



UNIVERSIDAD ANDINA
NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
DE LAS MADRES ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN
NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL
PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JANETH SAICO FLORES

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

JULIACA – PERÚ

2025



UNIVERSIDAD ANDINA

NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA
DE LAS MADRES ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN
NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL
PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024**

TESIS PRESENTADA POR:

Bach. JANETH SAICO FLORES

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

APROBADA POR EL JURADO REVISOR:

PRESIDENTE

:


Dra. MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA

PRIMER MIEMBRO

:


Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA

SEGUNDO MIEMBRO

:


Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

ASESOR DE TESIS

:


Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PÚBLICA - P07



RESOLUCIÓN DECANAL N° 691 -2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 28 de agosto del 2025

VISTOS:

El Expediente N° 2025 -6789 en el cual solicita fecha y hora para Sustentación de Tesis y el Dictamen de Aprobación, emitido por el Jurado Evaluador del trabajo de investigación titulado: **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024**

CONSIDERANDO:

Que, es necesario dar cumplimiento a la Ley 30220, al Estatuto Universitario y al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad y de la Facultad de Ciencias de la Salud, para la fijación de fecha y hora para la sustentación de tesis.

En uso de las atribuciones conferidas a la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud y, estando al informe de la Comisión de Grados y Títulos de la Facultad.

SE RESUELVE:

PRIMERO: Ratificar a los jurados para la Sustentación de Tesis para optar el Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** del (la) bachiller: **SAICO FLORES JANETH** habiéndose designado por sorteo a los siguientes docentes;

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * **2do. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

- * **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

SEGUNDO: Fijar la programación de Sustentación de Tesis para el:

DIA : **Viernes 29 de agosto del 2025**
HORA : **16:00 HORAS -**
LOCAL : **Salón de Grados de la Facultad de Ciencias de la Salud**

TERCERO: Realizado la Sustentación, el Jurado levantará el Acta en el libro respectivo, donde indicará el resultado obtenido por el Bachiller sustentante.

CUARTO: La Dirección de la Escuela Profesional de Enfermería Comisión de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud y el jurado, quedan encargados de dar cumplimiento a la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.



DISTRIBUCIÓN:
- Jurados (3)
- Interesado (1)
- Asesor de Tesis (1)
- Archivo FCS 2025(1)



UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 1041-2024-D-FCS-UANCV

Juliaca, 16 de agosto del 2024

VISTOS:

El Informe N° 072-2024-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, y la copia del acta de Registro de la Propuesta de Investigación de fecha 13 de agosto de la E.P. de Enfermería, folio 000093;

CONSIDERANDO:

Que, el (la) egresado (a) **SAICO FLORES JANETH** presentado y solicitado la aprobación de la propuesta de Investigación titulado: **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024** correspondiente a la línea de investigación: **SALUD PÚBLICA**

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV comunico que el **Comité de Investigación** para la evaluación de la propuesta de Investigación está conformado por los siguientes docentes:

- * Presidente : **Dra. MARIA AMPARO DEL PILAR CHAMBI CATACORA**
- * 1er. Miembro : **M.Sc MARÍA ANTONIETA LOAYZA LÓPEZ**
- * 2do. Miembro : **Dra. SONIA BENITA FERNANDEZ TAPIA**

Que, la Directora de la Unidad de Investigación ha emitido la Opinión Técnica N° 311 2024-UANCV-FCS-UI-CI sobre la evaluación de la propuesta de investigación, emitiendo opinión favorable para que se emita la resolución de aprobación de la propuesta de investigación;

Estando opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria, Resolución de Institucionalización 1287-92-NAR. D.L. N° 739 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

APROBAR, la PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN, presentado por el (la) egresado (a) **SAICO FLORES JANETH** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** titulado: **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024**

La propuesta de Investigación deberá **ejecutarse** de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Unidad de Investigación con fines de obtención de Grados Académicos y Títulos Profesionales, y el Reglamento de Grados y Títulos de la Facultad de Ciencias de la Salud.

ARTICULO SEGUNDO.- RECONOCER, como **ASESOR(A) DE LA PROPUESTA DE INVESTIGACIÓN** al(la) Docente Ordinario(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud **Dra. INGRID LIZ QUISPE TICONA**

ARTICULO TERCERO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y la Directora de la Escuela profesional de Enfermería, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.

Distribución: Decanato, EP: OBSTETRA Archivo.





UNIVERSIDAD ANDINA "NÉSTOR CÁCERES VELÁSQUEZ"

RESOLUCIÓN DECANAL N° 351-2025-D-FCS-UANCV

Juliaca, 23 de mayo del 2025

VISTOS:

El Informe N° 105-2025-UI-FCS-UANCV-J emitido por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, de fecha 22 de mayo del egresado (a): **SAICO FLORES JANETH** quien solicita la aprobación del Informe Final Titulado: **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024** para optar el título profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA**

CONSIDERANDO;

Que, la Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento a la Resolución N° 102-2023-CF-FCS-UANCV y con la aprobación del informe final por los siguientes miembros de jurado y asesor:

- * **Presidente** : Dra. MARIA CONCEPCIÓN FIGUEROA VILCA
- * **1er. Miembro** : Dra. MARYLUZ CRUZ COLCA
- * **2do. Miembro** : Dra. GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE

- * **Asesor (a)** : Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Estando en la opinión técnica favorable de la Unidad de Investigación, en concordancia con el Reglamento interno de la Unidad de Investigación de Ciencias de la Salud y en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Universitaria N° 30220, Ley de Creación de la UANCV N° 23738 y modificatoria N° 24661 y el estatuto de la UANCV, la Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud.

SE RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO.- APROBAR, el **INFORME FINAL** de **INVESTIGACIÓN**, presentado por el (la) egresado (a): **SAICO FLORES JANETH**; para optar el Título Profesional de **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA** Con la tesis titulado: **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADOS AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024**

ARTICULO SEGUNDO.- DISPONER que, La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud y secretaria académica de la facultad de ciencias de la salud, quedan encargados del cumplimiento de la presente Resolución.

Regístrese, Comuníquese, Archívese.



Distribución: Decanato, EP:ENF Archivo.



CONOCIMIENTO SOBRE SALUD BUCAL ASOCIADO A LA CALIDAD DE VIDA EN EL PERSONAL POLICIAL DE LA COMISARÍA SAN MIGUEL DE LA PROVINCIA DE SAN ROMÁN 2024

INFORME DE ORIGINALIDAD

23%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

9%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

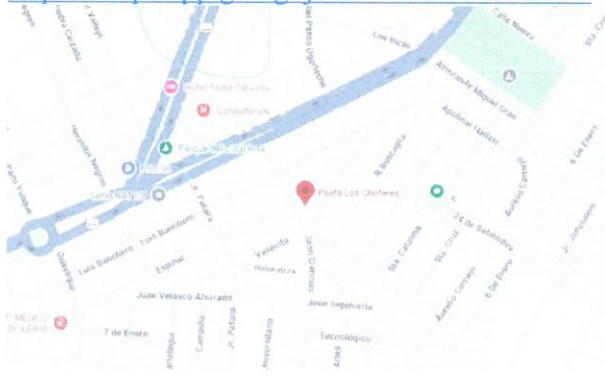
FUENTES PRIMARIAS

1	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	hdl.handle.net Fuente de Internet	2%
4	repositorio.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	repositorio.uancv.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	1library.co Fuente de Internet	1%



Metadatos Complementarios

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024	
Datos de autor	
Nombres y apellidos	JANETH SAICO FLORES
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	42585361
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4799-163X
Datos de asesor	
Nombres y apellidos	SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO
Tipo de documento de identidad	DNI
Número de documento de identidad	01309221
URL de ORCID	https://orcid.org/0009-0007-4145-7030
Datos del jurado	
Presidente del jurado	
Nombres y apellidos	MARIA CONCEPCION FIGUEROA VILCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	02401506
Miembro del jurado 1	
Nombres y apellidos	MARYLUZ CRUZ COLCA
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29590767
Miembro del jurado 2	
Nombres y apellidos	GABRIELA BETTY ARIAS LUQUE
Tipo de documento	DNI
Número de documento de identidad	29344129

Datos de investigación	
Línea de investigación	SALUD PÚBLICA - P07
Grupo de investigación	No aplica.
Agencia de financiamiento	Sin financiamiento
Ubicación geográfica de la investigación	<p>País: Perú</p> <p>Departamento: Puno Provincia: San Román Distrito: Juliaca</p> <p>Latitud: -15.49823 Longitud: -70.14398 https://maps.app.goo.gl/jb3a4ndzCDXExGhF9</p> 
Año o rango de años en que se realizó la investigación	Agosto 2024 - Mayo 2025
URL de disciplinas OCDE	<p>Salud pública, Salud ambiental https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.05</p> <p>Ciencias de la salud https://purl.org/pe-repo/ocde/ford#3.03.00</p>
https://concytec-pe.github.io/Peru-CRIS/vocabularios/ocde_ford.html	



UNIVERSIDAD SAN AGUSTÍN NESTOR CACERES VELASQUEZ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Maria Concepcion Figuera Vilca
Dra. María Concepción Figuera Vilca
DIRECTORA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN FCS



DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD Y RESPONSABILIDAD

Yo JANETH SAICO FLORES, identificado con DNI Nro. 42585361, en mi condición de egresado de:

- Escuela Profesional
Programa de Segunda Especialidad,
Programa de Maestría o Doctorado

ENFERMERÍA

informo que he elaborado el/la Tesis o Trabajo de Investigación, Trabajo Académico denominada:

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024

Asesorado por: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Es un tema original.

Declaro que el presente trabajo de tesis es elaborado por mi persona y no existe plagio/copia de ninguna naturaleza, en especial de otro documento de investigación (tesis, revista, texto, congreso, o similar) presentado por persona natural o jurídica alguna ante instituciones académicas, profesionales, de investigación o similares, en el país o en el extranjero.

Dejo constancia que las citas de otros autores han sido debidamente identificadas en el trabajo de investigación, por lo que no asumiré como tuyas las opiniones vertidas por terceros, ya sea de fuentes encontradas en medios escritos, digitales o Internet.

Asimismo, ratifico que soy plenamente consciente de todo el contenido de la tesis y asumo la responsabilidad de cualquier error u omisión en el documento, así como de las connotaciones éticas y legales involucradas.

El incumplimiento de lo declarado da lugar a responsabilidad del declarante, en consecuencia; a través del presente documento asumo frente a terceros, la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez y/o la Administración Pública toda responsabilidad que pueda derivarse por el trabajo final presentado. Lo señalado incluye responsabilidad pecuniaria incluido el pago de multas u otros por los daños y perjuicios que se ocasionen.

Juliaca __17__ de setiembre del 2025

Firma del Asesor (obligatoria)

Firma del Estudiante (obligatoria)



Huella



DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía, y ser quien contemple todos mis sueños, todas mis metas, sobre todo que me guía por el buen camino, que cuida y guía a mis seres queridos.

A mis preciados y queridos padres; mi papá y mi mamá que han sido mi principal apoyo, me alentaron a seguir mis sueños, con su amor y sabiduría, con su ejemplo de amor y resiliencia para que pueda ser una profesional.



AGRADECIMIENTO

A mis docentes de la UANCV, por guiarme y brindarme todos los conocimientos para ser una buena profesional.

A mi asesora por guiarme en todo este proceso.

A mis jurados por también ser mi guía para presentar un buen trabajo de investigación.



ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA..... iii

AGRADECIMIENTO..... iv

ÍNDICE GENERALv

ÍNDICE DE TABLAS vii

RESUMEN viii

ABSTRACT ix

INTRODUCCIÓNx

CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA..... 1

 1.1.1. Problema general 3

 1.1.2. Problemas específicos 4

1.2. JUSTIFICACIÓN..... 4

 1.2.1. Teórica 4

 1.2.2. Justificación practica 5

 1.2.3. Justificación metodológica..... 5

1.3. OBJETIVOS..... 5

 1.3.1. Objetivo general 5

 1.3.2. Objetivos específicos 6

1.4. HIPÓTESIS..... 6

 1.4.1. Hipótesis general..... 6

 1.4.2. Hipótesis específicas..... 6

1.5. VARIABLES..... 7

 1.5.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 8

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN 9



2.1.1. A nivel internacional	9
2.1.2. A nivel nacional	12
2.1.3. A nivel regional.....	15
2.2. MARCO TEÓRICO	17
2.3. MARCO CONCEPTUAL	21

CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	23
3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	23
3.3. MÉTODOS APLICADOS	24
3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA	24
3.4.1. Población:.....	24
3.4.2. Muestra:	24
3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN	26
3.5.1. Técnicas:.....	26
3.5.2. Instrumentos:.....	26
3.6. PLAN DE RECOLECIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS	28
3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS.....	28
3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO	29
3.8.1. Validez	29
3.8.2. Confiabilidad.....	29

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS.....	31
CONCLUSIONES.....	50
RECOMENDACIONES	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	54
ANEXOS	58



ANEXO 1: MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS.....	59
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	70
ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO	72
ANEXO 4: INSTRUMENTOS	73
ANEXO 5: VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO	81
ANEXO 6: AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN	82
ANEXO 7: FUENTE DE POBLACIÓN.....	84



ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Conocimientos de generalidades sobre alimentación complementaria asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses	42
Tabla 2	Conocimientos de los componentes nutricionales de los alimentos nutricional en niños de 6 meses a 24 meses	44
Tabla 3	Conocimiento de la característica de la alimentación complementaria asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses 2024.....	46
Tabla 4	Conocimiento de la higiene y manipulación de alimentos nutricional en niños de 6 meses a 24 meses	48
Tabla 5	Prácticas de las generalidades sobre alimentación complementaria asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses 2024.....	50
Tabla 6	Prácticas de los componentes nutricionales de los alimentos nutricional en niños de 6 meses a 24 meses 2024.....	52
Tabla 7	Prácticas de las características de la AC asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses 2024.....	54
Tabla 8	Prácticas de la higiene y manipulación de alimentos nutricional de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024.....	56
Tabla 9	Estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024	58



RESUMEN

Objetivo: Analizar el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca.

