding in a Spanish sample: a cross-sectional study. *Nutr Hosp* [Internet]. 2021 [citado el 7 de mayo de 2023];38(5):919–34. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000600006](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000600006)
13. Vera J. Alimentación Complementaria y Estado Nutricional en niños menores de 1 año del cantón Rocafuerte, año 2022. Ecuador; Universidad Estatal de Milagro 2022. [citado el 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/6781>
14. Quimí A. Conocimiento de madres cuidadoras sobre alimentación complementaria de niños de 6 a 12 meses, del barrio Virgen del Cisne. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021. [citado el 7 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6013>
15. Cadena R., Hinojosa L. Prácticas y actitudes de madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. *J Health NPEPS* [Internet]. 2021 [citado el 7 de mayo de 2023];6(1). Disponible en: <https://periodicos2.unemat.br/index.php/jhnpeps/article/view/4597>

16. García C., Risco D. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. Rev. Cietna [Internet]. 2022 [citado el 7 de mayo de 2023];9(1):120–34. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744>
17. Giraldo H. Conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, atendidos en el hospital San Juan de Lurigancho - 2021. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/937>
18. Espinoza E., Silva S. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de salud playa Rímac Callao, 2020. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2020. [citado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5810>
19. Alvarado S., Tinoco Ro., Efectividad de las intervenciones de enfermería en el conocimiento de las madres de niños de 6 a 24 meses sobre alimentación complementaria, Lima, 2022. Enfermería EP. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD Edu.pe. [citado el 4 de julio del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5121>
20. Morocco Alado. relación entre el nivel socioeconómico y nivel de conocimiento en alimentación complementaria con las prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 11 meses de edad que asisten al centro de salud Cabana I-3. 2022. Universidad nacional del altiplano [Puno]. edu.pe. [citado el 4 de julio del 2024]. Disponible en:

[http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19710/Morocco\\_Vilca\\_Aldo\\_Ronal.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14082/19710/Morocco_Vilca_Aldo_Ronal.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

21. Barzola M. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM, 2018. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [citado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10269>
22. Instituto Nacional de Salud. Guías alimentarias para la población peruana. Lima. [Internet] INS; 2019 [citado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/guias-alimentarias>
23. Organización Mundial de la Salud. Alimentación complementaria. [Internet] OMS; 2020 [citado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: [https://www.who.int/elena/titles/complementary\\_feeding/es/](https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/)
24. Ministerio de Salud del Perú. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. [Internet] MINSA; 2021 [citado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5492.pdf>
25. Organización Mundial de la Salud. Alimentación complementaria. [Internet] OMS; 2022 [citado el 7 de mayo de 2023]; Disponible en: [https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary\\_feeding/es/index.html](https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/index.html)
26. Roque L. Actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Simón Bolívar Puno – 2019. Universidad Nacional del Altiplano de Puno; 2020. [citado el 7 de mayo de 2023] Disponible en: <http://tesis.unap.edu.pe/handle/UNAP/13968>

27. Instituto Nacional de Salud. Inicio de la alimentación complementaria [Internet]. INS. 2023 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>
28. Quispe C., Riveros S. Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 - 12 meses de edad, en el consultorio de crecimiento y desarrollo en el centro de Salud San Cristobal Huancavelica - 2019. 2019 [citado el 30 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/items/a2dd503f-2452-4eb0-a3af-4c7045ceb28c>
29. Gabaldón P. La higiene de los alimentos puede evitar enfermedades infantiles [Internet]. Guiainfantil; 2020 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/blog/847/higiene-de-los-alimentos-un-habito-para-proteger-al-bebe.html>
30. Zamanillo R., Rovira L., Rendo T. Common practices and beliefs in the preparation of complementary infant feeding in a Spanish sample: a cross-sectional study. Nutr Hosp [Internet]. 2021 [citado el 30 de agosto de 2023];38(5):919–34. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021216112021000600006&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S021216112021000600006&script=sci_arttext)
31. Barzola M. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM, 2018. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10269>

