

UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



**ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y ESTADO
NUTRICIONAL EN LACTANTES DE 6 A 12 MESES, CENTRO DE
SALUD APARICIO POMARES, 2023**

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA
SALUD Y SERVICIOS**

**SUBLÍNEA DE INVESTIGACIÓN: CUIDADO EN LA PROMOCIÓN DE LA
SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA**

TESISTA(S):

Bach. Enf. ALEGRIA BORROVIC, Karina Isabel

Bach. Enf. COLLAZOS VELA, Mariela

Bach. Enf. INOCENTE FABIAN, Makiver Jesus

ASESORA:

Dra. RAMÍREZ MONTALDO DE LUQUE, Rosalinda

HUÁNUCO- PERÚ

2024

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se la dedico a mi mamá, mi papá y mi pareja, quienes me han ayudado a seguir adelante en las adversidades, enseñándome a ver nuevas perspectivas, por su amor y apoyo infinitos en el transcurso de mi formación universitaria.

Alegría Borrovic, Karina Isabel

A mis padres, Osvaldo Collazos Trejo y Hermelinda Vela Ramírez, a mis hermanos, tías y a mi pareja, Murphy Lastra Ita. Su presencia constante y orientación han sido fundamentales para mi crecimiento personal y académico.

Collazos Vela, Mariela

A nuestro creador, por darme las herramientas suficientes para culminar mis estudios profesionales y a mis padres por ser siempre fuente de soporte, a lo largo de mi desarrollo profesional.

A mi pareja, que estuvo desde el inicio ayudándome a seguir con mis estudios profesionales, por brindarme la fortaleza cada día para seguir adelante, a pesar de los momentos complicados que pasamos hasta poder concretar nuestras metas, producto del empeño y paciencia que me brindó.

Inocente Fabián, Makiver Jesús

AGRADECIMIENTO

A Dios, fuente de toda sabiduría y fortaleza. Gracias, Señor, por guiarnos a lo largo de este proceso académico, iluminando nuestro camino y dándonos la perseverancia necesaria para culminar esta investigación con éxito.

A la Facultad de Enfermería, a sus autoridades y docentes, quienes nos han guiado y formado durante nuestra trayectoria académica. Ellos han inculcado en nosotros los valores y principios del humanismo, preparándonos para ser profesionales de calidad comprometidos con el bienestar de la sociedad.

Al director del Centro de Salud Aparicio Pomares por brindarnos el acceso y las facilidades necesarias para llevar a cabo nuestra investigación en dicha institución.

Al personal de enfermería del servicio de Crecimiento y Desarrollo, porque su colaboración y apoyo fueron fundamentales para el desarrollo exitoso de nuestro trabajo.

A las madres que participaron en nuestra encuesta, ya que su colaboración fue esencial para llevar a cabo nuestra investigación con éxito.

Los autores

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado: ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN LACTANTES DE 6 A 12 MESES EN EL CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, 2023. Tuvo como objetivo determinar la relación de la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023. La investigación presenta una metodología con un enfoque cuantitativo, de tipo transversal, de nivel correlacional. Además, se cuenta con un diseño no experimental transversal, dado que no se manipuló ninguna de las variables y solo se realizó una medición al momento de la recolección de datos. La población estuvo compuesta por las madres de los lactantes en el Centro de Salud Aparicio Pomares, siendo la muestra probabilística obtenida a partir del total de madres registradas, la cual se conformó por 145 encuestadas. Se utilizaron encuestas como técnicas y se elaboró cuestionarios para la recolección de datos que fue aplicada de manera presencial y voluntaria en las madres que acudían a los controles de sus bebés, además de utilizarse también una ficha de registro del estado nutricional de los lactantes, en base a la documentación existente. En base a los resultados se explica que existe una relación significativa, la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses, en base a la prueba Chi cuadrada de Pearson = 77,88 teniendo una significancia de 0,000 y con 6 grados de libertad, por lo que se aceptó la hipótesis general de la investigación significando que si existe relación estadística entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes de 6 a 12 meses. Concluyendo de esta manera que la alimentación complementaria se relaciona con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023, siendo ambos importantes para un desarrollo adecuado de la infancia.

Palabras Clave: Alimentación complementaria, Estado nutricional, Lactantes, indicadores antropométricos, valor nutricional.

ABSTRACT

The present research work entitled: SUPPLEMENTARY FEEDING AND NUTRITIONAL STATUS IN INFANTS AGED 6 TO 12 MONTHS AT THE APARICIO POMARES HEALTH CENTER, 2023. Its objective was to determine the relationship between complementary feeding and the nutritional status of infants aged 6 to 12 months at the Aparicio Pomares Health Center, 2023. The research presents a methodology with a quantitative, transversal, correlational approach. In addition, there is a non-experimental cross-sectional design, since none of the variables were manipulated and only one measurement was carried out at the time of data collection. The population was made up of the mothers of the infants at the Aparicio Pomares Health Center, the probabilistic sample obtained from the total number of registered mothers, which was made up of 145 respondents. Surveys were used as techniques and questionnaires were developed for data collection that were applied in person and voluntarily to the mothers who attended check-ups for their babies, in addition to also using a record sheet of the nutritional status of the infants, in based on existing documentation. Based on the results, it is explained that there is a significant relationship between complementary feeding and the nutritional status of infants from 6 to 12 months, based on Pearson's Chi square test = 77.88, having a significance of 0.000 and with 6 degrees of freedom, so the general hypothesis of the research was accepted, meaning that there is a statistical relationship between complementary feeding and the nutritional status of infants from 6 to 12 months. Concluding in this way that complementary feeding is related to the nutritional status of infants from 6 to 12 months at the Aparicio Pomares Health Center, 2023, both being important for adequate development of childhood.

Keywords: Complementary feeding, Nutritional status, Infants, anthropometric indicators, nutritional value.

ÍNDICE

DEDICATORIA	2
AGRADECIMIENTO	3
RESUMEN	4
ABSTRACT	5
ÍNDICE	6
INDICE DE TABLAS	8
ÍNDICE DE FIGURAS	10
INTRODUCCIÓN	12
CAPÍTULO I ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	14
1.1. Fundamentación del problema de investigación	14
1.2. Formulación del problema de investigación	15
1.2.1. Problema general	15
1.2.2. Problema específico	15
1.3. Formulación de objetivos	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación	16
1.5. Limitaciones	16
CAPITULO II MARCO TEÓRICO	17
2.1. Antecedentes de la Investigación	17
2.2. Bases teóricas	20
2.3. Bases conceptuales	21
2.4. Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas	29
CAPÍTULO III	30
SISTEMA DE HIPÓTESIS	30
3.1. Formulación de hipótesis general y específica	30
3.1.1. Hipótesis General	30
3.1.2. Hipótesis Específicas	30
3.2. Variables	30
3.3. Definición teórica y operacionalización de variables	31
CAPÍTULO IV	33
METODOLOGÍA	33
4.1. Ámbito	33
4.2. Tipo y Nivel de investigación	33

4.3. Población y muestra	33
4.3.1 Descripción de la población	33
4.3.3 Muestra y método de muestreo	34
4.3.3 Criterios de inclusión y exclusión:	34
4.4. Diseño de investigación	34
4.5. Métodos, técnicas e instrumentos	35
4.3.2 Método	35
4.5.2 Técnicas	35
4.5.3 Instrumentos	35
4.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	36
4.6.1 Procedimiento	36
4.6.2 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos	37
4.7. Aspectos éticos	37
CAPITULO V RESULTADOS Y DISCUSIÓN	39
5.1. Análisis descriptivo	39
5.2. Contratación de Hipótesis	63
5.3. Discusión de resultados	67
CONCLUSIONES	69
RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	72
ANEXOS	78
ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA	79
ANEXO 02 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	83
ANEXO 03 VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUECES	89
ANEXO 04 CONSENTIMIENTO INFORMADO	92
ANEXO 05 OTROS	93
ANEXO 06 NOTA BIOGRÁFICA	96
ANEXO 07 ACTA DE SUSTENTACIÓN	99
ANEXO 08 CONSTANCIA DE SIMILITUD Y EL REPORTE	100
ANEXO 09 AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN	105

INDICE DE TABLAS

Tabla 1. Descripción de las edades de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	39
Tabla 2. Descripción del número de hijos de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	40
Tabla 3. Descripción de la ocupación de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	41
Tabla 4. Descripción del estado civil de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	42
Tabla 5. Descripción del grado de instrucción de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	43
Tabla 6. Descripción de la edad de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	44
Tabla 7. Descripción de sexo de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	45
Tabla 8. Descripción del peso al nacer de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	46
Tabla 9. Descripción de la talla al nacer de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	47
Tabla 10. Descripción de la edad de inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	48
Tabla 11. Descripción de la comida que se le brindó al inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	49
Tabla 12. Descripción de la consistencia al inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	50
Tabla 13. Descripción de la frecuencia al iniciar la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	51
Tabla 14. Descripción de la cantidad actual de comida que se le brinda a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	52
Tabla 15. Descripción de la frecuencia de comidas por día que reciben los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	53
Tabla 16. Descripción de la consistencia actual de los alimentos brindados a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	54
Tabla 17. Descripción del consumo de frutas diariamente de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	55
Tabla 18. Descripción de la frecuencia del aceite en las comidas de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	56

Tabla 19. Descripción de los lactantes en estudio que reciben alimentos en su propio plato. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	57
Tabla 20. Descripción de los lactantes en estudio que reciben alimentos en su propio plato. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	58
Tabla 21. Descripción de las mamás en estudio que recibieron información por parte del enfermero(a) en el consultorio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	59
Tabla 22. Descripción de los alimentos de origen animal brindados a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	60
Tabla 23. Descripción del peso actual de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	61
Tabla 24. Descripción de la talla actual de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	62
Tabla 25. Contrastación de hipótesis general.	63
Tabla 26. Contrastación de Hipótesis Específica 1	64
Tabla 27. Contrastación de Hipótesis Específica 2	65
Tabla 28. Contrastación de Hipótesis Específica 3	66

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de barras de las edades de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	39
Figura 2. Diagrama de barras del número de hijos de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	40
Figura 3. Diagrama de barras de la ocupación de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	41
Figura 4. Diagrama de barras del estado civil de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	42
Figura 5. Diagrama de barras del grado de instrucción de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	43
Figura 6. Diagrama de barras de la edad de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	44
Figura 7. Diagrama de barras de sexo de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	45
Figura 8. Diagrama de barras del peso al nacer de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	46
Figura 9. Diagrama de barras de la talla al nacer de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	47
Figura 10. Diagrama de barras de la edad de inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	48
Figura 11. Diagrama de barras de la comida que se le brindó al inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	49
Figura 12. Diagrama de barras de la consistencia al inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	50
Figura 13. Diagrama de barras de la frecuencia al iniciar la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	51
Figura 14. Diagrama de barras de la cantidad actual de comida que se le brinda a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	52
Figura 15. Diagrama de barras de la frecuencia de comidas por día que reciben los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	53
Figura 16. Diagrama de barras de la consistencia actual de los alimentos brindados a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	54
Figura 17. Diagrama de barras del consumo de frutas diariamente de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	55
Figura 18. Diagrama de barras de la frecuencia del aceite en las comidas de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.	56

- Figura 19.** Diagrama de barras de los lactantes en estudio que reciben alimentos en su propio plato. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.57
- Figura 20.** Diagrama de barras de los lactantes en estudio que reciben alimentos en su propio plato. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.58
- Figura 21.** Diagrama de barras de las mamás en estudio que recibieron información por parte del enfermero(a) en el consultorio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.59
- Figura 22.** Diagrama de barras de los alimentos de origen animal brindados a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.60
- Figura 23.** Diagrama de barras del peso actual de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.61
- Figura 24.** Diagrama de barras de la talla actual de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.62

INTRODUCCIÓN

A medida que los bebés alcanzan la edad de los seis meses, surge la necesidad de introducir alimentos complementarios para satisfacer sus crecientes requerimientos nutricionales y apoyar su desarrollo óptimo. La alimentación complementaria, definida como la introducción de alimentos sólidos o semisólidos además de la leche materna o de la fórmula, representa un hito crucial en la transición hacia una dieta diversificada y equilibrada. Esta fase no solo proporciona nutrientes adicionales esenciales, sino que también desempeña un papel crucial en la promoción de hábitos alimenticios saludables a lo largo de la vida.

El período comprendido entre los seis y los doce meses de edad es de particular interés, ya que coincide con un rápido crecimiento y desarrollo físico, cognitivo y socioemocional en los lactantes. Durante este tiempo, las decisiones relacionadas con la alimentación pueden tener un impacto significativo en el estado nutricional a corto y largo plazo, así como en la prevención de enfermedades crónicas asociadas con la nutrición deficiente.

A pesar de la importancia de la alimentación complementaria, existen desafíos y disparidades en su práctica y calidad en diferentes contextos socioeconómicos y culturales. Factores como la disponibilidad de alimentos adecuados, las prácticas de alimentación infantil de las madres y/o cuidadores, las creencias culturales y las políticas de salud pueden influir en la manera en que se lleva a cabo la introducción de alimentos complementarios y, en última instancia, en el estado nutricional de los lactantes.

Por lo tanto, esta investigación se propone explorar la relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares examinando factores que influyen en la práctica de alimentación complementaria y evaluando su estado nutricional. Al comprender mejor estos aspectos, se pueden diseñar intervenciones efectivas y políticas de salud pública dirigidas a mejorar los resultados nutricionales y promover la salud y el bienestar de los lactantes en esta etapa de su vida.

Esta investigación se estructura en los siguientes capítulos, los cuales se presentarán a continuación para facilitar su comprensión.

Capítulo I: El problema de investigación, que comprende la fundamentación del problema de investigación, formulación del problema, objetivos, justificación, limitaciones, formulación de la hipótesis, variables y la operacionalización de variables.

Capítulo II: Marco teórico, que contiene los antecedentes del estudio, tanto internacionales, nacionales y locales; bases teóricas, bases conceptuales, bases epistemológicas, filosóficas y bases antropológicas.

Capítulo III: Metodología, que comprende el ámbito, población y selección de la muestra, muestra, nivel y tipo de estudio, diseño de investigación, métodos, técnicas e instrumentos, validación y confiabilidad de los instrumentos, procedimiento, plan de tabulación y análisis estadísticos y consideraciones éticas.

Capítulo IV: Resultados, que comprende la presentación. El análisis y la interpretación de los resultados y la prueba de hipótesis.

Capítulo V: Discusión, que se refiere a la comparación de los resultados obtenidos con los antecedentes y aportes teóricos. Finalmente se tiene las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

ASPECTOS BÁSICOS DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Fundamentación del problema de investigación

Según el informe "Niveles y tendencias de la desnutrición infantil" del año 2023 realizado por la UNICEF, la OMS y el Banco Mundial, la desnutrición infantil sigue siendo un desafío importante, ya que provocó aproximadamente 13.800 decesos de niños menores de 5 años, de las cuales casi la mitad son atribuidos a la desnutrición. En el año 2023, a raíz de la crisis alimentaria, más de 30 millones de infantes sufrieron de desnutrición aguda y 8 millones padecieron de desnutrición crónica, así mismo un 45% de los fallecimientos en la infancia se relaciona con la desnutrición. De igual manera para el año 2021, a nivel global, 155 millones de infantes menores de 5 años presentaron retardo en su crecimiento, 52 millones mostraron bajo peso en relación a su talla; a diferencia de 41 millones de niños que presentaron sobrepeso u obesidad, todo ello en consecuencia de una inadecuada alimentación (1).

En relación a nivel nacional para el año 2023, la desnutrición en niños menores de un año fue un problema significativo. ya que, según los datos recopilados, la desnutrición crónica afectó al 11,7% de las niñas y niños menores de 5 años en el país, lo que representó un aumento del 0,2% en comparación con años anteriores, estas condiciones limitan el correcto desarrollo de las niñas y niños estando la alimentación saludable como la mejor solución (2).

Con respecto a Huánuco, el coordinador de la Estrategia Sanitaria de Alimentación y Nutrición de la Dirección Regional de Salud (Diresa) manifestó que, en el 2022 la prevalencia de desnutrición crónica en niños menores de 5 años representó un 19.4% y en cuanto a la anemia se evidenció un 22.4%. hubo también diferencia en cuanto a la zona urbana, donde la desnutrición crónica perjudicó a un 6,8% de infantes menores de 5 años de edad mientras tanto en la zona rural afectó a un 24,4% (3).

Y según el Ministerio de Salud en el distrito de Huánuco, se registró hasta marzo del año 2023 que, un 10.5% de niños menores de 3 años presentaron desnutrición crónica, un 3.5% desnutrición global y un 1.1% desnutrición aguda,

no obstante, se presentaron también casos de sobrepeso representado por 3.7% y obesidad con un 0.7%. De igual manera la totalidad de niños que presentaron anemia fue del 9% (4).

Asimismo, durante el desarrollo de nuestras prácticas preprofesionales en el Centro de Salud Aparicio Pomares, identificamos los siguientes aspectos relevantes:

- Algunas madres que asistían a los controles de Crecimiento y Desarrollo mostraban un bajo nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria.
- Había poca disponibilidad de los alimentos adecuados para la alimentación complementaria.
- El tiempo de atención por parte del personal de enfermería a los usuarios del servicio de Crecimiento y Desarrollo era muy limitado.
- Algunos de los lactantes presentaron desequilibrio en su estado nutricional.

1.2. Formulación del problema de investigación

1.2.1. Problema general

PG: ¿Cómo se relaciona la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?

1.2.2. Problema específico

PE 1: ¿Cómo se relaciona la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses con la dimensión talla/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?

PE 2: ¿Cómo se relaciona la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses con la dimensión peso/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?

PE 3: ¿Cómo se relaciona la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses con la dimensión peso/talla en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?

1.3. Formulación de objetivos

1.3.1. Objetivo general

OG: Determinar la relación de la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

OE 1: Determinar la relación de la alimentación complementaria con la dimensión talla/edad de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

OE 2: Determinar la relación de la alimentación complementaria con la dimensión peso/edad de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

OE 3: Determinar la relación de la alimentación complementaria con la dimensión peso/talla de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

1.4. Justificación

Teórica: El presente trabajo de investigación se basa en la importancia de investigar y comprender cómo las prácticas de alimentación complementaria influyen en el estado nutricional de los lactantes en el Centro de Salud Aparicio Pomares, con el objetivo de identificar posibles áreas de mejora en la atención y educación nutricional ofrecida a las madres y cuidadores de estos lactantes (5).

Práctica: La justificación práctica de esta tesis radica en que permitirá a las autoridades y profesionales de la salud del Centro de Salud Aparicio Pomares desarrollar estrategias más efectivas para promover la salud y el bienestar de los lactantes, especialmente en relación con la alimentación complementaria, contribuyendo así a la prevención de desequilibrios nutricionales y al fomento de un desarrollo saludable en esta población infantil.

Social: Los resultados de esta investigación servirán como insumo para el diseño de políticas y programas de salud pública a nivel local y regional, orientados a mejorar la atención nutricional y la educación a madres y cuidadores sobre la alimentación complementaria. De esta manera, se estaría abordando una problemática social relevante con implicaciones en la salud y el desarrollo adecuado de la niñez que son el futuro del país.

1.5. Limitaciones

El presente trabajo de investigación presentó las siguientes limitaciones:

- Algunas madres tenían dificultades debido a que disponían de poco tiempo para participar de la encuesta, y alegaban que tenían que realizar otras actividades en su hogar.

- Algunas madres manifestaban vivir lejos y que no podían participar en la encuesta.

A pesar de las dificultades tuvimos la fortaleza de seguir con el estudio, el cual se pudo concluir con éxito.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Vera J. (2022), en su trabajo de investigación titulado, “Alimentación Complementaria y Estado Nutricional en niños menores de 1 año del cantón Rocafuerte, año 2022”. Tuvo como **objetivo** determinar la relación que hay entre la alimentación complementaria y el estado nutricional. El estudio fue de tipo descriptivo e inferencial, analítico, transversal y prospectivo. Los datos se obtuvieron mediante una entrevista personal a las madres y el estado nutricional de los niños se estableció por antropometría. Como resultados se obtuvieron sobre los conocimientos sobre alimentación complementaria; medio 63,4% y alto 20,3%. Edad de inicio de alimentación complementaria a los 6 meses 62,7%. Prácticas de alimentación complementaria de las madres; adecuadas 28,7%, inadecuadas 71,3%. Estado nutricional del niño, 7,2% bajo peso, 3,3% sobrepeso, 16,4% baja longitud. Se **concluyó** que no existe significancia con prácticas y estado nutricional (6).

