

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Carrera de **NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**

“CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS MATERNAS
SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN
NIÑOS DE 6 - 24 MESES –
AGROFERIA.MAGDALENA, 2021”

Tesis para optar el título profesional de:

Licenciado en Nutrición y Dietética

Autores:

Juan Andres Tinoco Zurita
Evelyn Lisett Suarez Zanabria

Asesor:

Ma.SP. Loida Jacoba Pacora Bernal

<https://orcid.org/0000-0001-7673-923X>

Lima - Perú

JURADO EVALUADOR

Jurado 1 Presidente(a)	Mariana Elvira Hidalgo Chavez	42968661
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

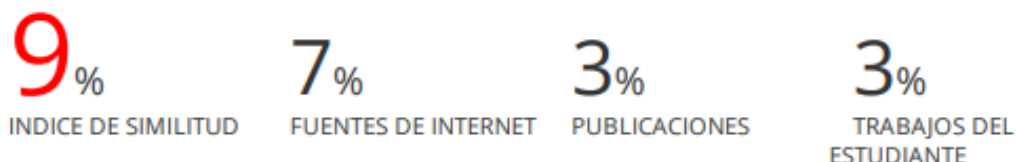
Jurado 2	Roosvelt David Leon Lizama	42508032
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

Jurado 3	Yuliana Gomez Rutti	44430640
	Nombre y Apellidos	Nº DNI

INFORME DE SIMILITUD

R10_TINOCO_SUAREZ

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad de San Martin de Porres Trabajo del estudiante	1%
2	zagan.unizar.es Fuente de Internet	1%
3	repositorio.unprg.edu.pe Fuente de Internet	<1%
4	repositorio.uide.edu.ec Fuente de Internet	<1%
5	"El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2020", Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2020 Publicación	<1%
6	Submitted to Universidad Catolica de Avila Trabajo del estudiante	<1%
7	pdf.usaid.gov Fuente de Internet	<1%

worldwidescience.org

DEDICATORIA

*A Dios, que me da la sabiduría y fortaleza que guía mis
pasos por el sendero de la vida, por darme la salud para
alcanzar mis objetivos.*

*Con mucha gratitud y cariño a mi familia, quienes fueron
mi motivación a seguir adelante para que me realice como
profesional.*

Juan Andres

*A Dios por permitirme haber llegado hasta este momento
tan importante de mi formación profesional.*

*A mis padres y a mi hermano, por ser el pilar más
importante y por demostrarme siempre su cariño y apoyo
incondicional en todos los momentos de mi vida.*

Evelyn Lisett

AGRADECIMIENTO

*A Dios por ser nuestro guía y orientarnos en todo momento, por darnos la fé y
fuerza para seguir adelante.*

*A nuestra familia, nuestro más sincero agradecimiento, por su amor, paciencia,
dedicación, apoyo incondicional y ayuda para la consecución de nuestras metas
personales y profesionales.*

*A la Universidad Privada del Norte y a los docentes que contribuyeron a nuestra
formación profesional.*

*A la Ma.SP. Loida Pacora Bernal, asesora de tesis por su valiosa guía y
asesoramiento en la realización de la presente investigación.*

*A todas las madres que participaron en el estudio, por brindarnos su confianza y
valioso tiempo, ya que gracias a su disponibilidad se logró ejecutar el proyecto.*

TABLA DE CONTENIDO

JURADO EVALUADOR	2
INFORME DE SIMILITUD	3
DEDICATORIA	4
AGRADECIMIENTO	5
TABLA DE CONTENIDO	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
ÍNDICE DE FIGURAS	8
RESUMEN	9
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	10
1.1. Realidad problemática	14
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivos	15
CAPÍTULO II: METODOLOGÍA	26
CAPÍTULO III: RESULTADOS	31
CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	37
REFERENCIAS	41
ANEXOS	47

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Alimentos introducidos por grupo de edad de 6 a 23 meses	19
Tabla 2. Estado civil, número de hijos y intervalo de edad de la madre	35
Tabla 3. Distribución porcentual de madres según respuestas correctas de Conocimientos sobre alimentación complementaria en niños de 6-24 meses	36
Tabla 4. Distribución porcentual de madres según respuestas correctas en Prácticas sobre alimentación complementaria en niños de 6-24 meses	38
Tabla 5. Conocimientos y Prácticas maternas sobre alimentación complementarias	39
Tabla 6. Conocimientos y Prácticas – Chi Cuadrado.....	39

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Distribución porcentual de madres según intervalo de edad	34
Figura 2. Numero de madres según estado	34
Figura 3. Distribución porcentual de la ocupación actual y número de hijos de la madre..	35
Figura 4. Conocimientos sobre alimentación complementaria según preguntas.....	37
Figura 5. Prácticas sobre alimentación complementaria según preguntas.....	38

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre las variables: conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6-24 meses – Agroferia.Magdalena, 2021. El tipo y diseño de investigación: básica, no experimental con un enfoque cuantitativo, descriptivo-correlacional, transversal. La población estuvo conformada por 78 madres y la muestra por $n=67$, muestreo por conveniencia; La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario elaborado por Spipp, J (2020) que consta de 43 preguntas: 12 de conocimientos y 12 de prácticas con un CCI de 0,823. El estudio consideró un formato virtual cuya validez de contenido fue de 0,798 y un Kuder de Richardson de 0.757. Para el procesamiento y análisis de la información se aplicó estadística descriptiva e inferencial con un nivel de significancia de 95%. Los resultados: 91% de las madres tienen conocimientos correctos y 9% incorrectos; y prácticas 51% favorables y 49% desfavorables sobre alimentación complementaria. Conclusiones: Existe asociación significativa entre conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria con un p valor de 0,003.

PALABRAS CLAVES: conocimientos, prácticas, alimentación complementaria, madres

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

Actualmente la alimentación complementaria (AC) juega un rol importante durante los primeros años de vida, debido a que este grupo poblacional está propenso a sufrir desequilibrios e insuficiencias dietéticas (1); dado que el inicio precoz de esta alimentación, conlleva a riesgos de sobrepeso y obesidad (2), infecciones entéricas, alérgicas y otras infecciones en edades posteriores debido a que el organismo aún no cuenta con una maduración anatómica-funcional a nivel neurológico, renal, gastrointestinal e inmune (2,3).

Para los niños menores de dos años, la nutrición no solo promueve un buen crecimiento físico y desarrollo neurológico, sino que también promueve un estilo de vida sano y saludable que previene todas las formas de desnutrición, anemia, sobrepeso u obesidad; creando un ambiente saludable desde edades tempranas que prevenga la aparición de factores de riesgo de enfermedades no transmisibles (4).

Se sabe que uno de cada tres niños menores de cinco años muestra signos de malnutrición: retraso en el crecimiento, emaciación o sobrepeso, afectando su crecimiento y desarrollo (5). En 2016, el número de lactantes y niños pequeños (de 0 a 5 años), que tenían sobrepeso u obesidad, aumentó a 41 millones, si la tendencia actual se mantiene, es probable que el aumento en el 2025 sea a 70 millones (6).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), la desnutrición crónica afectó al 11,5 por ciento de los niños menores de 5 años hasta el 2021. Sin embargo, se observó que hubo una disminución significativa con respecto a los datos anteriores. Por otro lado, la prevalencia de desnutrición crónica en el área urbana es de 6.8%, mientras que

en el área rural es de 24.4%, esta tendencia de crecimiento se da en las regiones más pobres del país (7).

Según la Organización Mundial de la Salud, la alimentación complementaria es la introducción de alimentos sólidos o semisólidos, distintos de la leche materna o las fórmulas infantiles en la dieta de los lactantes a partir de los seis meses, junto con la lactancia materna continua hasta los dos años de edad (8).

Además, se debe tomar en cuenta el tipo y variedad de alimentos, incluyendo las porciones, consistencias, frecuencia y la mayor densidad energética. Por otra parte, el gusto por los diferentes sabores (dulce, salado, ácido y amargo) se debe formar desde una edad temprana; si el paladar del niño se acostumbra a sabores ácidos, como algunas frutas, o amargos como algunas verduras, su consumo será mayor a lo largo de la vida. En otras palabras, la exposición precoz a diferentes sabores podría disminuir el riesgo de rechazo a probar nuevos alimentos (9).

Dado que el destete es un momento crítico para el crecimiento y desarrollo del niño, en el mundo se tiene que el 35% de los lactantes reciben leche materna durante los primeros cuatro meses de vida, y la AC suele iniciar demasiado pronto o demasiado tardío. El 60% (6-8 meses) recibe alimentos sólidos, semisólidos o blandos, evidenciando en muchos casos deficiencias en la introducción oportuna; además una AC precoz es inadecuada en un 33% de las veces, debido a un menor consumo de frutas, verduras y un mayor consumo de carbohidratos (8), evidenciando una deficiencia de nutrientes que contribuyen a aumentar las tasas de desnutrición; así mismo el inicio precoz de una AC (antes de los 6 meses) se asocia con un aumento significativo de sobrepeso y obesidad más adelante en la vida (2,10).

Así mismo, es conocido hasta el momento que muchos países evidencian inicios de AC mucho antes o después; tal es el caso de Italia (34%) y Reino Unido (51%) que inician

antes de los cuatro meses, mientras que Alemania (16%) posterior a los tres meses y México (4%) antes de los tres meses en grupos poblacionales urbanos, no indígenas pertenecientes a estratos socioeconómicos altos, considerando que el promedio de edad para la AC es a partir de los cinco meses.

De otra parte, con el destete se incorporan otros alimentos y líquidos diferentes a la leche materna y leche maternizada, debido a que las necesidades y requerimientos nutricionales son mayores, de acuerdo al crecimiento y desarrollo del niño; de tal forma que al ser insuficiente y no cubrir con el aporte energético de algunos nutrimentos como hierro, zinc, selenio, calcio y las vitaminas A y D (10) se empieza a generar deficiencias que pueden conllevar a problemas de retraso en el crecimiento, anemia, desnutrición y otras deficiencias asociadas.

Por esta razón, la introducción de una alimentación complementaria adecuada y balanceada con alimentos como verduras, cereales integrales, proteínas, grasas saludables y frutas son necesarios para cubrir dichas necesidades; Y no se debe olvidar que la lactancia materna exclusiva (LME) hasta los seis meses cubre las expectativas de necesidades y requerimientos del niño en su máximo grado, de ahí en adelante no proporciona la energía y los nutrientes necesarios; asimismo, se debe tener presente que el incorporar la proteína de la leche de vaca cuando se alimenta antes del año de edad, provoca una respuesta inmunitaria exagerada con síntomas que pueden ir desde picor, estornudos o asma (11).

En nuestro país la lactancia materna cubre hasta un 66% de la población infantil comprendida entre los 0-6 meses de tal forma que la alimentación complementaria se inicia entre los 6-8 meses (95%) y el 83% (6 a 23 meses) cumplen con una diversidad alimentaria; sin embargo, ello no asegura cubrir las necesidades y requerimientos de muchos de los

micronutrientes, razón por la cual aún se evidencian casos de déficit en algunos de ellos hierro y vitamina A, principalmente, de otra parte se tiene que no se ha contemplado frecuencia de alimentación, lo que impide estimar la frecuencia mínima de las comidas y la dieta mínima aceptable (12).

Se han implementado programas de suplementación con micronutrientes en polvo, sal fortificada con yodo y harina fortificada para este grupo de edad que se extiende hasta los cinco años. La obesidad y las carencias de micronutrientes, especialmente la anemia, siguen siendo un problema acuciante de salud pública (12,13).

Sobre el conocimiento y las prácticas alimentarias de las madres se sabe que son elementos críticos que tienen un impacto en la salud infantil. En la mayoría de casos carecen de información y conocimientos sobre nutrición. Por ello, un bajo conocimiento puede condicionar una inadecuada alimentación de sus niños, ocasionando una malnutrición: obesidad o desnutrición. Así mismo, las prácticas alimentarias que predominan en casa, pueden estar asociados con el nivel de conocimientos que tienen acerca de una alimentación saludable. Si los conocimientos y las prácticas alimentarias son favorables, los niños se mantienen sanos y libres de enfermedades(14).

Por otra parte, a pesar de que el distrito de Magdalena no cuenta con población de extrema pobreza y que la pobreza es relativa en algunos segmentos, aún se perciben problemas de impacto sanitario priorizados de salud como anemia, obesidad y sobrepeso, siendo uno de los factores relacionados la desnutrición y la lactancia materna inadecuada así como también la mala alimentación al no darles los alimentos necesarios a los niños y o cubrir las expectativas alimentarias, al hacer referencia cuando analiza los determinantes

sociales de la salud del distrito de Magdalena del Mar, y como es bien sabido una adecuada alimentación parte desde los hogares para un óptimo crecimiento y desarrollo del niño (15).