32. Sierra M., Holguin C., Mera A., Delgado M., Calvache J. Construcción y validación de un instrumento para medir conocimientos de madres y cuidadores sobre alimentación complementaria de infantes. Rev Chil Pediatr [Internet]. 2020 [citado el 30 de agosto de 2023];91(5):711–21. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S037041062020000500711&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S037041062020000500711&script=sci_arttext)
33. Navia E. Alimentación complementaria [Internet]. Cinfasalud; 2020 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/alimentacion-complementaria/>
34. Vázquez R., Ladino L., Bagés M., Hernández V., Ochoa E., Alomía M., et al. Consenso de alimentación complementaria de la Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica: COCO 2023. Rev Gastroenterol Mex [Internet]. 2023;88(1):57–70. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0375090622001318>
35. Ceferino M., Donato Y., Herrera E. Efectividad de la consejería nutricional y prácticas de alimentación en tiempos de pandemia en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al C.S Aparicio Pomares – Huánuco, 2021. Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2022. [citado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/7467>
36. Ministerio de Salud de Chile. Guía de alimentación de la niña y niño menor de 2 años y guía de alimentación hasta la adolescencia [Internet]. Minsal; 2023 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/wp-content/uploads/2021/11/Gui%CC%81a-de-Alimentacio%CC%81n-nin%CC%83a-y-nin%CC%83o-menor-de-2-an%CC%83os-y-Guia->



[alimentacio%CC%81n-adolescencia-ed-2023-consulta-pu%CC%81blica-febrero-marzo-2023.pdf](#)

37. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. OMS: 2022 [citado el 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
38. Instituto nacional de Estadística e informática. Inicio de la alimentación complementaria [Internet]. INEI; 2020 [citado el 25 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y>
39. Universidad Nacional Autónoma de México. Higiene en la alimentación [Internet]. UNAM; 2020 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.personal.unam.mx/Docs/Cendi/higiene-alimentacion.pdf>
40. Pérez M., Morales L., Núñez M., Tevera Y., González I. Estadios de la adopción del rol materno de la teórica Ramona Mercer: asociación con el trimestre del embarazo y la etapa del puerperio de un grupo de mujeres veraguenses, 2019. Revista de Iniciación Científica [Internet]. 2021 [citado el 30 de agosto de 2023];6:15–21. Disponible en: <https://revistas.utp.ac.pa/index.php/ric/article/view/3132>
41. Bravo E., Parra S. Adopción del rol maternal en una puérpera primigesta: a propósito de un caso. Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2019 [citado el 8 de mayo de 2023]; Disponible en: <https://revistamedica.com/adopcion-rol-maternal-puerpera-primigesta/>

42. Gil M., Pons M., Rubio M., Murrugarra G., Masluk B., Rodríguez B., et al. Modelos teóricos de promoción de la salud en la práctica habitual en atención primaria de salud. Gac Sanit [Internet]. 2021 [citado el 30 de agosto de 2023];35(1):48–59. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112021000100048&script=sci\\_arttext](https://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0213-91112021000100048&script=sci_arttext)
43. Mio G., Poma L. Educación brindada por la enfermera sobre alimentación complementaria a madres con lactantes de 6 - 11 meses. MICRORED Chiclayo-2018. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2019. [citado el 30 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/4694>
44. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. Rev Digit Investig Docencia Univ [Internet]. 2019; [citado el 30 de agosto de 2023]1(1) 101–22. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
45. Acosta S. Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales. Revista Latinoamericana Ogmios [Internet]. 2023 [citado el 30 de agosto de 2023];3(8):82–95. Disponible en: <https://idicap.com/ojs/index.php/ogmios/article/view/226>
46. Ortega C. Investigación aplicada: Definición, tipos y ejemplos [Internet]. QuestionPro. 2022 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/>
47. Solís L. Diseños de investigaciones con enfoque cuantitativo de tipo no experimental [Internet]. Investigaría. 2019 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://investigaliacr.com/investigacion/disenos-de-investigaciones-con-enfoque-cuantitativo-de-tipo-no-experimental/>

48. Rodríguez M., Mendivelso F. Diseño de investigación de Corte Transversal. Rev medica Sanitas [Internet]. 2018; 21(3):141–6. [citado el 30 de agosto de 2023]; Disponible en:  
<https://revistas.unisanitas.edu.co/index.php/rms/article/download/368/289/646>
49. Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Educación, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
50. González L., Unar M., Quezada A., Bonvecchio A., Rivera J. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. Salud Publica Mex [Internet]. 2020 [citado el 30 de agosto de 2023];62(6):704–13. Disponible en:  
<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97138>
51. Izquierdo S. Nivel de conocimiento y práctica de alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, Centro de salud materno infantil Santa Luzmila II, Comas, 2018. Universidad César Vallejo; 2018. [citado el 30 de agosto de 2023] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17344>
52. Caicedo K., Medina L. Diseño de un programa de formación sobre apoyo a la lactancia materna y alimentación complementaria, dirigido a estudiantes de pregrado de medicina y enfermería de la CUE-AVH. Colombia: Universidad CES; 2023 [citado el 30 de agosto de 2023]; Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/handle/10946/7344>

53. Yataco M., Zanabria C., Navarrete G. Prácticas de las madres sobre alimentación complementaria y la anemia ferropénica en lactantes de 06 y 12 meses. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [citado el 30 de agosto de 2023]; <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3692>
54. Gómez M. Qué es una encuesta, para qué sirve y qué tipos existen [Internet]. Hubspot. 2023 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://blog.hubspot.es/service/que-es-una-encuesta>
55. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Internet].; 2009 [citado el 30 de agosto de 2023]. Disponible en: [https://www.cep.org.pe/download/codigo\\_etica\\_deontologia.pdf](https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf).

