

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria
madres niñas(os) 6 a 24 meses puesto de salud musho - yungay 2023**

**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería**

Autor:

Figuroa Montañez, Yanet Fátima

Asesor:

Rivera Gonzales, Rosa Esperanza

(Orcid.org/0000-0002-4581-4716)

Huaraz – Perú

2023

Índice General

Índice General	i
Índice de Tablas	ii
Palabra Clave:	iii
Constancia de Originalidad	iv
Título	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Introducción	1
• Antecedentes y fundamentación científica:.....	2
• Justificación de la investigación.....	16
• Problema:	18
• Conceptuación y operacionalización de las variables	19
• Hipótesis.....	20
• Objetivos	20
Metodología	21
Tipo y Diseño de Investigación	21
Población - Muestra	21
Técnicas e instrumentos de investigación	22
Procesamiento y análisis de la información	22
Resultados	24
Análisis y Discusión	28
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Referencias Bibliográficas	33
Anexos	I

Índice de Tablas

TABLA 1. Nivel de conocimientos sobre la Alimentación Complementaria, de madres de niños de 6 a 24 meses de edad. Puesto de Salud de Musho -Yungay, 2023	25
TABLA 2. Nivel de prácticas sobre Alimentación Complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad. Puesto de Salud de Musho - Yungay, 2023	26
TABLA 3. Relación del Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Alimentación Complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad, Puesto de Salud de Musho – Yungay 2023	27

Palabra Clave:

Conocimiento y práctica - Alimentación Complementaria

Tema	Conocimiento y práctica - Alimentación Complementaria
Especialidad	Enfermería

Keyword:

. Knowledge and practice - Complementary Feeding

Theme	Knowledge and practice - Complementary Feeding
Specialty	Nursing

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Línea de investigación : Desarrollo del Cuidado de Enfermería

Área : Ciencias Médicas y de Salud

Sub área : Ciencias de la Salud

Disciplina : Enfermería

Constancia de Originalidad



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria madres de niñas(os) 6 - 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023" del (a) estudiante: **FIGUEROA MONTAÑEZ YANET FATIMA**, identificado(a) con Código N° **2008110067**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 21 de septiembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

Título

Conocimiento y Prácticas sobre Alimentación Complementaria Madres Niñas(os) 6 a 24 Meses Puesto De Salud Musho - Yungay 2023

Resumen

Este trabajo de investigación cuyo título se denomina “Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria madres niñas(os) 6 a 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023” tuvo como objetivo, determinar el conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria madres de niñas (os) 6 - 24 meses Puesto Salud Musho - Yungay 2023; se empleó la metodología de investigación cuantitativa - descriptiva, correlacional, transversal, de diseño no experimental. La muestra poblacional estuvo constituido por 79 mamás. Como instrumento se utilizó un cuestionario, dividido en dos partes: una relacionado al nivel de conocimiento y otra parte relacionado al nivel de la práctica alimentaria, el instrumento esta validado por Barzola -2018. Los datos obtenidos se procesaron con el programa de Excel y el programa estadístico SPSS 26. Este trabajo está sustentado por la teoría de Adopción del Rol Materno de Ramona Mercer, y la Teoría El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender con. Y los resultados que se obtuvieron son: que, las madres con bajo nivel de conocimientos se ubicaron al 100% en el nivel medio de prácticas, asimismo, las mamás con nivel medio de conocimiento se ubicaron en 88.6% en nivel medio y el restante 11.4% en el nivel alto, finalmente las madres con nivel alto de conocimientos se ubicaron en 100% en nivel alto de prácticas.

Abstract

This research work whose title is called "Knowledge and practices on complementary feeding for mothers of children 6 to 24 months at Musho Health Post - Yungay 2023" had the objective of determining the knowledge and practices on complementary feeding for mothers of children 6 to 24 months at Musho Health Post - Yungay 2023; a quantitative research methodology was used - descriptive, correlational, cross-sectional, non-experimental design. The population sample consisted of 79 mothers. A questionnaire was used as an instrument, divided into two parts: one related to the level of knowledge and the other part related to the level of food practice, the instrument is validated by Barzola -2018. The data obtained were processed with the Excel program and the statistical program SPSS 26. This work is supported by the theory of Adoption of the Maternal Role of Ramona Mercer, and the Theory The Health Promotion Model proposed by Nola Pender with. The results obtained are: mothers with a low level of knowledge were 100% in the medium level of practices; likewise, mothers with a medium level of knowledge were 88.6% in the medium level and the remaining 11.4% in the high level; finally, mothers with a high level of knowledge were 100% in the high level of practices.

Introducción

La nutrición complementaria segura y nutricionalmente apropiada, es de interés para las organizaciones internacionales como la OMS, OPS, UNICEF, etc., debido a los altos índices de desnutrición, crecimiento deficiente, bajo peso para la estatura. Es sabido que la nutrición en los infantes menores de 1 año es primordial para su supervivencia y promover un crecimiento y desarrollo saludables.

Este hecho no es ajeno a nuestro país, y mucho menos a nuestra región Ancash, donde existen altos índices de desnutrición crónica que se incrementa a medida que avanza, la edad, este problema se observa más aún por las diferencias socio-culturales, educativas y de tipo económicas de nuestros pueblos.

El Ministerio de Salud del Perú ha implementado un sinnúmero de planes para atender este problema, no obstante, éstas no tuvieron un efecto favorable en los daños y dificultades de los niños. Por estas razones, es necesario realizar una investigación para identificar los factores y las causas de las dificultades relacionadas con la alimentación complementaria; justamente el propósito de este trabajo de investigación es apoyar a las Instituciones y los funcionarios, para que consideren soluciones alternativas factibles.

- Antecedentes y fundamentación científica:

La alimentación complementaria según la Organización Mundial de la Salud, es el paso que inicia cuando la leche materna por sí sola, no es suficiente para cubrir las necesidades alimenticias de los lactantes, por lo tanto, se requiere otros alimentos y agua aparte de de la leche materna. El paso de la lactación materna exclusiva hacia la alimentación familiar (llamada alimentación complementaria) generalmente se extiende por un período de 6 a 24 meses. Durante esta etapa crítica de crecimiento, la desnutrición y las enfermedades han agravado el nivel de desnutrición entre los niños menores de 5 años en todo el mundo. (Mejia Tacsí & Meza Palomino, Yossely Margarita Morales Quispe, 2017)

La OMS estima que dos de cada cinco niños en países de escasos ingresos económicos tienen retardo en el crecimiento, inclusive en entornos de bajos recursos, los métodos de nutrición mejorados pueden aumentar el nivel de consumo de nutrientes y alimentos energéticos, y tener un impacto positivo en el estado nutricional.

La OMS sugiere que los bebés comiencen con alimentos suplementarios a los 6 meses de edad, inicialmente unas dos o tres veces al día, entre los 6 y los 8 meses, y luego unas tres o cuatro veces al día entre los 9 y los 11 meses y entre los 12 y los 24 meses, agregando refrigerios nutricionales una, o dos veces al día, según sea necesario.

La UNICEF – 2014, informó que cuando los niños menores de dos años reciben los alimentos suplementarios de bajísima calidad combinados con hábitos alimentarios inapropiados, ello hace que estos sean muy propensos a sufrir riesgo de desnutrición o desnutrición propiamente dicha y afectación de su desarrollo.

El enfoque de UNICEF en materia de alimentación es integral porque ve al infante como un individuo y también como parte de una familia, una comunidad y una nación más amplias. Debido a que reconoce que la pobreza, la marginación y la vulnerabilidad, son tanto las causas como los efectos de la

desnutrición, se centra en la equidad, y reconoce que una buena alimentación pone a todos los niños en igualdad de condiciones en una etapa temprana de la vida. Se basa en los derechos porque reconoce que el derecho del niño a una dieta saludable es un derecho fundamental en sí mismo y sirve como piedra angular para la realización de todos los demás derechos del niño. Es sensible a las cuestiones de género y asegura que las niñas y las mujeres tengan acceso a una nutrición saludable en igualdad de condiciones, y reconoce que la desnutrición es más frecuente en medios en que las mujeres y las niñas son objeto de violencia y discriminación. Es multisectorial porque colabora con otras instituciones, como salud, educación, protección infantil y los organismos de justicia, para tener el mayor impacto posible. Se basa en evidencia porque utiliza evidencia empírica para identificar problemas y proponer soluciones.

Según datos del INEI, Por zona de residencia, la enfermedad afecta al 7,6 por ciento de las personas de la zona urbana y al 24,5 por ciento de las personas de la zona rural, siendo el porcentaje de niños con desnutrición crónica a nivel nacional en 2019 del 12,2 por ciento de la población menor de 5 años.

Si bien nuestra nación ha logrado avances excepcionales en los últimos diez años en la disminución de la desnutrición crónica infantil y de la anemia en los niños menores de tres años, todavía existen marcadas disparidades en las regiones y en las zonas más pobres, aunque ha disminuido en comparación con 2007 y ha alcanzado lograr el Objetivo de Desarrollo del Milenio 2015 para la desnutrición infantil crónica con el nivel promedio nacional. En infantes menores de 3 años, la desnutrición crónica y la anemia por insuficiencia de hierro pueden tener un impacto negativo en el desarrollo cognitivo, el daño es irreversible durante períodos críticos como el desarrollo y crecimiento del cerebro, cuyo nivel máximo se observa en niños menores de 2 años. Como resultado, este tema ha ganado importancia y tiene un impacto en el desarrollo de los niños pequeños. (MINSa, 2014).

Dado que el pleno desarrollo de los sistemas digestivo y renal, así como la maduración del sistema nervioso, tienen lugar entre los 6 y los 24 meses de edad, la nutrición complementaria suele limitarse a este período de tiempo. Esta es una etapa importante de crecimiento, debido a que los bebés consiguen conservar una ganancia de peso normal y tener deficiencias de minerales y vitaminas, sin manifestaciones clínicas, esto ocurre porque la leche materna por sí sola ya no es suficiente para la nutrición del lactante, por tanto, además de la leche materna. También son necesarios otros alimentos y líquidos, es aquí donde comienzan los alimentos familiares para mejorar la energía, las proteínas, la calidad, la cantidad, y la disponibilidad de los nutrientes fundamentales para los lactantes. Debido a la existencia de deficiencias nutricionales, que conducen al desarrollo de enfermedades, cada vez hay más factores de malnutrición en el mundo.

La Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) menciona que, en el primer año de vida y durante la niñez, una nutrición apropiada es primordial para que los niños desarrollen todo su potencial humano. Además, los expertos recomiendan que además de la lactancia materna, a partir de los seis meses, los infantes deben consumir alimentos suplementarios para un desarrollo saludable.

A partir de los seis meses de edad, los niños deben comenzar a recibir alimentos distintos a la leche materna para poder introducir la alimentación suplementaria en el momento adecuado. Para satisfacer los requerimientos nutricionales de los niños en crecimiento mientras se complementa la lactancia materna, la nutrición complementaria debe ser suficiente, lo que representa que los alimentos deben poseer la consistencia, variedad y cantidad adecuada, y deben suministrarse con la frecuencia y cantidad suficientes.

Los alimentos deben prepararse y ser manejados en ambientes seguros, es decir, minimizando los riesgos de contaminación con microorganismos nocivos para la salud. Además, debe proporcionarse de manera apropiada, es decir, deben poseer una estructura proporcionada a la edad del infante y

proporcionarse de manera que satisfagan las necesidades del niño, en consonancia con los principios de la atención psicológica a la sociedad.