Por esta razón es que se formula la siguiente pregunta de investigación:

Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuáles es la relación entre conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6 – 24 meses – Agroferia Magdalena, 2021?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuáles son los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en niños de 6–24 meses – Agroferia Magdalena, 2021?

¿Cuáles son las prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6–24 meses – Agroferia Magdalena, 2021?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo General

Determinar la relación entre los conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6–24 meses – Agroferia Magdalena, 2021

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en niños de 6–24 meses – Agroferia Magdalena, 2021.

Identificar las prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6–24 meses – Agroferia Magdalena, 2021.

1.4. Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6 – 24 meses.

Ho: No existe relación significativa entre conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6 – 24 meses.

1.5. Justificación

La investigación se justifica porque es poca o escasa la información a nivel nacional y en Magdalena del Mar no hay instancias científico académicas investigativas que reporten sobre la situación de la alimentación complementaria. Sólo se tienen referentes de los problemas de impacto sanitario priorizados en el Análisis de la Situación de Salud (16), entre ellos la lactancia, condiciones higiénicas sanitarios, la mala alimentación al no darles los alimentos necesarios a nuestros niños, entre otros.

De otra parte, si bien la alimentación complementaria juega un rol importante en el crecimiento y desarrollo del niño, durante los primeros años de vida y en el contexto pandemia por COVID-19, el confinamiento afectó la vida cotidiana de las personas involucrando con ello la alimentación del niño, generando la necesidad de adaptarse a nuevas circunstancias: disponibilidad, acceso de alimentos, el temor de las madres al momento de adquirirlos, lo que conllevó muchas veces al consumo de alimentos procesados simples (16) y de otra parte el acceder a los nuevos mercados “agroferias” donde se ofrecían productos naturales en condiciones higiénicas sanitarias adecuadas respaldadas por el estado peruano a precios accesibles cubriendo expectativas familiares (17).

Siendo la alimentación complementaria una fase de cambios sujeta a vulnerabilidades, por ello es necesario tomar en cuenta el conocimiento que tienen las madres sobre el tipo de alimentos, preparación, cantidad, frecuencia y textura; así como también brindarles alimentos adecuados y seguros que ayuden a reducir no sólo los riesgos de malnutrición si no a mejorar y fortalecer las correctas técnicas de alimentación complementaria.

Por ello, nuestro deber como futuros profesionales y comprometidos con la salud en el ámbito de la seguridad alimentaria y siendo nuestra responsabilidad fomentar, proporcionar herramientas y mantener hábitos saludables a través de las actividades promocionales-preventivas a corto y mediano plazo a fin de empoderar a las madres y/o mejorar o reforzar los conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria que en el día a día las madres imparten en sus hogares.

1.6. Bases conceptuales

Alimentación Complementaria

La alimentación complementaria es el proceso en el cual se ofrecen alimentos sólidos y líquidos diferentes a la leche materna o una fórmula infantil como complemento mas no como sustituto. Para la Organización Mundial Salud (OMS), la AC se define como un proceso que comienza cuando la leche materna deja de ser suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales de los lactantes y, por lo tanto, se necesita la presencia de otros alimentos complementarios en la alimentación del menor (18). Esto abarca entre los 6 - 24 meses de edad, las funciones digestivas están desarrolladas correctamente para la introducción y biodisponibilidad de nuevos nutrientes necesarios para el desarrollo del

menor, así mismo, esta debe ser de manera paulatina, es decir un alimento nuevo cada día para el menor (19).

Por ello, la alimentación complementaria durante la etapa del menor va tomando mucha importancia de manera progresiva y manual adaptándose a las necesidades, tanto en cantidad, como en frecuencia y consistencia a partir del segundo semestre de vida (5).

Para este momento la alimentación complementaria aportará mucho a la lactancia, donde los dos primeros años son fundamentales para el desarrollo físico, psíquico y social del niño, siendo, además, uno de los factores más importante los hábitos alimentarios que influyen en el estado nutricional del niño (31).

A medida que el menor va creciendo y cumpliendo con la etapa principal de los 6 meses, es ahí el momento oportuno para introducir la alimentación complementaria en donde se deben cubrir requerimientos nutricionales, ya que se ha alcanzado el desarrollo de las funciones digestivas, renales y de la maduración neurológica, por lo tanto si queremos que la alimentación complementaria sea exitosa no sólo se le deben indicar los alimentos y nutrientes apropiados, sino también tener en cuenta la biodisponibilidad del hogar, seguridad en las proporciones, actitudes, conductas y creencias de quienes están a cargo de la alimentación del niño. De igual forma la alimentación complementaria depende de una adecuada información y de un apoyo competente de la familia, comunidad y el sistema de atención de salud (5).

Durante la etapa de crecimiento del menor en el segundo semestre de vida se presentan cambios en las preparaciones, así como en la consistencia, frecuencia y cantidad de los alimentos que se le brindará, estos nuevos alimentos deben de incorporarse de manera que sea agradable para el menor, es por eso que para mantener una tolerancia oral adecuada

es necesario que en cada etapa se brinde diferentes alimentos con diversas texturas, sabores y combinaciones (8). Tal como se muestra en la tabla 1.

Tabla 1. Alimentos introducidos por grupo de edad de 6 a 23 meses

Alimentos		Edad (meses)		
Grupo	Subgrupo	6 a 8	9 a 11	12 a 23
Cereales, tubérculos y menestras	Cereales *	Aplastados	Según la preparación de casa	Según la preparación de casa
	Tubérculos y raíces	Aplastados / puré	Picados en pequeños trozos	En trozos pequeños
	Menestras	Aplastados / puré	Combinados con cereales	Según la preparación de casa
Frutas	Frutas	En Papilla	Picadas en pequeños trozos	En trozos pequeños
Verduras	Verduras	Aplastadas / puré	Picadas en pequeños trozos	En trozos pequeños
Lácteos y derivados	Leche entera	No ofrecer		Hervida o pasteurizada
	Quesos	Desmenuzado	Picados en pequeños trozos	En trozos pequeños
	Yogur natural	Sin adición de azúcar		
Carnes, pescado y huevos	Carnes rojas, de aves, vísceras rojas, sangrecita.	Triturados o molidos o desmenuzado	Picados en pequeños trozos	En trozos pequeños
	Pescado	Desmenuzado	Picados en pequeños trozos	En trozos pequeños
	Huevos (aves)	Aplastado **	Picados	En trozos pequeños
Azúcar	No agregar azúcar, panela, miel, ni alimentos y bebidas con azúcares añadidos			
Grasas	Aceites	Usar aceite vegetal y mantequilla		
	Oleaginosas (almendras, maní, nueces) ***	Machacados o molidos		

Fuente: Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad, 2021 – p 51/INS-Perú

Dentro de las características de una alimentación complementaria se tiene en cuenta: la consistencia, la cantidad y la frecuencia, procesos de los cuales la alimentación complementaria presentara diversos factores que influyen mucho en la edad del menor, desde los seis meses, el niño pequeño ha adquirido una serie de habilidades motoras que le permiten sentarse, y al mismo tiempo que aparece la deglución de forma voluntaria que le permite recibir las preparaciones con una consistencia en forma de purés o papillas con cuchara. Entre los 9 y 11 meses las preparaciones y la consistencia son proporcionadas en pequeños trozos, picados y combinados con algunos cereales, durante esta etapa el menor desarrolla una serie de habilidades motoras como la masticación y señales de saciedad (20). A medida que el menor va desarrollando la capacidad de digerir alimentos y presentando una maduración del tracto gastrointestinal, a los 12 meses se inicia una alimentación compuesta; por la olla familiar con una consistencia basada en alimentos en trozos pequeños y gruesos, algunos alimentos hervidos y pasteurizados y según la preparación hecha en casa.

Por lo tanto, es vital exponer al niño a alimentos con diferentes texturas y consistencia apropiadas para poder hacer una transición adecuada de los alimentos sólidos (8).

La cantidad de alimentos es otra característica importante de la alimentación complementaria, en ella se ofrece la densidad de las preparaciones, así como la cantidad energética adecuada para cubrir las necesidades del niño. Además, un factor a tener en cuenta para obtener la cantidad de alimentos (sólidos y/o líquidos) a ofrecer por tiempo de comida es la capacidad gástrica del niño la cual es aproximadamente 30 g/kg de peso corporal de acuerdo a la edad en que se encuentra. Durante los 6 a 8 meses se le brinda la mitad de un plato mediano de comida, hasta llegar a las 4 o 5 cucharadas que se tiene que brindar, así mismo es importante no ser muy prescriptivo en cuanto a las cantidades de alimentos que

deben consumidos en las preparaciones pues las necesidades de cada niño son diferentes a la ingesta de leche materna. En menores de 9 a 11 meses, aumenta la porción de $\frac{3}{4}$ del plato normal con porciones medianas, picadas y piezas de aproximadamente cinco a siete cucharadas (21). Conforme se va iniciando estos cambios, a partir de los 12 meses las cantidades van en aumento y el menor puede ingerir sus alimentos de la olla familiar en un plato mediano con trozo gruesos por lo tanto es necesario incrementar la cantidad de alimentos que se le ofrece al menor conforme crece y se desarrolla según su edad (8).

Variables

Conocimientos sobre Alimentación Complementaria

Se refiere al grado de comprensión y saberes que tienen las madres sobre el proceso del inicio de alimentos de la dieta de un menor, conductas que las madres realizan sobre la preparación de alimentos complementarios en niños de 6 a 4 meses de edad (22). Las madres para poder realizar una adecuada alimentación complementaria adquieren estos conocimientos mediante la información que reciben a través de destrezas, habilidades y procesos de los cuales ayudarían mucho al desarrollo cognitivo para poder resolver problemas y evitar que haya deficiencias nutricionales del menor durante la etapa de alimentación complementaria (23). Las madres para que tengan conocimientos mediante experiencias e informaciones, tienen el beneficio de adaptarse y enfrentarse a nuevas situaciones las cuales ayudarán a mejorar el proceso de la alimentación complementaria. Por otro lado, esto servirá como un resultado para poder interactuar y obtener nuevas habilidades para crear buenos hábitos a la hora de la alimentación complementaria (24).

Práctica sobre Alimentación Complementaria

Las prácticas alimentarias son actividades repetidas, relacionadas a comportamientos específicos caracterizados por interacciones durante el proceso de alimentación, el cual evalúa el comportamiento al momento de ingerir un alimento, y la aceptación o rechazo del mismo. Además, los familiares y/o tutores deben mantener el cuidado de las prácticas de higiene, almacenamiento de manera segura, preparación de los alimentos y procurar servirlos de inmediato, con el fin de prevenir de enfermedades gastrointestinales en los menores (25).

1.7. Antecedentes

Después de haber realizado una exhaustiva búsqueda sobre conocimientos y prácticas de alimentación complementaria, se encontró lo siguiente:

Antecedentes Internacionales

En Etiopía (2017), en el distrito Drebibanos, zona de North Showa, región Oromia, se realizó un estudio descriptivo, transversal, sobre Prácticas de alimentación de lactantes y niños pequeños en madres de niños de 6 a 23 meses de edad, trabajo que consideró una muestra de 385 madres, quienes respondieron un cuestionario de diversidad dietética, encontrándose que 65,8% realizaron prácticas apropiada en el lactante, 70,5% comenzó a amamantarse dentro de la hora posterior al nacimiento, y 61,6% fue amamantado exclusivamente durante seis meses. Así mismo, 79,5% continuaron amamantando a sus hijos hasta los dos años, y 69,2% comenzaron la alimentación complementaria oportunamente a los seis meses, referente a la diversidad dietética se observó en un 19,2% y la frecuencia mínima de las comidas 79,2%. Por lo tanto, la prevalencia de indicadores apropiados de

prácticas de alimentación del lactante y del niño pequeño fueron altas, el uso de biberón para alimentar a los bebés fue la práctica común entre todas las madres participantes (17).

De manera similar, en Nepal (2016), se realizó un estudio en el municipio de Bhanu, distrito de Tanahu, con 158 madres de niños de 6 a 24 meses que fueron entrevistadas y utilizaron un cuestionario semiestructurado para obtener información. y prácticas de alimentación complementaria. Los resultados mostraron que el 26,6% tenía información insuficiente, el 73,4% tenía información suficiente, el 51,9% tenía práctica correcta y el 48,1% tenía nutrición complementaria incorrecta; y solo el 39% de las madres fueron informadas sobre las pautas de capacitación para los trabajadores de salud comunitarios.

También hay 2,5% de madres que amamantan exclusivamente a sus hijos hasta los 3 meses. El trabajo concluye que a pesar del buen nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria, prevaleció las prácticas erróneas en aproximadamente la mitad de las madres(26).