Estudio realizado por **Rivas L. (2019)**, titulado “Alimentación complementaria y estado nutricional de los niños y niñas lactantes menores de 2 años usuarios de un hogar infantil beneficiario del banco de alimentos de Bogotá”. El **objetivo** general de esta investigación fue caracterizar la alimentación complementaria y el estado nutricional de los lactantes. El estudio fue descriptivo, analítico y de corte transversal. Se obtuvo como **resultados** que el 75% inició la alimentación complementaria previo a los 6 meses de edad y un 25% inició después de los 6 meses, además el nivel de instrucción inferior al bachillerato y el empleo fueron los elementos primordiales que influyeron en el inicio temprano. El investigador llegó a la **conclusión** que el inicio de la alimentación complementaria

comienza antes de los 6 meses de vida con alimentos, preparaciones y consistencias no apropiadas y está asociada a menos tiempo de lactancia materna exclusiva, menos nivel de instrucción, ocupación de la madre y más incidencia de enfermedades infecciosas (7).

La investigación realizada por **Sánchez P. (2019)**, titulada “Relación de los conocimientos y prácticas de los padres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de niños y niñas entre 18 y 24 meses de edad que acuden al Centro Integral “New Generation Kid’s Planet” y al CIBV “Gotitas de cristal El Carmen”. El **objetivo** de dicha investigación fue determinar la relación entre los conocimientos y las prácticas de los padres respecto a la alimentación complementaria con el estado nutricional. Fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental y transversal. La autora **concluyó** que existieron prácticas adecuadas y óptimas de alimentación en los padres con un mayor estado socioeconómico que, en consecuencia, sus prácticas contribuían a mejorar el estado nutricional de sus hijos (8).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Aguilar Y, Rojas A. (2022) ejecutaron un trabajo de investigación titulado “Conocimientos maternos en alimentación complementaria relacionados al estado nutricional del lactante, Hospital I Essalud, Nuevo Chimbote, 2022”, cuyo objetivo fue determinar los conocimientos maternos en alimentación complementaria relacionados al estado nutricional del lactante. La metodología fue de tipo básica de nivel descriptivo con enfoque cuantitativo, con diseño no experimental de corte transversal correlacional. Las autoras tuvieron como resultados que del total de madres el 92% (255) y el 8% (23) presentaron nivel de conocimiento alto y medio en alimentación complementaria respectivamente. Además, la mayoría de lactantes de 6 a 12 meses presentaron estado nutricional normal con 98%, 94% y 96%, según los indicadores nutricionales: P/E, T/E y P/T respectivamente. Las autoras **concluyeron** que existe relación estadísticamente significativa entre las dos variables en estudio, nivel de conocimiento maternos en alimentación complementaria y el estado nutricional del lactante ($p < 0.05$) (9).

Sánchez L. (2021) realizó un estudio titulado: “Alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional en lactantes de 6 a 12

meses del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2021”. Tuvo como **objetivo** establecer la relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses. La **metodología** tuvo un enfoque cuantitativo, no experimental, de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal. La población y muestra estuvo conformada por 100 madres de lactantes 6 a 12 meses a quienes se les aplicaron un cuestionario. Los resultados evidenciaron que un 69 % de madres señalaron que sus lactantes recibieron la alimentación en cantidad adecuada, un 81% que recibieron la alimentación con una frecuencia adecuada y el 89% que tuvieron consistencia los alimentos que proporcionaron a los lactantes. Con respecto al estado nutricional el 89% de lactantes presentaron un estado nutricional normal. Se **concluyó** que existe relación relevante entre la alimentación complementaria y el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses (10).

Mayta N. (2021), realizó un trabajo de investigación titulado “Alimentación complementaria y estado nutricional en Niños de 6 a 24 Meses, Centro de Salud Cruz de Motupe, San Juan de Lurigancho, 2021”. Cuyo **objetivo** fue determinar la relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses, con una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos, el cuestionario y el carné de Crecimiento y Desarrollo del Minsa. Obteniendo como resultado que el 54.5% tienen una alimentación complementaria adecuada y el 12.1% de los niños que recibieron una alimentación inadecuada. Se **concluyó** que existe relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional (11).

2.1.3. Antecedentes Locales

Simón F. (2018), realizó el trabajo de investigación sobre “Alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses del centro de salud Pillco Marca, Huánuco – 2018”. Tuvo como **objetivo** principal identificar la relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses. El **método** que usó es de tipo descriptivo con un diseño no experimental y de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo representada por 165 madres con sus respectivos lactantes de 6 a 12 meses. El instrumento fue el cuestionario. En los **resultados** se demostró la relación significativa entre las

variables en estudio. **Concluyendo** que 45.5% de madres tuvieron un conocimiento alto y 34.5% conocimiento regular, dando lugar a un 80% de madres con conocimiento regular-alto y con estado nutricional normal de su lactante (12).

Castro R. (2019), realizó una investigación titulada “Conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Huácar, Ambo, Huánuco – 2019”. Cuyo **objetivo** fue establecer la relación existente entre los conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en los lactantes. Fue una investigación no experimental, correlacional y prospectiva, donde se utilizó dos instrumentos un cuestionario para el recojo de la información del nivel de conocimiento y una escala de Likert para medir las actitudes de las madres. La investigadora llegó a la **conclusión** que existe relación relevante entre los conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes (13).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Modelo de Promoción de la Salud, Nola Pender

En este modelo, la promoción de la salud se entiende como un comportamiento motivado por el deseo de potenciar las capacidades para el desarrollo de una salud óptima, por lo que desde dicho modelo es plausible la elaboración de un programa de intervención con enfoque familiar, ya que se ocupa no solo de las experiencias propias del individuo, sino también de sus experiencias interpersonales teniendo en cuenta que el comportamiento puede ser influenciado. Más aún cuando en la familia existen integrantes menores, que dependen completamente de sus cuidadores para obtener una salud y desarrollo óptimos. Para ello, es necesaria una red de apoyo (familia y demás) y la articulación con diferentes disciplinas, donde los profesionales de enfermería ejercen un impacto crucial durante los controles de crecimiento y desarrollo generando conductas efectivas en la adecuada alimentación, manteniendo la autonomía y el autocuidado, fomentando así la adopción de estilos de vida saludables.

2.2.2. Teoría de las 14 necesidades básicas del ser humano, Virginia Henderson.

La teoría se basa en que el ser humano, desde el nacimiento y a lo largo de los cursos de vida, debe satisfacer las exigencias que se van dando, para así obtener buena salud. En el caso de los lactantes, dependen completamente de su madre para

complacer sus necesidades. En cuanto a la necesidad de comer es fundamental el papel que desempeña la madre, puesto que en la ablactación es ella quien prepara y brinda los alimentos al lactante. En ese sentido, el rol del personal de enfermería es importante porque orienta a la madre en función de los requerimientos nutricionales del lactante.

2.2.3 Modelo de interacción padre-hijo, Kathryn Barnard

Es una teoría de enfermería que evalúa los comportamientos tanto de los niños como de los padres para identificar a los "niños en riesgo". Barnard aborda la relevancia e importancia de promover prácticas de alimentación saludable desde temprana edad, resaltando cómo una alimentación complementaria adecuada puede impactar positivamente en el estado nutricional de los lactantes. El modelo de Barnard ha sido ampliamente implementado en la práctica clínica y la educación en enfermería, ya que resalta la importancia de fortalecer la relación padre-hijo para mejorar los resultados de salud de los niños.

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Alimentación complementaria

Concepto

La alimentación complementaria consiste en el proceso donde se brindan al infante alimentos semi sólidos o líquidos diferentes de la leche materna o la leche de fórmula, desde los 6 meses de edad en forma gradual, sirviendo como complemento y no como sustituto, con el propósito de complacer sus exigencias de nutrición (14).

Durante los primeros seis meses de vida, la leche de la madre o de fórmula proporciona todos los nutrimentos esenciales que un bebé necesita. Sin embargo, a medida que el lactante se desarrolla, sus exigencias nutricionales aumentan, y la entrada a los alimentos sólidos se convierte en un componente clave para satisfacer esas demandas crecientes.

La alimentación complementaria contribuye a cubrir las demandas nutricionales específicas que la leche materna o fórmula sola podría no proporcionar en cantidades suficientes. Los alimentos sólidos introducidos gradualmente ofrecen una gama más amplia de nutrientes, como hierro, zinc y

vitaminas, que son fundamentales para el desarrollo cognoscitivo, la formación de glóbulos rojos y el fortalecimiento del sistema inmunológico.

Además, la introducción progresiva de alimentos sólidos promueve la mejora de habilidades motoras y orales en el lactante. A medida que el bebé comienza a explorar diferentes texturas y sabores, se estimulan habilidades como masticar, tragar y coordinar movimientos orales, lo que es esencial para el desarrollo del habla y la alimentación independiente.

La diversificación alimentaria igualmente cumple un rol decisivo en la prevención de alergias alimentarias. La exposición temprana a una variedad de alimentos sólidos puede ayudar a desarrollar una tolerancia a diferentes ingredientes y reducir el riesgo de sensibilidades alimentarias en el futuro.

Además, la alimentación complementaria facilita el proceso de destete, permitiendo que el lactante adquiera gradualmente la capacidad de obtener nutrientes de fuentes alimentarias diversas. Esto promueve una transición suave de la dependencia exclusiva de la leche a una dieta variada y equilibrada que el bebé seguirá durante su infancia y más allá.

Inicio de la alimentación complementaria

Para que el lactante pueda consumir alimentos diferentes a la leche, es pertinente que su organismo haya alcanzado la madurez suficiente a nivel neuronal, gastrointestinal, renal e inmunológico. Entonces se estima que el lactante está apto para la ablactación, cuando obtiene las habilidades psicomotoras que permiten manipular y deglutir de manera segura las comidas.

La OMS y el MINSA sugieren comenzar la alimentación complementaria a los 6 meses de vida (24 semanas) debido a que, se requiere que en el lactante:

- Desaparezca el reflejo de extrusión (movimientos de la lengua para la expulsión de alimentos no líquidos).
- Pueda sentarse con apoyo.
- Muestre interés por los alimentos.
- Pueda agarrar los alimentos con la mano y llevársela a la boca.

Riesgos de la alimentación complementaria temprana

Inicio precoz: Según la OMS, comenzar la alimentación complementaria desde los 4 o 5 meses de edad (16 a 20 semanas), es innecesario y podría implicar grandes amenazas para el estado nutricional y la salud en general del lactante a corto plazo, tales como:

- Probabilidad de atragantarse.
- Incremento de enfermedades diarreicas e infecciones respiratorias agudas.
- Interrupción de la biodisponibilidad de hierro y zinc obtenidas a partir de la leche materna.
- Reemplazo de tomas de leche materna por otras comidas menos nutritivas.

Lo que lo compromete a tener:

- Mayor riesgo de enfermedades crónico degenerativas, como la obesidad, la diabetes mellitus.
- Mayor riesgo de desarrollar alergias alimentarias.
- Menor protección inmunológica a causa de un destete precoz.

Riesgos de la alimentación complementaria tardía

Inicio tardío: Se rechaza comenzar la alimentación complementaria después de las 26 semanas de edad, debido a que incrementaría el riesgo de desequilibrios nutricionales como:

- Deficiencias nutricionales, sobre todo de hierro y zinc.
- Aumento del riesgo de intolerancia y alergias alimentarias.
- Mayor rechazo a nuevas texturas y sabores.
- Mayor probabilidad de retraso en el desarrollo de las habilidades motoras orales (15).

Tipos de alimentos

Una nutrición diversa y balanceada va a aumentar su valor nutritivo y nos asegurará el cumplimiento de las necesidades nutrimentales del lactante, que, como parte de su desarrollo fisiológico suelen modificar su consumo de calorías al transcurrir los meses.

Es importante empezar a darle alimentos de origen animal y vegetal progresivamente a los lactantes alrededor de los seis meses, ya que todavía están desarrollando su sistema digestivo y podrían presentarse implicaciones en cuanto al equilibrio nutricional y a las alergias (16).

• **Alimentos de origen animal**

Los alimentos de origen animal pueden ser carne de distintas especies como también la leche y sus derivados que proporcionan nutrientes fundamentales.

Estos son beneficiosos para los lactantes, ya que son una fuente de carbohidratos, vitaminas, proteínas, hierro, zinc, potasio y calcio, ayudando así a

completar una dieta equilibrada junto a otros alimentos como los cereales, las frutas y las verduras. Cabe resaltar que el organismo puede asimilar mejor los nutrientes de origen animal en comparación con alimentos de origen vegetal. Es por ello que estos alimentos deben ser ofrecidos a los lactantes a partir de los seis meses, iniciando con una consistencia indicada para la edad. También es necesario instruir a las madres que los nutrientes se hallan en las carnes y no en los caldos donde fueron hervidos.

Además, existe evidencia que aquellos lactantes que consumen una alimentación a base de carne presentan un gran incremento de la talla en relación a su edad a diferencia de los lactantes que consumen una dieta basada en lácteos, que por el contrario presentan una baja talla en relación a su edad (17).

- **Leche y derivados:** Representa una gran fuente de calcio, no obstante, la leche materna contiene una mayor cantidad de nutrientes, por ello mientras las madres dan de lactar, no es esencial brindarles leche evaporada a los infantes, sino que la madre se extraiga la leche y lo combine con sus papillas, siendo esta la opción más recomendada. “Ofrecer al lactante leche de vaca descremada o semidescremada disminuye la densidad calórica de la dieta y oferta un exceso de calorías en forma proteica que puede ser perjudicial.”. “Los huevos son la mejor fuente de proteínas, teniendo una mayor calidad biológica y ricos en fosfolípidos con una alta proporción de ácidos grasos poliinsaturados/ saturados”. Se recomienda que deben consumirse cocidos para evitar el consumo de la Salmonella. La yema de huevo es muy rica en hierro, es por eso que se le recomienda a la madre que a los 6 meses inicie a darle solo la cuarta parte de la yema; sin embargo, su biodisponibilidad no es buena debido a que esta junto a las fosfoproteínas y la albúmina, pero aun así se sigue considerando una fuente de nutrientes (18).

- **Alimentos de origen vegetal**

Una alimentación con la integración apropiada de verduras nos asegura un gran aporte de vitaminas y minerales, que son fundamentales para el refuerzo del sistema inmunológico del lactante, y no pueden ser reemplazados por suplementos vitamínicos.

- **Cereales:** En el caso de las papillas, se aconseja a las madres que las preparen con cereales naturales, que contienen menos sacarosa y no tienen saborizantes sintéticos en comparación con los cereales industriales. Necesitando menos

cantidad para prepararlo y siendo más nutritivo. Dentro de estos hábitos, el consumo de ingredientes de origen vegetal o a base de plantas que no son altamente alergénicas, como la avena (si está certificado como libre de gluten), arveja, arroz, coco o garbanzos, disfrutan de ventajas para ser digeridos por infantes con alergias. Ciertos autores refieren que la introducción de gluten antes de los 4 meses de vida, se relaciona con un mayor riesgo de padecer diabetes tipo I y enfermedad celíaca en infantes con predisposición genética para la enfermedad (19).

- **Papas, legumbres, frutas y verduras:** Las papas juntamente con las legumbres brindan fundamentalmente hidratos de carbono, y en cantidades pequeñas proteínas de calidad; de igual manera, las frutas y verduras aportan vitaminas, minerales, fibra y también antioxidantes. Los jugos de frutas recién exprimidas mantienen sus nutrimentos, no obstante, las que contienen vitamina C se oxidan fácilmente en un corto tiempo, debido a esto se recomienda su ingesta al instante o en forma de fruta. Por otro parte, no se sugiere consumir los jugos de frutas entre las comidas por su alto potencial calórico (20).

Características de la alimentación complementaria

- **Cantidad**

El MINSA recomienda iniciar con pequeñas cantidades de alimentos y aumentar gradualmente conforme va creciendo el lactante, mientras se continúa con la lactancia materna.

- 6 a 8 meses: 3 - 5 cucharas (1/2 plato mediano)
- 9 a 11 meses: 5 - 7 cucharas (3/4 plato mediano)
- 12 a 23 meses: 7 - 10 cucharadas (plato mediano)

- **Frecuencia**

A medida que el lactante va teniendo más edad, requiere una mayor cantidad de alimentos por día; para ello las comidas deben ser fraccionadas.

- 6 a 8 meses: 3 comidas al día (media mañana, almuerzo y cena).
- 9 a 11 meses: 4 comidas al día (media mañana, almuerzo, media tarde y cena)
- 12 a 23 meses: 5 comidas al día (desayuno, media mañana, almuerzo, media tarde y cena).

- **Consistencia**

La consistencia adecuada de las comidas será de acuerdo a la edad y el desarrollo neuromuscular del lactante.

- 6-8 meses: Aplastados como papilla y puré.
- 9-11 meses: Finamente picados o en trozos.
- 12 a 23 meses: Directamente de la olla familiar.

- **Alimentos recomendados según edad**

6 meses

- **Cereales:** Harina de maíz, arroz, avena, trigo.
- Se inicia con los cereales preparados como papilla, con un solo tipo y con una consistencia semisólida (como la miel). Posteriormente se podrá mezclar con más alimentos como las legumbres o verduras.
- **Frutas:** Manzana, pera, plátano, papaya, durazno, naranja, sandía, melón. Preparados como puré sin adicionar miel o azúcar.
- **Verduras:** Zanahoria, vainita, zapallo, habas, alverja.
- Suministradas al inicio en forma de papilla o en cremas de una sola verdura mientras se observa la tolerancia.
- Adicionar alimentos de origen animal (hígado, sangrecita y bazo).

7 meses, se añaden:

- **Tubérculos:** Papa, yuca, camote, olluco. Preparados en puré o cremas sin añadir sal.
- **Cereales:** Arroz, fideos, pan, galletas. Preparados en puré o remojado en migas.

8 meses, se continúa añadiendo:

- **Carnes:** Pollo, vísceras y res. Preparada triturada en las sopas o cremas de verduras, cereales o tubérculos. Suministradas con cuchara o en trozos en un plato, estimulando la masticación, el agarre palmar y de pinza en los lactantes.
- **Leguminosas:** Frejol, lenteja, garbanzo, pallar. Preparadas cocidas y preferiblemente en puré cuando apenas están comenzando con el proceso de masticación. Más adelante, se puede brindar el grano entero cocinado en sopas (21).

12 meses, se introducen:

- **Lácteos:** Yogur, leche, queso.

Suministrados de forma individual, entre las comidas principales o añadidas a cereales, frutas o verduras. Se puede ofrecer con una cuchara o en taza.

Se ofrece el queso en trozos para que pueda agarrarlo con los dedos, mejorando así el desarrollo motor del lactante.

- **Huevo:** Siempre brindarlo sancochado y tibio. La yema de huevo se proporciona al inicio en pequeñas cantidades y, paulatinamente se va acrecentando acorde a la tolerancia del infante.

- **Pescado:** Observe la tolerancia (22).

2.3.2. Estado nutricional

Concepto

Expresa la medida en que se satisfacen las exigencias nutrimentales, lo cual está estrechamente relacionado con la ingesta de alimentos, del uso que le dé el cuerpo y la influencia de elementos sociales, económicos, culturales, físicos, emocionales, etc. Un adecuado estado nutricional beneficia a un buen crecimiento y desarrollo, conserva la salud integral, aporta energía para las actividades diarias y previene al lactante de las distintas enfermedades y posibles trastornos (23).

Durante los primeros meses de nacido, el estado nutricional se basa principalmente en la capacidad de la leche para proporcionar los nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo adecuados. Un bebé lactante con un buen estado nutricional muestra signos de crecimiento normal, ganancia de peso apropiada, desarrollo motor y cognitivo adecuado, y un buen estado de salud en general.

Los indicadores clave para valorar el estado nutricional incluyen el aumento de peso regular, la longitud y crecimiento estándar. Además, la observación de la satisfacción del bebé después de la alimentación, la regularidad de las deposiciones y la energía general y el nivel de actividad también son factores importantes para evaluar su bienestar. Es crucial que el bebé reciba la cantidad adecuada de calorías, proteínas, grasas, vitaminas y minerales para garantizar un desarrollo óptimo y la formación de una base sólida para la salud a lo largo de la infancia.

Valoración nutricional

Evaluación fundamental para determinar el estado nutricional del lactante y estimar sus necesidades nutrimentales. Una parte primordial será la antropometría con el peso y la talla como datos destacados. Para la interpretación de estos valores,

será necesaria la determinación del Z-score y su incorporación a las distintas tablas de referencia a nivel nacional (24).

Medidas antropométricas:

Peso: Se valora con el lactante desnudo (sin pañal) en básculas clínicas previamente equilibradas.

Talla: Se evalúa con un infantómetro, en donde se mide la longitud desde el occipucio hasta el talón (25).

Indicadores antropométricos

La antropometría en niños viene a ser una de las medidas cuantificadas más sencillas del estado nutricional. Los indicadores antropométricos nos van a permitir evaluar a los infantes de forma directa y de manera que podamos comparar las mediciones obtenidas mediante una referencia aceptada a nivel internacional y así podamos identificar el estado de nutrición del niño(a).

