



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Nivel de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el centro de Salud Ermitaño Bajo 2022.

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciada en Enfermería**

AUTORAS:

Br. Rodas Carrera, Noemi Carito (orcid.org/0000-0002-9786-3288)

Br. Salazar Tello Norma Raquel (orcid.org/0000-0002-3948-0916)

ASESORA:

Dra. Alfaro Quezada Dimna Zoila (orcid.org/0000-0002-6669-5867)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Dedicamos este trabajo de investigación en especial a nuestros padres que son las personas maravillosas que siempre estuvieron en todo momento dándonos su apoyo. Para seguir adelante en nuestra formación profesional.

AGRADECIMIENTO

Ante todo, agradecemos a Dios por habernos dado la vida Ya que sin su ayuda no hubiéramos podido alcanzar este Gran logro en nuestra formación profesional y a nuestros Padres que son el motivo y la fortaleza de seguir adelante, Agradecemos a nuestra profesora Mg Lucy Tani Becerra Dra. Quezada Alfaro Dimna Zoila, Por la paciencia que nos han tenido y por la orientación, Conocimientos que nos han brindado durante la elaboración trabajo.

Índice de contenido

	ii
Dedicatoria	
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	10
3.1. Tipo y diseño de investigación	10
3.2. Variables y operacionalización	11
3.3. Población, muestra y muestreo	12
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	13
3.5. Procedimientos	14
3.6. Método de análisis de datos	14
3.7. Aspectos éticos	15
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN	16
CONCLUSIONES	24
RECOMENDACIONES	25
REFERENCIAS	26
ANEXOS	30

Índice de gráficos

NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD ERMITAÑO BAJO 2022	17
NIVEL DE CONOCIMIENTOS POR DIMENSION SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD ERMITAÑO BAJO 2022	18
NIVEL DE PRÁCTICAS SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD ERMITAÑO BAJO 2022.	19
NIVEL DE PRÁCTICAS POR DIMENSIONES SOBRE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE LACTANTES MENORES DE UN AÑO EN EL CENTRO DE SALUD ERMITAÑO BAJO 2022	20

Resumen

El presente estudio se inició con el objetivo de determinar la relación entre conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de salud Ermitaño bajo 2022. La metodología que se empleo fue de enfoque cuantitativo, de tipo básica, diseño experimental con corte trasversal y correlacional entre ambas variables. En lo que respecta a la muestra, se contó con la participación de 111 madres a las cuales se les aplico una encuesta por medio de dos cuestionarios que fueron empleados como instrumentos de recolección de datos. Los resultados indicaron que el conocimiento de las madres es medio en un 78% y conforme a las practicas se obtuvo que el 86% de las madres tienen practicas inadecuadas. Respecto a la relación entre ambas variables se encontró una relación significativa según la prueba de Chi cuadrada de Pearson puesto que el resultado obtenido fue menor al valor 0.05 lo cual permite aceptar la hipótesis alterna.

Palabras clave: conocimiento, practicas, madres, alimentación complementaria

Abstrac

The present study began with the objective of determining the relationship between knowledge and practices on complementary feeding in mothers of infants under one year in the hermit health center under 2022. The methodology that was used was of quantitative approach, of a basic type, experimental design with cross section and correlation between both variables. In what respects the sample, there were the participation of 111 mothers to whom a survey was applied through two questionnaires that were used as data collection instruments. The results indicated that the knowledge of mothers is medium in 78% and according to practices it was obtained that 86% of mothers have inappropriate practices. Regarding the relationship between both variables, a significant relationship was found according to Pearson's square test since the result obtained was lower than the 0.05 value which allows to accept the alternative hypothesis.

Keywords: knowledge, practices, mothers, complementary feeding

I. INTRODUCCIÓN:

El continuo crecimiento del ser humano genera que el organismo requiera mayores necesidades nutricionales progresivamente por lo que, al dejar de ser la leche materna suficiente para satisfacer todas las necesidades alimenticias del lactante se opta por iniciar con la alimentación complementaria¹. El periodo de transición en la que el lactante pasa de consumir netamente leche materna y se empieza a incluir alimentos en su nutrición debe comprender desde los 6 meses hasta los 18 – 24 meses de edad. Inicialmente se brindan papillas y la consistencia de la comida va cambiando gradualmente hasta que el aun lactante llegue a consumir los mismos alimentos que el resto de la familia¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), informa que esta etapa de transición es de suma importancia ya que, en muchos países simboliza el inicio de la malnutrición y el aumento de su prevalencia a nivel mundial. Como estrategia para contrarrestar al aumento de estas cifras se toma en consideración brindar una correcta alimentación a los niños desde el inicio de su alimentación complementaria, esto se logra a través del apoyo de las madres en el cumplimiento de las recomendaciones pautadas. Es por ello que, el conocimiento de las madres sobre los alimentos adecuados, las porciones adecuadas correspondientes a los meses de edad del niño y la edad ideal para iniciar con esta alimentación juega un papel fundamental en esta etapa¹.

A pesar de que, la correcta nutrición es uno de los derechos fundamentales del niño la OMS en el año 2021 señaló que se presentaban un gran número de casos de malnutrición, retraso en el crecimiento, sobrepeso y obesidad. Las cifras correspondientes a estos trastornos nutricionales son 52 millones, 17 millones, 155 millones, y 41 millones respectivamente; estas cifras corresponden para la población de niños menores de 5 años en todo el mundo². De la misma manera, revela que es poca la cantidad de niños que cumplen adecuadamente con una alimentación complementaria siendo solo un cuarto de niños con edades entre 6 – 23 meses los que logran la meta de seguir las recomendaciones indicadas por

los especialistas en la dieta del niño según la edad que tenga dejando en evidencia el desconocimiento por parte de las madres sobre alimentación que deben recibir los niños a esta edad².

La Organización de las Naciones Unidas para la Agricultura y Alimentación explico que la deficiencia nutricional existente en América Latina y el Caribe tiene múltiples causas, entre las más resaltantes se encuentra desconocimiento sobre la alimentación complementaria por parte de las madres ya que, por lo general son ellas quienes se encargan de brindar los alimentos a los niños. Esta falta de información engloba todo lo concerniente con la alimentación complementaria por lo que abarca desde las porciones necesarias para la edad del niño hasta la consistencia que debe tener sus primeros alimentos y la manera en que esto va evolucionando conforme a los meses³.

La Organización Mundial de la Salud recalca que no en todos los países se brinda una alimentación complementaria adecuada ya que ello dependerá de la perspectiva nutricional que se maneje en cada país. Es por ello que, menos de la cuarta parte de los niños no reciben una variada alimentación entre sus 6 – 23 meses de edad⁴.

A nivel nacional se expone que, la desnutrición crónica infantil (DCI) en los niños con una edad igual o menor a 5 años ha disminuido desde un 28% hasta el 13,1% entre los años 2007 y 2016⁵. Investigaciones recientemente publicadas indican que el mayor porcentaje de prevalencia de desnutrición infantil se encuentra en las zonas rurales. Respecto a ello, se menciona que en Junín se hallan distritos como Satipo, Chupaca, Concepción, Jauja y Yauli en donde la desnutrición crónica infantil es elevada al igual que los porcentajes obtenidos en Huancayo en el que resalta más los casos de desnutrición moderada⁶.

En el caso de Puno, la tasa de prevalencia de anemia en niños con edades entre 6 – 35 meses alcanzo el 67% en el año 2018. Se vio una mejora significativa en 14 de las regiones durante los últimos años, así mismo, la prevalencia de anemia

en Puno y Amazonas disminuyó un 8% y 7% respectivamente. Por otro lado, el Callao incrementó su tasa de prevalencia hasta un 4,6% al igual que Arequipa que aumentó un 4,2% y Junín con 3,7%⁶.

Por lo anteriormente explicado se recalca la importancia del rol que cumplen los profesionales de enfermería en la educación que se le debe brindar a la población sobre el cuidado de su salud y el cuidado de sus familias. Al brindarles los conocimientos sobre la manera de prevenir las enfermedades y concientizar a las personas en la importancia de llevar buenos hábitos de vida disminuye el riesgo de complicaciones en la salud a futuro. En el caso específico de las madres primerizas, se debe brindar una capacitación para resolver las posibles dudas que se puedan presentar ante esta nueva etapa de vida y ello pasa a ser aún más importante en las madres primerizas. Durante el asesoramiento se debe hablar de cómo la madre debe cuidar de su propia salud y la de su bebé durante todo el proceso de su desarrollo aclarando el tema de la lactancia materna exclusiva y la alimentación complementaria para evitar la desnutrición, anemia o sobrepeso.

El problema planteado para la estructuración del presente trabajo de investigación es ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo durante el año 2022? El cual también se justificará de manera metodológica, teórica y práctica.

Al brindar una justificación metodológica se menciona el hecho de que los instrumentos empleados para la recolección de datos se encuentran debidamente validados tanto por los jueces de expertos como por una prueba estadística conocida como la V de Aiken en el cual se obtuvieron excelentes resultados sobre la validez del instrumento. Así mismo, la confiabilidad del instrumento se va a desarrollar con la prueba piloto y el respaldo estadístico indicado. El instrumento en cuestión se asimila al cuestionario realizado por Izquierdo S en el año 2018 empleado para su estudio el cual guardaba un gran parentesco con la presente investigación⁷.

Por otro lado, en la justificación teórica se presenta a la teoría de adaptación del rol maternal propuesta por Ramona Mercer como respaldo de la importancia de esta investigación ya que, ella menciona el gran cambio que sufren las mujeres durante la gestación y desde el primer momento en que se vuelven madres cumplen roles completamente diferentes a los que tenía. Por ello, la investigación representara un aporte para los conocimientos actuales sobre el tema del correcto desempeño del rol maternal y de cómo se debe orientar a esta población para asegurar un correcto cuidado de los bebés. Así mismo, el trabajo servirá como apoyo para los profesionales que desarrollen una labor relacionada con el tema de la alimentación de los menores durante los primeros meses de vida o se vinculen a las puerperas⁸.

La justificación práctica de la investigación radica en que, se busca generar mayor conocimiento sobre este problema difundiendo información clara y relevante sobre la alimentación complementaria con la intención de que se adopten nuevas medidas capaces de reducir las cifras reveladas por la OMS que indican las altas tasa prevalencia en desnutrición o mala alimentación en diversos puntos a nivel mundial enfocándose más en las zonas rurales o países de escasos recursos y relacionándolo con un desconocimiento sobre la importancia de una correcta alimentación durante los primeros dos años de vida por lo que se propone que con nuevas medidas de enseñanza o concientización la situación podría cambiar para bien¹.

Respecto a los objetivos perseguidos a través de la investigación se clasifican en generales y específicos, en el caso de objetivo general se propone determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 y en los objetivos específicos se va a identificar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 y también identificar el nivel de prácticas sobre la alimentación complementaria en

madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.

En lo que concierne a la hipótesis planteada para el estudio, se propuso la H0: No existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 y la H1: Si existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022

II. Marco Teórico:

Izquierdo S. En el año 2018 se realizó un trabajo investigación titulado Nivel de conocimiento y práctica de alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses realizado en Lima – Perú. Este estudio fue cuantitativo de tipo básica, nivel correlacional y de diseño no experimental siendo aplicado a 55 madres que conformaban la muestra. Los autores emplearon como instrumento un cuestionario y una lista de cotejo resultando finalmente que el 67,3% de su muestratenía un conocimiento adecuado sobre el tema y el 32,7% perteneció al grupo de conocimiento inadecuado y en relación a las practicas el 63,6% tenía practicas adecuadas y el 36,4% practicas inadecuadas. Concluyeron en la evidente relación entre el nivel de conocimiento y la realización de prácticas alimentarias, además demostraron que la población posee altos conocimientos sobre la alimentación complementaria⁷.