La idoneidad de la nutrición complementaria (referente a tiempo, adecuación, adaptación y seguridad), no solo depende de la disponibilidad de una variedad de alimentos en el domicilio, sino también de la práctica de las comidas del cuidador. La alimentación de los niños pequeños requiere un cuidado y una estimulación activos, en los que el cuidador responda a las señales de hambre del niño y le anime a comer. Esto se llama alimentación activa.

Las prácticas alimentarias inadecuadas suelen ser factores más importantes en la ingesta inadecuada que la comida disponible en casa. La OMS ha desarrollado un protocolo para aplicar las indicaciones dietéticas para permitir a los administradores del sector identificar las costumbres dietéticas de la población, las dificultades nutricionales comunes y los alimentos suplementarios apropiados.

El protocolo se enfoca en las informaciones disponibles y recomienda estudios en el hogar para probar lo recomendado, para optimizar la nutrición. La OMS nos recomienda, que estos protocolos se utilicen para plantear estudios para mejorar la nutrición suplementaria y como parte del proceso de acomodo del Manejo Integrado de las Enfermedades Comunes de la Niñez (AIEPI).

Los estudios han descubierto que las madres requieren apoyo de especialistas para nutrir apropiadamente a los bebés, a pesar de las orientaciones sobre la nutrición suplementaria adecuada para bebés y infantes pequeños, así como las directrices para los trabajadores sanitarios de primer nivel sobre la AIEPI.

Se han realizado muchas investigaciones relacionadas con el conocimiento y las prácticas sobre la alimentación suplementaria, así Ajete (2017) en Cuba, efectuó la investigación denominada Conocimientos,

Actitudes y Prácticas Alimentarias de las madres con hijos de 6 a 24 meses de edad, el objetivo de la investigación fue valorar las sapiencias, formas y prácticas nutricionales de las mamás con niños de 6 a 24 meses de edad, en San Cristóbal, Artemisa-Cuba. Los resultados mostraron desconocimientos del valor nutricional de las grasas (53,7%), y de los peligros de la ingesta de gelatina (88,4%). El 80% de las mamás utilizan los biberones para nutrir a sus hijos-, y el 71,6% brindaba comidas mixtas. Como conclusión, se consideró que no todas las mamás poseían un conocimiento adecuado sobre el alimento que se deben dar al infante desde los primeros años de vida. La mayor parte de las madres tubo modos apropiados y prácticas buenas durante la nutrición de sus niños, con excepciones de la alimentación con biberones.

Asimismo, Rojas y Oña (2017) en Ecuador, investigaron la alimentación en el periodo crítico del desarrollo de los niños y encontraron que pende de diferentes elementos, entre ellos, que las madres y los cuidadores(as) posean un apropiado conocimiento de la alimentación complementaria. El objetivo fue conocer la correlación entre los modos, prácticas y conocimientos en alimentación suplementaria y la situación nutricional en los infantes con menos de dos años de edad, que acudieron al consultorio externo de la Unidad Operativa -Ciudadela Ibarra durante el año 2016. Los resultados fueron que el 39,5% de los niños(as) tienen desnutrición de acuerdo a los estándares de la OMS. Se halló una relación de riesgo menor de sobrepeso, y potencial riesgo de sobrepeso, si no se practica una apropiada variedad dietética (OR 0,33 IC95% 0,13-0,87). La no practica de la lactancia materna, se relacionó a un alto riesgo de alteraciones de la relación peso para la edad (OR 9,78 IC95% 1,27-75,08); y la desnutrición crónicas, se relacionó al género masculino (OR 2,16 IC95% 1,03-4,54), a los conocimientos del porqué de la consistencia de los alimentos (OR 6,90 IC95% 0,90-52,61), y a la actitud de dificultad para la variedad dietética (OR 2,14 IC95% 0,99-4,61). Entre las conclusiones, está que las dificultades de desnutrición, ya sea por falta o demasía de comida, están relacionados con un conocimiento deficiente o inadecuadas prácticas en la alimentación complementaria. Se hace necesario implementar programas de

enseñanza dirigidos a mamás y cuidadores de infantes menores de 2 años para corregir este problema.

En la investigación de Izquierdo (2018), referido al nivel de conocimiento y prácticas sobre la alimentación suplementaria, tiene como finalidad estudiar la correspondencia entre los niveles de conocimiento y práctica de la alimentación suplementaria, donde su metodología es de tipo nivel correlacional y diseño no experimental, en el que se incluyeron a 55 madres, el instrumento que fue aplicado fue validado por jurados de expertos, entre los resultados obtuvo que el 67,3% tiene nivel alto y solo el 32,7% tiene nivel bajo, en lo que respecta a la práctica de la alimentación suplementaria, el 63,6% efectuaron una buena práctica y solo el 36,4% efectuaron una práctica deficiente, llegándose a las conclusiones que, si hay relevancia entre el nivel de conocimiento y buenas prácticas de la alimentación suplementaria.

En el trabajo de Moreno (2018), acerca del Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria, tiene como propósito general ver la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre la alimentación suplementaria, se basó en la metodología de tipo descriptivo-correlacional de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, la población está constituido por 50 mamás, se usó El Cuestionario y Encuesta como instrumentos, los datos fueron que el 52% nivel medio, el 30% nivel bajo, y el 18% nivel alto de conocimientos, y en la práctica el 44% tienen práctica baja, 32% práctica regular y prácticas buena el 24%, llegamos a concluir que si hay una correlación módica entre el nivel de conocimiento y prácticas, sobre la alimentación suplementaria.

En el trabajo de investigación de Ramírez (2018), referido al nivel de conocimiento y prácticas sobre alimentación suplementaria, tuvo como propósito principal el establecer el conocimiento - práctica sobre nutrición complementaria, se empleó una metodología de orientación cuantitativa, de tipo descriptivo, diseño transversal; y la muestra quedó integrada por 242 madres, se aplicó una encuesta, entre los resultados obtuvimos que el 46,7

tienen nivel medio de conocimientos, el 4,6% nivel alto de conocimientos, y el 8,7 % nivel bajo de conocimientos, en lo que respecta a las prácticas el 87.2% fueron y el 12,8 %. Fueron deficientes, concluyéndose que si hay relación entre el conocimiento y la práctica de la alimentación suplementaria.

Tras analizar algunos trabajos de investigación relacionados con el conocimiento y las prácticas, de la nutrición complementaria, se deduce que los conocimientos y las prácticas son dos términos sumamente importantes que deben abordarse y ampliarse en todo su contexto para comprender su influencia en toda la información acumulada a través de las experiencias, aprendizajes, o mediante la observación en sentido amplio. Esto se trata de variados datos interconectados, y cuando se utilizan solos, sus valores cualitativos son bajos. Se dice que existe una correlación entre el conocimiento y el sujeto y el objeto. El desarrollo de saber implica cuatro elementos: Representación (cognición interna), objeto, sujeto y operación. Su difusión supone un proceso de enseñanza - aprendizaje. La transferencia de información es más fácil que la transferencia de conocimiento, (PLATÓN).

Maza (2018) efectuó un estudio sobre el conocimiento y prácticas de las mamás de niños de 6 a 12 meses en el hospital San Juan de Dios-Caraz-2017 logrando obtener los resultados siguientes: El 57,8 % de las mamás, tiene un nivel alto de conocimientos sobre la alimentación suplementaria; el 24,6 % tienen un nivel medio de conocimientos, y el 17,6 % tienen un nivel bajo de conocimientos; asimismo el 61,5 % realiza prácticas apropiadas y el 38,5 % realiza prácticas incorrectas de alimentación complementaria.

Asimismo en la investigación de Romero (2017), referido al tema conocimientos, prácticas maternas sobre alimentación complementaria, tuvo como finalidad analizar la relación del conocimiento, y de prácticas maternas referido a la alimentación suplementaria, entre los datos que se obtuvieron se evidencio que el 17,2% tienen un nivel alto, el 31,4% nivel medio y el 51,5% tienen nivel bajo en lo que respecta a la práctica obtenemos que el 4,7% tienen prácticas buenas, el 56,8% prácticas regular y el 38,5% prácticas bajas,

llegamos a concluir que, el nivel de conocimientos de la madre no guarda correspondencia con lo que es la práctica de la alimentación suplementaria.

En las categorías de conocimiento tenemos un nivel alto, que es el conocimiento del pensamiento lógico, que recibe su mayor expresión, e independencia de la realidad inmediata, y que tiene propiedades que expresan una observación más completa y profunda, que tiene continuidad en el conocimiento y las leyes, acepta la situación en la que vive y sabe de las consecuencias de todos sus actos. El nivel intermedio, es un conocimiento de tipo conceptual, y apoyado en material empírico para desarrollar conceptos e ideas, y ver la relación entre los métodos y los objetos de estudio. Se caracteriza porque su expresión es unificada y limitada, conoce las causas pero no los efectos y brota de la experiencia, que incluye el conocimiento adquirido.

El nivel bajo, es un conocimiento de tipo espontáneo, adquirido a través de la práctica diaria humana y tiene las siguientes características: conocimiento de la experiencia humana diaria, es conocimiento general, es impreciso y engañoso, y tiene limitaciones para ese conocimiento.

Si nos referimos a las prácticas de alimentación suplementaria de las madres, tenemos que es el acumulado de acciones, que influyen en los procesos económicos y socioculturales de la mamá utilizados para cubrir los requerimientos nutricionales del infante. Esto presume un orden, desde el momento del preparativo, hasta la ingesta de los alimentos, que consiste en la selección, compra, disposición, conservación y preparativo de los alimentos. (Zamora y Ramírez, 2012)

Las prácticas sobre la nutrición complementaria, son el acumulado de acciones que se utilizarán durante el hábito de vida que se llevará a cabo durante la agregación y preparativo de los alimentos iniciales que se dan al infante de 6 a 12 meses. (García, 2011).

Las prácticas se clasifican en las prácticas alimentarias buena, que garantiza una práctica segura para el bienestar del niño ya que da Seguridad

Alimentaria y Nutricional. La práctica alimentaria regular, que se refiere a que la madre tiene regular manejo en las prácticas alimentarias y por último la práctica alimentaria mala, que indica que la madre no está teniendo una buena práctica, por lo tanto, está afectando la salud y el bienestar de su hijo.

También en la investigación de Arce (2018), realizado en Moyobamba, referido al nivel de conocimiento y la práctica sobre la alimentación suplementaria tiene como propósito general analizar la relación que hay entre los niveles de conocimiento, y las prácticas sobre la alimentación suplementaria, encontrando como resultados que el 41% tiene nivel regular de conocimiento y en la dimensión de práctica sobre la higiene el 57,4% es favorable y sobre la preparación de alimentos el 62,3% muestran deficiencia, como conclusión llegamos a que si hay equivalencia entre el conocimiento y las prácticas sobre la nutrición suplementaria.

Por otra parte Castillo (2018), en su investigación referida al conocimiento y prácticas acerca de la nutrición complementaria, tuvo la finalidad de describir la relación que hay entre nivel de conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria, se evidenciaron que el 75% tienen conocimiento regular y en la dimensión de práctica el 85%, los datos respecto al conocimiento sobre la nutrición complementaria, el 75% es regular y en lo que respecta a la dimensión de práctica el 85.7% es adecuada., se concluye que el 64,3% muestran un nivel regular, el 28,6% muestran un bajo nivel, y el 7,1% bueno.

Según Fernández (2018), nos define la alimentación complementaria como el paso donde la lactancia materna por sí sola no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales del niño, por tal motivo se recomienda a la madre proporcionar alimentos sólidos, semisólidos o blandos a las criaturas menores de seis meses de edad, esto significa, que los alimentos deben ser consistentes y con la frecuencia correcta que corresponde a cada niño según su edad; de esta manera, estará contribuyendo en la nutrición y alimentación adecuada del menor, esto comprende que el lactante debe

consumir obligatoriamente lo siguiente: (proteínas, grasas, carbohidratos y minerales) que necesita un niño según la etapa de vida que lo requiera, por lo que la Alimentación debe darse en el momento indicado (Fernández , 2018).