Clasificación nutricional de los indicadores antropométricos

Se clasifica por medio de la desviación estándar que se plasma en los gráficos de peso y talla (DS).

- **Peso para la edad (P/E)**
 - Sobrepeso: Donde el punto de corte se sitúa por encima de + 2 DS.
 - Normal: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa entre + 2 DS y -2 DS.
 - Bajo peso: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa por debajo de -2 DS.
 - Bajo peso severo: Donde el punto de corte se sitúa por debajo de -3 DS.
- **Peso para la talla (P/T)**
 - Obesidad: Donde el punto de corte se sitúa por encima +3 DS.
 - Sobrepeso: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa por encima de +2 DS.
 - Normal: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa entre + 2 DS y -2 DS.
 - Desnutrición aguda: Donde el punto de corte se sitúa por debajo de -2 DS.
 - Desnutrición severa: Donde el punto de corte se sitúa por debajo de -3 DS.
- **Talla para la edad (T/E)**
 - Muy alto: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa por encima +3 DS.
 - Alto: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa por encima de + 2 DS.
 - Normal: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa entre + 2 DS y -2 DS.
 - Talla baja: Se obtiene cuando el punto de corte se sitúa por debajo de -2 DS.

- Talla baja severa: Donde el punto de corte se sitúa por debajo de -3 DS.

2.4. Bases epistemológicas, bases filosóficas y/o bases antropológicas

Las bases filosóficas de la alimentación complementaria se encuentran arraigadas en diversos enfoques filosóficos que abordan la relación entre la nutrición y el desarrollo humano. Desde una perspectiva pragmática, se reconoce la importancia de proporcionar nutrientes esenciales durante el proceso de cambio de la leche materna hacia los alimentos sólidos. Filosofías centradas en la ética alimentaria resaltan la responsabilidad de garantizar una dieta equitativa y saludable para todos, incluso desde la primera infancia.

Por otro lado, la filosofía del cuidado infantil aboga por una atención y nutrición específicas que se adapten al ritmo y las necesidades individuales de cada bebé. La alimentación complementaria se ve como una extensión del cuidado amoroso y la atención a la salud integral del niño. Asimismo, se puede identificar una base filosófica en la filosofía del desarrollo humano, que destaca la importancia de los primeros años de vida en la formación de hábitos alimentarios y su impacto en la salud a lo largo del tiempo. La alimentación complementaria se concibe como un componente crucial para el desarrollo físico y cognitivo óptimo.

La base antropológica de la alimentación complementaria se arraiga en la comprensión de las prácticas alimentarias humanas a lo largo de la historia y en las diversas culturas. Desde una perspectiva antropológica, la introducción de alimentos complementarios en la dieta de un bebé se considera un hito cultural y biológico. Examina cómo las sociedades han desarrollado rituales, normas y creencias en torno a la alimentación del bebé, reflejando no solo necesidades nutricionales, sino también valores culturales y dinámicas sociales.

De igual manera, la antropología alimentaria destaca la diversidad de enfoques hacia la alimentación complementaria, reconociendo que estas prácticas no solo son biológicas, sino también culturalmente mediadas y moldeadas por factores socioculturales únicos de cada comunidad.

CAPÍTULO III

SISTEMA DE HIPÓTESIS

3.1. Formulación de hipótesis general y específica

3.1.1. Hipótesis General

H_i: Existe relación estadística entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

H₀: No existe relación estadística entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

3.1.2. Hipótesis Específicas

H_{i1}: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión talla/edad.

H₀₁: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses no se relaciona con la dimensión talla/edad.

H_{i2}: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/edad.

H₀₂: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses no se relaciona con la dimensión peso/edad.

H_{i3}: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/talla.

H₀₃: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses no se relaciona con la dimensión peso/talla.

3.2. Variables

3.2.1. Variable Independiente

Alimentación complementaria

3.2.2. Variable Dependiente

Estado nutricional

3.2.3. Variable de Caracterización

Características sociodemográficas de las madres y de los lactantes de 6 a 12 meses.

3.3. Definición teórica y operacionalización de variables

VARIABLE	D. CONCEPTUALES	D. OPERACIONALES	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	Proceso en el que se introducen, en forma progresiva, alimentos distintos de la leche materna o fórmula, sirviendo como complemento a su nutrición.	En la medición de la variable se tendrán en cuenta las dimensiones, inicio de la alimentación complementaria, tipo, cantidad frecuencia y consistencia. Será medida a través de la Escala de Likert	Inicio de la Alimentación Complementaria	Precoz (4 o 5 meses) Normal (6 meses) Tardío (7 meses)	Ordinal
			Tipo	De origen animal De origen vegetal	
			Cantidad	3 a 5 cucharadas 5 a 7 cucharadas 7 a 10 cucharadas	
			Frecuencia	1 a 2 veces por día 3 a 4 veces por día 5 veces por día	
			Consistencia	Puré En trozos Entero	
ESTADO NUTRICIONAL	Es el resultado del equilibrio entre la disponibilidad de los alimentos y la utilización de nutrientes por el organismo, va desde la normalidad hasta el desequilibrio nutricional.	En la medición de la variable se tendrá en cuenta las dimensiones talla para la edad, peso para la edad y peso para la talla. La variable se medirá a través de una ficha de registro.	Talla para la edad	Muy alto Alto Normal Talla baja Talla baja severa	Ordinal
			Peso para la edad	Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo	
			Peso para la talla	Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición aguda Desnutrición severa	

CARACTERÍSTICAS SOCIO DEMOGRÁFICAS	Características biológicas, sociales y económicas, presentes en la población sujeta a estudio que pueden ser medidas.	En la medición de la variable se tendrá en cuenta las dimensiones de la madre y del lactante. La variable se medirá a través del cuestionario.	De la madre	Edad Número de hijo Ocupación Estado civil Grado de instrucción	Ordinal
			Del lactante	Edad Sexo Peso al nacer Talla al nacer	

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

4.1. **Ámbito**

El presente estudio se realizó en el servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) del Centro de Salud Aparicio Pomares, correspondiente a la DISA Huánuco, Microred Huánuco y Red Huánuco. El Establecimiento de Salud está clasificado por el Ministerio de Salud (MINSA) como Centro Médico, Sin Internamiento de Categoría: I-3 a nivel distrital (26).

Los consultorios de CRED están situados en el segundo piso, su horario de atención va de lunes a sábado desde las 8:00 am. Hasta la 1:00 pm. (Turno mañana) Y desde las 2:00 pm. Hasta las 6:00 pm. (Turno tarde) Este servicio está a cargo de actividades destinadas a la prevención, detección y tratamiento oportuno de niñas y niños en riesgo o con trastornos del desarrollo y crecimiento, además de las consejerías y orientación a la madre o familiar en el cuidado del infante.

4.2. **Tipo y Nivel de investigación**

Tipo

- **Según el enfoque: Cuantitativo**, debido a que los datos recolectados son aptos para la medición y corresponde a una investigación básica.
- **Según la aplicación del instrumento: Transversal**, porque se recogieron datos en un período de tiempo determinado.
- **Según la cronología: Prospectivo**, puesto que los hechos se registraron a medida que ocurrieron.

Nivel

Correlacional, porque se estableció la relación entre las variables alimentación complementaria y estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses.

4.3. **Población y muestra**

4.3.1 Descripción de la población

La presente investigación abarcó como población a 450 madres de lactantes de 6 a 12 meses de edad que asistieron al control de Crecimiento y Desarrollo en el Centro de Salud Aparicio Pomares, durante el periodo de agosto, setiembre y octubre.

4.3.3 Muestra y método de muestreo

La muestra fue probabilística y se consideró a todas las madres que acataron con los criterios de inclusión. Para hallar la muestra se empleó la ecuación para poblaciones finitas:

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

Donde:

n= Tamaño de la muestra = 144,9

N = Tamaño de la población total = 450

Z² = Parámetro estadístico nivel de confianza = 1.96

p = Probabilidad de ocurrencia del evento = 50%

q = Probabilidad de no ocurrencia del evento = 50%

e = Margen de error = 0,05%

La muestra total estuvo constituida por 145 madres de lactantes entre los 6 y 12 meses

4.3.3 Criterios de inclusión y exclusión:

- **Inclusión**

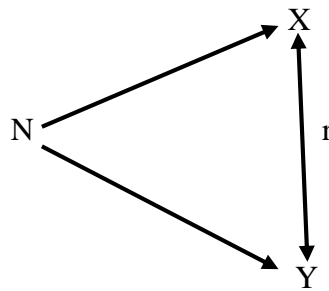
- Madres con hijos entre 6 y 12 meses de edad.
- Madres que asistieron con sus lactantes al control de Crecimiento y Desarrollo.
- Madres que dominan la lectura y escritura.
- Madres que desearon participar en la investigación y firmaron el consentimiento informado.

- **Exclusión:**

- Madres con hijos que no tienen entre 6 y 12 meses de edad.
- Madres que no asistieron con sus lactantes al control de Crecimiento y Desarrollo.
- Madres que no dominan la lectura y escritura.
- Madres que no desearon participar en la investigación y no firmaron el consentimiento informado.

4.4. Diseño de investigación

No experimental, debido a que se observaron la relación entre las variables en su contexto natural sin intervenir en ellas.



N = Población muestral

X = Variable Independiente: Alimentación complementaria

Y = Variable Dependiente: Estado nutricional

r = Relación entre las variables

4.5. Métodos, técnicas e instrumentos

4.3.2 Método

En el presente trabajo de investigación se aplicó el método lógico inductivo, puesto que, a partir de proposiciones específicas, se llegaron a proposiciones generales.

4.5.2 Técnicas

Con respecto a la primera variable, se manejó la encuesta que consiste en la obtención de datos mediante preguntas cerradas, que se les realizará a todas las madres en estudio.

En cuanto a la segunda variable, se usó el análisis documentario de la evaluación antropométrica (peso y talla) del carnet de CRED del infante de 6 a 12 meses.

4.5.3 Instrumentos

Se hizo uso de los siguientes instrumentos de investigación documentales:

- **Cuestionario sobre alimentación complementaria.**

En este instrumento se tomó como base las recomendaciones de alimentación por edades, consta de 21 ítems. En base al carnet de control del lactante.

- **Ficha de registro del estado nutricional del lactante.**

Este instrumento midió el estado nutricional del lactante tanto masculino como femenino de 6 a 12 meses. Donde se tomó como base la pauta de evaluación de

la OMS. Se obtuvo la talla y el peso según edad del lactante y se pautó con la tabla de percentiles y los Z score.

4.5.3.1. Validación de los instrumentos para la recolección de los datos

La validación de expertos se utilizó en el estudio para asegurar la calidad y confiabilidad de un instrumento al contar con la evaluación y aprobación de especialistas en el campo pertinente. Este método implica someter el diseño del instrumento en base a la coherencia, cohesión, congruencia y claridad.

En la validación de instrumentos, los expertos aportan su perspectiva para garantizar que las herramientas de recopilación de datos sean apropiadas y capaces de medir de manera precisa los conceptos en estudio.

4.5.3.2. Confiabilidad de los instrumentos para la recolección de los datos

Se ha empleado la herramienta de confiabilidad, el coeficiente alfa de Cronbach, la cual representa una medida de coherencia interna. En otras palabras, evalúa la proximidad de conexión entre un conjunto de elementos considerados como grupo. El resultado obtenido a través del software SPSS fue:

Alfa de Cronbach	N de elementos
,987	18

La tabla de Rangos de Alfa de Cronbach refleja un resultado de 0.987, situándose en la categoría de excelente. Este valor indica que el instrumento posee una confiabilidad alta, subrayando su eficacia y consistencia en la medición de variables o elementos.

4.6. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

4.6.1 Procedimiento

- Se solicitó a la decana la aprobación del proyecto y nos accedió la autorización para ejecutarlo.
- Se presentó una solicitud de autorización al jefe del Centro de Salud Aparicio Pomares y a la jefa del personal de enfermería para realizar la investigación.
- Se revisó junto con la jefa del servicio de Crecimiento y Desarrollo, el registro de citas de lactantes de 6 a 12 meses, para los meses de agosto, setiembre y octubre.

- Se les informó acerca del estudio a las madres quienes luego firmaron el consentimiento.
- Se inició con la realización de las encuestas con una duración de aproximadamente 10 minutos.
- Se esperó a que las madres ingresen a consultorio y al salir se copiaron los datos actuales de peso y talla del carnet de control de CRED.
- Se corroboró con el carnet, el peso y la talla de nacimiento.

4.6.2 Plan de tabulación y análisis de datos estadísticos

Plan de tabulación

Para la tabulación de los datos recolectados, se usaron hojas Excel para ordenar y procesar la información para luego exportarlo al programa estadístico SPSS versión 29.0.

Análisis de datos

Estadística descriptiva, donde se presentaron tablas y gráficos y en la estadística analítica, donde se usaron las tablas de contingencia 2x2, para demostrar la correlación de las variables. Para contrastar la hipótesis se ha utilizado la prueba de Chi cuadrado.

4.7. Aspectos éticos

Para la realización de la presente investigación se tomaron en cuenta los siguientes principios bioéticos:

- Beneficencia: Los responsables de la investigación actuaron siempre con ética y profesionalidad con el objetivo de garantizar el bienestar y la tranquilidad de las encuestadas.
- No maleficencia: Para el presente trabajo se les comunicó a las madres que no había ninguna consecuencia que les podía afectar personalmente.
- Confidencialidad: Los resultados y el acceso a la información obtenida será usada solo para este estudio, y manteniendo en reserva la identidad de las encuestadas.
- Autonomía: Se consideró la firma en el consentimiento informado, documento donde se garantizó la participación voluntaria de las madres de los lactantes, quienes fueron informadas acerca del objetivo, beneficios y derechos del estudio.

CAPITULO V

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

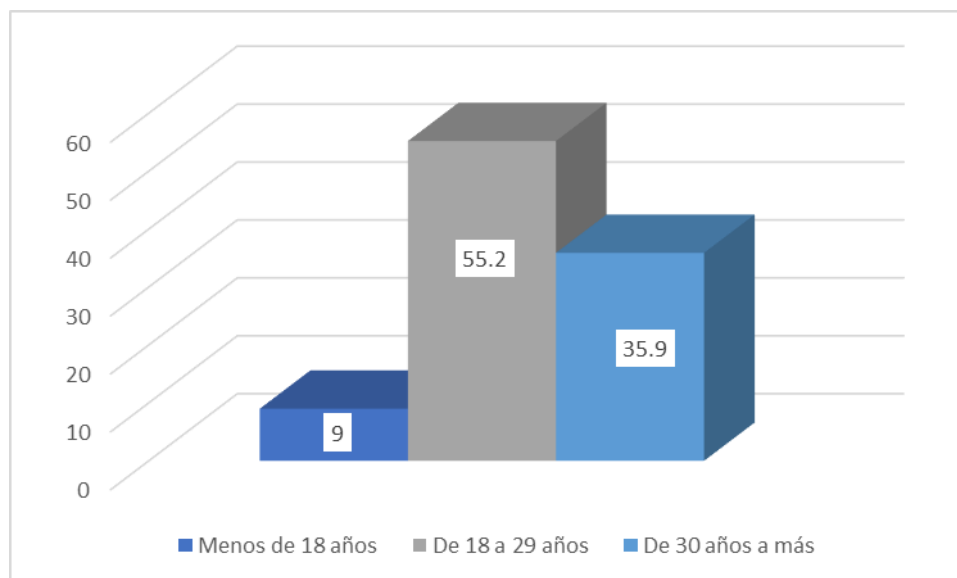
5.1. Análisis descriptivo

Tabla 11. Descripción de las edades de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Menos de 18 años	13	9,0	9,0	9,0
De 18 a 29 años	80	55,2	55,2	64,1
De 30 años a más	52	35,9	35,9	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Gráfico 1



Fuente: Tabla 1

Análisis e interpretación

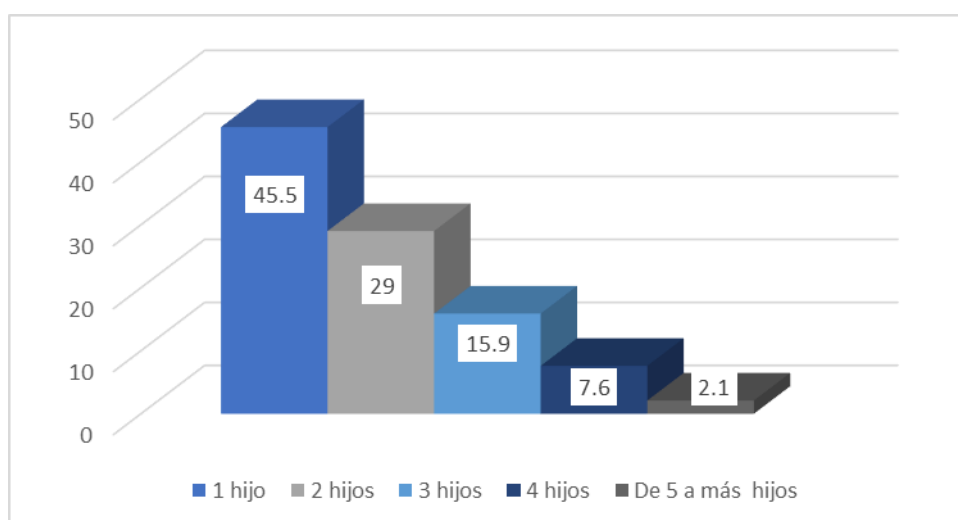
Respecto a la edad de la madre, las encuestadas indicaron que, las menores de 18 años representan un 8.97%, de 18 a 29 años son el 55.17% y de 30 años a más son el 35.86%. Por lo que podemos afirmar que el resultado indica que la mayoría de los participantes en la encuesta pertenecían al grupo de edad comprendido entre los 18 y 29 años. Esta información sugiere un fuerte interés o presencia activa de madres en la categoría de adultas jóvenes en el estudio.

Tabla 22. Descripción del número de hijos de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
1 hijo	66	45,5	45,5	45,5
2 hijos	42	29,0	29,0	74,5
3 hijos	23	15,9	15,9	90,3
4 hijos	11	7,6	7,6	97,9
De 5 a más hijos	3	2,1	2,1	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Gráfico 2



Fuente: Tabla 2

Análisis e interpretación

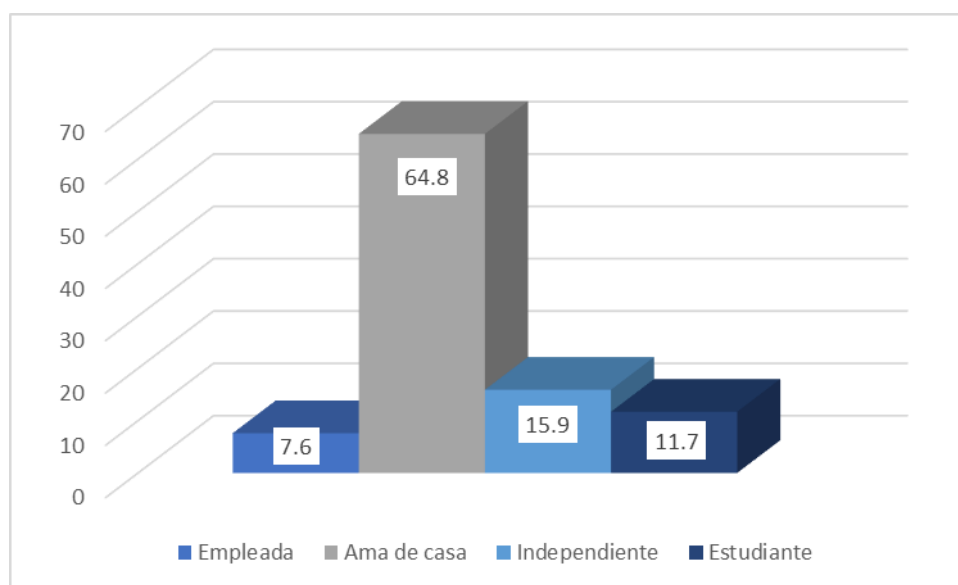
Respecto al número de hijos, las encuestadas indicaron que el 45.52% tienen 1 hijo, el 28.97% tiene 2 hijos, el 15.86% tienen 3 hijos, el 7.59% poseen 4 hijos y que el 2.07% tienen 5 a más hijos. Por lo que podemos afirmar que la mayor parte de las participantes en la encuesta indicó que tienen un hijo único. Este resultado sugiere que la mayoría de los encuestados se encuentra en la situación de ser madres a cargo de un solo hijo, según las respuestas recopiladas.