Un estudio realizado por Quiroz K. En el año 2019 a cerca del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en Lima – Perú estaba compuesto por un método cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. El instrumento fue un cuestionario aplicado con la técnica de encuesta a 40 madres dando como resultado que el 63% de ellas posee un nivel regular de conocimiento. Se llegó a la conclusión de que la dimensión que hacía referencia a las características de la alimentación

complementaria tuvo un nivel de conocimiento regular por parte de las madres y sobre la frecuencia en la que se deben dar los alimentos resulto ser desconocida por la muestra al igual que la de los factores que causan el aumento de dicha alimentación de manera progresiva. En la segunda dimensión se obtuvo un conocimiento insuficiente ya que las madres desconocían sobre el potencial nutricional de ciertos alimentos y en la tercera dimensión se revelo un conocimiento bueno debido a que las participantes conocían las técnicas de higiene para conservar los alimentos adecuadamente y de cómo evitar una contaminación⁹.

Cárcamo J, López N. realizaron un estudio en el año 2021 enfocado en los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños 6 -12 meses de edad en Lima – Perú. Fue descriptivo, cuantitativo, tipo básica, de corte transversal, diseño no experimental y fue aplicada a una muestra conformada por 40 madres. Los resultados señalaron que el 62,5% de la muestra presentaba un nivel regular de conocimiento, al hablar de las dimensiones específicamente se revela que el 55,0% presentaba conocimiento irregular en la primera dimensión que mencionaba a las características de la alimentación complementaria, en la segunda se hacía referencia a los tipos de alimentos y el 50,0% demostró un conocimiento regular y en la última dimensión se hacía referencia a la higiene y el 55,0% indicó un nivel bueno de conocimiento concluyendo en que las madres tienen un nivel regular de conocimientos en el tema de la alimentación complementaria en general¹⁰.

Fuentes S. Ecuador. En el año 2019 realizo una investigación sobre relación del estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna alimentación complementaria de las madres el cual tuvo un diseño no experimental con enfoque cuantitativo. Los participantes fueron 40 madres y 40 niños cuyos resultados indicaron que el nivel de conocimiento del 50% de madres fue adecuado y el 45% fue inadecuado, en cuanto a las practicas el 52,5% presento un nivel adecuado y el 47,5% tenía practicas inadecuadas. Concluyo en la relación entre las variables de conocimiento y prácticas, además

se evidencio que mientras que el nivel de conocimiento sea bajo también se tendrán inadecuadas prácticas y por lo tanto el niño tendrá mayor riesgo de desarrollar malnutrición¹¹.

Mendoza M. En el año 2019 realizó un estudio sobre el conocimiento en el cuidador sobre alimentación complementaria y su influencia en el estado nutricional de los niños en Ecuador, el método de estudio fue de tipo descriptivo, correlacional y de corte transversal aplicando una encuesta a 100 participantes voluntarios que cumplían con los criterios de inclusión. Los resultados fueron que el 76% de la muestra tiene conocimiento medio, el 18% tiene conocimiento alto y el 6% restante presenta un conocimiento bajo. Se llegó a la conclusión de que el nivel de conocimiento que tenga el cuidador sobre la alimentación complementaria tiene un vínculo con el estado alimenticio en el que se encuentre el niño¹³.

Ajete B. En el 2018 puso en marcha un estudio que llevaba como título el conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses con anemia – Cuba. Tuvo un diseño descriptivo con corte transversal. Las participantes fueron 95 madres a las cuales se les aplico un cuestionario a través de la técnica de encuesta. Los resultados señalaron un desconocimiento por parte de las madres ya que, solo el 18% de ellas conocían las recomendaciones brindadas por la guía nutricional por lo que se concluye en que no todas las madres poseen los conocimientos necesarios para alimentar correctamente a su niño¹⁴.

Para Lifeder, el conocimiento es un procesamiento de información mediante el que se ve reflejada la realidad del individuo pasando a analizarse en la consciencia humana y generando un juicio crítico en base a lo entendido por lo que, el actuar que se refleje después de adquirir un nuevo conocimiento dependerá mucho de la manera en que el ente halla interpretado toda la información que ha ido recopilando a través del tiempo. Es de esta manera, como se va desarrollando el juicio de una persona sobre las cosas buenas o malas y se convierte en el respaldo o sustento de sus acciones en el transcurso de su vida¹⁵.

Para Reckwitzes las practicas se definen como aquel habito que se aprende mediante la rutina o repetición constante de una actividad. En la ejecución de dichas actividades normalmente se incluyen conocimientos o saberes previos que facilitan el cumplimiento del objetivo propuesto a través de la actividad realizada¹⁶.

Para la Asociación Española de Pediatría, la alimentación complementaria consiste en la incorporación de alimentos tanto solidos como líquidos con consistencia espesa a la dieta del lactante. Cabe aclarar que, el lactante únicamente a consumido leche materna o formula infantil de refuerzo, por decisión de los padres, durante su corto periodo de vida y al iniciar la alimentación complementaria desde los 6 meses de edad se estaría dando el primer paso para apoyarlos en su correcto proceso de crecimiento evitando retrasos en su desarrollo físico o mental¹⁷.

Las madres que están lactando deben cumplir con un control alimentario adecuado para reponer los nutrientes que elimina a través de la leche materna. Según los expertos de la OMS explican que durante los seis primeros meses de vida las mujeres lactantes deben consumir aproximadamente 500kcal y en el caso de que la madre presente algún grado de desnutrición debe cumplir mínimamente con 675 kcal diarias¹⁸.

Respecto a la consistencia que debe tener el alimento brindado a los lactantes al iniciar con la alimentación complementaria se aclara que se preparan en forma de papilla cociendo previamente los alimentos sólidos para luego aplastarlos. Conforme avanza la edad del lactante se debe un cambiando la consistencia a cada vez un poco más sólido hasta el punto de que al promediar los dos años de edad el niño pequeño ya pueda consumir alimentos directos de la olla familiar¹⁹.

Sobre la cantidad de alimento que debe brindar se explica que al cumplir los seis meses de edad se inicia dando entre 2 a 3 cucharadas de comida en cada porción y al igual que la consistencia esto debe ir en aumento hasta llegar a las 5 cucharadas de comida o medio plato en una edad de dos años. Se deben cumplir

las tres comidas diarias acompañado del refrigerio de media mañana y media tarde²⁰.

En lo que concierne a la frecuencia en la que debe recibir la alimentación complementaria el niño de 6 meses, la OMS plantea que entre los 6 – 8 meses de edad se debe brindar entre 2 o 3 veces al día, al cumplir entre los 9 – 12 meses se debe brindar la misma cantidad de platos principales, pero agregándole meriendas nutritivas entre las comidas ²¹.

El ministerio de salud indica que el tipo de alimentos que se recomienda brindar al lactante al iniciar con la alimentación complementaria son alimentos de origen animal como el pescado, bofe, hígado o sangrecita que contienen altos niveles de hierro y por lo tanto también alto valor nutricional. Por parte de los cereales y tubérculos se debe colocar a la papilla papa, camote, olluco y en los vegetales se recomienda agregar pequeñas porciones de espinaca, zapallo o tomate²².

Al inicio de la alimentación complementaria se recomienda brindar los alimentos con mayor contenido de hierro con la idea de minimizar las probabilidades de que el niño sufra de anemia, además que la deficiencia del mismo genera impedimentos para el desarrollo físico y mental del nuevo ser humano y contrario a ello, en esta etapa es cuando más se debe garantizar un desenvolvimiento adecuado²³.

No solo es necesario saber escoger los alimentos con alto contenido de nutrientes para la alimentación del niño, sino que es importante saber combinarlos de manera que se aproveche en mayor medida los componentes de los alimentos. Un ejemplo claro de esto es la combinación de alimentos ricos en hierro (sangrecita) con refrescos cítricos (limonada) con la intención de favorecer la absorción de hierro en el organismo²⁴.

En la preparación y conservación de los alimentos se debe mantener siempre un ambiente limpio y una correcta higiene de las manos, esto es importante para

prevenir la contaminación de los alimentos y que de esta forma afecte a la salud de los niños de manera negativa²⁵.

La teórica de enfermería seleccionada para el respaldo de la investigación responde correctamente a los estándares del tema planteado. La teoría de adopción del rol materno propuesto por Ramona Mercer explica los cambios que se atraviesan en esta etapa para la madre y los nuevos conocimientos que debe adquirir para cumplir un correcto rol maternal ofreciendo un adecuado cuidado para el bebé. La investigación se centra en, los conocimientos que poseen las madres sobre la alimentación complementaria, siendo este un tema relevante al tomar en consideración los altos índices de morbilidad y mortalidad de anemia y desnutrición infantil⁸.

III. Metodología:

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es de enfoque cuantitativo mencionando que la variable respectiva de conocimiento fue medida en base a valores numéricos, para Hernández S, se brinda esta dominación en aquellos casos cuyos resultados finales serán medidos en valores matemáticos²⁶. Respecto al nivel de alcance de la investigación se menciona que fue básica explicando que el objetivo es lograr un mayor entendimiento en la población respecto al tema de la alimentación complementaria en niños con un rango de edad menor a un año. Dicho concepto fue respaldado por la idea de Ñaupas H, et al. Quien declara que este tipo de estudios se enfoca en mejorar el conocimiento de los entes determinados para el estudio²⁷.

Así mismo, Hernández S, identifico a este tipo de estudio con un diseño no experimental puesto que no se alteró la variable propuesta y el investigador solo se limitó a observar los sucesos necesarios en un contexto natural. De igual manera, el mismo autor plantea que es un estudio de corte transversal puesto que el estudio se desarrolló en un tiempo determinado²⁶. Ñaupas H, et al. También explico teóricamente la definición de un estudio correlacional,

el cual va relacionado al presente estudio pues habla de hallar la medición de dos variables en una sola investigación²⁷.

3.2. Variables y operacionalización

Variable independiente: Conocimiento

Definición conceptual: El conocimiento es un procesamiento de información mediante el que se ve reflejada la realidad del individuo pasando a analizarse en la consciencia humana y generando un juicio crítico en base a lo entendido por lo que, el actuar que se refleje después de adquirir un nuevo conocimiento dependerá mucho de la manera en que el ente halla interpretado toda la información que ha ido recopilando a través del tiempo.

Definición operacional: Ideas o conceptos que manejen los individuos respecto a un tema en específico, en este caso sería sobre la alimentación complementaria en los niños menores de 1 año.

Dimensiones: Consistencia, Cantidad, Frecuencia, Valor nutritivo, Alimentos ricos en hierro, Combinación de manejo de los alimentos, conservación de los alimentos.

Indicadores: Edad de inicio, Presentación de los alimentos, Porción por comida respecto a la edad, Cantidad de platos diarios, Aporte nutritivo de los alimentos, Mejora de adsorción de hierro, Platillos, Higiene, Cuidado de los alimentos.

Nivel de medición: Ordinal

Variable dependiente: Practicas

Definición conceptual: Para Reckwitzes las practicas se definen como aquel habito que se aprende mediante la rutina o repetición constante de una actividad. En la ejecución de dichas actividades normalmente se

incluyen conocimientos o saberes previos que facilitan el cumplimiento del objetivo propuesto a través de la actividad realizada¹⁶.

Definición operacional: la aplicación que tienen las madres sobre la alimentación complementaria en los niños menores de 1 año en el Centro de salud Ermitaño bajo 2022.

Dimensiones: Consistencia, Cantidad, Valor nutritivo, Combinación de manejo de los alimentos, conservación de los alimentos.

Indicadores: Edad de inicio, Presentación de los alimentos, Porción por comida respecto a la edad, Aporte nutritivo de los alimentos, Platos, Higiene, Cuidado de los alimentos.