Entre los alimentos que corresponden ingerir los niños, hay varios tipos de alimentos, entre los que tenemos, alimentos sólidos o líquidos que ingerimos, son alimentos y clases de alimentos, de los que el cuerpo adquiere los nutrientes que requiere para vivir, y excreta el resto que no es servible, estos alimentos nos ayudan a gozar de una buena salud. (Rufino, 2020). Los alimentos energéticos que proporcionan energía a los niños para realizar sus actividades, por lo tanto, la madre debe proporcionar alimentos que contengan carbohidratos como: camote, yuca, papa, fideos y arroz, y también que contengan grasas como los aceites de cocina y la mantequilla. Los que tienen hidratos de carbono o azúcar, son las mieles, la fruta, los refrescos y caramelos. (Beltrán, 2015).

La alimentación complementaria debe incluir también alimentos constructores, que son aquellos cuya función principal es reparar y construir tejidos, también comestibles con proteínas de origen animal, tales como lácteos, huevos y carnes; y los alimentos de origen vegetal como los frejoles, lentejas, soya, arvejas, habas, pallares, garbanzos, etc., los cuales ayudan a que se gane altura y al correcto desarrollo y crecimiento de los órganos y de sus tejidos. (Mejía, 2011). Además, los alimentos reguladores, son aquellos que ayudan en la regulación de nuestro metabolismo; éstos son muy ricos en minerales, nutrientes, vitaminas y todas aquellas sustancias que el cuerpo humano requiere para trabajar correctamente; aquí se encuentran las frutas, verduras y el agua. (Mejía, 2011).

Se recomienda que el inicio de la alimentación suplementaria sea desde los seis meses, comenzando con 1 a 3 veces al día, desde los seis y los ocho meses, y después, a partir desde los nueve hasta los once meses, y desde los doce hasta veinticuatro meses, de 3 a 4 veces al día, añadiendo comidas nutritivas según se desee. Se debe empezar el inicio de la preparación con

alimentos espesos esto incluye (papillas, mazamorras, purés), luego se va agregando otros alimentos y tipos de frecuencia y consistencia, según la edad de los niños, y de acuerdo al desarrollo de sus destrezas, ofreciéndole alimentos desmenuzados, aplastados, y después picados y sólidos. (Hernández, 2008)

La alimentación complementaria es importante para la salud, bienestar y para su desarrollo normal por lo que el alimento brindado por la madre debe estar concentrado apropiadamente de acuerdo a los requerimientos y capacidad digestiva del infante. Estos alimentos deben tener nutrimentos, proteínas etc., y tienen que ser variado. El niño (a) en su etapa de crecimiento y desarrollo, y de gran actividad, por eso es sumamente relevante que el alimento abarque toda necesidad que el niño requiera para su buen funcionamiento de su Sistema Inmunológico (Trifone, 2011).

Sin embargo, lo importante de iniciar una buena alimentación complementaria en el período adecuado, no sólo cubre las necesidades nutricionales del infante, como también la forma de disfrutar del periodo para establecer los hábitos alimenticios del niño. Hasta los 3 meses de edad, el bebé muestra el reflejo denominado protrusión o extrusión lingual, por el que empuja con la lengua los utensilios y alimentos que se acercan a la punta de la misma. Desde de los seis meses de edad, surgen unas cuantas dificultades entre las necesidades de ciertos alimentos y los beneficios de la leche materna. La dificultad del niño para retener la orina durante los primeros meses de su vida, es otra gran dificultad para iniciar con la nutrición.

La frecuencia de introducción de la alimentación suplementaria depende del tipo de función y de la edad, con una comida al día. La cantidad adecuada de comidas pende de la consistencia energética de los comestibles y de las cantidades que se consumen habitualmente con cada una de las comidas. Para un infante promedio lactado, deben proporcionarse de 2 a 3 comidas por día, de 9 a 11 meses y de 12 a 24 meses, el infante debe consumir de 3 a 4 comidas al día, más refrigerios nutritivos (frutas, mazamorras, etc.). Además de esta frecuencia de comidas, se puede ofrecer al niño pequeñas porciones,

asegurándose de que sean nutritivas. Hay que tener en cuenta, que brindar al infante un número bajo de comidas al día, no cubrirá las necesidades energéticas diarias. Por otro lado, el exceso de comidas al día, ayudará al abandono temprano de la lactación materna, el aumento de peso y la obesidad. (MINSa, 2018).

A continuación, la consistencia y la diversidad del alimento deben aumentar progresivamente a medida que el infante se adapte a sus necesidades y capacidades. A los 6 meses, se debe empezar con alimentos triturados como papilla, puré o mazamorra; entre los 7 y 8 meses, se tiende a brindar los alimentos triturados en misma forma de preparación, entre los 9 y 12 meses, se introducirán los alimentos troceados durante los 12 meses ya se puede dar al niño alimentos de la olla familiar. (MINSa, 2018).

Según la cantidad y según el nivel de alimentos, aumentan la dependencia relacionada con la edad mientras se mantiene la lactancia materna. De acuerdo con el Departamento de Salud de Suplementos Alimenticios, debe consumir entre 6 y 8 meses, dependiendo de su edad; de 3 a 5 cucharadas soperas; entre 9 y 11 meses; 5-7 cucharadas soperas; y en más de 12 meses; de 7 a 10 cucharadas con cada una de las comidas. (MINSa, 2018).

En este proceso de incorporación de alimentos, después de prepararlos, es bueno combinar alimentos esenciales como por ejemplo los de origen animal que contengan un valor de nutriente y proteínas como es el hígado, la sangrecita, los huevos, el pescado. Y también consumir frutas como son la papaya, el plátano la manzana y la granadilla que ayuda en la digestión del niño. Agregar los cereales que nos ayudan a dar energía y fuerza como harinas, arroz, trigo, quinua, avena, cebada, maíz, etc, etc., Las menestras, los tubérculos, estos nos proporcionan fuerza y energía. También se debe combinar con verduras como (zapallo, zanahoria, espinaca, acelga), y añadir una cucharadita de aceite ya que ayudara a evitar que el niño sufra de estreñimiento. (Loayza, 2017).

Entre los alimentos recomendados según la edad, y que el niño requiere, tenemos los de origen animal: sangrecita, hígado (de pollo o cuy), bazo u otros, asimismo de: tubérculos y cereales: sémola, fideos, camote, papa, maicena, etc. Verduras: Añadir una cucharada de zapallo, zanahoria, espinacas y otras a todas las papillas. Verduras de variados colores: verde, naranja o amarillo. Frutas: plátano de isla, melocotón, pera y papaya (incluir a mitad de la mañana, como mazamorras, picadas o ralladas). Grasas: añadir una cucharadita de aceite o de mantequilla en las comidas. (Caraballo, 2019).

En lo que respecta a la Higiene se debe considerar el lavarse las manos con abundante agua y jabón, previamente y después del preparativo de los alimentos, también previamente a dar de comer al infante, luego de ir al baño, y después de cambiar el pañal al lactante es de suma importancia ya que previene infecciones como las enfermedades diarreicas y episodios respiratorios, que van afectar la buena salud del niño. Las manos están todo el tiempo en contacto con personas, animales y cosas, de esta manera los gérmenes pueden causar muchos problemas en la salud del lactante para ello se debe emplear agua (hervida, potable o clorada) y conservar en depósitos limpios y tapados, y en espacios frescos ; el lavado de alimentos es una de las funciones más importantes de nuestra vida cotidiana, ya que removemos todo tipo de gérmenes que nos pueda hacer daño a nosotros y a nuestra familia alterando nuestra salud, por lo que se debe tener adecuados hábitos de higiene en la manipulación de alimentos, para así evitar infecciones.

En esta investigación, la teoría de: Adopción del Rol Materno ensayada por Ramona Mercer, nos señala que, el profesional de enfermería, debe tener en cuenta el ambiente familiar, el trabajo, la escuela, la iglesia entre otras instituciones comunitarias como elementos significativos en la adopción de este rol , El rol materno que adoptará la mamá será un lento proceso, participativo y evolutivo que se desarrollará durante un espacio de tiempo hasta completar el vínculo madre-hijo, con el tiempo adquirirá competencias en el cuidado de sus hijos, sintiendo felicidad y armonía, hasta alcanzar la identidad

materna. No obstante, algunos estudios han señalado que "las interacciones madre-hijo en la nutrición durante los primeros años de vida, tienen un impacto perenne en la regulación del apetito y en el proceso de la obesidad presente y futura de la persona. Para las enfermeras siempre esto ha sido un desafío, dado que las mamás tienen distintas formas de pensar y culturas, muchísimas madres creen que, sí un niño es gordito, significa que está bien alimentado, pero, en la realidad, se puede observar que hay niños que tienen obesidad y anemia.

Este trabajo de investigación, también está basado en la teoría de Nola Pender que publicó una guía conceptual de comportamientos para prevenir la salud que se basó en estudiar la manera como la gente elige tomar sus propias decisiones, sobre su peculiar cuidado dentro de lo que es el ambiente de la enfermería, para eso analiza ciertos factores que influyen a identificar los elementos que intervienen en la toma de algunas decisiones y acciones de la gente para evitar males, se llegó a determinar los elementos cognitivos-perceptuales, que son cambiados particularmente en las situaciones, personales e interpersonales, lo que conlleva a la intervención de los comportamientos efectivos en lo que es la salud, cuando hay un modelo de por medio.

Para la aplicación de este modelo, para resaltar las ideas sobre el comportamiento de la promoción de la salud y para agregar descubrimientos en nuestra investigación de manera que se nos haga fácil poder plantear nuestras hipótesis comprobables, esta teoría continúa siendo modificada y expandida con respecto a su contenido para poder aclarar la relación entre las causas que influyen en el mejoramiento del comportamiento sanitario. El modelo se basa en educar a los individuos sobre cómo cuidarse y llevar una vida ordenada, para eso la teórica Nola Pender plantea meta paradigmas (Vásquez, M y Simonetti, C (2012).

Entre los meta paradigmas desarrollados en la teoría tenemos a la Persona que es el núcleo de la teoría. Cada individuo es definido como un ser único con su mismo modelo -cognitivo -perceptual, y sus causas diversas.

Enfermería: Es el bienestar de la -enfermería ya que el trabajo personal en el cuidado sanitaria es el fundamento principal para que los individuos cuiden de su salud.

Salud: Bienestar efectivo. El concepto acerca de la salud es de mayor relevancia que cualquier otro tema.

Entorno: No se explica de manera concisa, pero se simbolizan según los factores -cognitivo -preceptuales y de los elementos modificadores que van a influir mucho en el comportamiento acerca de promover la salud (Hernández, 2013).

Por eso este tipo de promoción de la salud, plantea como objetivo óptimo en realizar acciones preventivas, las cuales van a influenciar en el conocimiento y en las prácticas sobre la Alimentación Suplementaria que tiene la madre. Además, permitirá analizar el comportamiento con respecto a los factores cognitivos perceptuales de la madre.

Finalmente la promoción de la salud es un tema que aún continua en la actualidad, por lo que esta investigación tiene que ver con esta teoría ya que se busca relacionar la promoción de la salud con el desarrollo del conocimiento básico que adquiere la madre a través de la experiencia y que con lleva a tomar decisiones acerca de cómo satisfacer y cuidar el bienestar del hijo y ver si la madre tiene una buena práctica alimentaria para su hijo con todo los nutrientes necesarios que requiere ya que así contribuirá a mejorar la calidad de vida del sujeto que habita en una sociedad disminuyendo el periodo de proceso de salud - enfermedad.