Método: Es de diseño no experimental, de tipo explicativa, con una muestra convencional de 221 madres. **Resultados:** Se evaluaron los conocimientos

maternos sobre alimentación complementaria en relación con el estado nutricional, encontrándose que el 58,4 % de las madres presentaba un buen nivel de conocimiento respecto a las generalidades del tema ($p=0,000$). Del mismo modo, el 59,7 % mostró un adecuado manejo sobre los componentes nutricionales ($p=0,000$), mientras que el 62,9 % evidenció un buen conocimiento acerca de las características de la alimentación complementaria ($p=0,000$).

Finalmente, el 65,6 % demostró un nivel favorable de conocimiento en cuanto a higiene y manejo de alimentos ($p=0,000$). Se describió las prácticas sobre alimentación complementaria de las madres asociado al estado nutricional, se tiene que referente a la edad y la alimentación responsiva (Generalidades) el 78,3% si cumplen ($P:0,000$), en cuanto a la buena combinación de los componentes nutricionales de los alimentos el 82,4% si cumplen ($P:0,000$), el 78,7% si cumplen ($P:0,000$) y en cuanto a la buena práctica de la higiene y manipulación de alimentos el 61,5% si cumplen ($P:0,000$). **Conclusión:** Todos los indicadores presentaron significancia estadística con un valor de $p < 0,05$, lo que permitió aceptar las hipótesis.

Palabras clave: Alimentación, conocimiento, prácticas.

**ABSTRACT**

Objective: To examine the acquaintance and practices on balancing feeding of mothers is linked with the nourishing position in families since 6 months to 24 months frozen at the Wellbeing Post los Choferes Juliaca. **Method:** It is a non-experimental design, explanatory type, with a measurable method, with a conventional of 221 mothers of families from 6 months to 24 months, an interview and a written appraisal were used as techniques, with interview guide instruments and a collection form. **Results:** Mothers' data for balancing feeding is allied with the nutrition aged aged 6 to 24 months treated. Regarding general information feeding, the following factors were considered: Weight/Age, 59.7% were good (P: 0.000), 62.9% were good (P: 0.000) regarding feeding characteristics according to Weight/Age, and 65.6% were good (P: 0.000) regarding food hygiene and handling. Mothers' information of opposite feeding is linked with the nourishing. In the generalities on complementary feeding we have in Weight / Age 78.3% if they comply (P: 0.000), in the nutritional components of the foods in the nutritional status in Weight / Age 82.4% if they comply (P: 0.000), in the characteristics of the complementary feeding according to Weight / Age 78.7% if they comply (P: 0.000) and in hygiene and food handling in Weight / Age 61.5% if they comply (P: 0.000). The data are significant, of $p < 0.05$. The nutritional age from 6 months to 24 months appeared at the Los Choferes Health Post Juliaca, according to Weight / Age of the children 91.9% are normal and 8.1% are overweight. **Conclusion:** Familiarity and applies on harmonizing feeding of mothers are associated with the nutritional status of families aged 6 to 24 months treated at the Los Choferes Juliaca 2024. The proposed hypothesis is accepted.

Keywords: Knowledge, practices, feeding.



INTRODUCCIÓN

Los primeros dos años de vida representan una etapa clave en la que la alimentación debe ocupar un lugar central. Asegurar una ingesta adecuada y continua de nutrientes durante este periodo no solo impulsa el crecimiento físico del niño, sino que también contribuye de manera decisiva al desarrollo de su cerebro. Establecer hábitos alimenticios saludables desde el inicio ayudará a prevenir la desnutrición, la obesidad o el sobrepeso y reducirá el riesgo de enfermedades crónicas. (1)

En el Perú, los primordiales problemas de salud infantil vinculados al estado nutricional son la anemia y la desnutrición crónica, los cuales impactan con mayor fuerza en las poblaciones en situación de pobreza, pobreza extrema y en las áreas rurales del país. (2)

Esta estructurado por 4 capítulos:

En el capítulo I aspectos generales, objetivos, justificación, operacionalización de variables. En el capítulo II, se desarrolla un marco teórico y marco conceptual.

En el capítulo III procedimiento metodológico.

Finalmente, en el capítulo IV, se exponen los resultados, discusión, se presentan las conclusiones y recomendaciones.



CAPÍTULO I

ASPECTOS GENERALES

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La nutrición desempeña un papel esencial en todos los periodos de la vida, siendo principalmente determinante entre el nacimiento y los dos años, periodo en el que se define gran parte del desarrollo físico e intelectual del niño. La literatura científica resalta que una alimentación apropiada en los primeros años de vida resulta esencial para conservar niveles adecuados de hierro, estimular el desarrollo neurológico y asegurar un desarrollo apropiado. (3)

La desnutrición derivada de una alimentación insuficiente e inadecuada en la infancia genera efectos adversos que incrementan la morbilidad y mortalidad, además de afectar el desarrollo cognitivo y motor del niño. A largo plazo, estas consecuencias se mantienen, manifestándose en un bajo rendimiento intelectual, limitada capacidad laboral, alteraciones en la salud reproductiva y mayor predisposición a enfermedades crónicas y degenerativas en la adultez. Capacitar a la madre y/o cuidadores del niño en buenas prácticas de nutrición y alimentación y en el cuidado de la salud del niño en esta etapa temprana de su vida. (3)



Descripción del problema

A nivel internacional

La desnutrición es una causa asociada a cerca del 45% de las muertes infantiles, según datos de la OMS. A pesar de la calidad de una alimentación apropiada, son pocos los niños que recogen una dieta complementaria que sea segura y nutricionalmente balanceada. En muchas regiones del mundo, menos del 25% de los pequeños entre los 6 y 23 meses logran los estándares recomendados de variedad alimentaria y asiduidad de comidas según su edad. Si se lograra que todos los menores entre 0 y 23 meses fueran amamantados de manera adecuada, se podrían evitar anualmente más de 820,000 muertes de menores. Además, la lactancia materna tiene efectos positivos comprobados en el desarrollo cognitivo, mejorando tanto el coeficiente intelectual como el rendimiento escolar a futuro. (4)

A esto se suma que cientos de millones de niños y mujeres enfrentan lo que se conoce como "hambre oculta", causada por la deficiencia crónica de vitaminas y minerales esenciales. Al mismo tiempo, el sobrepeso infantil está creciendo a un ritmo alarmante, reflejando un problema nutricional cada vez más complejo y global. (5)

A nivel nacional

En el contexto peruano, la etapa de la AC representa un momento crucial en la vida de los niños. Desde los seis meses hasta los dos años, es fundamental que la nutrición evolucione gradualmente: se debe pasar de una LME a una dieta complementaria que sea adecuada para cada etapa del desarrollo infantil.



Aunque Perú muestra un desempeño destacado en la región respecto a las prácticas de alimentación complementaria, aún enfrenta serios desafíos coherentes con la carencia de micronutrientes, lo que personifica uno de los primordiales problemas de salud. El país ha conseguido avances significativos en la disminución del retraso en el desarrollo infantil de 5 años. Sin embargo, la proporción de niños con sobrepeso en ese mismo grupo etario se ha mantenido estable, situándose ligeramente por encima del promedio regional: 8,6 % en Perú frente al 7,5 % registrado en la región. (6)

A nivel local

En el año 2021, en la región de Puno, se evidenció una preocupante situación nutricional: el 15,5% de los niños menores que residían en zonas rurales presentaban desnutrición crónica. Este porcentaje fue notablemente más alto en comparación con los niños del ámbito urbano, donde la cifra alcanzó el 9,8%. (7)

En la región Puno, la tasa de desnutrición en niños se redujo en 5,1 % en un periodo de diez años, alcanzando el 11,7 % en 2022. No obstante, las proyecciones muestran que en los próximos cinco años la disminución será apenas del 2,3 %. (8)

Formulación del problema

1.1.1. Problema general

PG. ¿De qué manera el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional

en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024?

1.1.2. Problemas específicos

- PE1.** ¿Cuál es la asociación entre los conocimientos de la alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional de los niños de 6 meses a 24 meses atendidos?
- PE2.** ¿Cuál es la asociación entre la práctica de la alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses?
- PE3.** ¿Cuál es el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses?

1.2. JUSTIFICACIÓN

1.2.1. Teórica

El actual estudio servirá **porque** es preciso afianzar el conocimiento científico en cuanto a la alimentación complementaria, para prevenir enfermedades en menores de 24 meses, debido a las existencias de elementos de riesgos alterables en sus costumbres y hábitos de alimentación de las madres a los niños, esto porque las causas principales de la anemia y la desnutrición se basa en la carente información en las madres sobre AC y la preparación de los alimentos para sus pequeños. Entre los 6 y 24 meses, la AC adquiere un rol esencial en el desarrollo y crecimiento del niño. En esta etapa, las necesidades nutricionales aumentan considerablemente debido al ritmo acelerado con el que el organismo se desarrolla, por lo que es crucial ofrecer una dieta que cubra estos nuevos requerimientos.



1.2.2. Justificación practica

Así mismo el equipo de salud del establecimiento del primer nivel establezcan estrategias para disminuir esta problemática en vista que la prevalencia de la anemia y la desnutrición siguen siendo un problema que erradicar en nuestro país. Se puede lograr alimentación complementaria optima en niños si las madres reciben una buena información y preparación sobre el tema.

La provincia de San Román no es ajena a la problemática actual, ya que tenemos una ciudad netamente comercial y la mayoría de las madres se brindan al comercio ambulatorio, la falta de tiempo y facilidad con la pueden adquirir la alimentación de restaurantes hace que los menores no gocen de una alimentación balanceada.

1.2.3. Justificación metodológica

Radica en que los instrumentos utilizados cuentan con validez y confiabilidad, lo que los convierte en un referente útil para futuras investigaciones coherentes con la misma temática. Dichos estudios podrán apoyarse en la situación problemática, los antecedentes, las bases teóricas y la metodología empleada.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. Objetivo general

OG. Analizar el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024.



1.3.2. Objetivos específicos

- OE1.** Describir la asociación entre la práctica de la alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses.
- OE2.** Describir la asociación entre los conocimientos de la alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional de los niños de 6 meses a 24 meses.
- OE3.** Identificar el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses.

1.4. HIPÓTESIS

1.4.1. Hipótesis general

- HG.** El conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024.

1.4.2. Hipótesis específicas

- HE1.** La práctica de la alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses.
- HE2.** Los conocimientos de la alimentación complementaria de las madres están asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses.
- HE3.** El estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses.



1.5. VARIABLES

Variable1: Conocimiento y prácticas.

Variable 2: Estado nutricional.



1.5.1. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	
1. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria	1.1 Conocimiento sobre AC.	1.1.1 Conocimiento generalidades sobre AC.	a) Bueno b) Regular c) Deficiente	
		1.1.2 Conocimiento Componentes nutricionales de los alimentos	a) Bueno (12-16) b) Regular (6-11) c) Deficiente (0-6)	
		1.1.3 Conocimiento Características de la alimentación complementaria	a) Bueno (5-6) b) Regular (3-4) c) Deficiente (0-2)	
		1.1.4 Conocimiento Higiene y manipulación de alimentos	a) Bueno (7-10 puntos) b) Regular (4-6 puntos) c) Deficiente (0-3 puntos)	
	1.2 Prácticas de AC.	1.2.1 Prácticas generalidades de alimentación complementaria	a. Cumple 7 a 10 puntos b. Parcialmente cumple 4 a 6 puntos c. No cumple 0 – 3 puntos	
		1.2.2 Prácticas componentes nutricionales de los alimentos	a. Cumple 9 a 12 puntos b. Parcialmente cumple 5 a 8 puntos c. No cumple 0 – 4 puntos	
		1.2.3 Prácticas características de la alimentación complementaria	a. Cumple 5 a 6 puntos b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos c. No cumple 0 – 2 puntos	
		1.2.4 Prácticas higiene y manipulación de alimentos	a. Cumple 5 a 6 puntos b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos c. No cumple 0 – 2 puntos	
	Variable 2 2. Estado nutricional		2.1 Según peso edad (P/E)	a. Sobrepeso >2 DE b. Normal 2 DE a -2 DE c. Bajo peso < -2 DE a -3 DE



CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. A nivel internacional

Espinoza (9) en su investigación sobre los conocimientos sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años en Guapán, Cojitambo y Luis Cordero, 2020". Metodología: Es de tipo no experimental, con diseño transversal, conformada por 166 madres junto a sus hijos de 2 años. **Resultados:** El 75,3 % de las madres enseñó un grado de comprensión medio. En cuanto al estado nutricional infantil, se registró un 12 % de desnutrición severa, 20,5 % en riesgo de desnutrición, 7,2 % de desnutrición y 4,8 % de sobrepeso. El análisis ANOVA mostró una relación significativa entre estado nutricional y género ($p < 0,005$), salvo en el caso del nivel de conocimiento materno, donde no se evidenció relación. **Conclusión:** Se identificaron deficiencias nutricionales, principalmente casos de desnutrición y sobrepeso. El análisis estadístico mediante ANOVA evidenció diferencias significativas entre el género y el estado nutricional de los niños.