En España (2022), se reportaron estudios referentes sobre un nuevo modelo de AC, denominado Baby-led-weaning (BLW), el cual es seguido por muchas familias en la actualidad. El estudio fue observacional descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 866 voluntarios, de los cuales 502 fueron padres y 364 profesionales de salud de las diferentes zonas comunitarias, a las que se les aplicó dos cuestionarios, enviado a través de las redes sociales. El estadígrafos para el análisis fue Chi-Cuadrado. Los resultados fueron: 92.3% de los profesionales y el 93.4% de lo padres conocían BLW, además 39.8% de profesionales recomiendan BLW “siempre”, 49,7% “a veces” y 9,6% “nunca”. Así mismo, 80,5% de los profesionales recomienda iniciar AC a partir de los seis

meses, 36% de ellos iniciar con BLW, 24% con destete tradicional, 3,3% con biberón y alimentación y el 36% restante no indicó. El estudio concluyó que tanto profesionales de la salud como padres recomiendan BLW (27).

Antecedentes nacionales

Trabajos realizados en el Centro de Salud “La Libertad” en Huancayo (2017), muestran que en un estudio cuantitativo-correlacional de corte transversal se aplicó dos técnicas evaluativas como fue la observación y la entrevista a una muestra de 79 madres, encontrándose que la mayoría de las madres que participaron en la investigación tienen un nivel de conocimiento medio (54.4%) sobre alimentación complementaria; la mayoría de los niños en estudio de 6 a 12 meses tienen un estado nutricional normal (79.7%); así mismo las madres que tienen un nivel alto y medio de conocimiento sobre alimentación complementaria, tienen un estado nutricional normal, en relación a las madres con nivel bajo de conocimiento (17.7%) sus niños presentan desnutrición crónica, llegando a la conclusión que existe un nivel altamente significativo ($p < 0,05$) entre ambas variables (28).

Por otro lado, se dice que en Ayacucho (2017) en el puesto de salud de Villa San Cristóbal. Se realizó un estudio correlacional cuantitativo, no experimental en Huamanga con 82 madres de niños de 6 a 24 meses, estudio que analizó dos instrumentos: un cuestionario estructurado para medir el conocimiento de las madres y la Evaluación Antropométrica de Nutrición del Ministerio de Salud, que logró determinar el estado nutricional normal de tres cuartas partes de niños y una cuarta parte de desnutridos y con sobrepeso. Según relaciones entre variables, se encontró que existe una relación significativa directa entre el nivel de conocimiento de las madres y el estado nutricional ($Rho=0.486$ y p

<0,00); El conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria también es en gran medida débil (29).

Así mismo se tiene en Lambayeque (2021) se realizó un estudio sobre conocimientos y prácticas maternas en alimentación complementaria, teniendo como base un diseño no experimental, cuantitativa, correlacional, transversal en una población constituida por 250 madres procedentes del establecimiento de primer nivel de atención Toribia Castro Chirinos, a quienes se les aplicó un muestreo probabilístico aleatorio simple a través de un software gratuito Open Epi, el cual muestra números aleatorios a través del ingreso del número mínimo y máximo (250) obteniéndose así el total de 151 números aleatorios que representan la muestra donde cada madre tuvo la probabilidad de ser seleccionada. A las referidas madres se aplicó la técnica de la encuesta cuyo instrumento fue un cuestionario elaborado por Barzola (validez 0.059 y confiabilidad 0.62), encontrándose que el 63% de las madres no conocen aspectos generales y características de la alimentación complementaria proporcionada a sus hijos. Asimismo, el 68% poseen prácticas inadecuadas sobre higiene, preparación, almacenamiento de alimentos e interacción madre-niño, por lo que existe una relación alta entre el conocimiento y las prácticas de la alimentación complementaria siendo significativa al nivel 0,01 según el coeficiente de correlación de Pearson (30).

En Cajamarca (2021) Sorochuco - Celendín, en el Puesto de Salud de Tandayoc, se realizó una investigación para determinar el conocimiento en alimentación complementaria y su relación con la práctica de madres de niños de 6 a 24 meses, conformada por una población de 30 madres voluntarias cuyas edades fluctuaban entre 15 a 35 años; a quienes se les aplicó una encuesta validada cuyos resultados fueron que el 90% de las madres conoce

sobre alimentación complementaria y un 10% desconoce; a razón de las prácticas alimentarias el 96.7% tiene prácticas adecuadas y el 3.3% prácticas inadecuadas, encontrando un chi cuadrado de $p=0,002$ que demuestra una relación significativa entre conocimiento y prácticas en alimentación complementaria (31).

De otra parte, trabajos realizados por la Universidad de Tumbes (2021) en el Centro de Salud “San Juan de la Virgen”, sobre Conocimiento y prácticas en alimentación complementaria que brindan las madres a niños de 6 a 24 meses; 85 participantes contactadas participaron voluntariamente respondiendo 27 preguntas a través de la vía telefónica y distintas redes sociales más utilizadas por la comunidad como el WhatsApp; Encontrando que el 94% presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a alimentación complementaria y el 6% un nivel de conocimiento medio, referente a las prácticas

alimentarias el 96% presentaron adecuadas prácticas sobre alimentación complementaria y el 4% adquirió prácticas inadecuadas. En conclusión: la mayoría de las madres presentaron un nivel de conocimiento alto respecto a la alimentación complementaria y un porcentaje menor obtuvo un nivel de conocimiento medio (32).

CAPÍTULO II: METODOLOGÍA

2.1. Tipo de investigación

La investigación es de tipo básica, no experimental, con un enfoque cuantitativo, donde solo se recogió la información de los instrumentos de medición, sin ninguna manipulación de las variables. El diseño de la investigación es correlacional, transversal en el tiempo debido a que la recolección se realizó una sola vez a la muestra de investigación (33).

Por lo tanto, se utilizó el siguiente esquema:

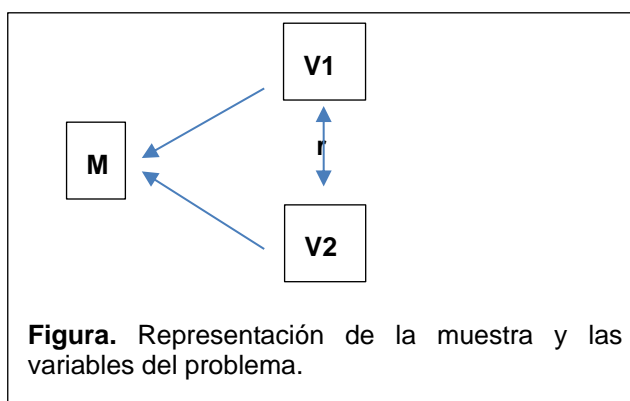
Donde:

M: Muestra

V1: Conocimientos sobre AC

V2: Prácticas sobre AC

r: Correlación entre dichas variables



En la figura se representa la muestra y las variables V1: conocimientos y la variable V2: prácticas maternas sobre alimentación complementaria. Según el esquema se describen y explican la relación de variables sin manipulación. El estudio se llevó a cabo de forma virtual durante el agosto-noviembre 2021, durante la pandemia (COVID-19), dirigida a las madres que acudieron al establecimiento agro-alimentario en las inmediaciones del Puericultorio Pérez Aranibar, en el distrito de Magdalena del Mar.

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población

La población objeto de estudio estuvo conformada por un total (N=78) madres con niños de 6-24 meses, que acudieron al establecimiento agroalimentario en las inmediaciones del Puericultorio Pérez Aranibar, en el distrito de Magdalena del Mar.

2.2.2. Muestra

El muestreo fue no probabilístico, por conveniencia, cuya muestra estuvo conformada por 67 madres (n=67) que acudieron una agroferia en el distrito de Magdalena del Mar, que desearon participar en la investigación, cumpliendo con los criterios establecidos.

2.2.3. Criterios de selección de la muestra

Dentro de los **criterios de inclusión** se consideró:

- Madres que concurrieron al establecimiento agroalimentario.
- Madres de niños de ambos sexos cuyas edades se encuentran entre 6-24 meses.
- Madres que aceptaron participar voluntariamente en el estudio.
- Madres que cuenten con dispositivo telefónico y/o ordenadores personales portátiles o de mesa.

Dentro de los **criterios de exclusión** se consideró:

- Madres que no aceptaron participar del estudio.
- Madres de niños menores de 6 meses y mayores de 2 años.
- Madres que no llegaron a completar el cuestionario virtual.

2.3. Técnicas e instrumentos

2.3.1. Técnicas

La encuesta es una técnica de investigación que se utilizó para recopilar datos de manera estandarizada y obtener información directa de los participantes, permitiendo analizar datos sobre la población muestral a fin de describir y comprobar los conocimientos y prácticas de las madres. Se utilizó un cuestionario como instrumento de evaluación.

2.3.2. Instrumentos

El instrumento fue un cuestionario para determinar los conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria, elaborado por Spipp y et. al (2019), mostrando una excelente claridad y comprensión (97%), y una aceptación superior al 90% para la coherencia, claridad y relevancia, con un Coeficiente de Correlación Intraclase de 0,823; 0,888 y 0,508, respectivamente.

Estuvo constituido por 43 preguntas distribuidas en segmentos: datos personales y sociodemográficos de la madre e hijo, datos antropométricos y evaluación del estado nutricional del niño, conocimientos sobre alimentación complementaria y prácticas maternas. El primer segmento que abarca 12 preguntas, se contempló la edad de la madre, grado de instrucción, estado civil, ocupación, número de hijos, parentesco, sexo y edad del niño; en el segmento 2 se contempló el estado nutricional del niño; mientras el tercer y cuarto segmento evalúan los conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementarias en niños de 6-24 meses. (Ver anexo 1)

La investigación consideró un instrumento virtual en la plataforma de “Google Forms” para la resolución de la encuesta de manera rápida (tiempo estimado: 15 minutos). Previa aceptación contemplada con consentimiento informado.

Así mismo, el instrumento adaptado, pasó por validez de contenido por criterio de jueces (5 jueces), contemplando la claridad, la congruencia, contexto y dominio de constructo, aplicando el V. Aiken, cuyo valor obtenido fue de 0,798. Y un Kuder Richardson en 10 madres cuyo valor obtenido fue de 0.757 equivalente a Aceptable. (anexo 6)

2.4. Procedimiento

Considerando la situación de pandemia (COVID-19), establecido por el Decreto Supremo del Estado de Emergencia Nacional N°044-2020-PMC, se asignaron una serie de normas sanitarias para así evitar todo tipo de contagio y se propague la enfermedad, es por ello que se usó implementos de bioseguridad (EPP) en todo momento, se procedió a ejecutar el estudio considerando lo siguiente:

1. Coordinación con la administración correspondiente para solicitar las facilidades de ingreso al establecimiento agroalimentario.
2. Aplicación de la encuesta “*in situ*” y/o virtual, por lo que se colocaron afiches de invitación y volantes con código de barras (QR) en lugares visibles; así mismo se les alcanzó volantes publicitarios con la invitación e indicaciones correspondientes para que resuelvan el cuestionario por medio de código QR.
3. El monitoreo de respuestas fue realizado a través de procesadores de mesa y smartphones. El cuestionario estuvo conformado por 43 preguntas para medir las variables de conocimientos y prácticas maternas, al cual se le asignó un punto por cada respuesta correcta y cero por cada incorrecta.

2.5. Análisis estadístico

Después de recolectar los datos, se procedió a un análisis en los programas Microsoft Excel 2021 y el programa estadístico IBM SPSS Statistics versión 27 para Windows.

Se usó la estadística descriptiva con tablas y gráficos de una y doble entrada para obtener porcentaje de frecuencias y promedios y conocer la distribución de los datos, así como también la estadística inferencial con pruebas no paramétricas como la prueba de independencia de chi cuadrado, la cual permitió evaluar la relación entre las dos variables categóricas nominales “conocimientos” y “prácticas” y determinar la asociación significativa entre ellas. Considerando un p-valor menor a 0.05 y un nivel de confianza de 95%.

2.6. Aspectos éticos

Se explicó detalladamente a las madres el propósito y los objetivos de la investigación, asimismo, se garantizó que los datos obtenidos serán de uso exclusivo y confidencial para la investigación; y por fines éticos y transparencia cada encuestado confirmó su participación libre y voluntariamente.

La recopilación de datos respetó el consentimiento informado donde las madres autorizaban su participación, así mismo, para los datos obtenidos se garantizó la confianza de manera confidencial.

Así mismo, los datos obtenidos fueron de uso exclusivo para esta investigación el cual buscó desde primer lugar proteger la integridad de los participantes.

