

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



**Conocimiento y practica sobre alimentación complementaria en
madres con lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia**

Juliaca, 2023

Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Autor:

Nohemi Pariguana Taiña

Ada Luz Sapacayo Quispe

Luz Karelly Quispe Mamani

Asesor:

Mg. Elba Villasante Román

Juliaca, marzo de 2024

DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DE TESIS

Yo Mg. Elba Villasante Román, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON LACTANTES DE 6 A 24 MESES DIAGNOSTICADOS CON ANEMIA JULIACA, 2023”** de los autores **Nohemi Pariguana Taiña, Ada Luz Sapacayo Quispe y Luz Karelly Quispe Mamani** tiene un índice de similitud de 18% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Juliaca, a los 25 días del mes de marzo del año 2024.



Mg. Elba Villasante Román

Asesor



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiari, a Veintidos día(s) del mes de Marzo del año 2024 siendo las 11:00 horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Juliaca, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

Dra. Rut Ester Mamani Limachi, el (la) secretario(a): Mg. Marleny Montes Salcedo y los demás miembros: Mg. Ruth Yenny Chura Muñico y el (la) asesor(a) Mg. Elba Villasante Roman

con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado: Conocimiento y Práctica Sobre alimentación complementaria en madres con lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia Juliaca, 2023

- de los (las) bachilleres: a) Ada Luz Sapacayo Quispe b) Luz Karelly Quispe Mamani c) Noheми Pariguana Taiña

conducente a la obtención del título profesional de: Licenciada en enfermería. (Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Ada Luz Sapacayo Quispe.

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente.

Bachiller (b): Luz Karelly Quispe Mamani

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente.

Bachiller (c): Noheми Pariguana Taiña

Table with columns: CALIFICACIÓN, ESCALAS (Vigesimal, Literal, Cualitativa), Mérito. Row 1: Aprobado, 18, A-, Muy bueno, Sobresaliente.

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Handwritten signatures and names for Presidente/a, Secretario/a, Asesor/a, Miembro, and three Bachiller (a), (b), (c).

Índice de contenido

1. Introducción.....	9
2. Metodología	11
Instrumentos	11
3. Resultados	13
3.1. Análisis sociodemográfico	13
3.1. Análisis descriptivo de anemia.....	14
3.2. Análisis del nivel de Prácticas sobre AC.....	14
3.3. Análisis del nivel de Conocimientos.....	15
3.4. Análisis descriptivo	15
3.5. Pruebas de normalidad.....	17
3.6. Análisis de correlación	17
Referencias	22

Índice de Tablas

Tabla 1. Análisis sociodemográfico de madres e hijos diagnosticados con anemia	13
Tabla 2. Nivel de anemia en lactantes de 6 a 24 meses	14
Tabla 3. Nivel de prácticas en madres sobre AC	15
Tabla 4. Nivel de conocimientos en madres sobre AC	15
Tabla 5. Análisis descriptivo cruzado entre el diagnóstico de anemia y nivel de conocimiento y práctica en AC	16
Tabla 6. Análisis descriptivo y prueba de normalidad por K-S	17
Tabla 7. Análisis correlacional entre conocimiento, práctica y hemoglobina	18

Conocimiento y practica sobre alimentación complementaria en madres con lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia Juliaca, 2023

Resumen:

Introducción: Según el MINSA el 40,9 % es la tasa de anemia de los lactantes. Por otro lado, el INEI Informó que en el departamento de Puno el 69,9 % de la población presenta anemia. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria de madres con lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia -Juliaca 2023. **Metodología:** De enfoque cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental, de corte trasversal. La población de estudio es de 110 madres y 110 lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia del Centro de Salud Cono Sur Juliaca. Tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia. La recolección de datos se realizó a través del Sistema de Información de Historias Clínicas Electrónicas (SIHCE). Así mismo, se utilizó un cuestionario de conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria. **Resultado:** Según el estadístico Rho Spearman afirma, que el estudio presenta una relación significativa entre el nivel de conocimiento y práctica sobre la alimentación complementaria ($p=0.047$). Por otro lado, el nivel de anemia y conocimiento muestra una relación nula ($p=0,313$ y 0.427). Descriptivamente, no se encontró conglomeraciones en el nivel de conocimientos y prácticas en alimentación saludable con el nivel de anemia en el niño. **Conclusión:** Los resultados enfatizan que existe relación de intensidad baja entre el conocimiento en alimentación complementaria y práctica, pero al analizar la correlación entre conocimiento y práctica en alimentación complementaria de las madres, con el nivel de hemoglobina de sus respectivos hijos, se encontró que no existe relación.

Palabras clave: Anemia, prácticas, conocimiento, alimentación complementaria.

Knowledge and practice about complementary feeding in mothers with infants aged 6 to 24 months diagnosed with anemia Juliaca, 2023

Abstract

Introduction: According to the MINSA, the rate of anemia in infants is 40.9%. On the other hand, the INEI reported that in the department of Puno 69.9% of the population has anemia.

Objective: Determine the relationship between the level of knowledge and practice on complementary feeding of mothers with infants aged 6 to 24 months diagnosed with anemia - Juliaca 2023.

Methodology: Quantitative, descriptive approach, non-experimental design, cross-sectional. The study population is 110 mothers and 110 infants aged 6 to 24 months diagnosed with anemia at the Cono Sur Juliaca Health Center. Non-probabilistic convenience sampling type. Data collection was carried out through the Electronic Health Records Information System (SIHCE). Likewise, a questionnaire on maternal knowledge and practices on complementary feeding was used.

Result: According to statistician Rho Spearman, the study presents a significant relationship between the level of knowledge and practice on complementary feeding ($p=0.047$). On the other hand, the level of anemia and knowledge shows a null relationship ($p=0.313$ and 0.427). Descriptively, no conglomerations were found in the level of knowledge and practices in healthy eating with the level of anemia in the child.

Conclusion: The results emphasize that there is a low intensity relationship between knowledge in complementary feeding and practice, but when analyzing the correlation between knowledge and practice in complementary feeding of mothers, with the hemoglobin level of their respective children, it was found that no there is a relationship.

Keywords: Anemia, practices, knowledge, complementary feeding.