Nivel de medición: Nominal

3.3. Población, muestra y muestreo

Población: La población general fue calculada en base al número de mujeres que se atendían mensualmente en el Centro de Salud el Ermitaño, en este caso se atienden al mes 312 madres de niños menores de un año.

Muestra: Se puso en práctica la fórmula de población finita para hallar la cantidad muestral con la que se contara para la investigación. Gracias a ello se obtuvo una muestra de 172 madres, sin embargo, al ser una muestra numerosa se aplicó la fórmula de muestra reducida resultando en 111 participantes.

FORMULA DE POBLACION FINITA:

$$\begin{aligned} - n &= \frac{N \times Z^2 \times p \times q}{d^2 \times (N-1) + Z^2 \times p \times q} \\ - n &= \frac{312 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (312-1) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5} \\ - n &= \frac{312 \times 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}{0.05^2 \times (312-1) + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5} \end{aligned}$$

$$\begin{aligned}
 - n &= \frac{312 \times 3.8416 \times 0.25}{0.0025 \times 311 + 3.8416 \times 0.25} \\
 - n &= \frac{299.6448}{0.7775 + 0.9604} \\
 - n &= \frac{299.6448}{1.7379} \\
 - n &= 172
 \end{aligned}$$

MUESTRA REDUCIDA:

Criterios de inclusión

Madres cuyos hijos tengan entre 6 – 12 meses de edad.

Madres que asistan al centro de salud Ermitaño bajo en el año 2022.

Mujeres que muestran interés en aprender sobre la alimentación complementaria.

Criterios de exclusión:

Madres menores de 18 años que no sean acompañados por sustutores responsables.

Madres cuyos hijos no cumplan con el rango de edad requerido de los 6 – 12 meses.

Madres que no deseen firmar la constancia de autorización entregada previo a la resolución del cuestionario.

- Muestreo: Probabilístico

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: Encuesta

Instrumentos: Nivel de $n = n = \frac{172}{1 + \frac{172}{312}}$ conocimiento / Practicas

$$n = \frac{172}{1.55} = 111$$

Las autoras Rodas

Carrera Noemi Carito y Salazar

Tello Norma Raquel fueron las creadoras de los instrumentos empleados para su propia investigación en el año 2022. El cuestionario que buscó medir

la variable de nivel de conocimiento estuvo compuesta por 21 ítems en su totalidad que se han ido dividiendo en base a las 7 dimensiones aplicadas. En las dimensiones hubo 6, 4, 2, 3, 2, 2, 2 preguntas en ese orden respectivo. Respecto a las respuestas se les otorgó un valor de NO= 0, LO DUDO= 1, SI = 2 y respecto a ello se calificó el resultado de Bajo (0-21 puntos), Medio (22-42 puntos) y alto (43– 63 puntos). Así mismo, el instrumento de prácticas estuvo compuesto de 5 dimensiones que se relacionaron estrechamente con las del instrumento de conocimiento. En este caso, el cuestionario en su totalidad se compuso de 20 ítems a los cuales se les otorgo un valor de NO = 1 y SI = 2 por lo que cuyos resultados estuvieron divididos entre los rangos de inadecuado (0 – 20 puntos) y adecuado (21 – 40 puntos). Ambos instrumentos fueron revisados por 5 jueces de expertos quienes a través de la V de Aiken otorgaron un valor de 0.97 y 0.95 a los instrumentos de nivel de conocimientos y prácticas. Así mismo, la confiabilidad de ambos instrumentos resulto estar en el rango de alta confiabilidad con puntajes de 0.84 y 0.81 respectivamente.

3.5. Procedimientos

El docente responsable de asesorar la investigación brindó los documentos necesarios para presentarlos en la dirección del Centro de Salud propuesto. Seguidamente, se procedió a esperar la aceptación del permiso solicitado y una vez aprobado la autorización se procedió a aplicar las encuestas en las madres que cumplieron con los criterios de inclusión planteados anteriormente. Las encuestas continuaron siendo llenadas hasta que se cumplió con la cantidad de muestra determinada para la investigación. Cabe mencionar que al momento de realizar las encuestas se tuvo que explicar previamente a la participante sobre el objetivo de la investigación y la importancia de que su participación sea totalmente honesta. La atención a cada participante fue respetuosa y a todas se les brindo un tiempo determinado para poder realizar una evaluación más exacta.

3.6. Método de análisis de datos

Con los resultados obtenidos de las encuestas realizadas a las madres del Centro de Salud “El Ermitaño” se pasó a rellenar una base de datos elaborado en el programa de Microsoft Excel para posteriormente obtener las tablas y gráficos necesarios para la elaboración de un resultado absoluto y con ello se pudo formular conclusiones y recomendaciones correspondientes.

3.7. Aspectos éticos

Beneficencia:

La investigación tiene como máximo objetivo beneficiar a las participantes puesto que al analizar el nivel de conocimiento que poseen sobre el tema en particular se pudo tomar las medidas necesarias para mantener o mejorar dichos resultados. Con ello, también se logró prevenir riesgos a los que pueden estar expuestas ellas y sus pequeños hijos.

No maleficencia:

Durante el desarrollo de la investigación se transmitió respeto y equidad a todas las madres, así mismo, los datos recolectados no serán usados para otros motivos que no sean netamente lo indicado desde un inicio. Además, los resultados del estudio no proporcionaron ningún daño a las participantes, contrario a ello fue beneficioso.

Autonomía:

A las madres se les confirió la autoridad y libre decisión de escoger participar en el estudio o no hacerlo puesto que no se brindó algún beneficio económico de por medio y tampoco estuvieron obligadas a colaborar con la investigación. Al otorgar esta decisión a la madre se le abrieron las posibilidades de ser libre y decidir sus actos.

Justicia:

La atención que se brindó a cada participante fue adecuada y respetuosa, además, no existieron preferencias de por medio que favorecieron a otras madres. Es necesario recalcar que las reglas impuestas serán iguales para toda la muestra y ello regirá bajo el mismo carácter para todas.

Veracidad:

El presente trabajo de investigación es en su totalidad confiable y guarda una veracidad alta puesto que la información brindada fue recolectada de fuentes confiables y estudios científicos aptos para respaldar el trabajo de tesis. Los años de antigüedad que se han planteado como límite son dentro de los últimos 5 a

4. RESULTADOS:

Prueba de chi cuadrado de Pearson

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	9,893		,00		
Corrección por continuidad ^b	8,02		,00		
Razón de verosimilitudes	9,84		,00		
Estadístico exacto de Fisher				,00	,00
N de casos válidos	11				

Elaboración propia

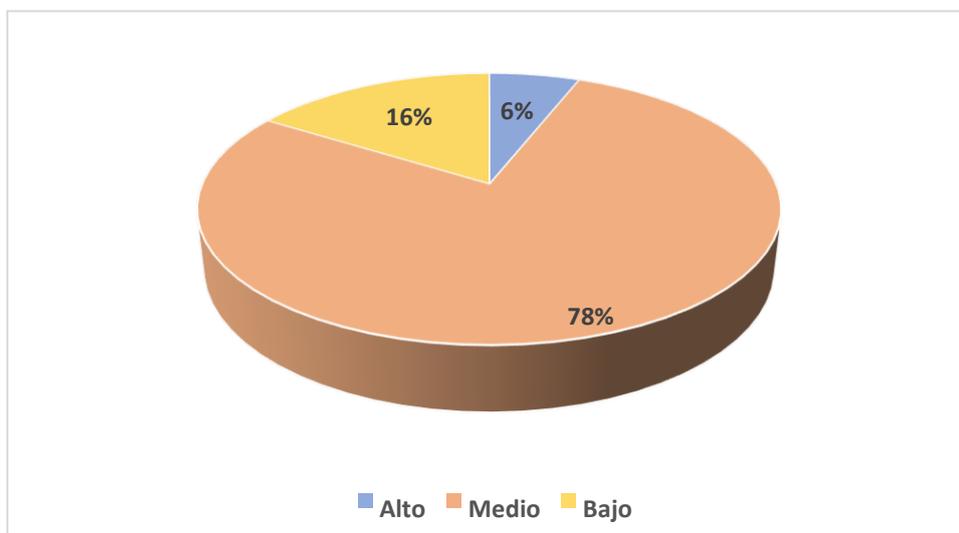
a. 0 casillas (.0%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La Frecuencia mínima esperada es 5.96.

b. Calculado sólo para una tabla de 2x2.

Análisis: Según el resultado de la prueba estadística de chi-cuadrado de Pearson, obtenido en la investigación, el nivel de significancia fue asintótica con un puntaje de 0.004 que es menor al valor 0.05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y permanece la hipótesis alterna. El conocimiento y la práctica de madres no son independientes, comprobando que existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Gráfico 1.

Nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el centro de salud Ermitaño Bajo 2022.

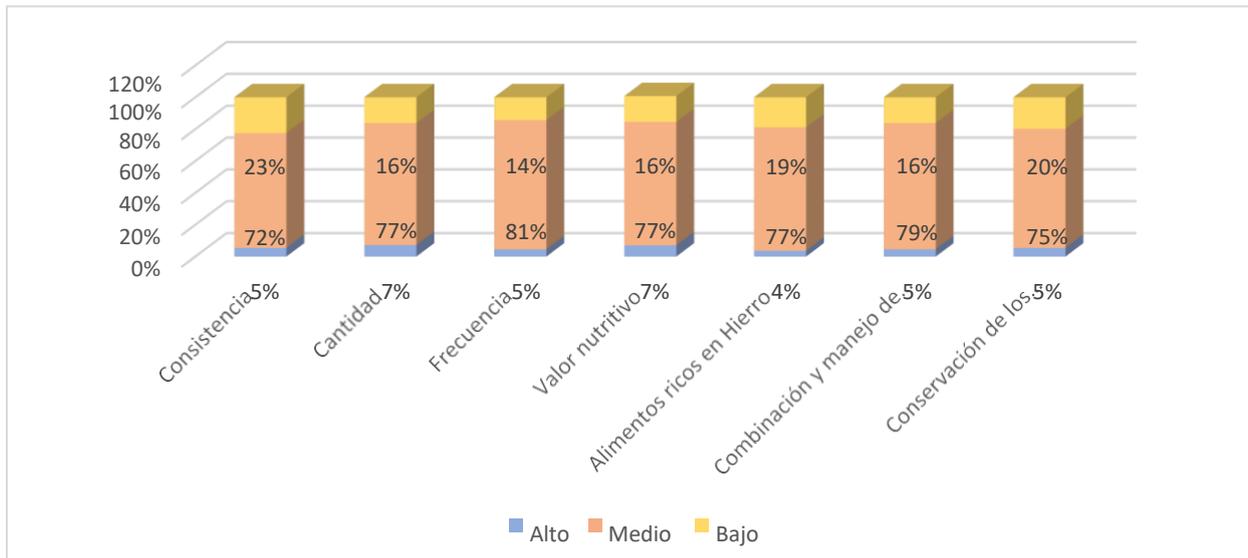


Elaboración propia

Se obtuvo un predominio del nivel medio con un 78%, seguido del nivel bajo en un 16% y finalmente el nivel alto obtuvo un 6

Gráfico 2.

Nivel de conocimientos por dimensión sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el centro de salud Ermitaño Bajo 2022.