Tabla 3. Descripción de la ocupación de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Empleada	11	7,6	7,6	7,6
Ama de casa	94	64,8	64,8	72,4
Independiente	23	15,9	15,9	88,3
Estudiante	17	11,7	11,7	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 3



Fuente: Tabla 3

Análisis e interpretación

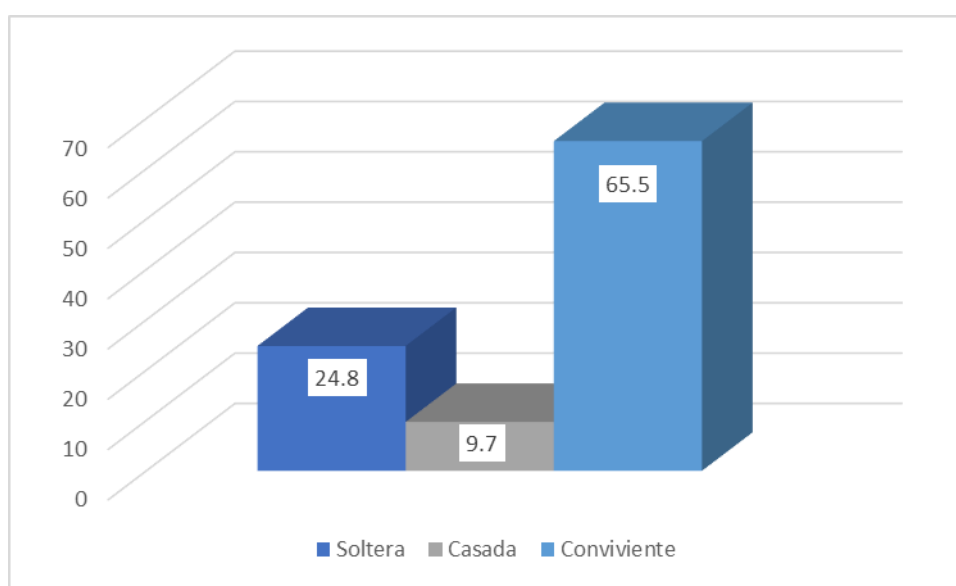
Respecto a la ocupación de las encuestadas, indicaron que el 7.59% son empleadas, el 84.83% son ama de casa, el 15.86% son independientes y el 11.72% estudiantes. Por lo que podemos afirmar que estos datos indicaron una variedad de roles y ocupaciones dentro de la muestra, destacando una proporción significativa de personas dedicadas al hogar con 84,83%. Estos hallazgos son importantes para comprender la diversidad ocupacional dentro de la población encuestada.

Tabla 43. Descripción del estado civil de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Soltera	36	24,8	24,8	24,8
Casada	14	9,7	9,7	34,5
Conviviente	95	65,5	65,5	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 4



Fuente: Tabla 4

Análisis e interpretación

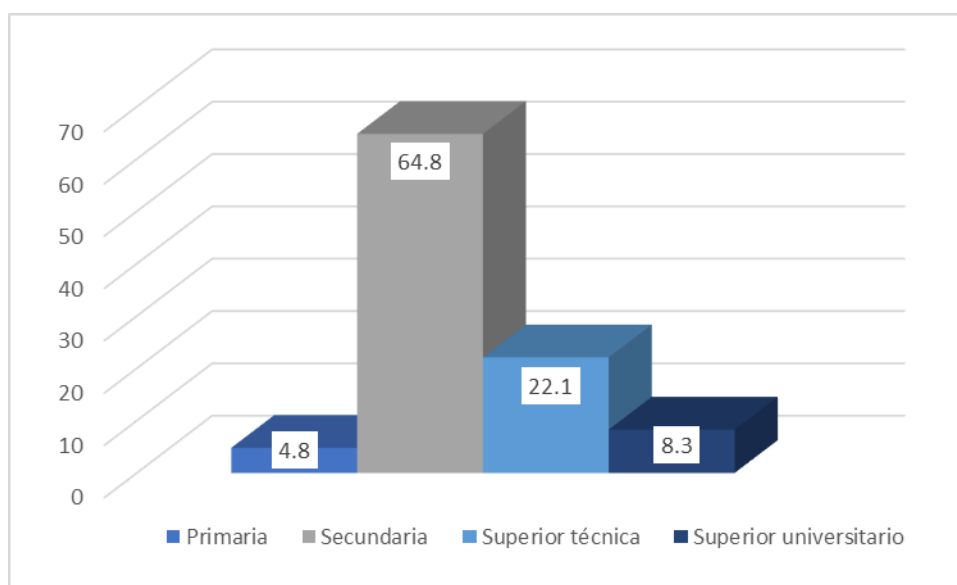
Respecto al estado civil las encuestadas indicaron el 24,83% son solteras, el 9,66% son casadas y el 65,52% son convivientes. Por lo que podemos afirmar que estos datos sugieren una diversidad en el estado civil de la muestra encuestada. La mayoría de los participantes indican estar en una convivencia. Estos hallazgos son relevantes para comprender la composición y la variabilidad en el estado civil dentro de la población encuestada.

Tabla 54. Descripción del grado de instrucción de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Primaria	7	4,8	4,8	4,8
Secundaria	94	64,8	64,8	69,7
Superior técnica	32	22,1	22,1	91,7
Superior universitario	12	8,3	8,3	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 5



Fuente: Tabla 5

Análisis e interpretación

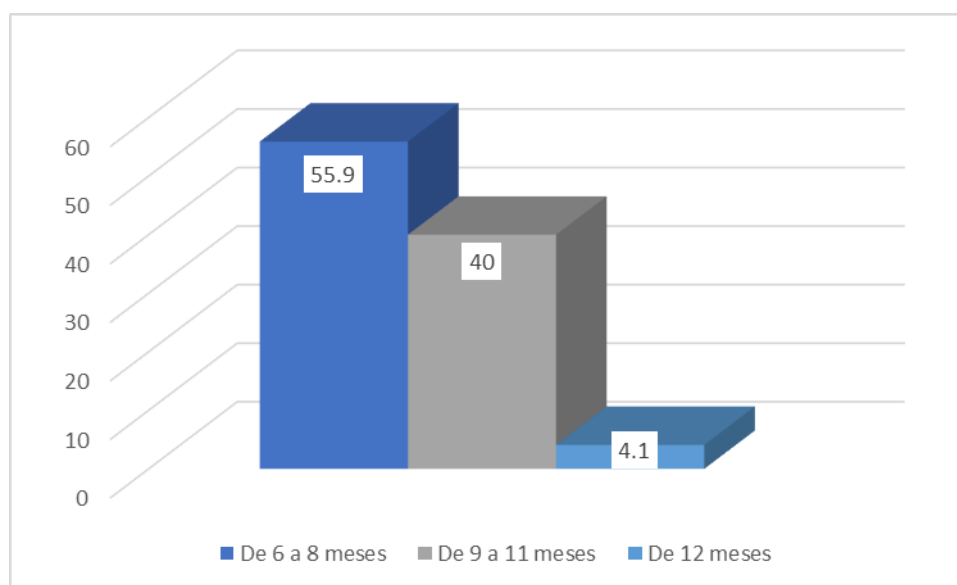
Respecto al grado de instrucción las encuestadas indicaron el 4.83% estudiaron la primaria, el 64.83% estudiaron la secundaria, el 22.07 % estudiaron superior técnico y el 8.28% estudiaron superior universitario. Por lo que podemos afirmar que estos datos indican una diversidad en los niveles de instrucción de la muestra encuestada. La mayoría de las participantes han completado la educación secundaria con 64.83%. Estos hallazgos son relevantes para comprender el perfil educativo y el desarrollo cognitivo de las madres encuestadas.

Tabla 6. Descripción de la edad de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 6 a 8 meses	81	55,9	55,9	55,9
De 9 a 11 meses	58	40,0	40,0	95,9
De 12 meses	6	4,1	4,1	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 6



Fuente: Tabla 6

Análisis e interpretación

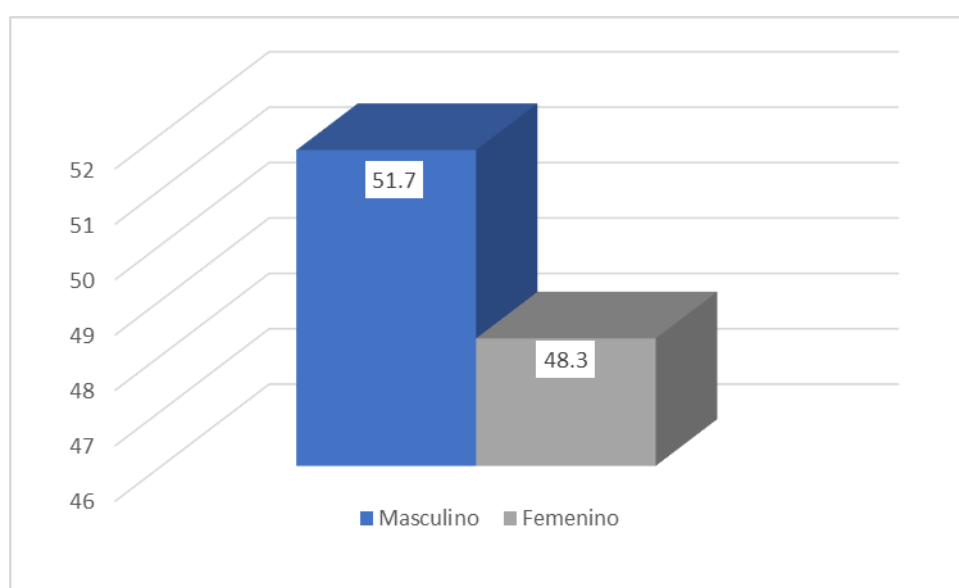
Respecto a la edad del lactante las encuestadas indicaron que el 55.86% tienen de 6 a 8 meses, el 40.00 % tienen de 9 a 11 meses y el 4.14 % tienen 12 meses. Por lo que podemos afirmar que estos datos reflejan la distribución de edades de los lactantes dentro de la muestra encuestada. La mayoría de las encuestadas tienen a sus hijos lactantes en la fase de 6 a 8 meses. Este análisis proporciona información valiosa sobre la composición y las necesidades específicas de las familias encuestadas con lactantes en diferentes etapas de desarrollo.

Tabla 7. Descripción de sexo de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Masculino	75	51,7	51,7	51,7
Femenino	70	48,3	48,3	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 7



Fuente: Tabla 7

Análisis e interpretación

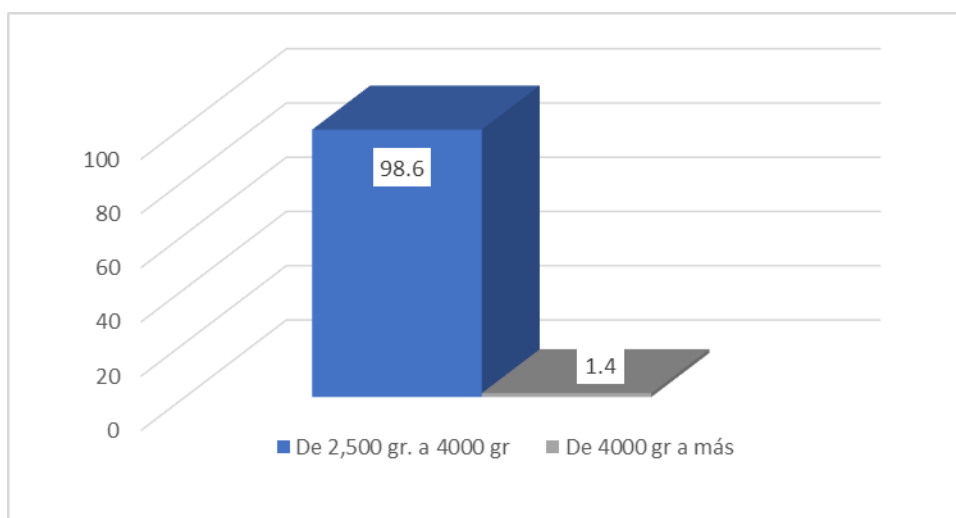
Respecto al sexo de los lactantes, las encuestadas indicaron que el 51.72 % son de género masculino y el 48.28% son de género femenino. Por lo que podemos afirmar que estos datos sugieren una distribución bastante equitativa en términos de participación entre lactantes de género masculino y femenino dentro de la muestra encuestada. La diferencia porcentual entre ambos grupos es relativamente pequeña, lo que indica una representación balanceada en términos de género de los hijos en la población encuestada.

Tabla 85. Descripción del peso al nacer de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
De 2,500 gr. a 4000 gr (Normal)	143	98,6	98,6	98,6
De 4000 gr a más (Macrosómico)	2	1,4	1,4	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 8



Fuente: Tabla 8

Análisis e interpretación

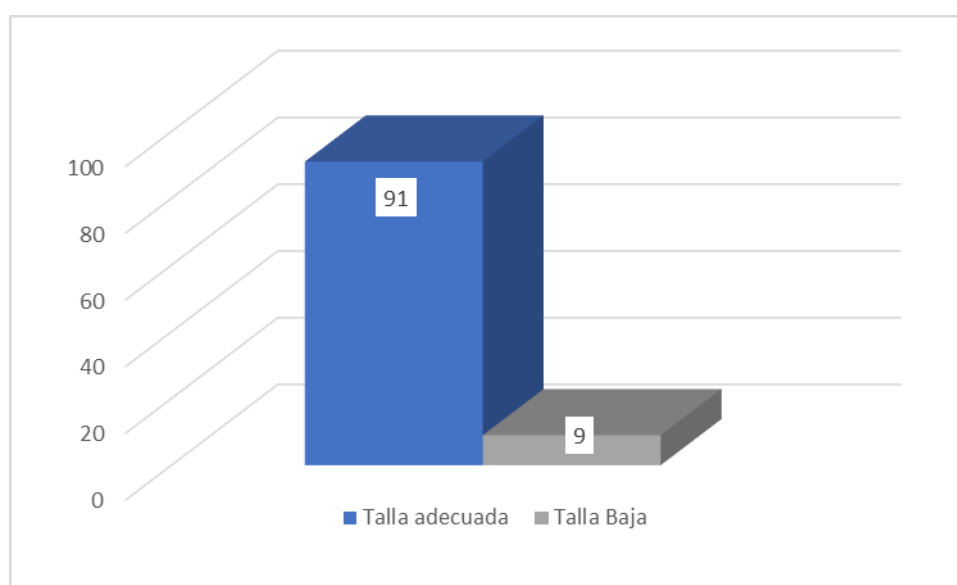
Respecto al peso al nacer las encuestadas indicaron que el 98.62% nacieron con un peso de 2500 gr. a 4000 gr considerando peso normal y un 1.38% nacieron de 4000 gr clasificando a macrosómico. Por lo que podemos afirmar que estos datos sugieren que la gran mayoría de los lactantes nacieron con un peso dentro de los límites considerados normales, mientras que un pequeño porcentaje se encuentra en la categoría de pesos macrosómicos, que podrían tener implicaciones especiales en términos de salud y cuidado neonatal.

Tabla 96. Descripción de la talla al nacer de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Talla adecuada	132	91,0	91,0	91,0
Talla Baja	13	9,0	9,0	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 9



Fuente: Tabla 9

Análisis e interpretación

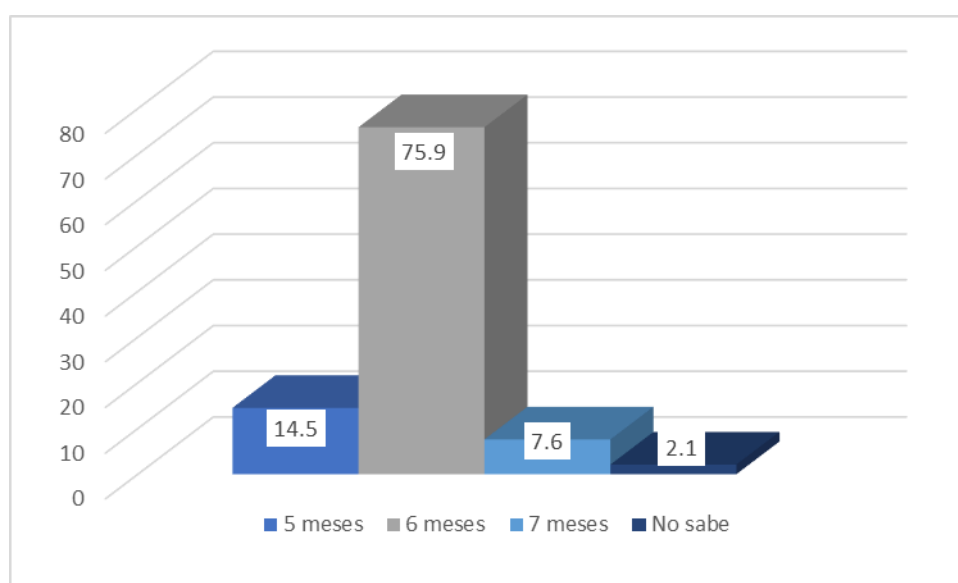
Respecto a la talla al nacer las encuestadas indicaron que el 91.03% nacieron con una talla adecuada y el 8.97% con una talla baja. Por lo que podemos afirmar que estos datos sugieren en relación con la estatura al momento del nacimiento. Estos datos evidenciaron que un gran número de los recién nacidos en la muestra presentaron una estatura dentro de los estándares considerados normales, mientras que un porcentaje más pequeño mostró una estatura que podría considerarse por debajo de la media. Este análisis proporciona información valiosa sobre la distribución de las tallas al nacer en la población encuestada.

Tabla 107. Descripción de la edad de inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
5 meses	21	14,5	14,5	14,5
6 meses	110	75,9	75,9	90,3
7 meses	11	7,6	7,6	97,9
No sabe	3	2,1	2,1	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 10



Fuente: Tabla 10

Análisis e interpretación

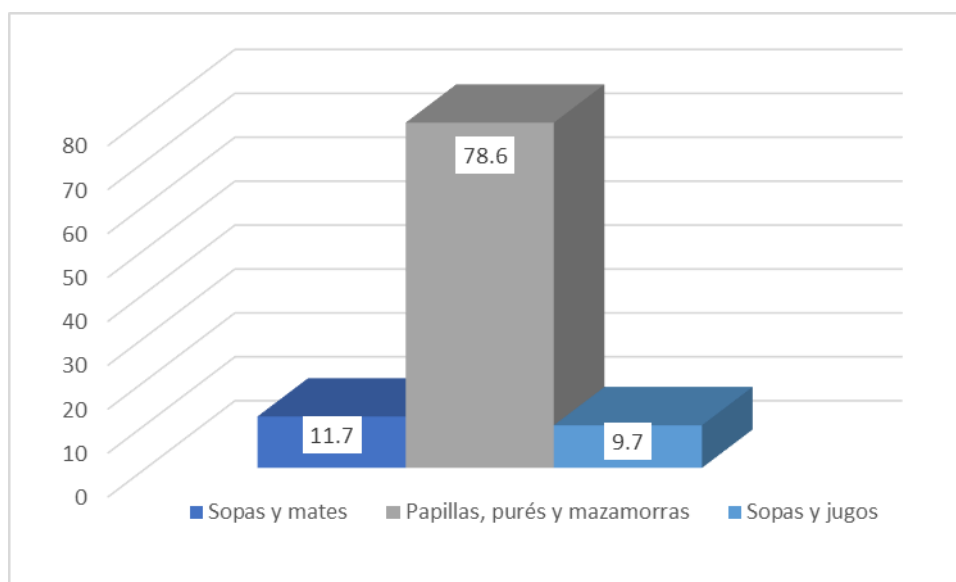
Respecto a los cuantos meses le empezó a brindar la alimentación complementaria a su niño y niña las encuestadas indicaron que el 14.48% es de 5 meses, de 75.86% es de 6 meses, de 7.59 % de 7 meses y el 2.07% no saben. Por lo que podemos afirmar que estos datos sugieren que la mayoría de las encuestadas optaron por introducir alimentos complementarios alrededor del sexto mes de vida de sus hijos, coincidiendo con las recomendaciones comunes de expertos en salud infantil. Las variaciones en la edad de inicio también indican la diversidad de prácticas alimenticias entre los encuestadas.