Conhecimento e pratica sobre alimentação complementar em mães de bebês de 6 a 24 meses com diagnóstico de anemia juliaca, 2023

Resumo

Introdução: Segundo o MINSA, a taxa de anemia em lactentes é de 40,9%. Por outro lado, o INEI informou que no departamento de Puno 69,9% da população tem anemia. Objetivo: Determinar a relação entre o nível de conhecimento e prática sobre alimentação complementar de mães com bebês de 6 a 24 meses com diagnóstico de anemia -Juliaca 2023. **Metodologia:** Quantitativo, abordagem descritiva, delineamento não experimental, transversal. A população do estudo é de 110 mães e 110 bebês de 6 a 24 meses com diagnóstico de anemia no Centro de Saúde Cono Sur Juliaca. Amostragem não probabilística por conveniência. A coleta de dados foi realizada por meio do Sistema de Informação de Registros Eletrônicos de Saúde (SIHCE). Da mesma forma, foi utilizado um questionário sobre conhecimentos e práticas maternas sobre alimentação complementar. **Resultado:** Segundo a estatística Rho Spearman, o estudo apresenta relação significativa entre o nível de conhecimento e prática sobre alimentação complementar ($p=0,047$). Por outro lado, o nível de anemia e conhecimento apresenta relação nula ($p=0,313$ e $0,427$). Descritivamente, não foram encontrados conglomerados do nível de conhecimentos e práticas em alimentação saudável com o nível de anemia da criança. **Conclusão:** Os resultados enfatizam que existe uma relação de baixa intensidade entre o conhecimento em alimentação complementar e a prática, mas ao analisar a correlação entre o conhecimento e a prática em alimentação complementar das mães, com o nível de hemoglobina dos seus respectivos filhos, constatou-se que não há um relacionamento.

Palavras chave: Anemia, práticas, conhecimentos, alimentação complementar.

1. Introducción

La anemia en la población infantil ha aumentado tanto a nivel mundial como nacional en los últimos años. Se calcula que el 42 % de los niños la padecen, según la OMS ¹.

En cuanto a las comidas complementarias, la OMS ² informa que pocos niños de 6 a 23 meses adquieren una nutrición suficiente; a nivel mundial la anemia también es responsable del 45 % de muertes. Según el MINSA ³ el 40,9 % es la tasa de anemia de los lactantes. Así mismo, las zonas rurales presentaron 48,4 % , más que las zonas urbanas ⁴.

Por otro lado el INEI ⁵ Informó que en el departamento de Puno el 69,9 % de la población presenta anemia. Esto demuestra que según la determinación de factores, la anemia a partir de los 6 meses hacia los 2 años se asocia por un bajo consumo de hierro durante el destete ⁶.

Diversos estudios han demostrado que las causas de la anemia en niños se deben al bajo nivel socio económico, demográfico y educativo de los cuidadores. También, por la inadecuada lactancia materna y alimentación complementaria, estos factores perjudican el desarrollo del niño y vulneran el derecho a recibir una mejor atención ⁷.

En cuanto al nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria en una revisión hecha en Guatemala manifestaron que el 82% de madres tienen un nivel de conocimiento medio y tan solo el 13% alto, esto evidencia que la inadecuada alimentación complementaria guarda relación con la prevalencia de casos de anemia en menores de dos años, tal situación es desfavorable ya que repercute en la salud del lactante⁸.

Un estudio realizado en Medellín, Colombia, por Bulla y sus demás colaboradores ⁹ encontraron que el bajo nivel socioeconómico es una barrera para el acceso a una variedad de alimentos que conlleva una alta incidencia de anemia en los niños.

Por otro lado, en la ciudad de Matamoros, Tamaulipas, Cadena ¹⁰ realizó un estudio, para determinar las prácticas maternas sobre la alimentación complementaria; y los

resultados a nivel sociodemográfico mostro que el 31% de madres entre 15 y 20 años no cuentan con una educación secundaria; y en consecuencia a ello, realizan malas prácticas alimentarias.

Por ello, el conocimiento y las prácticas maternas carece de evidencia científica y predomina la anemia infantil según Alcalá et al., ¹¹. Además, en el estudio de Lupo y sus colaboradores ¹² desde el sexto mes de edad, el aumento de la necesidad corporal produce un agotamiento de las reservas de hierro.

De acuerdo a la UNICEF ¹³ señala que, en México uno de cada cinco bebes de 6 a 23 meses no recibe una buena alimentación para su edad. Con mención a lo anterior, especialistas en nutrición de España argumentan que la lactancia materna contribuye a la supervivencia. No solo con energía y nutrición; sino también, con razones inmunológicas¹⁴.

Añadiendo, Zamanillo ¹⁵ da mención que los malos hábitos alimentarios son el origen de la anemia y desnutrición en los lactantes y por ende, afectan a lo largo de la vida. Un estudio realizado por Reyes y sus colaboradores ¹⁶ demuestran, que la anemia se da más en la zona rural debido a las condiciones de la vivienda, saneamiento, prácticas de higiene y deficiente ingesta de hierro en la alimentación.

Dicho esto, se puede apreciar que la anemia se ha convertido en una amenaza para el desarrollo de los niños en la región Puno ya que no son atendidos adecuadamente y sigue perjudicando a la población. De esta manera se puede ver la necesidad de seguir investigando; ya que hasta la actualidad no se venció la anemia, pese a que hay muchos estudios a lo largo del tiempo. Por tal motivo, se realizó el estudio para ayudar a los profesionales de la salud a tomar medidas preventivas en la región; y por ende disminuir la prevalencia de anemia de acuerdo con los resultados obtenidos.

2. Metodología

La investigación es de enfoque cuantitativo, porque es un conjunto de técnicas numéricas y gráficas. Descriptivo, porque detalla a un grupo de datos con características similares. De diseño no experimental, ya que no se realizó estímulos o condiciones experimentales en la variable¹⁷. En relación con Manterola et al.,¹⁸ Es de corte trasversal, pues describe características del individuo en un momento determinando.

La población de esta investigación estuvo conformada de 110 madres y 110 lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia del Centro de Salud Cono Sur Juliaca, es de tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia¹⁹.

Los criterios de inclusión fueron madres con lactantes de 6 a 24 meses con anemia, porque cumplen con los requisitos para el estudio.