## 6. ANEXO

## 6.1. ANEXO

### Matriz de consistencia

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p><b>Problema General</b> ¿Cuál es el conocimiento y las practicas de las madres de niño de 6 a 12 meses sobre Alimentación complementaria en un C.S de Lima.</p> <p><b>Problemas Específicos</b></p> <p>¿Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión consistencia del alimento y las practicas de las madres de niño de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?</p> <p>Cuál es la relación del conocimiento en la dimensión cantidad del alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?</p> <p>Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión tipo de alimento y las practicas de la madre de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?</p> <p>Cuál es la relación del conocimiento en su dimensión higiene y las practicas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria?</p>	<p><b>Objetivo General</b> Analizar el conocimiento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b></p> <p>-Determinar el conocimiento en su dimensión consistencia del alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.</p> <p>-Determinar el conocimiento en su dimensión cantidad de alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.</p> <p>-Determinar el conocimiento en su dimensión tipos de alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.</p> <p>-Determinar el conocimiento en su dimensión higiene y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria</p>	<p><b>Hipótesis General</b></p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre conocimiento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2024</p> <p>H0: No hay relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2024</p> <p><b>Hipótesis específicas</b></p> <p>H1. Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión consistencia del alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2024</p> <p>H2. Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión cantidad de alimento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023.</p> <p>H3. Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión tipos de alimentos y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023.</p> <p>H4. Existe una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en su dimensión higiene y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de Lima, 2023.</p>	<p><b>Variable 1</b> <b>Conocimiento de alimentación complementaria</b></p> <p>Dimensiones: Consistencia del alimento Cantidad del alimento Tipos de alimento Higiene</p> <p><b>Variable 2</b> <b>Prácticas sobre alimentación complementaria</b></p> <p>Dimensiones: Tipo de alimentos administrados Tipo de preparación de los alimentos. Frecuencia de administración de los alimentos. Cantidad administrada. Higiene en la preparación.</p>	<p><b>Tipo de estudio:</b> Aplicada <b>Método:</b> Hipotético deductivo</p> <p><b>Diseño:</b> no experimental de corte transversal</p> <p><b>Enfoque:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Población, muestra y muestreo</b> La población es de 108 madres y la muestra de 84 madres de niños de 6 a 12 meses. <b>Muestreo</b> Probabilístico <b>aleatorio simple</b></p> <p><b>Técnicas:</b> Encuesta <b>Instrumentos:</b> Cuestionario</p>

## **6.2. Instrumentos**

### **CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

**INSTRUCCIONES:** A continuación, usted encontrará una serie de preguntas que deberá marcar un aspa x la respuesta que considere correspondiente.

#### **DATOS GENERALES**

##### **De la madre:**

- **Edad:**
- **Grado de instrucción:**
- **Ocupación:**

##### **Del niño:**

- **Número de hijo:**
- **Edad del hijo:**

#### **CONSISTENCIA DEL ALIMENTO:**

**1. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda a un niño de 6 meses?**

- a) Papilla.
- b) Triturado.
- c) Picado.
- d) Entero (de la olla familiar).

**2. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda a un niño de 7 a 8 meses?**

- a) Papilla.
- b) Triturado.
- c) Picado.
- d) Entero (de la olla familiar).

**3. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda a un niño de 9 a 11 meses?**

- a) Papilla.
- b) Triturado.
- c) Picado.
- d) Entero (de la olla familiar).

**4. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda a un niño de 1 año?**

- a) Papilla.
- b) Triturado.
- c) Picado.
- d) Entero (de la olla familiar).

#### **CANTIDAD DEL ALIMENTO.**

**5. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 6 meses cada vez que se alimenta?**

- a) 2 a 3 cucharadas o 1/4 taza de alimentos.

- b) 3 a 5 cucharadas o ½ taza de alimentos.
- c) 5 a 7 cucharadas o ¾ taza de alimentos.
- d) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos.