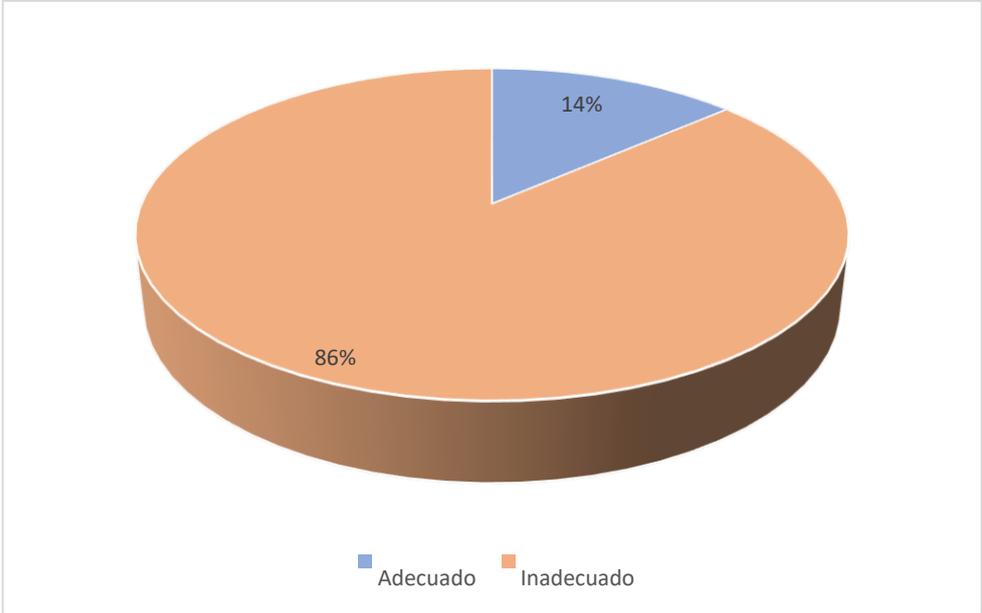


Elaboración propia

Las dimensiones de cantidad y valor nutritivo obtuvieron un mayor porcentaje 7% de conocimiento alto a diferencia de las otras dimensiones.

Gráfico 3.

Nivel de prácticas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el centro de salud Ermitaño Bajo 2022.

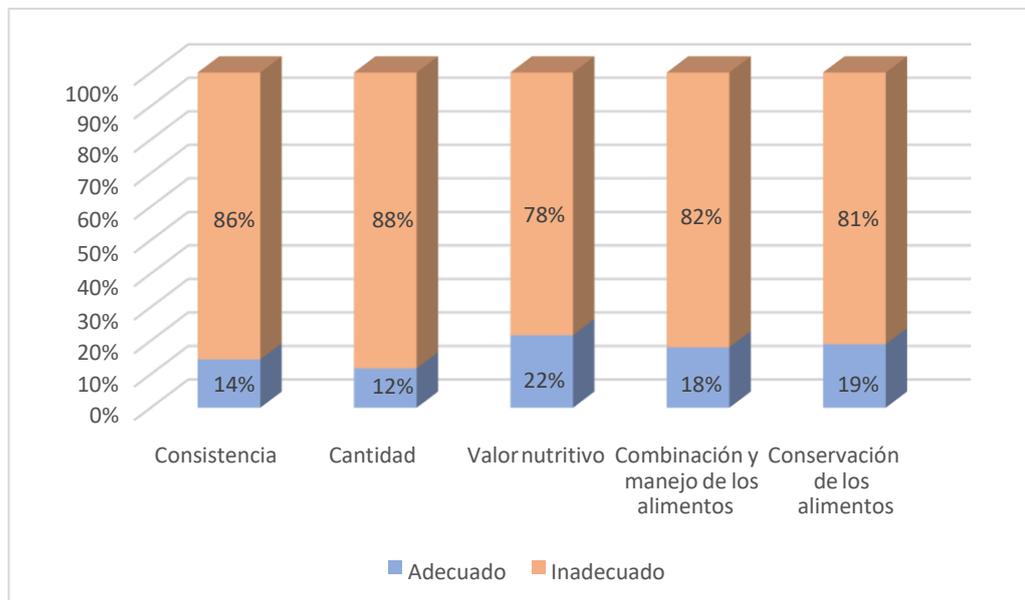


Elaboración propia

En las practicas predomino el nivel inadecuado en un 86% de las madres y el nivel adecuado se obtuvo solo en un 14% de las participantes.

Gráfico 4.

Nivel de prácticas por dimensiones sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el centro de salud Ermitaño Bajo 2022.



Elaboración propia

La dimensión de valor nutritivo resultó tener un mayor porcentaje en el nivel adecuado con un 22% a diferencia de las otras dimensiones. Ello fue seguido por la dimensión de conservación de los alimentos con un 19% y la de combinación y manejo de los alimentos con un 18%.

IV. DISCUSIÓN:

El presente trabajo de investigación plantea dar a conocer el nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año. Así mismo, se buscó identificar la relación que guardan ambas variables, para ello se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado de Pearson que permitió comprobar que el nivel de significancia fue asintótica con un puntaje de 0.004, el cual es menor al valor 0.05 por lo que se rechaza la hipótesis nula y permanece la hipótesis alterna la cual plantea que si existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.

Sobre la relación entre ambas variables pueden existir diversas interpretaciones y ello puede ser apoyado o negado por otros estudios realizados anteriormente. Así se demuestra en la investigación realizada por Izquierdo S. quien también encontró una relación estrecha entre ambas variables⁷. De igual manera, se comprobó dicha relación en el trabajo realizado por Fuentes S. a pesar de que su estudio se llevó a cabo en Ecuador, con lo cual otorga un contexto completamente diferente¹¹.

Así mismo, Mendoza M. concluyo en que el conocimiento que logre adquirir el cuidador respecto a las recomendaciones de la alimentación complementaria que se debe cumplir en el menor influirán directamente en el estado alimenticio que presente en niño¹³.

Dichos resultados guardan concordancia con la definición de prácticas puesto que Reckwitzes lo describe como la aplicación de un conjunto de saberes previos en la vida cotidiana para favorecer al buen vivir de un individuo¹⁶. Con ello quedaría en evidencia la veracidad de los resultados en los estudios anteriormente mencionados.

Si bien es cierto, los resultados pueden cambiar en otros estudios, sin embargo, ello puede ser explicado por distintas razones puesto que la población no es siempre en la misma cantidad, así mismo, los estilos de crianza pueden cambiar dependiendo del lugar o año en el que se realice la investigación.

Cabe mencionar la perspectiva que otorga Ramona Mercer con su teoría de adaptación del rol maternal puesto que con ello da explicación sobre la importancia que tiene la correcta orientación a las madres sobre el correcto cuidado de los niños desde una etapa oportuna. Ello empapara a la madre del conocimiento y habilidades necesarias para desempeñar un adecuado rol materno.

Respecto a la dimensión de conocimiento se explica que los resultados de la investigación evidenciaron un predominio en el nivel medio de conocimiento en un 78% de la muestra, seguido del 16% con conocimiento bajo y solo el 6% con nivel alto. Este mismo nivel destaco en cada una de sus dimensiones planteadas de: consistencia (72%), cantidad (77%), frecuencia (81%), valor nutritivo (77%), alimentos ricos en hierro (77%), combinación y manejo de los alimentos (79%) y conservación y manejo de los alimentos (75%).

Así mismo, estudios como el de Quiroz K. apoyan los resultados del presente trabajo puesto que en su investigación se encontró que el 63% de las madres tenía un nivel regular de conocimiento siendo las dimensiones como la frecuencia en la que se brindan los alimentos y los factores que promueven en cambio de los alimentos de manera progresiva los más afectados puesto que en ambas dimensiones se mostró desconocimiento absoluto por parte de las madres⁹. Resultados similares fueron hallados en la investigación de Cárcamo J, López N. puesto que el 62,5% de su población revelo tener un nivel regular de conocimiento respecto al tema de alimentación complementaria en general¹⁰.

En otros casos se obtuvieron resultados diferentes, como lo es el estudio de Ajete B. en el cual se determinó que el 82% de su muestra tiene un conocimiento bajo y que solo el 18% conocía de las recomendaciones generales para brindar una alimentación complementaria adecuada¹⁴.

Cabe mencionar que Lifeder define al conocimiento como el entendimiento de la realidad que permite desarrollar un juicio o respaldar acciones que realizará una persona en el transcurso de su vida¹⁵. En base a ello, se puede entender que el conocimiento que tengan las madres sobre la alimentación complementaria debe ser completa para garantizar una buena aplicación de las mismas en el cuidado del niño.

Así mismo, en la dimensión de prácticas existió un predominio de las practicas inadecuadas en un 86% de las madres. Dicho predominio también se evidencio en cada una de las dimensiones planteadas como el de consistencia (86%), cantidad (88%), valor nutritivo (78%), combinación y manejo de alimentos (82%) y de conservación de los alimentos (81%).

En base a estos resultados se han podido encontrar estudios que apoyan o contradicen su posición. Ello puede darse por distintas razones puesto que la realidad de cada grupo poblacional cambia en relación a la cultura o año en el que se realiza el estudio.

En el estudio de Fuentes S. se pudo encontrar una contraposición respecto a los resultados hallados en la presente investigación puesto que el 52,5% de las madres en dicho estudio demostraron tener practicas adecuadas, cabe mencionar que ello se realizó en Ecuador y el contexto de la muestra cambio drásticamente, así mismo, la cantidad de personas que fueron encuestadas es menor a comparación de las que se emplearon para el presente estudio¹¹.

Por otro lado, en el caso de Mendoza M. se pudo encontrar coincidencia con los resultados hallados en la presente investigación puesto que las prácticas

que aplicaban las madres en su investigación eran erróneas señalando una relación entre el conocimiento y la aplicación de las prácticas por lo que concluyeron en que sus prácticas llevaban al niño a un estado alimenticio inadecuado¹³.

Resulta necesario aclarar que para Reckwitzes las prácticas se definen como aquel hábito que se aprende mediante la rutina o repetición constante de una actividad. Así mismo, menciona que es necesario contar con conocimientos básicos previos para que se facilite el desarrollo de alguna actividad o para que se garantice su correcta realización¹⁶.

CONCLUSIONES:

PRIMERA: Se concluye que existe una relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria en las madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 explicado que son directamente proporcionales.

SEGUNDA: Que las madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo tienen un nivel de conocimiento medio en términos generales sobre la alimentación complementaria.

TERCERA: Se concluye que las madres tienen una práctica inadecuada con respecto a la alimentación completaría.

RECOMENDACIONES

PRIMERA: Se recomienda a las enfermeras encargadas del servicio de CRED a generar actividades educativas en las que se incluya la información teórica y ejecución de algunas actividades para un mejor entendimiento de lo que implica mantener una correcta alimentación complementaria.

SEGUNDA: Se recomienda al personal de salud realizar las charlas educativas no solo a las madres, sino también a las gestantes o jóvenes con la intención de que la información se propague y así mismo garantizamos que la información sea la más clara y entendible para la población.