Se excluyeron, madres con niños prematuros a términos y menores de 6 meses, niños mayores de 24 meses y fallecidos porque no cumplen con la condición requerida. Por último, datos registrados a años anteriores al 2023.

El estudio fue aprobado por el Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión de la Escuela Profesional de Enfermería. Se respetó los principios bioéticos de benevolencia y no maleficencia, equidad y autonomía para garantizar la autenticidad de la información recopilada.

Instrumentos

Los datos de anemia se recolectaron del Sistema de Información de Historias Clínicas Electrónicas (SIHCE). El sistema de información ayuda a gestionar y mantener un registro de información relacionada de pacientes con diversos diagnósticos clínicos atendidos en distintos centros médicos dependientes del Ministerio de Salud. También, cuenta con componentes administrativos que sirven como una herramienta de gestión para

los prestadores de servicio de Salud-IPRESS. Asimismo, fue creado bajo el nombre SIHCE, Ley N° 30024, Ley que crea el RENHICE” MINSA ²⁰.

Para medir el nivel de anemia se debe conocer los rangos de la concentración de la hemoglobina, que oscilan entre < 7.0 severo, 7.0-9.9 moderada, 10.0-10.9 leve y mayor o igual a 11.0 normal.

De la misma manera, se empleó un Instrumento de conocimientos y prácticas maternas sobre alimentación complementaria.

Según la prueba estadística de Alfa de Cronbach comprueba la fiabilidad del instrumento con 0.831 de alta confiabilidad. La puntuación de los ítems fue: 0 incorrecto y 1 correcto. El cuestionario está compuesto por 25 ítems de ellos 15 definen el conocimiento y 10 las prácticas.

Se categorizaron: de 0-9 no conoce, 10-15 conoce. Así mismo, en la práctica de alimentación complementaria la puntuación es de 0-5 inadecuado y de 6-10 adecuado; el instrumento fue elaborado en la UNMSM en el año 2019 por Barzola Carrasco, luego en la ciudad de Lambayeque en el establecimiento de Salud I-IV Toribio Castro Chirinos, fue utilizada por profesionales de enfermería el cual es publicado en una revista, dando la validez absoluta del instrumento ²¹.

Análisis de datos

Los datos se procesaron en el programa Microsoft Excel y se analizaron con SPSS versión 25 se utilizó, tablas de frecuencia y porcentajes. Así mismo, la prueba de normalidad Kolmogorov-Smirnov; para determinar el análisis estadístico. Es por tales aseveraciones que el mejor estadístico de correlación entre variables es Rho de Spearman.

3. Resultados

3.1. Análisis sociodemográfico

La tabla 1 presenta el análisis caracterológico de las madres e hijos. Los hallazgos indican que el 49.1% (54) de las madres, tienen edades entre 18 a 29 años, seguido de un 47.3% (52) que tienen edades entre 30 a 40 años, siendo que solo un 3.6% (4) tienen edades entre 41 a 45 años. En cuanto al grado de instrucción, se encontró que el 57.2% (63) tiene instrucción secundaria incompleta y completa; el 37.2% (41) tiene un grado de instrucción entre superior incompleta y completa. Respecto al estado civil, se encontró que el 82.7% (91) es conviviente y el 17.3% (19) tiene un estado civil entre soltera y casada. En cuanto a las edades halladas en niños, se encontró que 57.3% (63) tienen entre 6 a 11 meses, seguido de un 5.5.% (6) con exactamente 1 año de edad, y el 37.3% (41) de niños tiene edades entre 1 a 2 años.

Tabla 1. Análisis sociodemográfico de madres e hijos diagnosticados con anemia

Variable	Categoría	n	%
Edad madre recodificado	18 a 29 años	54	49,1%
	30 a 40 años	52	47,3%
	41 a 45 años	4	3,6%
Grado de instrucción de la madre	Primaria completa	5	4,5%
	Secundaria incompleta	5	4,5%
	Secundaria completa	58	52,7%
	Superior incompleta	14	12,7%
	Superior completa	27	24,5%
	Técnico	1	0,9%

Estado civil de la madre	Soltera	11	10,0%
	Casada	8	7,3%
	Conviviente	91	82,7%
Edad de los niños y niñas	6 a 11 meses	63	57,3%
	1 año	6	5,5%
	1 a 2 años	41	37,3%

3.1. Análisis descriptivo de anemia

En la tabla 2 se presenta los niveles de diagnosticados con anemia, en niños de 6 a 24 meses donde se aprecia que el 53.6% (59) presentó anemia leve, el 42.7% (47) presentó anemia moderada y el 3.6% (4) anemia severa.

Tabla 2. Nivel de anemia en lactantes de 6 a 24 meses

Diagnostico	n	%
Anemia leve	59	53,6%
Anemia moderada	47	42,7%
Anemia severa	4	3,6%

3.2. Análisis del nivel de Prácticas sobre AC

En la tabla 3 se analiza, que el 2,7% (3) de madres tienen un nivel de práctica inadecuado sobre la alimentación complementaria por lo contrario el 97,3% (107) realizan buenas prácticas.

Tabla 3. Nivel de prácticas en madres sobre AC

	n	%
Inadecuadas prácticas	3	2,7%
Adecuadas prácticas	107	97,3%
Total	110	100,0%

3.3. Análisis del nivel de Conocimientos

En la tabla 4 se observa, que el 60,9% (67) de madres no tienen un nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria, mientras que el 39,1% (43) si conocen la correcta alimentación.

Tabla 4. Nivel de conocimientos en madres sobre AC

	n	%
No conoce	67	60,9%
Conoce	43	39,1%
Total	110	100,0%

3.4. Análisis descriptivo

La tabla 5 presenta un análisis descriptivo cruzado entre el diagnóstico de anemia y el nivel de conocimiento y práctica de alimentación complementaria. Los hallazgos demuestran que el 53.7% (36) de madres sin conocimientos adecuados tienen niños con anemia leve, mientras que otra proporción de 53.5% (23) de madres demuestran adecuados conocimientos y poseen hijos con anemia leve; Por otro lado se encontró que un 41.8% (28) de madres sin

conocimiento tienen hijos con anemia y el 44.2% (19) de madres con conocimientos adecuados tienen hijos con anemia moderada, siendo el 4.5% (3) de madres sin conocimientos muestran niños con anemia severa, en contraste un 2.3% (1) de madres con conocimientos esperados mantienen hijos diagnosticados con anemia severa. Por otro lado, el 66.7% (2) de madres con inadecuadas prácticas muestra hijos con anemia leve, el 53.3% (57) de madres con adecuadas prácticas, tienen niños con anemia leve, el 33.3% (1) de madres con practica adecuada tienen niños con anemia moderada el 43% (46) de madres con inadecuadas prácticas poseen hijos con anemia moderada. Finalmente, solo el 3.7% (4) de madres con prácticas adecuadas tienen niños con anemia severa. En suma, no se encontró conglomeraciones en algún casillero, por el contrario, todos los porcentajes son proporcionales demostrando ausencia de relación entre el diagnóstico en el niño y el nivel de conocimiento y prácticas en alimentación complementaria.