- Justificación de la investigación

Éste trabajo de investigación es muy importante porque nos permitió conocer el conocimiento y sobre las prácticas adecuadas de la alimentación suplementaria de las mamás, y los resultados nos permitirán crear nuevas

estrategias metodológicas para su implementación por el personal profesional de enfermería en los establecimientos de primer nivel de atención.

Teóricamente nos va permitir aplicar las estrategias del Ministerio de Salud del Perú, la implementación de la alimentación suplementaria en la edad adecuada, asimismo se considera también la parte práctica donde la madre debe realizar la alimentación complementaria utilizando los alimentos que produce la región en donde vive.

En cuanto a la práctica, permitirá a la madre proporcionar a su hijo una buena nutrición para promover un crecimiento y desarrollo adecuados. Para ello es trascendental que la enfermera responsable de la estrategia CRED identifique las carestías del niño, contribuyendo así al mejoramiento de su calidad de vida, dado que es proclive a elementos que pueden afectar su salud, tales como la desnutrición y la anemia.

Por el lado social, este trabajo de investigación ayudará a que todas las mamás que asisten al consultorio de CRED, mejoren sus conocimientos sobre nutrición a través del personal de enfermería, para que así tengan una buena práctica sobre la alimentación complementaria y brinden todo lo necesario a sus hijos para un buen bienestar y así prevenir las enfermedades.

En lo metodológico, la investigación permitió dar a conocer instrumentos y técnicas que pueden ser aplicados en otros estudios y otros escenarios, y sean modificados de acuerdo a criterio de los investigadores.

Profesionalmente, esta investigación se justifica porque a través de los controles del CRED la enfermera tiene la oportunidad de orientar tanto a la madre como al padre sobre la alimentación complementaria, para que también puedan vigilar el desarrollo y crecimiento de sus menores hijos, ya que estas consultas sirven para identifican oportunamente las situaciones de riesgo, como por ejemplo identificar cuando el niño no progresa en estatura, no sube de peso o tiene sobrepeso cuando se detecta oportunamente, el profesional de enfermería debe brindar la asesoría adecuada para corregir esta situación.

- Problema:

¿Cuál es el conocimiento y práctica de las madres de niños(as) 6 - 24 meses sobre alimentación complementaria en el Puesto de Salud Musho -Yungay 2023?

- Conceptuación y operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicadores	Ítems
Conocimiento de madres sobre alimentación complementaria	El conocimiento es un conjunto de información recopilada a través de la práctica o el aprendizaje, o mediante la observación en el sentido más amplio del término. Tiene su comienzo en la percepción sensorial, luego viene la comprensión y concluye en la razón. (MAZA-2017)	Características de Alimentación Complementaria	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Frecuencia ▪ Consistencia ▪ Cantidad ▪ Combinación de Alimentos 	<p style="text-align: center;">1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9</p> <p style="text-align: center;">10, 11, 12, 13, 14, 15</p>
Prácticas sobre alimentación Complementaria	Son las acciones desarrolladas, aprendidas y aplicadas en la incorporación de nuevos alimentos en la dieta de los niños entre 6 a 24 meses de edad.	<p style="text-align: center;">Características de la Alimentación Complementaria</p> <p style="text-align: center;">Higiene</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Frecuencia ▪ Consistencia ▪ Cantidad ▪ Combinación de Alimentos ▪ Lavado de Alimentos ▪ Manipulación de los Alimentos 	<p style="text-align: center;">16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24</p> <p style="text-align: center;">25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33</p>

- Hipótesis

Ha: El conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria se relaciona con la práctica en niños(as) de 6 a 24 meses – Yungay 2023.

Ho: El conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria no se relaciona con la práctica en niños(as) de 6 a 24 meses – Yungay 2023.

- Objetivos

Objetivo General

Determinar el conocimiento y práctica sobre -alimentación - complementaria madres de niño(as) 6 a 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023.

Objetivos Específicos

Identificar el conocimiento sobre -alimentación -complementaria madres de niños(as) 6 - 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023.

Identificar las prácticas que realiza la madre sobre -alimentación - complementaria en niños(as) de 6 a 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023.

Relacionar el conocimiento con la práctica sobre la -alimentación - complementaria madres de niños(as) de 6 - 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023.

Metodología

Tipo y Diseño de Investigación

Tipo de investigación: Cuantitativo: La recolección de datos se utilizó para probar las hipótesis formuladas sobre la base de mediciones numéricas y análisis estadísticos, evaluando así el estado de conocimiento de las prácticas de alimentación suplementaria por parte de las mamás de niños de 6 a 24 meses. (Hernández, Fernández y Baptista (2010).

Descriptivo: Puesto que se intentó identificar rasgos y características importantes del individuo, grupo, comunidad u otro fenómeno de la variable bajo análisis.

Correlacional: Porque se midió la correlación entre las dos variables.

Diseño de Investigación: El diseño fue no experimental ya que se ejecutó sin manipulación de las variables de estudio tal como se presentan en situaciones naturales. Quiere decir, la variable no se cambió adrede. La información era transversal porque se determinaba en un solo momento y tiempo.

Población - Muestra

Población: Nuestra población estuvo compuesta por 100 mamás de niños(as) 6 - 24 meses que concurren al Puesto de Salud de Musho – Yungay 2023

Muestra: La muestra quedó formada por 79 mamás de niños(as) 6 - 24 meses de edad que asisten al Puesto de Salud de Musho – Yungay 2023; teniendo en cuenta los principales criterios, como:

Criterios de Inclusión:

Mamás con hijos de 6 a 24 meses de edad, que no cuentan con antecedentes de enfermedades.

Mamás que quieran participar voluntariamente en el estudio.

Mamás de niños de 6-24 meses que hayan tenido por lo menos dos o más atenciones en CRED en el mencionado puesto de salud.

Criterios de Exclusión:

Madres cuyos hijos sean menores de seis meses, y mayores de veinticuatro meses de edad.

Mamás que no quieran ser parte del estudio

Mamás con alteraciones mentales

Mamás de niños que acuden por primera vez al programa CRED.

Técnicas e instrumentos de investigación

Técnica: Entrevista

Instrumento: La Encuesta (validada por Barzola - 2018), que permitió recoger información para determinar los conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres de niños(as) de 6 - 24 meses del Puesto de Salud de Musho – Yungay 2023.

Se utilizó la prueba del coeficiente de correlación de Pearson para establecer la relación de las variables.

Procesamiento y análisis de la información

Para la recogida de datos, se procedió de la manera siguiente:

La entrevista a las madres se efectuó en el lapso de tiempo que esperan para ser atendidas por el personal de enfermería en el consultorio de CRED del Puesto de Salud de Musho - Yungay. La entrevista se efectuó previo consentimiento informado de las mamás.

Procesamiento y análisis de la información

Los resultados obtenidos se mostraron en tablas y/o gráficos estadísticos para su estudio e interpretación según el objetivo propuesto. Para comprobar la hipótesis se utilizó la prueba del -Chi-cuadrado, para lo cual se utilizó el -programa SPSS -versión 26.

Resultados

Una vez recogidos los datos, se procesaron y presentaron en tablas estadísticas facilitando su estudio e interpretación.

Datos Generales

Un total de 79 mamás de niños de 6 hasta 24 meses de edad de la jurisdicción del Puesto de Salud de Musho participaron en la presente investigación. Según edad, el 57% (45) de mamás tienen entre 20 a 35 años, es decir son adultas jóvenes; un 39,2% (31) de mamás son adultas maduras que tienen entre 36 a 45 años, y un 3,8% (3) son adolescentes es decir tienen entre 15 a 19 años. En lo que se refiere al nivel de instrucción, el 25,3% (20) de las mamás tienen primaria completa, el 16,5% (13) secundaria completa y finalmente un 11,4% (9) tienen estudios superiores incompletos. En la procedencia, el 100% (79) de madres son de la sierra.

TABLA 1. Nivel de conocimientos sobre la Alimentación Complementaria, de madres de niños de 6 a 24 meses de edad. Puesto de Salud de Musho -Yungay, 2023

NIVEL DE CONOCIMIENTOS	Nº	%
Bajo	11	13.9
Medio	44	55.7
Alto	24	30.4
Total	79	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las mamás del Puesto de Salud de Musho-2023

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la Tabla 1, observamos el nivel de conocimiento sobre la alimentación suplementaria de las madres de niños de seis a veinticuatro meses, se tiene 79 participantes que representan el total de encuestados (100%), de las cuales 44 participantes (55.7%) poseen un nivel medio de conocimiento sobre la alimentación complementaria, seguido de 24 participantes (30.4%) que poseen un alto conocimiento sobre la alimentación suplementaria, y por último 11 participantes que representan 13.9% poseen un bajo nivel de conocimiento sobre alimentación suplementaria.

TABLA 2. Nivel de prácticas sobre Alimentación Complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad. Puesto de Salud de Musho - Yungay, 2023

NIVEL DE PRÁCTICA	Nº	%
bajo	0	0.0
medio	50	63.3
alto	29	36.7
Total	79	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las mamás del puesto de salud de Musho-2023

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la Tabla 2, se observa el nivel de prácticas de las mamás de niños de seis a veinticuatro meses sobre la alimentación suplementaria, se tiene 79 participantes que representan el total de encuestados (100%), de las cuales 50 participantes (63.3%) poseen un nivel medio de prácticas sobre alimentación suplementaria y 29 participantes (36.7%) que poseen un nivel alto de prácticas sobre alimentación complementaria.

TABLA 3. Relación del Nivel de Conocimiento y Prácticas sobre Alimentación Complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad, Puesto de Salud de Musho – Yungay 2023

NIVEL DE PRACTICAS	NIVEL DE CONOCIMIENTOS							
	bajo		medio		alto		TODOS	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%	Nº	%
bajo	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
medio	11	100.0	39	88.6	0	0.0	50	63.3
alto	0	0.0	5	11.4	24	100.0	29	36.7
TOTAL	11	100.0	44	100.0	24	100.0	79	100.0

Fuente: Encuesta aplicada a las madres del puesto de salud de Musho -2023

Medida de correlación Rho de Spearman 0.604 P<0.01

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN:

En la Tabla 3, podemos observar la correspondencia del nivel de conocimiento y prácticas sobre la alimentación suplementaria de mamás de niños de seis a veinticuatro meses del Puesto de Salud de Musho, donde tenemos que, para nivel de conocimiento alto, el 100% poseen nivel alto de práctica, para el nivel de conocimiento medio el 88,6% poseen un nivel de practica medio y el 11,4% poseen nivel de práctica alto, y para el nivel de conocimiento bajo el 100% tiene nivel de practica medio.

