



Universidad Nacional  
**SAN LUIS GONZAGA**



## [Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0>



**UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA**  
**FACULTAD DE ENFERMERIA**  
**UNIDAD DE INVESTIGACION**  
**EVALUACION DE ORIGINALIDAD**

**CONSTANCIA N° 030-2021**

El que suscribe, deja constancia que se la realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título es:

**“CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN  
COMPLEMENTARIA Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS  
DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD  
GUADALUPE – 2018”**

presentado por:

**MALDONADO HUAMANÍ MARILÚ PELAGIA**

Bachiller del nivel de **PREGRADO** de la Facultad de Enfermería. El resultado obtenido es **3 % de similitud** por el cual se otorga el calificativo de **APROBADO**, según Reglamento para la evaluación de la Originalidad de los documentos de investigación. Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 27 de setiembre de 2021

*Yeremas 21505307*

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"  
FACULTAD DE ENFERMERIA  
Unidad de Investigación



*M. Baulero V.*  
Dra. Margarita Córdova Delgado  
DIRECTORA

*Yeremin M. Solar Ramirez*  
*12 de Octubre . 2021*

**\*UNIVERSIDAD NACIONAL “SAN LUIS GONZAGA”**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA  
Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 24  
MESES QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL  
CENTRO DE SALUD  
GUADALUPE –  
2018**

**Línea de Investigación:**

Salud Pública y Conservación del Medio Ambiente

**Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería**

**Autor:**

Bach. Maldonado Huamaní Marilú Pelagia

**Asesora:**

Mg. Pastor Ramírez Norma

**ICA, PERÚ**

**2021**

## **DEDICATORIA**

Agradezco a Dios por darme salud y perseverancia para poder lograr mis objetivos.

A mis padres por brindarme su amor y apoyo incondicional para poder continuar logrando mis metas trazadas, y ser un orgullo para ellos y aquellas personas que de una manera u otra me han apoyado.

## **AGRADECIMIENTOS**

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por abrir sus puertas para desarrollarme académicamente.

A mi asesora Mg. Norma pastor por guiarme con su sabiduría y conocimiento científico, por tenerme paciencia y por su apoyo.

Al Centro de Salud Guadalupe, por su colaboración en la ejecución del presente estudio.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

<b>I.</b>	<b>Introducción.....</b>	<b>1</b>
<b>II.</b>	<b>Estrategia metodológica.....</b>	<b>7</b>
	2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	7
	2.2. Población y muestra.....	7
	2.3. Técnicas de recolección de datos.....	9
	2.4. Instrumentos de recolección de datos.....	9
	2.5. Técnicas procesamiento de datos, análisis, interpretación de resultados.....	10
<b>III.</b>	<b>Resultados.....</b>	<b>11</b>
	3.1. Presentación e interpretación de resultados.....	11
	3.2. Comprobación de hipótesis.....	22
<b>IV.</b>	<b>Discusión.....</b>	<b>24</b>
<b>V.</b>	<b>Conclusiones.....</b>	<b>27</b>
<b>VI.</b>	<b>Recomendaciones.....</b>	<b>28</b>
<b>VII.</b>	<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>29</b>
<b>VIII.</b>	<b>Anexos.....</b>	<b>31</b>

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	44
Tabla 2	Conocimiento sobre las “Generalidades de la alimentación complementaria” en madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	44
Tabla 3	Conocimiento sobre “Calidad – alimentos esenciales de la alimentación complementaria” en madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	45
Tabla 4	Conocimiento sobre “Consistencia, frecuencia y cantidad de los alimentos complementarios” en madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	45
Tabla 5	Diagnostico nutricional de los niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	46

## ÍNDICE DE FIGURAS

Gráfico 1	Edad de las madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	11
Gráfico 2	Estado civil de las madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	12
Gráfico 3	Grado de instrucción de las madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	13
Gráfico 4	Ocupación de las madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.	14
Gráfico 5	Grupo de edades de los niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018	15
Gráfico 6	Sexo de los niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018	16
Gráfico 7	Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	17
Gráfico 8	Conocimiento sobre las “Generalidades de la alimentación complementaria” en madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	18
Gráfico 9	Conocimiento sobre “Calidad – alimentos esenciales de la alimentación complementaria” en madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	19
Gráfico 10	Conocimiento sobre “Consistencia, frecuencia y cantidad de los alimentos complementarios” en madres encuestadas con sus niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	20
Gráfico 11	Diagnostico nutricional de los niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018	21

## RESUMEN

**Objetivo:** Establecer la relación entre conocimientos sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a estrategia crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018. **Material y Métodos:** Estudio descriptivo y transversal, con muestra de 90 madres, utilizando como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario de conocimiento y ficha de datos de estado nutricional. **Resultados:** El conocimiento sobre alimentación complementaria es nivel deficiente en 68.8%, el 25.6% nivel regular y solo el 5.6% nivel bueno. Según el estado nutricional de los niños el 53.3% tienen estado nutricional normal, el 22.2% de niños tienen desnutrición, el 16.7% de niños tienen sobrepeso y el 7.8% tienen obesidad. **Conclusión:** Con un 95% de confianza los datos dan evidencia que existe relación significativa entre conocimientos sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a estrategia crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018 ( $p=0.002$ ).

**Palabras claves:** Conocimiento, alimentación complementaria, estado nutricional, niños de 6 a 24 meses.

## ABSTRACT

**Objective:** To establish the relationship between knowledge about complementary feeding and nutritional status in children from 6 to 24 months who attend a growth and development strategy of the Guadalupe Health Center - 2018. **Material and Methods:** Descriptive and cross-sectional study, with a sample of 90 mothers, using the survey as a technique and a knowledge questionnaire and a nutritional status data sheet as an instrument. **Results:** Knowledge about complementary feeding is deficient level in 68.8%, 25.6% regular level and only 5.6% good level. According to the nutritional status of the children, 53.3% have normal nutritional status, 22.2% of children have malnutrition, 16.7% of children are overweight and 7.8% have obesity. **Conclusion:** With 95% confidence, the data give evidence that there is a significant relationship between knowledge about complementary feeding and nutritional status in children aged 6 to 24 months who attend the growth and development strategy of the Guadalupe Health Center - 2018 ( $p = 0.002$ ).

**Keywords:** Knowledge, complementary feeding, nutritional status, children from 6 to 24 months.

## I. INTRODUCCIÓN

### **Aspectos científicos vinculados a la investigación.**

La práctica de lactancia materna y alimentación complementaria, constituyen dos de las tres mejores estrategias para la reducción de morbi-mortalidad en el niño, dando una gran efectividad en el estado nutricional en la primera infancia según los programas de salud que lo promueven (1).

De acuerdo a los ejes estratégicos del campo de la nutrición materna e infantil, la alimentación complementaria es una práctica en la cual se introduce alimentos nuevos conjuntamente con la lactancia materna, el cual se da inicio a los 6 meses de vida del niño, ya que es en esta edad que se deben cubrir las necesidades nutricionales, permitiendo que se alcance un desarrollo adecuado en cuanto a funciones del cuerpo humano (digestivas, neurológicas, renales, etc). Es en esta etapa de la vida que los niños deben aprender a consumir alimentos diversos y variados que favorezcan su correcto desarrollo, desarrollo y estado de salud en general. La edad para el inicio de alimentación complementaria, constituye un favor vital que ayuda a proteger la salud frente a enfermedades que pueden aparecer en esta etapa, tales como las infecciones gastrointestinales (EDAS) y malnutrición (obesidad o desnutrición crónica), los cuales son reflejados en las altas tasas de morbilidad y mortalidad en la infancia (2).

La condición nutricional que presenta un niño, está asociada al nivel cognitivo (conocimiento) y habilidades (prácticas) que las madres o cuidadores encargados de la nutrición del niño posean, vinculándose esta situación con las costumbres y hábitos que ejecutan en la administración de alimentos tales como la cantidad, consistencia, frecuencia e inclusión de alimentos según la edad del niño (3).

En este contexto, si los niños no reciben una alimentación complementaria en la edad indicada, sus requerimientos nutricionales no serán cubiertos. Dicho de otro lado, en niños con buena introducción de alimentos, tendrán un buen estado nutricional, evitando trastornos y defectos en su desarrollo y crecimiento.

### **Realidad problemática.**

En cuanto a la realidad problemática, tenemos **en el ámbito internacional** la UNICEF en el año 2019 manifiesta que la malnutrición, es una de las principales causas indirectas y directas del 60% de muertes en niños menores de 5 años en todo el mundo. en cerca de dos tercios de dichas muertes se relacionan con la deficiente práctica de alimentación ocurridas en el primer año de vida del niño (4). Asimismo, se manifiesta que las acciones inadecuadas de alimentación complementaria ocurridas en niños con edades entre 6 y 23 meses, afectan al 44% de ellos, y que solo 2 de cada 5

niños menores de 2 años de zonas rurales, consume cantidades mínimas necesarias para el desarrollo intelectual y crecimiento normal (5). En Latinoamérica, encontramos que 60% de infantes sufren de malnutrición, siendo la causa del 10,9% de muertes según estadísticas en menores de 5 años a nivel global. Más del 50% sufre problemas de salud a causa de una combinación incompleta de nutrientes. El inicio de alimentación complementaria en forma inapropiada, aunada al deficiente conocimiento por parte de los cuidadores, ocasionan secuelas graves que impactan en el desarrollo y crecimiento del niño, los cuales son irreversibles en el desarrollo cognitivo y psicomotor (6). Un estudio realizado en Colombia da a conocer que ciertos factores determinantes en la eficacia de la alimentación complementaria, intervienen directamente en la salud del menor, la dieta inadecuada en esta población vulnerable puede traer como consecuencia: aumento de infecciones gastro – intestinales, desnutrición infantil, bajo desarrollo psico – motor, etc (7).

**En la problemática nacional,** tenemos que una investigación en Perú determinó, que las consecuencias más frecuentes de la inadecuada alimentación completaría es la anemia, la cual afecta al 43% de la población infantil, los datos significativos han ido incrementando desde el año 2009 donde solo afectaba al 37% y para el 2025 se espera que afecte a cerca del 60% sino se diagnostica e interviene oportunamente (8). En otro estudio realizado en Perú demostró que el grado cognoscitivo de las madres respecto a temas sobre alimentación complementaria tuvo un 12% de déficit de conocimiento (9). En Perú, prevalece la incidencia de desnutrición crónica en la población infantil, siendo un gran problema que afecta a la población en general, debido a las condiciones económicas deficientes, según el INEI quien reporta en el año 2018 que el 12.2% de niños menores de 5 años sufre de desnutrición crónica. A nivel de departamentos los mayores niveles de desnutrición crónica en niñas y niños menores de cinco años se presentan en Huancavelica (44,7%), Cajamarca (32,0%), Huánuco (31,0%), Apurímac (30,9%) y Ayacucho (30,3%). Contrariamente, Tacna, Moquegua y Lima presentan menores niveles de desnutrición crónica (2,4, 4,8 y 6,2%) (10).