Tabla 5. Análisis descriptivo cruzado entre el diagnóstico de anemia y nivel de conocimiento y práctica en AC

		Diagnóstico de anemia en el niño					
		Anemia leve		Anemia moderada		Anemia severa	
		N	%	N	%	N	%
Nivel de conocimiento	No conoce	36	53,7%	28	41,8%	3	4,5%
	Si conoce	23	53,5%	19	44,2%	1	2,3%
Nivel de prácticas	Inadecuadas	2	66,7%	1	33,3%	0	0,0%
	Adecuadas	57	53,3%	46	43,0%	4	3,7%

3.5. Pruebas de normalidad

La tabla 6 analiza el tipo de distribución de las variables, cuyo resultado exigirá un determinado estadístico de correlación. Para tal efecto, se utilizaron tres criterios para analizar la distribución, por ejemplo, la variable conocimiento presenta una asimetría de $As=-0.60$ que explica una distribución normal, la prueba de $KS(p)=0.000$ indica una distribución no normal y un gráfico Q-Q que explica la distribución normal (Ver anexo 1); entre los tres criterios se toma la decisión que la variable posee una distribución normal. Para la variable práctica de alimentación complementaria, se encontró un valor asimétrico de $As=-0.45$ que explica una distribución normal, la significancia de la prueba de Kolmogorov-Smirnov muestra una significancia mayor al 0.05 con un gráfico Q-Q que también denota distribución normal, en ese entender, se decide comprender a la variable como normal en su distribución, conclusión contrariada en la variable hemoglobina que demostró una asimetría mayor al ± 1.5 con significancia en $K-S < 0.05$ y gráficos Q-Q que explica que la variable no muestra distribución normal. Es por tales aseveraciones que el mejor estadístico de correlación entre variables es Rho de Spearman.

Tabla 6. Análisis descriptivo y prueba de normalidad por K-S

Variable	Media	Desviación estándar	Asimetría	Curtosis	K-S (p)
Conocimiento	9.046	1.74	-0.60	0.196	0.000
Práctica	27.73	3.79	-0.45	0.794	0.062
Hemoglobina	9.57	1.28	-2.0	5.27	0.000

3.6. Análisis de correlación

La tabla 7 presenta la correlación no paramétrica entre conocimiento y práctica en alimentación complementaria junto al nivel de hemoglobina. Los principales hallazgos denotan

que entre conocimientos en alimentación complementaria y práctica existe relación de intensidad baja, positivamente proporcional y significativa expresada como $Rho=0.190$ con $p<0.05$; es decir, las madres que puntuaron alto en conocimientos, también lo hicieron en práctica. Al analizar la correlación entre conocimiento y práctica en alimentación complementaria de las madres, con el nivel de hemoglobina de sus respectivos hijos, se encontró que no existe relación.

Tabla 7. Análisis correlacional entre conocimiento, práctica y hemoglobina

		Hemoglobina	Conocimiento
Conocimiento	Coefficiente de correlación Rho	-,097	-
	p-valor	,313	-
Práctica	Coefficiente de correlación Rho	,077	0.190
	p-valor	,427	0.047

4. Discusión

La finalidad de este estudio fue determinar si existe relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria de madres con lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia del Centro de Salud Cono Sur, Juliaca 2023.

Los principales hallazgos denotan que entre conocimientos en alimentación complementaria y práctica existe relación de intensidad baja, positivamente proporcional y significativa expresada como $Rho=0.190$ con $p<0.05$; es decir, las madres que puntuaron alto en conocimientos, también lo hicieron en práctica. Al analizar la correlación entre conocimiento y práctica en alimentación complementaria de las madres, con el nivel de

hemoglobina de sus respectivos hijos; se halló como resultado el valor $p > 0.05$ por ende no existe relación; porque, pueden existir otros factores que influyen en la anemia.

Estos resultados guardan relación con Iparraguirre ²², quien busco la relación de conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 Años; demostrando que existe una correlación positiva baja ($p = 0,22$). A diferencia, Lecca y sus demás colaboradores ²³ obtienen, un resultado distinto donde da a conocer que la correlación es alta $Rho = 0.710$ y $p < 0.05$.

Por lo contrario en la investigación desarrollado por Arco ²⁴ Conocimientos sobre el tratamiento de la anemia y su asociación con las práctica y actitudes de los padres donde el obtuvo, de valor $p = 0,827$ es mayor a $0,05$ esto indica una correlación nula.

Dentro de los factores sociodemográficos del estudio se encontró que el 49.1% (54) de las madres, tienen edades entre 18 a 29 años, seguido de un 47.3% (52) que tienen edades entre 30 a 40 años, siendo que solo un 3.6% (4) tienen edades entre 41 a 45 años. En cuanto al grado de instrucción, se encontró que el 57.2% (63) tiene instrucción secundaria incompleta y completa; el 37.2% (41) tiene un grado de instrucción entre superior incompleta y completa. Respecto al estado civil, se encontró que el 82.7% (91) es conviviente y el 17.3% (19) tiene un estado civil entre soltera y casada. En cuanto a las edades halladas en niños, se encontró que 57.3% (63) tienen entre 6 a 11 meses, seguido de un 5.5.% (6) con exactamente 1 año de edad, y el 37.3% (41) de niños tiene edades entre 1 a 2 años. En base a ello, Córdova.²⁵ en su estudio también demuestra, que el 97.6% son mayores de 19 años y el 54.2% cuentan con educación primaria. De tal forma, Romani y sus cooperadores²⁶ mencionan, que la edad materna de 15 a 24 años influye en la presencia de anemia obteniendo 40.20%.