Análisis y Discusión

En relación a la Tabla 1, donde se observa el resultado del nivel de conocimiento de las mamás de niños de seis a veinticuatro meses, sobre la alimentación suplementaria, del total de 79 participantes que hacen el 100% el 55,7% tiene un nivel medio de conocimiento sobre la alimentación suplementaria, continuado del 30,4% que tiene un nivel alto de conocimiento, y finalmente el 13,9% tiene un nivel bajo de conocimiento sobre la alimentación complementaria. Este resultado tiene similitud con la investigación de Ajete (2017) donde mostro en sus resultados que todas las madres tienen un conocimiento adecuado de los alimentos que deben dar a sus hijos a partir del 1er año de vida. Así mismo, Rojas y Oña (2017). Mostraron que el 39,5% de los niños están desnutridos de acuerdo los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud. Y estas dificultades de desnutrición, ya sea por falta o abundancia de alimentos, están relacionados con un conocimiento deficiente de la alimentación complementaria. Por otro lado, Izquierdo (2018) muestra sus hallazgos sobre el nivel de conocimiento y el nivel de práctica sobre alimentación suplementaria, en una población de 55 mamás, donde demostró que el 67,3% tiene nivel alto y solo el 32,7% tiene nivel bajo. En lo que respecta a las prácticas de alimentación suplementaria el 63,6% efectuaron una buena práctica y solo el 36,4% efectuaron una práctica deficiente, llegándose a la conclusión que si hay relevancia entre el conocimiento y las prácticas sobre nutrición suplementaria. Así mismo los hallazgos de Moreno (2018), muestra similitud con el presente trabajo de investigación donde sus resultados sobre conocimiento de alimentación complementaria, fueron que el 52% mostro nivel medio de conocimiento, el 30% nivel bajo y el 18% nivel alto, trabajo con una población de 50 madres. Es importante destacar que el conocimiento del rol materno será un proceso lento, interactivo y evolutivo que se desarrollará a lo largo de un espacio de tiempo hasta completar el vínculo madre-hijo, y así adquirir competencias para alimentar a su hijo sintiendo felicidad y armonía, hasta alcanzar la identidad materna. No obstante, algunos estudios han señalado que las interacciones madre e hijo, durante la nutrición en el primer año de vida tienen un impacto perene en la regulación del apetito y en el desarrollo de la obesidad presente y futura del sujeto. Para las enfermeras esto siempre ha sido un desafío, ya que las mamás tienen diferentes opiniones y conocimientos, muchas madres piensan que si un niño es gordito es porque está bien alimentado, no obstante, en la realidad podemos ver que hay niños con sobre peso y anemia, esto se debe al desconocimiento en una alimentación complementaria

balanceada de parte de la madre, es decir que el presente trabajo de investigación muestra relación con esta teoría donde la madre va aprendiendo mediante la experiencia.

Lo que respecta a la Tabla 2, sobre prácticas se observa el nivel de prácticas de las mamás de niños de 6 a 24 meses sobre la alimentación suplementaria, de una población de 79 participantes que representan el total de encuestados (100%), de las cuales el 63.3% de mamás tienen un nivel de prácticas medio sobre la _alimentación _complementaria y el 36.7% tiene un nivel de prácticas alto sobre alimentación complementaria. Este resultado sobre prácticas tiene similitud con los resultados de Ajete (2017) en Cuba, donde consideró que la mayoría de madres tuvo maneras favorables y buenas prácticas durante la nutrición de sus hijos, a excepción de la usanza de biberón. Así mismo, Rojas y Oña (2017) en Ecuador, mencionan que las dificultades de desnutrición ya sean por falta o abundancia de alimentos están relacionados con prácticas impropias en la _alimentación _complementaria. También la investigación de Izquierdo (2018), sobre la práctica de alimentación complementaria, mostro que el 63,6% efectuaron una buena práctica y solo el 36,4% efectuaron una práctica deficiente.

Por otro lado, el trabajo de Moreno (2018), demostró en la práctica que el 44% tienen práctica baja, 32% práctica regular y prácticas buenas el 24%, concluimos que si existe una correlación moderada entre los conocimientos y las prácticas sobre la _alimentación _complementaria. Cabe mencionar el trabajo de Ramírez (2018) donde muestra que las prácticas en alimentación -complementaria fueron que el 87,2% resultaron ser eficientes mientras que el 12,8%, fueron deficientes, se concluye que si existe una relación entre el conocimiento y la práctica sobre la alimentación complementaria. Maza (2018) en su resultado sobre prácticas de alimentación complementaria de las mamás mostro que el 61,5% realizan prácticas adecuadas y el 38,5% realizan prácticas inadecuadas en alimentación complementaria. También en la investigación de Romero (2017), referido a las prácticas maternas sobre alimentación complementaria, logro información que el 4,7% tienen prácticas buenas, el 56,8% prácticas regular y el 38,5% prácticas bajas, llegamos a concluir que el nivel de conocimiento de la madre no guardan relación con lo que es la práctica sobre lo que respecta a la alimentación complementaria. Izquierdo (2018) Hallo que el 63,6% de madres efectuaron una buena práctica y solo el 36,4% efectuaron una práctica deficiente, concluyendo así que, si hay relación entre el conocimiento y las prácticas sobre alimentación suplementaria.

En la Tabla 3, observamos la relación entre los conocimientos y las prácticas de nutrición suplementaria de las mamás de niños de 6 a 24 meses en el puesto de salud de Musho, donde tenemos que, para nivel alto de conocimiento, el 100% tienen nivel alto de práctica, para nivel de conocimiento medio el 88,6% tienen nivel de práctica medio y el 11,4% tienen nivel de práctica alto, y para nivel bajo de conocimiento el 100% tiene nivel medio de práctica. En el estudio de Ajete (2017) en Cuba, podemos mostrar que no encuentra relación entre los conocimientos y práctica sobre la nutrición complementaria cabe mencionar a Rojas y Oña (2017) en Ecuador, donde halló relación de menor riesgo de sobre peso, y posible riesgo de sobre peso si se práctica variedad alimentaria apropiada (OR 0,33 IC95% 0,13-0,87). No brindar lactancia materna se relacionó con mayor riesgo de alteración, de la relación peso/edad (OR 9,78 IC95% 1,27-75,08, menciona que tienen relación la alimentación complementaria con conocimientos deficientes o prácticas inadecuadas. Por otro lado, Izquierdo (2018), referido sobre la práctica de alimentación suplementaria, concluye que si hay relevancia entre los conocimientos y las prácticas sobre alimentación suplementaria. Es importante considerar la investigación de Moreno (2018), en su investigación sobre los conocimientos y prácticas de alimentación suplementaria, en la práctica el 44% tienen práctica baja, 32% práctica regular y prácticas buena el 24%, llegó a concluir que si hay una correlación moderada entre conocimiento y prácticas sobre nutrición complementaria. El trabajo de Ramírez (2018) en lo que respecta a las prácticas demostró que el 87,2% fueron y el 12,8 % fueron deficientes, concluyendo que si hay correlación entre los conocimientos y las prácticas sobre la alimentación suplementaria. Maza (2018) en su estudio denominado: conocimientos y prácticas de las mamás con hijos de 6 a 12 meses sobre la nutrición suplementaria menciona que si hay una correspondencia significativa entre los conocimientos y la práctica en la nutrición complementaria. Asimismo, en la investigación de Romero (2017), llega a concluir que el nivel de conocimientos de la mamá no guarda relación con lo que es la práctica sobre lo que respecta a la alimentación complementaria. También en la investigación de Arce (2018), La conclusión es que si existe una correspondencia entre los conocimientos y las prácticas sobre la nutrición complementaria. Por otra parte, Castillo (2018), en su estudio sobre los conocimientos y las prácticas sobre alimentación suplementaria, concluye que el 64,3% presenta nivel regular, el 28,6% nivel bajo y el 7,1% bueno.

Conclusiones

El nivel de conocimiento de las mamás sobre nutrición suplementaria fue en su mayoría medio para más de la mitad de las mamás.

El nivel de las prácticas de nutrición suplementaria de las mamás fue en su mayoría medio, es decir más de la mitad de las madres lo practican y el resto de madres se encuentran en un nivel alto.

El nivel de conocimiento está fuertemente relacionado con el nivel de prácticas alimentarias complementarias de las mamás, pues la medida de correlación entre ambas variables a través del coeficiente Rho de Spearman que es de 0.604 ($P < 0.01$), se puede mencionar que las mamás con nivel bajo de conocimientos predominan y el nivel medio de prácticas, asimismo, las mamás con nivel medio de conocimiento se ubicaron en el nivel medio de prácticas y el restante se ubica en el nivel alto.

Recomendaciones

Al personal del Puesto de Salud, implementar estrategias metodológicas adecuadas para las madres según nivel educativo aplicando talleres demostrativos de alimentación complementaria adecuada para los niños que inician esta alimentación, resaltando lo importante que es la nutrición suplementaria y los beneficios que aporta al desarrollo del niño durante los primeros años de vida.

Compartir los resultados de este estudio con el personal profesional del Puesto de Salud de Musho - Yungay, para que implementen estrategias de enseñanza - aprendizaje adecuado para la zona teniendo en cuenta el nivel de instrucción de las madres, para tener buenos resultados en la práctica de la nutrición suplementaria de las mamás que asisten a los consultorios de CRED.

El personal de Enfermería debe programar visitas domiciliarias a las madres que tengan niños que iniciaran la alimentación complementaria para el rastreo y fortalecimiento de habilidades, cualidades y prácticas de nutrición suplementaria de acuerdo a la programación del programa CRED, destacando especialmente aspectos de estimulación afectuosa a ejecutar con los niños durante la nutrición suplementaria.

Referencias Bibliográficas

- Castillo, C. (2018). *Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños 6 – 24 meses de edad. Centro de Salud Santa Teresita. Sullana, marzo - junio 2018*. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Escuela de enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad San Pedro - Sullana. Perú.
- Maza, W. (2011). *Relación entre conocimiento y prácticas de madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria atendidos en el Hospital San Juan de Dios Caraz-2017*. Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería. Escuela de Profesional de Enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad San Pedro - Caráz. Perú.
- Aguayo, L. y Chávez, C. (2016). *Efectividad del programa educativo en conocimientos, actitudes y prácticas de madres con niños (as) de 6-24 meses de edad, sobre alimentación complementaria, Micro Red Pampa Grande, Tumbes - 2016*. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Escuela de enfermería. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Nacional de Tumbes. Perú.
- Berrel, C. y García, M. (2016). *Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria y prácticas alimentarias en madres de preescolares*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo. Perú.
- Cárdenas, J. (2004). *Actitud de las madres hacia la alimentación complementaria y estado nutricional del lactante de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Chancas de Andahuaylas- Santa Anita 2004*.
- Cárdenas, L. (2010). *Relación entre el nivel de conocimientos y practicas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 meses a 24 meses que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Niño en el centro de Salud Materno Infantil Santa Anita, 2009*. Tesis para optar el

título profesional de licenciada en enfermería. Escuela Académica Profesional de Enfermería. Facultad de medicina Humana. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. Perú.

Daza, W. y Dadan, S. (2010). [Online]. Ecolombia: Programa de Educación Continua en Pediatría [cited 2015 Julio 15. Available from: hyperlink “<https://scp.com.co/descargasnutricion/Alimentaci%C3%B3n%20complementaria%20en%20el%20primer%20a%C3%B1o%20de%20vida.pdf>”

Estrategia mundial para la alimentación del lactante y del niño pequeño. [Revisado el 18 de Abril 2018]. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/global_strategy_icyf/es/

Flores, H. y Martínez, G. (2009). *Alimentación complementaria en los niños mayores de seis meses de edad*. Medigraphic. marzo y abril ; 63(4): p. 129-144.

Figuerola de Quintero Olga (2009). ALRLVP. *Alimentación del Lactante*. In *Ponte LMD, editor. Nutrición Pediátrica*. 1st ed. Venezuela: Médica Panamericana. p. 121.

León, K. (2016). *Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud de Revolución, Juliaca – 2015*. Tesis presentada para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería. Escuela profesional de Enfermería. Facultad Ciencias de la Salud. Universidad Peruana Unión. Juliaca. Perú

Lozaro, A. y Benjamin, M. (2010). *Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica* SEGHNP-AEP. España: Asocion Española de Pediatría; 2010. p. 287.