Pardo (10) en su estudio sobre los conocimientos maternos sobre AC e influencia en el estado nutricional de lactantes de 6-24 meses



que asisten al Centro de Salud tipo A Zamora 2022" La AC se introduce a partir de los 6 meses de vida del lactante y se mantiene hasta aproximadamente los dos años, siempre en conjunto con la lactancia materna. Esta etapa cumple una función clave como puente hacia la incorporación gradual del pequeño a la alimentación familiar.

Metodología: Tipo descriptivo correlacional. **Resultados.** El 48,9% de las personas encuestadas muestran un conocimiento intermedio, el 42,2% muestra un nivel bajo y solo el 8,9% demuestra alto. Por otro lado, los datos sobre el estado de nutrición de los menores se obtuvieron a través del carnet, revelando que el 66,7% se encuentra dentro de un rango nutricional adecuado. Sin embargo, el 33,4% presenta algún grado de malnutrición: el 15,6% crónica, el 6,7% con obesidad y el 11,1% con sobrepeso.

Alban (11) en su investigación sobre la AC en lactantes 6-24 meses del establecimiento N° 1 de Ibarra 2024. **Objetivo** implementar estrategias educativas para la AC en madres con 6-24 meses, para lo cual se utilizó la modalidad cuantitativa como **metodología** de estudio, apoyada en las investigaciones bibliográfica, de campo, descriptiva y de acción, mismas que permitieron la recopilación de datos. **Resultados** que el 66% de las madres son jóvenes, entre 18 y 25 años, lo cual podría influir en las prácticas de alimentación debido a la posible falta de experiencia y recursos, el 36% tienen un nivel educativo primario incompleto, lo que se correlaciona con limitaciones en el conocimiento sobre nutrición adecuada, el 41% son solteras, sugiriendo en términos económicos y de apoyo social, y en cuanto a las prácticas de alimentación, el 29% introdujo alimentos complementarios antes de los 6 meses, contraviniendo las



recomendaciones actuales que sugieren exclusividad en la lactancia materna hasta esta edad.

Orellana, et al. (12) en su estudio sobre el conocimiento, práctica y actitud materna respecto a la AC en bebés de 6 a 24 meses Ecuador 2024.

Objetivos: Este estudio es realizar un análisis del conocimiento, actitud y práctica sobre AC en bebés de 6 a 24 meses, con el fin de lograr la identificación de buenas prácticas orientadas a fortalecer las categorías propuestas. **Metodología:** Los participantes del estudio fueron elegidos siguiendo criterios previamente definidos. Para examinar la dependencia entre las variables demográficas y los factores vinculados a la alimentación complementaria. **Resultados:** Revelaron contrastes notables en cuanto al nivel de conocimiento y la actitud entre los grupos. En el CSLP se registró una amplia diversidad de respuesta en relación con los conocimientos, mientras que en el CSSG predominó una mayor homogeneidad. Las actitudes también mostraron diferencias: en el CSLP se evidenció mayor variabilidad, frente a una mayor coherencia en el CSSG. En cuanto a las prácticas, se detectaron discrepancias significativas. **Conclusiones:** Se asemejó una asociación significativa en el nivel de conocimientos entre los distintos grupos analizados. Sin embargo, no se hallaron diferencias relevantes en cuanto a las prácticas ni en las actitudes. Estos resultados subrayan las necesidades de fortalecer la educación sobre AC dirigida a las madres, ya que existe una correlación directa entre su grado de conocimiento y práctica alimenticia.

Torres, et al. (13) en su estudio sobre prácticas sobre la lactancia materna y AC, en niños de 2 años en las parroquias oriental del



cantón Azogues, 2023". Resultados, el 57,6 % de las participantes eran amas de casa, el 62,2 % estaban casadas y el 53,1 % contaba con nivel de educación secundaria. En cuanto a la lactancia materna, se observó que el 97,7 % alcanzó un nivel medianamente aceptable. Respecto al conocimiento, el 76,0 % mostró un nivel alto, el nivel bajo se obtuvieron de 75,2 % y 91,6 %, proporcionalmente. **Conclusión:** En las parroquias orientales del Cantón Azogues, se observó que las madres de 2 años poseen un buen nivel de práctica y conocimiento moderadas en cuanto a la lactancia materna. Sin embargo, en lo que respecta a la AC, se evidenció un bajo nivel tanto de conocimientos como de prácticas adecuadas.

2.1.2. A nivel nacional

Pulce, et al. (14) en su estudio conocimiento y práctica de AC en madres de lactantes del establecimiento Paul Harris, 2022. El método muestra confirmada por 289 madres. Resultados, el 63% de las participantes eran madres solteras, mientras que el 39% tenía entre 21 y 26 años. Además, el 65% contaba con nivel educativo primario. En cuanto al conocimiento sobre alimentación complementaria, se evidenció que predominaba un nivel bajo, alcanzando el 38%, lo cual refleja que la mayoría de las madres carecían de una comprensión apropiada. Asimismo, el 68% presentaba prácticas inadecuadas en esta etapa alimentaria. El análisis estadístico permitió identificar una conexión relevante entre el grado de conocimiento y las conductas alimentarias. Este hallazgo respaldó la aceptación de la hipótesis alternativa, descartando así la hipótesis nula.



Moran (15) en su estudio sobre los conocimientos sobre AC en madres de 6 a 24 meses que asisten al establecimiento San Juan de la Virgen, Tumbes, 2022. Resultado, El 94% de las madres evaluadas poseía un grado alto de conocimientos en torno a la AC. De igual manera, el 85% demostró un conocimiento elevado sobre los aspectos generales de este proceso. En relación con el requerimiento nutricional, el 80% también alcanzó un grado alto, el 73% mostró un buen entendimiento sobre las particularidades específicas de la AC, se recomienda desarrollar e implementar talleres, sesiones educativas, demostraciones prácticas y asesorías nutricionales enfocadas en las alimentaciones para el bienestar de sus hijos.

Curo (16) En su estudio en el grado de conocimientos sobre las madres sobre nutrición de 6 meses a 2 años en el programa de CRED del Centro Médico Jerusalén, 2020. Resultados: El 57% es adecuada e inadecuada el 43%. En cuanto a la dimensión de la talla, se encontró que el 73% de los casos presentó resultados adecuados, mientras que el 27% fue clasificado como inadecuado. En la dimensión referida a los tipos de suministros, el 53% tenía medio, el 33% bajo y solo el 14% alcanzó un nivel alto. En cuanto a la frecuencia con la que deben ofrecerse los alimentos, el 60% de las madres mostró un conocimiento medio, el 23% bajo y el 17% alto. Por último, en la dimensión sobre el volumen de alimentos, el 50% mostró conocimientos a nivel medio, el 37% nivel bajo y el 13% nivel alto.

Rodríguez (17) en su investigación sobre niveles de Conocimientos de madres sobre AC en nutrición en niños de 6 a 24 meses, hospital



San Juan de Dios, Caraz, 2022. Métodos: Los datos recopilados fueron organizados y detallados utilizando el software estadístico SPSS. **Resultados** se mostraron a través de tablas de una y dos entradas, detallando frecuencias tanto absolutas como porcentuales. **Conclusiones:** el 6.4% de las madres contaba con un grado bajo, mientras que el 44.9% presentó un grado medio y el 48.7% alcanzó un grado alto. En cuanto al estado nutrición de los lactantes evaluado según su Peso/Edad, el 89.7% se encontraba dentro del rango normal. En relación con la Talla/Edad, el 87.2% de los niños tenía una talla apropiada y el 12.8% reflejaba talla baja; no se reportaron casos de talla alta. En el análisis de Peso/Talla, el 96.2% mostró un estado nutrición normal, mientras que el 1.3% fue clasificado con obesidad, otro 1.3% con desnutrición aguda y otro 1.3% con desnutrición severa; no se identificaron casos de sobrepeso.

Meza (18) en su investigación sobre los AC y estado nutricional de 6 a 24 meses, Centro de establecimiento Conde de la Vega, 2023.

Métodos: Es cuantitativa, descriptiva-correlacional. **Resultado:** Se identificó que el 77,6 % de las madres de niños entre 6 y 24 meses tienen un grado de conocimiento clasificado como intermedio. Asimismo, la mayoría de los lactantes evaluados presentaron valores nutricionales dentro de los rangos normales: el 89,7 % tuvo un peso apropiado para su edad, el 92,2 % mostró una talla acorde a su edad.

Quinto (19) en su investigación sobre el estado nutricional de AC en lactantes 6 a 24 meses 2022. Método: Se valoraron 100 familias de mujeres embarazadas. **Resultados:** Se igualó que el 27% de las madres



presenta un grado regular tanto en el estado nutricional de sus hijos como en las prácticas relacionadas con la AC. Asimismo, otro 27% lleva a cabo estas prácticas de forma moderada, mientras que el 58% lo hace de manera deficiente. En cuanto a las **conclusiones**, La OMS sugiere mantener la LME durante los 6 meses, y complementarla con alimentaciones adecuadas hasta que el niño cumpla dos años. Esta recomendación tiene como objetivo disminuir los índices de enfermedad y mortalidad en la infancia, promover un desarrollo y crecimiento óptimos.

2.1.3. A nivel regional

Flores (21) en su estudio sobre “AC en relación con bebés de 6 a 24 meses acudidas en el establecimiento Guadalupe Juliaca 2023”

Resultado: El 88.8% de las madres comprendió la AC como la combinación de leche materna. Respecto al número de comidas diarias, el 87.5% indicó que los niños entre 6 y 11 meses deben recibir 3 comidas al día, mientras que el 50% señaló que los menores de 12 a 24 meses deben consumir tres comidas principales más un refrigerio. En cuanto a la cantidad, el 63.7% mencionó entre cinco y siete cucharadas por comida, cifra que también se reflejó en la práctica: aproximadamente 74 de cada 100 niños entre uno y dos años ingerían ese volumen. Además, cerca de 89 de cada 100 lactantes de entre seis y doce meses consumían alimentos bien triturados. Sobre el conocimiento de los alimentos según su función, el 81.5% de las madres identificó los cereales y azúcares como fuentes de vitaminas y defensas frente a enfermedades. El 56.3% señaló los lácteos como alimentos que brindan energía, y el 75% mencionó carnes, menestras y productos lácteos como fundamentales para el



crecimiento. En cuanto a las actitudes, el 53.8% estuvo de acuerdo en que los niños de nueve meses deben alimentarse bajo supervisión adulta. Además, un 88.8% valoró la calidad del lavado de manos antes de comer, y la misma proporción estuvo de acuerdo en ofrecer variedad de alimentos a sus hijos. **Conclusión:** Especialmente en el grupo de 6 a 24 meses, está estrechamente ligada al nivel de comprensión materna sobre la AC, incluyendo el tipo, cantidad y costumbre de alimentos ofrecidos.

Pari (22) en su estudio sobre “AC en niños de 6 a 12 meses del establecimiento Santa Catalina, Juliaca 2023”. Metodología. La técnica disponible fue la entrevista. Se manejó fue la encuesta estructurada con un total de 20 preguntas. La población total fue de 55 madres primerizas, pero se tomó una muestra de 33 madres primerizas. Los **resultados** obtenidos para el nivel de conocimiento muestran que un 66% cuenta con un nivel de conocimiento de logro esperado. En cuanto a estado nutricional en la valoración P/E contamos con un 78.8% de la población con un estado nutricional normal, según T/E tenemos que 69.7% de la población se encuentra en los parámetros de normal, en cuanto a P/E tenemos que un 66.7 % de la población estudiada está en parámetros de normalidad.

Pariguana, et al. (23) en su estudio sobre “Conocimiento y practica sobre AC en lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia Juliaca, 2023”. **Resultado:** Se evidenció una similitud explicativa entre el grado las prácticas y de conocimiento maternas en torno a la AC ($p = 0.047$). En contraste, no se encontró correlación entre el grado de conocimiento y nivel de anemia en los niños, como lo indican los valores



$p = 0.313$ y $p = 0.427$. **Conclusión:** Destacan que, si bien existe una correlación de baja intensidad entre el grado de conocimiento y práctica materna respecto a la AC, al examinar esta correlación en conjunto con el nivel de Hgb de los niños, no se evidenció una asociación significativa. Es decir, el conocimiento y las prácticas de las madres en torno a la AC no mostraron una correlación directa con el estado de hemoglobina de sus hijos.