TERCERA: Respecto a las practicas, se propone realizar talleres en los que se pueda preparar los alimentos del niño en supervisión del personal de salud y en base a ese ejemplo se continúe la secuencia en el hogar.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Nutrición: Alimentación complementaria [Internet]. Ginebra: OMS; 2019 [citado 09 de junio del 2022]. Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/index.html
2. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 09 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
3. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Ginebra: OMS; 2021 [citado 09 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO) Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional de América Latina y el Caribe [internet]. FAO; 2018. <https://www.fao.org/3/CA2127ES/ca2127es.pdf>
5. Dirección regional de salud Junín. Mapa de proporción de desnutrición [Internet]. DIRESA JUNIN; 2019 [Citado 09 de junio del 2022] Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/ver_documento/id/cvd2025553be042bfd93c04606d817d8cf0e81732.pdf/
6. Dirección regional de salud Junín. Mapa de proporción de desnutrición [Internet]. DIRESA JUNIN; 2019 [Citado 09 de junio del 2022] Disponible en: http://www.diresajunin.gob.pe/ver_documento/id/cvd2025553be042bfd93c04606d817d8cf0e81732.pdf/
7. Izquierdo SY. 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. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad cesar vallejo; 2018 [citado 09 de junio del 2022]. Disponible en:

- https://repositSorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17344/lzquierdo_RS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
8. Bridget F, PhD, RN, et alt. La evolución del logro del rol materno. Rev. Advances in Nursing science. [Internet]. Mayo 2022 [citado 09 de junio del 2022] ;45(2): pp-pp. Disponible en: https://journals.lww.com/advancesinnursingscience/Abstract/9900/The_Evolution_of_Maternal_Role_Attainment_A.6.aspx
 9. Quiroz KP. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima, 2019. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad nacional mayor de San Marcos; 2019 [citado 09 de junio del 2022]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10504/Quirorz_k.pdf?sequence=3&isAllowed=y
 10. Guerra GV, Riveros ED. “Nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años en la estrategia de crecimiento y desarrollo del centro de salud Santa Ana - Huancavelica 2018” [tesis de grado]. Lima: Universidad nacional del Callao: Facultad de Ciencias de la Salud, EP de Enfermería;2018 [citado 09 de junio del 2022]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3125/GUERRA%20%26%20RIVEROS_TESIS2DA_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. Carcamo JD, Lopez N. Conocimientos sobre Alimentación Complementaria en madres de niños 6 -12 meses Centro Salud Puerto Supe-2020. [tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado 09 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/64429>
 12. <http://50.18.8.108:8080/handle/ROOSEVELT/265>
 13. Amores AE. “Conocimientos y barreras sobre lactancia materna en el personal de salud del hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora” [tesis de grado]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019 [citado 09

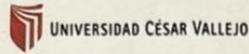
- de junio del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16025>
14. Fuertes SC. Relación del estado nutricional de los niños menores de 2 años con los conocimientos y prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria de las madres que asisten al centro de salud N° 1 de la parroquia Santa Martha de Cuba, Tulcán 2018 [tesis de licenciatura]. Ibarra: Universidad técnica del norte; 2019. [citado 10 de junio del 2022] Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/9455/2/06%20NUT%2005%20TRABAJO%20GRADO.pdf>
 15. Mendoza MA. Conocimientos en el cuidador sobre alimentación complementaria y su influencia en el estado nutricional de los niños del “Centro Infantil Municipal Mercado Mayorista” [Tesis de Licenciada]. Loja: Universidad Nacional de Loja; 2019 [citado 10 de junio del 2022]. Disponible en:
<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22039/1/TESIS%20FINAL%20PARA%20IMPRIMIR.pdf>
 16. Aristía T. La teoría de las prácticas sociales: particularidades, posibilidades y límites. Cinta Moebio. [Internet] 2017. [citado 12 de junio de 2021]. 59: 224. Disponible: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n59/0717-554X-cmoebio-59-00221.pdf>
 17. Mora LA, Arcos MF. Conocimientos de nutrición infantil en docentes de educación inicial. Rev. Children education's teachers and the child nutrition in early years. [Internet]. 2021 agosto [citado 10 de junio del 2022];25(1):24–25. Disponible en:
<http://repositorio.espe.edu.ec/bitstream/21000/26856/1/AA-ESPE-050919-R.pdf>
 18. Ajete SB. Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses con anemia en Cuba. Rev. Salud Pública y Nutrición.

- [Internet]. 2017 [citado 10 de junio del 2022]; 16(4), 10-19. Disponible en:<https://www.medigraphic.com/pdfs/revsalpubnut/spn-2017/spn174b.pdf>
19. Lifeder. Conocimiento. Cultura General [Internet] 2021 [citado 17 de octubre del 2021]; 21(1). Disponible en: <https://www.lifeder.com>> Cultura General
 20. Fernández- Vegue M. Recomendaciones de la asociación española de pediatría sobre la alimentación complementaria [Internet]: AEP; 2018 [citado 17 de octubre del 2021]. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
 21. EsSalud. Gestantes: ¿Es importante la alimentación en las madres lactantes? [Internet]. Lima: EsSalud; 2021 [citado 10 de junio del 2022]. Disponible en: <http://portal.essalud.gob.pe/index.php/2021/03/13/la-importancia-de-la-alimentacion-de-una-madre-lactante/>
 22. Cuadros-Mendoza CA, Vichido-Luna MA, Montijo-Barrios E, et al. Actualidades en alimentación complementaria. Acta pediátrica de México [Internet]. 2017 [citado 10 de junio del 2022];38(3):182-201.Disponible en: <https://doi.org/10.18233/apm38no3pp182-2011390>
 23. Ministerio de salud. Instituto Nacional de salud Nutrición: Inicio de la alimentación complementaria [Internet]. Callao: INS; 2019 [citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>
 24. Gob.pe. Rotafolio: Alimentación complementaria a partir de los 6 meses [internet]. Lima: MINSA;2014 [citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/402799/ROTAFOLIO001.pdf>
 25. Valladares CT, Lázaro ML, Mauricio AG. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad [internet]. Lima: MINSA; 2021 [citado 11 de junio del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5492.pdf>
 26. Hernández R. Metodología en la investigación [internet]. Bogotá (Colombia): Universidad Nacional de Colombia. 1997 [Citado 05 de agosto

de 2019]. Disponible en: [Metodología-de-la-
Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf](#)

27. Ñaupas H, Valdivia M, Palacios J, Romero H. Metodología de la Investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis [Internet]. 2018 [citado 12 de junio de 2021]. Disponible en: <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>

ANEXOS



Los Olivos, 13 de setiembre de 2022

CARTA N.º 110-2022-INV- EP/ ENF.UCV-LIMA

Sr. Dr.
Erik Cruz Mamani
Médico Jefe del Centro de Salud Ermitaño Bajo
Independencia,
Presente. -

**Asunto: Solicito autorizar la ejecución del
Proyecto de Investigación de Enfermería**

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted para saludarlo muy cordialmente en nombre de la Universidad Cesar Vallejo y en el mío propio desearle la continuidad y éxitos en la gestión que viene desempeñando.

A su vez, la presente tiene como objetivo solicitar la autorización a fin de que las estudiantes **Rodas Carrera, Noemi Carito y Salazar Tello Norma Raquel** del X ciclo de estudios de la Escuela Profesional de Enfermería puedan ejecutar su investigación titulada: **"Nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño Bajo 2022,"** institución que pertenece a su digna Dirección; por lo que solicito su autorización a fin de que se le brinden las facilidades correspondientes.

Sin otro particular me despido de Usted no sin antes expresar los sentimientos de mi especial consideración personal.

Atentamente,



Mgtr. Lucy Tani Becerra Medina
Coordinadora del Área de Investigación
Escuela Profesional de Enfermería
Universidad César Vallejo – Filial Lima

MINISTERIO DE SALUD
DIRIS - LIMA NORTE
C.S. ERMITAÑO BAJO

DR. ERIC CRUZ MAMANI
MÉDICO JEFE
C.M.P. 56010
17/10/2022.

c/ c: Archivo.

MINISTERIO DE SALUD
DIRIS - LIMA NORTE
C.S. ERMITAÑO BAJO
RECEPCIÓN
FECHA: 13-10-22
HORA: 11.41 am.
FIRMA:

ANEXOS :Evidencias



ANEXO : MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título: Nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de salud Ermitaño bajo 2022.

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicaciones	Metodología	Población y muestra
<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo durante el año 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en la dimensión de consistencia, cantidad, frecuencia, valor nutritivo, alimentos ricos en hierro, combinación y manejo de los alimentos y conservación de alimentos en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño Bajodurante el año 2022?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el C Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.</p> <p>Identificar el nivel de prácticas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.</p>	<p>H0: No existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.</p> <p>H1: Si existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto (43– 63 puntos) - Medio (22-42 puntos) - Bajo (0-21 puntos) <p>Variable 2:</p> <p>Practicas</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuado 	<p>Tipo:</p> <p>Descriptiva</p> <p>Diseño:</p> <p>Transversal</p>	<p>Población:</p> <p>-312 madres de lactantes menores de un año que asisten al Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 en el periodo de 1 mes.</p> <p>Muestra:</p> <p>111 madres</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>

		Salud Ermitaño bajo en el año 2022.	(21– 40 puntos) - Inadecuado (0-20 puntos)		
--	--	-------------------------------------	---	--	--

ANEXO 2: MATRIZ DE OPERALIZACION

VARIABLE	DEFICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento	Se preparan en forma de papilla cociendo previamente los alimentos sólidos para luego aplastarlos. Conforme avanza la edad del lactante se debe un cambiando la consistencia a cada vez un poco más sólido hasta el punto de que al promediar los dos años de edad el niño pequeño ya pueda consumir alimentos directos de la olla familiar ²¹ .	Averiguar la edad adecuada en la que se debe iniciar la alimentación complementaria para las madres.	Consistencia	Edad de inicio Presentación de los alimentos	Ordinal
	Al cumplir los seis meses de edad se inicia dando entre 2 a 3 cucharadas de comida en cada porción y al igual que la consistencia esto debe ir en aumento hasta llegar a las 5 cucharadas de comida o medio plato en una edad de dos años ²² .	Se menciona la cantidad adecuada de consumo del niño en cada comida según conocimiento de la madre	Cantidad	Porción por comida respecto a la edad	Ordinal
	OMS plantea que entre los 6 – 8 meses de edad se debe brindar entre 2 o 3 veces al día, al cumplir entre los 9 – 12 meses se debe brindar la misma cantidad de platos principales, pero agregándole meriendas nutritivas entre las comidas ²³ .	Numero de porciones que se brindan según la madre	Frecuencia	Cantidad de platos diarios	Ordinal
	El ministerio de salud indica que el tipo de alimentos que se recomienda brindar al lactante al iniciar con la alimentación	Identificar el valor nutricional que tienen los alimentos	Valor nutritivo	Aporte nutritivo de los alimentos	Ordinal

	<p>complementaria son alimentos de origen animal como el pescado, bofe, hígado o sangrecita que contienen altos niveles de hierro y por lo tanto también alto valor nutricional²⁴.</p>	<p>según el conocimiento de la madre.</p>			
	<p>Al inicio de la alimentación complementaria se recomienda brindar los alimentos con mayor contenido de hierro con la idea de minimizar las probabilidades de que el niño sufra de anemia, además que la deficiencia del mismo genera impedimentos para el desarrollo físico y mental del nuevo ser humano y contrario a ello, en esta etapa es cuando más se debe garantizar un desenvolvimiento adecuado²⁵.</p>	<p>Técnicas alimenticias empleadas para mejorar los beneficios de los alimentos.</p>	<p>Alimentos ricos en hierro</p>	<p>Mejora de adsorción de hierro</p>	<p>Ordinal</p>
	<p>No solo es necesario saber escoger los alimentos con alto contenido de nutrientes para la alimentación del niño, sino que es importante saber combinarlos de manera que se aproveche en mayor medida los componentes de los alimentos²⁶.</p>	<p>Mezcla de los alimentos para aprovechar los beneficios</p>	<p>Combinación y manejo de los alimentos</p>	<p>Platillos Higiene</p>	<p>Ordinal</p>
	<p>En la preparación y conservación de los alimentos se debe mantener siempre un ambiente limpio y una correcta higiene de las manos, esto es importante para prevenir la contaminación de los alimentos y que de esta forma afecte a la salud de los niños de manera negativa²⁷.</p>	<p>Técnicas empleadas para cuidar los alimentos de la contaminación y asegurar su correcta conservación.</p>	<p>Conservación de los alimentos</p>	<p>Cuidado de los alimentos</p>	<p>Ordinal</p>