**6. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 7 a 8 meses cada vez que se alimenta?**

- a) 2 a 3 cucharadas o ¼ taza de alimentos.
- b) 3 a 5 cucharadas o ½ taza de alimentos.
- c) 5 a 7 cucharadas o ¾ taza de alimentos.
- d) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos.

**7. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 9 a 11 meses cada vez que se alimenta?**

- a) 2 a 3 cucharadas o ¼ taza de alimentos.
- b) 3 a 5 cucharadas o ½ taza de alimentos.
- c) 5 a 7 cucharadas o ¾ taza de alimentos.
- d) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos.

**8. ¿Cuál es la cantidad de alimento que debe comer el niño de 1 año cada vez que se alimenta?**

- a) 2 a 3 cucharadas o ¼ taza de alimentos.
- b) 3 a 5 cucharadas o ½ taza de alimentos.
- c) 5 a 7 cucharadas o ¾ taza de alimentos.
- d) 7 a 10 cucharadas o 1 taza de alimentos.

**TIPO DE ALIMENTOS:**

**9. ¿Cuál de estos alimentos utiliza en sus preparaciones para dar energía a su niño?**

- a) sangrecita, hígado, pescado, pollo.
- b) Papa, camote, arroz, lentejas.
- c) Zapallo, zanahoria, brócoli, espinaca.
- d) Fórmulas lácteas, leche evaporada.

**10. ¿Cuál de estos alimentos utiliza en sus preparaciones para ayudar que su niño crezca?**

- a) sangrecita, hígado, pescado, pollo.
- b) Papa, camote, arroz, lentejas.
- c) Zapallo, zanahoria, brócoli, espinaca.
- d) Fórmulas lácteas, leche evaporada.

**11. ¿Cuál de estos alimentos utiliza en sus preparaciones para mejorar las defensas de su niño?**

- a) sangrecita, hígado, pescado, pollo.
- b) Papa, camote, arroz, lentejas.
- c) Zapallo, zanahoria, brócoli, espinaca.
- d) Fórmulas lácteas, leche evaporada.

## **HIGIENE DE LOS ALIMENTOS:**

### **12. ¿De qué manera mantenemos una higiene adecuada?**

- a) Lavarnos las manos solo con agua antes y durante la preparación de los alimentos.
- b) Lavarnos las manos antes y después de alimentar al niño.
- c) No lavar los utensilios que se utilizan para cocinar.
- d) Manipular con la mano los alimentos mientras se da de comer al niño.

### **13. ¿Cómo realizamos un correcto lavado de manos?**

- a) Mojamos las manos, enjabonamos bien las manos, enjuagamos las manos, secamos con papel toalla, cerramos el caño con el papel toalla y tiramos el papel en el tacho.
- b) Enjabonamos bien las manos, mojamos las manos, cerramos el caño, secamos las manos con papel toalla.
- c) Abrimos el caño, enjuagamos las manos, secamos las manos con papel toalla, tiramos el papel donde caiga.
- d) Mojamos las manos, enjabonamos las manos, secamos con papel toalla y tiramos el papel al tacho.

### **14. ¿Qué debemos tener en cuenta al preparar alimentos crudos y cocidos del niño?**

- a) Podemos colocar la carne cruda y cocida en el mismo plato, mientras cocinamos.
- b) Debemos tener separados alimentos crudos y cocidos en distintos platos o recipientes.
- c) Los alimentos cocidos no se pueden servir en el plato del niño.
- d) Se le puede dar de comer carne cruda al niño.

### **15. ¿Cómo debemos usar correctamente los utensilios al manipular alimentos crudos y cocidos a la vez?**

- a) Podemos colocar un alimento cocido en el mismo recipiente que retiramos un alimento crudo sin necesidad de lavarlo.
- b) Podemos usar el mismo cuchillo para cortar un alimento crudo y cocido, sin tener que lavarlo antes.
- c) Debemos lavar los utensilios y cuchillos para colocar o cortar un alimento cocido si antes lo usamos para un alimento crudo o viceversa.
- d) No pasa nada si usamos los utensilios sin lavar para un alimento crudo y luego cocido.

### **16. ¿En la preparación de los alimentos, que uso se le da al agua?**

- a) ¿Para espantar a los perros o gatos que pueda haber en casa mientras preparamos los alimentos?
- b) ¿Para beberla cuando tengamos sed mientras preparamos los alimentos?
- c) Para lavar las frutas y verduras.
- d) Para lavarnos la cara si nos da sueño cuando preparamos los alimentos.