**En las estadísticas regionales/locales,** encontramos que al año 2018 el Gobierno Regional de Ica y la DIRESA-Ica manifiestan que el 30.77% de niños menores de 5 años tiene desnutrición y anemia, siendo el distrito más golpeado es Yauca del Rosario con 100% y Salas Guadalupe con 53.78% de todos los casos (11). En otro estudio realizado en Ica, se evidenció que 89% de madres con niños de 6 a 24 meses tienen un conocimiento regular y bajo sobre la alimentación complementaria, lo que estaría afectando al estado nutricional del niño (12). En el Centro de Salud de Guadalupe se pudo observar que acudían al consultorio de Crecimiento y Desarrollo cierta proporción de niños entre las edades de 6 a 24 meses de edad con problemas en su estado nutricional, a la vez que se pudo identificar un desconocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria, motivo por el cual se realizó el presente estudio.

Atendiendo a esta problemática, se formuló la siguiente **pregunta general**:

¿Existe relación entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018?

**Problemas específicos:**

- ✓ P1.¿Cómo son los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018?
- ✓ P2.¿Cuál es el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018?

**Investigaciones recientemente realizadas (antecedentes).**

**Ajete S. en Cuba año 2018**, en el estudio: “**Conocimientos, prácticas, actitudes de alimentación en madres de niños 6-24 meses de San Cristóbal 2017**”. **Objetivo:** Identificar el nivel de conocimientos, prácticas, actitudes de alimentación en las madres. **Metodología:** Estudio transversal y descriptivo, con 95 madres con niños de 6-24 meses, quienes contestaron un cuestionario. Resultados: Se halló que 53.7% tiene desconocimiento sobre las grasas y su valor nutritivo, 88.4% desconoce los riesgos de consumo de gelatina. 80% de madres utiliza biberón para nutrir al niño, 71.6% ofrece alimentos de forma mezclada. **Conclusiones:** Se encontró gran cantidad de madres con conocimientos inadecuados sobre alimentos complementarios para niños desde 1 año de vida. La mayoría presentaba actitudes favorables y las prácticas eran buenas, con excepción del uso frecuente del biberón (13).

**Curo Y. en Lima año 2020**, en el estudio: “**Nivel conocimiento de madres en alimentación complementaria y estado nutricional de niños 6 meses-2 años en programa CRED en Jerusalén Zapallal**”. **Objetivo:** Identificar la relación entre conocimiento y práctica de alimentación de tipo complementaria en madres de niños 6 meses a 2 años. **Metodología:** Estudio correlacional, no experimental, transversal, básica, con muestra de 30 madres participantes, administrándoles un cuestionario estructurado que contenía 25 preguntas, validado por expertos y con confiabilidad Alfa Cronbach 0.94. **Resultados:** En cuanto al peso de los niños, fue mayormente adecuado con 57% y el 43% con peso inadecuado. La talla en los niños fue adecuada en 73% e inadecuada en 27%. El estado nutricional de los niños fue normal 43%, sobrepeso 37%, desnutrición 7%, obesidad 3% y riesgo desnutrición el 10%. El conocimiento predominante de alimentación complementaria fue 60% medio, 27% alto y 13% nivel bajo. Por dimensiones: conocimiento de tipo de alimentos complementarios fue medio en 53%, 33% bajo y 14% nivel alto. En frecuencia de alimentación complementaria 60% con conocimiento medio, 37% bajo y

13% nivel alto. **Conclusiones:** Se halló relación entre conocimiento y prácticas en la alimentación de tipo complementaria con el estado nutricional de los niños ( $p < 0.05$ ) (14).

**Caballero M, Carranza M. en Lima año 2019**, en el estudio: “**Prácticas en alimentación de tipo complementaria de madres en niños 6-24 meses y anemia, en Centro Salud Unidad Vecinal 3 de Lima**”. **Objetivo:** Establecer relación entre prácticas y anemia en madres y niños de 6-24 meses en el Centro de Salud Unidad Vecinal 3. **Metodología:** Estudio transversal, correlacional, cuantitativo, con muestra integrada por 100 madres y sus niños con edades entre 6-24 meses. Las madres respondieron un cuestionario y los niños fueron evaluados según su nivel de hemoglobina. Los datos fueron analizados según prueba estadística chi cuadrado con paquete estadístico SPSS. **Resultados:** 64% de madres tuvieron prácticas saludables y 36% presentaron prácticas inadecuadas no saludables. La anemia estuvo presente en 27% y el 73% no lo presentaba. **Conclusiones:** Se encontró una relación entre práctica de alimentación complementaria y anemia en los niños de 6-24 meses ( $p < 0.05$ ) (15).

**Castro K. en Lima año 2016**, en la investigación: “**Conocimiento de alimentación complementaria y relación con estado nutricional en niño menor de 2 años en Programa CRED de Centro Salud Billa San Luis**”. **Objetivo:** Establecer la relación entre conocimiento materno de alimentación de tipo complementaria y estado nutricional en los niños. **Metodología:** Estudio aplicativo, correlacional, cuantitativo, transversal, con muestra de 50 madres y sus niños, utilizando técnica de entrevista y evaluación nutricional. **Resultados:** Se evidencia que el conocimiento de madres es 40% bajo, 32% medio y 28% alto. El estado nutricional en niños es normal 34%, sobrepeso 46% y obesidad 20%. Se encontró que existe un mayor estado nutricional normal, y en madres de conocimiento bajo tienen niños con obesidad y desnutrición. **Conclusiones:** Se halló relación entre conocimiento de alimentación complementaria y estado nutricional en niños ( $p < 0.05$ ) (16).

**Soncco R. en Huánuco año 2016**, en el estudio: “**Relación entre nivel conocimiento de alimentación complementaria en madres y estado nutricional de niños 6-12 meses**”. **Objetivo:** Identificar si existe relación entre conocimiento de madres de alimentación complementaria y estado nutricional en infantes con 6-12 meses. **Metodología:** Estudio correlacional, con muestra de 118 madres y sus niños, los cuales fueron seleccionados por conveniencia, quienes acudieron al Centro Salud Tambillo. **Resultados:** Se identificó una relación existente entre conocimiento y estado nutricional, encontrando un chi cuadrado  $p = 0.000$ . Se encontró a la vez relación entre generalidades de alimentación complementaria y estado nutricional ( $p = 0.000$ ), alimentos combinados ( $p = 0.000$ ), y características de alimentos ( $p = 0.000$ ). **Conclusiones:** Se afirma que existe relación entre conocimiento de alimentación complementaria materno y estado nutricional de los niños (17).

**Mejía S, Meza Y, Morales L. en Ica año 2017**, en el estudio: “**Relación entre conocimiento de madres en alimentación complementaria y estado nutricional en niños 6-12 meses en Consultorio CRED de Centro Salud Parcona año 2016**”. **Objetivo:** Analizar si existe relación entre conocimiento de madres sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños con 6-12 meses. **Metodología:** Estudio de naturaleza cuantitativa, correlacional, transversal y descriptivo, con muestra de 150 madres y sus respectivos niños, quienes acudieron a consulta CRED en el Centro de Salud en mención. **Resultados:** En mayor proporción las madres tienen conocimiento de alimentación complementaria de nivel bajo con 46.7%, 40.2% de nivel medio y 13.1% nivel alto. La condición nutricional del niño es normal 30.4%, desnutrición en 17.4% de niños y sobrepeso 17.4%. **Conclusiones:** Mediante prueba chi cuadrado se ha obtenido una relación entre conocimiento de alimentación complementaria de la madre y estado nutricional del niño, con una significancia  $p < 0.05$  (18).

#### **Justificación del estudio:**

El presente estudio se justifica porque en nuestro país uno de cada cinco niños menores de 36 meses tuvo una alimentación inadecuada según análisis del esquema nutricional. En Perú, existe una gran problemática de la desnutrición crónica infantil, siendo uno de los principales problemas que más afecta a nuestra población, principalmente en aquellos con condiciones económicas deficientes, según el INEI en el 2016 a nivel nacional la población menor de 5 años que sufrieron la desnutrición crónica es de 22,6%, por cada 100 niñas y niños. El presente estudio es importante porque servirá para que las madres ayuden a sus niños desarrollen su potencial humano con una buena alimentación según su edad del niño quien será el beneficiario a través de la madre quien pondrá en práctica los conocimientos adquiridos. Por ello es muy fundamental que las madres posean conocimientos veraces acerca de la alimentación complementaria pues es ella quien va a brindar la alimentación complementaria en su niño. Asimismo, es necesario establecer el grado de conocimiento de madres sobre alimentación complementaria para poder dar solución a problemas que están presentes durante este proceso de inicio de la alimentación ya que en la experiencia adquirida se pudo evidenciar que las madres no sabían que darles de alimentos a su niño según iban creciendo. Los resultados de la investigación, servirán como base de datos e información relevante, veraz y actualizada para nuestro sistema de salud y para el profesional de enfermería, quienes son los que realizan su labor asistencial y educativa en el servicio de CRED, con la finalidad de repotenciar y motivar el proceso de consejería y aprendizaje de las madres con actividades e intervenciones interactivas dirigidas a mejorar el conocimiento sobre alimentación complementaria, considerando su

condición social y valores culturales, contribuyendo de esta manera al crecimiento – desarrollo óptimo y saludable del niño.

**Objetivos del estudio:**

- **Objetivo General:** Establecer la relación entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acudieron a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.
  
- **Objetivos Específicos**
  - ✓ Identificar el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses que acudieron a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.
  - ✓ Conocer el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acudieron a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.

**La estructura del presente estudio se basa en los siguientes capítulos:** Capítulo I: Introducción con referentes teórico, planteamiento del problema, investigaciones recientes (antecedentes), justificación y objetivos del estudio. Capítulo II: Estrategia Metodológica, en donde se detalla el tipo, diseño, población y muestra, técnicas e instrumentos utilizados y las técnicas de análisis de datos empleados. Capítulo III. Resultados, en donde se describen los hallazgos del estudio y comprobación de hipótesis. Capítulo IV: Discusión de resultados según antecedentes del estudio. Capítulo V: Conclusiones. Capítulo VI: Recomendaciones. Capítulo VII: Referencias bibliográficas en estilo Vancouver. Capítulo VIII: Anexos.

## II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

### 2.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.

- **Tipo de investigación**

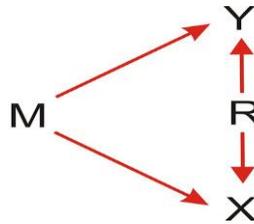
Descriptivo, cuantitativo, transversal y observacional.

- **Nivel de investigación**

Nivel relacional.

- **Diseño de investigación**

Tiene un diseño correlacional en el cual se pretende establecer la relación entre el conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres (variable independiente) con el estado nutricional del niño de 6-24 meses (variable dependiente). Por lo que su estructura es la siguiente:



**En donde:**

M = Muestra de madres y niños de 6-24 meses

X = Variable Independiente (Conocimiento sobre Alimentación Complementaria)

Y = Variable Dependiente (Estado nutricional)

R = Relación entre variable Independiente y dependiente.

### 2.2. Población y muestra.

**Población (N):**

La población es de 452 niños de 6 a 24 meses atendidos en estrategia de Crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe, atendidos en el año 2018 (Enero a Junio), los cuales estuvieron distribuidos de la siguiente manera:

En	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Total
70	74	68	89	66	85	452

### Muestra (n):

Para identificar el tamaño de la muestra, utilizamos la fórmula estadística de cálculo para población conocida, con la siguiente estructura:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N - 1) \cdot E^2 + p \cdot q \cdot Z^2}$$

Dónde:

N = Tamaño de la Población = 452

n = Tamaño de la muestra

Z = Coeficiente de confianza = 1.96

p = Probabilidad de éxito = 0.5

q = Probabilidad de fracaso = 0.5

E = Error muestral = 10% = 0.1

Aplicando la formula se obtiene:

$$n = \frac{1.96^2 \times 0.5 \times 0.5 \times 452}{0.1^2 (452 - 1) + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5} = 90$$

Quedando la muestra conformada por 90 madres y sus niños, quienes participaron de la investigación en el mes de Julio y Agosto del 2018.