VARIABLE	DEFICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
	Se preparan en forma de papilla cociendo previamente los alimentos sólidos para luego aplastarlos. Conforme avanza la edad del lactante se debe un cambiando la consistencia a cada vez un poco más sólido hasta el punto de que al promediar los dos años de edad el niño pequeño ya pueda consumir alimentos directos de la olla familiar ²¹ .	Averiguar la edad adecuada en la que se debe iniciar la alimentación complementaria para las madres.	Consistencia	Edad de inicio Presentación de los alimentos	Nominal
	Al cumplir los seis meses de edad se inicia dando entre 2 a 3 cucharadas de comida en cada porción y al igual que la consistencia esto debe ir en aumento hasta llegar a las 5 cucharadas de comida o medio plato en una edad de dos años ²² .	Se menciona la cantidad adecuada de consumo del niño en cada comida según conocimiento de la madre	Cantidad	Porción por comida respecto a la edad	Nominal
Prácticas	El ministerio de salud indica que el tipo de alimentos que se recomienda brindar al lactante al iniciar con la alimentación complementaria son alimentos de origen animal como el pescado, bofe, hígado o sangrecita que contienen altos niveles de hierro y por lo tanto también alto valor nutricional ²⁴ .	Identificar el valor nutricional que tienen los alimentos según el conocimiento de la madre.	Valor nutritivo	Aporte nutritivo de los alimentos	Nominal

	<p>No solo es necesario saber escoger los alimentos con alto contenido de nutrientes para la alimentación del niño, sino que es importante saber combinarlos de manera que se aproveche en mayor medida los componentes de los alimentos²⁶.</p>	<p>Mezcla de los alimentos para aprovechar los beneficios</p>	<p>Combinación y manejo de los alimentos</p>	<p>Platillos Higiene</p>	<p>Nominal</p>
	<p>En la preparación y conservación de los alimentos se debe mantener siempre un ambiente limpio y una correcta higiene de las manos, esto es importante para prevenir la contaminación de los alimentos y que de esta forma afecte a la salud de los niños de manera negativa²⁷.</p>	<p>Técnicas empleadas para cuidar los alimentos de la contaminación y asegurar su correcta conservación.</p>	<p>Conservación de los alimentos</p>	<p>Cuidado de los alimentos</p>	<p>Nominal</p>

ANEXO 3: INSTRUMENTOS

INSTRUMENTO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estimada participante:

Como estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo nos encontramos desarrollando un trabajo de investigación que tiene como determinar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 Por lo cual pedimos generosamente y agradecemos su participación voluntaria en desarrollo de los cuestionarios formulados previamente.

I. DATOS PERSONALES 1.-

Edad: _____ años

2.- Grado de instrucción:

3.- Estado civil:

4.- Ocupación:

CONSISTENCIA:

1. ¿La alimentación complementaria consiste en brindar nuevos alimentos al niño aparte de la leche materna?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

2. ¿La alimentación complementaria debe iniciar desde los 6 meses de edad?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

3. ¿El inicio de la alimentación complementaria mantiene su importancia en mejorar el aporte de nutrientes esenciales para el crecimiento del niño?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

4. ¿El lactante de 6 meses de edad debe ingerir alimentos con consistencia de pure?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

5. ¿El lactante de 9 – 11 meses de edad debe ingerir alimentos picados?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

6. ¿El lactante de 12 meses de edad debe ingerir alimentos enteros?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

CANTIDAD:

7. ¿El niño de 6 meses debe ingerir de 2 – 3 cucharadas por cada porción alimenticia?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No
8. ¿El niño de 9 – 11 meses debe ingerir $\frac{3}{4}$ de taza por cada porción alimenticia?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No
9. ¿El niño de 1 año debe ingerir 1 taza por cada porción alimenticia?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No
10. ¿Para enriquecer la densidad energética de los alimentos, se debe agregar 1 cucharadita de aceite, mantequilla o margarina?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No

FRECUENCIA:

11. ¿Se debe alimentar 2 veces diarias al lactante de 6 meses como mínimo?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No
12. ¿Se debe alimentar 3 veces diarias acompañado de 1

merienda al lactante de 9 – 11 meses como mínimo?

- a) Si
b) Lo dudo
c) No

VALOR NUTRITIVO:

13. ¿Se puede decir que el camote, azúcar, cereales y arroz son alimentos que brindan alta cantidad de energía al lactante?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No
14. ¿Se puede decir que las carnes, huevos, leche y derivados son los alimentos que contribuyen en el crecimiento del lactante?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No
15. ¿Se puede decir que las frutas y verduras son los grupos de alimentos que protegen de enfermedades a los lactantes?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No

ALIMENTOS RICOS EN HIERRO:

16. ¿La sangrecita es un alimento con alto contenido de hierro?
- a) Si
b) Lo dudo
c) No
17. ¿Los lácteos, las infusiones y el café son capaces de disminuir la absorción del hierro?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

COMBINACION Y MANEJO DE ALIMENTOS:

18. ¿Considera que combinar Puré + hígado + fruta o jugo de fruta es adecuado para el almuerzo del niño de 6 meses?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

19. ¿Se debe asegurar el lavado de manos antes y después de manipular los alimentos y usar agua potable para asegurar la higiene de los alimentos?

- a) Si
- b) Lo dudo

c) No

CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS:

20. ¿Considera importante que los alimentos que prepara para el niño usted los conserve en lugares libres de polvo, roedores, etc.?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

21. ¿Considera importante lavar, secar y guardar los utensilios (platos y cubiertos del niño) inmediatamente después de usarlos?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

INSTRUMENTO DE NIVEL DE PRÁCTICAS

Estimada participante:

Como estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo nos encontramos desarrollando un trabajo de investigación que tiene como determinar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 Por lo cual pedimos generosamente y agradecemos su participación voluntaria en desarrollo de los cuestionarios formulados previamente.

I. DATOS PERSONALES

3.- Estado civil:

1.- Edad: _____ años

2.- Grado de instrucción:

4.- Ocupación:

PREGUNTAS	SI	NO
¿Usted les brinda a los niños de 6 meses de edad los alimentos en presentación de papilla?		
¿Usted de brinda al niño los alimentos en presentación triturada a partir de los 7 – 8 meses?		
¿Usted les brinda a los niños de 9 meses alimentos picados?		
¿Usted les brinda alimentos directos de la olla familiar a los niños partir de los 12 meses?		
¿Brinda a los niños de 6 meses entre 2 – 3 cucharadas de alimento como mínimo?		
¿Brinda a los niños de 7 meses entre 3 – 5 cucharadas de comida?		
¿Brinda a los niños de 9 – 11 meses entre 5 – 7 cucharadas de comida?		
¿Brinda a los niños de 12 meses entre 7 – 10 cucharadas de comida?		
¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos energéticos como el arroz, tubérculos, fideos, menestras, etc?		
¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos constructores como carnes, huevos o lácteos?		
¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos protectores como frutas y verduras?		
¿Cumple con el correcto lavado de manos antes de preparar los alimentos?		
¿En su higiene se cumple con los 20 segundos enjabonando las manos antes del enjuagarlas?		

¿Sus utensilios de cocina se encuentran limpios previo a la preparación de los alimentos?		
¿Su área de preparación es previamente desinfectada para la preparación de alimentos?		
¿Emplea cubiertos para manipular los alimentos que brindara a su hijo?		
¿Evita el contacto entre los alimentos crudos y cocinados?		
¿Los utensilios de cocina que emplea están correctamente destinados para cada tipo de alimentos?		
¿Realiza un correcto lavado de los alimentos con abundante agua?		
¿Cumple con el lavado de manos previo a la alimentación del niño?		

ANEXO 4: INSTRUMENTO DE VALIDACIÓN

CARTA DE PRESENTACIÓN

Señor:

Presente

Asunto: **VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS.**

Nos es muy grato comunicarnos con usted para expresarle nuestros saludos y, asimismo, hacer de su conocimiento que siendo docentes de la escuela Profesional de Enfermería de la UCV, en la sede de Lima Norte, requerimos validar los instrumentos con los cuales se recogerá la información necesaria para poder desarrollar la investigación docente.

El título del trabajo de investigación es: **“Nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de salud Ermitaño Bajo 2022”**, y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, hemos considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en el tema de investigación.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene lo siguiente:

- Carta de presentación.
- Matriz instrumental
- El Instrumento
- Certificado de validez de contenido de los instrumentos.
- Protocolo de evaluación del instrumento

Expresándole nuestros sentimientos de respeto y consideración, nos despidos de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente.

Investigadora Principal

INSTRUMENTO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estimada participante:

Como estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo nos encontramos desarrollando un trabajo de investigación que tiene como determinar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 Por lo cual pedimos generosamente y agradecemos su participación voluntaria en desarrollo de los cuestionarios formulados previamente.

II. DATOS PERSONALES

1.- Edad: _____ años

2.- Grado de instrucción:

3.- Estado civil:

4.- Ocupación:

¿La alimentación complementaria debe iniciar desde los 6 meses de edad?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

23. ¿El inicio de la alimentación complementaria mantiene su importancia en mejorar el aporte de nutrientes esenciales para el crecimiento del niño?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

CONSISTENCIA:

22. ¿La alimentación complementaria consiste en brindar nuevos alimentos al niño aparte de la leche materna?

- d) Si
- e) Lo dudo
- f) No

24. ¿El lactante de 6 meses de edad debe ingerir alimentos con consistencia de pure?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

25. ¿El lactante de 9 – 11 meses de edad debe ingerir alimentos picados?

- a) Si
- b) Lo dudo

FRECUENCIA:

c) No

26. ¿El lactante de 12 meses de edad debe ingerir alimentos enteros?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

CANTIDAD:

27. ¿El niño de 6 meses debe ingerir de 2 – 3 cucharadas por cada porción alimenticia?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

28. ¿El niño de 9 – 11 meses debe ingerir $\frac{3}{4}$ de taza por cada porción alimenticia?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

29. ¿El niño de 1 año debe ingerir 1 taza por cada porción alimenticia?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

30. ¿Para enriquecer la densidad energética de los alimentos, se debe agregar 1 cucharadita de aceite, mantequilla o margarina?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

31. ¿Se debe alimentar 2 veces diarias al lactante de 6 meses como mínimo?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

32. ¿Se debe alimentar 3 veces diarias acompañado de 1 merienda al lactante de 9 – 11 meses como mínimo?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

VALOR NUTRITIVO:

33. ¿Se puede decir que el camote, azúcar, cereales y arroz son alimentos que brindan alta cantidad de

energía al lactante?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

34. ¿Se puede decir que las carnes, huevos, leche y derivados son los alimentos que contribuyen en el crecimiento del lactante?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

35. ¿Se puede decir que las frutas y verduras son los grupos de alimentos que protegen de enfermedades a los lactantes?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

ALIMENTOS RICOS EN HIERRO:

36. ¿La sangrecita es un alimento con alto contenido de hierro?
- a) Si
 - b) Lo dudo
 - c) No
37. ¿Los lácteos, las infusiones y el café son capaces de disminuir la absorción del hierro?
- a) Si
 - b) Lo dudo
 - c) No

COMBINACION Y MANEJO DE ALIMENTOS:

38. ¿Considera que combinar Puré + hígado + fruta o jugo de fruta es adecuado para el almuerzo del niño de 6 meses?
- a) Si
 - b) Lo dudo
 - c) No
39. ¿Se debe asegurar el lavado de manos antes y después de

manipular los alimentos y usar agua potable para asegurar la higiene de los alimentos?

- a) Si
- b) Lo dudo
- c) No

CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS:

40. ¿Considera importante que los alimentos que prepara para el niño usted los conserve en lugares libres de polvo, roedores, etc.?
- a) Si
 - b) Lo dudo
 - c) No
41. ¿Considera importante lavar, secar y guardar los utensilios (platos y cubiertos del niño) de cocina inmediatamente después de usarlos?
- a) Si
 - b) Lo dudo
 - c) No

INSTRUMENTO DE NIVEL DE PRÁCTICAS

Estimada participante:

Como estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo nos encontramos desarrollando un trabajo de investigación que tiene como determinar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022 Por lo cual pedimos generosamente y agradecemos su participación voluntaria en desarrollo de los cuestionarios formulados previamente.