2.2. MARCO TEÓRICO

2.2.1. CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS

Es una habilidad propia del ser humano, y su transmisión implica un proceso intelectual que involucra tanto la enseñanza como el aprendizaje. Cuando hablamos de gestionar el conocimiento, nos referimos al acto de facilitar a las personas el desarrollo de esta capacidad, guiándolas en la adquisición y aplicación del saber. (24)

2.2.2. Conocimiento sobre alimentación complementaria

Estos nuevos alimentos se introducen como un complemento a la lactancia, sin reemplazarla, con el propósito de cubrir la necesidad nutricional crecientes del niño. (25)

2.2.3. Conocimientos de las generalidades sobre AC.

Se trata de una etapa de transición en la que, al no ser suficiente la leche materna o de fórmula para cubrir el requerimiento nutricional del niño, se inicia con la alimentos sólidos y líquidos. En este contexto, dicha alimentación cumple un papel fundamental, ya que proporciona el soporte nutricional necesario, previene carencias de nutrientes esenciales y



contribuye al adecuado CRED del individuo desde la infancia hasta la vida adulta. (18)

2.2.4. Conocimientos del componente nutrición del alimento

Los alimentos contienen componentes nutricionales fundamentales, divididos en macronutrientes y micronutrientes. El valor nutricional de un alimento está concluyente por la presencia de macro nutrientes esenciales como proteínas, grasas e hidratos de carbono; así como por micronutrientes, entre los que se incluyen vitaminas y minerales. Además, dicho valor incluye la cantidad de energía que el alimento proporciona al organismo. (26)

2.2.5. Conocimiento de las características de la AC.

Cantidad: La AC debe iniciarse a los 6 meses con porciones de 3 a 5 cucharadas; entre los 9 y 11 meses se recomienda aumentar a 5 a 7 cucharadas, y a partir del año, ofrecer de 7 a 10 cucharadas. Estas raciones deben acompañarse siempre de leche materna. (27)

Oportuna: La introducción de la AC se recomienda a partir de los 6 meses, momento en que la leche materna deja de cubrir por completo los requerimientos nutricionales del niño. (27)

Frecuencia: Es importante mantener intervalos adecuados entre las comidas para evitar tanto lapsos prolongados como muy cortos que puedan afectar el estado nutricional del niño. Se sugiere ofrecer tres comidas principales más leche materna entre los 6 y 8 meses; entre los 9 y 11 meses añadir un refrigerio a media mañana o tarde; y a partir del año incorporar un refrigerio adicional entre comidas. (27)



2.2.6. Conocimiento de la higiene y manipulación de alimentos

En el hogar resulta esencial para evitar su contaminación y disminuir la probabilidad de enfermedades de origen alimentario. Además de proteger la salud de quienes los consumen, estas medidas permiten conservar la calidad. (28)

2.2.7. Práctica sobre alimentación complementaria

Estas prácticas resultan fundamentales, pues contribuyen directamente al crecimiento y desarrollo óptimo del niño. (29)

2.2.7.1. Prácticas de las generalidades sobre AC.

Es proporcionar al lactante una dieta nutritiva, suficiente y variada que cubra sus necesidades. Este proceso no debe ser rígido, sino adaptarse a las particularidades de cada niño, de modo que, al concluir el primer año de vida, haya incorporado progresivamente alimentos de todos los grupos. (27)

2.2.7.2. Prácticas componentes nutricionales de los alimentos

Las prácticas coherentes con los componentes nutricionales de los alimentos implican identificar los nutrientes que estos aportan y su forma de distribución. Dichos componentes se clasifican en macro nutrientes y micro nutrientes: los primeros incluyen proteínas, carbohidratos y grasas, mientras que los segundos comprenden vitaminas y minerales. (30)

2.2.7.3. Prácticas de las particularidades de la alimentación complementaria

A un bebé incluyen ofrecerle alimentos semisólidos, sólidos y líquidos, también de continuar con la lactancia materna. (29)



2.2.7.4. Práctica de la higiene y manejo de alimentos

Resulta fundamental aplicar adecuadas prácticas de higiene y sanidad, entendidas como el conjunto de acción destinada a evitar el deterioro o la contaminación de los alimentos. (31)

2.2.8. ESTADO NUTRICIONAL

Refleja el equilibrio entre la demanda del organismo y la ingesta de energía y nutrientes esenciales. Además, está influenciado por diversos factores que interactúan en un contexto determinado, incluyendo aspectos físicos, biológicos, genéticos, psicosociales, culturales, económico y ambiental. (32)

La evaluación nutricional antropométrica en niños consiste en un conjunto de procedimientos técnicos aplicados en la atención integral de salud, cuyo propósito es establecer el estado nutricional. (32)

Al emplear tablas de referencia, es fundamental que el protocolo de medición se ajuste lo más posible al utilizado en su elaboración, y que los instrumentos sean verificados de manera periódica para asegurar la exactitud y objetividad de los datos obtenidos. Con este propósito, se aplicarán las siguientes medidas. (32)

Peso.

La valoración del peso se realiza con el paciente en ropa interior, manejando básculas clínicas previamente calibradas, con una precisión de 50 a 100 g. (32)



Talla.

A través de estas mediciones es posible identificar indicadores como el retraso en el crecimiento y el adelgazamiento, los cuales permiten evaluar el estado nutricional infantil con mayor precisión. (32)

Peso para la edad

Ya que permite detectar con facilidad los cambios regulares en el crecimiento del niño. También, el peso al nacer representa un guía inicial del estado nutricional. Realizar controles periódicos de peso facilita el seguimiento del progreso en la ganancia ponderal. (33)

2.3. MARCO CONCEPTUAL

Alimentación complementaria

Corresponde al proceso de incorporar, a partir de los 6 meses, alimentos sólidos o líquidos distintos a la leche materna o de fórmula, momento en el que esta deja de ser suficiente para cubrir el requerimiento nutricional del lactante. Este procedimiento resulta esencial para garantizar un adecuado crecimiento y desarrollo, fomentar hábitos alimentarios saludables. (27)

Estado nutricional

Esta evaluación permite identificar posibles alteraciones vinculadas a deficiencias o excesos nutricionales y determinar el grado de adecuación nutricional del individuo. (34)

Desnutrición



Se refiere al desequilibrio en la ingesta calórica de una persona, ya sea por déficit o exceso. Este concepto abarca la desnutrición, las deficiencias o excesos de vitamina y mineral, la obesidad, el sobrepeso y otras alteraciones relacionadas con la alimentación. (2)

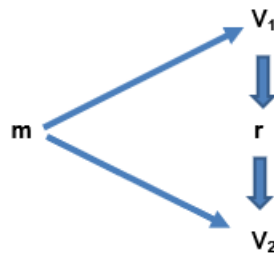
CAPÍTULO III

PROCEDIMIENTO METODOLÓGICO

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo es de diseño de investigación no experimental. (35)

El actual diseño pertenece al presente esquema:



Donde:

M = Muestra

V1= Conocimiento y prácticas sobre AC.

V2= Nutrición

R = Relación de la variable

3.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

De tipo básico porque contribuye a ampliar nuestro conocimiento y proporciona las bases para futuras investigaciones aplicadas. (36)



Es transversal porque durante el estudio se realizó en un periodo explícito de tiempo.

Enfoque:

El estudio adoptó un enfoque cuantitativo, ya que se basó en la selección y estudio de dato numérico. (35)

3.3. MÉTODOS APLICADOS

Es de método hipotético-deductivo, ya que parte de principios generales para inferir y explicar los hechos observados. (37)

3.4. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.4.1. Población:

Conformada por el total de 397 madres de niños de 6 meses a 24 meses acudidos en el puesto de salud los choferes Juliaca 2024, según los datos estadísticos del Puesto de Salud.

3.4.2. Muestra:

Se trabajo con 221 madres de niños de 6 a 24 meses que asistieron al puesto de salud los choferes.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N-1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$



Tamaño	N	397
Error Alfa	α	0.05
Grado de Confianza	$1-\alpha$	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Prevalencia	p	0.40
Complemento de p	q	0.60
Precisiones	d	0.06

Muestra	n	201
---------	---	------------

$$n = \frac{397 \cdot 3.8416 \cdot 0.40 \cdot 0.60}{0.0036 \cdot 396 + 3.842 \cdot 0.40 \cdot 0.60}$$

$$n = \frac{366.02}{1.4256 + 0.922}$$

$$n = \frac{366.02}{2.3476}$$

$$n = 221.206$$

$$n = \mathbf{221}$$

Criterios de inclusión:

- Madres de niños menores de 6 a 24 meses.
- Madres que acceden participar en el estudio.



- Madres cuyos hijos que acuden en el Puesto de Salud los Choferes.
- Madres cuyos hijos sean de ambos sexos.
- Madres que firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Madres cuyos niños no reciben atención en el Puesto de Salud los Choferes.
- Se excluye de la investigación a las madres que no deseen participaren el estudio.
- Se excluyeron de la investigación aquellas madres que invalidaron los instrumentos utilizados para la recopilación de datos.

3.5. TÉCNICAS, FUENTES E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

3.5.1. Técnicas:

Entrevista

3.5.2. Instrumentos:

Variable 1: Entrevista.

Ficha técnica

Nombre original: Encuesta para medir el nivel de conocimientos.

Autor: Espinoza Elizabeth y Silva Selene

Año: 2020

Baremos sobre conocimientos de alimentación complementaria



Conocimiento Componentes nutricionales de los alimentos

- a) Bueno (12-16 puntos)
- b) Regular (6-11 puntos)
- c) Deficiente (0-6 puntos)

Conocimiento Características de la alimentación complementaria

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Deficiente

Conocimiento Higiene y manipulación de alimentos

- a) Bueno
- b) Regular
- c) Deficiente

Baremos sobre prácticas de alimentación complementaria

Practicas generalidades de alimentación complementaria

- a. Cumple
- b. Parcialmente
- c. No cumple

Practicas componentes nutricionales de los alimentos

- a. Cumple 9 a 12 puntos
- b. Parcialmente cumple 5 a 8 puntos



c. No cumple 0 – 4 puntos

Practicas características de la alimentación complementaria

a. Cumple 5 a 6 puntos

b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos

c. No cumple 0 – 2 puntos

Practicas higiene y manipulación de alimentos

a. Cumple 5 a 6 puntos

b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos

c. No cumple 0 – 2 puntos

Variable 2: Se manejó una ficha de recopilación de datos sobre estado nutricional, según: Peso/Edad

3.6. PLAN DE RECOLECIÓN Y PROCESAMIENTO DE DATOS

Primero se mostró una solicitud al Puesto de Salud los Choferes, con el fin de garantizar el trabajo con enfermería en los servicios de CRED.

La recopilación de datos se llevó a cabo previa proceso del consentimiento informado. Posteriormente, la información lograda fue transcrita en su totalidad, codificada, cuantificada y procesada mediante el programa SPSS.

3.7. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS

Consiste en aplicar un conjunto de criterios que permiten decidir si una hipótesis debe rechazarse o no, basándose en las probabilidades estadística.



Para el procesamiento, se empleará la prueba de Chi-cuadrado (X^2) junto con las pruebas relacionadas, fundamento un nivel de significativo de $p < 0,05$.

Formula de chi cuadrada:

$$x^2 = \sum \frac{(o_i - e_i)^2}{e_i}$$

Donde:

X^2 : Chi cuadrado

o_i : frecuencia observada

e_i : frecuencia esperada

3.8. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

3.8.1. Validez

La validación por juicio de expertos es una técnica eficaz para evaluar la fiabilidad de una investigación. Este método se basa en las opiniones fundamentadas de sujetos con experiencia comprobada en el tema de estudio, quienes son examinadas por sus pares como especialistas calificados, capaces de aportar información, evidencias, valoraciones y juicios pertinentes.

3.8.2. Confiabilidad

Se estableció mediante el coeficiente alfa de Cronbach, una medida estadística disponible para evaluar la consistencia interna de cuestionarios psicométricos, especialmente aquellos que utilizan escalas tipo Likert. Este coeficiente permite determinar en qué grado un conjunto



de ítems mide de manera coherente una misma dimensión o constructo latente en los individuos evaluados.

El alfa de Cronbach se tabula así:

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Donde:

Es la varianza del ítem i .

Es el número de ítems.

Valor total observado.

La confiabilidad se evaluó mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniéndose un valor global de 0,859, lo que refleja un alto nivel de consistencia interna del instrumento aplicado.



CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. RESULTADOS

El análisis estadístico permitió evidenciar una relación significativo entre las variables estudiadas, cuyos resultados se puntualizan a continuación.



TABLA 1. CONOCIMIENTO: GENERALIDADES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024.

Conocimiento generalidades sobre alimentación complementaria	Según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Bueno	0	0,0	129	58,4	129	58,4
Regular	8	3,6	74	33,5	82	37,1
Deficiente	10	4,5	0	0,0	10	4,5
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Entrevistas

$X^2_{cal}=124,501$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$Gf=2$



Primer objetivo específico: Describir los conocimientos sobre AC de las madres están al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses.

Tabla 1, observamos la variable conocimiento de las generalidades sobre AC, donde el 58,4% el conocimiento es bueno, 37,1% es regular y el 4,5% es deficiente.

El 58,4% de sus madres tienen un conocimiento bueno y los niños con sobrepeso el 4,5% de las madres tienen conocimientos deficientes.