Con respecto a la variable anemia el 53.6% (59) presentó anemia leve, el 42.7% (47) presentó anemia moderada y el 3.6% (4) anemia severa. Del mismo modo, una indagación hecho en Perú por Reategui et al., ²⁸ constata, que el 45.6% tienen anemia moderada así

también el 48.3% anemia leve. De igual manera, el análisis dado por Cespedes ²⁹ coincide al estudio de Reategui, con un resultado de 39.2% de anemia leve.

En cambio, el estudio de Nakandakari et al., ²⁷ "Factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años de un distrito de Huaraz, Ancash" halló como mayor puntaje la anemia moderada con 32.7%, leve 10.9% . Los resultados evidencian que la mayor parte de la población infantil en el Perú está siendo afectado por la anemia moderado y leve.

En cuanto al conocimiento sobre la alimentación complementaria el 60,9% (67) de madres no tienen un nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria, mientras que el 39,1% (43) si conocen la correcta alimentación para sus menores hijos.

De esta misma forma Rojas et al., ³⁰ menciona, que el 57% tienen conocimiento bajo. Así mismo, Roca y sus cooperadores ³¹ citan que el 10.0% de cuidadoras no tienen educación. A consecuencia presentaron un nivel de conocimiento bajo sobre la alimentación complementaria. Según García et al., ³² demuestran, que el 67% de madres no tiene conocimiento.

Continuando con el análisis de resultados en cuanto a las prácticas alimentarias el 2,7% (3) de madres tienen un nivel de práctica inadecuado sobre la alimentación complementaria por lo contrario el 97,3% (107) realizan buenas prácticas en la alimentación. A diferencia en la indagación de González et al., ³³ mencionan, que el 27.2 % de madres no realizan buenas prácticas en alimentación complementaria; del mismo modo Rojas et al., ³⁰ señala, que la mayor parte de madres presentaron prácticas deficientes con 47%.

Conclusión

Los resultados enfatizan que el conocimiento en alimentación complementaria y práctica existe relación de intensidad baja, pero analizar la correlación entre conocimiento y práctica en alimentación complementaria de las madres, con el nivel de hemoglobina de sus respectivos hijos, se encontró que no existe relación. Por lo que se recomienda el seguimiento a niños con riesgo de anemia, también educar a las madres que recurren al centro de salud.

Responsabilidades éticas

Protección de personas y animales. Los autores declaran que esta investigación no realizó experimentos en seres humanos ni en animales.

Confidencialidad. En el artículo no se revelan datos personales o de identificación de los participantes, y se obtuvo consentimiento informado por parte de los participantes.

Conflicto de intereses. Los autores declaran no tener conflicto de intereses.

Financiamiento. Ninguno.

Referencias

1. Organización Mundial de Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. Organ Mund la Salud [Internet]. 2020;3. Available from: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
2. OMS. Alimentación del Lactante y del Niño pequeño. Organ Mund la Salud [Internet]. 2021;(1):1–6. Available from: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs342/es/index.html>
3. Ministerio de Salud. Minsa reducirá al 39 % el índice de anemia en menores de 3 años a nivel nacional. Minist Salud [Internet]. 2023;25–7. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/720925-minsa-reducira-al-39-el-indice-de-anemia-en-menores-de-3-anos-a-nivel-nacional>
4. INEI. La población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica. Inst Nac Estad e Inform [Internet]. 2020;60–2. Available from: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
5. INEI. La sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año 2019. Inst Nac Estad e Inform [Internet]. 2019;1–3. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/Libro.pdf
6. Usama-Ambuludi G, Galárraga-Pérez EA. Determinación de factores asociados a la anemia en niños menores de dos años, mediante una revisión bibliográfica. RSI

- Revista Sanit Investig [Internet]. 2023;1–12. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8806668>
7. Canchari CRA. Children anemia in Peru: A problem not yet solved. Rev Cubana Pediatr [Internet]. 2021;93(1):4–7. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000100018
 8. De, Katherine, Dulce Guerra, Andrea Barrios, Ana Garcviala, Cecilia Liska MV. Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala Revista Científica. Rev Cient [Internet]. 2023;1–18. Available from:
<http://portal.amelica.org/ameli/journal/50/503870003/html/>
 9. Becerra Bulla F, Poveda Espinosa E, Vargas Zarate M. El hierro en la alimentación complementaria del niño lactante: una revisión. Perspect en Nutr Humana [Internet]. 2021;23(1):85–97. Available from:
<https://revistas.udea.edu.co/index.php/nutricion/article/view/343697>
 10. Cadena Camacho, Rubí Esmeralda LHG. Prácticas y actitudes de madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. J Heal NPEPS [Internet]. 2021;6(1):35–46. Available from:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/07/1254799/4597-20055-3-pb.pdf>
 11. Alcalá Pimentel MA, García Ramírez KL, Ponce Pardo JE. Programa de intervención farmacéutica periférica para la prevención de anemia ferropénica en niños. Horiz Médico [Internet]. 2023;23(2):e2194. Available from:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2023000200007

12. Lupo LP, Pavel L, Quispe P, Yessy Y, Rutti G, Nacional U, et al. Tiempo de inicio de la alimentación complementaria y nivel de hemoglobina en niños menores de siete meses Start time of complementary feeding and hemoglobin level in children under seven months. *Nutr Clin y Diet Hosp* [Internet]. 2023;43(1):121–6. Available from: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/339>
13. UNICEF. La alimentación de los niños pequeños no ha mejorado en la última década y podría empeorar aún mucho más con la COVID-19, según UNICEF. Fondo las Naciones Unidas para la Infancia [Internet]. 2021;1–8. Available from: <https://www.unicef.org/mexico/comunicados-prensa/unicef-la-alimentación-de-niñas-y-niños-pequeños-no-ha-mejorado-en-la-última>
14. Vázquez-Frias R, Ladino L, Bagés-Mesa MC, Hernández-Rosiles V, Ochoa-Ortiz E, Alomía M, et al. Consensus on complementary feeding from the Latin American Society for Pediatric Gastroenterology, Hepatology and Nutrition: COCO 2023. *Rev Gastroenterol Mex* [Internet]. 2023;88(1):57–70. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.rgmx.2022.11.001>
15. Campos, Rocío Zamanillo, Laia Rovira Boixadera TRU. Prácticas y creencias habituales en la preparación de la alimentación complementaria infantil en una muestra española: estudio transversa. *Nutr Hosp* [Internet]. 2021;38. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000600006
16. Reyes Narvárez SE, Valderrama Rios OG, Atoche Benavides RDP, Ponte Valverde SI. Factores asociados a la anemia infantil en una zona rural de Huaraz. *Comunicación Rev Investig en Comun y Desarro* [Internet]. 2022;13(4):301–6. Available from: <https://comunicacionunap.com/index.php/rev/article/view/782/381>