Además, se consideró el cumplimiento de los principios éticos de investigación, tales como los derechos de autor de los libros de texto y otras fuentes que se han utilizado y revisado para desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

De acuerdo con los resultados obtenidos sobre Conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria, se obtuvo la siguiente información:

1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS según las *Características sociodemográficas*

La figura 1 muestra que de un total de 67 madres (100%), 32 (48%) se encuentran en un intervalo de edad 31-40 años, seguido de 28 (42%) que se encuentran en un intervalo de 21-30 años, así mismo se tiene que 6 (9%) se encuentra en un intervalo de 41-50 años y sólo 1 (1%) cuenta con 20 años de edad, respectivamente.

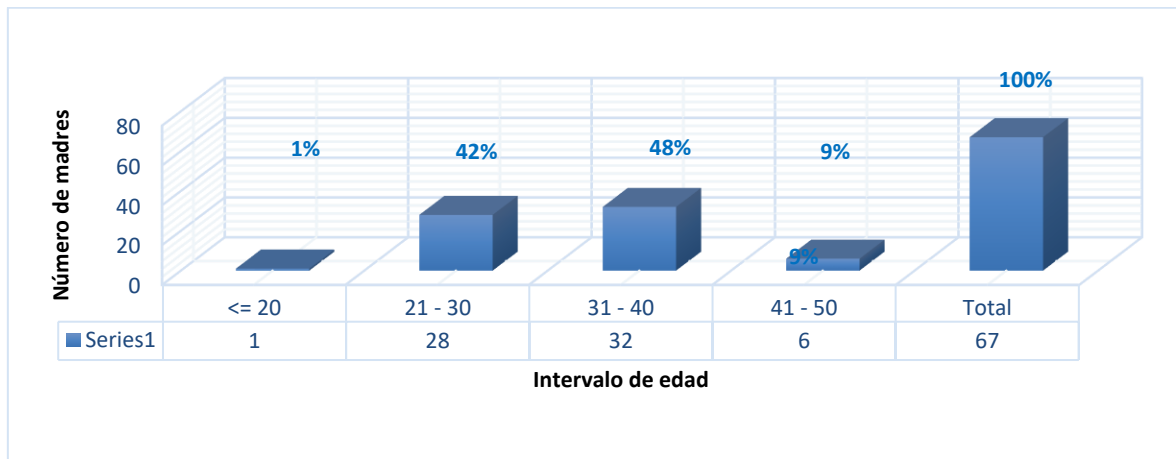


Figura 1. Distribución porcentual de madres según intervalo de edad

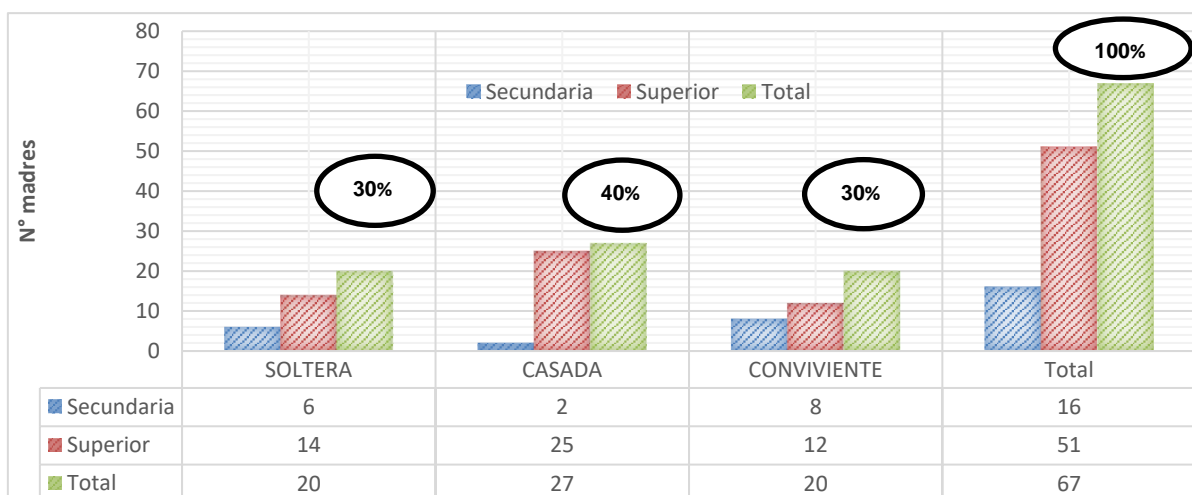


Figura 2. Numero de madres según estado civil

La figura 2 muestra que de un total de madres 67 (100%), 27 (40%) están casadas y 20 (30%) son solteras y convivientes; así mismo se encuentra un grado de instrucción superior en la mayoría de las madres (n=51).

La figura 3 muestra que de un total de 67 madres (100%), 42 (63%) tiene más de dos hijos y 25 (37%) un solo hijo. Y según su ocupación o dedicación laboral 34 madres que tienen empleo tienen más de dos hijos, seguidas de las desempleadas con 4 y de trabajo independiente con 1 respectivamente. Asimismo, se puede observar que las madres que tienen empleo son el número mayoritario (44) de los cuales 34 tienen más de dos hijos siendo 10 de ellas las que tuvieron sólo un niño. Siendo sólo 4 las madres con trabajo independiente las que tuvieron menos hijos. En tanto que las estudiantes y desempleadas conservaron características muy similares al mantener 6 de ellas en cada grupo un solo niño.

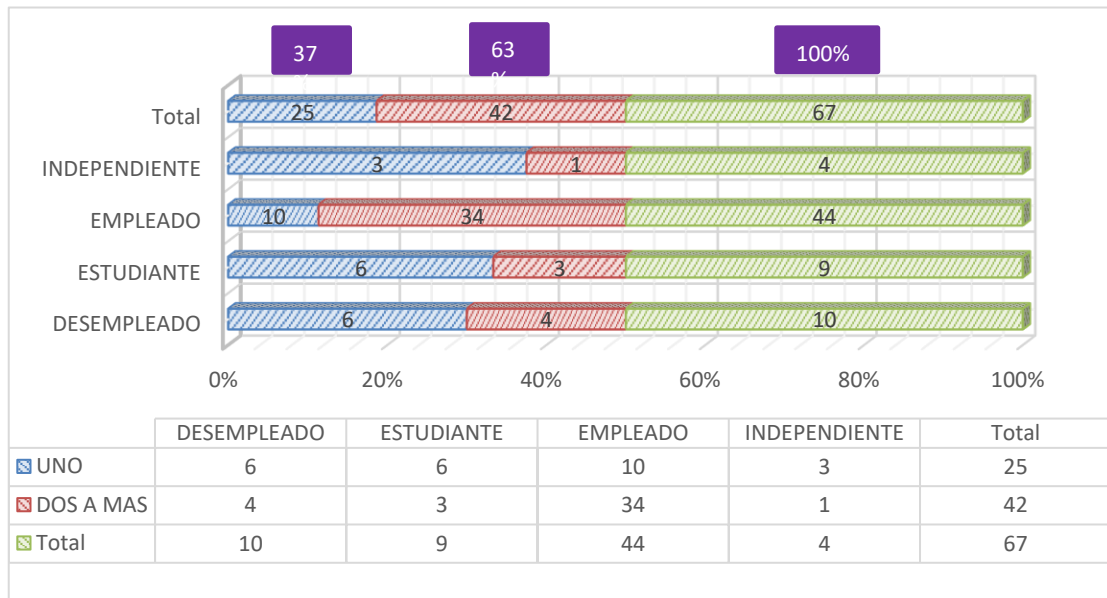


Figura 3. Distribución porcentual de la ocupación actual y número de hijos de la madre

La tabla 2: muestra según el estado civil, número de hijos e intervalo de edad que de un total de 67 madres, 42 de ellas tuvieron más de 2 niños y sólo 25 tuvieron un sólo niño, asimismo, que el estado civil casada y los intervalos de 31-40 y 21-30 se encontraron el mayor número de madres con niños entre uno y dos, seguida de las solteras con uno (8 madres) y convivientes: dos a más (14 madres), respectivamente.

Tabla 2. Estado civil, número de hijos e intervalo de edad de la madre

			Número de hijos		
Intervalo de edad			Uno	Dos o más	Total
<=20	Estado civil	Soltera	0	1	1
		Total	0	1	1
21 – 30	Estado civil	Soltera	7	4	11
		Casada	3	3	6
		Conviviente	3	8	11
		Total	13	15	28
31 – 40	Estado civil	Soltera	0	5	5
		Casada	5	13	18
		Conviviente	3	6	9
		Total	8	24	32
41 - 50	Estado civil	Soltera	1	2	3
		Casada	3	0	3
		Total	4	2	6
Total	Estado civil	Soltera	8	12	20
		Casada	11	16	27
		Conviviente	6	14	20
Total			25	42	67

2. ESTADÍSTICA ANALÍTICA INFERENCIAL

Tabla 3. Distribución porcentual de madres según respuestas correctas de conocimientos sobre alimentación complementaria en niños de 6 -24 meses

Conocimientos		
	N°	%
Correcto	61	91
Incorrecto	6	9
Total	67	100

Nota: Base de datos de encuestas aplicadas - 2021

La tabla 3 y la Figura 4 muestran resultados de respuestas correctas frente a las preguntas de conocimientos maternos sobre alimentación complementaria, donde se aprecia que del total de 67 madres (100%), 61 (91%) si tienen conocimientos correctos y conocen como atender a los niños en esta etapa de desarrollo que experimentan los menores; así como también por la formación de los hábitos alimentarios que se van generando; en tanto que aún se tiene a seis (6) madres que representan un porcentaje del 9% con conocimientos incorrectos sobre alimentación complementaria. Observándose (Figura 4) que de las 12 preguntas consultadas

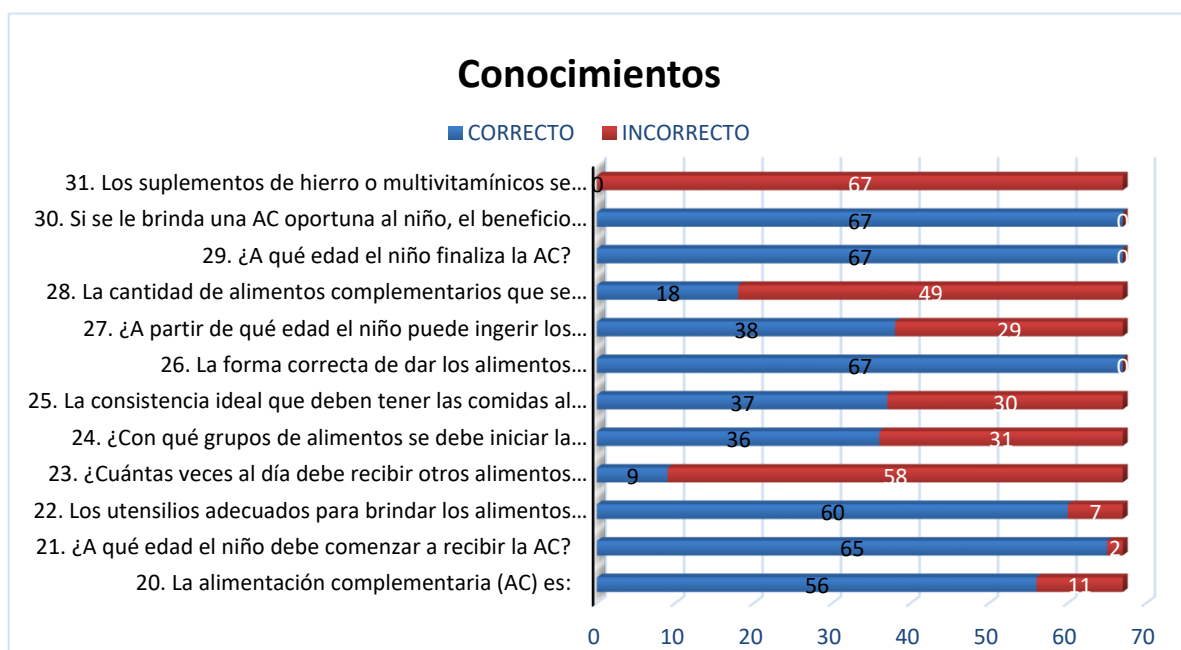


Figura 4. Conocimientos sobre alimentación complementaria según preguntas

Sobre conocimientos; las Preguntas 29 y 30 son preguntas que las madres responden sin ninguna dificultad y manejan bien los conocimientos y son las preguntas 31,28 y 23 la de mayores dificultades sobre todo cuándo responden.

Tabla 4. Distribución porcentual de madres según respuestas sobre Prácticas de alimentación complementaria en niños de 6 -24 meses

Prácticas		
	Nº	%
Favorable	34	51
Desfavorable	33	49
TOTAL	67	100

Nota: Base de datos de encuestas aplicadas - 2021

La tabla 4 muestra que de un total de 67 madres (100%), 34 (51%) tienen prácticas favorables y 33 (49%) tienen prácticas desfavorables sobre alimentación complementaria.