### Criterios de inclusión - exclusión

Criterios de inclusión:

- Madres con niños entre 6 y 24 meses de edad
- Madres que aceptaron participar del presente estudio

Criterios de exclusión:

- Madres con niños menores de 6 meses y mayores de 24 meses de edad.

### 2.3. Técnicas de recolección de datos

La técnica utilizada para recoger los datos fue **la encuesta**, el cual consistió en realizar una serie de preguntas a las madres sobre la alimentación complementaria, mediante un documento impreso. Otras de las técnicas fue la **observación**, que consistió en analizar los parámetros antropométricos del estado nutricional de los niños, consignados en su carnet de Crecimiento y Desarrollo.

### 2.4. Instrumentos de recolección de datos

El instrumento utilizado fue un cuestionario y ficha de recolección de datos, elaborado por el autor: **Castro K. en el año 2016 (20)**, quien realizó un estudio similar para conocer el conocimiento sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses.

#### **Validación del instrumento:**

El instrumento fue validado por su propio autor, con la participación de 8 expertos en el tema, obteniendo una validación según prueba binomial de  $p = 0.004$  (buena validación). Asimismo, el instrumento fue sujeto a confiabilidad de Kuder Richardson, obteniendo un puntaje de 0.93 (Alta confiabilidad). Sin embargo, para corroborar su confiabilidad, en el presente estudio se realizó la confiabilidad del instrumento mediante Alfa de Cronbach, obteniendo un puntaje de 0.89 (alta confiabilidad).

#### **Estructura del instrumento:**

- **La primera parte** del instrumento que se aplicó señala la presentación, las instrucciones, datos generales de las madres.
- **La segunda parte** estuvo conformada por el cuestionario de conocimiento sobre alimentación complementaria, con 20 preguntas en 3 dimensiones: Generalidades de la alimentación complementaria, calidad – alimentos esenciales, y por último consistencia, frecuencia y cantidad de alimentos complementarios.

Para medir los conocimientos se calificó mediante la escala vigesimal.

Nivel de conocimientos bueno	16-20 puntos
Nivel de conocimientos regular	11-15 puntos
Nivel de conocimientos bajo	0-10 puntos

- **La tercera parte** estuvo conformada por la ficha de recolección de datos con ítems para medir el diagnóstico nutricional del niño se utilizó el **Carnet de Control de CRED del niño, considerando la normativa del MINSA (2017)** con la siguiente dimensión:

- ✓ Dimensión diagnóstico nutricional según Peso para la Talla (P/T).
  - Normal:  $+2a - 2$
  - Desnutrición:  $<-2$  a  $-3$
  - Sobrepeso:  $>+2$
  - Obesidad:  $>+3$

## 2.5. Técnicas procesamientos de datos, análisis, interpretación de resultados

En el análisis de datos se empleó estadística descriptiva y el uso del software SPSS versión 25.

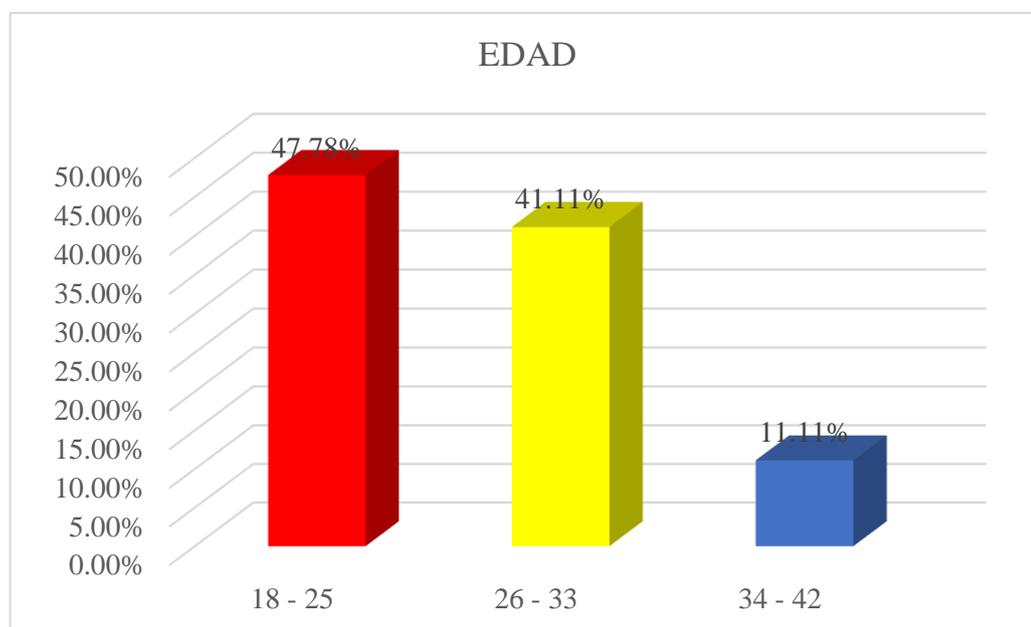
- Análisis de datos descriptiva: Cualitativas Ordinales: Proporciones, tablas y gráficos.
- Análisis bivariado: Para comprobación de hipótesis se aplicó prueba estadística chi cuadrado, con 95% de confianza y nivel de significancia  $p < 0.05$ .

### III. RESULTADOS

#### 3.1. Presentación e interpretación de Resultados.

GRAFICO 1.

**EDAD DE LAS MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018**

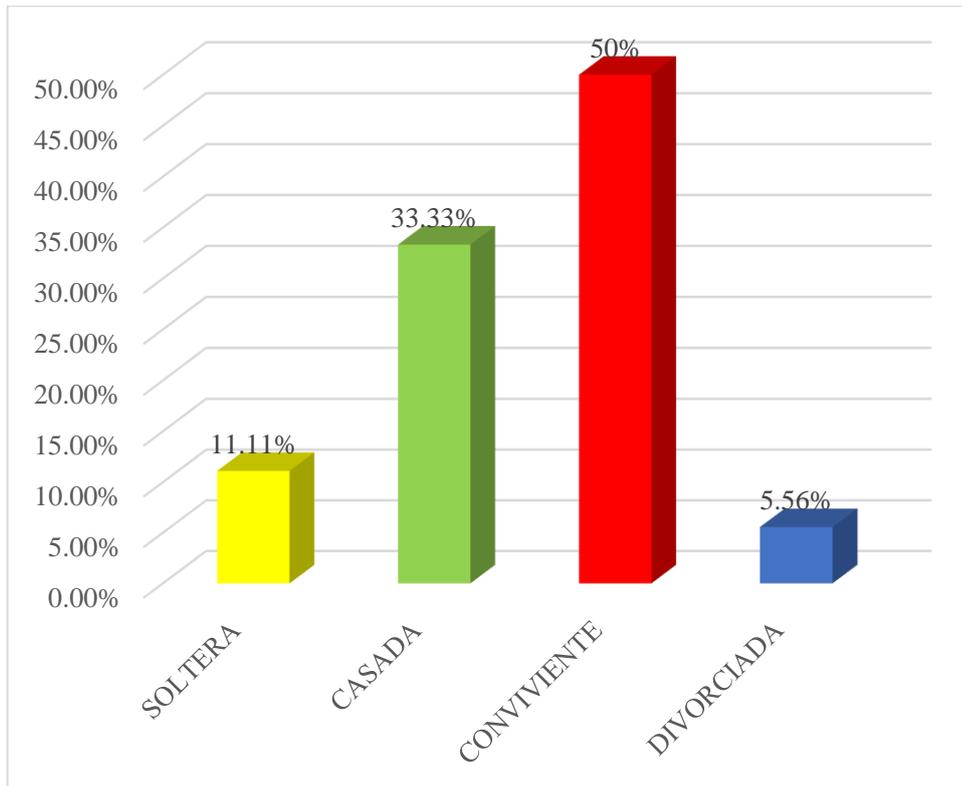


**Interpretación:**

Según el cuadro de distribución de edad el grupo de madres con el índice más alto es de 18 a 25 años con el 47.78%, el 41.11% de 26 – 33 años y el 11.11% de 34 - 42 años.

## GRAFICO N°2.

### ESTADO CIVIL DE LAS MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018

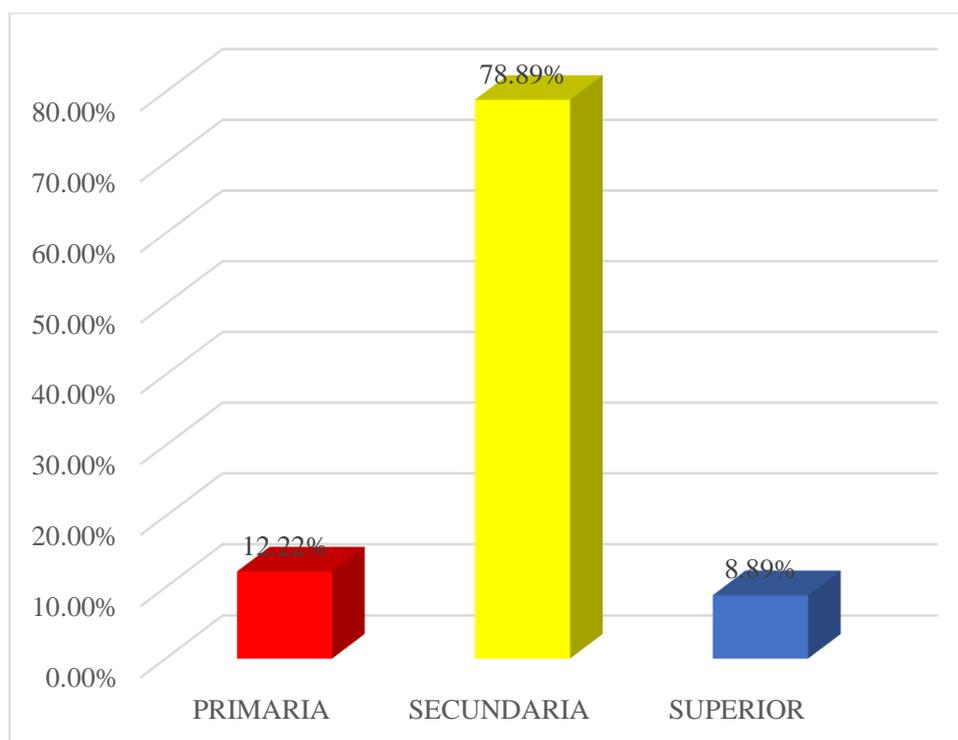


#### **Interpretación:**

Según el cuadro de distribución de estado civil, el 50% de madres es conviviente, el 33.33% de madres son casadas, el 11.11% de madres son solteras, y solo el 5.56% son divorciadas.