Tabla 118. Descripción de la comida que se le brindó al inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sopas y mates	17	11,7	11,7	11,7
Papillas, purés y mazamorras	114	78,6	78,6	90,3
Sopas y jugos	14	9,7	9,7	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 11



Fuente: Tabla 11

Análisis e interpretación

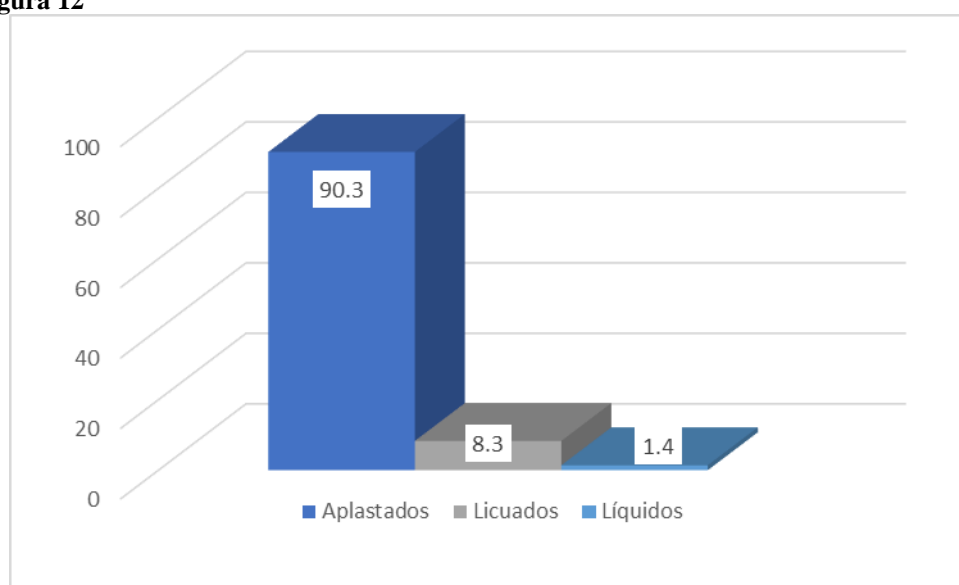
Respecto a los alimentos que le brindó a su niño y niña al inicio de la alimentación complementaria las encuestadas indicaron que el 11.72 % los nutrieron con sopas y mates, el 78.6% con papillas, purés y mazamorras, y el 9.66% con sopas y jugos. Por lo que podemos afirmar que estos datos indicaron diversas prácticas alimenticias entre los encuestadas, destacando preferencias específicas en papillas, purés y mazamorras a la introducción de alimentos complementarios en la dieta de los niños y niñas.

Tabla 129. Descripción de la consistencia al inicio de la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Aplastados	131	90,3	90,3	90,3
Licuidos	12	8,3	8,3	98,6
Líquidos	2	1,4	1,4	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 12



Fuente: Tabla 12

Análisis e interpretación

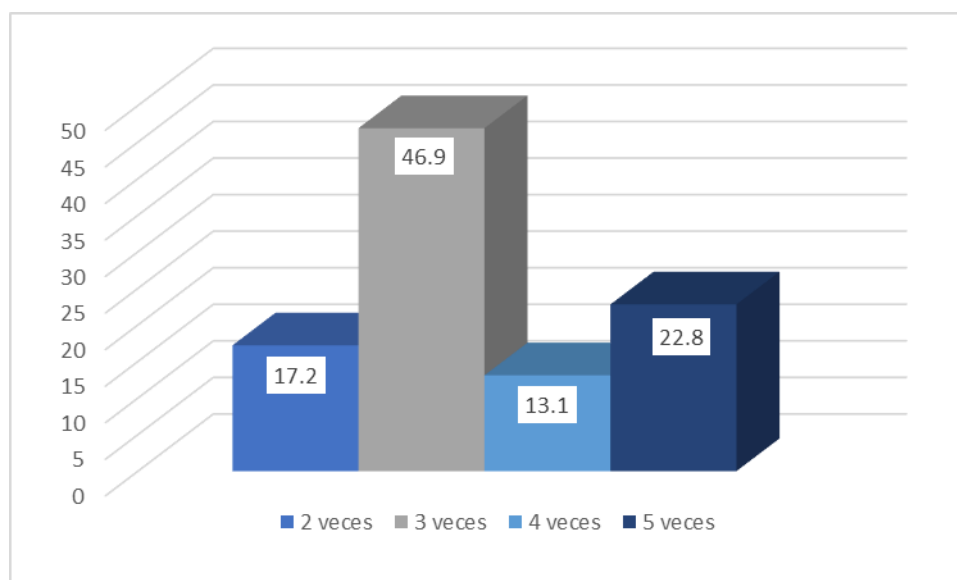
Respecto a la consistencia que tienen a los alimentos que le ofrecieron al inicio de la alimentación complementaria a los lactantes de 6 a 8 meses de edad los encuestadas indicaron que el 90.34% fueron aplastados, el 8.3% licuidos y el 1.38% fueron líquidos. Por lo que podemos afirmar que estos datos señalaron ofrecer alimentos en una forma aplastada, con una consistencia que permite a los lactantes comenzar a experimentar con texturas más sólidas, aunque una proporción menor opta por formas más suaves o líquidas. Estas elecciones pueden estar influenciadas por diversas consideraciones, como las recomendaciones de salud y las preferencias individuales.

Tabla 1310. Descripción de la frecuencia al iniciar la alimentación complementaria de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
2 veces	25	17,2	17,2	17,2
3 veces	68	46,9	46,9	64,1
4 veces	19	13,1	13,1	77,2
5 veces	33	22,8	22,8	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 13



Fuente: Tabla 13

Análisis e interpretación

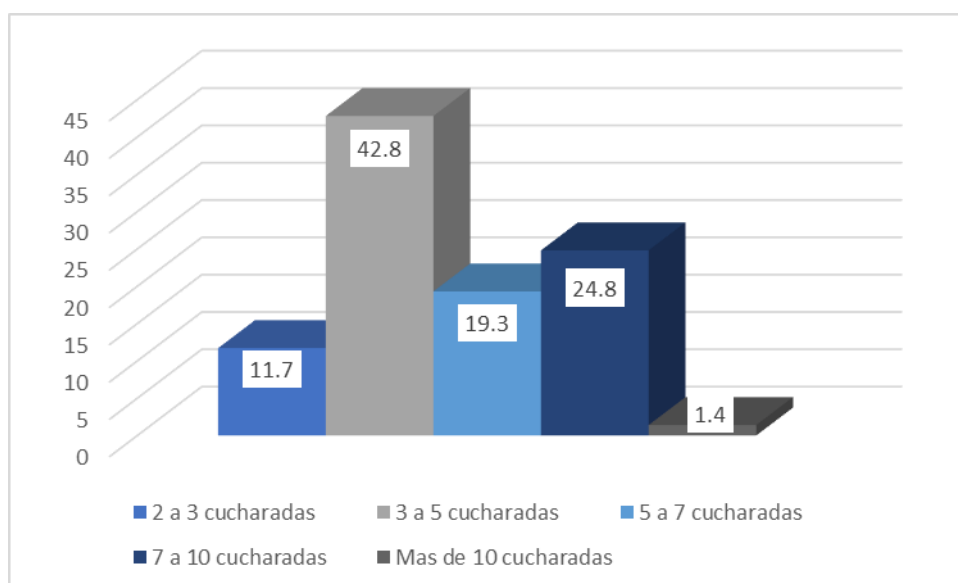
Respecto a cuantas veces del día les brindó alimentos a los lactantes de 6 a 8 meses de edad las encuestadas expresaron que el 17.24% fue de 2 veces, el 46.90% de 3 veces, el 13.10% de 4 veces y el 22.76% fue de 5 veces. Por lo que podemos afirmar que estos datos mostraron una variedad de prácticas alimenticias entre las encuestadas en términos de la cantidad de comidas proporcionadas diariamente a los lactantes. La mayoría eligió la frecuencia estándar de tres comidas al día, pero hay significativas variaciones con un porcentaje menor optando por dos, cuatro o cinco comidas diarias. Estas elecciones pueden estar influenciadas por factores individuales, culturales o recomendaciones de salud.

Tabla 1411. Descripción de la cantidad actual de comida que se le brinda a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
2 a 3 cucharadas	17	11,7	11,7	11,7
3 a 5 cucharadas	62	42,8	42,8	54,5
5 a 7 cucharadas	28	19,3	19,3	73,8
7 a 10 cucharadas	36	24,8	24,8	98,6
Mas de 10 cucharadas	2	1,4	1,4	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 14



Fuente: Tabla 14

Análisis e interpretación

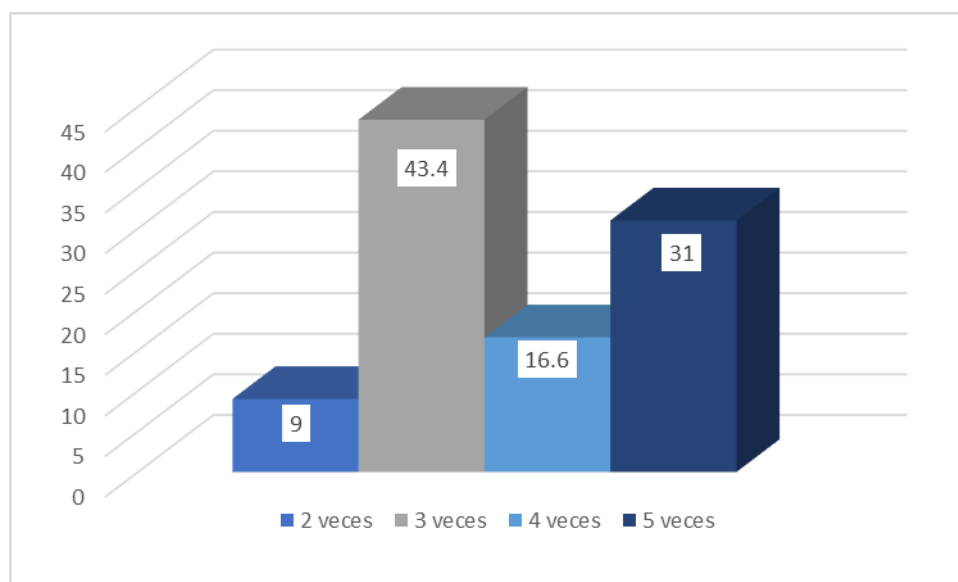
Respecto a la cantidad de alimento le brinda a actualmente a su niño y niña las encuestadas indicaron que el 11.72% proporcionan de 2 a 3 cucharadas, el 42.76% de 3 a 5 cucharadas, el 19.31% ofrecen de 5 a 7 cucharadas, el 24.83% de 7 a 10 cucharadas y solo 1.38% más de 10 cucharadas. Por lo que podemos afirmar que estos datos reflejaron una variedad en las prácticas de alimentación, con la mayoría de los encuestadas optando por cantidades moderadas de alimento de 3 a 5 cucharadas. Sin embargo, hay una proporción significativa que proporciona cantidades superiores, y un pequeño porcentaje que ofrece porciones más grandes.

Tabla 15. Descripción de la frecuencia de comidas por día que reciben los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
2 veces	13	9,0	9,0	9,0
3 veces	63	43,4	43,4	52,4
4 veces	24	16,6	16,6	69,0
5 veces	45	31,0	31,0	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 15



Fuente: Tabla 15

Análisis e interpretación

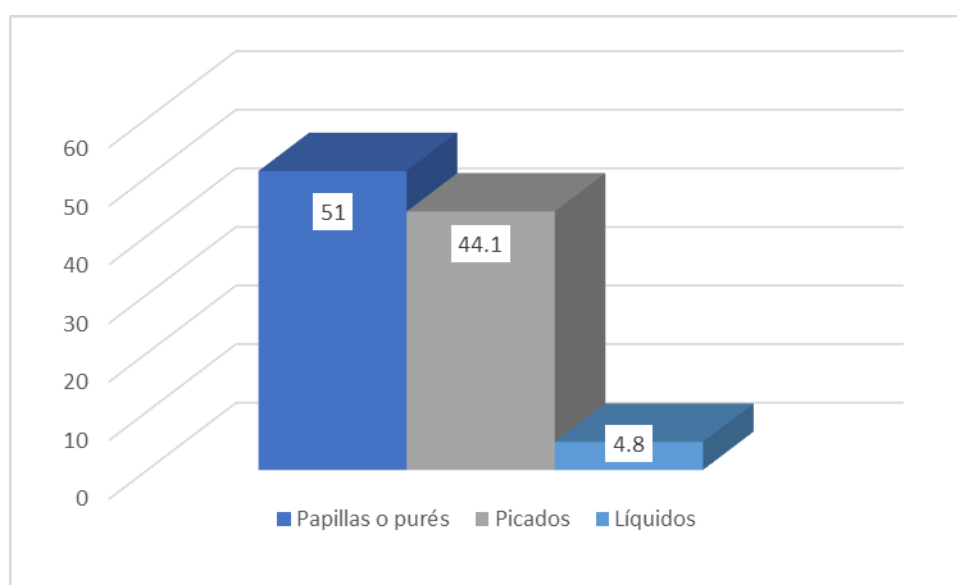
Respecto a cuantas comidas por día come su niño o niña actualmente las encuestadas indicaron que el 8.97% los alimentan 2 veces, el 43.45% lo hace 3 veces, el 16.55% proporciona 4 veces y 31.03% de 5 veces. Por lo que podemos afirmar que estos datos indicaron una variedad en las prácticas de alimentación, siendo tres comidas al día la opción más común. Las elecciones en la cantidad de comidas pueden estar influenciadas por diversos factores, como preferencias individuales, recomendaciones de salud y prácticas culturales.

Tabla 12. Descripción de la consistencia actual de los alimentos brindados a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Papillas o purés	74	51,0	51,0	51,0
Picados	64	44,1	44,1	95,2
Líquidos	7	4,8	4,8	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 16



Fuente: Tabla 16

Análisis e interpretación

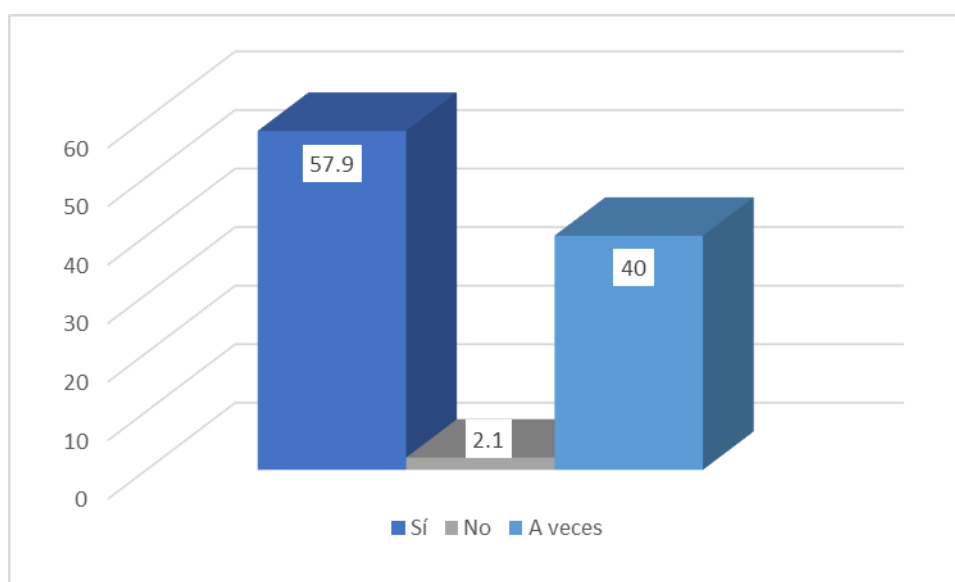
Respecto como es la consistencia de las comidas que le proporciona actualmente a su niño o niña las encuestadas indicaron que el 51.03% ofrecen papillas o purés, el 44.14% en forma de picados y el 4.83% optan estados líquidos. Por lo que podemos afirmar que estos datos indicaron una diversidad en las preferencias de consistencia de los alimentos para los niños y niñas dentro de la muestra encuestada. La mayoría prefiere presentar los alimentos en formas más suaves y procesadas, como papillas o purés, mientras que una proporción significativa elige la opción de picados. La presencia de un pequeño porcentaje que ofrece alimentos líquidos sugiere variaciones en las prácticas de alimentación que pueden estar influenciadas por factores individuales o culturales.

Tabla 13. Descripción del consumo de frutas diariamente de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	84	57,9	57,9	57,9
No	3	2,1	2,1	60,0
A veces	58	40,0	40,0	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 17



Fuente: Tabla 17

Análisis e interpretación

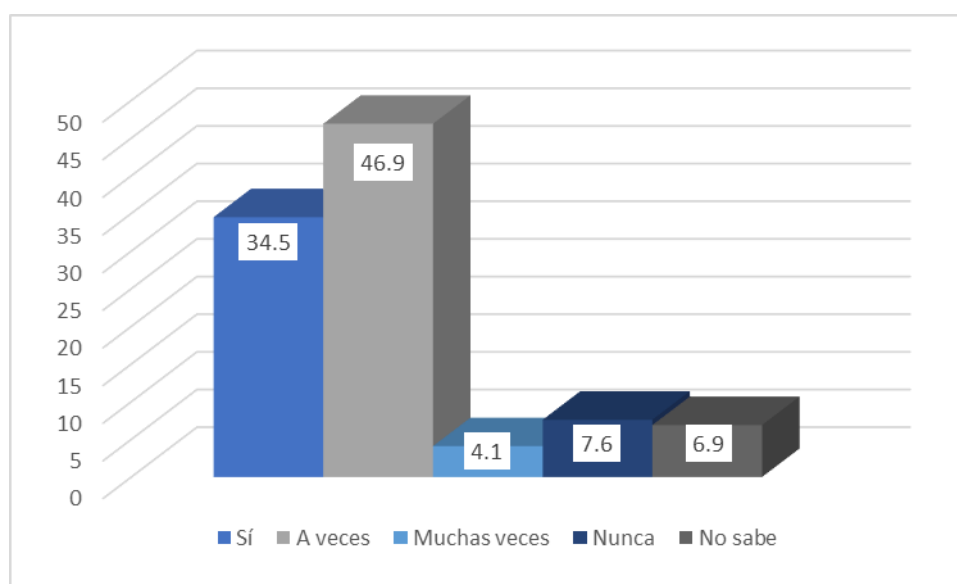
Respecto a que si su niño o niña consume frutas y verduras diariamente las encuestadas indicaron que el 57.93% Sí consumen, el 2.07% No consumen y el 40.00% a veces consumen. Por lo que podemos afirmar que estos datos señalaron que la mayoría de los encuestadas tiene la práctica de incluir frutas y verduras en la dieta diaria de sus niños. La presencia de un pequeño grupo que no incorpora estas opciones diariamente puede indicarnos variaciones en las prácticas de alimentación que podrían estar influenciadas por diversos factores, como preferencias individuales o restricciones dietéticas.

Tabla 18. Descripción de la frecuencia del aceite en las comidas de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	50	34,5	34,5	34,5
A veces	68	46,9	46,9	81,4
Muchas veces	6	4,1	4,1	85,5
Nunca	11	7,6	7,6	93,1
No sabe	10	6,9	6,9	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 18



Fuente: Tabla 18

Análisis e interpretación

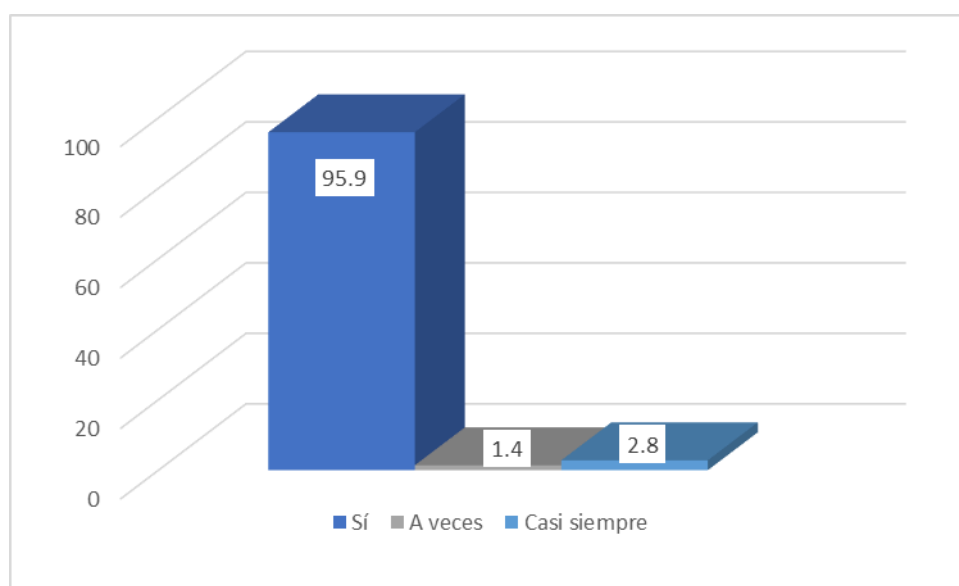
Respecto a la frecuencia con que le añade aceite a la comida diaria de su niño o niña las encuestadas indicaron que el 34.48% si añaden, el 46.90% lo hacen a veces, el 4.14% agregan muchas veces, el 7.59% nunca y 6.90% no saben. Por lo que podemos afirmar que estos datos indicaron en las prácticas de alimentación que A veces añaden aceite de manera regular u ocasional, las decisiones pueden depender de preferencias personales, consideraciones de salud, o influencias culturales y familiares.