En tanto que la Figura 5: muestra el número de madres que contestaron Favorable y desfavorable frente a las prácticas maternas, encontrándose que las preguntas 34 y 39 son la de menos complicación a la hora de interactuar en la alimentación del niño, en tanto que las preguntas 43, 40 y 35 representaron las acciones desfavorables en frente a la alimentación.



Figura 5. Prácticas sobre alimentación complementaria según preguntas

Tabla 5. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria.

		PRÁCTICAS					
		Favorable		Desfavorable		Total	
		N°	%	N°	%	N°	%
CONOCIMIENTO	Correcto	30	45	31	46	61	91
	Incorrecto	4	6	2	3	6	9
Total		34	51	33	49	67	100

Nota: base de datos de encuestas aplicadas – 2021

La tabla 5 muestra que de un total de 67 madres (100%), 61 (91%) de ellas tienen el conocimiento correcto sobre alimentación complementaria en niños de 6-24 meses y 6 (9%) tienen conocimientos incorrectos. De otra parte, 30 (45%) muestran conocimientos correctos y prácticas favorables y sólo 2 (3%) muestran conocimientos incorrectos y prácticas desfavorables respectivamente.

Tabla 6. Conocimientos y prácticas X^2

	Chi-cuadrado	Grados libertad	p valor
Chi-cuadrado de Pearson	6,75	1	0,003
N de casos válidos	67		

La tabla 6 muestra un Chi cuadrado de 6,75 con un p valor de 0,003 que indica que existe evidencia significativa entre las variables conocimientos y prácticas de alimentación complementaria.

CAPÍTULO IV: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

De acuerdo a los resultados, se tiene que las madres presentan un 91% conocimientos maternos correctos sobre alimentación complementaria y 51% prácticas favorables. La mayoría de las madres, conoce sobre las generalidades, utensilios adecuados, consistencia y grupos de los alimentos con el cual se debe iniciar la alimentación complementaria; y en cuanto a prácticas se refiere, las madres presentan en su mayoría acciones favorables al momento de la preparación, almacenamiento e higiene de los alimentos, resultados que contrastados con investigaciones realizadas por Morán, M. (2022) muestran que el 94% de las madres conocen sobre alimentación complementaria y un 96% tienen prácticas adecuadas, éstas diferencias en Prácticas sobre alimentación complementaria encontradas en el estudio, podrían estar vinculadas a la frecuencia, características que tienen los alimentos, inicio de la alimentación con alimentos diferentes a la lactancia materna e higiene, características sujetas a los rangos de edad, tal como lo menciona y sugiere la Guía de Alimentación Complementaria Nutricional para niños y niñas menores de dos años (32).

De otra parte, el 42% de madres tienen un rango de edad entre 21-30 y 48% entre 31-40 años, en tanto que el grado de educación es prevalente en ambos intervalos de edad valores comparados con trabajos realizados por Ramírez (2018) y Barzola,(2019) guardan cierta semejanza debido a que las madres presentan rangos de edad entre 20-40 años (83%) y 18-30 representado un 59.5%, lo que nos permite inferir y coincidir que la edad es un factor determinante sobre el conocimiento; ya que a mayor edad, mayor es la experiencia sobre alimentación complementaria (24,32). Asimismo, el número de hijos o multiparidad, como el grado de instrucción y edad pueden estar vinculados con el conocimiento y prácticas, tal como refiere Castro (2014) las mayores pueden tener más experiencia al tener

más de un hijo y las más jóvenes al iniciar su papel de madre deben recibir consejos y sugerencias de personas mayores como sus madres y abuelas (34).

A razón de las Prácticas de alimentación complementaria se encontró que el 51% fueron favorables y 49% desfavorables lo que contrastado con trabajos de Palacios (2020), Zurita (2017) y García C. (2021) reportan 55,4% incorrectos, 47,4% que no cumplen y 68% poseen prácticas inadecuadas; éstas similitudes y diferencias contrastantes con el presente estudio, mostraron que las madres muchas veces, no precisaron prácticas favorables sobre todo contemplando los intervalos de edad (6-8m, 9-11 y 12 á 23 m) referente al inicio, frecuencia y cantidad de alimentos diferentes a la leche materna; así como también al acompañamiento brindado o tipo de alimentos que debe dar cuando el niño presenta enfermedades diarreicas (EDAS) e infecciones respiratorias (IRAS), lo que puede conllevar a riesgo de malnutrición y alteración de la salud (20,30,35).

De otra parte, según la prueba estadística de Chi cuadrado se encontró una asociación significativa entre los conocimientos maternos y las prácticas de alimentación complementaria, con un p valor de 0,003 ($p < 0,05$), lo que comparados con otras investigaciones como las de Palacios, Y(2020) y García, C.(2021) en el contexto COVID-19, no hubo mayor diferencia entre el conocimiento materno y las buenas prácticas de alimentación complementaria dada una significancia de 0,01 (bilateral) según la prueba del chi cuadrado (0,780) en el Centro de Salud de Lambayeque y en el Hospital Rafael Ortiz Revines de Juli- Puno(36) (30).

Por lo que, podemos concluir:

Que hay asociación significativa entre conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria con un p valor de 0,003 (<0,05).

El 91% de madres presentó conocimientos correctos sobre el inicio y el término de la alimentación complementaria, y 9% incorrectos sobre cuantas veces al día debe suministrarse otros alimentos diferentes a la leche materna en el niño que inicia con AC, asimismo la cantidad de alimentos que se debe dar al año y el tipo de hierro o multivitamínicos cuando el niño se encuentre enfermo y de salud débil.

El 51% de las madres presentó prácticas favorables que promueven y garantizan una alimentación complementaria saludable y contribuyen al crecimiento y desarrollo óptimo

del niño. El 49% de las prácticas maternas fueron desfavorables porque la variedad, textura y consistencia son inapropiadas, y desconocen que tipo de alimento darle frente a una infección, lo que genera deficiencias nutricionales y problemas de crecimiento y desarrollo.

LIMITACIONES

Entre las limitaciones del estudio se tuvo la poca accesibilidad de captar a las madres dado el contexto pandemia, por el miedo y/o temor a exponerse a contaminación era poca la frecuencia al lugar de expendio “agroferia”.

De otra parte, el cumplimiento de las normas establecida indicaba tener carnet de vacuna para el ingreso y esto se dificultaba por los cronogramas establecidos.

No conocer como acceder al cuestionario y/o no tener internet.

IMPLICANCIAS

Esta investigación nos ha permitido tener contextos muy claros sobre los conocimientos y las prácticas alimentarias de las madres en la alimentación del menor, cabe destacar que estas implicancias pueden variar según el contexto cultural, social y económico, por lo que es necesario adaptar las recomendaciones y programas de intervención de alimentación complementaria a las necesidades y circunstancias especificada de cada zona.

RECOMENDACIONES

Como futuros profesionales de la salud y comprometidos con la alimentación y nutrición, recomendamos lo siguiente:

1. Implementar estrategias educativas de prácticas alimentarias para las madres jóvenes sobre los principios de la alimentación complementaria y una dieta saludable, equilibrada y variada que incluya frutas, verduras, cereales integrales, proteínas y lácteos, considerando los intervalos de edad, la frecuencia, textura y consistencia en el contexto de involucramiento familiar brindándole un ambiente armonioso y seguro.
2. Continuar con estudios similares que contemplen instrumentos validados a nivel nacional.

REFERENCIAS

1. Robles GAL, Hernández NG, López LMP. Importancia de la nutrición: primeros 1,000 días de vida. Acta Pediátrica Hondureña [Internet]. 2016 [citado 22 de abril de 2023];7(1):597-607. Disponible en: <https://www.camjol.info/index.php/Pediatrica/article/view/6941>
2. Sierra MF, Holguín Mendoza C, Mera Mamián A, Delgado Noguera M. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica: revisión narrativa. Rev Fac Cienc Salud Univ Cauca [Internet]. 2017 [citado 22 de abril de 2023];19(2):20-8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6226402>
3. Flores Peña Y, Aguado Barrera ME, Cerda Flores RM, Cortés Gutiérrez EI, Dávila Rodríguez MI. Percepción materna del peso del hijo y de niños no emparentados menores de un año. Aten Primaria Publ Of Soc Esp Fam Comunitaria [Internet]. 2016 [citado 5 de junio de 2023];48(9):579-85. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5702956>
4. Escobedo CTV, Serrano MLL, Córdova AGM. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad [Internet]. DIRIS Lima Norte: INS; Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/guias-alimentarias-menores-2-a%C3%B1os>
5. Hayashi C, Kumapley R, Wauchope S, de E. Análisis De Datos Nutricionales E Innovación [Internet]. UNICEF; 2019 p. 258. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2019>
6. Obesidad y sobrepeso [Internet]. [citado 25 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/obesity-and-overweight>
7. nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf [Internet]. [citado 25 de abril de 2023]. Disponible en: https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-075-2022-inei_1.pdf
8. Organización Mundial de la Salud_OMS. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. 2023 [citado 5 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

9. Cisneros E., Vallejos, Y. Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas, actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños 6-24 meses - Reque, 2014 [cuantitativo, cuasiexperimental]. [Reque]: Universidad Católica Santo Toribio; 2015.
10. Cuadros-Mendoza CA, Vichido-Luna MÁ, Montijo-Barrios E, Zárata-Mondragón F, Cadena-León JF, Cervantes-Bustamante R, et al. Actualidades en alimentación complementaria. Acta Pediátrica México [Internet]. 3 de mayo de 2017 [citado 22 de abril de 2023];38(3):182. Disponible en: <http://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/1390>
11. Fernández-Vegue DMG. Recomendaciones de la asociación española de pediatría sobre la alimentación complementaria [Internet]. España: Asociación española de pediatría; 2018 nov p. 23. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
12. Tendencias-de-la alimentacion-en-ninos-pequenos-Peru.pdf [Internet]. [citado 5 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/media/30226/file/Tendencias-de-la%20alimentacion-en-ninos-pequenos-Peru.pdf>
13. Ajete Careaga SB. Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses en cuba. RESPYN Rev Salud Pública Nutr [Internet]. 22 de diciembre de 2017 [citado 23 de abril de 2023];16(4):10-9. Disponible en: <https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/339>
14. Mayor Salas DI. Efecto de intervención educativa en los conocimientos de alimentación saludable y practicas alimentarias de las madres de preescolares, Institución Educativa [Internet] [cuantitativo aplicativo, método cuasi experimental]. Universidad Ricaldo Polmo; 2015 [citado 5 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/376>
15. Plan de Manejo de Residuos Sólidos - Municipalidad de Magdalena PMRS-2016-Aprobado.pdf [Internet]. [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.munimagdalena.gob.pe/wp-content/uploads/2021/03/PMRS-2016-Aprobado.pdf>

16. Análisis Situacional de Salud (ASIS)_Distrito Magdalena 2019.pdf [Internet]. [citado 2 de mayo de 2023]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS
_ASIS/ASIS_Distrito%20magdalena%202019.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/asis-lima-2019/CD_MINSA/DOCUMENTOS/_ASIS/ASIS_Distrito%20magdalena%202019.pdf)
17. Mekonnen M, Kinati T, Bekele K, Tesfa B, Hailu D, Jemal K. Infant and young child feeding practice among mothers of children age 6 to 23 months in Debrelibanos district, North Showa zone, Oromia region, Ethiopia. PLoS ONE [Internet]. 24 de septiembre de 2021 [citado 6 de mayo de 2023];16(9):e0257758. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8462673/>
18. Alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. [citado 8 de mayo de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
19. Meneses-Corona A. Alimentación Complementaria. Univ Sierra Sur [Internet]. 2016;4. Disponible en: <https://revista.unsis.edu.mx/index.php/saludyadmon/article/view/41>
20. Yudy_Yanet_Palacios_Llanque.pdf [Internet]. [citado 8 de mayo de 2023]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./147/Yudy_Yanet_Palacios_Llanque.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Sáenz-Lozada ML, Camacho-Lindo ÁE. Prácticas de Lactancia Materna y Alimentación Complementaria en un Jardín Infantil de Bogotá. Rev Salud Pública [Internet]. diciembre de 2007 [citado 30 de mayo de 2023]; 9:587-94. Disponible en: <https://scielosp.org/article/rsap/2007.v9n4/587-594/es/>
22. Ramos_de.pdf [Internet]. [citado 11 de mayo de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17139/Ramos_de.pdf?sequence=3&isAllowed=y
23. Ramírez, M. pdf [Internet]. [citado 5 de junio de 2023]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2109/T016_47573681_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Barzola_cm.pdf [Internet]. [citado 5 de junio de 2023]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10269/Barzola_cm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
25. Castro, J. T 306.8743 C355 201.pdf [Internet]. [citado 5 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/272/T%20306.8743%20C355%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Bhujel S, Khadka R, Baskota S, Poudel L, Bista S, Gurung M, et al. Knowledge and Practice of Complementary Feeding among the Mothers of the Child Aged Group 6-24 Months, Tanahu Distirct, Nepal. J Nepal Health Res Counc [Internet]. 23 de abril de 2021 [citado 6 de mayo de 2023];19(1):127-34. Disponible en: <http://jnhrc.com.np/index.php/jnhrc/article/view/3371>
27. San Mauro Martín I, Garicano Vilar E, Porro Guerra G, Camina Martín M^a A. Conocimientos y actitudes frente al baby-led-weaning en profesionales de la salud y padres: un estudio transversal. Enferm Clínica [Internet]. 2022 [citado 6 de mayo de 2023];32(Extra-1):64-72. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/Servet/articulo?codigo=8459150>
28. Cajamalqui Paredes ER, Huancaya Yaringaño ID. “Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud La Libertad Huancayo 2017” [Internet]. [Huancayo]: Universidad Nacional del Callao; 2018 [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3038>
29. Torres Laura F, Meneses Gavilan Z, Vivanco Valdez B. Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación y estado nutricional de niños de 6 a 24 meses del puesto de salud Villa San Cristóbal Huamanga. Ayacucho -2017 [Internet] [cuantitativo, tipo no experimental, diseño correlacional]. [Ayacucho]: Universidad Nacional del Callao; 2017 [citado 6 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5552>