17. Arias-gonzales, Jose; Covinos-Gallardo M. Diseño y metodología de la investigación [Internet]. junio del. EIRL EC, editor. Depósito Legal en la Biblioteca Nacional del Perú N^a N^o 2021-05553; 2021. 134 p. Available from:
https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
18. Manterola C, Quiroz G, Salazar P, García N. Frecuentemente Utilizados En Investigación Clínica. Rev Med Clin Condes [Internet]. 2019;30(1):36–49. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-pdf-S0716864019300057>
19. Hernández CE, Carpio N. Introducción a los tipos de muestreo. ALERTA Rev Científica del Inst Nac Salud [Internet]. 2019;2(1):75–9. Available from:
<https://camjol.info/index.php/alerta/article/view/7535/7746>
20. MINSA. SIHCE: Sistema de informacion de Historia Clinica Electronica-Ministerio de Salud. Minist Salud [Internet]. 2022;22–3. Available from:
<https://www.minsa.gob.pe/sihce/manuales.asp>
21. García Casusol CRS, Risco de Bocanegra DD. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería [Internet]. 2022;9(1):120–34. Available from: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744/1328>
22. IPARRAGUIRRE-ALIAGA H. Conocimientos Y Prácticas De Madres Sobre Prevención De Anemia Ferropenica En Niños Menores De 5 Años. Hospital Regional De Ica – 2019. Rev Médica Panacea [Internet]. 2020;9(2):104–7. Available from:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1121169>

23. Fernandez Lecca, Sanchy Gabriela, Sanchez Cabanillas RC. Facultad de Ciencias de la Salud Facultad de Ciencias de la Salud [Internet]. Conocimiento y práctica sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 2 años en el puesto de Salud Villa María, nuevo Chimbote – Perú 2022. Peru-Chimbote; 2022. 100 p. Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
24. Arco-Inga Z. Conocimientos sobre el tratamiento de anemia y su asociación con prácticas y actitudes de los padres. Rev Investig la Univ Priv Norbert Wiener [Internet]. 2022;11(1):1–8. Available from: <https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauwiener/article/view/108/99>
25. Córdova,Méndez-Guerra CI, Robles-Valcarcel P. Factores sociodemográficos y nutricionales asociados a anemia en niños de 1 a 5 años en Perú. Rev Chil Nutr [Internet]. 2020;47(6):925–32. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/rchnut/v47n6/0717-7518-rchnut-47-06-0925.pdf>
26. Romaní KJO, Montalvo YJO, Encarnación JRE, de la Rosa LN, Velásquez CAJ. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. Enferm Glob [Internet]. 2021;20(4):441–55. Available from: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000400426
27. Nakandakari MD, Carreño-Escobedo R. Factores asociados a la anemia en niños menores de cinco años de un distrito de Huaraz, Ancash. Rev Medica Hered [Internet]. 2023;34(1):20–6. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rmh/v34n1/1729-214X-rmh-34-01-20.pdf>

28. Reátegui-Díaz M, Bernabé-Barreto A, Vilchez-Villarreal N, Noriega-Arce N, Romaní-Romaní F. Anemia y comunicación verbal efectiva en niños de 9 a 36 meses. *Andes Pediatr* [Internet]. 2023;94(4):462–74. Available from:
<https://www.scielo.cl/pdf/andesped/2023nahead/2452-6053-andesped-andespediatr-v94i4-4314.pdf>
29. Céspedes-Ayala A. Factores asociados a la anemia infantil. Caso: Ex Micro Red de Salud San Bartolo. Perú. *Rev Arbitr Interdiscip Ciencias la Salud Salud y Vida* [Internet]. 2022;6(11):12. Available from:
<https://fundacionkoinonia.com.ve/ojs/index.php/saludyvida/article/view/1583/pdf>
30. Rojas-Toralva JL, Paredes Caballero MI, Acosta-Román M. Efectividad de la consejería, conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en madres de niños que son atendidas en un establecimiento de salud del Perú. *Cienc Lat Rev Científica Multidiscip* [Internet]. 2023;7(1):6047–59. Available from:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4902/7444>
31. Roca D, García A, Liska C, Velásquez M. Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala Knowledge of breastfeeding and complementary feeding in mothers who use public health services in Guatemala . *Rev Cient* [Internet]. 2023;31(2):1–10. Available from: <https://www.rcientifica.com/index.php/revista/article/view/301/428>
32. García Casusol CRS, Risco de Bocanegra DD. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. *ACC CIETNA Rev la Esc Enfermería* [Internet]. 2022;9(1):120–34. Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/4902/7444>

33. González-Castell LD, Unar-Munguía M, Bonvecchio-Arenas A, Ramírez-Silva I, Lozada-Tequeanes AL. Prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en menores de dos años de edad en México. *Salud Publica Mex* [Internet]. 2023;65:s204–10. Available from: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14805/12418>

ANEXOS

Anexo 1. Nivel de conocimientos en madres sobre AC

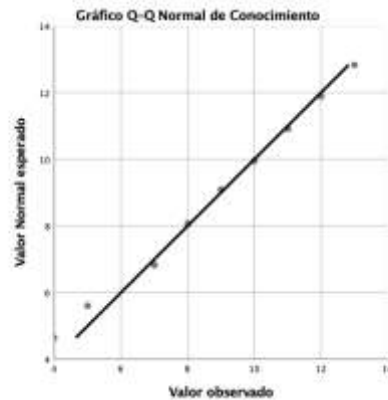


Figura 1. Gráficos Q-Q del nivel de conocimiento de AC donde se presenta normalidad en la distribución