MONIN (2010). *Indicadores del Programa Articulado Nutricional. Monitoreo Nacional de Indicadores Nutricionales (MONIN 2008-2010-CENANDEVAN)*.

http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/5/zop/zona_izquierda_1/Informe

%20Indicador es%20PAN%20_180111.pdf. (Último acceso 07 de marzo de 2018).

Ministerio de Salud (2007). Nutrición (Ministerio de Salud). [Online]. [cited acceso 07 de marzo de 2018 Availablefrom: HYPERLINK "http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2007/nutricion/lactante_6_24_meses.asp"

Ministerio de Salud del Perú, Lima. [Acceso acceso 07 de marzo de 2018]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2007/nutricion/normas_nutri.asp

Organización de las Naciones Unidas. FAO. [Online].; 2011 [cited 2018 marzo 07. Availablefrom: HYPERLINK "http://www.fao.org/3/ay5740s/y5740s11.pdf" <http://www.fao.org/3/ay5740s/y5740s11.pdf>.

OMS. (2005). Organización Mundial de la Salud. *Alimentación complementaria*. http://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/ (Último acceso el 07 de marzo 2018).

Organización Mundial de la Salud. *Alimentación del lactante y del niño pequeño*. https://int.search.myway.com/search/GGmain.jhtml?searchfor=+Organizaci%C3%B3n+Mundial+de+la+Salud.+Alimentaci%C3%B3n+del+lactante+y+del+ni%C3%B1o+peque%C3%B1o.&n=78486910&p2=%5EY6%5Expt874%5ELMES%5Epe&ptb=440D3DA8-55A0-4B15-9244-7C668CE81967&q=si=EAIAIQobChMI7bip183X2AIVSRiGCh2_6AdTEAEYASAAEgI84PD_BwE&ss=sub&st=tab&trs=wtt&tpr=sbt&ts=1520542916831 (Último acceso el 07 de marzo 2018).

Serra, L. (2006). *Nutrición y Salud Pública*. 2da edición. Ed. Elsevier.

España Sáenz, M. (2007). *Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en un Jardín Infantil de Bogotá, Colombia*.

UNICEF. (2014). *Nutricion*. Recuperado el 25 de Agosto de 2015, de http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_24826.html

Zamora, Y. y Ramírez, E. (2012). *Conocimiento sobre alimentación infantil y prácticas alimentarias de madres con niños de 1 a 2 años de edad*. Facultad de Enfermería. Universidad Nacional de Trujillo.

Zavaleta, S. (2013). *Conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses que asisten al consultorio CRED, en el P.S. Cono Norte 1er trimestre 2012*. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Escuela Académico Profesional de Enfermería. Facultad Ciencias de la salud. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann. Tacna. Perú.

Anexos

Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por medio del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA MADRES NIÑAS(OS) 6 A 24 MESES PUESTO DE SALUD MUSHO - YUNGAY 2021. Habiendo sido informada del propósito de la misma, así como de los objetivos; y confiando plenamente en que la información que se vierta en el cuestionario será solo y exclusivamente para fines de la investigación en mención, además confío en que el investigador utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome de la misma confidencialidad.

Musho, 04 de ENERO del 2023



Participante

Anexo 2

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ENCUESTA SOBRE CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA MADRES NIÑAS(OS) 6 A 24 MESES PUESTO DE SALUD MUSHO - YUNGAY 2021

Buenos días, mi nombre es Yanet Fátima Figueroa Montañez, soy Bachiller de Enfermería de la Universidad San Pedro Filial Huaraz, estoy ejecutando un estudio, con el objetivo de obtener información para el trabajo de investigación titulado: "Conocimiento y Prácticas sobre Alimentación Complementaria Madres Niñas(os) 6 A 24 Meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2021"; por lo que se le solicita responder con sinceridad a fin de obtener datos veraces. Cabe recalcar que el cuestionario es anónimo y **CONFIDENCIAL**. Agradezco anticipadamente su colaboración. Gracias.

II. INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X), la respuesta que usted crea correcta según su opinión.

*Marque con un aspa (X) su respuesta:

I. DATOS GENERALES DE LA MADRE

1. Edad:

- a. 15 - 19 ()
- b. 20 - 35 (X)
- c. 36 - 45 ()

2. Número de hijos:

- a. 1 hijo ()
- b. 2 hijos ()
- c. 3 hijos (X)
- d. >4 hijos ()

3. Procedencia:

- a. Costa ()
- b. Sierra (X)
- c. Selva ()

4. Grado de Instrucción:

- a. Primaria incompleta ()
- b. Primaria completa ()
- c. Secundaria incompleta ()
- d. Secundaria completa (X)
- e. Superior incompleto ()
- f. Superior completo ()

5. Ocupación de Madre

- a. Trabaja ()
- b. No trabaja (X)
- c. Eventualmente ()

II. DATOS GENERALES DEL NIÑO (A):

1. Edad:

- a. 6 – 11 meses ()
- b. 12 meses – 17 meses ()
- c. 18 meses– 24 meses (X)

2. Sexo:

- a. Masculino (X)
- b. Femenino ()

DATOS PARA MEDIR CONOCIMIENTO:

1. La alimentación complementaria en el niño consiste en:

- a) Leche materna y calditos
- (X) Leche materna e introducción de otros alimentos.
- c) Leche materna y otro tipo de leches.
- d) Alimentarlo con la comida de la olla familiar
- e) Alimentarlo únicamente con papillas y calditos.

2. La edad en la que el niño debe iniciar el consumo de alimentos diferentes a la leche materna es:

- a) Al mes
- b) Dos meses
- c) Cuatro meses
- (X) Seis meses
- e) Al año

3. ¿A qué edad el niño debe comer todos los alimentos?

- a) Menos de seis meses
- b) Seis meses
- (X) Al año
- d) Al año y medio
- e) Dos años

4. La forma como debe cumplir la madre para dar de comer a su niño es:

- a) Integrarlo a la familia con amor, paciencia y mucha dedicación.
- b) Integrarlo a la familia, amor.
- c) Integrarlo a la familia con paciencia.
- d) Paciencia y tranquilidad.
- e) No sabe.

5. El lugar ideal donde se debe alimentar el niño es:

- a) En la cocina con muchos colores y juguetes,
- b) En la cama con juguetes y televisión prendida.
- c) En el cuarto, con música y juguetes.
- d) En el comedor sin juguetes, ni televisión prendida.
- e) En el comedor con los juegos y televisor prendido.

6. Los alimentos que protegen de las enfermedades al niño son:

- a) Tubérculos, Cereales
- b) Verduras, Leche
- c) Frutas, Grasas.
- d) Frutas, verduras
- e) Carnes, Frutas

7. Los alimentos que dan más fuerza y / o energía al niño son:

- a) Frutas, verduras
- b) Verduras, Leche
- c) Frutas, Grasas.
- d) Tubérculos, Cereales
- e) Carnes, Frutas

8. Los alimentos que ayudan a crecer más al niño son:

- a) Frutas, verduras
- b) Verduras, Tubérculos
- c) Frutas, Grasas.
- d) Carnes, Leche
- e) Cereales, Frutas

9. La preparación que nutre más al niño es:

- a) Caldos
- b) Sopas
- c) Segundos
- d) Mazamoras

10. La cantidad de alimento que debe ingerir el niño al iniciar la alimentación complementaria está dada por:

- a) Una tasa.
- b) Media tasa
- c) Cuarto de tasa
- d) Unas cucharadas

e) Una a dos Cucharaditas.

11. La frecuencia que debe comer el niño al cumplir un año es:

- a) Según lo que pida.
- b) Dos veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Cuatro veces al día
- e) Cinco veces al día

12. La consistencia de los alimentos de los niños menores de dos años debe ser:

- a) Bien Aguado.
- b) Aguado
- c) Espeso
- d) Muy espeso

13. Para evitar que el niño se enferme es importante que en la preparación de los alimentos se debe tener en cuenta la:

- a) Higiene de utensilios
- b) Higiene de los alimentos.
- c) Higiene del niño.
- d) Todos
- e) Ninguno.

14. Los beneficios psicológicos de una adecuada alimentación complementaria está dada por:

- a) Seguridad
- b) Dependencia
- c) Inseguridad

15. Los beneficios físicos de una adecuada alimentación complementaria hacia el niño menor de dos años está dada por:

- a) Mayor crecimiento
- b) Menor peso
- c) Baja estatura
- d) Se enferma con facilidad

DATOS PARA MEDIR PRÁCTICAS

16. ¿A qué edad comenzó a darle a su niño el primer alimento?

..... Cuando él cumplió los 6 meses después de
una evaluación por el personal de mi Posta

17. El primer alimento que le dio a su niño fue:

..... papilla de Verduras

18. La cantidad que le dio a su niño fue:

- a) Una tasa.
- b) Media tasa
- c) Cuarto de tasa
- d) Unas cucharadas
- e) Una a dos Cucharaditas.

19. ¿A qué edad le dio a su niño de la olla familiar y/o todos los alimentos?

Después que cumplió su primer año

20. Para la alimentación o dar de comer a su niño Ud. lo hace:

- a) Con amor, paciencia, voz suave.
- b) Apurada porque trabajo
- c) Gritando porque se demora
- d) Alzando la voz porque no me hace caso
- e) Renegando porque falta dinero

21. El lugar donde se alimenta su niño es:

- a) En la cocina
- b) En la cama
- c) En el cuarto
- d) En el comedor
- e) Otro:

22. Para que su niño coma sus alimentos Ud utiliza:

- a) Juguetes
- b) Música
- c) Televisor prendido.
- d) Le habla
- e) Otros:.....

23. Los alimentos que emplea en la preparación para el desayuno de su niño son:

Quesillo con leche y en pan con miel, Quaker
con un pan con queso o mantequilla o mermelada

24. Los alimentos que le da a su niño a media mañana son:

Frutos de su preferencia de cada día

25. Los alimentos que le da a su niño en el almuerzo son:

Segundos y refrescos de fruta

26. Los alimentos que le da a media tarde a su niño son:

.....
Frutas Uricadas
.....

27. Los alimentos que utiliza en la preparación de la cena del niño son:

.....
segunda o sopa
.....

28. La cantidad de alimentos que le da actualmente a su niño es:

.....
de 15 eschafadas o mas
.....

29. Su niño tiene sus propios utensilios para alimentarse (plato, cuchara, taza)

- a) si
- b) no

30. ¿Qué preparación prefiere Ud. dar a su niño?

- a) Caldos
- b) Sopas
- c) Segundos
- d) Mazamorras
- e) Otros:

31. ¿Con que frecuencia da de comer a su niño?

- a) Según lo que pida.
- b) Dos veces al día
- c) Tres veces al día
- d) Cuatro veces al día
- e) Cinco veces al día

32. Por lo general la consistencia de sus alimentos para su niño es:

- a) Bien Aguado.
- b) Aguado
- c) Espeso
- d) Muy espeso
- e) Otros:.....

33. Qué hace Ud para evitar que el niño contraiga diarrea:

.....
la higienes de sus manos y sus utensilios
.....

Anexo 3

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

INFORME N.º 02-2023/RERG

A : Directora de Programa de Estudios de Enfermería.
De : **Mg. Rosa Esperanza Rivera Gonzales**
Asesora de Tesis
Asunto : **Informe de Asesoría Proyecto de Tesis.**
Fecha : Chimbote, febrero 06 de 2023

Ref. RESOLUCIÓN DE DIRECCIÓN DE ESCUELA N.º 016 -2023-USP-EPE/D

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que el Proyecto de Tesis titulado **"Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria madres niñas (os) 6 a 24 meses Puesto de Salud Musho -Yungay 2022"** presentado por la graduada **Yanet Fátima Figueroa Montañez, con código N° 2008110067** se encuentra en condición de ser evaluado por los miembros del Jurado Dictaminador.