### GRAFICO 3.

#### GRADO DE INSTRUCCION DE LAS MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018

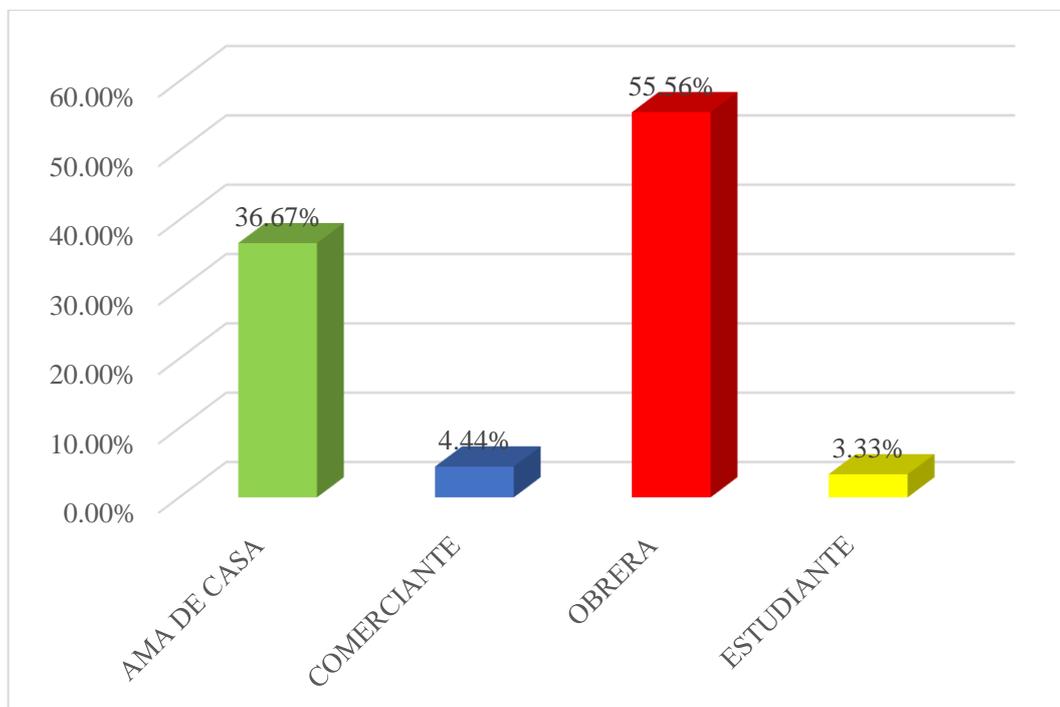


#### **Interpretación:**

Según el grado de instrucción el 78.89% estudiaron secundaria, el 12.22% primaria y solo el 8.89% superior.

**GRAFICO 4.**

**OCUPACION DE LAS MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018**

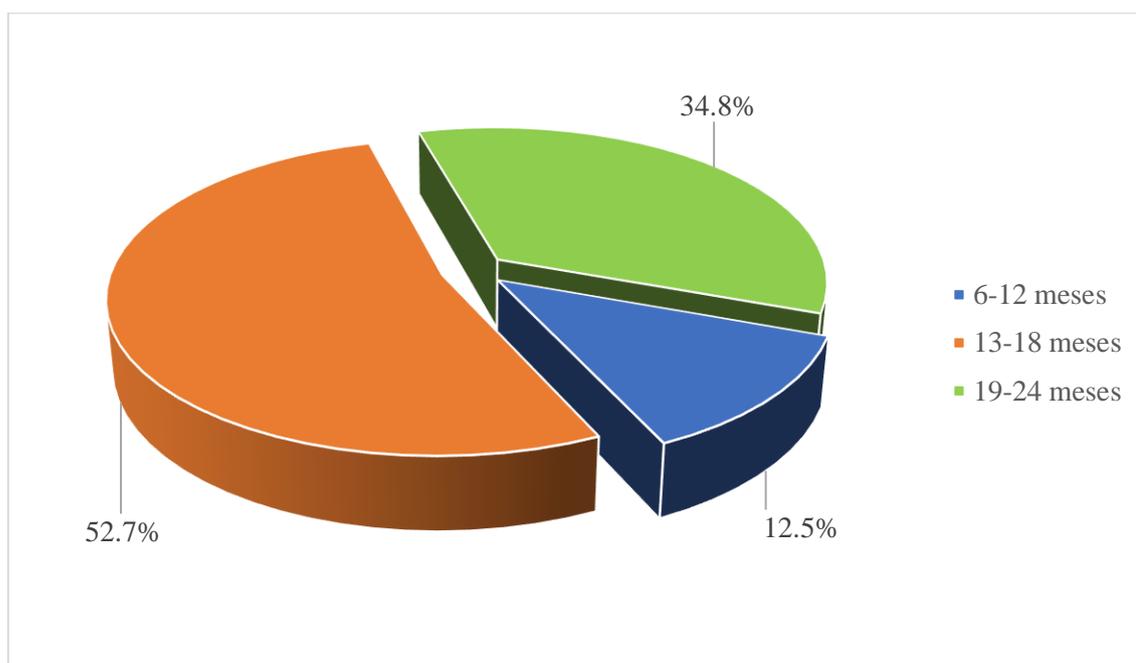


**Interpretación:**

Según la ocupación el 55.56% de madres trabajan como obrera, el 36.67% son ama de casa, el 4.44% son comerciantes y solo el 3.33% son estudiantes.

### GRAFICO 5.

#### GRUPO DE EDADES DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018

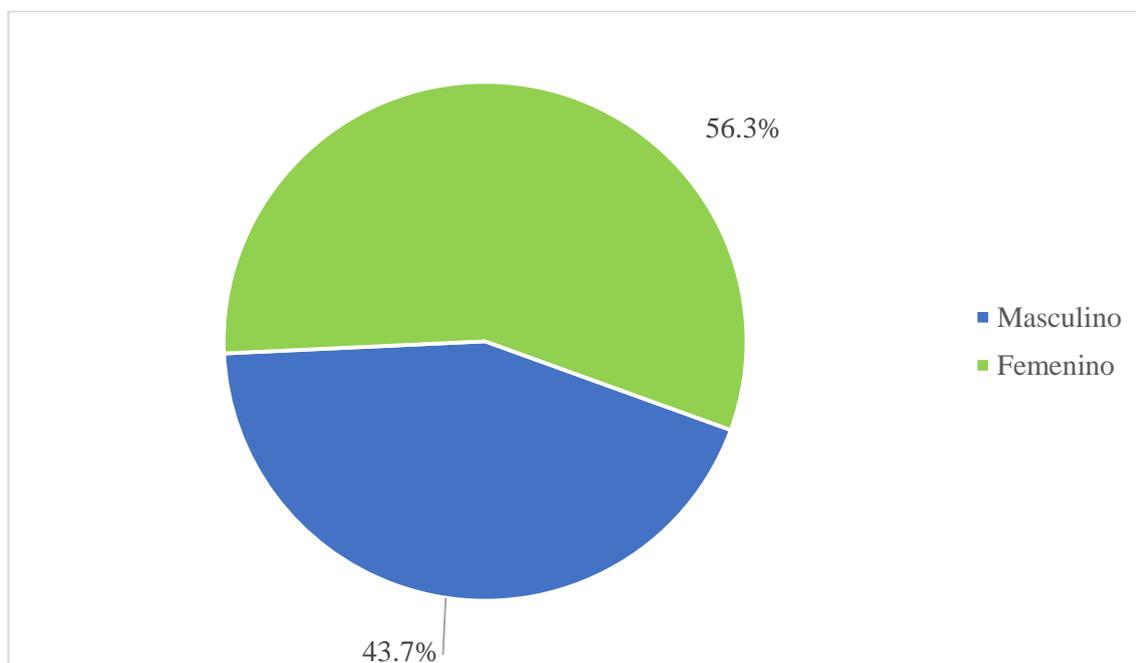


#### **Interpretación:**

Según la edad del niño, se observa que el 52.7% tienen edades entre 13 a 18 meses, 34.8% entre 19 a 24 meses, y 12.5% entre 6 a 12 meses de edad.

**GRAFICO 6.**

**SEXO DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018**

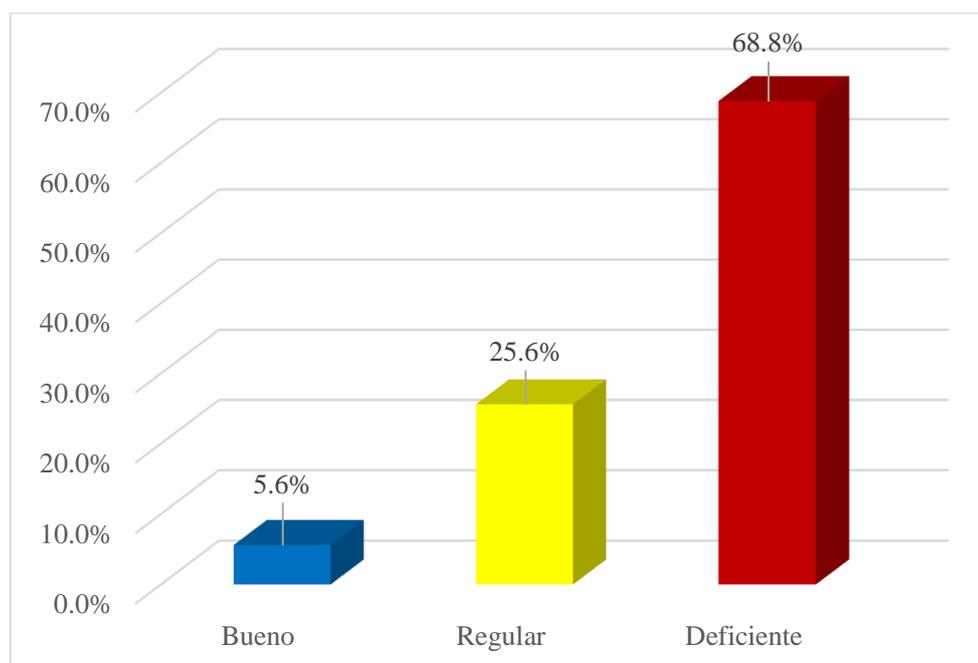


**Interpretación:**

Según el sexo del niño, se observa que el 56.3% son de sexo femenino y 43.7% de sexo masculino.

**GRAFICO 7.**

**CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES  
CON NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE  
CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018**

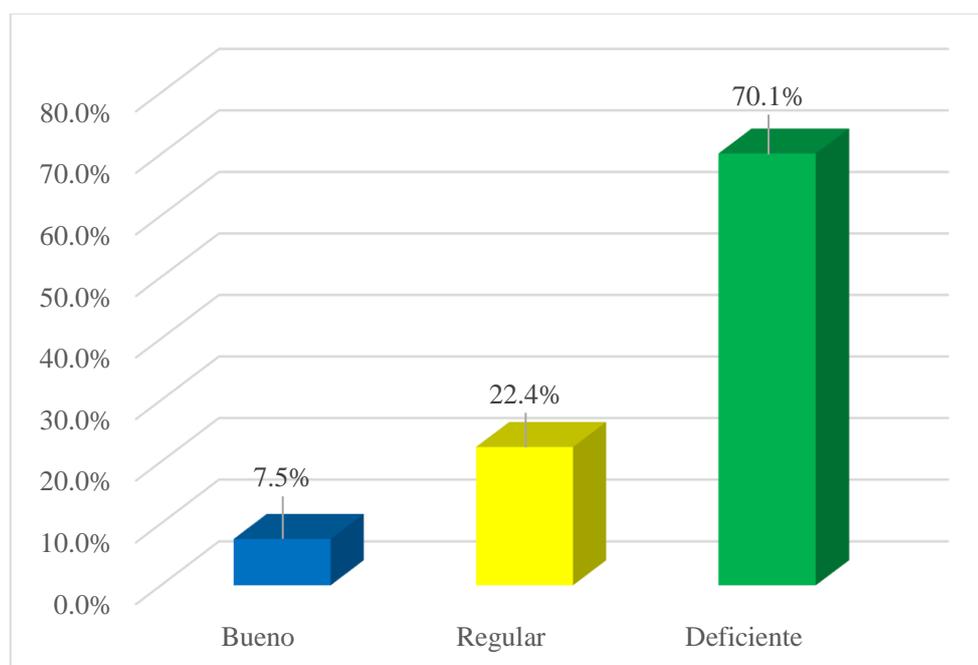


**Interpretación:**

Según el nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en el 68.8% son deficientes, el 25.6% tienen conocimientos regulares y solo el 5.6% conocimiento bueno.