Tabla 14. Descripción de los lactantes en estudio que reciben alimentos en su propio plato. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	139	95,9	95,9	95,9
A veces	2	1,4	1,4	97,2
Casi siempre	4	2,8	2,8	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 19



Fuente: Tabla 19

Análisis e interpretación

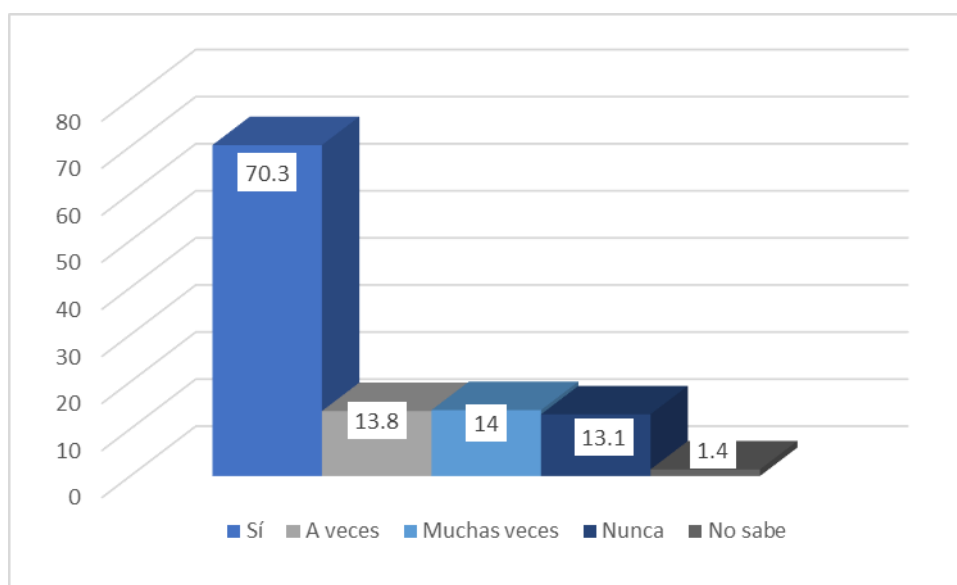
Respecto a si el niño o niña recibe sus alimentos en su propio plato las encuestadas indicaron que el 95.86% si reciben, el 1.38% mencionó que a veces y el 2.76% reciben muchas veces. Por lo que podemos afirmar que estos datos indicaron que la gran mayoría de las encuestadas tiene la práctica de si servir los alimentos directamente en el plato del niño. Las variaciones en las respuestas indican que, en algunos casos, puede haber situaciones en las que esto no sucede con regularidad. Las razones detrás de estas variaciones pueden ser diversas, como preferencias individuales, prácticas culturales o condiciones específicas en el momento de la encuesta.

Tabla 15. Descripción de la suplementación con hierro de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Sí	102	70,3	70,3	70,3
A veces	20	13,8	13,8	84,1
Muchas veces	2	1,4	1,4	85,5
Nunca	19	13,1	13,1	98,6
No sabe	2	1,4	1,4	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 20



Fuente: Tabla 20

Análisis e interpretación

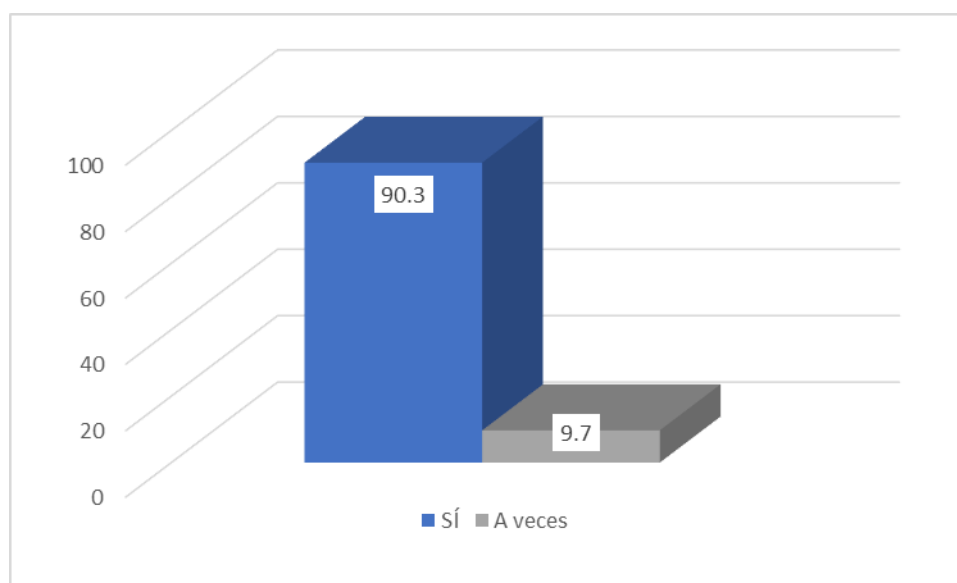
Respecto de que si su niño o niña recibe suplementación con hierro las encuestadas indicaron que sí recibieron diariamente el 70.34%, que el 13.79% tomaron a veces, el 1.38% muchas veces, el 13.10% nunca recibieron y el 1.38% no sabe. Por lo que podemos afirmar que estos datos indican que sí siguen la práctica de proporcionar suplementación con hierro, aunque un porcentaje menor indicó que esto ocurre ocasionalmente o nunca. Las variaciones en las respuestas podrían deberse a preferencias individuales, prácticas culturales o rechazo del suplemento por parte del infante, entre otras circunstancias específicas en el momento de la encuesta.

Tabla 16. Descripción de las mamás en estudio que recibieron información por parte del enfermero(a) en el consultorio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
SÍ	131	90,3	90,3	90,3
A veces	14	9,7	9,7	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 21



Fuente: Tabla 21

Análisis e interpretación

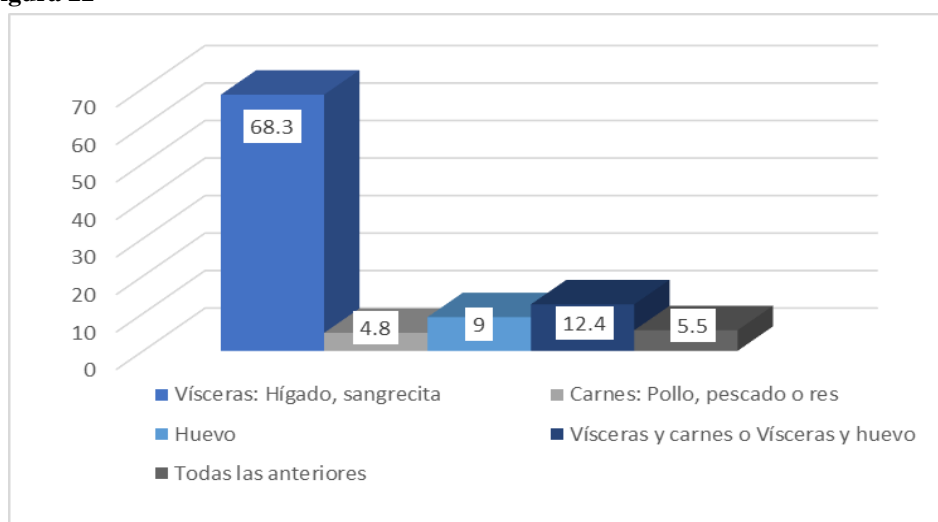
Respecto al momento de realizar el control de CRED, si el personal de enfermería le explicó a la madre el estado nutricional de su niño o niña, las encuestadas indicaron que el 90.34% si le explicaron y el 9.66% que a veces le indican. Por lo que podemos afirmar que estos datos señalaron que la mayoría de las encuestadas sí recibieron información sobre el estado nutricional de sus hijos durante el control CRED por parte del personal de enfermería con el 90.34%. Sin embargo, un pequeño porcentaje mencionó que esta explicación no siempre se proporciona de manera consistente, posiblemente debido a diversas circunstancias o prácticas dentro del entorno de atención en el servicio de CRED.

Tabla 17. Descripción de los alimentos de origen animal brindados a los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Vísceras: Hígado, sangrecita	99	68,3	68,3	68,3
Carnes: Pollo, pescado o res	7	4,8	4,8	73,1
Huevo	13	9,0	9,0	82,1
Vísceras y carnes o Vísceras y huevo	18	12,4	12,4	94,5
Todas las anteriores	8	5,5	5,5	100,0
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 22



Fuente: Tabla 22

Análisis e interpretación

Respecto a los alimentos de origen animal que le brinda a su niño o niña, las encuestadas indicaron que el 68,28% le brindan vísceras, hígado y sangrecita, el 12,41% señalaron que le brindan tanto vísceras como huevo o carne de pollo, pescado y res, el 8,97% señalaron que les brindan huevo a sus hijos, el 5,52% señalaron que le brindan tanto, vísceras como huevo, carne de pollo, pescado y res, mientras que el restante 4,83% señalaron que solo le brindan pollo, pescado o res. Por lo que podemos afirmar que los alimentos de origen animal que se brinda mayormente están compuestos por vísceras: hígados y sangrecita, debido a su gran valor nutritivo y fácil preparación, sin embargo, además es bueno ir agregando alimentos de origen animal

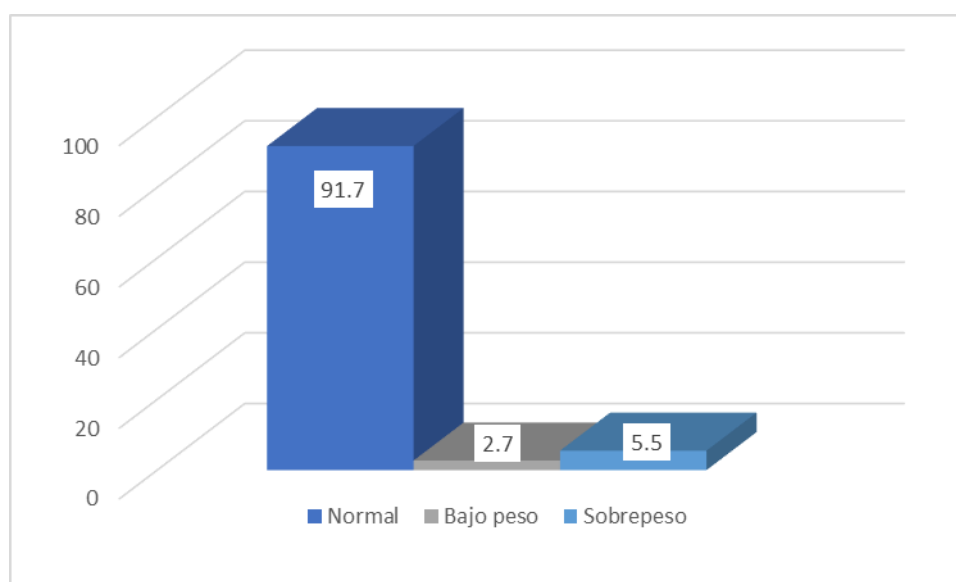
en combinación con otras, como el huevo, pollo o carne de pescado dado que contiene proteínas necesarias para el desarrollo de los lactantes.

Tabla 23. Descripción del peso actual de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Normal	133	91,7	91,7	91,7
Bajo peso	4	2,7	2,8	94,5
Sobrepeso	8	5,5	5,5	100
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 23



Fuente: Tabla 23

Análisis e interpretación

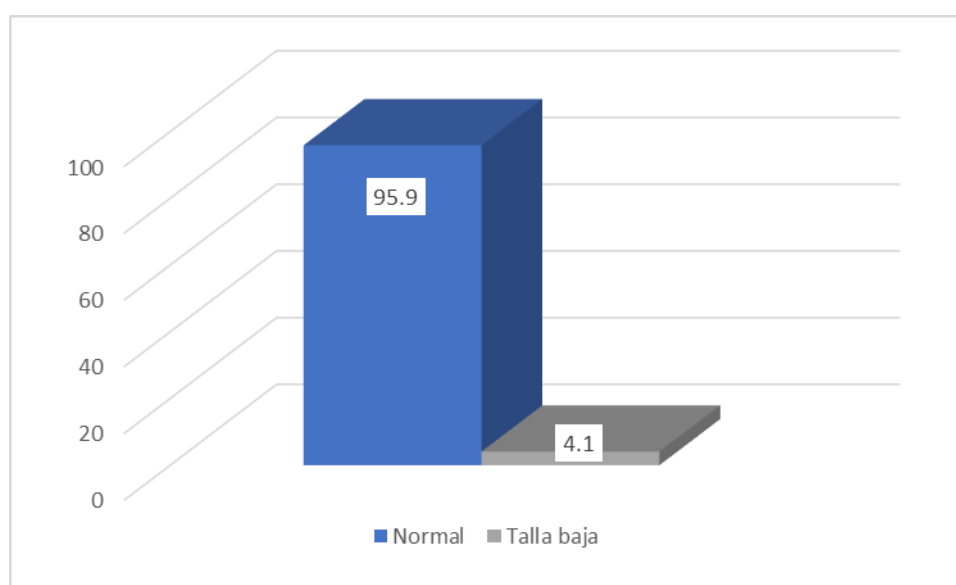
Respecto al peso actual del lactante, los resultados indicaron que el 91,72% se encuentra en un peso normal, el 5,52% se encuentran con sobrepeso y el restante 2,76% se encuentra con bajo peso. Por lo que podemos afirmar la mayor parte de los lactantes se encuentra en condiciones adecuadas, debido a su alimentación y por la calidad de los mismos que sus padres proveen, siendo importante continuar brindando una alimentación adecuada.

Tabla 18. Descripción de la talla actual de los lactantes en estudio. Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Normal	139	95,9	95,9	95,9
Talla baja	6	4,1	4,1	100
Total	145	100,0	100,0	

Fuente: Cuestionario de alimentación complementaria.

Figura 24



Fuente: Tabla 24

Análisis e interpretación

Respecto a la talla actual del lactante, los resultados indicaron que el 95,86% se encuentra con una talla normal, y el restante 4,14% se encuentra con talla baja. Por lo que podemos afirmar la mayor parte de los lactantes se encuentra en condiciones adecuadas, debido a la calidad de su alimentación, siendo preocupante sin embargo el poco porcentaje de lactante con talla baja, siendo necesario considerar una dieta adecuada acorde al crecimiento de los niños.

5.2. Contrastación de Hipótesis

4.2.1. Contrastación de Hipótesis General

H_i: Existe relación estadística entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes de 6 a 12 meses, centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

H₀: No existe relación estadística entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes de 6 a 12 meses, centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

Tabla 2519

Contrastación de Hipótesis General

			Estado Nutricional				Total
			Normal	Talla Baja	Bajo Peso	Sobre Peso	
Alimentación Complementaria	Adecuado	Recuento	6	0	0	2	8
		Frecuencia esperada	7,0	,3	,2	,4	8,0
		% del total	4,1%	0,0%	0,0%	1,4%	5,5%
	Aceptable	Recuento	121	6	2	6	135
		Frecuencia esperada	118,2	5,6	3,7	7,4	135,0
		% del total	83,4%	4,1%	1,4%	4,1%	93,1%
	Inadecuado	Recuento	0	0	2	0	2
		Frecuencia esperada	1,8	,1	,1	,1	2,0
		% del total	0,0%	0,0%	1,4%	0,0%	1,4%
Total	Recuento	127	6	4	8	145	
	Frecuencia esperada	127,0	6,0	4,0	8,0	145,0	
	% del total	87,6%	4,1%	2,8%	5,5%	100,0%	

Nota: Encuesta realizada en el Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

Tabla 20

Prueba de Chi Cuadrada OG

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	77,875 ^a	6	,000
Razón de verosimilitudes	19,901	6	,003
Asociación lineal por lineal	,032	1	,858
N de casos válidos	145		

a. 8 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,06.

Interpretación: Encontramos que la Chi cuadrada (Chi= 77,88) tiene una significancia (valor crítico observado) $0,000 < 0,05$ y a teniendo 6 grados de libertad, por lo que aceptamos la hipótesis general de la investigación significando que si existe relación estadística entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes de 6 a 12 meses, centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

Contrastación de Hipótesis Específica 1

H₁₁: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión talla/edad.

H₀₁: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses no se relaciona con la dimensión talla/edad.

Tabla 21

Contrastación de Hipótesis Específica 1

		Talla / Edad			Total	
		Adecuado	Aceptable	Inadecuado		
Alimentación Complementaria	Adecuado	Recuento	0	6	2	8
		Frecuencia esperada	,7	4,7	2,6	8,0
		% del total	0,0%	4,1%	1,4%	5,5%
	Aceptable	Recuento	10	79	46	135
		Frecuencia esperada	11,2	79,1	44,7	135,0
		% del total	6,9%	54,5%	31,7%	93,1%
	Inadecuado	Recuento	2	0	0	2
		Frecuencia esperada	,2	1,2	,7	2,0
		% del total	1,4%	0,0%	0,0%	1,4%
Total	Recuento	12	85	48	145	
	Frecuencia esperada	12,0	85,0	48,0	145,0	
	% del total	8,3%	58,6%	33,1%	100,0%	

Nota: Encuesta realizada en el Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

Tabla 22

Prueba de Chi Cuadrada OE1

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,515a	4	,000
Razón de verosimilitudes	11,967	4	,018
Asociación lineal por lineal	1,822	1	,177
N de casos válidos	145		

a. 6 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,17.

Interpretación: Encontramos que la Chi cuadrada (Chi = 23,52) tiene una significancia (valor crítico observado) $0,000 < 0,05$ y teniendo 4 grados de libertad, por lo que aceptamos la hipótesis específica 1 de la investigación significando que la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión talla/edad.

Contrastación de Hipótesis Específica 2

H₁₂: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/edad.

H₀₂: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses no se relaciona con la dimensión peso/edad.

Tabla 2923

Contrastación de Hipótesis Específica 2

		Peso / Edad			Total	
		Adecuado	Aceptable	Inadecuado		
Alimentación Complementaria	Recuento	0	6	2	8	
	Adecuado	Frecuencia esperada	1,9	4,6	1,4	8,0
		% del total	0,0%	4,1%	1,4%	5,5%
		Recuento	33	78	24	135
	Aceptable	Frecuencia esperada	32,6	78,2	24,2	135,0
		% del total	22,8%	53,8%	16,6%	93,1%
		Recuento	2	0	0	2
	Inadecuado	Frecuencia esperada	,5	1,2	,4	2,0
		% del total	1,4%	0,0%	0,0%	1,4%
Total	Recuento	35	84	26	145	
	Frecuencia esperada	35,0	84,0	26,0	145,0	
	% del total	24,1%	57,9%	17,9%	100,0%	

Nota: Encuesta realizada en el Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

Tabla 3024

Prueba de Chi Cuadrada OE2

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	8,850a	4	,045
Razón de verosimilitudes	10,121	4	,038
Asociación lineal por lineal	4,671	1	,031
N de casos válidos	145		

a. 6 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,36.

Interpretación: Encontramos que la Chi cuadrada (Chi = 8,85) tiene una significancia (valor crítico observado) $0,045 < 0,05$ y teniendo 4 grados de libertad, por lo que aceptamos la hipótesis específica 2 de la investigación significando que la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/edad.

Contrastación de Hipótesis Específica 3

H₁₃: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/talla.

H₀₃: La alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses no se relaciona con la dimensión peso/talla.

Tabla 25

Contrastación de Hipótesis Específica 3

		Peso / Talla			Total	
		Adecuado	Aceptable	Inadecuado		
Alimentación Complementaria	Adecuado	Recuento	0	4	4	8
		Frecuencia esperada	,7	4,5	2,8	8,0
		% del total	0,0%	2,8%	2,8%	5,5%
	Aceptable	Recuento	10	78	47	135
		Frecuencia esperada	11,2	76,3	47,5	135,0
		% del total	6,9%	53,8%	32,4%	93,1%
	Inadecuado	Recuento	2	0	0	2
		Frecuencia esperada	,2	1,1	,7	2,0
		% del total	1,4%	0,0%	0,0%	1,4%
Total	Recuento	12	82	51	145	
	Frecuencia esperada	12,0	82,0	51,0	145,0	
	% del total	8,3%	56,6%	35,2%	100,0%	

Nota: Encuesta realizada en el Centro de Salud Aparicio Pomares, Huánuco 2023.

Tabla 26

Prueba de Chi Cuadrada OE3

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	23,553 ^a	4	,000
Razón de verosimilitudes	11,964	4	,018
Asociación lineal por lineal	5,410	1	,020
N de casos válidos	145		

a. 6 casillas (66,7%) tienen una frecuencia esperada inferior a 5. La frecuencia mínima esperada es ,17.

Interpretación: Encontramos que la Chi cuadrada (Chi = 23,55) tiene una significancia (valor crítico observado) $0,000 < 0,05$ y teniendo 4 grados de libertad, por lo que aceptamos la hipótesis específica 3 de la investigación significando que la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/talla.