II. DATOS PERSONALES

1.- Edad: _____ años

2.- Grado de instrucción:

3.- Estado civil:

4.- Ocupación:



PREGUNTAS	SI	NO
¿Usted les brinda a los niños de 6 meses de edad los alimentos en presentación de papilla?		
¿Usted de brinda al niño los alimentos en presentación triturada a partir de los 7 – 8 meses?		
¿Usted les brinda a los niños de 9 meses alimentos picados?		
¿Usted les brinda alimentos directos de la olla familiar a los niños partir de los 12 meses?		
¿Brinda a los niños de 6 meses entre 2 – 3 cucharadas de alimento como mínimo?		
¿Brinda a los niños de 7 meses entre 3 – 5 cucharadas de comida?		
¿Brinda a los niños de 9 – 11 meses entre 5 – 7 cucharadas de comida?		
¿Brinda a los niños de 12 meses entre 7 – 10 cucharadas de comida?		
¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos energéticos como el arroz, tubérculos, fideos, menestras, etc?		
¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos constructores como carnes, huevos o lácteos?		
¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos protectores como frutas y verduras?		
¿Cumple con el correcto lavado de manos antes de preparar los alimentos?		
¿En su higiene se cumple con los 20 segundos enjabonando las manos antes del enjuagarlas?		
¿Sus utensilios de cocina se encuentran limpios previo a la preparación de los alimentos?		
¿Su área de preparación es previamente desinfectada para la preparación de alimentos?		
¿Emplea cubiertos para manipular los alimentos que brindara a su hijo?		
¿Evita el contacto entre los alimentos crudos y cocinados?		



¿Los utensilios de cocina que emplea están correctamente destinados para cada tipo de alimentos?		
¿Realiza un correcto lavado de los alimentos con abundante agua?		
¿Cumple con el lavado de manos previo a la alimentación del niño?		

<p>Problema general:</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo durante el año 2022?</p> <p>Problemas específicos:</p> <p>¿Cuál es el nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en la dimensión de consistencia, cantidad, frecuencia, valor nutritivo, alimentos ricos en hierro, combinación y manejo de los alimentos y conservación de alimentos en madres de lactantes menores de un año en el</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <p>Identificar el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.</p> <p>Identificar el nivel de prácticas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud</p>	<p>H0: No existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de Salud Ermitaño bajo en el año 2022.</p> <p>H1: Si existe relación entre el nivel de conocimientos y prácticas en la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro</p>	<p>Variable 1: Conocimiento</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alto (43– 63 puntos) - Medio (22-42 puntos) - Bajo (0-21 puntos) <p>Variable 2: Practicas</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Adecuado (21– 40 puntos) - Inadecuado (0-20 puntos) 	<p>Tipo:</p> <p>Descriptiva</p> <p>Diseño:</p> <p>Transversal</p>	<p>Población:</p> <p>-312 madres de lactantes menores de un año que asisten al Centro de Salud Ermitaño Bajo en el año 2022 en el periodo de 1 mes.</p> <p>Muestra:</p> <p>111 madres</p> <p>Técnica:</p> <p>Encuesta</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario</p>
--	--	--	--	---	---



Centro de Salud Ermitaño
Bajo 2022

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Ermitaño bajo en el año
2022

de Salud
Ermitaño bajo en
el año 2022.

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables e indicaciones	Metodología	Población y muestra

Matriz instrumental

Título: Nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de salud Ermitaño bajo 2022.



VARIABLE	DEFICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORE S	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento	Se preparan en forma de papilla cociendo previamente los alimentos sólidos para luego aplastarlos. Conforme avanza la edad del lactante se debe un cambiando la consistencia a cada vez un poco más sólido hasta el punto de que al promediar los dos años de edad el niño pequeño ya pueda consumir alimentos directos de la olla familiar ²¹ .	Averiguar la edad adecuada en la que se debe iniciar la alimentación complementaria para las madres.	Consistencia	Edad de inicio Presentación de los alimentos	Ordinal
	Al cumplir los seis meses de edad se inicia dando entre 2 a 3 cucharadas de comida en cada porción y al igual que la consistencia esto debe ir en aumento hasta llegar a las 5 cucharadas de comida o medio plato en una edad de dos años ²² .	Se menciona la cantidad adecuada de consumo del niño en cada comida según conocimiento de la madre	Cantidad	Porción por comida respecto a la edad	Ordinal
	OMS plantea que entre los 6 – 8 meses de edad se debe brindar entre 2 o 3 veces al día, al cumplir entre los 9 – 12 meses se debe brindar la misma cantidad de platos principales, pero agregándole meriendas nutritivas entre las comidas ²³ .	Numero de porciones que se brindan según la madre	Frecuencia	Cantidad de platos diarios	Ordinal
	El ministerio de salud indica que el tipo de alimentos que se recomienda brindar al lactante al iniciar con la alimentación complementaria son alimentos de origen animal como el pescado, bofe, hígado o sangrecita que contienen altos niveles de hierro y por lo tanto también alto valor nutricional ²⁴ .	Identificar el valor nutricional que tienen los alimentos según el conocimiento de la madre.	Valor nutritivo	Aporte nutritivo de los alimentos	Ordinal



<p>Al inicio de la alimentación complementaria se recomienda brindar los alimentos con mayor contenido de hierro con la idea de minimizar las probabilidades de que el niño sufra de anemia, además que la deficiencia del mismo genera impedimentos para el desarrollo físico y mental del nuevo ser humano y contrario a ello, en esta etapa es cuando más se debe garantizar un desenvolvimiento adecuado²⁵.</p>	<p>Técnicas alimenticias empleadas para mejorar los beneficios de los alimentos.</p>	<p>Alimentos ricos en hierro</p>	<p>Mejora de adsorción de hierro</p>	<p>Ordinal</p>
<p>No solo es necesario saber escoger los alimentos con alto contenido de nutrientes para la alimentación del niño, sino que es importante saber combinarlos de manera que se aproveche en mayor medida los componentes de los alimentos²⁶.</p>	<p>Mezcla de los alimentos para aprovechar los beneficios</p>	<p>Combinación y manejo de los alimentos</p>	<p>Platillos Higiene</p>	<p>Ordinal</p>
<p>En la preparación y conservación de los alimentos se debe mantener siempre un ambiente limpio y una correcta higiene de las manos, esto es importante para prevenir la contaminación de los alimentos y que de esta forma afecte a la salud de los niños de manera negativa²⁷.</p>	<p>Técnicas empleadas para cuidar los alimentos de la contaminación y asegurar su correcta conservación.</p>	<p>Conservación de los alimentos</p>	<p>Cuidado de los alimentos</p>	<p>Ordinal</p>



VARIABLE	DEFICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
Practicas	Se preparan en forma de papilla cociendo previamente los alimentos sólidos para luego aplastarlos. Conforme avanza la edad del lactante se debe un cambiando la consistencia a cada vez un poco más sólido hasta el punto de que al promediar los dos años de edad el niño pequeño ya pueda consumir alimentos directos de la olla familiar ²¹ .	Averiguar la edad adecuada en la que se debe iniciar la alimentación complementaria para las madres.	Consistencia	Edad de inicio Presentación de los alimentos	Nominal
	Al cumplir los seis meses de edad se inicia dando entre 2 a 3 cucharadas de comida en cada porción y al igual que la consistencia esto debe ir en aumento hasta llegar a las 5 cucharadas de comida o medio plato en una edad de dos años ²² .	Se menciona la cantidad adecuada de consumo del niño en cada comida según conocimiento de la madre	Cantidad	Porción por comida respecto a la edad	Nominal
	El ministerio de salud indica que el tipo de alimentos que se recomienda brindar al lactante al iniciar con la alimentación complementaria son alimentos de origen animal como el pescado, bofe, hígado o sangrecita que contienen altos niveles de hierro y por lo tanto también alto valor nutricional ²⁴ .	Identificar el valor nutricional que tienen los alimentos según el conocimiento de la madre.	Valor nutritivo	Aporte nutritivo de los alimentos	Nominal
	No solo es necesario saber escoger los alimentos con alto contenido de nutrientes para la alimentación del niño, sino que es	Mezcla de los alimentos para	Combinación y manejo de los	Platillos	Nominal



	importante saber combinarlos de manera que se aproveche en mayor medida los componentes de los alimentos ²⁶ .	aprovechar los beneficios	alimentos	Higiene	
	En la preparación y conservación de los alimentos se debe mantener siempre un ambiente limpio y una correcta higiene de las manos, esto es importante para prevenir la contaminación de los alimentos y que de esta forma afecte a la salud de los niños de manera negativa ²⁷ .	Técnicas empleadas para cuidar los alimentos de la contaminación y asegurar su correcta conservación.	Conservación de los alimentos	Cuidado de los alimentos	Nominal



Cuestionario de validez de contenido del instrumento

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
1	¿La alimentación complementaria consiste en brindar nuevos alimentos al niño aparte de la leche materna?							
2	¿La alimentación complementaria debe iniciar desde los 6 meses de edad?							
3	¿El inicio de la alimentación complementaria mantiene su importancia en mejorar el aporte de nutrientes esenciales para el crecimiento del niño?							
4	¿El lactante de 6 meses de edad debe ingerir alimentos con consistencia de pure?							
5	¿El lactante de 9 – 11 meses de edad debe ingerir alimentos picados?							
6	¿El lactante de 12 meses de edad debe ingerir alimentos enteros?							
7	¿El niño de 6 meses debe ingerir de 2 – 3 cucharadas por cada porción alimenticia?							
8	¿El niño de 9 – 11 meses debe ingerir ¾ de taza por cada porción alimenticia?							
9	¿El niño de 1 año debe ingerir 1 taza por cada porción alimenticia?							
10	¿Para enriquecer la densidad energética de los alimentos, se debe agregar 1 cucharadita de aceite, mantequilla o margarina?							
11	¿Se debe alimentar 2 veces diarias al lactante de 6 meses como mínimo?							
12	¿Se debe alimentar 3 veces diarias acompañado de 1 merienda al lactante de 9 – 11 meses como mínimo?							
13	¿Se puede decir que el camote, azúcar, cereales y arroz son alimentos que brindan alta cantidad de energía al lactante?							



14	¿Se puede decir que las carnes, huevos, leche y derivados son los alimentos que contribuyen en el crecimiento del lactante?							
15	¿Se puede decir que las frutas y verduras son los grupos de alimentos que protegen de enfermedades a los lactantes?							
16	¿La sangrecita es un alimento con alto contenido de hierro?							
17	¿Los lácteos, las infusiones y el café son capaces de disminuir la absorción del hierro?							
18	¿Considera que combinar Puré + hígado + fruta o jugo de fruta es adecuado para el almuerzo del niño de 6 meses?							
19	¿Se debe asegurar el lavado de manos antes y después de manipular los alimentos y usar agua potable para asegurar la higiene de los alimentos?							
20	¿Considera importante que los alimentos que prepara para el niño usted los conserve en lugares libres de polvo, roedores, etc.?							
21	¿Considera importante lavar, secar y guardar los utensilios (platos y cubiertos del niño) de cocina inmediatamente después de usarlos?							