### GRAFICO 8.

#### CONOCIMIENTO SOBRE LAS “GENERALIDADES DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA” EN MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018

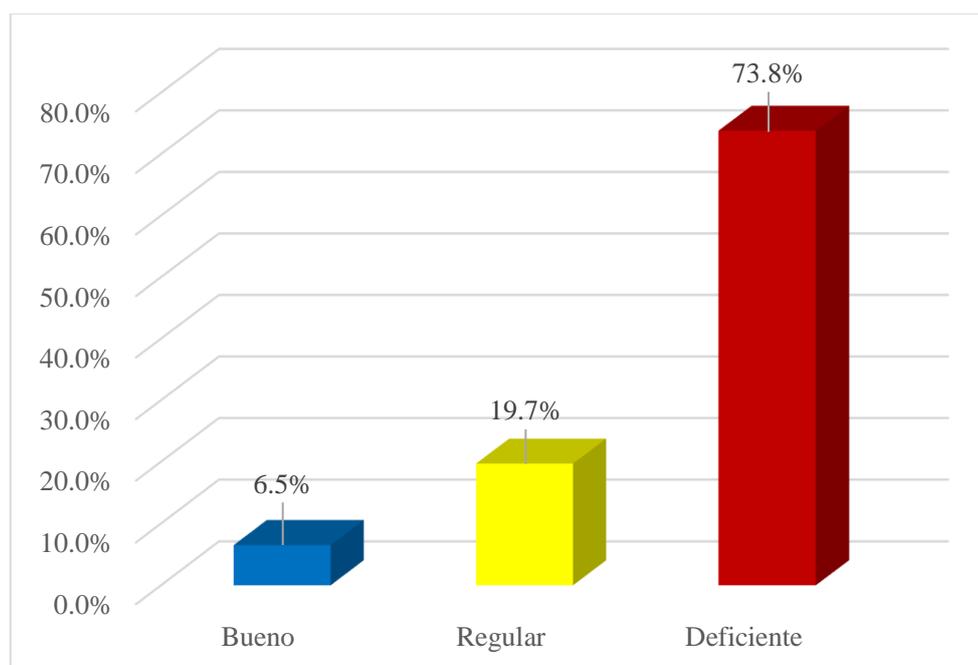


#### Interpretación:

Según el nivel de conocimientos sobre generalidades de la alimentación complementaria en el 70.1% son deficientes, el 22.4% tienen conocimientos regulares y solo el 7.5% conocimiento bueno.

**GRAFICO 9.**

**CONOCIMIENTO SOBRE “CALIDAD – ALIMENTOS ESENCIALES DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA” EN MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018**

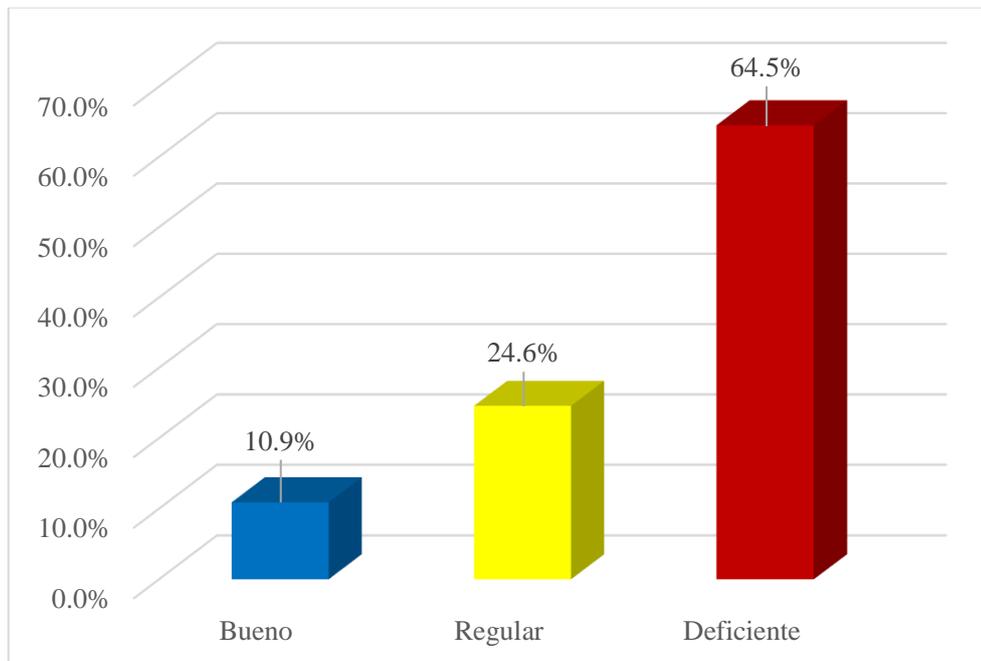


**Interpretación:**

Según el nivel de conocimientos sobre calidad – alimentos esenciales de la alimentación complementaria en el 73.8% son deficientes, el 19.7% tienen conocimientos regulares y solo el 6.5% conocimiento bueno.

**GRAFICO 10.**

**CONOCIMIENTO SOBRE “CONSISTENCIA, FRECUENCIA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS” EN MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018**

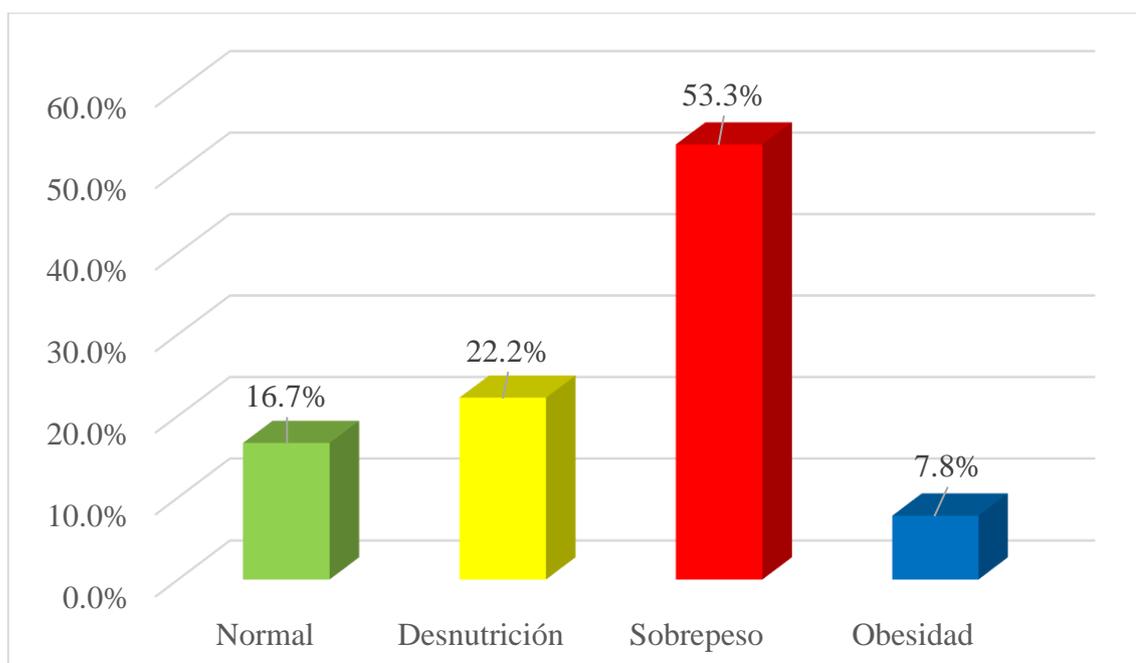


**Interpretación:**

Según el nivel de conocimientos sobre la consistencia, frecuencia y cantidad de alimentos complementarios, en el 64.5% son deficientes, el 24.6% tienen conocimientos regulares y solo el 10.9% conocimiento bueno.

### GRAFICO N° 11.

#### DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDIERON A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018



#### **Interpretación:**

Según el estado nutricional, el 53.3% de niños tienen sobrepeso, el 22.2% desnutrición, el 16.7% con diagnóstico normal y el 7.8% obesidad.

### 3.2. Comprobación de Hipótesis.

#### a) Enunciado de la Hipótesis

Hi. Existe relación significativa entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.

H0. No existe relación significativa entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.

#### b) Datos a aplicar.

N = 90

Grados de libertad: 2

Prueba: Chi cuadrado ( $X^2$ ) con 95% confianza y significancia  $p < 0.05$ .

Supuesto: Si p es menor que 0.05, se rechaza la hipótesis nula.

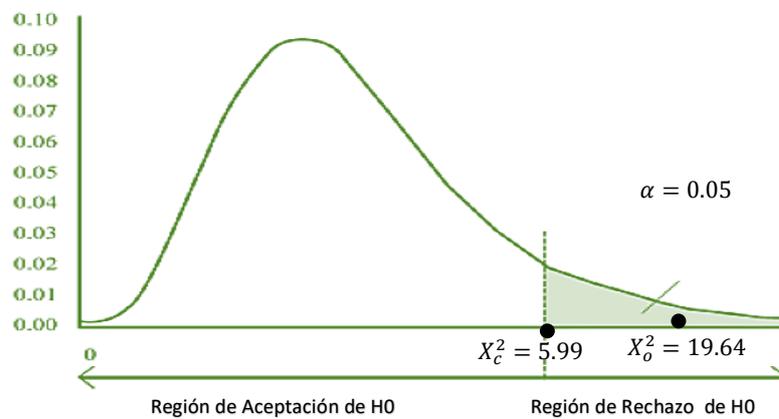
#### c) Aplicación de la prueba.

#### Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Conocimiento* Est. Nutric.	90	100,0%	0	0,0%	90	100,0%

#### Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	19,64 <sup>a</sup>	2	,002
Razón de verosimilitud	20,896	2	,000
N de casos válidos	90		



**d) Interpretación.**

La prueba de chi cuadrado dio como resultado un valor  $X^2 = 19.64$  y una significancia  $p = 0.002$ , por tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general, afirmando que “Existe relación significativa entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018”.