Nivel de conocimientos en madres sobre AC

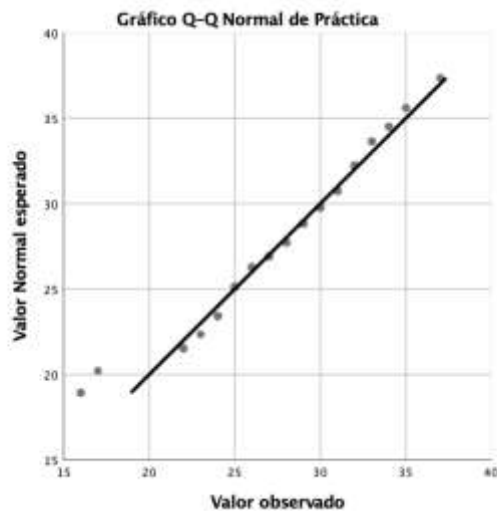


Figura 2. Gráficos Q-Q del nivel de práctica en AC donde se presenta normalidad en la distribución

Nivel de Hemoglobina en lactantes de 6 a 24 meses

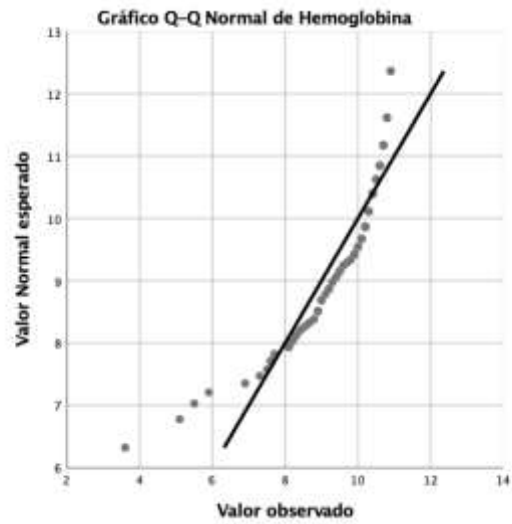


Figura 3. Gráficos Q-Q del nivel de hemoglobina donde se presenta no normalidad en la distribución

Anexo 2. Evidencia de sumisión.

Enfermería Universitaria

— Volver a Envíos

Flujo de trabajo Publicación

Envío Revisión Editorial Producción

Archivos de envío Buscar

11095 - Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia.docx mayo 30, 2024 Observaciones editoriales

Descargar todos los archivos

Discusiones previas a la revisión Añadir discusión

Nombre	De	Última respuesta	Respuestas	Cerrado
Comentarios para el editor/a	elbavillasante	-	0	<input type="checkbox"/>
	2024-05-30 03:37			

D Dra. Angélica Ramírez Elías via <rev.enfermeriauniversitaria@feno.unam.mx> 😊 ⋮
Para: Elba Villasante Jue 30/05/2024 10:43

Elba Villasante Román:

Gracias por enviar el manuscrito " Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres con lactantes de 6 a 24 meses diagnosticados con anemia Juliaca, 2024" a Enfermería Universitaria. Con el sistema de gestión de publicaciones en línea que utilizamos podrá seguir el progreso a través del proceso editorial tras iniciar sesión en el sitio web de la publicación:

URL del manuscrito: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/authorDashboard/submission/1577>

Anexo 3. Resoluciones



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

RESOLUCIÓN N°01247-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 27 de junio de 2023

VISTO:

El expediente de **NOHEMI PARIGUANA TAIÑA**, identificada con código universitario N° **201712385**, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **NOHEMI PARIGUANA TAIÑA**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Anemia ferropénica, conocimientos y práctica sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en una de las ciudades del Altiplano, 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 27 de junio de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:

Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Anemia ferropénica, conocimientos y práctica sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en una de las ciudades del Altiplano, 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. ELBA VILLASANTE ROMÁN**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Ruth Yenny Chura Muñuico** y la **Mg. Marleny Montes Salcedo**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.



Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA



MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

Villa Unión – Ñaña, altura Km. 19 de la Carretera Central, Lurigancho-Chosica, Lima 15, Perú Teléfono (01) 618-6300 Fax: 6186339 Casilla 3564 Web: www.upeu.edu.pe Email: universidadperuanaunion@upeu.edu.pe

RESOLUCIÓN N°01246-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 27 de junio de 2023

VISTO:

El expediente de **ADA LUZ SAPACAYO QUISPE**, identificada con código universitario N° **201811944**, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **ADA LUZ SAPACAYO QUISPE**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Anemia ferropénica, conocimientos y práctica sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en una de las ciudades del Altiplano, 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 27 de junio de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:


Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Anemia ferropénica, conocimientos y práctica sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en una de las ciudades del Altiplano, 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. Elba Villasante Román**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Ruth Yenny Chura Muñico** y la **Mg. Marleny Montes Salcedo**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA




MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

RESOLUCIÓN N°01248-2023/UPEU-FCS-CF

Lima, Ñaña, 27 de junio de 2023

VISTO:

El expediente de **LUZ KARELLY QUISPE MAMANI**, identificada con código universitario N° **201712289**, de la Escuela Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión;

CONSIDERANDO:

Que la Universidad Peruana Unión tiene autonomía académica, administrativa y normativa, dentro del ámbito establecido por la Ley Universitaria N° 30220 y el Estatuto de la Universidad;

Que la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, mediante sus reglamentos académicos y administrativos, ha establecido las formas y procedimientos para la aprobación e inscripción del perfil de proyecto de tesis en formato artículo y la designación o nombramiento del asesor para la obtención del título profesional;

Que **LUZ KARELLY QUISPE MAMANI**, ha solicitado: la inscripción del perfil de proyecto de tesis titulado: *Anemia ferropénica, conocimientos y práctica sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en una de las ciudades del Altiplano, 2023*; y la designación del Asesor, encargado de orientar y asesorar la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo;

Estando a lo acordado en la sesión del Consejo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Peruana Unión, celebrada el 27 de junio de 2023, y en aplicación del Estatuto y el Reglamento General de Investigación de la Universidad;

SE RESUELVE:


Aprobar el perfil de proyecto de tesis en formato artículo titulado: *Anemia ferropénica, conocimientos y práctica sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en una de las ciudades del Altiplano, 2023*; y disponer su inscripción en el registro correspondiente, designar a la **Mg. ELBA VILLASANTE ROMÁN**, para que oriente y asesore la ejecución del perfil de proyecto de tesis en formato artículo el cual fue dictaminado por la **Mg. Ruth Yenny Chura Muñico** y la **Mg. Marleny Montes Salcedo**, otorgándoles un plazo máximo de doce (12) meses para la ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.