Questionario de validez de contenido del instrumento

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		si	no	si	no	si	no	
1	¿Usted les brinda a los niños de 6 meses de edad los alimentos en presentación de papilla?							
2	¿Usted de brinda al niño los alimentos en presentación triturada a partir de los 7 – 8 meses?							
3	¿Usted les brinda a los niños de 9 meses alimentos picados?							
4	¿Usted les brinda alimentos directos de la olla familiar a los niños partir de los 12 meses?							
5	¿Brinda a los niños de 6 meses entre 2 – 3 cucharadas de alimento como mínimo?							
6	¿Brinda a los niños de 7 meses entre 3 – 5 cucharadas de comida?							
7	¿Brinda a los niños de 9 – 11 meses entre 5 – 7 cucharadas de comida?							
8	¿Brinda a los niños de 12 meses entre 7 – 10 cucharadas de comida?							
9	¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos energéticos como el arroz, tubérculos, fideos, menestras, etc?							
10	¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos constructores como carnes, huevos o lácteos?							
11	¿Las comidas que prepara destinadas para el niño ofrecen alimentos protectores como frutas y verduras?							
12	¿Cumple con el correcto lavado de manos antes de preparar los alimentos?							



13	¿En su higiene se cumple con los 20 segundos enjabonando las manos antes del enjuagarlas?							
14	¿Sus utensilios de cocina se encuentran limpios previo a la preparación de los alimentos?							
15	¿Su área de preparación es previamente desinfectada para la preparación de alimentos?							
16	¿Emplea cubiertos para manipular los alimentos que brindara a su hijo?							
17	¿Evita el contacto entre los alimentos crudos y cocinados?							
18	¿Los utensilios de cocina que emplea están correctamente destinados para cada tipo de alimentos?							
19	¿Realiza un correcto lavado de los alimentos con abundante agua?							
20	¿Cumple con el lavado de manos previo a la alimentación del niño?							



Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable []** **Aplicable después de corregir []**
No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador:

DNI:

Especialidad del validador:

N° de años de Experiencia profesional:

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

26 de septiembre del 2022

.....
Firma del Experto Informante.



Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [+]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Marcelina Astoquilca Acuña DNI: 09023940

Especialidad del validador: CREO

N° de años de Experiencia profesional: 28 años

01 de Octubre del 2022

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
 D.M.S. - LIMA NORTE
 C.S. ERMITAÑO BAJO
 MARCELINA A. ASTOQUILCA ACUÑA
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 66827

Firma del Experto Informante.



Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [v]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: Chuco Orosco Nora Luz DNI: 10505994

Especialidad del validador: Servicio CREO

N° de años de Experiencia profesional: 23 años

01 de Octubre del 2022

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

MINISTERIO DE SALUD
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 C.S. ERMITAÑO BAJO
 LICENCIADA EN ENFERMERÍA
 C.E.P. 72007

Firma del Experto Informante.



Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable [X]** **Aplicable después de corregir []** **No aplicable []**

Apellidos y nombres del juez validador: BREDEGA LOPEZ, MARIA DNI: 73363624

Especialidad del validador: LICENCIADA EN ENFERMERÍA

N° de años de Experiencia profesional: 1 AÑO

01 de Octubre del 2022

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
- ²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
- ³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Maria Del Carmen Antequera Lopez
 LIC. EN ENFERMERIA
 C.E.P. 104091

Firma del Experto Informante.



Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: *Chuckon Pinedo Shosselyng* DNI: *71710351*

Especialidad del validador: *CREO*

N° de años de Experiencia profesional: *10 años*

01 de Octubre del 2022

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.
*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

MINISTERIO DE SALUD
COMISIÓN DE
C. S. CESAR VALLEJO
Lic. *Shosselyng Pinedo*
C.E.P. *Shosselyng Pinedo*
ENFERMERIA

Firma del Experto Informante.



ANEXO 5: V DE AIKEN

V DE AIKEN DEL INSTRUMENTO DE CONOCIMIENTO

a: Ítem Aceptable (2) b: Ítem que se modifica (1) c: Ítem que se rechaza (0)							
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	V de Aiken
Ítem 1	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 2	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 3	2	2	1	2	1	8	0.80
Ítem 4	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 5	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 6	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 7	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 8	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 9	1	2	2	1	2	8	0.80
Ítem 10	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 11	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 12	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 13	2	2	1	2	2	9	0.90
Ítem 14	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 15	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 16	2	2	2	2	1	9	0.90
Ítem 17	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 18	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 19	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 20	2	2	2	1	2	9	0.90
Ítem 21	2	2	2	2	2	10	1.00
total de V de Aiken							0.97

Elaboración: propia

CRITERIO DE VALIDEZ Y VALORES

- Validez perfecta : 1.0
- Excelente validez : 0.72 a 0.99
- Muy válida : 0.66 a 0.71
- Válida : 0.60 a 0.65
- Validez baja : 0.54 a 0.59
- Validez nula : 0.53 a menos

ANÁLISIS:

Teniendo en cuenta los valores obtenidos se concluye que el instrumento es válido, ya que el coeficiente de validez tiene un valor de 0.97 y está dentro del rango del coeficiente de excelente validez.



V DE AIKEN DEL INSTRUMENTO DE PRÁCTICAS

a: Ítem Aceptable (2) b: Ítem que se modifica (1) c: Ítem que se rechaza (0)							
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Suma	V de Aiken
Ítem 1	2	2	1	2	2	9	0.90
Ítem 2	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 3	2	2	2	2	1	9	0.90
Ítem 4	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 5	2	1	2	2	2	9	0.90
Ítem 6	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 7	2	2	2	1	2	9	0.90
Ítem 8	1	2	2	2	2	9	0.90
Ítem 9	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 10	2	1	2	2	2	9	0.90
Ítem 11	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 12	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 13	2	2	1	2	2	9	0.90
Ítem 14	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 15	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 16	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 17	1	2	1	1	2	7	0.70
Ítem 18	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 19	2	2	2	2	2	10	1.00
Ítem 20	2	2	2	2	2	10	1.00
total de V de Aiken							0.95

Elaboración: propia

CRITERIO DE VALIDEZ Y VALORES

- Validez perfecta : 1.0
- Excelente validez : 0.72 a 0.99
- Muy válida : 0.66 a 0.71
- Válida : 0.60 a 0.65
- Validez baja : 0.54 a 0.59
- Validez nula : 0.53 a menos

ANÁLISIS:

Teniendo en cuenta los valores obtenidos se concluye que el instrumento es válido, ya que el coeficiente de validez tiene un valor de 0.95 y está dentro del rango del coeficiente de excelente validez.



ANEXO 6: CONFIABILIDAD

CONFIABILIDAD (ALFA DE CROMBACH) DEL INSTRUMENTO DE CONOCIMIENTO

CONFIABILIDAD DE ALFA DE CRONBRACH																							
ALFA DE CRONBACH																							
Total Sujetos=	20																						
Var-Total=	22.58	suma de Varianzas=	4.34	$\alpha = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum S_{is}^2}{S_T^2} \right] = 0.8482$																		MAGNITUD:	MUY ALTA
Preguntas=	21																						
Media=	2.15	2.55	2.35	2.50	2.50	2.10	2.6	2.1	2.1	2.1	2.1	2.25	2.1	2.2	2.5	2.25	2.25	2.1	2.1	2.1	2.5		
Varianza=	0.13	0.26	0.34	0.26	0.26	0.41	0.25	0.09	0.09	0.09	0.09	0.2	0.2	0.27	0.26	0.41	0.2	0.09	0.09	0.09	0.26		
Cuenta =	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20		
Sujeto	Ppta01	Ppta02	Ppta03	Ppta04	Ppta05	Ppta06	Ppta07	Ppta08	Ppta09	Ppta10	Ppta11	Ppta12	Ppta13	Ppta14	Ppta15	Ppta16	Ppta17	Ppta18	Ppta19	Ppta20	Ppta21		
1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		
3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3		
4	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3		
5	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3		
6	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	3	1	2	2	2	2	2		
7	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3		
8	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2		
9	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	3		
10	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2		
11	2	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3		
12	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3		
13	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2		
14	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3		
15	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2		
16	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2		
17	2	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3		
18	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2		
19	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3		
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2		

CRITERIO DE CONFIABILIDAD Y VALORES

- Muy Alta : 0.81 a 1.00
- Alta : 0.61 a 0.80
- Moderada : 0.41 a 0.60
- Baja : 0.21 a 0.40
- Muy Baja : 0.01 a 0.20

ANÁLISIS:

Teniendo en cuenta los valores obtenidos se concluye que el instrumento es confiable, ya que el coeficiente de confiabilidad tiene un valor de 0.84 y está dentro del rango del coeficiente muy alto.



CONFIABILIDAD (KURDER RICHARDSON) DEL INSTRUMENTO DE PRÁCTICAS

Sujeto	Pgta01	Pgta02	Pgta03	Pgta04	Pgta05	Pgta06	Pgta07	Pgta08	Pgta09	Pgta10	Pgta11	Pgta12	Pgta13	Pgta14	Pgta15	Pgta16	Pgta17	Pgta18	Pgta19	Pgta20	CORRECTAS
1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	9
2	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	10
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20
4	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	12
5	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	7
6	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	15
7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17
8	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	14
10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	16
11	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12
12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	14
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	16
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19
15	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	16
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	19
17	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	16
18	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	8
19	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	8
20	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	12
p	0.85	0.45	0.6	0.85	0.65	0.85	0.9	0.6	0.9	0.8	0.7	0.7	0.7	0.6	0.95	0.6	0.15	0.95	0.35	0.45	15.094737
q	0.15	0.55	0.4	0.15	0.35	0.15	0.1	0.4	0.1	0.2	0.3	0.3	0.3	0.4	0.05	0.4	0.85	0.05	0.65	0.55	
p*q	0.128	0.248	0.24	0.128	0.228	0.128	0.09	0.24	0.09	0.16	0.21	0.21	0.21	0.24	0.048	0.24	0.128	0.048	0.228	0.248	3.485
Preguntas(N)	20																				
Var-Tot	15.09																				
Σpq	3.485																				
$KR_{20} = \frac{n}{n-1} \left[\frac{S_t^2 - \sum pq}{S_t^2} \right] = 0.81$																					

CRITERIO DE CONFIABILIDAD Y VALORES

- Muy Alta : 0.81 a 1.00
- Alta : 0.61 a 0.80
- Moderada : 0.41 a 0.60
- Baja : 0.21 a 0.40
- Muy Baja : 0.01 a 0.20

ANÁLISIS:

Teniendo en cuenta los valores obtenidos se concluye que el instrumento es confiable, ya que el coeficiente de confiabilidad tiene un valor de 0.81 y está dentro del rango del coeficiente muy alto.



ANEXO 7: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, _____ acepto participar voluntariamente de esta investigación, conducida por los estudiantes Rodas Carrera, Noemi Carito y Salazar Tello Norma Raquel. He sido informada que el objetivo de este estudio es Determinar el nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de salud Ermitaño bajo 2022.

Me han indicado que tendré que responder a los cuestionarios sobre el nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de salud Ermitaño bajo 2022. Lo cual tomará un tiempo aproximado de 20 minutos.

Reconozco que la información que provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informada que puedo hacer preguntas sobre el trabajo en cualquier momento. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a los responsables de esta investigación, a los correos: carito.rodas16@gmail.com y norma2919@gmail.com

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando este haya concluido. Para esto puedo contactarme con los autores, a los correos anteriormente mencionados.

DNI del participante

Firma del participante



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, ALFARO QUEZADA DIMNA ZOILA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Nivel de conocimientos y practicas sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes menores de un año en el Centro de salud Ermitaño bajo 2022.", cuyos autores son SALAZAR TELLO NORMA RAQUEL, RODAS CARRERA NOEMI CARITO, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 21.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

LIMA, 01 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
ALFARO QUEZADA DIMNA ZOILA DNI: 08448344 ORCID: 0000-0002-6669-5867	Firmado electrónicamente por: DALFAROQ el 08-12- 2022 14:21:49

Código documento Trilce: TRI - 0466472