#### IV. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La alimentación complementaria, constituye el segundo alimento importante que se le brinda al niño a partir de los 6 meses de edad, conjuntamente con la continuidad de la lactancia materna, siendo necesario que las madres brinden a sus niños los alimentos necesarios en forma equilibrada y ricos en nutrientes y vitaminas para un buen estado nutricional y así se prevengan problemas de crecimiento, desarrollo, y aparición de enfermedades en la infancia y posteriores años. Uno de los factores clave para que las madres puedan brindar adecuados alimentos complementarios a los niños, es su nivel de conocimiento, es decir el nivel cognitivo o de información que poseen sobre la importancia de estos alimentos y su selección, el cual será decisivo en la alimentación complementaria del niño. Por ello, el presente estudio tuvo por objetivo analizar la relación entre el conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres, y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud Guadalupe de Ica en el año 2018.

Al analizar el conocimiento sobre la alimentación complementaria, se halló en forma general que las madres presentaban en mayor proporción un conocimiento deficiente con 68.8%, seguido de conocimiento regular con 25.6% y sólo el 5.6% presentaba conocimiento bueno. Esta situación pudo observarse en las madres, quienes manifestaban a la hora de realizar la encuesta que: “señorita no conozco mucho sobre la alimentación que debo darle a mi hijo ahora que ya tiene 6 meses” o “señorita puede decirme que alimentos darle a mi niño”, situación que se ha visto reflejada en los resultados del estudio, al encontrar que la mayoría de las madres tiene un conocimiento deficiente sobre el tema, y que esta situación puede estar debiéndose al bajo nivel cultural o de educación en salud. Los resultados del conocimiento general sobre alimentación complementaria en las madres coinciden con el estudio de **Ajete S. en el año 2018 (13)**, quien encontró en sus resultados que el conocimiento es mayormente bajo o deficiente en un 53.7% de las madres con niños de 6-24 meses, coincidiendo también con la investigación de **Castro K. en 2016 (16)**, quien al analizar el nivel de conocimiento en las madres con respecto a la alimentación complementaria en niños menores de 2 años, era mayormente de nivel bajo con 40%. Otro de los autores que coinciden con este resultado es el de **Mejía S, Meza Y, Morales L. en 2017 (18)**, quienes evidenciaron que las madres con niños de lactantes presentaban un nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de nivel bajo con 46.7%.

El conocimiento sobre alimentación complementaria también fue analizado en el presente estudio según 3 dimensiones de estudio, los cuales mostraron resultados relevantes en donde se evidencia una gran problemática que afecta a la calidad de alimentación de los niños. Los resultados muestran que en la dimensión **“conocimiento sobre generalidades de la alimentación complementaria”**, se evidenció que las madres presentaban en mayor proporción un conocimiento de nivel deficiente con 70.1%, seguido de nivel regular 22.4% y nivel bueno 7.5%.

Este resultado nos muestra que la mayoría de las madres no conoce los conceptos y aspectos generales de la alimentación complementaria, a la vez que no tienen un conocimiento sobre la importancia de esta alimentación, de sus beneficios y el proceso de la ablactancia. En cuanto a la dimensión “**conocimiento sobre calidad – alimentos esenciales de la alimentación complementaria**”, el presente estudio evidenció que el 73.8% tiene un conocimiento de nivel deficiente, 19.7% nivel regular y 6.5% nivel bueno, lo que nos muestra que también existe una gran problemática en el aspecto cultural de las madres, en donde la mayoría de ellas no conoce sobre los principales alimentos que deben brindar al niño, tales como las proteínas, carbohidratos, grasas, minerales y vitaminas; este deficiente conocimiento estaría ocasionando que los niños no sean alimentados adecuadamente, e impactando en su estado nutricional. También se analizó en la presente investigación, la dimensión “**conocimiento sobre la consistencia de los alimentos complementarios**”, encontrando que el 64.5% tiene un conocimiento de nivel deficiente, 24.6% conocimiento de nivel regular y 10.9% conocimiento de nivel bueno, lo que nos muestra que existe también un gran problema de información presente en las madres, en donde la mayoría de ellas no conoce cómo debe ser la consistencia de los alimentos que deben brindar al niño, ya sea en forma aplastada, triturado o picado, asimismo la mayoría de las madres no poseen conocimientos sobre la frecuencia de los alimentos que deben brindar en la alimentación complementaria, y no conocen sobre la cantidad según cucharadas de alimentos complementarios que deben dar al niño según número de comidas. Los resultados de las dimensiones del conocimiento sobre la alimentación complementaria coinciden con el estudio de **Castro K. en 2016 (16)**, quien encontró en su investigación que en más del 50% de las madres presentaban conocimiento bajo o deficiente sobre las generalidades de la alimentación complementaria, los alimentos que deben brindarle, la frecuencia y cantidad de alimentos.

Posteriormente, en el presente estudio se analizó el estado nutricional de los niños de 6-24 meses del Centro de Salud de Guadalupe, encontrando resultados relevantes que mostraron una problemática de salud en los niños, ya que se pudo encontrar que el 53.3% presentaba sobrepeso, el 22.2% tenía desnutrición, el 16.7% estado nutricional normal, y el 7.8% presentaba obesidad, situación que merece gran atención, ya que la mayoría de los niños presenta sobrepeso-obesidad y desnutrición, lo cual pudiera estar relacionado a una deficiente alimentación que proveen las madres en la alimentación complementaria. Estos resultados encontrados, coinciden parcialmente con el estudio de **Curo Y. (14)** quien encontró en sus resultados que un 37% de niños menores de 2 años presentaba sobrepeso, 7% desnutrición y 3% obesidad, sin embargo, encontró que un 43% tenía estado nutricional normal. Asimismo, el estudio de **Castro K. (16)** encontró en su investigación que el 46% de niños presentaba sobrepeso, 20% obesidad y 34% estado nutricional normal. Sin embargo, el estudio de **Soncco R. (17)** difiere con los resultados del estudio, al encontrar que el 81.4% de niños de 6-24 meses tenía un estado nutricional normal y el 18.6%

presentaba desnutrición. Al observar los resultados del estado nutricional de los niños que participaron en la investigación, podemos ver que la mayoría de ellos presenta sobrepeso, y esta situación puede estar debiéndose a la deficiente alimentación que brindan las madres a sus niños, con contenido alto en grasas y azúcares, lo que afectará al estado de salud del niño en el corto y mediano plazo.

Finalmente se analizó la relación entre el conocimiento sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de los niños de 6-24 meses de edad, encontrando resultados relevantes que nos dieron a conocer que, mediante la prueba de chi cuadrado, existía una relación estrecha, con un valor de  $X^2 = 19.64$  y una significancia  $p = 0.002$ , el cual es menor que 0.05, por tanto se aceptó la hipótesis general y se rechazó la hipótesis específica afirmando que “Existe relación significativa entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018”, es decir que a mayor conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres, sus niños presentaban un estado nutricional normal, y en madres con deficiente conocimiento sobre alimentación complementaria, sus niños presentaban un estado nutricional inadecuado tales como el sobrepeso, obesidad y desnutrición. Los resultados de la relación entre estas variables de estudio coinciden con la investigación de **Curo Y. (14)**, quien encontró una relación estadística significativa entre el conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional de los niños de 6 a 2 años ( $p < 0.05$ ), coincidiendo también con el estudio de **Caballero M, Carranza M. (15)**, quienes al analizar el conocimiento sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6-24 meses, encontraron mediante prueba de chi cuadrado una relación significativa  $p < 0.05$ . El estudio de **Castro L. (16)** también coincidió con los resultados del presente estudio, al establecer relación entre conocimiento sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños menores de 2 años ( $p < 0.05$ ), y el estudio de **Soncco R. (17)** evidenció relación estadística entre estas variables de estudio ( $p = 0.000$ ).

De todos los resultados obtenidos, y al evidenciar una gran problemática tanto del conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres, como en el estado nutricional del niño, se requieren acciones inmediatas para abordar eficientemente la problemática evidenciada. En este contexto, el profesional de enfermería debe abordar dichos problemas ejerciendo su labor asistencial y docente, primero evaluando correctamente el estado nutricional del niño, con identificación de posibles causas o factores que estuvieran causando esta situación, y a la vez captando a cada una de las madres para brindarles una consejería integral, en donde se les brinde educación constante sobre la importancia de la alimentación complementaria y los alimentos que deben preparar para sus niños, a la vez dándoles a conocer sobre las consecuencias de una deficiente alimentación complementaria en el estado nutricional del niño.

## V. CONCLUSIONES

Luego de haber llevado a cabo la investigación, hemos llegado a las siguientes conclusiones:

1. Con un 95% de confianza los datos dan evidencia que existe relación significativa entre conocimientos sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018 ( $p=0.002$ ).
2. El nivel de conocimientos sobre la alimentación complementaria en las madres de los niños de 6 a 24 meses es 68.8% deficiente, 25.6% regular y solo el 5.6% tienen conocimiento bueno.
3. Según estado nutricional del niño de 6 a 24 meses, el 16.67% presenta estado nutricional normal, el 22.2% desnutrición, 53.3% sobrepeso y el 7.8% tiene obesidad.

## VI. RECOMENDACIONES

1. A los profesionales de enfermería brindar una atención con calidez y realizar actividades de prevención con consejería nutricional a las madres, principalmente a las que tienen niños con problemas nutricionales como: desnutrición, sobrepeso, obesidad, y promover la lactancia materna en los primeros meses de vida y también continuarla hasta los 2 años.
2. Supervisar mediante visitas domiciliarias el cumplimiento de suplementación con micronutrientes, adecuada alimentación complementaria e higiene del niño y del hogar, y a la vez brindar una consejería personalizada para cada madre, lo que permitirá que tengan un mejor conocimiento del tema y preparen los alimentos complementarios de manera adecuada.
3. A las autoridades del Centro de Salud, coordinar con los servicios de enfermería, nutrición y medicina, la evaluación y seguimiento periódico de los niños de forma integral a través de sesiones educativas y sensibilizar mediante la difusión de folletos, mensajes, sobre los grupos de alimentos adecuados para niños promoviendo eficazmente el uso adecuado de alimentos de la región, manifestando su valor proteico, vitamínico, calórico, según frecuencia, consistencia, cantidad, higiene y manipulación; fomentando la participación de las madres en las sesiones demostrativas dirigidas a los grupos de riesgo.

## VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Unsihuay U, Francisco S. Conocimiento materno sobre Alimentación complementaria y Estado nutricional en el lactante Menor Huancayo 2009. Rev. In Crescendo; 2011. [Consultado 20 Julio 2019] 2(1): 147. Disponible: [http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in\\_crescendo/v2n1/a9.pdf](http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v2n1/a9.pdf)
2. Rojas N, Espinoza S. Prácticas maternas alimentación en niños 6 a 24 meses en establecimientos de salud de Lima – Iquitos. [En línea]. Rev. An. Fac. Med; 2019. [Consulta 13 Mayo 2019] 80(2). Disponible: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1025-55832019000200003](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832019000200003)
3. Úrsula C. Alimentación Complementaria. [En línea]. Rev. GASTROJNUP; 2010. [Consulta 13 Marzo 2019] 12(1): 38-42. Disponible: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=645081&indexSearch=ID>
4. Fondo de Naciones Unidas para Infancia. Niños, alimentos y nutrición. UNICEF. 2019. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estadomundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf>
5. Cuadros C, Vichido M, Montijo E, Zarate F, Cadena J, Cervantes R et al. Alimentación complementaria. Acta Pediátrica de México. 2018 mayo; 38 (3). Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/apm/v38n3/2395-8235-18-03-0182.pdf>
6. Sierra M, Holguín C, Mera A, Delgado M. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: revisión narrativa. [En línea]. 2017. [Citado: 2020 mayo 23] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6226402>
7. Janna N, Hanna M. Desnutrición en población infantil 6 meses a 5 años de Ayapel, Córdoba. Rev. Colomb. Enferm. 2018; 16 (13): 25-3. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6547220.pdf>
8. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Rev. perú. med. exp. salud pública. 2017; 34 (4). Disponible en: <https://rpmpesp.ins.gob.pe/index.php/rpmpesp/article/view/3281/2906>
9. Negrón M. Conocimientos de alimentación complementaria en madres en relación a riesgo nutricional de niños 6 a 24 meses en El Arenal-Ica. [Tesis para optar grado de magister en gestión de servicios de la salud.] Perú: Universidad César Vallejo; 2016
10. INEI. Desnutrición crónica en menores 5 años. [Internet]. Lima, Perú; 2019. [Consulta 13 Diciembre 2019]. Disponible: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica->

[en-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-disminuyo-53-puntos-porcentuales-entre-los-anos-2013-y-2018-11563/](#)

11. Gobierno Regional de Ica – DIRESA Ica. Aprueban plan para reducir anemia – desnutrición crónica en menores de 5 años. [Internet]. Ica, Perú; 2019. [Consulta 18 Abril 2021]. Disponible: <https://diariocorreo.pe/edicion/ica/anemia-desnutricion-ica-829953/>
12. Negrón M. Conocimiento de alimentación complementaria de madres y riesgo nutricional, niños 6-24 meses el Arenal de Ica. [Tesis pregrado]. Lima, Perú: universidad César Vallejo; 2016. Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/35684>
13. Ajete S. Conocimientos, prácticas, actitudes de alimentación en madres de niños 6-24 meses de San Cristóbal 2017. [En línea]. Rev. RESPYN; 2018. [Consultado 11 Mayo 2019] 16(4). Disponible: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/339>
14. Curo Y. Nivel conocimiento de madres en alimentación complementaria y estado nutricional de niños 6 meses-2 años en programa CRED en Jerusalén Zapallal. [Tesis pregrado]. Lima, Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2020. Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54287>
15. Caballero M, Carranza M. Prácticas en alimentación de tipo complementaria de madres en niños 6-24 meses y anemia, en Centro Salud Unidad Vecinal 3 de Lima. [Tesis pregrado]. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener; 2019. Disponible: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/handle/123456789/2975>
16. Castro K. Conocimiento de alimentación complementaria y relación con estado nutricional en niño menor de 2 años en Programa CRED de Centro Salud Billa San Luis. [Tesis pregrado]. Lima, Perú: Universidad Nac. Mayor San Marcos; 2016. Disponible: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4699>
17. Soncco R. Relación entre nivel conocimiento de alimentación complementaria en madres y estado nutricional de niños 1 año Umari Tambillo. [Tesis pregrado]. Huánuco: Universidad Huánuco; 2016. Disponible: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/131>
18. Mejía S, Meza Y, Morales L. Relación entre conocimiento de madres en alimentación complementaria y estado nutricional en niños 6-12 meses en Consultorio CRED de Centro Salud Parcona año 2016. [Tesis pregrado]. Ica, Perú: Universidad Nac. San Luis Gonzaga; 2017. Disponible: <https://repositorio.unica.edu.pe/handle/UNICA/2877>

## **VIII. ANEXOS**

## Anexo 1. Matriz de Consistencia

### Conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses que acuden a la Estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p><b>GENERAL</b> ¿Existe relación entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018?</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> P1.¿Cómo son los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018?</p> <p>P2.¿Cuál es el estado nutricional de niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018?</p>	<p><b>GENERAL</b> Establecer la relación entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018.</p> <p><b>ESPECÍFICOS</b> • O1: Identificar el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018</p> <p>• O2: Conocer el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe – 2018</p>	<p><b>Hipótesis General</b> Existe relación significativa entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.</p> <p><b>Hipótesis Nula.</b> •No existe relación significativa entre los conocimientos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses que acuden a la estrategia de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Guadalupe - 2018.</p>	<p><b>Variable Independiente.</b> “Conocimiento sobre alimentación complementaria”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bueno</li> <li>• Regular</li> <li>• Deficiente</li> </ul> <p><b>Variable Dependiente.</b> “Estado nutricional”</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Normal</li> <li>• Desnutrición</li> <li>• Sobrepeso</li> <li>• Obesidad</li> </ul>	<p><b>Tipo y diseño de investigación:</b> Estudio descriptivo, de naturaleza cuantitativa y transversal.</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Relacional.</p> <p><b>Población:</b> 452 niños de 6-24 meses del Centro de Salud Guadalupe.</p> <p><b>Muestra:</b> Obtenido mediante fórmula estadística para población conocida, con un total de 90 niños.</p> <p><b>Técnica e instrumentos:</b> Técnica de encuesta, observación de datos antropométricos en carnet de crecimiento y desarrollo.</p> <p><b>Análisis estadístico:</b> Aplicación de estadística descriptiva para caracterizar a cada una de las variables. Análisis bivariado con prueba de relación entre variables mediante chi cuadrado <math>X^2</math> con confiabilidad de 95% y nivel de significancia <math>p &lt; 0.05</math>.</p>

### Anexo 2. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ÍNDICE O VALOR FINAL
<b>Variable Independiente:</b>  <b>Conocimientos sobre alimentación complementaria.</b>	Conjunto de información, enunciados, ideas y conceptos que permite razonar al ser humano gracias a la experiencia adquirida, considerado como el “conocimiento vulgar” el cual es limitado e impreciso a la observación.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Generalidades de la alimentación complementaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Definición</li> <li>• Importancia</li> <li>• Beneficios</li> <li>• Ablactancia</li> </ul>	Nivel bueno: 16-20 puntos  Nivel regular: 11-15 puntos  Nivel deficiente: 0-10 puntos
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Calidad - alimentos esenciales</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Proteínas</b> (carnes, huevos, sangrecita, hígado, etc.)</li> <li>• <b>Carbohidratos</b> (papa, camote, yuca, arroz)</li> <li>• <b>Grasas.</b> Mantequilla, palta.</li> <li>• <b>Minerales.</b> (Yodo, flúor, hierro)</li> <li>• <b>Vitaminas</b> (fruta, verdura)</li> </ul>	
		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consistencia, frecuencia y cantidad.</li> </ul>	Consistencia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aplastado</li> <li>• Triturado</li> <li>• Picado</li> </ul> Frecuencia: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1-2 vez al día</li> <li>• 2-3 veces al día</li> <li>• Principales y dos adicionales</li> </ul> Cantidad: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 2 a 3 cucharaditas (1/4 taza)</li> <li>• 3 a 5 cucharaditas ( 1/2 taza)</li> <li>• 5 a 7 cucharaditas (3/4 taza)</li> <li>• 7 a 10 cucharadas (1 taza)</li> </ul>	

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSION	INDICADORES	ÍNDICE O VALOR FINAL
<p><b>Variable dependiente:</b></p> <p><b>Estado nutricional</b></p>	<p>Resultado de una adecuada ingesta de alimentos nutritivos en concordancia con las necesidades para un adecuado mantenimiento y desarrollo de las funciones del organismo que pueden ser favorables o desfavorables.</p>	<p>Estado nutricional</p>	<p>Diagnóstico nutricional según peso para talla (P/T)</p>	<p>Normal: <math>+2a - 2</math></p> <p>Desnutrición: <math>&lt;-2</math> a <math>-3</math></p> <p>Sobrepeso: <math>&gt;+2</math></p> <p>Obesidad: <math>&gt;+3</math></p>

## Anexo N° 03

### Instrumento de recolección de datos

#### CUESTIONARIO N° \_\_\_\_\_

#### **INTRODUCCIÓN**

Buen día soy egresada de la Facultad de Enfermería de la UNICA y el presente cuestionario, tiene por objetivo recolectar su valiosa información sobre los micronutrientes

Por favor sírvase contestar todas las preguntas. Gracias.

#### **ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA**

##### **I: DATOS GENERALES DE LA MADRE:**

1) **Edad:** .....

2) **Estado civil:**      a. Soltera      b. Casada      c. Conviviente      d. Divorciada

3) **Grado de instrucción:**      a. Primaria      b. Secundaria      c. Superior

4) **Ocupación:** \_\_\_\_\_

##### **II: CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA**

1. ¿Qué es la alimentación complementaria?

- a) Es brindarle al niño solamente leche materna.
- b) Es dar otros alimentos aparte de la leche materna
- c) Es dar al niño solamente alimentos sólidos.
- d) Es darle leche en polvo.

2. ¿Qué alimentos se deben dar al niño al iniciar la alimentación complementaria muy aparte de leche materna?

- a) sopas y mates
- b) mazamorras - purés
- c) Jugos y sopas.
- d) comida de olla familiar y dulces.

3. ¿Cuántas veces en el día debe alimentarse al niño de 6 meses?
- a) 2 veces
  - b) 3 veces
  - c) 4 veces
  - d) 5 veces
4. La alimentación complementaria trae beneficios para el niño porque:
- a) Favorece desarrollo físico, pero no brinda vitaminas ni minerales.
  - b) Solamente ayuda a crecer y ser muy sociable.
  - c) Brinda minerales y vitaminas, pero previene de contraer enfermedades.
  - d) Favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye probabilidad de sufrir enfermedades.
5. La edad en la que se inicia a dar alimentos (sólidos) aparte de la leche materna al niño es:
- a) A los 5 meses o antes
  - b) A los 6 meses
  - c) Después de 6 meses
  - d) Después de 7 meses
6. ¿Qué cantidad de alimentos debe comer el niño de 6 meses por día?
- a) 3 a 4 cucharas
  - b) 1 a 2 cucharas
  - c) 5 a 8 cucharas
  - d) 10 a 12 cucharas
7. La cantidad de alimentos que debe recibir el niño de 9-11 meses es:
- a) 2-3 cucharaditas
  - b) 3-5 cucharaditas
  - c) 5-7 cucharaditas
  - d) 1-2 cucharaditas
8. Para que el niño absorba mejor el hierro contenido en los alimentos, hay que combinarlos con:
- a) Anís y Manzanilla
  - b) Té y café
  - c) Limonada y jugos cítricos
  - d) Agua

9. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que se le dá al niño de 6 meses de edad?
- a) aplastados
  - b) licuados
  - c) líquidos
  - d) en trozos
10. La consistencia de los alimentos para el niño de 7 y 8 meses es:
- a) Papillas
  - b) Triturados
  - c) Picado
  - d) sancochado
11. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos que se le brinda al niño de 1 año de edad?
- a) aplastados
  - b) licuados
  - c) liquida
  - d) en trozos
12. ¿Cuál es la mejor combinación de alimentos para el niño de 12 meses?
- a) Mazamorra, sopas y leche materna
  - b) Mazamorra, Leche, y sopa de res.
  - c) Comida de olla familiar y con leche materna
  - d) Alimentos en forma de puré, aplastados y sopa de pollo.
13. ¿Qué combinación es la más apropiada para el almuerzo del niño de 6 meses?
- a) Puré + hígado + fruta o jugo de fruta
  - b) Arroz + mate de hierba + hígado
  - c) Puré de papa +sopa+ jugo de fruta
  - d) jugo de frutas + caldo de hueso de res + arroz
14. ¿La edad en la que el niño debe comer los mismos alimentos de la olla familiar es:
- a) A los 7 a 8 meses.
  - b) A los 9 a 11 meses.
  - c) A los 6 meses.
  - d) A los 12 meses a más.