Al examinar las estadísticas con referencia a las generalidades sobre AC y el estado nutricional de Peso/Edad de los menores, la $X^2_{cal}=124,501$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y un valor de $P=0,000$ por tanto, los conocimientos sobre generalidades de AC están asociados con el estado nutricional.

Según Espinoza (9) en su estudio sobre el conocimiento materno sobre la AC, las madres tienen un conocimiento medio de 75,3% y en el estado nutricional encontraron que tienen deficiencias nutricionales. Referente a nuestro estudio no hallamos relación con el autor dado que en nuestros resultados el 58,4% de las madres tienen buenos conocimientos y el estado nutricional están en los parámetros adecuados en la mayoría de los niños.



TABLA 2. CONOCIMIENTO: COMPONENTES NUTRICIONALES DE LOS ALIMENTOS NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES JULIACA 2024.

Conocimiento componentes nutricionales de los alimentos	Estado nutricional según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Bueno	0	0,0	132	59,7	132	59,7
Regular	5	2,3	71	32,1	76	34,4
Deficiente	13	5,9	0	0,0	13	5,9
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Guías

$X^2_{cal}=158,565$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$Gf=2$



Tabla 2, el indicador conocimientos sobre los componentes nutricionales de los alimentos nutricional, donde el 59,7% es bueno, 34,4% es regular y el 5,9% es deficiente.

Los niños(as) con estado nutricional normal el 59,7% de sus madres tienen un conocimiento bueno, el 32,1% es regular y los niños con sobrepeso el 5,9% de las madres tienen conocimientos deficientes.

Al examinar los análisis estadísticos tenemos un $X^2_{cal}=158,565$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y un valor de $P=0,000$ por tanto, los conocimientos sobre componente nutricional están asociados con el estado nutricional.

Según Pulce, et al. (14) Un estudio sobre conocimientos y prácticas en AC, el 38 % de las madres tenía un grado bajo de conocimiento, reflejando escasa claridad sobre los suministros que deben incorporarse en la dieta del lactante. En contraste, en nuestra investigación no se encontró coincidencia con dichos resultados, pues el 34,4 % de las madres mostró un grado de conocimiento regular respecto a los valores nutricionales de los alimentos.



TABLA 3. CONOCIMIENTO: CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES JULIACA 2024.]

Conocimiento características de la alimentación complementaria	Según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Bueno	0	0,0	139	62,9	139	62,9
Regular	4	1,8	64	29,0	68	30,8
Deficiente	14	6,3	0	0,0	14	6,3
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Entrevistas

$X^2_{cal}=170,679$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$G/2$



Tabla 3, sobre las particularidades de la AC nutricional en niños de 6 meses a 24 meses, el 62,9% es bueno, 30,8% es regular y el 6,3% es deficiente.

El 62,9 % de las madres mostró un buen grado de conocimiento y el 29,0 % un grado regular. En contraste, en los casos de sobrepeso infantil, el 6,3 % de las madres mostró un conocimiento deficiente sobre AC.

El $X^2_{cal}=170,679$ mayor a $X^2_{tab}=5,991\%$, con $Gl=2$ y un valor de $P=0,000$ por tanto, los conocimientos sobre las particularidades de la AC están asociados con el estado nutricional.

Según Pardo (10) Un estudio evidenció que cerca de la mitad de las madres tenía un conocimiento intermedio sobre AC y que la mayoría de los menores presentaba normal. Los resultados concuerdan con los de nuestro estudio, donde también se observa que, aunque el conocimiento materno fue mayormente regular, los niños valorados mostraron un estado nutricional acorde a su edad.



TABLA 3. CONOCIMIENTO: HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES JULIACA 2024.

Conocimiento higiene y manipulación de alimentos	Según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Bueno	0	0,0	145	65,6	145	65,6
Regular	11	5,0	58	26,2	69	31,2
Deficiente	7	3,2	0	0,0	7	3,2
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Guías

$$X^2_{cal}=97,409$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$Gl=2$$



Tabla 4, sobre conocimientos sobre higiene y manipulación de alimentos asociado al estado nutricional, donde el 65,6% es bueno, 31,2% es regular y el 3,2% es deficiente.

El 65,6% de sus madres tienen un conocimiento bueno, el 26,2% es regular y los niños con sobrepeso el 3,2% de las madres tienen conocimientos deficientes.

Al análisis estadístico tenemos un $X^2_{cal}=97,409$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y un valor de $P=0,000$ están asociado con el estado nutricional.

Según Orellana, et al. (12) Mostró una correlación moderada entre las prácticas alimentarias y las actitudes, mientras que la correlación entre el grado de conocimiento y las prácticas resultó ser débil. Con respecto a nuestro estudio hallamos asociación con los autores, dado que los conocimientos de la higiene y manejo de los alimentos está asociado al estado nutricional. dado que el 65,6% de las madres tienen un buen conocimiento.



TABLA 4. PRÁCTICAS: GENERALIDADES SOBRE AC NUTRICION EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES JULIACA 2024.

Prácticas generalidades sobre alimentación complementaria	Según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Cumple	0	0,0	173	78,3	173	78,3
Parcialmente cumple	6	2,7	30	13,6	36	16,3
No cumple	12	5,4	0	0,0	12	5,4
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Guías de entrevistas

$X^2_{cal}=154,168$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$Gf=2$



Segundo objetivo: Describir la asociación entre la práctica de la AC de las madres y el estado nutricional, se presenta 4 tablas estadísticas de doble entrada:

Observando la tabla 5, observamos el indicador prácticas de las madres sobre AC agrupado al estado nutricional en niños(as) de 6 meses a 24 meses, donde el 78,3% si cumple, 16,3% parcialmente cumple y el 5,4% no cumple.

El 78,3% de sus madres si cumplen con las prácticas y el 13,6% parcialmente cumplen y los niños con sobrepeso el 5,4% no cumplen con las prácticas.

Al análisis estadístico tenemos el $X^2_{cal}=154,168$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y un valor de $P=0,000$ por tanto, las prácticas de las madres respecto a las generalidades sobre AC están asociada con el estado nutricional.

Según Torres, et al.(13) en su estudio sobre conocimientos y practica sobre la LM y AC muestran que el 75,2% y 91,6% tienen un conocimiento y practica de AC es baja respectivamente, nuestro estudio no hallamos relación con los autores dado que el 78,3% de las madres si cumplen en las prácticas.



TABLA 5. PRÁCTICA: COMPONENTE NUTRICIONAL DE ALIMENTO NUTRICION EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES, JULIACA 2024.

Prácticas componentes nutricionales de los alimentos	Estado nutricional según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Cumple	0	0,0	182	82,4	182	82,4
Parcialmente cumple	6	2,7	21	9,5	27	12,2
No cumple	12	5,4	0	0,0	12	5,4
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Guías

$$X^2_{cal}=158,623$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$Gl=2$$



Tabla 6, sobre las practicas maternas sobre los componentes nutricionales de los alimentos, donde el 82,4% si cumple, 12,2% parcialmente cumple y el 5,4% no cumple.

El 82,4% de sus madres si cumplen con las prácticas y el 9,5% parcialmente cumplen y los niños con sobrepeso el 5,4% no cumplen con las prácticas.

Al análisis estadístico tenemos el $X^2_{cal}=158,623$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gl=2$ y un valor de $P=0,000$ por tanto las prácticas de las madres sobre los componentes nutricionales de los alimentos están asociadas con el estado nutricional.

Según Pariguana, et al. (23) en su investigación indican que el estudio muestra una correlación demostrativa entre el grado de práctica y comprensión sobre la AC. Con respecto a nuestra investigación encontramos relación dado que la práctica de los componentes nutricionales de los alimentos empleados por la madre está asociado al estado nutricional de sus hijos, que tienen un estado nutricional normal en los 3 parámetros.



TABLA 6. PRÁCTICAS: CARACTERÍSTICA DE LA AC NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES JULIACA 2024.

Prácticas características de la alimentación complementaria	Según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Cumple	0	0,0	174	78,7	174	78,7
Parcialmente cumple	5	2,3	29	13,1	34	15,4
No cumple	13	5,9	0	0,0	13	5,9
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Guías

$X^2_{cal}=163,996$

$P=0,000$

ES SIGNIFICATIVA

$X^2_{tab}=5,991$

$Gf=2$



Tabla 7, observamos el indicador prácticas de las madres acerca de las particularidades de la AC nutricional, el 78,7% si cumple, 15,4% parcialmente cumple y el 5,9% no cumple.

El 78,7% de sus madres si cumplen con las prácticas y el 13,1% parcialmente cumplen y los niños con sobrepeso el 5,9% no cumplen con las prácticas.

El $X^2_{cal}=163,996$ mayor a $X^2_{tab}=5,991$, con $Gf=2$ y un valor de $P=0,000$ por tanto, las practicas maternas sobre las características de la AC está asociada con el estado nutricional.

Según Quinto (19) en su estudio estado nutricional y prácticas complementaria en los lactantes indican que el 27% se encuentra en un nivel regular estado nutricional y prácticas de AC, que 27% generan prácticas AC de manera regular, el 58 % de manera deficiente. Nuestro estudio no hallamos correlación con el autor dado que según nuestros resultados las madres si cumplen con las prácticas en las particularidades de la AC.



TABLA 7. PRÁCTICAS: HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS NUTRICIONES JULIACA 2024.

Prácticas higiene y manipulación de alimentos	Según Peso /Edad					
	Sobrepeso		Normal		Total	
	fi	%	fi	%	fi	%
Cumple	0	0,0	136	61,5	136	61,5
Parcialmente cumple	3	1,4	67	30,3	70	31,7
No cumple	15	6,8	0	0,0	15	6,8
Total	18	8,1	203	91,9	221	100,0

Fuente: Entrevista

$$X^2_{cal}=182,619$$

$$P=0,000$$

ES SIGNIFICATIVA

$$X^2_{tab}=5,991$$

$$Gf=2$$



Tabla 8, practicas sobre higiene y manipulación de alimentos, donde el 61,5% si cumple, 31,7% parcialmente cumple y el 6,8% no cumple.

El 61,5% de sus madres si cumplen con las prácticas y el 30,3% parcialmente cumplen y los niños con sobrepeso el 6,8% no cumplen con las prácticas.

El estadístico de la correlación entre las prácticas de higiene y manipulación de alimentos y el estado nutricional de los niños según el indicador peso/edad mostró un valor de $X^2_{cal} = 182,619$, superior al $X^2_{tab} = 5,991$, con $gl = 2$ y un grado de significancia de $p = 0,000$. Están asociadas al estado nutricional infantil.

De acuerdo con Moran (15), un estudio sobre conocimientos y prácticas en AC reportó que el 96 % de las madres aplicaba de forma adecuada las medidas de higiene y manejo de alimentos. En coherencia con ello, en nuestra investigación se observó que el 61,5 % de las madres también cumplía correctamente con estas prácticas al preparar los alimentos de sus hijos.



TABLA 8. ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES ACUDIDOS EN EL ESTABLECIMIENTO LOS CHOFERES JULIACA 2024.

Resultado estado nutricional	fi	%
Según Peso/Edad		
Sobrepeso	18	8,1
Normal	203	91,9
Total	221	100,0

Fuente: Guía de revisión documental del estado nutricional.



De acuerdo con el cuarto objetivo específico: Identificar el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses.

El estado nutricional de 6 meses a 24 meses acudidos en el establecimiento los Choferes, según Peso/Edad de los niños el 91,9% es normal y el 8,1% tienen sobrepeso.

Según Curo (16) En un estudio sobre el nivel de conocimientos maternos en relación con la AC y el estado nutricional infantil, se reportó que el 57 % de los niños mostró un peso apropiado y el 43 % inadecuado; respecto a la talla, el 73 % obtuvo resultados adecuados y el 27 % inadecuados. Además, en una muestra de 27 niños, el 43 % presentó estado nutricional normal, el 10 % riesgo de desnutrición, el 37 % sobrepeso, el 3 % obesidad y el 7 % desnutrición. Estos hallazgos coinciden con nuestra investigación, donde la mayoría de los niños, estimados mediante el indicador peso/edad, se ubicaron dentro de parámetros adecuados.



CONCLUSIONES

PRIMERA: Se analizó el conocimiento y las prácticas sobre alimentación complementaria de las madres y están asociados al estado nutricional en niños de 6 a 24 meses, todos son significativos con un valor de $p < 0,05$, reconociendo la hipótesis.

SEGUNDA: Se describió los conocimientos sobre AC de las madres asociados al estado nutricional de los niños(as) de 6 a 24 meses, se tiene que el 58,4% tienen buen nivel la alimentación complementaria ($P:0,000$), el 59,7% es bueno el conocimiento referente los componentes nutricionales ($P:0,000$), se probó que el 62.9% de las madres posee un buen nivel de conocimiento respecto a las características de la AC ($p = 0.000$), y que el 65.6% también demuestra un conocimiento adecuado sobre higiene y manipulación de los alimentos ($p = 0.000$). Ambos resultados fueron estadísticamente significativos, al presentar valores de p menores a 0.05, aceptar la hipótesis planteada.