30. Casusol CRSG, Bocanegra DDR de. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. ACC CIETNA Rev Esc Enferm [Internet]. 23 de julio de 2022 [citado 6 de mayo de 2023];9(1):120-34. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744>
31. Llaxa Zambrano RJ. Conocimiento en alimentación complementaria y su relación con la práctica en madres de niños de 6 a 24 meses del puesto de salud Tandayoc, Sorochuco, Junio 2021 [Internet] [cuantitativo, transversal]. [Cajamarca]: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2021 [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2027>
32. Moran Prado MM. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2022 [Internet] [cuantitativo, no, experimental, descriptivo, transversal y microsociológica]. [Tumbes]: Nacional de Tumbes; 2022 [citado 5 de junio de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63637>
33. Soler LM. Colección Cuidados de Salud Avanzados [Internet]. segunda edición. Barcelona, España: DRK Edición; 2021. 61 p. Disponible en: <https://www.berri.es/pdf/ESTAD%C3%8DSTICA%20APLICADA%20A%20LAS%20CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD/9788491137214>
34. Castro Barboza JL. Conocimiento y prácticas de las madres en Alimentación complementaria. Hospital Tito Villar Cabeza. Bambamarca, 2014 [Internet] [descriptivo y transversal,]. [Bambamarca]: Universidad Nacional de Cajamarca; 2014 [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/272>
35. Zurita Esquivel MK. Conocimientos y prácticas de las madres de niños menores de 2 años sobre alimentación complementaria, en un centro de salud, San Miguel 2016 [Internet] [cuantitativo, descriptivo, observacional, transversal y prospectivo]. [Lima, San Miguel]: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017 [citado 6 de junio de 2023]. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6303>

36. Palacios Y. Nivel de conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad - Hospital Rafael Ortiz Ravines de Juli - 2020 [Internet] [Tesis]. [Puno]: Universidad Privada San Carlos; 2022 [citado 7 de junio de 2023]. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4874710>

Anexos

Anexo 1

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS MATERNAS SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN NIÑOS 6-24 MESES -AGROFERIA.MAGDALENA, 2021**

Estimada Madre o Tutor responsable del niño (a) que le brindas la alimentación diaria:

Somos estudiantes del último año de la Carrera de Nutrición y Dietética de la Universidad Privada del Norte (UPN)-sede “Los Olivos” y te invitamos a participar libre y voluntariamente respondiendo 43 preguntas que se encuentran dentro de la investigación Conocimientos y Prácticas Maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6-24 meses, estudio que contribuirá a brindar apoyo y orientaciones a nuestra comunidad de Magdalena, sobre todo en esta época de confinamiento por COVID-19. **Instrucciones:** Lee atentamente cada una de las preguntas, revisa las opciones y marca la alternativa que consideres más conveniente. El tiempo estimado que requiere para completar tus respuestas es de aproximadamente 15 minutos, por ello se aconseja realizarlo en tu tiempo libre para que puedan concentrarse y contestar con la mejor predisposición y honestidad. La información que se obtenga es de carácter anónimo y confidencial, los datos serán usados sólo con fines de la investigación. **Gracias por su tiempo y su participación.** Juan Tinoco Zurita y Evelyn Suarez Zanabria

Aceptas participar respondiendo algunas preguntas:

- Sí. Acepto
 No acepto

I.DATOS DATOS PERSONALES Y SOCIODEMOGRÁFICOS

Marque con una X la respuesta que usted considere adecuada para las preguntas con opciones de respuesta múltiple y complete la información en las preguntas que se continúan con una línea. Por favor no deje ninguna pregunta sin responder.

3. ¿Cuál es su edad? (edad madre o cuidadora)

- Menor a 20 21 – 30 años 31 – 40 años
 41 – 50 años más de 50 años

4. ¿Cuál es su estado civil?

- Soltera casada conviviente divorciada viuda

5. ¿Cuál es su Grado de Instrucción?

- Primaria secundaria superior técnico no tengo

6. ¿Cuál es su ocupación actual?

- Estudiante empleada desempleada trab.independiente

7. ¿Cuántos hijos tiene?

- Un niño (a) más de uno (a)

8. ¿Cuál es el parentesco con el niño (a)?

- madre tutor o cuidador

9. ¿Cuál es el sexo del niño (a)?

- femenino masculino

10. ¿Cuál es la edad del niño (a)?

11. ¿Cuál es la fecha de nacimiento del niño (a)?

12. ¿Ha recibido información o asesoramiento sobre alimentación complementaria (AC)?

- Por medio de un familiar por medio de personal de salud no recibió información
 Por algún medio propio (libros, revistas, internet, etc)

III. CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Marcar con un aspa (X) lo que considere correcto:

<p>P1:20 - La alimentación complementaria es:</p> <p>a. Inicio de alimentos sólidos y líquidos diferentes de la leche materna.</p> <p>b. Inicio de alimentos semisólidos solamente.</p> <p>c. Inicio de la dieta familiar</p> <p>d. No sabe.</p>
<p>P2:21 - ¿A qué edad el niño debe comenzar a recibir la Alimentación complementaria?</p> <p>a. Antes de los 6 meses</p> <p>b. A partir de los 6 meses</p> <p>c. A partir de los 8 meses</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P3: 22 - Los utensilios adecuados para brindar los alimentos complementarios son:</p> <p>a. Con mamadera o biberón</p> <p>b. Vaso con sorbete</p> <p>c. Cucharita, taza o plato</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P4:23 - ¿cuántas veces al día debe recibir otros alimentos distintos a la leche el niño que inicia AC?</p> <p>a. 1 vez al día</p> <p>b. 2 a 3 veces al día</p> <p>c. 4 a 5 veces al día</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P5:24- ¿Con qué grupos de alimentos se debe iniciar la alimentación complementaria?</p> <p>a. Solamente frutas y vegetales</p> <p>b. Vegetales, frutas y leche de vaca</p> <p>c. Vegetales, cereales, frutas, huevo y carne progresando</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P6: 25 - La consistencia ideal que deben tener las comidas al inicio de la AC es:</p> <p>a. Sopas y líquidas</p> <p>b. Purés o papillas</p> <p>c. Picados en trozos</p> <p>d. No sabe</p>

<p>P7:26 - ¿La forma correcta de dar los alimentos complementarios es:</p> <p>a. Darle todos los alimentos de forma asistida</p> <p>b. Permitir que coma solo y experimentar texturas y combinaciones de sabores</p> <p>c. Darle premios y juegos para que coma</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P8:27 - ¿A partir de qué edad el niño puede ingerir los alimentos que consume la familia?</p> <p>a. Antes de los 6 meses</p> <p>b. A partir de los 6 meses</p> <p>c. A partir de los 12 meses</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P9: 28 - La cantidad de alimentos complementarios que se debe suministrar a los 12 meses es:</p> <p>a. ¼ plato chico</p> <p>b. ½ plato chico</p> <p>c. Un plato chico</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P10:29 - ¿A qué edad el niño finaliza la Alimentación Complementaria (AC)?</p> <p>a. 12 meses</p> <p>b. 18 meses</p> <p>c. 24 meses</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P11: 30- Si se le brinda una AC oportuna al niño, el beneficio será:</p> <p>a. Que aumente de peso</p> <p>b. Que alcance un peso y altura adecuados</p> <p>c. Que deje el seno materno más temprano</p> <p>d. No sabe</p>
<p>P12:31- Los suplementos de hierro o multivitamínicos se suministran a:</p> <p>a. Niños que luzcan delgados y pálidos</p> <p>b. Niños enfermos o de salud débil</p> <p>c. Niños sanos</p> <p>d. No sabe</p>

IV. PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

P13: 32- ¿El niño recibe alguna de las siguientes infusiones?
a. Té b. Café c. Otras d. No recibe
P14: 33- ¿Qué otros tipos de bebidas diferentes de la leche recibe el niño?
a. Agua b. Gaseosas c. Jugos Industriales d. otros
P15: 34- ¿El niño recibe otros alimentos aparte de la leche?
a. SI b. NO
P16: 35- ¿A qué edad su niño comenzó a introducir otros alimentos diferentes a la leche?
a. Antes de los 5 meses b. Entre los 5 y 6 meses c. Entre los 6 y 8 meses d. Entre 8 y 12 meses
P17: 36- El primer alimento que le dio a su niño fue:
a. Sólo sopas muy líquidas y jugos b. Purés y papillas c. Picados finos y alimentos pisados d. La misma comida que el resto de la familia
P18:37- ¿Qué característica tienen los alimentos que actualmente consume su niño?
a. Sólo sopas muy líquidas y jugos b. Purés y papillas c. Picados finos y alimentos pisados d. La misma comida que el resto de la familia
P19:38- ¿Cuántas veces al día come su niño?
a. 1 vez al día b. 2 a 3 veces al día c. 3 a 4 veces al día d. 4 a 5 veces al día

P20:39- ¿Con qué frecuencia el niño consume alimentos como: carnes, hígado o morcilla?
a. No consume b. 1 vez por semana c. 2 veces por semana d. 3 o más por semana
P21:40- ¿Cómo alimenta al niño cuando se encuentra con diarreas o infecciones respiratorias?
a. Suspende la AC hasta que el niño mejore b. Cambia la AC habitual por sopas o tés c. No cambia en nada la AC habitual d. No cambia la AC habitual y solo le ofrece más veces en el día
P22:41- El lugar donde da los alimentos al niño es:
a. En la mesa familia b. En el dormitorio c. En la sala frente al televisor, computadora o Tablet d. Otro
P23:42- ¿Qué tiene Ud. en cuenta al momento de preparar las comidas para evitar que el niño se enferme?
a. Lavado de manos y utensilios de cocina b. Lavar las frutas y verduras con agua potable c. Cocinar adecuadamente los alimentos d. Todas las anteriores
P24.43- Durante la elaboración de la comida su niño le suele agregar (marque las opciones que considere necesarias):
a. Aceite, manteca o margarina b. Sal c. Azúcar d. Ninguna

Adaptado de: Spipp, J (2020) *periodo de cuarentena por la Pandemia de COVID - 19, Lima - 21.*

Libro de códigos:

CONOCIMIENTOS				
	Correcto = 1		Incorrecto = 0	
ITEM	A	b	c	D
P1-20	1	0	0	0
P2-21	0	1	0	0
P3-22	0	0	1	0
P4-23	0	1	0	0
P5-24	1	0	0	0
P6-25	0	1	0	0
P7-26	0	1	0	0
P8-27	0	0	1	0
P9-28	0	0	1	0
P10-29	0	0	1	0
P11-30	0	1	0	0
P12-31	0	1	0	0

PRÁCTICAS				
	FAVORABLE = 1		DESFAVORABLE = 0	
ITEM	A	b	c	D
P13-32	0	0	0	0
P14-33	1	0	0	0
P15-34	1	0	0	0
P16-35	0	0	1	0
P17-36	0	1	0	0
P18-37	0	1	0	0
P19-38	0	1	0	0
P20-39	0	0	0	1
P21-40	0	0	0	1
P22-41	1	0	0	0
P23-42	0	0	0	1
P24-43	0	0	0	1