15. ¿A partir de qué edad se puede dar de comer pescado a los niños?
- A los 6 meses
  - A los 7 a 8 meses
  - A los 9 a 11 meses
  - Al año.
16. ¿Con que parte del huevo se inicia?
- Yema
  - Clara
  - Ambos
  - ninguno
17. Que alimentos tienen hierro para incluirlo en la alimentación del niño:
- Leche, yogurt, queso
  - Sangrecita, hígado, espinaca.
  - Huevos, aceite de oliva, naranja
  - Plátano, menestras, cereales.
18. El inicio de alimentación complementaria después de 6 meses puede ocasionar:
- Mayor crecimiento en el niño y desnutrición.
  - Aumento de riesgo de desnutrición y de deficiencia de hierro.
  - Problemas para hablar y caminar.
  - Solo riesgo de desnutrición.
19. ¿Cómo debe ser la forma en que la madre da de comer al niño?
- Integrándolo con familia, teniendo paciencia y gran dedicación
  - Integrándolo a la familia, pero gritándole cuando es necesario.
  - Sin integrarlo a la familia porque aún es muy pequeño.
  - Con paciencia, pero no integrarlo a la familia.
20. ¿Cómo debe ser el entorno del niño durante su alimentación?
- En cocina con colores y juguetes,
  - En cama con juguetes y mirando televisión
  - En comedor con la familia.
  - En comedor con juegos y mirando televisión.

Gracias por su colaboración

**Autor: Castro K. Conocimiento de alimentación complementaria y relación con estado nutricional en niño menor de 2 años en Programa CRED de Centro Salud Billa San Luis. [Tesis pregrado]. Lima, Perú: Universidad Nac. Mayor San Marcos; 2016.**

### III. FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO

(Para ser llenado por la investigadora)

#### DATOS DEL NIÑO:

1. EDAD .....meses
2. SEXO: MASCULINO ---- FEMENINO ----

#### ESTADO NUTRICIONAL:

<b>Diagnóstico nutricional según peso para talla (P/T)</b>	<b>Marcar con X</b>
Normal: $+2a - 2$	
Desnutrición: $<-2$ a $-3$	
Sobrepeso: $>+2$	
Obesidad $>+3$	

**Observación del Carnet de CRED del niño(a)**

**Anexo 04.**

**Consentimiento informado**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO N° \_\_\_\_\_**

Yo \_\_\_\_\_, Con Dirección  
en \_\_\_\_\_, con DNI  
\_\_\_\_\_ autorizo y acepto participar en el proyecto que lleva por título:

CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y EL ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE - 2018.

Estoy enterada y acepto que los datos demográficos y los resultados de la encuesta sean analizados, discutidos y autorizo sean utilizados para fines científicos.

Estoy enterado(a) que la investigación es confidencial y sin costo alguno.

**ATENTAMENTE**

.....

FIRMA

## Anexo 05.

### CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH DEL CUESTIONARIO

#### Confiabilidad del cuestionario:

#### “Conocimiento sobre alimentación complementaria

#### Resumen procesamiento casos

		N	%
Caso	Válido	9	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	,0
	Total	9	100,0

#### Estadísticas fiabilidad

Alfa Cronbach	Elementos
,890	20

Fuente: Prueba piloto y SPSS Vs. 25.

#### Interpretación:

Aplicando un análisis piloto con el 10% de la muestra de investigación (9 madres de niños de 6 a 24 meses), la prueba de confiabilidad Alfa de Cronbach obtenido del SPSS Vs. 25 dio un resultado de 0.890, el cual es un buen puntaje que confirma la confiabilidad del del cuestionario para ser aplicado a la muestra total de estudio.

**Anexo 06.**

**CODIFICACIÓN DEL INSTRUMENTO DE RECOJO DE DATOS**

<b>Ámbito de aplicación</b>	<b>Ítems</b>	<b>Codificación</b>
<b>Datos de la madre</b>	<b>Edad</b>	
	18-25 años	1
	16-33 años	2
	34-42 años	3
	<b>Estado civil</b>	
	Soltera	1
	Casada	2
	Conviviente	3
	Divorciada	4
	<b>Grado de instrucción</b>	
	Primaria	1
	Secundaria	2
	Superior	3
<b>Ocupación</b>		
Ama de casa	1	
Comerciante	2	
Obrera	3	
Estudiante	4	
<b>Datos del niño</b>	<b>Edad</b>	
	6-12 meses	1
	13-18 meses	2
	19-24 meses	3
	<b>Sexo</b>	
Masculino	1	
Femenino	2	
<b>Conocimiento sobre alimentación complementaria</b>	<b>Respuesta correcta</b>	1
	<b>Respuesta incorrecta</b>	0
<b>Estado nutricional del niño</b>	<b>Normal</b>	1
	<b>Desnutrición</b>	2
	<b>Sobrepeso</b>	3
	<b>Obesidad</b>	4

Anexo N° 07.

Tablas estadísticas

**TABLA 1. CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018**

<b>CONOCIMIENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>BUENO</b>	05	5.6%
<b>REGULAR</b>	23	25.6%
<b>DEFICIENTE</b>	62	68.8%
<b>TOTAL</b>	90	100%

**TABLA 2. CONOCIMIENTO SOBRE LAS “GENERALIDADES DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA” EN MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018**

<b>CONOCIMIENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>BUENO</b>	7	7.5
<b>REGULAR</b>	20	22.4
<b>DEFICIENTE</b>	63	70.1
<b>TOTAL</b>	90	100%

**TABLA 3. CONOCIMIENTO SOBRE “CALIDAD – ALIMENTOS ESENCIALES DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA” EN MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018**

<b>CONOCIMIENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>BUENO</b>	6	6.5
<b>REGULAR</b>	18	19.7
<b>DEFICIENTE</b>	66	73.8
<b>TOTAL</b>	90	100%

**TABLA 4. CONOCIMIENTO SOBRE “CONSISTENCIA, FRECUENCIA Y CANTIDAD DE LOS ALIMENTOS COMPLEMENTARIOS” EN MADRES ENCUESTADAS CON SUS NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018**

<b>CONOCIMIENTOS</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>BUENO</b>	10	10.9
<b>REGULAR</b>	22	24.6
<b>DEFICIENTE</b>	58	64.5
<b>TOTAL</b>	90	100%

**TABLA 5. DIAGNOSTICO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE 6 A 24 MESES  
QUE ACUDEN A LA ESTRATEGIA DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO  
DEL CENTRO DE SALUD GUADALUPE – 2018**

<b>DIAGNOSTICO NUTRICIONAL</b>	<b>FRECUENCIA</b>	<b>PORCENTAJE</b>
<b>NORMAL</b>	15	16.7%
<b>DESNUTRICIÓN</b>	20	22.2%
<b>SOBREPESO</b>	48	53.3%
<b>OBESIDAD</b>	07	7.8%
<b>TOTAL</b>	90	100%

Anexo N° 08.

Base de datos Excel

N°	DATOS GENERALES DE LAS MADRES				CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA																			
	Edad	Estado Civil	Instrucc	Ocupación	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15	p16	p17	p18	p19	p20
1	1	3	2	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
2	2	2	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
3	1	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	1	2	2	4	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
5	2	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
6	1	1	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
7	2	3	2	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
8	1	2	2	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
9	3	3	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
10	2	1	1	3	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
11	1	3	2	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
12	2	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
13	1	4	3	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
14	2	3	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
15	1	1	2	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
16	1	4	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
17	2	3	2	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
18	1	3	2	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
19	3	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
20	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

21	1	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
22	2	3	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
23	1	2	2	3	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1
24	2	3	2	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
25	1	3	2	3	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
26	2	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
27	1	3	2	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1
28	2	4	1	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
29	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
30	2	1	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	1	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
32	2	2	2	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
33	1	3	2	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
34	2	3	2	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
35	1	2	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
36	2	2	2	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
37	1	3	2	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
38	2	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
39	1	3	2	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
40	2	2	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
41	2	3	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
42	2	2	3	3	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
43	1	1	2	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
44	2	3	2	3	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
45	1	3	2	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
46	2	2	2	3	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
47	2	3	3	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1

48	2	1	2	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
49	2	3	1	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
50	2	2	2	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
51	1	3	2	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
52	3	3	2	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
53	2	1	3	3	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0
54	1	3	2	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
55	3	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
56	1	3	2	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
57	2	2	2	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0
58	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
59	3	1	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
60	2	3	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
61	1	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
62	1	2	2	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
63	2	2	2	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
64	1	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
65	3	1	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
66	2	3	2	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
67	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
68	2	3	1	3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
69	1	2	2	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
70	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
71	3	3	3	3	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
72	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
73	1	2	2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
74	2	3	2	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1

75	1	2	1	3	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
76	2	3	2	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1
77	1	2	2	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0
78	1	2	2	3	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1
79	1	3	2	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
80	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
81	1	2	2	3	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
82	1	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
83	3	3	2	3	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0
84	1	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
85	1	4	2	3	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0
86	1	3	2	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
87	3	3	2	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
88	1	3	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
89	1	3	2	3	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0
90	3	4	2	3	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1

N°	DATOS DEL NIÑO		Estado Nutricional
	Edad	Sexo	
1	1	1	3
2	3	2	1
3	2	2	3
4	2	1	2
5	1	2	3
6	2	1	1
7	3	2	3
8	1	1	2
9	2	1	3
10	3	2	1
11	2	2	3
12	3	1	3
13	2	2	2
14	1	1	1
15	2	2	3
16	3	1	4
17	2	2	3
18	2	1	2
19	1	2	1
20	3	1	3
21	2	1	1
22	3	1	3
23	2	2	3
24	3	2	1
25	1	2	2
26	2	1	1
27	3	2	3
28	2	2	2
29	3	1	3
30	1	2	1
31	2	2	3
32	2	1	3
33	3	2	1

34	3	1	3
35	1	2	2
36	2	1	3
37	3	2	1
38	2	2	3
39	3	1	2
40	1	2	1
41	2	2	3
42	3	1	3
43	2	2	1
44	3	2	3
45	2	1	2
46	1	2	4
47	3	2	3
48	2	1	2
49	3	2	1
50	2	1	3
51	1	2	3
52	2	1	2
53	3	2	3
54	2	1	1
55	3	2	3
56	2	2	2
57	3	1	3
58	2	2	4
59	3	1	2
60	2	2	3
61	2	2	3
62	3	1	2
63	3	2	4
64	2	2	3
65	2	1	2
66	3	2	3
67	2	2	2
68	3	1	3

69	2	2	2
70	2	1	3
71	3	2	3
72	2	1	2
73	3	2	3
74	2	2	2
75	3	1	3
76	2	2	4
77	2	1	2
78	3	2	3
79	2	1	3
80	2	2	3
81	2	1	4
82	3	1	3
83	2	2	3
84	2	2	3
85	2	1	4
86	2	1	3
87	2	2	3
88	2	2	3
89	2	1	3
90	2	2	3

**Anexo 09.**

**Evidencia fotográfica**

**IMÁGENES (FOTOS)**

**APLICANDO EL CUESTIONARIO A LAS MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES DE EDAD**