TERCERA: Se describió las prácticas sobre alimentación complementaria de las madres asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses, se tiene que referente a la edad y la alimentación responsiva (Generalidades) el 78,3% si cumplen ($P:0,000$), en cuanto a la buena combinación de los componentes nutricionales de los alimentos el 82,4% si cumplen ($P:0,000$), referente a las particularidades de la AC (cantidad, frecuencia y consistencia) el 78,7% si cumplen ($P:0,000$) y en cuanto a la buena práctica de la



higiene y manipulación de alimentos el 61,5% si cumplen ($P:0,000$).

Los datos son significativos $p < 0,05$, aceptando la hipótesis.

CUARTA: Se identifico el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses, según Peso/Edad de los niños el 91,9% es normal y el 8,1% tienen sobrepeso.



RECOMENDACIONES

PRIMERA: Al jefe del Puesto de Salud los Choferes en coordinación con todos los profesionales de la salud realizar campañas integrales como también implementar programas educativos sobre la alimentación complementaria dirigidos a los padres de familia donde se proporciona información clara y accesible sobre las prácticas alimentarias adecuadas que ayudaran al niño tener un crecimiento y desarrolló adecuado y optimo, y así evitar futuras complicaciones.

SEGUNDA: A las licenciadas de enfermería del área de desarrollo infantil temprano en las atenciones de CRED brindar consejería personalizada sobre la alimentación completaría a las madres su importancia en el estado nutricional de los niños, como, la cantidad, consistencia y frecuencia que deben dar a sus hijos, para que tengan un buen desarrollo y crecimiento que se verá reflejado en los parámetros antropométricos de los niños.

TERCERA: Las enfermeras del área de promoción de salud y los profesionales de nutrición realizar talleres interactivos con las madres sobre la nutrición infantil, brindando información como también la oportunidad que las madres practiquen y repasen a preparar comidas saludables y entiendan la calidad de los diferentes grupos de alimentos que necesitan sus hijos en su etapa decrecimiento.

CUARTA: El personal de enfermería del área de desarrollo infantil temprano continuar con el seguimiento de los niños que no están en los parámetros normales de crecimiento, y emplear estrategias para mejorar en el peso y en la talla de los infantes, con el apoyo de la



madre que cumple un papel fundamental en la alimentación
completaría de los menores para que poder obtener un buen
crecimiento y adecuado para su edad.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud del Perú. Lineamientos nutricionales para la primera infancia: niños menores de 2 años. 2021.
2. Sánchez R. Estado nutricional y prevalencia de anemia en niños de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Santa Rosa de Cutervo, 2021. Universidad Nacional de Cutervo; 2023.
3. Pérez A. Alimentación en la infancia temprana. Univ Andina. 2012;2:40-47.
4. OMS. 2024 [citado 3 de febrero de 2025]. Nutrición del lactante y del niño pequeño.
5. UNICEF [Internet]. 2020 [citado 3 de febrero de 2025]. Infancia, nutrición y derecho a la alimentación. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/informes/derechos-ninos-alimentos-nutricion-estado-mundial-infancia>
6. Factores que influyen en la nutrición y alimentación de la niñez temprana. UNICEF 2025.
7. Trujillo, O. Encuesta nutricional y de salud en hogares rurales – Puno. ENDES. 2022; 10:15.
8. Vilca A, García E, Cruz R. Higiene alimentaria y su rol en la prevención de enfermedades en el hogar. Disponible en: <https://quierocuidarme.dkv.es/alimentacion/higiene-alimentaria>



9. Espinoza S. La higiene de los alimentos como estrategia de salud familiar. Disponible en:
<https://quierocuidarme.dkv.es/alimentacion/higiene-alimentaria>
10. Pardo E. Nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y su influencia en la nutrición de lactantes de 6-24 meses en el Centro de Salud tipo B Loja.
11. Alban J. Prácticas de alimentación complementaria en niños de 6-24 meses en el Centro de Salud N° 2 de Ibarra. Univ Reg Técnica Los Andes. julio de 2024;110.
12. Orellana A, Gaibor J. La higiene de los alimentos como estrategia de salud familiar. Disponible en:
<https://quierocuidarme.dkv.es/alimentacion/higiene-alimentaria>
13. Torres M, Yumbla G. Prácticas de alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años en comunidades rurales del cantón Biblián. Mayo–agosto 2022. Univ Católica de Cuenca. 2022;58.
14. Pulce N, Zuñiga J. Conocimiento y prácticas sobre alimentación en madres de lactantes atendidos en el Centro de Salud San Martín, 2021. Repos Inst – USS. 2023;60.
15. Moran M. Conocimiento y prácticas en alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud El Porvenir, Tumbes, 2021. Disponible en:
<https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/6363716>.



16. Curo Y. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Villa El Salvador – Lima, 2019. Repos Inst – UCV. 2019;52.
17. Rodriguez N. Nivel de conocimientos de madres sobre alimentación infantil y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses del Hospital Regional de Huaraz, 2021. Univ Autónoma Ayacucho. 2023;90.
18. Meza G. Alimentación complementaria y estado nutricional de lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud San Marcos, 2022. Univ Nac San Cristóbal de Huamanga. 2024;100.
19. Quinto T. Prácticas alimentarias y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses en zonas rurales. Polo Conoc. 20 de mayo de 2024;10(3):920-56.
20. Valentin V. Conocimiento materno sobre alimentación infantil y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses del C.S. San Miguel, 2021.
21. Flores F. La higiene de los alimentos como estrategia de salud familiar. Disponible en: <https://quierocuidarme.dkv.es/alimentacion/higiene-alimentaria>.
22. Pari E. Nivel de conocimiento sobre alimentación infantil en madres primerizas con niños de 6 a 12 meses y su relación con el estado nutricional en el Centro de Salud San Pedro, Juliaca – 2023. Univ Nac Altiplano. 15 de agosto de 2024;82.
23. Sapacayo A, Pariguana N, Quispe L. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes con diagnóstico de anemia en Juliaca, 2022. Univ Peru Unión. 10 de abril de 2024;42.



24. Torres K. Higiene alimentaria y carga microbiológica en manos de manipuladoras de comedores sociales en la ciudad de Puno. 2015.
25. Navia E. Guía práctica de alimentación complementaria para la infancia [Internet]. Cinfasalud. 2021 [citado 3 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/alimentacion-complementaria/>
26. Reyes M, Gómez I, Espinza C. Tablas actualizadas de composición de alimentos peruanos. Minist Salud. 2018;150.
27. Oblitas A. Conocimiento y prácticas sobre alimentación infantil en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud Santa Rosa, 2020.
28. Cardona S. Higiene alimentaria y prevención de enfermedades en el hogar | DKV. 2024 [citado 3 de febrero de 2025]. Disponible en: <https://quierocuidarme.dkv.es/alimentacion/higiene-alimentaria>
29. López E, Atamari N, Rondón E. Prácticas alimentarias y factores sociodemográficos en niños peruanos de 6 a 12 meses. Rev Habanera Cienc Médicas. septiembre de 2019;19(4):790-805.
30. Clínica Universidad de Navarra [Internet]. 2025 [citado 3 de febrero de 2025]. Nutrición y composición de los alimentos.



ANEXOS



ANEXO 1:

MATRIZ DE SISTEMATIZACIÓN DE DATOS

*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TO Generalidades	CONOCIMIEN TO Componentes es nutricional.	CONOCIMIEN TO Características casalimentaci.	CONOCIMIEN TO Higiene y manipulación de alimentos.	PRACTICAS Generalidades	PRACTICAS Componentes esenciales	PRACTICAS Características de alimentación.	PRACTICAS Higiene y manipulación de alimentos	estadonutricio nal peso talla	estadonutricio nal peso talla edad	estadonutricio nal peso edad	var
1	Regular	Regular	Regular	Regular	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
2	Regular	Regular	Regular	Regular	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
3	Regular	Regular	Regular	Regular	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
4	Regular	Regular	Regular	Regular	no cumple	parcialmente cu...	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
5	Regular	Regular	Deficiente	Regular	no cumple	parcialmente cu...	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
6	Regular	Deficiente	Deficiente	Regular	no cumple	parcialmente cu...	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
7	Regular	Deficiente	Deficiente	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
8	Regular	Deficiente	Deficiente	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
9	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
10	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	parcialmente cu...	no cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
11	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Regular	parcialmente cu...	no cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
12	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	parcialmente cu...	no cumple	parcialmente cu...	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
13	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	no cumple	no cumple	parcialmente cu...	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
14	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
15	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
16	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla baja	sobrepeso	
17	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla normal	sobrepeso	
18	Deficiente	Deficiente	Deficiente	Deficiente	no cumple	no cumple	no cumple	no cumple	sobrepeso	talla normal	sobrepeso	
19	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
20	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
21	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
22	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 : Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnutricionale.	CONOCIMIEN TOcaracteristi casalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigientema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesn tricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicas limentacionco.	PRACTICASHi gienmanipula cionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio altallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
22	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
23	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
24	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
25	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
26	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
27	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
28	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
29	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
30	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
31	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
32	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
33	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
34	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
35	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
36	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
37	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
38	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
39	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
40	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
41	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
42	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
43	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	

Vista de datos **Vista de variables**

Área del procesador IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 : Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnutricionale.	CONOCIMIEN TOcaracteristi casalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigientema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesn tricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicas alimentacionco.	PRACTICASHi gienmanipula cionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio naltallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
43	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
44	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
45	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
46	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
47	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
48	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
49	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
50	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
51	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
52	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
53	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
54	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
55	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
56	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
57	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
58	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
59	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
60	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
61	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
62	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
63	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
64	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 : Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnutricionale.	CONOCIMIEN TOcaracteristi casalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigientema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesn tricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicas limentacionco.	PRACTICASHi gienmanipula cionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio altallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
64	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
65	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
66	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
67	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
68	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
69	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
70	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
71	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
72	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
73	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
74	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
75	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
76	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
77	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
78	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
79	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
80	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
81	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
82	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
83	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
84	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
85	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 : Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnutricional.	CONOCIMIEN TOcaracteristi casalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigienema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesn tricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicas alimentacionco.	PRACTICAShi gienmanipula cionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio altallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
85	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
86	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
87	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
88	Regular	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
89	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
90	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
91	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
92	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
93	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
94	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
95	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
96	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
97	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
98	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
99	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
100	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
101	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
102	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
103	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
104	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
105	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
106	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



14: Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnutrionale.	CONOCIMIEN TOcaracteristi casalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigientema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesni tricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicasa limentacionco.	PRACTICASHi gienmanipula cionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio altallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
106	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
107	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
108	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
109	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
110	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
111	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
112	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
113	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
114	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
115	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
116	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
117	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
118	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
119	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
120	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
121	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
122	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
123	Bueno	Regular	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
124	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
125	Regular	Bueno	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
126	Bueno	Bueno	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
127	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 : Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TO Generalidades	CONOCIMIEN TO componentes nutricionales.	CONOCIMIEN TO características de alimentación.	CONOCIMIEN TO higiene y manipulación.	PRACTICAS generales	PRACTICAS componentes nutricionales.	PRACTICAS características de alimentación.	PRACTICAS higiene y manipulación.	estadonutricio nal peso talla	estadonutricio nal talla edad	estadonutricio nal peso edad	var
127	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
128	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
129	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
130	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
131	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
132	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
133	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
134	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
135	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
136	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
137	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
138	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
139	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
140	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
141	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
142	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
143	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
144	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
145	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
146	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
147	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
148	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnutrionale.	CONOCIMIEN TOcaracteristi casalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigientema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesn tricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicas alimentacionco.	PRACTICAShi gienmanipula cionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio naltallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
148	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla normal	normal	
149	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
150	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
151	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
152	Bueno	Regular	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
153	Regular	Regular	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
154	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
155	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
156	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
157	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
158	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
159	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
160	Regular	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
161	Regular	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
162	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
163	Bueno	Regular	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
164	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
165	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
166	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
167	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
168	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
169	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 : Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnricional.	CONOCIMIEN TOcaracteristi casalimenci.	CONOCIMIEN TOhigienema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesn tricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicas alimentacionco.	PRACTICAShi gienmanipula cionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio naltallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
169	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
170	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
171	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
172	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
173	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
174	Regular	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
175	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
176	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
177	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
178	Regular	Bueno	Bueno	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
179	Bueno	Bueno	Bueno	Regular	parcialmente cu...	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
180	Bueno	Bueno	Bueno	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
181	Bueno	Bueno	Bueno	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
182	Bueno	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
183	Bueno	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
184	Bueno	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
185	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
186	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
187	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	cumple	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
188	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
189	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
190	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda



14: Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralida des	CONOCIMIEN TOcomponent esnutricionale.	CONOCIMIEN TOcaracterísti casalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigientema nipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesn tricionalesalim.	PRACTICASc aracterísticas limentacionco.	PRACTICASHi gienmanipula cionalmentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio altallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
190	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
191	Regular	Regular	Bueno	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
192	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
193	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
194	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
195	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
196	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
197	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
198	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
199	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
200	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
201	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
202	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
203	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
204	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
205	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
206	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
207	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
208	Regular	Regular	Regular	Regular	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	parcialmente cu...	normal	talla normal	normal	
209	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla alta	normal	
210	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla alta	normal	
211	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla alta	normal	

Vista de datos Vista de variables

Área de información IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON



*BASE DE DATOS yanet saico okokokoksav.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