Dra. Lili A. Fernández Molocho
DECANA




MSc. Mary Luz Solorzano Aparicio
SECRETARIA ACADÉMICA

CC:

- Interesado
- Asesor
- Archivo

Anexo 4. Instrumentos de Recolección de Datos.

<http://logincentral.minsa.gob.pe/>



Instrumentos de Recolección de Datos

CUESTIONARIO

PRESENTACION

Buenos días, somos egresadas de enfermería de la Universidad Peruana Unión, estamos realizando un proyecto de investigación en coordinación con el centro de salud Cono Sur. Con el objetivo de determinar los conocimientos y prácticas sobre alimentación en madres con niños de 6 a 24 meses. Se le solicita responder con sinceridad y veracidad las preguntas que a continuación se mostraran.

Agradezco de antemano su participación confiándole que este instrumento es de carácter personal y anónimo.

INSTRUCCIONES

A continuación, se le presenta enunciados que debe ser respondida por usted marcando con un aspa (x) la alternativa que considera como respuesta correcta del tema que se va a tratar.

DATOS GENERALES:

Madre:

Niño:

Edad:

Edad:

Grado de instrucción:

Nº hijo:

Procedencia:

Estado civil:

DATOS ESPECIFICOS:

CONOCIMIENTO:

1. La alimentación complementaria consiste en:

- a) Dar otros tipos de leches (evaporada y/o formula) más leche materna
- b) Dar alimentos más leche materna
- c) Dar alimentos sin leche materna
- d) Darle vitaminas

2. Si la alimentación complementaria es antes de los 6 meses puede causar

- a) Infecciones gastrointestinales
- b) Sobrepesos
- c) Desnutrición
- d) Ningún daño

3. La edad en que se le debe dar al niño alimento aparte de la leche materna es:

- a) Antes de 3 meses
- b) De 4 meses
- c) A partir de los 6 meses
- d) De 5 meses

4. La edad adecuada en que los niños deben comer pescado es:

- a) A los 6 meses
- b) A los 9 meses
- c) A los 12 meses a mas
- d) A los 7 meses

5. La edad en que el niño debe comer los alimentos de la olla familiar es:

- a) A los 6 meses
 - b) A los 9 meses
 - c) A los 12 meses a más
 - d) A los 7 meses
- 6. La combinación adecuada de almuerzo del niño es:**
- a) Papa + hígado + jugo de fruta
 - b) Arroz + hígado + mate de hierva
 - c) Caldo + jugo de fruta + papa
 - d) Arroz + hígado + leche
- 7. Identifique el alimento que no debe comer el niño menor de 9 meses.**
- a) Clara de huevo
 - b) Hígado de pollo
 - c) Carnes
 - d) No recuerdo
- 8. El refresco recomendable para acompañar el almuerzo de un niño de 12 meses es:**
- a) Agua de maíz morado
 - b) Agua de anís
 - c) Gaseosa
 - d) yogurt
- 9. Un niño (a) a partir de los 6 meses de edad deber comer:**
- a) Alimentos espesos más leche materna
 - b) Alimentos en general
 - c) Caldos sin leche materna
 - d) Agua más leche materna
- 10. La consistencia adecuada de los alimentos para el niño(a) de 6 meses es:**
- a) Aplastados tipo puré o mazamorra
 - b) Agüitas/soplas/caldos/jugos
 - c) Lo mismo que un adulto
 - d) Picado
- 11. La cantidad de alimentos aproximadamente que debe comer un niño(a) de 6 meses es:**
- a) 2 a 3 comidas más leche materna
 - b) Menos de 2 comidas más leche materna
 - c) 4 a 5 comidas más leche materna
 - d) Mas de 6 comidas más leche materna
- 12. La consistencia de los alimentos para el niño(a) de 9 a 11 meses es:**
- a) Aplastado tipo puré
 - b) Picado y desmenuzado
 - c) Lo mismo que el adulto
 - d) Partidos
- 13. La cantidad de alimentos aproximadamente que debe recibir un niño entre 9 a 11 meses es:**
- a) 2 a 3 cucharadas de la preparación
 - b) 3 a 4 cucharadas de la preparación
 - c) 5 a 7 cucharadas de la preparación

d) 10 a 12 cucharadas de la preparación

14. Las veces que debe de comer un(a) niño(a) de 9 a 11 meses son:

- a) 4 comidas al día
- b) 7 comidas al día
- c) 3 comidas al día
- d) 2 comidas al día

15. La cantidad adecuada que debe comer un niño mayor de 12 meses en el almuerzo es:

- a) Medio plato
- b) Plato grande
- c) 2 platos de comida
- d) Plato mediano

PRACTICA

A continuación, se le presenta enunciados que debe ser respondida por usted marcando con un aspa(x) la alternativa que considera como respuesta correcta del tema que se va a tratar.

16. ¿Su lavado de manos es antes de cada preparación de alimentos?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

17. ¿Le da el refresco al niño en biberón?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

18. ¿Se lava las manos después de cambiar los pañales?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

19. ¿Qué tan frecuente el niño come con sus propios cubiertos?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca
- d) Nunca

20. ¿Sopla la comida del niño para que se enfríe?

- a) Siempre
- b) Casi siempre
- c) Casi nunca

- d) Nunca
- 21. ¿Guarda la comida en lugares frescos?**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Casi nunca
 - d) Nunca
- 22. ¿Usa condimentos (pimienta, ajo, palillo, etc) en la comida del niño?**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Casi nunca
 - d) Nunca
- 23. ¿Hace hervir las verduras junto con la carne?**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Casi nunca
 - d) Nunca
- 24. ¿Continuamente usted almuerza al mismo tiempo que su hijo?**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Casi nunca
 - d) Nunca
- 25. ¿Usted realiza juegos didácticos mientras le da de almorzar al niño?**
- a) Siempre
 - b) Casi siempre
 - c) Casi nunca
 - d) Nunca