### **17. ¿Qué sustancia agregamos al para desinfectar las frutas y verduras al momento de lavarlas?**

- a) Bicarbonato.
- b) Aguarrás.
- c) Lejía
- d) Detergente

Fuente: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17344>



## **CUESTIONARIO DE LA PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

**INSTRUCCIONES:** Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se les presenta, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa(x) la respuesta que estime verdadera.

### **TIPO DE ALIMENTOS ADMINISTRADOS**

**1. ¿En qué mes comenzó a darle alimentos diferentes a la leche materna a su hijo/a?**

- a) 4 meses
- b) 6 meses
- c) 7 meses

**2. ¿Continúa actualmente dando lactancia materna a su hijo/a?**

- a) Sí
- b) No

**3. Al iniciar con la alimentación complementaria usted brindó a su hijo/a:**

- a) Agua de manzanilla, anís, té, entre otros.
- b) Jugo de frutas / sopas.
- c) Papillas / mazamoras.

**4. ¿Brinda todos los días a su hijo/a alimentos ricos en hierro (menestras sangrecita, hígado, bazo, etc.)?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**5. ¿Ha incluido a la dieta de su hijo/a alimentos ricos en carbohidratos (papa, camote, yuca)?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**6. ¿Ha incluido a la dieta de su hijo/a alimentos ricos en vitaminas (frutas, verduras)?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**7. ¿Acostumbra dar a su hijo/a otras leches (fórmulas)?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**8. ¿Ha incluido a la dieta de su hijo/a alimentos ricos en proteínas (menstras, pollo, leche, queso)?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**9. ¿Qué parte del huevo acostumbra a dar a su hijo/a?**

- a) Solo clara
- b) Solo yema.
- c) Huevo entero
- d) No le da

**10. ¿En la media mañana que le ofrece a su hijo/a?**

- a) Una mazamorra de fruta/ fruta
- b) Un agua de manzanilla/anís
- c) Un caldito de verduras
- d) No le da nada

#### **TIPO DE PREPARACIÓN DE LOS ALIMENTOS.**

**11. ¿Los alimentos que le brinda a su hijo/a son los mismos que los de la olla familiar?**

- a) Sí
- b) No

**12. ¿Qué consistencia tiene la preparación de alimentos que le brinda a su hijo/a?**

- a) Aplastados
- b) Líquidos
- c) Triturados
- d) En trozos

**13. ¿Acostumbra a colocar una cucharadita de aceite o mantequilla a las comidas (papillas, purés) de su hijo/a?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) nunca

#### **FRECUENCIA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS ALIMENTOS.**

**14. ¿Con que frecuencia come su hijo/a al día?**

- a) 2 veces
- b) 3 veces más un adicional
- c) 3 veces más dos adicionales

#### **CANTIDAD ADMINISTRADA.**

**15. ¿Qué cantidad le da de comer a su hijo/a cada vez que lo alimenta?**

- a) ½ taza
- b) 1 taza
- c) ¾ de taza
- d) 2 tazas

## **HIGIENE EN LA PREPARACIÓN.**

**16. ¿Limpia el área de trabajo (mesa) antes de preparar los alimentos?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**17. ¿Limpia los utensilios (cucharas, tenedores, cuchillos, ollas, sartenes, etc.) utilizados para la preparación de alimentos?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**18. ¿Se lava las manos con agua y jabón antes de la preparación de los alimentos?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**19. ¿Lava y desinfecta los alimentos antes de cocinarlos?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

**20. ¿Manipula los alimentos que va a comer su hijo/a?**

- a) Siempre
- b) A veces
- c) Nunca

Fuente: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3692>

### 6.3. Consentimiento Informado

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

**Título del proyecto:** “Conocimiento sobre alimentación complementaria y las prácticas de madres de niños de 6 a 12 meses en un centro de salud de Lima, 2024.”

**Nombre de la investigadora principal:** Lic. Olivas Ramos, Dora

**Propósito del estudio:** Analizar el conocimiento y las prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en el cuidado de su niño.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con Olivas Ramos, Dora y/o al Comité que validó el presente estudio, y la presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 70655555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

### CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

**Participante:**

**Nombres:**

**DNI:**

**Investigador:**

**Nombre:**

**DNI:**

## ● 20% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 17% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 18% Submitted Works database

### TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	<b>uwiener on 2024-03-03</b> Submitted works	2%
2	<b>uwiener on 2024-03-31</b> Submitted works	2%
3	<b>uwiener on 2023-04-07</b> Submitted works	1%
4	<b>uwiener on 2023-09-10</b> Submitted works	1%
5	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
6	<b>Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2019-06-24</b> Submitted works	<1%
7	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2024-06-27</b> Submitted works	<1%