14 : Visible: 11 de 11 variables

	CONOCIMIEN TOGeneralidades	CONOCIMIEN TOcomponentesnutricionale.	CONOCIMIEN TOcaracteristicasalimentaci.	CONOCIMIEN TOhigientemanipulacionalim.	PRACTICASg eneralidades	PRACTICASc omponentesntricionalesalim.	PRACTICASc aracteristicasalimentacionco.	PRACTICASHi gienmanipulacionalimentos	estadonutricio nalpesotalla	estadonutricio naltallaedad	estadonutricio nalpesoedad	var
211	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla alta	normal	
212	Bueno	Bueno	Bueno	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla alta	normal	
213	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla alta	normal	
214	Bueno	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	cumple	normal	talla alta	normal	
215	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla alta	normal	
216	Regular	Bueno	Regular	Bueno	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla alta	normal	
217	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla alta	normal	
218	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla alta	normal	
219	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla alta	normal	
220	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla alta	normal	
221	Regular	Regular	Regular	Regular	cumple	cumple	cumple	parcialmente cu...	normal	talla alta	normal	
222												
223												
224												
225												
226												
227												
228												
229												
230												
231												
232												

Vista de datos **Vista de variables**

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON



ANEXO 2:

MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE VALORES	METODOLOGÍA	
<p>Problema general</p> <p>PG. ¿De qué manera el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>PE1. ¿Cómo los conocimientos sobre alimentación complementaria de las madres están asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la asociación entre la práctica de la alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses</p>	<p>Objetivo general</p> <p>OG. Analizar el conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>OE1. Describir los conocimientos sobre alimentación complementaria de las madres están asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes.</p> <p>OE2. Describir la asociación entre la práctica de la alimentación complementaria de las madres y el estado</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>HG. El conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca 2024.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>HE1. Los conocimientos de la alimentación complementaria de las madres están asociados al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes.</p> <p>HE2. La práctica de la alimentación complementaria de las madres está asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24</p>	<p>Variable 1</p> <p>1. Conocimiento y prácticas</p>	1.1. Conocimiento sobre alimentación complementaria	1.1.1 Conocimiento generalidades sobre alimentación complementaria	a) Bueno (7-10 puntos) b) Regular (4-6 puntos) c) Deficiente (0-3 puntos)	<p>Tipo de investigación La investigación será de tipo explicativa correlacional y de enfoque cuantitativo.</p> <p>Diseño: No experimental de corte transversal.</p> <p>Técnicas:</p> <p>Variable 1: Se utilizó la técnica de entrevista.</p> <p>Variable 2: Revisión documental.</p> <p>Instrumentos: Variable 1 se usó una guía entrevista.</p> <p>Variable 2: Se utilizó una ficha para recoger los datos del estado nutricional.</p> <p>Población: 397 madres de niños de 6 meses a 24 meses.</p> <p>Muestreo: Se utilizo la muestra por</p>	
					1.1.2 Conocimiento Componentes nutricionales de los alimentos	a) Bueno (12-16 puntos) b) Regular (6-11 puntos) c) Deficiente (0-6 puntos)		
					1.1.3 Conocimiento Características de la alimentación complementaria	a) Bueno (5-6 puntos) b) Regular (3-4 puntos) c) Deficiente (0-2 puntos)		
					1.1.4 Conocimiento Higiene y manipulación de alimentos	a) Bueno (7-10 puntos) b) Regular (4-6 puntos) c) Deficiente (0-3 puntos)		
					1.2. Prácticas sobre alimentación complementaria	1.2.1 Practicas generalidades de alimentación complementaria		a) Bueno (7-10 puntos) b) Regular (4-6 puntos) c) Deficiente (0-3 puntos)
						1.2.2 Practicas componentes nutricionales de los alimentos		a. Cumple 9 a 12 puntos b. Parcialmente cumple 5 a 8 puntos c. No cumple 0 – 4 puntos
						1.2.3 Practicas características de la alimentación complementaria		a. Cumple 5 a 6 puntos b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos c. No cumple 0 – 2 puntos
						1.2.4 Practicas higiene y		a. Cumple 5 a 6 puntos b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos



atendidos en el Puesto de Salud los Choferes?	nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes.	meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes.			manipulación de alimentos	c. No cumple 0 – 2 puntos	conveniencia, trabajando con 221 madres de niños de 6 meses a 24 meses
PE3. ¿Cuál es el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca?	OE3. Identificar el estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca.	HE3. El estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes Juliaca es normal.	Variable 2 2. Estado nutricional		2.1 Según peso edad (P/E)	a. Sobrepeso >2 DE b. Normal 2 DE a -2 DE c. Bajo peso < -2 DE a -3 DE	

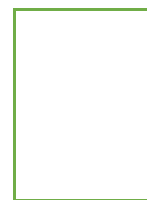


ANEXO 3:

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, a través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada "Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria de las madres asociado al estado nutricional en niños de 6 meses a 24 meses atendidos en el Puesto de Salud los Choferes, Juliaca 2023", autorizando a la señorita Bach. Janeth Saico Flores, egresada de enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez, para la realización de dos cuestionarios para la recolección de datos. Al firmar este documento reconozco que he leído el documento y se me ha sido informada claramente sobre los objetivos del estudio de investigación. Comprendo y acepto participar en la investigación.

Firma del participante



Huella digital

ANEXO 4:

INSTRUMENTOS

GUIA DE ENTREVISTA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

(Autor: Espinoza Elizabeth y Silva Selene 2020)

Fecha:.....

Edad del niño (a)

- a. 6 a 8 meses
- b. 9 a 11 meses
- c. 12 a 24 meses



A. CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

CONOCIMIENTOS SOBRE GENERALIDADES DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA	<p>Alimentación reactiva o perceptiva: Es un enfoque en el que los cuidadores observan y responden a las señales de hambre y saciedad de un niño de manera oportuna y atenta, fomentando así su bienestar emocional y nutricional.</p> <p>Tipo de alimentos: Se refiere a las diferentes categorías en las que se pueden clasificar los alimentos según sus funciones en el cuerpo humano, su origen, o su composición nutricional.</p>
1. ¿A qué edad debe empezar a dar otros alimentos aparte de la leche materna a su niño?	
<ul style="list-style-type: none"> a) 4 meses a menos b) 5 meses c) 6 meses d) 7 meses a más 	
2. ¿Cuál es la actitud con la que debe dar de comer a su niño?	
<ul style="list-style-type: none"> a) Decidir cómo y cuándo come el niño obligándolo a comer. b) No forzarlo y dejarlo comer solo, y cuando tenga hambre. c) Dar de comer despacio, con paciencia y sin forzarlo. d) Forzarlo hasta que termine sus alimentos. 	
3. ¿Qué alimentos de origen vegetal agrega usted a las comidas de su niño?	
<ul style="list-style-type: none"> a) Tubérculos, carnes, leche y frutas. b) Cereales, tubérculos, frutas y verduras. c) Mariscos, aceites, frutas y tubérculos. d) Leche, menestras, frutas y verduras. 	
4. ¿Qué alimentos de origen animal agrega usted a las comidas de sus niños?	
<ul style="list-style-type: none"> a) Carnes, pescados y huevos. b) Mariscos, cereales, tubérculos y leche. c) Queso, leche, huevos y aceites. d) Pescados, carnes, aceites y leche. 	
4. ¿Cuáles son los tres tipos de alimentos según su función?	



- a) Energéticos, constructores y reguladores.
- b) Pan, arroz, pastas
- c) Carnes, leche, huevos y aceites.
- d) Pescados, carnes, aceites y leche.

Resultados:

- a) Bueno (7-10 puntos)
- b) Regular (4-6 puntos)
- c) Deficiente (0-3 puntos)

CONOCIMIENTOS SOBRE LOS COMPONENTES NUTRICIONALES DE LOS ALIMENTOS

Carbohidratos
 Proteínas
 Grasas
 Vitaminas
 minerales

5. ¿Qué función tienen los carbohidratos (tubérculos, cereales como trigo, quinua, fideos y menestras) en el organismo del niño?

- a) Ayudar al crecimiento y desarrollo del niño
- b) Ayudan a la coordinación y actividad del niño
- c) Brindan la principal fuente energía al cuerpo del niño
- d) Ayudan a reforzar el sistema inmune del niño

6. ¿Qué función tienen las proteínas (lentejas, carne, pescado, huevos, leche y sus derivados) en el organismo del niño?

- a) Ayuda con formación de defensas contra las enfermedades
- b) Ayudan a mantener la temperatura corporal
- c) Ayudan a la regeneración de los tejidos y formación de las defensas.
- d) Ayudan a la coordinación y actividad del niño

7. ¿Qué función tienen las grasas y aceites en el organismo del niño?

- a) Brindan energía, ayudan a formación del sistema nervioso y a la absorción de ciertas vitaminas.
- b) Solo dan energía
- c) Ayudan a la digestión y dan energía.
- d) Solo ayuda a la absorción de las vitaminas.

8. ¿Qué alimentos contienen grasas y aceites?

- a) Mantequilla, aceite vegetal y alimentos de origen animal.
- b) Palta, aceite vegetal y tubérculos.
- c) Pescado, nueces, alimentos de origen animal y frutas.
- d) Palta, verduras, frutas y tubérculos.

9. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de vitamina A?

- a) Frutas y verduras naranjas, hígado, leche y derivados.
- b) Huevo, carnes, verduras y frutas
- c) Huevo, tubérculos, verduras y frutas.
- d) Menestras, frutas, lácteos y tubérculos



10. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de vitamina?

- a) Naranja, mandarina, papaya
- b) Palta, plátano, naranja, menestras
- c) Papaya, fresa, piña, carnes, mantequilla
- d) Mandarina, plátano, tomate, aceites

11. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de Calcio?

- a) Leche, menestras y huevo.
- b) Queso, pescado, tomate y huevo
- c) Huevo, mantequilla, hígado y frutas
- d) Leche, menestras, verduras y carnes

12. ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de hierro y zinc?

- a) Menestras, hígado, pescado, sangrecita y bazo
- b) ~~Menestras, frutas, lácteos y tubérculos~~
- c) Fruta, carnes, verduras y tubérculos
- d) Pescado, hígado, lácteos y frutas

Resultados:

- a) Bueno (12-16 puntos)
- b) Regular (6-11 puntos)
- c) Deficiente (0-6 puntos)

CONOCIMIENTO SOBRE LAS CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

~~Cualidad~~
Frecuencia
Consistencia

13. ¿Cuál es la cantidad que debe comer su niño según la edad que tiene?
(Responda según la edad de su niño)

~~Responda según la edad de su niño~~
6 – 8 meses

- a) 2 a 3 cucharadas
- b) 3 a 5 cucharadas
- c) 5 a 7 cucharadas
- d) ½ cucharada

9-11 meses

- a) 2 a 3 cucharadas
- b) 3 a 5 cucharadas
- c) 5 a 7 cucharadas
- d) 7 a 10 cucharadas

12 a 24 meses

- a) Menos de 6 cucharadas
- b) 7 a 10 cucharadas
- c) 5 a 7 cucharadas
- d) 3 a 5 cucharadas

14. ¿Cuántas veces al día debe comer su niño según la edad que tiene?
(Responda según la edad de su niño)



- a) 1 comida diaria
- b) 2 comidas diarias + 1 refrigerio**
- c) 4 comidas diarias + 1 refrigerio
- d) 3 comidas diarias + 1 refrigerio

9-11 meses

- a) 3 comidas diarias + 1 refrigerio**
- b) 2 comidas diarias
- c) 2 comidas diarias + 1 refrigerio
- d) 1 comida diaria

12 meses

- a) 2 comidas principales + 2 refrigerios
- b) 3 comidas principales + 1 refrigerios
- c) 2 comidas principales + 1 refrigerios
- d) 3 comidas principales + 2 refrigerios**

15. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos su niño según la edad que tiene? (Responda según la edad de su niño)

6 - 8 meses

- a) Calditos
- b) Alimentos enteros
- c) Alimentos espesos o semisólidos (papillas)**
- ~~d) Licuados~~

9-11 meses

- a) Calditos
- b) Picados**
- c) Licuados
- d) Enteros de la olla familiar

12 a 24 meses

- a) Licuados
- b) Alimentos enteros o trozos de la olla familiar**
- ~~c) Picados~~
- d) Aplastados

Resultados:

- a) Bueno (5-6 puntos)
- b) Regular (3-4 puntos)
- c) Deficiente (0-2 puntos)

CONOCIMIENTOS SOBRE LA HIGIENE Y MANIPULACION DE LOS ALIMENTOS

Lavado de manos
Manejo de utensilios y alimentos

16. ¿Qué se debe tener en cuenta al preparar los alimentos?

- a) Lavarse las manos antes de preparar los alimentos, mantener la higiene de los alimentos y de los utensilios.**
- b) Solamente lavar los alimentos y utilizar utensilios limpios.
- c) Hervir los alimentos y lavado de manos.
- d) Utilizar lejía en el lavado de los alimentos y hervirlos.