Al mismo tiempo se solicita la aprobación para mejorar la redacción del título del proyecto de investigación.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Atentamente,



Mg. Rosa Esperanza Rivera Gonzales.
Asesora de Tesis

Anexo 4

SUMILLA: SOLICITO AUTORIZACION PARA EJECUCION DE PROYECTO DE INVESTIGACION DE ENFERMERÍA

LIC. ENFERMERIA LILIBHET GUTIERREZ PICON
Jefa del Puesto de Salud de Musho

YANET FÁTIMA FIGUEROA MONTAÑEZ, identificada con DNI N° 40453936, domiciliada en el Jr. 2 de Mayo S/N Distrito de Mancos, Provincia de Yungay-Ancash, en calidad de alumna de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro – Sede Huaraz, a Usted respetuosamente me dirijo, y expongo lo siguiente:


Que, como parte de la formación profesional de enfermería, es menester realizar un proyecto de investigación, por consiguiente Solicito su autorización para ejecución del Proyecto de Investigación titulado: “CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA MADRES DE NIÑAS (OS) 6 A 24 MESES PUESTO DE SALUD MUSHO – YUNGAY” durante los meses de Julio y Agosto del presente año.

POR LO EXPUESTO:

Ruego a Usted, acceder a lo solicitado.

Huaraz, 21 de junio del 2021.

Atentamente;



YANET F. FIGUEROA MONTAÑEZ
DNI N° 40453936
Código Alumna: 2008110067



Anexo 5

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Musho, 23 de junio de 2021.

OFICIO N° 003-2021- DIRESA/RSHvN/MR-M/IPRESS-M/J

Señora:

Lic. YSABEL PACHECO ZUÑIGA

Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería

Universidad San Pedro – Sede Huaraz

Huaraz.-

ASUNTO : Autorización para ejecución de proyecto de investigación

Referencia : Solicitud de fecha 21/06/2021

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente, y en atención al documento de la referencia, a través del cual la Sra. Yanet Fátima Figueroa Montañez, alumna de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad San Pedro – Sede Huaraz, solicita autorización para ejecución del proyecto de investigación denominado "*Conocimiento y Prácticas Sobre Alimentación Complementaria Madres de Niñas (os) 6 A 24 Meses Puesto De Salud Musho – Yungay*", del cual es la investigadora principal.

Al respecto, ésta jefatura Autoriza la ejecución de la investigación mencionada en el Puesto de Salud de Musho, durante los meses de Julio – Agosto del 2021.

Sin otro particular, me suscribo de usted, no sin antes expresarle los sentimientos de mi especial consideración y estima.

Atentamente;

C.c.
Archivo.



Anexo 6

CUADRO DE DATOS GENERALES

Cuadro 1

MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES DE EDAD SEGÚN CARACTERÍSTICAS ESTUDIADAS

PUESTO DE SALUD DE MUSHO - YUNGAY, 2023

Características de la madre	Nº	%
Total	79	100
<u>Edad</u>		
15-19	3	3.8
20 - 35	45	57.0
36 - 45	31	39.2
<u>Nº hijos</u>		
1 hijo	7	8.9
2 hijos	25	31.6
3 hijos	29	36.7
4 a más hijos	18	22.8
<u>Procedencia</u>		
sierra	79	100.0
<u>Nivel de instrucción</u>		
Primaria incompleta	13	16.5
Primaria completa	20	25.3
Secundaria incompleta	24	30.4
Secundaria completa	13	16.5
Superior incompleta	9	11.4
<u>Ocupación</u>		
Trabaja siempre	33	41.8
Trabaja eventualmente	14	17.7
No trabaja	32	40.5

Cuadro 2

NIÑOS DE 6 A 24 MESES DE EDAD SEGÚN CARACTERÍSTICAS

ESTUDIADAS. PUESTO DE SALUD DE MUSHO - YUNGAY, 2023

Características del niño	Nº	%
Total	79	100
<u>Edad en meses</u>		
6 - 11	25	31.6
12 - 17	17	21.5
18 - 24	37	46.9
<u>Sexo del niño</u>		
Femenino	42	53.2
Masculino	37	46.8

Las características sociodemográficas de madres de niños de 6 a 24 meses se presentan en el Cuadro 1 de anexos: según la edad, el 3,8% tienen entre 15 a 19 años, el 57% entre 20 a 35 años y el 39,2% de 36 a 45 años. Según el número de hijos, el 8,9% tienen un hijo, el 31,6% dos hijos, el 36,7% tres hijos y el 22,8% de 4 hijos a más. En la procedencia, el 100% es de la sierra. En el grado de instrucción: el 16,5% tiene primaria incompleta, el 25,3% primaria completa, el 30,4% secundaria incompleta, el 16,5% secundaria completa y el 11,4% superior incompleto. De acuerdo a ocupación el 41,8% trabaja siempre, el 17,7% trabaja eventualmente y el 40,5% no trabaja.

El Cuadro 2, muestra las características de los niños: según la edad, el 31,6% tienen entre 6 a 11 meses, el 21,5% de 12 meses a 17 meses y el 46,9% entre 18 a 24 meses. Y el sexo, el 53,2% es de sexo femenino y el 46,8% masculino.

El Cuadro 3, presenta los indicadores del acierto a los ítems del conocimiento sobre alimentación complementaria, en madres con niños de 6 a 24 meses, tenemos: Que, el 100% acertó en las preguntas C2 y C13, el 86,1% acertó en la pregunta C4, el 84,8% acertó en la pregunta C15, el 78,5% acertó en la pregunta C9, el 69,6% acertó en la pregunta C14, el 64,6% acertó en la pregunta C8, el 63,3% acertó en las preguntas C3,

C5 y C12, el 54,4% acertó en la pregunta C6, el 46,8% acertó en la pregunta C11 y el 22,8% acertó en la pregunta C7.

El Cuadro 4, presenta los indicadores del acierto a los ítems de la práctica sobre alimentación complementaria, en madres con niños de 6 a 24 meses, tenemos: Que, el 100% acertó en las preguntas P2, P4, P5, P8, P9, P10, P11, P12 y P18, el 87,3% acertó en la pregunta P1, el 78,5% acertó en la pregunta P6, el 62% acertó en la pregunta P14, el 51,9% acertó en la pregunta P17 y el 15,2% acertó en la pregunta P3.

Cuadro 3

INDICADORES DEL ACIERTO A ITEMS DEL CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN

**COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES. P.S. MUSHO –
YUNGAY, 2023**

Pregunta	Aciertos	%	Calificación
C2	79	100.0	Excelente conocimiento
C13	79	100.0	Excelente conocimiento
C4	68	86.1	Buen conocimiento
C15	67	84.8	Buen conocimiento
C9	62	78.5	Buen conocimiento
C14	55	69.6	Mediano conocimiento
C8	51	64.6	Mediano conocimiento
C3	50	63.3	Mediano conocimiento
C5	50	63.3	Mediano conocimiento
C12	50	63.3	Mediano conocimiento
C6	43	54.4	Mediano conocimiento
C11	37	46.8	Bajo conocimiento
C7	18	22.8	Muy bajo conocimiento

Nota: Los items 1 y 10 fueron separados
para superar la exigencia de confiabilidad del test

Cuadro 4

**INDICADORES DEL ACIERTO A ITEMS DE LA PRÁCTICA SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES.**

P.S. MUSHO - YUNGAY, 2023

Pregunta	Aciertos	%	Calificación
P2	79	100.0	Excelente práctica
P4	79	100.0	Excelente práctica
P5	79	100.0	Excelente práctica
P8	79	100.0	Excelente práctica
P9	79	100.0	Excelente práctica
P10	79	100.0	Excelente práctica
P11	79	100.0	Excelente práctica
P12	79	100.0	Excelente práctica
P18	79	100.0	Excelente práctica
P1	69	87.3	Buena práctica
P6	62	78.5	Buena práctica
P14	49	62.0	Mediana calidad de práctica
P17	41	51.9	Mediana calidad de práctica
P3	12	15.2	Muy baja calidad de práctica

Nota: Los ítems 7,13,15 y 16 fueron separados para superar la exigencia de confiabilidad del test

Anexo 7

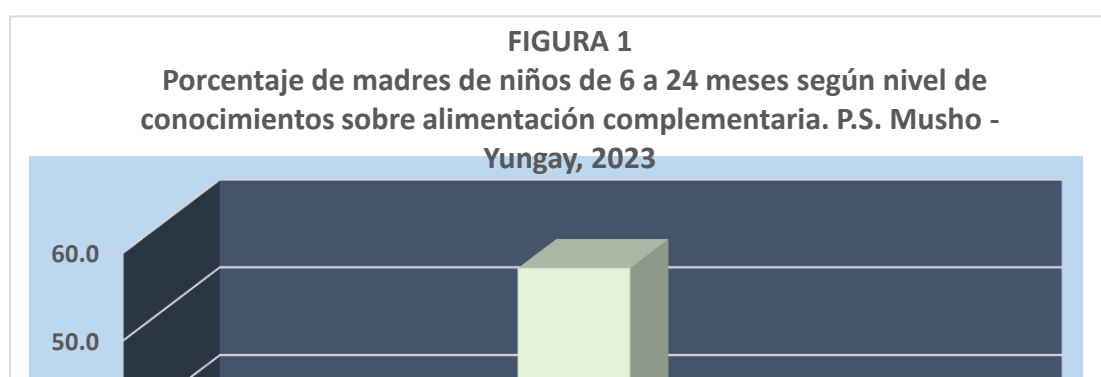


FIGURA 2
Porcentaje de madres de niños de 6 a24 meses según nivel de práctica sobre alimentación complementaria.P.S. Musho - Yungay, 2023