Anexo 2. MATRIZ OPERACIONAL

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS MATERNAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS DE 6-24 MESES – AGROFERIA MAGDALENA, 2021					
Variable	Definición Conceptual	Definición operacional	Indicadores	Categoría	Items
V1: Conocimiento sobre alimentación complementaria	Es el grado de comprensión y saberes que tienen las madres sobre el proceso del inicio de la AC en niños de 6-24 meses (29).	Se define como la información adquirida por las madres sobre las características físicas (frecuencia, consistencia, textura, cantidad) y grupos de alimentos que debe recibir el niño entre los 6-24 meses.	Características Físicas: <ul style="list-style-type: none"> • Textura • Consistencia • Cantidad • Frecuencia Grupo de Alimentos	Correcto Incorrecto	P1,P2,P3,P4,P5, P6,P7,P8,P9,P10 ,P11,P12
V2: Prácticas sobre alimentación complementaria	Actividades repetidas relacionadas a comportamientos que adquieren las madres por interacción durante el proceso de alimentación (25).	Se mide como favorable o desfavorable según los comportamientos que la madre refiere en la preparación, tipo de alimento ofrecido siguiendo las medidas de higiene, y comunicándose con el niño durante la alimentación desde los 6 meses hasta los 2 años.	Preparación, tipo de alimento ofrecido e higiene.	Favorable Desfavorable	P13,P14,P15,P16,P17,P18,P19,P20,P21,P22,P23, P24

Anexo 3. MATRIZ DE CONSISTENCIA

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS MATERNAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS DE 6-24 MESES – AGROFERIA MAGDALENA, 2021				
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el nivel de conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6 – 24 meses – Agroferia Magdalena, 2021?</p>	<p>Objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6–24 meses – Agroferia Magdalena, 2021</p> <p>Objetivos específicos: Identificar los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en niños de 6–24 meses – Agroferia Magdalena, 2021.</p>	<p>Hipótesis general: Existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6 – 24 meses.</p>	<p>V1: Conocimiento sobre alimentación complementaria: Es el grado de comprensión y saberes que tienen las madres sobre el proceso del inicio de la AC en niños de 6-24 meses (29).</p> <p>V2: Prácticas sobre alimentación complementaria Son actividades que realiza la madre en el día a día a fin de cubrir la expectativa de la AC, pudiendo ser muchas veces favorables o desfavorables (30).</p>	<p>Tipo y diseño de investigación: básica no experimental con enfoque cuantitativo, correlacional, transversal.</p> <p>Población y muestra Población 78 madres con niños de 6-24 meses y muestra (n=67), ´por Muestreo no probabilístico por conveniencia.</p> <p>Técnica de recolección de datos: La encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario elaborado por Spipp que consta de 43 preguntas: 12 de conocimientos y 12 de prácticas con un CCI de 0,823.</p> <p>Procesamiento y análisis de la información: Se aplicará estadística descriptiva, inferencial con un nivel de significancia de 95%. Y Chi-cuadrado como estadígrafo evaluador.</p>

Anexo 4. Base de Datos sobre Conocimientos maternos sobre Alimentación Complementaria (SPSS v.27)

SPSS_FINAL_02_06_23.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol	Decimales
21	Pc24	Númérico	8	Con qué...	{1, Solamente f...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
22	Pc25	Númérico	8	La consi...	{1, Sopas y líqu...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
23	Pc26	Númérico	8	La forma...	{1, Darle todos ...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
24	Pc27	Númérico	8	A partir ...	{1, Antes de lo...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
25	Pc28	Númérico	8	La canti...	{1, 1/4 plato chi...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
26	Pc29	Númérico	8	A qué e...	{1, 12 meses}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
27	Pc30	Númérico	8	Si se le ...	{1, Que aument...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
28	Pc31	Númérico	8	Los supl...	{1, Niños que lu...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
29	P32	Númérico	8	El niño r...	{1, Mate cocido...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
30	P33	Númérico	8	Que otro...	{1, Agua}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
31	P34	Númérico	8	El niño r...	{1, Stj}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
32	P35	Númérico	8	A qué e...	{1, Antes de lo...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
33	P36	Númérico	8	El prime...	{1, Alimentos a...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
34	P37	Númérico	8	Qué car...	{1, Sólo sopas ...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
35	P38	Númérico	8	Cuántas...	{1, 1 vez al dia}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
36	P39	Númérico	8	Con qué...	{1, No consum...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
37	P40	Númérico	8	Cómo ali...	{1, Suspende la...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
38	P41	Númérico	8	El ugar...	{1, En la mesa ...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
39	P42	Númérico	8	Qué tien...	{1, Lavado de ...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
40	P43	Númérico	8	Durante ...	{1, Aceite, man...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
41	Conocimiento	Númérico	8	Conocim...	{1, Correcto}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
42	Practicas	Númérico	8	Practicas	{1, Favorable}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO

21°C Nublado 3:16 a. m. 7/06/2023

SPSS_FINAL_02_06_23.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol	Decimales
1	EDAD_MA...	Númérico	8	EDAD D...	Ninguno	Ninguno	8	Dere...	Escala	Entrada	0
2	ESTADO_C...	Númérico	8	ESTAD...	{1, SOLTERA}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
3	GRADO_IN...	Númérico	8	GRADO...	{1, NINGUNO}...	Ninguno	8	Dere...	Ordinal	Entrada	0
4	OCUP_ACT...	Númérico	8	OCUPA...	{1, DESEMPLE...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
5	NRO_HIJOS	Númérico	8	NUMER...	{1, UNO}...	Ninguno	8	Dere...	Ordinal	Entrada	0
6	PARENTEZ...	Númérico	8	PAREN...	{1, MADRE}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
7	SEXO_NIÑO	Númérico	8	SEXO D...	{1, FEMENINO}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
8	EDAD_NIÑO	Númérico	8	EDAD D...	{1, 6-8 MESES...	Ninguno	8	Dere...	Escala	Entrada	0
9	INFORMACI...	Númérico	8	INFORM...	{1, POR MEDI...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
10	PESO_KG	Númérico	8	PESO D...	Ninguno	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	2
11	TALLA_CM	Númérico	8	TALLA ...	Ninguno	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	2
12	PESO_EDAD	Númérico	8	PESO/E...	{1,00, DESNUT...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	2
13	TALLA_EDAD	Númérico	8	TALLA/...	{1,00, TALLA B...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	2
14	IMC_EDAD	Númérico	8	IMC/EDAD	Ninguno	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	2
15	CLAS_EST...	Númérico	8	CLASIFI...	{1,00, ADECUA...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	2
16	CLAS_TALLA	Númérico	8	CLASIFI...	{1,00, TALLA N...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	2
17	Pc20	Númérico	8	La alime...	{1, Inicio de ali...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
18	Pc21	Númérico	8	A qué e...	{1, Antes de lo...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
19	Pc22	Númérico	8	Los uten...	{1, Con mamad...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
20	Pc23	Númérico	8	Cuántas...	{1, 1 vez al dia}...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
21	Pc24	Númérico	8	Con qué...	{1, Solamente f...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0
22	Pc25	Númérico	8	La consi...	{1, Sopas y líqu...	Ninguno	8	Dere...	Nominal	Entrada	0

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO

21°C Nublado 3:15 a. m. 7/06/2023

SPSS_FINAL_02_06_23.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12 : P34 1 Visible: 45 de 45 variables

	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	Conocimiento	Practicas
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
2	2	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	2
3	2	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2
4	4	1	1	4	1	4	4	4	4	4	4	2	1
5	4	3	1	4	1	2	4	3	1	1	4	2	1
6	4	3	1	4	1	2	4	3	1	1	4	3	1
7	4	3	1	4	1	2	4	3	1	1	4	3	1
8	4	3	1	4	1	2	4	3	1	1	4	3	1
9	4	3	1	3	1	2	4	4	1	1	4	3	1
10	4	4	1	3	1	2	4	4	1	1	4	1	1
11	4	4	1	3	1	2	4	4	1	1	4	1	1
12	4	4	1	3	2	2	4	4	1	2	4	1	1
13	4	4	1	4	2	2	4	4	1	2	4	1	1
14	4	4	1	4	2	2	4	4	1	2	4	3	1
15	4	4	1	4	1	2	4	4	1	2	4	3	1
16	4	1	1	4	1	2	4	4	1	2	4	3	1
17	4	1	1	4	1	2	4	3	1	2	4	3	1
18	4	3	1	4	1	2	3	3	1	2	4	3	1
19	4	3	1	4	1	2	2	3	1	3	4	2	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO

21°C Nublado 3:18 a. m. 7/06/2023

SPSS_FINAL_02_06_23.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

12 : P34 1 Visible: 45 de 45 variables

	P33	P34	P35	P36	P37	P38	P39	P40	P41	P42	P43	Conocimiento	Practicas
49	4	1	1	4	2	2	4	4	1	3	3	3	1
50	4	1	1	4	1	2	4	4	1	3	3	2	1
51	4	1	1	4	1	1	4	4	1	1	3	2	1
52	4	1	1	4	1	3	4	4	1	1	2	2	1
53	4	1	1	4	1	2	4	4	1	1	2	1	1
54	4	1	1	4	1	3	4	4	2	1	1	2	1
55	4	1	1	4	2	3	4	4	2	1	1	2	1
56	4	1	1	4	1	1	4	3	2	1	1	3	1
57	4	1	1	4	1	3	4	3	2	3	4	3	1
58	4	1	1	4	1	2	4	3	2	4	4	3	1
59	4	1	1	2	1	2	4	2	2	4	4	3	1
60	4	1	1	4	1	2	4	2	2	4	4	3	2
61	4	1	1	2	2	2	4	3	1	1	4	3	1
62	4	1	1	2	1	2	4	3	1	1	4	3	1
63	4	1	1	3	1	2	4	4	2	1	4	1	2
64	4	1	1	2	1	2	4	3	2	1	4	1	1
65	4	1	1	4	1	2	4	4	4	1	4	1	1
66	4	1	1	4	1	2	4	4	1	1	4	1	1
67	4	1	1	4	1	2	4	4	1	1	4	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ACTIVADO

21°C Nublado 3:18 a. m. 7/06/2023

Anexo 6. Coeficiente KR 20

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda

Comentarios Compartir

Pegar Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Análisis

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Análisis

AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AM AN AO AP AQ AR AS AT AU AV

1

2 **COEFICIENTE KUDER RICHARDSON 20**

3

4 **DONDE:**

5 K: número de ítems del instrumento

6 p: porcentaje de personas que responde correctamente al ítem

7 q: porcentaje de personas que responde incorrectamente al ítem

8 σ^2 : Varianza total del instrumento

9

10

11
$$r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right) \left(1 - \frac{\sum p_i q_i}{\sigma^2} \right)$$

KR-20	INTERPRETACIÓN
0,9 - 1,0	excelente
0,8 - 0,9	buena
0,7 - 0,8	aceptable
0,6 - 0,7	débil
0,5 - 0,6	pobre
<0,5	inaceptable

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21 $r_{kr20} = \left(\frac{k}{k-1} \right)$ 1.0434783