17. La higiene alimentaria es el conjunto de normas y prácticas que se aplican para garantizar que los alimentos se preparen, manipulen y consuman de forma segura, evitando enfermedades



a. Verdadero

b. Falso

18. La contaminación de los alimentos es cuando los alimentos se ven afectados por microorganismos, sustancias químicas o cuerpos extraños que pueden hacerlos peligrosos para la salud

a. Verdadero

b. Falso

19. Los utensilios de cocina se almacenan lugares limpios, secos y cerrados, para evitar el contacto con polvo, insectos o contaminantes.

a. Verdadero

b. Falso

20. Si un utensilio está dañado o roto no debe utilizarse, ya que puede liberar fragmentos en los alimentos o ser difícil de limpiar adecuadamente.

a. Verdadero

b. Falso

Resultados:

a) Bueno (7-10 puntos)

b) Regular (4-6 puntos)

c) Deficiente (0-3 puntos)

B. PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

N°	ITEMS	Siempre (2)	A veces (1)	Nunca (0)
PRÁCTICAS SOBRE GENERALIDADES DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA		<ul style="list-style-type: none"> - Edad de inicio - Alimentación responsive 		
1	¿La madre inicio la alimentación complementaria a los 6 meses?			
2	¿El lugar donde come su niño está libre de distracciones como el celular, televisor u otro?			
3	¿Cuando la madre alimenta a su niño lo hace despacio, con paciencia, le habla y mira cariñosamente?			
4	El adulto responsable del niño(a) brinda la alimentación con calma respetando el apetito del menor			
5	El ambiente durante la alimentación es tranquilo, sin distracciones ni presiones.			
Resultados: a. Cumple 7 a 10 puntos b. Parcialmente cumple 4 a 6 puntos c. No cumple 0 – 3 puntos				
PRÁCTICAS COMPONENTES NUTRICIONALES DE LOS ALIMENTOS		Consumo de: Carbohidratos Proteínas		



		Crecimiento	Vitaminas	Minerales
4	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza alimentos de origen animal (carne, huevos o lácteos)?			
5	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza frutas y verduras?			
6	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza alimentos energéticos o carbohidratos (tubérculos, cereales como trigo, quinua, fideos y macedizas)?			
7	¿Usted en la preparación de los alimentos de su niño utiliza alimentos constructores o proteínas (arveja, lentejas, carne, pescado, huevos, leche y sus derivados)?			
8	¿Agrega usted una cucharada de aceite o mantequilla a la comida del niño?			
9	¿Brinda usted a su niño los suplementos de hierro como: hierro polimaltosado o sulfato ferroso?			
Resultados:				
a. Cumple 9 a 12 puntos b. Parcialmente cumple 5 a 8 puntos c. No cumple 0 – 4 puntos				
PRACTICAS SOBRE LAS CARACTERISTICAS DE LA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA		Cantidad	Frecuencia	Consistencia
9	Ofrece a su niño de 6 a 8 meses de 3 a 5 cucharadas.			
	Ofrece a su niño de 9 a 11 meses de 5 a 7 cucharas.			
	Ofrece a su niño de 12 meses de 7 a 10 cucharas.			
10	La frecuencia de alimentos que recibe el niño de 6 a 8 meses es 3 comidas al día.			
	La frecuencia de alimentos que recibe el niño de 9 a 11 meses es 4 veces al día (3 comidas principales + 1 un refrigerio).			
	La frecuencia de alimentos que recibe el niño de 12 meses es 5 comidas por día (3 comidas principales + 2 un refrigerio).			



11	Brinda a su niño de 6 a 8 meses alimentos como papillas, purés y alimentos semisólidos			
	Brinda a su niño de 9 a 11 meses alimentos picados y desmenuzados.			
	Brinda a su niño de 12 meses a más, con segundos (alimentos de la olla familiar).			
Resultados:				
a. Cumple 5 a 6 puntos				
b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos				
c. No cumple 0 – 2 puntos				
PRACTICAS SOBRE LA HIGIENE Y MANIPULACION DE LOS ALIMENTOS		Lavado de manos Manejo de utensilios y alimentos		
12	¿Usted se lava las manos con agua y jabón antes de preparar los alimentos del niño?			
13	¿Usted lava los utensilios que se utilizan para cocinar, como las tablas de picar, cuchillos recipientes, etc.?			
14	¿Usted cuando prepara la comida de su niño evita el contacto entre alimentos crudos y cocidos?			
Resultados:				
a. Cumple 5 a 6 puntos				
b. Parcialmente cumple 3 a 4 puntos				
c. No cumple 0 – 2 puntos				



GUÍA DE REVISIÓN DOCUMENTAL DEL ESTADO NUTRICIONAL

(Autor: Ministerio de salud, 2010)

Peso/Edad	Puntos de corte	Marque según el resultado de la evaluación
Sobrepeso	>+2	
Normal	< - 2 a -3	
Desnutrición	< - 3	

ANEXO 5:

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO JUICIO DE EXPERTOS

Los abajo firmantes, profesionales Licenciadas en enfermería, certificamos que los 2 instrumentos que se usaran para la recolección de datos del trabajo de investigación titulado "factores asociados a la adherencia de alimentación complementaria de niños 6 meses a dos años de edad en el Puesto de Salud los Choferes de la Micro Red Santa Adriana 2024" están aptos para ser usados. Consideramos que el instrumento es válido para su uso previsto.

CRITERIOS DE EVALUACIÓN	PUNTAJE
El instrumento recoge información que permite dar respuesta al problema de investigación.	1
El instrumento propuesto corresponde a los objetivos propuestos en el estudio.	1
La estructura del instrumento es el adecuado.	1
Los ítems del instrumento responden a la operacionalización de la variable	1
La secuencia presentada facilita el desarrollo del instrumento.	1
Los ítems son claros y entendibles	1
El número de ítems es adecuado para su aplicación	1
Se debe eliminar algunos ítems	0
TOTAL	7

Se ha considerado como resultado un total de:

- De acuerdo =1(Si)
- En desacuerdo =0(No)


Lic. Edith M. Ticona Barreda
ENFERMERA
CEP. 40349
IPRESS CHOFERES



ANEXO 6:

AUTORIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTO DONDE SE REALIZÓ LA INVESTIGACIÓN

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS

**Lic. EDITH MARLENI TICONA BARREDA
JEFA DE ENFERMERAS DEL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES DE LA MICRO RED SANTA ADRIANA RED DE SALUD SAN ROMÁN**

Yo, **JANETH SAICO FLORES**, identificado con DNI N° 42585361, Bachiller en Enfermería de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de Juliaca, con domicilio en Jr. Azángaro 752 de la Urb. San isidro, de la ciudad de Juliaca, provincia de San Román y departamento de Puno ante Ud. me presento y expongo lo siguiente:

Que mediante el presente documento me dirijo a usted. Señor(a) Jefa de Enfermeras del Puesto de Salud Los Choferes de la ciudad de Juliaca, con la finalidad de solicitarle autorización para realizar el estudio de TESIS. En el Área de Enfermería Denominado FACTORES RELACIONADOS A LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE NIÑOS DE SEIS MESES A DOS AÑOS, ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES 2024 con el fin de optar mi Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

POR LO ESPUESTO:

Pido a Usted Jefa de Enfermeras del Puesto de Salud Los Choferes de la Micro Red Santa Adriana, acceder mi petición por ser justa y legal.

Juliaca, 24 de Abril del 2024


Lic. Zenaida Vilela Lina
ENFERMERA
CEP: 62461
IPRESS CHOFERES


P.S. LOS CHOFERES
RED DE SALUD SAN ROMÁN
Lic. Lelia Olivera Pacori
ENFERMERA
CEP: 42430


JANETH SAICO FLORES
DNI 42585361


Lic. Edith M. Ticona Barreda
ENFERMERA
CEP: 40539
IPRESS CHOFERES


Lic. Patricia A. Guisierrez Quispe
ENFERMERA
CEP: 38085
IPRESS P.S. LOS CHOFERES



PERÚ

Ministerio de Salud

AUTORIZACION PARA REALIZAR ESTUDIO DE TESIS

**JEFE DE ENFERMERAS DEL PUESTO DE SALUD LOS
CHOFERES DE LA MICRO RED SANTA ADRIANA - RED DE
SALUD SAN ROMÁN.**

AUTORIZA

A la Bachiller en Enfermería **JANETH SAICO FLORES** de la Universidad Andina Néstor Cáceres Velázquez de Juliaca, Identificada con DNI N° 42585361, **AUTORIZA realizar encuesta a las madres de los niños del Puesto de Salud Los Choferes** de la ciudad de Juliaca para el estudio de TESIS denominado **FACTORES RELACIONADOS A LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE NIÑOS DE SEIS MESES A DOS AÑOS, ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES 2024**, que se realiza en el Puesto de Salud Los Choferes.

Juliaca, 24 de Abril del 2024 ✓

MINISTERIO DE SALUD
P.S. LOS CHOFERES

.....
José Enrique Condori Cari
MÉDICO CIRUJANO
CMP: 84830



ANEXO 7:

FUENTE DE POBLACIÓN



POBLACION DE ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS DE SEIS A DOS AÑOS DE EDAD ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES DE LA MICRO RED SANTA ADRIANA - RED DE SALUD SAN ROMÁN.

EDADES	TOTAL
DE 6 MESES A 24 MESES	397 NIÑOS

Lic. Zenaida Vilela Luna
ENFERMERA
CEP 02461
IPRESS CHOFERES



ANEXO 1
FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN

AUTORIZACIÓN PARA LA INCORPORACIÓN DE LOS TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL UANCV

Formato digital [X]

Fecha de entrega: 17/09/2025

1. Datos del autor (es):

Nombres y Apellidos: JANETH SAICO FLORES

Dirección: Jr. Azángaro N° 752

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°: 42585361

Teléfono: 951025673 email: janethsaico19@gmail.com

Nombres y Apellidos:

Dirección:

DNI/Carné de Extranjería/Pasaporte N°:

Teléfono: email:

Facultad y/o Escuela de Posgrado: CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional o Mención: ENFERMERÍA

Título o Grado Académico a optar: LICENCIADO EN ENFERMERÍA

Asesor: Dra. SANDRA ALEJANDRA FERNANDEZ MACEDO

Esta obra se encuentra dentro de las siguientes denominaciones:

Trabajo de Investigación [] Tesis [X] Trabajo de Suficiencia Profesional [] Trabajo Académico []

CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA DE LAS MADRES ASOCIADO AL ESTADO NUTRICIONAL EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD LOS CHOFERES JULIACA 2024

Palabras claves, (3 a 5 términos): Alimentación, conocimiento, prácticas.

¿Esta obra se desarrolló en la UANCV 1,2?

1

1 Indicar si su producción intelectual ha empleado recursos tales como, instalaciones, laboratorios, insumos, equipos, bases de datos, asesoría técnica por parte del personal de la UANCV, financiamiento, entre otros relacionados.

2 Si su producción intelectual se desarrolló en la UANCV totalmente o parcialmente, deberá autorizar el depósito en el Repositorio de manera obligatoria.



2. Referencia de tesis:

Bachiller Título 2da Especialidad Maestría Doctorado

3. Licencias:

a) Licencia estándar:

Bajo los siguientes términos, autorizo el depósito de mi tesis en el Repositorio Digital de la UANCV.

Con la autorización de depósito de mi producción Intelectual, otorgo a la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" una licencia no exclusiva para reproducir, distribuir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición del público mi producción intelectual (incluido el resumen), en formato físico o digital, en cualquier medio, conocido o por conocerse, a través de los diversos servicios por la Universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de tesis UANCV, colección de producción intelectual, entre otros, en el Perú y en el extranjero por el tiempo y veces que considere necesarias, y libres de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" podrá reproducir mi producción intelectual en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que la producción intelectual es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad, coautoría con titularidad compartida, y me encuentro facultado a conceder la presente licencia y, asimismo, garantizo que dicha producción intelectual no infringe derechos de autor de terceras personas.

La Universidad Andina "Néstor Cáceres Velásquez" consignará el nombre del y/o los autor(es) de la producción intelectual, y no le hará ninguna modificación más que la permitida en la licencia.

Autorizo su publicación (marque con una X)

- Sí, autorizo que se deposite inmediatamente.
- Sí, autorizo que se deposite a partir de la fecha (d/m/a): _____
- No autorizo.

b) Licencia CREATIVE COMMONS 4.0 INTERNACIONAL:

Si usted concede una licencia CREATIVE COMMONS sobre su producción intelectual, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, bajo las condiciones siguientes:

¿Quiere permitir usos comerciales de su producción intelectual?

Sí: significa que usted permite la reproducción, distribución y comunicación pública de la producción intelectual incluso con fines comerciales.

No: significa que usted permite la reproducción, y comunicación pública de la producción intelectual, pero sin fines comerciales.

- Sí autorizo
- No autorizo



Jurisdicción de su Licencia

Todas las licencias CREATIVE COMMONS son de ámbito mundial, sin embargo, usted puede elegir entre la opción “internacional” o una adaptada a su jurisdicción como para el caso peruano.

La opción “internacional” emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales; en cambio, la adaptada a su jurisdicción, recoge las particularidades de la legislación peruana.

En consecuencia, **la opción “internacional” goza de una mayor eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.** Mientras que la opción adaptada a la jurisdicción del Perú goza de una mayor eficacia ante los tribunales peruanos.

Internacional Nacional

Nacional

Línea de investigación: **SALUD PÚBLICA - P07**

Firma de Autor



huella digital

17 de setiembre del 2025

Fecha