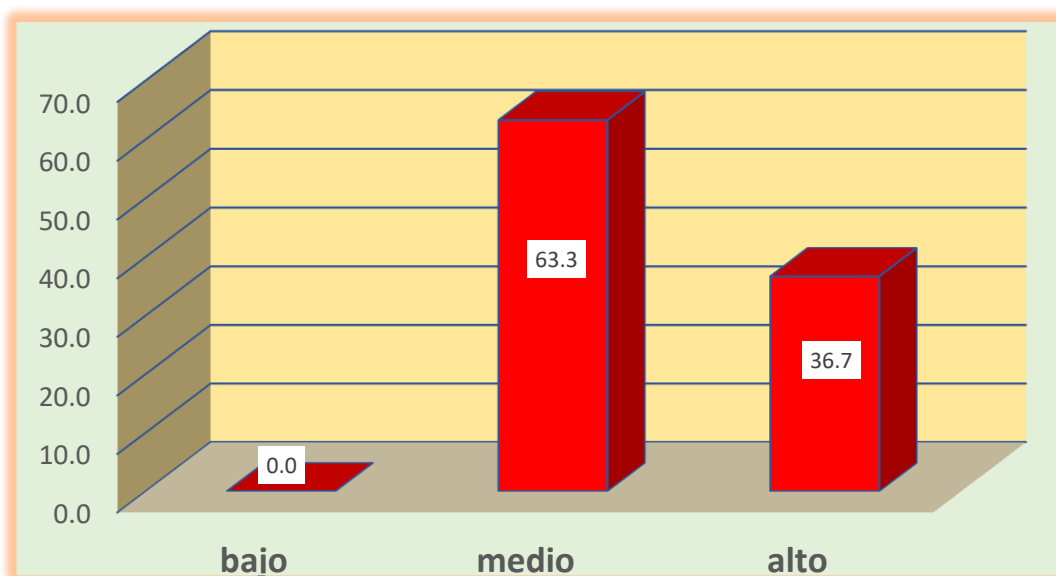
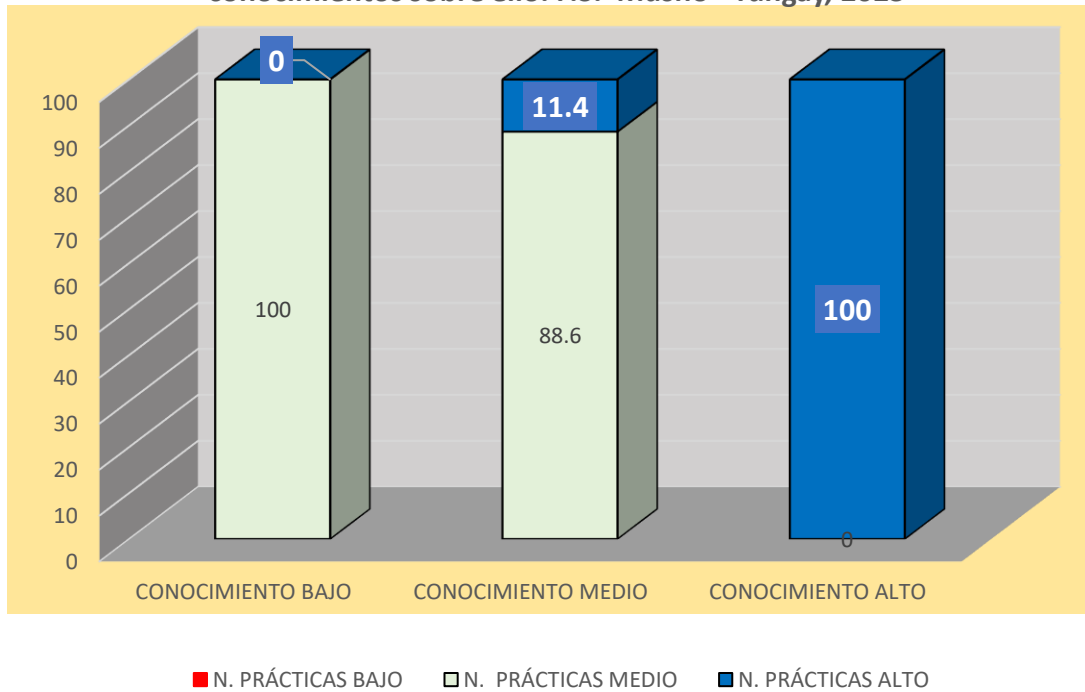


FIGURA 3
Porcentaje de madres de niños de 6 a 24 meses según nivel de prácticas sobre alimentación complementaria, por nivel de conocimientos sobre ello. P.S. Musho - Yungay, 2023



Anexo 8

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Metodología	Población
<p>¿Cuál es el conocimiento y práctica de las madres de niños (as) 6 - 24 meses sobre alimentación complementaria en el Puesto de Salud Musho - Yungay 2023?</p>	<p>-Determinar el conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria madres de niño(as) de 6 a 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023. -Identificar el conocimiento sobre alimentación complementaria madres de niños(as) de 6 - 24 meses P.S. Musho Yungay 2023. -Identificar prácticas en madres sobre alimentación complementaria en niños(as) de 6 a 24 meses Puesto de Salud Musho -Yungay 2023. -Relacionar el conocimiento con la práctica sobre la alimentación complementaria en madres de niños(as) de 6 - 24 meses Puesto de Salud Musho - Yungay 2023.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ha: El conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria se relaciona con la práctica en niños(as) de 6 a 24 meses – Yungay 2023. • Ho: El conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria no se relaciona con la práctica en niños (as) de 6 a 24 meses – Yungay 2023. 	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Prácticas de higiene en la manipulación de los alimentos ▪ Edad en meses ▪ Componentes de la alimentación Complementaria <p>Variable 2</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Consistencia ▪ Frecuencia ▪ Cantidad 	<p>Método de Investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuantitativa • Descriptiva • De corte transversal <p>Diseño de Investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ No experimental 	<p>Conformado por madres de niños de 6 a 24 meses que acuden al Puesto de Salud de Musho</p> <p>Muestra</p> <ul style="list-style-type: none"> • 79 madres <p>Técnica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario

Anexo 9

MATRIZ DE DATOS

CASO	datos de la madre					datos del hijo		datos del conocimiento															datos de las prácticas																					
	edad	ma_N° hijos	ma_proce	ma_instr	ma_ocup	hijo_edad	hijo_sexo	c1	c2	c3	c4	c5	c6	c7	c8	c9	c10	c11	c12	c13	c14	c15	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18				
CASO1	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	
CASO2	2	3	sierra	3	2	2	M	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1		
CASO3	2	2	sierra	2	1	3	M	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1		
CASO4	3	4	sierra	2	1	1	F	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1			
CASO5	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1		
CASO6	2	3	sierra	3	3	1	F	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1		
CASO7	2	2	sierra	5	1	3	M	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	
CASO8	3	4	sierra	4	1	3	F	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1		
CASO9	2	2	sierra	3	2	1	F	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
CASO10	3	4	sierra	4	3	2	M	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	
CASO11	2	1	sierra	4	2	2	M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
CASO12	2	2	sierra	2	1	3	M	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
CASO13	3	4	sierra	2	1	1	F	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1		
CASO14	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	
CASO15	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1
CASO16	2	3	sierra	3	2	2	M	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
CASO17	2	2	sierra	2	1	3	M	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
CASO18	2	3	sierra	3	3	1	F	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
CASO19	2	2	sierra	5	1	3	M	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	
CASO20	3	4	sierra	4	1	3	F	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	
CASO21	2	3	sierra	3	2	2	M	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	
CASO22	2	2	sierra	2	1	3	M	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
CASO23	3	4	sierra	2	1	1	F	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	
CASO24	2	2	sierra	3	2	1	F	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
CASO25	3	4	sierra	4	3	2	M	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	
CASO26	2	1	sierra	4	2	2	M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	
CASO27	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	
CASO28	2	3	sierra	3	3	1	F	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
CASO29	2	2	sierra	5	1	3	M	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	
CASO30	2	2	sierra	2	1	3	M	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	
CASO31	3	4	sierra	2	1	1	F	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1		
CASO32	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	
CASO33	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	
CASO34	2	3	sierra	3	2	2	M	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	

CASO71	2	2	sierra	2	1	3	M	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1					
CASO72	3	4	sierra	2	1	1	F	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1					
CASO73	3	3	sierra	1	2	3	F	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1			
CASO74	2	3	sierra	3	3	1	F	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1				
CASO75	2	2	sierra	5	1	3	M	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1			
CASO76	1	1	sierra	3	2	1	F	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
CASO77	1	1	sierra	5	2	1	M	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
CASO78	2	1	sierra	3	3	1	F	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			
CASO79	2	2	sierra	5	3	2	M	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1

1.- Formato de publicación en repositorio



REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1 Información del Autor			
FIGUEROA MONTAÑEZ YANET FATIMA		40453936	Faty612@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2 Tipo de Documento de Investigación			
Tesis	<input checked="" type="checkbox"/> Trabajo de Bufilecencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3 Grado Académico o Título Profesional			
Bachiller	Título Profesional	<input checked="" type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	Maestría Doctorado
4 Título del Documento de Investigación			
CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA MADRES NIÑAS (OS) 6-24 MESES PUESTO DE SAUD MUSHO - YUNGAY 2023.			
5 Programa Académico			
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA			
6 Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto a Público * (Info:repositorio/abiertooopenAccess)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (Info:repositorio/restringidoAccess) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

A. Originalidad del Archivo Digital

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS 5

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, el cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. 6



Huella Digital

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	27	12	23

Importante

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 003-2019-USP/CD-CE, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 32035 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.O. 008-2019-PCM
- Si el autor elige el tipo de acceso abierto a público, entrega a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer entrega de forma íntegra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de la obra y en el Marco de la Ley RDP.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, el documento se publicará los datos del autor y vinculará de la obra de acuerdo a Resolutive N° 084-2005-CD/CD/CE/CEC/Numeral 5.2 y 6.3 que como el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las Licencias Creative Commons CC2 es una organización internacional sin fines de lucro que promueve e implementa de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también permiten que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 8.2 del artículo 8° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales -RNTI- de las universidades, institutos y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales producidos en parte de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recibidos por el Repositorio Digital RENAI a través del Repositorio AUCI4.

Apta - En caso de faltar en los datos se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444 art. 32 n.º 3.2)

2.- Reporte de similitud

Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria madres de niñas(os) 6 - 24 meses Puesto de Salud Musho -Yungay 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD

24%	23%	1%	11%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	3%
2	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
6	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	repositorio.unasam.edu.pe Fuente de Internet	1%

9	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	1 %
10	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
13	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.unsch.edu.pe Fuente de Internet	1 %
15	revistas.uladech.edu.pe Fuente de Internet	1 %
16	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	1 %
17	1library.co Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Catolica De Cuenca Trabajo del estudiante	<1 %
19	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

21	renati.sunedu.gob.pe Fuente de Internet	<1 %
22	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	<1 %
25	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
26	Submitted to Universidad Autónoma de Ica Trabajo del estudiante	<1 %
27	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
28	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
29	repositorio.unprg.edu.pe:8080 Fuente de Internet	<1 %
30	repositorio.iberopuebla.mx Fuente de Internet	<1 %
31	docplayer.es Fuente de Internet	<1 %

32	repositorio.uncp.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	www.fao.org Fuente de Internet	<1 %
34	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
36	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
37	repositorio.unapiquitos.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	worldwidescience.org Fuente de Internet	<1 %
39	Yeis Miguel Borre Ortiz, Carolina Cortina Navarro, Gisela González Ruíz. "LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA: ¿La conocen las madres realmente?", Revista CUIDARTE, 2014 Publicación	<1 %
40	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	<1 %
41	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

42	Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega Trabajo del estudiante	<1 %
43	repositorio.unfv.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
44	Submitted to Universidad Catolica de Oriente Trabajo del estudiante	<1 %
45	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %
46	Submitted to Pontificia Universidad Catolica del Ecuador - PUCE Trabajo del estudiante	<1 %
47	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	<1 %
48	larepublica.pe Fuente de Internet	<1 %
49	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
50	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
51	mep.go.cr Fuente de Internet	<1 %
52	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

DEDICATORIA

A mis padres....

Mis primeros maestros, por ser quien soy, les debo muchos de mis logros, entre ellos éste.

A mis Hijos....

Gracias por ser la fuente de mi esfuerzo, el motor de mi vida, porque siempre están dispuestos a escuchar, entender y darme los mejores consejos.

A mi Esposo...

Tu ayuda fue indispensable, estuviste conmigo hasta en los momentos más difíciles, este proyecto no fue fácil, pero me motivaste y me ayudaste todo el tiempo.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser quien me ilumina en cada paso del camino, por seguir mis sueños y preocupaciones, por ser quien guía mi vida personal y profesional, bendito seas señor por todo lo que me diste y permitirme alcanzar una meta más.

A mis padres, quienes han sido mis guías en este largo camino, brindándome amor, apoyo, comprensión y educación a lo largo de esta hermosa carrera, porque me enseñaron que el éxito profesional radica en el trabajo y la determinación.

A mi asesora, por guiarme con sus enseñanzas para así culminar mi proyecto de tesis.

A mis docentes formadores, por sus conocimientos, por el apoyo que me brindaron.