22

23

24 $\left(1 - \frac{\sum p_i q_i}{\sigma^2} \right)$ 0.7251811

25

26

27

28

29

30

31 **R20 = 0.757 QUE REDONDEADO ES 0,8**

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

243

244

245

246

247

248

249

250

251

252

253

254

255

256

257

258

259

260

261

262

263

264

265

266

267

268

269

270

271

272

273

274

275

276

277

278

279

280

281

282

283

284

285

286

287

288

289

290

291

292

293

294

295

296

297

298

299

300

301

302

303

304

305

306

307

308

309

310

311

312

313

314

315

316

317

318

319

320

321

322

323

324

325

326

327

328

329

330

331

332

333

334

335

336

337

338

339

340

341

342

343

344

345

346

347

348

349

350

351

352

353

354

355

356

357

358

359

360

361

362

363

364

365

366

367

368

369

370

371

372

373

374

375

376

377

378

379

380

381

382

383

384

385

386

387

388

389

390

391

392

393

394

395

396

397

398

399

400

401

402

403

404

405

406

407

408

409

410

411

412

413

414

415

416

417

418

419

420

421

422

423

424

425

426

427

428

429

430

431

432

433

434

435

436

437

438

439

440

441

442

443

444

445

446

447

448

449

450

451

452

453

454

455

456

457

458

459

460

461

462

463

464

465

466

467

468

469

470

471

472

473

474

475

476

477

478

479

480

481

482

483

484

485

486

487

488

489

490

491

492

493

494

495

496

497

498

499

500

501

502

503

504

505

506

507

508

509

510

511

512

513

514

515

516

517

518

519

520

521

522

523

524

525

526

527

528

529

530

531

532

533

534

535

536

537

538

539

540

541

542

543

544

545

546

547

548

549

550

551

552

553

554

555

556

557

558

559

560

561

562

563

564

565

566

567

568

569

570

571

572

573

574

575

576

577

578

579

580

581

582

583

584

585

586

587

588

589

590

591

592

593

594

595

596

597

598

599

600

601

602

603

604

605

606

607

608

609

610

611

612

613

614

615

616

617

618

619

620

621

622

623

624

625

626

627

628

629

630

631

632

633

634

635

636

637

638

639

640

641

642

643

644

645

646

647

648

649

650

651

652

653

654

655

656

657

658

659

660

661

662

663

664

665

666

667

668

669

670

671

672

673

674

675

676

677

678

679

680

681

682

683

684

685

686

687

688

689

690

691

692

693

694

695

696

697

698

699

700

701

702

703

704

705

706

707

708

709

710

711

712

713

714

715

716

717

718

719

720

721

722

723

724

725

726

727

728

729

730

731

732

733

734

735

736

737

738

739

740

741

742

743

744

745

746

747

748

749

750

751

752

753

754

755

756

757

758

759

760

761

762

763

764

765

766

767

768

769

770

771

772

773

774

775

776

777

778

779

780

781

782

783

784

785

786

787

788

789

790

791

792

793

794

795

796

797

798

799

800

801

802

803

804

805

806

807

808

809

810

811

812

813

814

815

816

817

818

819

820

821

822

823

824

825

826

827

828

829

830

831

832

833

834

835

836

837

838

839

840

841

842

843

844

845

846

847

848

849

850

851

852

853

854

855

856

857

858

859

860

861

862

863

864

865

866

867

868

869

870

871

872

873

874

875

876

877

878

879

880

881

882

883

884

885

886

887

888

889

890

891

892

893

894

895

896

897

898

899

900

901

902

903

904

905

906

907

908

909

910

911

912

913

914

915

916

917

918

919

920

921

922

923

924

925

926

927

928

929

930

931

932

933

934

935

936

937

938

939

940

941

942

943

944

945

946

947

948

949

950

951

952

953

954

955

956

957

958

959

960

961

962

963

964

965

966

967

968

969

970

971

972

973

974

975

976

977

978

979

980

981

982

983

984

985

986

987

988

989

990

991

992

993

994

995

996

997

998

999

1000

1001

1002

1003

1004

1005

1006

1007

1008

1009

1010

1011

1012

1013

1014

1015

1016

1017

1018

1019

1020

1021

1022

1023

1024

1025

1026

1027

1028

1029

1030

1031

1032

1033

1034

1035

1036

1037

1038

1039

1040

1041

1042

1043

1044

1045

1046

1047

1048

1049

1050

1051

1052

1053

1054

1055

1056

1057

1058

1059

1060

1061

1062

1063

1064

1065

1066

1067

1068

1069

1070

1071

1072

1073

1074

1075

1076

1077

1078

1079

1080

1081

1082

1083

1084

1085

1086

1087

1088

1089

1090

1091

1092

1093

1094

1095

1096

1097

1098

1099

1100

1101

1102

1103

1104

1105

1106

1107

1108

1109

1110

1111

1112

1113

1114

1115

1116

1117

1118

1119

1120

1121

1122

1123

1124

1125

1126

1127

1128

1129

1130

1131

1132

1133

1134

1135

1136

1137

1138

1139

1140

1141

1142

1143

1144

1145

1146

1147

1148

1149

1150

1151

1152

1153

1154

1155

1156

1157

1158

1159

1160

1161

1162

1163

1164

1165

1166

1167

1168

1169

1170

1171

1172

1173

1174

1175

1176

1177

1178

1179

1180

1181

1182

1183

1184

1185

1186

1187

1188

1189

1190

1191

1192

1193

1194

1195

1196

1197

1198

1199

1200

1201

1202

1203

1204

1205

1206

1207

1208

1209

1210

1211

1212

1213

1214

1215

1216

1217

1218

1219

1220

1221

1222

1223

1224

1225

1226

1227

1228

1229

1230

1231

1232

1233

1234

1235

1236

1237

1238

1239

1240

1241

1242

1243

1244

1245

1246

1247

1248

1249

1250

1251

1252

1253

1254

1255

1256

1257

1258

1259

1260

1261

1262

1263

1264

1265

1266

1267

1268

1269

1270

1271

1272

1273

1274

AX42

COEFICIENTE KUDER RICHARDSON 20

DEFINICIÓN:
 El número de ítems del instrumento que responde correctamente al ítem y el porcentaje de personas que responde correctamente al ítem.
 g: porcentaje de personas que responde correctamente al ítem
 (2): Varianza total del instrumento

INTERPRETACIÓN:
 0,9 - 1,0 Excelente
 0,8 - 0,9 Buena
 0,7 - 0,8 Aceptable
 0,6 - 0,7 Débil
 0,5 - 0,6 Pobre
 < 0,5 Inaceptable

CONCLUSIONES:
 Correcta = 1
 Incorrecta = 0

ITEM	a	b	c	d
PI-01	1	0	0	0
PI-02	0	1	0	0
PI-03	0	0	1	0
PI-04	0	0	0	1
PI-05	1	0	0	0
PI-06	0	1	0	0
PI-07	0	0	1	0
PI-08	0	0	0	1
PI-09	1	0	0	0
PI-10	0	1	0	0
PI-11	0	0	1	0
PI-12	0	0	0	1
PI-13	1	0	0	0
PI-14	0	1	0	0
PI-15	0	0	1	0
PI-16	0	0	0	1
PI-17	1	0	0	0
PI-18	0	1	0	0
PI-19	0	0	1	0
PI-20	0	0	0	1
PI-21	1	0	0	0
PI-22	0	1	0	0
PI-23	0	0	1	0
PI-24	0	0	0	1
PI-25	1	0	0	0
PI-26	0	1	0	0
PI-27	0	0	1	0
PI-28	0	0	0	1
PI-29	1	0	0	0
PI-30	0	1	0	0
PI-31	0	0	1	0
PI-32	0	0	0	1
PI-33	1	0	0	0
PI-34	0	1	0	0
PI-35	0	0	1	0
PI-36	0	0	0	1
PI-37	1	0	0	0
PI-38	0	1	0	0
PI-39	0	0	1	0
PI-40	0	0	0	1
PI-41	1	0	0	0
PI-42	0	1	0	0
PI-43	0	0	1	0
PI-44	0	0	0	1
PI-45	1	0	0	0
PI-46	0	1	0	0
PI-47	0	0	1	0
PI-48	0	0	0	1
PI-49	1	0	0	0
PI-50	0	1	0	0
PI-51	0	0	1	0
PI-52	0	0	0	1
PI-53	1	0	0	0
PI-54	0	1	0	0
PI-55	0	0	1	0
PI-56	0	0	0	1
PI-57	1	0	0	0
PI-58	0	1	0	0
PI-59	0	0	1	0
PI-60	0	0	0	1
PI-61	1	0	0	0
PI-62	0	1	0	0
PI-63	0	0	1	0
PI-64	0	0	0	1
PI-65	1	0	0	0
PI-66	0	1	0	0
PI-67	0	0	1	0
PI-68	0	0	0	1
PI-69	1	0	0	0
PI-70	0	1	0	0
PI-71	0	0	1	0
PI-72	0	0	0	1
PI-73	1	0	0	0
PI-74	0	1	0	0
PI-75	0	0	1	0
PI-76	0	0	0	1
PI-77	1	0	0	0
PI-78	0	1	0	0
PI-79	0	0	1	0
PI-80	0	0	0	1
PI-81	1	0	0	0
PI-82	0	1	0	0
PI-83	0	0	1	0
PI-84	0	0	0	1
PI-85	1	0	0	0
PI-86	0	1	0	0
PI-87	0	0	1	0
PI-88	0	0	0	1
PI-89	1	0	0	0
PI-90	0	1	0	0
PI-91	0	0	1	0
PI-92	0	0	0	1
PI-93	1	0	0	0
PI-94	0	1	0	0
PI-95	0	0	1	0
PI-96	0	0	0	1
PI-97	1	0	0	0
PI-98	0	1	0	0
PI-99	0	0	1	0
PI-100	0	0	0	1

PROCESO:
 1. Seleccionar los ítems correctos (1) y incorrectos (0) en la tabla.
 2. Calcular el promedio de respuestas correctas (g) para cada ítem.
 3. Calcular la varianza total del instrumento (2).
 4. Aplicar la fórmula del Coeficiente Kuder Richardson 20.
 5. Interpretar el resultado según la escala de interpretación.

RESULTADO:
 KR20 = 0,851768 REDONDEADO ES 0,85
 RESULTADO: ACEPTABLE

PRÁCTICAS:
 FAVORABLE = 1 DESFAVORABLE = 0

ITEM	a	b	c	d
PI-01	0	0	0	0
PI-02	0	0	0	0
PI-03	0	0	0	0
PI-04	0	0	0	0
PI-05	0	0	0	0
PI-06	0	0	0	0
PI-07	0	0	0	0
PI-08	0	0	0	0
PI-09	0	0	0	0
PI-10	0	0	0	0
PI-11	0	0	0	0
PI-12	0	0	0	0
PI-13	0	0	0	0
PI-14	0	0	0	0
PI-15	0	0	0	0
PI-16	0	0	0	0
PI-17	0	0	0	0
PI-18	0	0	0	0
PI-19	0	0	0	0
PI-20	0	0	0	0
PI-21	0	0	0	0
PI-22	0	0	0	0
PI-23	0	0	0	0
PI-24	0	0	0	0
PI-25	0	0	0	0
PI-26	0	0	0	0
PI-27	0	0	0	0
PI-28	0	0	0	0
PI-29	0	0	0	0
PI-30	0	0	0	0
PI-31	0	0	0	0
PI-32	0	0	0	0
PI-33	0	0	0	0
PI-34	0	0	0	0
PI-35	0	0	0	0
PI-36	0	0	0	0
PI-37	0	0	0	0
PI-38	0	0	0	0
PI-39	0	0	0	0
PI-40	0	0	0	0
PI-41	0	0	0	0
PI-42	0	0	0	0
PI-43	0	0	0	0
PI-44	0	0	0	0
PI-45	0	0	0	0
PI-46	0	0	0	0
PI-47	0	0	0	0
PI-48	0	0	0	0
PI-49	0	0	0	0
PI-50	0	0	0	0
PI-51	0	0	0	0
PI-52	0	0	0	0
PI-53	0	0	0	0
PI-54	0	0	0	0
PI-55	0	0	0	0
PI-56	0	0	0	0
PI-57	0	0	0	0
PI-58	0	0	0	0
PI-59	0	0	0	0
PI-60	0	0	0	0
PI-61	0	0	0	0
PI-62	0	0	0	0
PI-63	0	0	0	0
PI-64	0	0	0	0
PI-65	0	0	0	0
PI-66	0	0	0	0
PI-67	0	0	0	0
PI-68	0	0	0	0
PI-69	0	0	0	0
PI-70	0	0	0	0
PI-71	0	0	0	0
PI-72	0	0	0	0
PI-73	0	0	0	0
PI-74	0	0	0	0
PI-75	0	0	0	0
PI-76	0	0	0	0
PI-77	0	0	0	0
PI-78	0	0	0	0
PI-79	0	0	0	0
PI-80	0	0	0	0
PI-81	0	0	0	0
PI-82	0	0	0	0
PI-83	0	0	0	0
PI-84	0	0	0	0
PI-85	0	0	0	0
PI-86	0	0	0	0
PI-87	0	0	0	0
PI-88	0	0	0	0
PI-89	0	0	0	0
PI-90	0	0	0	0
PI-91	0	0	0	0
PI-92	0	0	0	0
PI-93	0	0	0	0
PI-94	0	0	0	0
PI-95	0	0	0	0
PI-96	0	0	0	0
PI-97	0	0	0	0
PI-98	0	0	0	0
PI-99	0	0	0	0
PI-100	0	0	0	0

CR20 PREGUNTAS RPTA. LIBRO COD. RESPUESTA 37 CORRECT/ + 40%

Accesibilidad: es necesario investigar

Anexo 7 . Afiches

<p>REQUISITOS:</p> <ul style="list-style-type: none">• Mamitas con niños menores de 2 años• Contar con internet para realizar esta encuesta.• Muchas ganas de participar <p>Si tu telefono cuenta con una aplicación para escanear, enfoque tu celular a la imagen y te lleva directo a la encuesta :) !!</p> <p>Participas en el sorteo de una canasta de productos saludables!!</p>  <p>Si deseas participar contactanos : 947 735 643 para solicitar el link</p>	<p>¿QUIERES FORMA PARTE DE ESTA INVESTIGACION? 😊</p> <p>SOMOS ESTUDIANTES DEL ÚLTIMO CICLO DE LA CARRERA DE NUTRICION Y DIETETICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA DEL NORTE Y ESTAMOS REALIZANDO NUESTRO TRABAJO DE INVESTIGACION "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS DE MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS QUE ASISTEN A UNA AGROFERIA EN EL DISTRITO DE MAGDALENA - 2021"</p>  
--	--