5.3. Discusión de resultados

1. Se acepta la hipótesis general de la investigación aseverando que, sí existe correspondencia estadística entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de lactantes de 6 a 12 meses, Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023. Esto se puede evidenciar a partir de los resultados conseguidos en la investigación que se asemejan a los presentados por **Mayta (2021)** quien sostiene en base a sus resultados que cuando la madre ofrece una alimentación complementaria inadecuada a los niños, estos niños pueden desarrollar sobrepeso o presentar riesgo de desnutrición. Por lo cual es necesario orientar a los padres en una dieta adecuada y balanceada para los lactantes, que necesariamente requieren de una dieta personalizada acorde a su propio ritmo de desarrollo.
2. En relación a las hipótesis específicas, se acepta la primera hipótesis específica de la investigación aseverando que la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión talla/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023. Esto se puede evidenciar a partir de los resultados conseguidos en la investigación que se asemeja a los presentados por **Taco, et al (2022)** donde, la mayoría de niños se encuentran dentro de los parámetros normales, pero presentando algunos casos de desnutrición aguda y severa. Bajo estos resultados es importante mantener un control y monitoreo constante sobre la talla respecto a la edad de los lactantes, puesto que un retraso en el crecimiento natural de un niño puede significar síntomas de desnutrición u otros problemas fisiológicos que deben ser prevenidos ya que pueden ser daños irreversibles.
3. Se acepta la segunda hipótesis específica de la investigación aseverando que la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023. Esto se puede evidenciar a partir de los resultados conseguidos en la investigación que se asemejan a los presentados por **Rivas (2019)** donde halló malnutrición ya sea por déficit o por exceso y explica que existen diversos componentes que podrían favorecer al desarrollo del sobrepeso u obesidad infantil. Basándonos en estos resultados podemos afirmar que la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/edad, donde la mayoría de lactantes presenta un peso aceptable para su edad.

4. Se acepta la tercera hipótesis específica de la investigación aseverando que la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023. Esto se puede evidenciar tomando en cuenta los resultados conseguidos en la investigación que se asemejan a los presentados por **López (2019)** donde, la gran mayoría de los niños se hallan con diagnóstico normal o eutrófico, seguido de los niños que poseen desnutrición aguda, le siguen también los casos que presentan obesidad y finalmente los casos diagnosticados con desnutrición severa. En base a estos resultados podemos afirmar que es importante priorizar la calidad del alimento, para evitar el sobrepeso y prevenir la desnutrición.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que, la alimentación complementaria se relaciona con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023, a través del análisis estadístico que denota una relación existente, por lo que aceptamos la hipótesis general de la investigación y rechazamos la hipótesis nula. En base a los resultados de la investigación la mayoría de las encuestadas señalaron que los lactantes comen 3 veces al día, siendo su alimentación principalmente balanceada, compuesta por frutas y verduras de manera diaria, además de alimentos de origen animal. Con estos resultados se puede afirmar que la alimentación complementaria es fundamental para el estado nutricional de los niños, al ser una alimentación orientada a los lactantes, se debe tener principal consideración en la cantidad de alimento y el valor nutricional que posea siendo importante la frecuencia, consistencia y su composición, de manera que garantice al lactante consumir todos los nutrientes, minerales, etc., imprescindibles para su desarrollo, y el mismo al ser constantemente controlado en peso y talla a través de las entidades sanitarias respectivas para garantizar un desarrollo adecuado a favor de la infancia.
2. Se determinó que, la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión talla/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023, a través del análisis estadístico que denota una relación existente, por lo que aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis nula. En base a los resultados de la investigación, donde la mayoría de lactantes poseen una talla aceptable para su edad, se pudo determinar que la mayor parte de los lactantes se encuentra en condiciones adecuadas en relación a su talla, teniendo en total a 6 lactantes con una talla inadecuada para su edad. Con esto resultados afirmamos que la alimentación complementaria se relaciona con la talla en lactantes de 6 a 12 meses y las variaciones encontradas pueden ser causados por la frecuencia de alimentación y por la composición, consistencia y calidad de los mismos que sus padres proveen, siendo importante reforzar la adecuada alimentación complementaria de alimentos de origen animal que aseguren un crecimiento óptimo con el apoyo de la orientación de los profesionales de enfermería en el servicio de Crecimiento y Desarrollo.

3. Se determinó que, la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023, a través del análisis que denota una relación existente, por lo que aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis nula. En base a los resultados de la investigación presentados, se pudo determinar que la gran mayoría de los lactantes se encuentra en un nivel adecuado en relación a su peso, siendo preocupante el número de lactantes que presentan un peso inadecuado por déficit, con 4 lactantes con bajo peso y por exceso, con 8 lactantes con sobrepeso. En base a estos resultados podemos afirmar que la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con el peso, donde la mayoría de lactantes presenta un peso aceptable para su edad siendo importante continuar reforzando una adecuada y equilibrada alimentación complementaria, que evite el sobrepeso o la desnutrición.
4. Se determinó que, la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses se relaciona con la dimensión peso/talla en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023, a través del análisis estadístico que denota una relación existente, por lo que aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis nula. En base a los resultados de la investigación, se pudo garantizar entonces que la alimentación complementaria está vinculada con el peso y talla de los lactantes, que en su mayoría se encuentran con el peso adecuado para su talla, y resaltando un porcentaje significativo de lactantes con un peso y talla inadecuados por lo que es necesario comenzar a optimizar la alimentación complementaria en función a la frecuencia, composición, consistencia y calidad de los alimentos en los lactantes con la consejería y orientación de los profesionales de enfermería en el servicio de Crecimiento y Desarrollo, a fin de mejorar la relación peso y talla en los usuarios lactantes.

RECOMENDACIONES O SUGERENCIAS

1. Se recomienda al jefe del Centro de Salud Aparicio Pomares coordinar con la jefa del personal de enfermería, y tomar en cuenta los resultados del presente trabajo para ejecutar planes de mejora en la orientación acerca de la alimentación complementaria, a las madres que asisten al control de Crecimiento y Desarrollo.
2. Se recomienda a la jefa del personal de enfermería coordinar con la jefa del servicio de Crecimiento y Desarrollo, para reforzar y continuar con las consejerías y planificar continuamente sesiones demostrativas y educativas, referentes a la alimentación complementaria.
3. Se recomienda a la jefa del servicio de Crecimiento y Desarrollo, incentivar mediante capacitaciones a los licenciados de enfermería de los consultorios para poder continuar actualizando y ampliando sus conocimientos, mejorando así en el ámbito de la alimentación complementaria del niño.
4. Se aconseja a los licenciados de enfermería de los consultorios de Crecimiento y Desarrollo, continuar alentando a las madres a asistir oportunamente a sus controles y así poder orientarlas, para una óptima alimentación de acuerdo a las necesidades nutricionales del niño.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. UNICEF. Es necesaria una acción urgente frente a una desnutrición que amenaza la vida de millones de niños y niñas vulnerables. Fecha de publicación 2023. [internet] Consultado el 30 de mayo de 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/es/comunicados-prensa/necesaria-accion-urgente-desnutricion-amenaza-millones-ninos>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta demográfica y de Salud Familiar. Perú. Fecha de publicación 2022. [internet] Consultado el 30 de mayo de 2023. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1898/libro.pdf?fbclid=IwAR1Culhij91UMX6uGsS11y6UCn6PSHpOp9L3E1YCdNAMFSzbsZUa2m-Au8
3. Tu Diario. Desnutrición afecta al 19.4% de niños y la anemia a un 22.4% en Huánuco. Fecha de publicación. 2022. [internet] Consultado el 02 de junio de 2023. Disponible en: https://tudiariohuanuco.pe/actualidad/desnutricion-afectaal-19-4-de-ninos-y-la-anemia-a-un-22-4-en-huanuco/?fbclid=IwAR3UgUb3GgLeH26s6QYnTWSbybbjC0EHFoR_CkEeUlfqmiIIUI_5n-NPiQM
4. Instituto Nacional de Salud. Vigilancia Del Sistema De Información Del Estado Nutricional en EESS. Fecha de publicación. 2023. [internet] Consultado el 02 de junio de 2023. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-%20EESS>
5. Organización Panamericana de la Salud. La alimentación del lactante y del niño pequeño. Fecha de publicación. 2010. [internet] Consultado el 02 de junio de

2023. Disponible en:

https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.pdf?fbclid=IwAR3gd5sCHi0q98kNPiaJ7IYafNWhUrce3bGr5F0UwXKNwAW0wkUnxLD3O2k

6. Vera J. “Alimentación Complementaria y Estado Nutricional en niños menores de 1 año del cantón Rocafuerte, año 2022”. Magíster en Nutrición y Dietética con Mención en Nutrición Comunitaria. Ecuador. Fecha de publicación. 2022. [internet] Consultado el 02 de junio de 2023. Disponible en: <https://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/123456789/6781/VERA%20PALACIOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Rivas L. “Alimentación complementaria y estado nutricional de los niños y niñas lactantes menores de 2 años usuarios de un hogar infantil beneficiario del Banco de Alimentos de Bogotá”. Tesis Licenciatura. Bogotá. Fecha de publicación 2019. [internet] Consultado el 03 de junio de 2023. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/43333/TRABAJO%20DE%20GRADO%20FINAL..pdf?sequence=4&isAllowed=y>
8. Aguilar V. “Conocimientos maternos en alimentación complementaria relacionados al estado nutricional del lactante, Hospital I Essalud, Nuevo Chimbote, 2022”. Tesis Licenciatura. Perú. Fecha de publicación 2022. [internet] Consultado el 03 de junio de 2023. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97828>
9. Sánchez L. “Alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses del Centro de Salud Punta del Este, Tarapoto. Periodo julio – diciembre 2021”. Licenciatura en Enfermería. Tarapoto. Fecha de

- publicación 2022. [internet] Consultado el 03 de junio de 2023. Disponible en:
<https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/4375>
10. Mayta N. “Alimentación complementaria y estado nutricional en Niños de 6 a 24 Meses, Centro de Salud Cruz de Motupe, San Juan de Lurigancho, 2021”. Licenciatura en Enfermería. Lima. Fecha de publicación 2021. [internet] Consultado el 05 de junio de 2023. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70447/Mayta_FN_M-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 11. López A. “Relación del nivel de conocimiento materno en alimentación complementaria y el estado nutricional en niños del Hospital Nacional Dos de Mayo, 2018”. Licenciatura en Nutrición y Dietética. Lima. Fecha de publicación 2019. [internet] Consultado el 05 de junio de 2023. Disponible en:
[https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/797/TL-L%
c3%b3pez%20A.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/797/TL-L%c3%b3pez%20A.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 12. Simón F. “Alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses del centro de salud Pillco Marca, Huánuco – 2018”. Licenciatura en Enfermería. Huánuco. Fecha de publicación 2018. [internet] Consultado el 05 de junio de 2023. Disponible en:
[https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/2160/Tesis_Alimentaci%
c3%b3n_Estado_Lactantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.12990/2160/Tesis_Alimentaci%c3%b3n_Estado_Lactantes.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 13. Castro R. “Conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Huácar, Ambo, Huánuco – 2019”. Licenciatura en Enfermería. Huánuco. Fecha de publicación 2019. [internet] Consultado el 05 de junio de 2023. Disponible en:
https://repositorio.uap.edu.pe/jspui/bitstream/20.500.12990/9892/1/Tesis_conoci

mientos actitudes madres alimentaci%C3%B3n%20complementaria lactantes centro%20de%20salud%20Huacar Ambo Hu%C3%A1nuco.pdf

14. MINSA. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. Lima. Fecha de publicación 2021. [internet] Consultado el 05 de junio de 2023. Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5492.pdf?fbclid=IwAR241tAu4Njbuh-p7jUfRjf3XBpQboA6Hhv_Byen6MKi2xcuyTycg-psKh0
15. Gómez M. Recomendaciones de la Asociación Española De Pediatría sobre la Alimentación Complementaria. Fecha de publicación 2018. [internet] Consultado el 07 de junio de 2023. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf?fbclid=IwAR1YsNnyLVVTf4jVh7sfPSqLv902fqufhkr35ODY0QxSvPNBV0STq-PacNs
16. Huggies. Nutrición temprana para una alimentación saludable. Fecha de publicación 2019. [internet] Consultado el 07 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.huggies.com.ec/mi-recien-nacido/nutricion-temprana-para-una-alimentacion-saludable>
17. Eaton J. Alimentos de origen animal para el crecimiento y desarrollo en niños de seis a 59 meses de vida. Fecha de publicación 2019. [internet] Consultado el 07 de junio de 2023. Disponible en: https://www.cochrane.org/es/CD012818/BEHAV_alimentos-de-origen-animal-para-el-crecimiento-y-desarrollo-en-ninos-de-seis-59-meses-de-vida
18. Lets Family. Alimentación complementaria del bebé: introducción de lácteos. Fecha de publicación. 2021. [internet] Consultado el 07 de junio de 2023.

Disponible en: <https://letsfamily.es/bebes/alimentacion-complementaria-introduccion-de-lacteos/>

19. Centro de Investigación de Economía y Negocios Globales (CIEN). Reporte de tendencias: Alimentos para bebés. Fecha de publicación. 2023. [internet] Consultado el 07 de junio de 2023. Disponible en: https://www.cien.adexperu.org.pe/wp-content/uploads/2023/02/Reporte_RT_Enero_2023.pdf
20. Guía Infantil. Alimentos de origen vegetal imprescindibles en la dieta mediterránea para niños. Fecha de publicación. 2018. [internet] Consultado el 09 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/ninos/alimentos-de-origen-vegetal-imprescindibles-en-la-dieta-mediterranea-para-ninos/>
21. UNICEF. Alimentar a tu bebé: 6–12 meses. Fecha de publicación. 2021. [internet] Consultado el 09 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/crianza/alimentando-tu-bebe-612-meses#:~:text=Adem%C3%A1s%20de%20cereales%20y%20papas,carne%20%20pescado%20y%20aves>
22. FAO. La alimentación de los niños de más de seis meses. Fecha de publicación. 2018. [internet] Consultado el 09 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.fao.org/3/y5740s/y5740s11.pdf>
23. Gutiérrez R. Estudio nutricional en población de Nivel Básico de Villa de Cos, Zacatecas. Fecha de publicación. 2020. [internet] Consultado el 09 de junio de 2023. Disponible en: https://revistas.uaz.edu.mx/index.php/ibnsina/article/view/855/801?fbclid=IwAR2453sU_Ag0KfBe914QgG5_saX6HbTFk7FIIEafn4bn4d3P2R586O6qRJU

24. Rosell A. Valoración del estado nutricional. Fecha de publicación. 2023. [internet] Consultado el 09 de junio de 2023. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/31_valor_estado_nutr.pdf
25. Marugan J. Valoración del estado nutricional. Fecha de publicación. 2015. [internet] Consultado el 10 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/valoracion-del-estado-nutricional/>
26. MINSA. Centro De Salud Aparicio Pomares en Huánuco. Fecha de publicación. 2020. [internet] Consultado el 10 de junio de 2023. Disponible en: <https://www.establecimientosdesalud.info/huanuco/centro-de-salud-aparicio-pomares-huanuco/>

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	MARCO TEORICO	VARIABLE	INDICADORES	METODOLOGÍA
Problema general	Objetivo general	Antecedentes	Independiente	Independiente	Tipo de investigación
¿Se relaciona la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?	Determinar la relación entre la alimentación complementaria con el estado nutricional de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.	<p>Antecedente internacional</p> <p>Estudio realizado por Rivas L. (2019), titulado “Alimentación complementaria y estado nutricional de los niños y niñas lactantes menores de 2 años usuarios de un hogar infantil beneficiario del banco de alimentos de Bogotá”. El objetivo general de esta investigación fue caracterizar la alimentación complementaria y el estado nutricional de los lactantes. El estudio fue descriptivo, analítico y de corte transversal. Se obtuvo como resultados que el 75% inició la alimentación complementaria antes de los 6 meses y un 25% inició después de los 6 meses, además el nivel educativo inferior al bachillerato y el empleo fueron los principales factores que incidieron en el inicio temprano. El investigador llegó a la conclusión que la introducción de la alimentación</p>	Alimentación complementaria	<p>Inicio de la alimentación complementaria:</p> <p>Precoz (16 a 20 semanas)</p> <p>Normal (24 a 26 semanas)</p> <p>Tardío (27 a 32 semanas)</p> <p>Tipo:</p> <p>De origen animal</p> <p>De origen vegetal</p>	<p>Cuantitativo, transversal y prospectivo.</p> <p>Nivel correlacional</p> <p>Diseño no experimental</p>

		<p>complementaria se realiza antes de los 6 meses con alimentos, consistencias y preparaciones no adecuadas y está relacionada con menor tiempo de lactancia materna exclusiva, menor nivel educativo, empleo de la madre y mayor frecuencia de enfermedades infecciosas.</p> <p>Antecedente Nacional</p> <p>Mayta N. (2021), realizó un trabajo de investigación titulado “Alimentación complementaria y estado nutricional en Niños de 6 a 24 Meses, Centro de Salud Cruz de Motupe, San Juan de Lurigancho, 2021”. Cuyo objetivo fue determinar la relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional en niños de 6 a 24 meses, con una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional, no experimental. Para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos, el cuestionario y cartilla de CRED de Minsa. Obteniendo como resultado que el 54.5% tienen una alimentación complementaria adecuada y el 12.1% de los niños que recibieron una alimentación inadecuada. Se</p>		<p>Cantidad:</p> <p>3 a 5 cucharadas 5 a 7 cucharadas 7 a 10 cucharadas</p> <p>Frecuencia:</p> <p>1 a 2 veces por día 3 a 4 veces por día 5 veces por día</p> <p>Consistencia:</p> <p>Puré En trozos Entero</p>	
Problemas específicos	Objetivos específicos		Dependiente	Dependiente	Instrumentos
¿Cómo se relaciona la alimentación	Determinar la relación de la alimentación		Estado nutricional de	Talla para la edad: Muy alto	Cuestionario de alimentación complementaria

<p>complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses con la dimensión talla/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?</p>	<p>complementaria con la dimensión talla/edad de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.</p>	<p>concluyó que existe relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional.</p> <p>Antecedente Local</p> <p>Simón F. (2018), realizó el trabajo de investigación sobre “Alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses del centro de salud Pillco Marca, Huánuco – 2018”. Tuvo como objetivo principal identificar la relación entre la alimentación complementaria y el estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses. El método que se utilizó es de tipo descriptivo con un diseño no experimental y de enfoque cuantitativo. La muestra estuvo representada por 165 madres con sus respectivos lactantes de 6 a 12 meses. El instrumento fue el cuestionario. En los resultados se evidenció la relación significativa entre las variables. Concluyendo que 45.5% de madres tuvieron conocimiento alto y 34.5% conocimiento regular, dando lugar a un 80% de madres con conocimiento regular-alto y con estado nutricional normal de su lactante.</p>	<p>lactantes de 6 a 12 meses</p>	<p>Alto Normal Talla baja Talla baja severa</p>	<p>Ficha de registro del estado nutricional del lactante</p>
<p>¿Cómo se relaciona la alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses con la dimensión peso/edad en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?</p>	<p>Determinar la relación de la alimentación complementaria con la dimensión peso/edad de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.</p>	<p>Determinar la relación de la alimentación complementaria con la dimensión peso/edad de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.</p>		<p>Peso para la edad: Sobrepeso Normal Bajo peso Bajo peso severo</p>	<p>Población</p> <p>Estuvo constituida por 450 madres de lactantes de 6 a 12 meses de edad que asistieron con sus hijos al control de Crecimiento y Desarrollo, del Centro de Salud Aparicio Pomares - Huánuco.</p>
<p>¿Cómo se relaciona la</p>	<p>Determinar la relación de la</p>			<p>Peso para la talla: Obesidad Sobrepeso Normal Desnutrición aguda Desnutrición severa</p>	<p>Muestra</p> <p>Se consideró como población muestral a las 145 madres, ya que se trabajó con el total de la población.</p>

<p>alimentación complementaria de los lactantes de 6 a 12 meses con la dimensión peso/talla en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023?</p>	<p>alimentación complementaria con la dimensión peso/talla de los lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.</p>				<p>Para lo cual se tuvo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión.</p>
---	---	--	--	--	---

ANEXO 02

**INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS****UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN****FACULTAD DE ENFERMERÍA****CUESTIONARIO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN. Alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

INSTRUCCIONES: A continuación, se le solicita, lea cuidadosamente cada pregunta y luego marque con un aspa (X), la respuesta que usted crea la más adecuada. Se le agradece de antemano por los registros objetivos y precisos.

Gracias.

I. Datos generales**a) De la madre:**

1. Edad:

2. Número de hijo:

3. Ocupación: Empleada () Ama de casa () Independiente ()

4. Estado civil: Soltera () Casada () Conviviente ()

5. Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()

b) Del lactante:

1. Fecha de nacimiento:

2. Sexo: Masculino () Femenino ()

4. Peso al nacer:

5. Talla al nacer:

II. Datos específicos**ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

1. ¿A qué edad se debe empezar la alimentación complementaria en el niño?

- a) 4 meses b) 5 meses c) 6 meses d) 7 meses e) No sabe

2. ¿Qué alimentos se le brindó al niño al inicio de la alimentación complementaria aparte de la leche materna?

- a) Sopas e infusiones b) Purés y mazamoras c) Sopas y jugos
d) Comida de la olla familiar y dulces e) No sabe

3. ¿Qué consistencia tienen los alimentos que se le brinda al niño de 6 meses de edad?

- a) Aplastados b) Licuados c) Líquidos d) En trozos e) No sabe

4. ¿Cuántas veces al día le dio alimentos al niño de 6 meses?

- a) 2 veces b) 3 veces c) 4 veces d) 5 veces e) No sabe

5. ¿Qué cantidad de alimento le brinda actualmente a su niño?

- a) 2 a 3 cucharadas b) 3 a 5 cucharadas c) 5 a 7 cucharadas
d) < a 2 cucharadas e) No sabe

6. ¿Cuántas comidas por día come su niño actualmente?

- a) 2 comidas/día b) 3 comidas/día c) 4 comidas/día
d) 5 comidas/día e) No sabe

7. ¿Cómo es la consistencia de los alimentos que le brinda actualmente a su niño?

- a) Papillas o purés b) Picados c) De la olla familiar d) Líquidos e) No sabe

8. ¿Consume su niño frutas diariamente?

- a) Sí b) No c) A veces

9. ¿Añade aceite, mantequilla o margarina a la comida del niño?

- a) Sí b) A veces c) Muchas veces d) Nunca e) No sabe

10. ¿El niño recibe los alimentos en su propio plato?

- a) Sí b) A veces c) Muchas veces d) Nunca e) No sabe

11. ¿Su niña o niño está recibiendo los multimicronutrientes?

- a) Sí b) A veces c) Muchas veces d) Nunca e) No sabe

12. ¿Al momento realizar el control CRED, el personal de salud le explicó el estado nutricional de su niño?

- a) Sí b) No c) A veces

13. ¿Su niño consume alimentos de origen animal?

- a) Vísceras: Hígado, sangrecita b) Carnes: Pollo, pescado o res
c) Huevo d) Todas las anteriores e) Ninguno



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



FICHA DE REGISTRO DEL ESTADO NUTRICIONAL DEL LACTANTE

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN. Alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses. Centro de Salud Aparicio Pomares, 2023.

INSTRUCCIONES: A continuación, se le solicita, sirva registrar los datos sobre el estado nutricional del lactante.

Gracias.

Antropometría del niño(a)

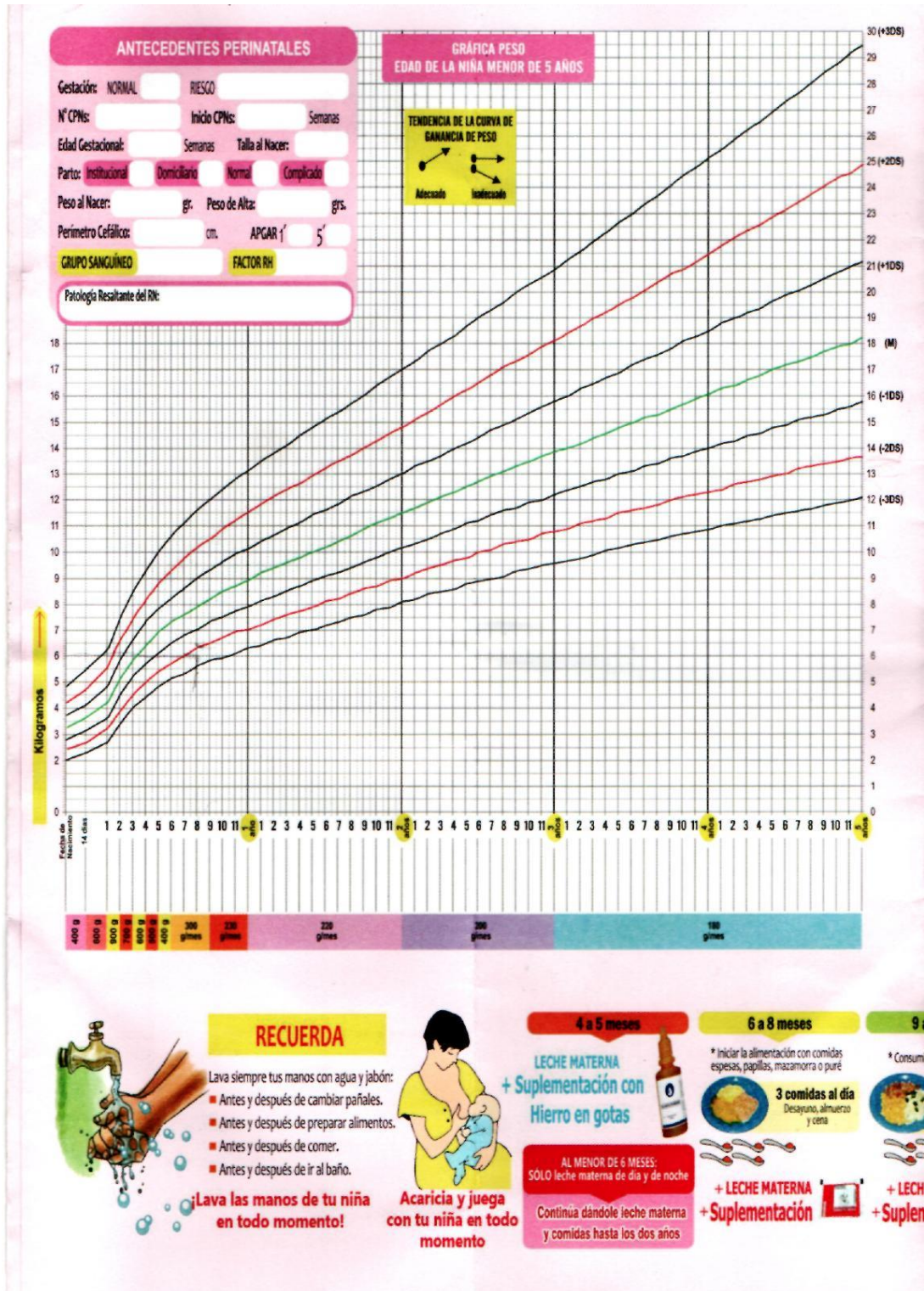
a) **Peso:** _____

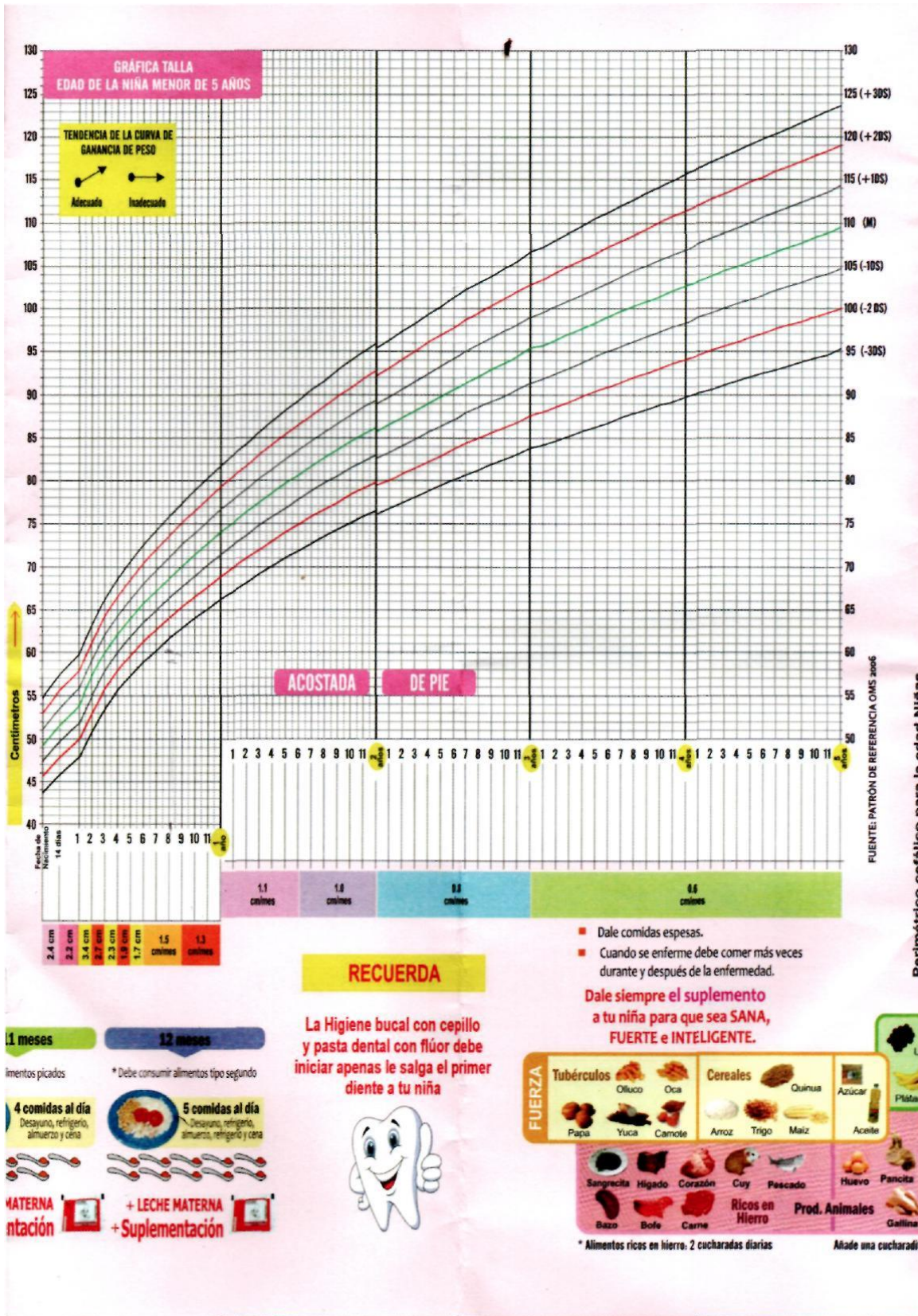
b) **Talla:** _____

N°	EVALUACIÓN NUTRICIONAL
1	Peso para la talla:
2	Talla para la edad:
3	Peso para la edad:

DIAGNÓSTICO:

Carnet de control de CRED





RECUERDA

La Higiene bucal con cepillo y pasta dental con flúor debe iniciarse apenas le salga el primer diente a tu niña



- Dale comidas espesas.
- Cuando se enferme debe comer más veces durante y después de la enfermedad.

Dale siempre el suplemento a tu niña para que sea SANA, FUERTE e INTELIGENTE.

12 meses

Alimentos picados

* Debe consumir alimentos tipo segundo

4 comidas al día: Desayuno, refrigerio, almuerzo y cena

5 comidas al día: Desayuno, refrigerio, almuerzo, refrigerio y cena

MATERNA + LECHE MATERNA + Suplementación

FUERZA

Tubérculos	Cereales
Olluco, Oca	Quinua, Arroz, Trigo, Maíz
Papa, Yuca, Camote	Azúcar, Aceite

Sangrecita	Higado	Corazón	Cuy	Pescado	Huevo	Panocha
Bazo	Bofe	Carne	Ricos en Hierro	Prod. Animales	Gallina	

* Alimentos ricos en hierro. 2 cucharadas diarias. Añade una cucharadita.

ANEXO 03
VALIDACIÓN DE INSTRUMENTOS POR JUECES

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Yecenia Victoria Salinas Acuña, con
DNI N° 22510254, de profesión
Lic. Enfermería, ejerciendo
actualmente como Enfermera asistencial UCI Pediátrico, en la
Institución HR «HVH»

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento a los efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia			X	

En Huánuco, a los 30 días del mes de mayo del 2023



Yecenia V. Salinas Acuña
Lic. Esp. Pediatría
CEP 38300 - CNE. 26693

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, VELA RAMÍREZ NORLY GEORGINA, con
 DNI N° 44591542, de profesión
LIC. ENFERMERIA, ejerciendo
 actualmente como: COORDINADORA DEL AREA NIÑO RSH, en la
 Institución U.E 405- SALVO HUACHALIES

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento a los efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems				X
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión			X	
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 02 días del mes de junio del 2023


 Norly Vela Ramírez
 ENFERMERA
 CER 47996

Firma

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Heyden Arguedas Leandro Rodriguez, con
 DNI N° 44569311, de profesión
Licenciado en Enfermería, ejerciendo
 actualmente como Enfermero en el CRED, en la
 Institución Centro de Salud Avenida Pomares

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento a los efectos de su aplicación

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	EXCELENTE
Congruencia de Ítems			X	
Amplitud de contenido				X
Redacción de los Ítems				X
Claridad y precisión				X
Pertinencia				X

En Huánuco, a los 02 días del mes de junio del 2023


 Heyden A. Leandro Rodriguez
 Lic. Enfermería
 CEP. 62797

Firma

ANEXO 04



CONSENTIMIENTO INFORMADO
UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN
FACULTAD DE ENFERMERÍA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo _____, acepto participar en la investigación titulada “ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN LACTANTES DE 6 A 12 MESES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, 2023”.

Después de haber sido informada acerca del objetivo de la investigación, doy mi consentimiento para realizar el cuestionario, pudiendo retirarme cuando crea conveniente sin ser perjudicada de ninguna manera y con ningún costo ya que el estudio es financiado por los investigadores y asumiendo que las informaciones dadas serán solamente usadas para el estudio.

Firma de la madre

Alegria Borrovic, Karina

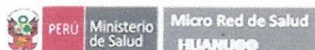
Collazos Vela, Mariela

Inocente Fabián, Jesús

Firmas de los investigadores

ANEXO 05

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS



“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUANUCO
RED DE SALUD HUANUCO
MICRO RED HUANUCO
CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES

Huánuco, 03 de Julio del 2023

PROVEIDO N° 024 -2023- GR-DRS- REDHCO-J/MR.HCO-J-ENF.

Que visto la solicitud presentada por: **COLLASOS VELA MARIELA**, donde solicita autorización para poder realizar el proceso de recolección de datos, en las inmediaciones de Centro de salud y pueda desarrollar el trabajo de investigación titulado **“ALIMENTACION COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL DE LACTANTES DE 6 A 12 MESES. CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES 2023”**. Al respecto esta jefatura da opinión favorable, para realizar dicha investigación y al final nos socialice los resultados y recomendaciones.

Se expide el presente proveído para los trámites correspondientes




 Lic. Enf. Mónica Rojas Estela
 C.O.P. 20770


 Lic. Enf. Vitalina Tucto Lavado
 C.R.F. N° 3539 ESP AGSS N° 43844
 M.I. 05501 - DU N° 000810
 JEFE UNIDAD DE ENFERMERIA

MRRE/VTL/vtl
CC. Interesado
Archivo

GALERÍA FOTOGRÁFICA





ANEXO 06
NOTA BIOGRÁFICA



La Bachiller en Enfermería Karina Isabel Alegria Borrovic, nació en el distrito de Amarilis, provincia de Huánuco región de Huánuco, el 26 de abril del año 2002. Estudió el nivel primario en el IEP “Castillo del Rey”- Huánuco y el nivel secundario en la I.E.P “San Agustín” - Huánuco.

Inició sus estudios superiores en el año 2018, en la Escuela Profesional de Enfermería de la prestigiosa Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, desarrolló su internado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano y su externado en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

Obtuvo el Grado de Bachiller en el año 2023. Actualmente es aspirante a obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

NOTA BIOGRÁFICA



La Bachiller en enfermería Mariela Collazos Vela nació en el distrito de Chavín de Pariarca, provincia de Huamalíes, departamento de Huánuco, el 25 de febrero del año 1998. Estudió el nivel primario en la I.E “32397 Roberto Terry Schreiber Chavina de Pariarca” y el nivel secundario en la I.E.E “Nuestra Señora de las Mercedes” - Huánuco. Inició sus estudios superiores en el año 2019, en la Escuela Profesional de Enfermería de la prestigiosa Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, desarrolló su internado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano y su externado en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

Obtuvo el Grado de Bachiller en el año 2023. Actualmente es aspirante a obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

NOTA BIOGRÁFICA



El Bachiller en enfermería Makiver Jesus Inocente Fabian nació en el distrito de Pillco Marca, provincia de Huánuco, departamento de Huánuco, el 13 de abril del año 1998. Estudió el nivel primario en la I.E. N° 32008 “Señor de los Milagros” - Huánuco y el nivel secundario en la G.U.E. “Leoncio Prado” - Huánuco.

Inició sus estudios superiores en el año 2018, en la Escuela Profesional de Enfermería de la prestigiosa Universidad Nacional “Hermilio Valdizán”, desarrolló su internado en el Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano y su externado en el Centro de Salud Aparicio Pomares.

Obtuvo el Grado de Bachiller en el año 2023. Actualmente es aspirante a obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

ANEXO 07



RECTORADO

FACULTAD DE ENFERMERIA



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
 "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad universitaria de Cayhuayna, siendo las 1:00 p.m. del día miércoles 08 de mayo del 2024, nos reunimos en el auditorio de la Facultad de Enfermería de la UNHEVAL, los miembros integrantes del Jurado Evaluador:

Dr. Rene CASTRO BRAVO	PRESIDENTE
Dra. Juvita Dina SOTO HILARIO	SECRETARIA
Mg. Mida AGUIRRE CANO	VOCAL

Acreditados mediante Resolución N° 0342-2023-UNHEVAL-D-FENF. del 11.JUL.2023, de la tesis titulada: **ALIMENTACION COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN LACTANTES DE 6 A 12 MESES, CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, 2023**, elaborado por los tesisistas: ALEGRÍA BORROVIC, Karina Isabel, COLLAZOS VELA, Mariela e INOCENTE FABIAN, Makiver Jesús, con el asesoramiento de la docente Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo, se procedió a dar inicio el acto de sustentación para optar el **Título Profesional de Licenciado(a) en Enfermería**.

Concluido el acto de sustentación, cada miembro del Jurado Evaluador procedió a la evaluación de los titulandos, teniendo presente los siguientes criterios:

1. Presentación
2. Exposición y dominio del tema
3. Absolución de preguntas

Nombres y Apellidos de los Titulandos	Jurado Evaluador			Promedio Final
	Presidente	Secretario	Vocal	
ALEGRÍA BORROVIC, Karina Isabel	17	17	17	17
COLLAZOS VELA, Mariela	17	17	17	17
INOCENTE FABIAN, Makiver Jesús	17	17	17	17

Obteniendo en consecuencia la titulado ALEGRÍA BORROVIC, Karina Isabel la nota de *diecisiete*..... (17), equivalente a *Muy bueno*... por lo que se declara *aprobado*.....
 Obteniendo en consecuencia la titulado COLLAZOS VELA, Mariela la nota de *diecisiete*..... (17), equivalente a *Muy bueno*... por lo que se declara *aprobado*.....
 Y el titulado INOCENTE FABIAN, Makiver Jesús la nota de *diecisiete*..... (17), equivalente a *Muy bueno*... por lo que se declara *aprobado*.....

Calificación que se realiza de acuerdo con el Art. 78° del Reglamento General de Grados y Títulos Modificado de la UNHEVAL.

Se da por finalizado el presente acto, siendo las *2:15* horas, del día miércoles 08 de mayo del 2024, firmando en señal de conformidad.

PRESIDENTE
 DNI N° 22403763

SECRETARIA
 DNI N°20718040

VOCAL
 DNI N° 22427307

Leyenda:
 19 a 20: Excelente
 17 a 18: Muy Bueno
 14 a 16: Bueno
 0 a 13: Desaprobado

ANEXO 08

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



UNIVERSIDAD NACIONAL "HERMILIO VALDIZAN" HUANUCO



FACULTAD DE ENFERMERIA

DIRECCION UNIDAD DE
INVESTIGACION



**CONSTANCIA DE SIMILITUD N°006-2024 SOFTWARE
ANTIPLAGIO TURNITIN-FENF-UNHEVAL**

Prov. N°168-2024-UNHEVAL-D-FENF

La Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Enfermería, emite la presente **CONSTANCIA DE SIMILITUD**, aplicando el Software **TURNITIN**, el cual reporta un **8%** de similitud, correspondiente a las interesadas Bachilleres en Enfermería, **ALEGRIA BORROVIC**, Karina Isabel, **COLLAZOS VELA**, Mariela e **INOCENTE FABIAN**, Makiver Jesus, con la tesis titulada: **ALIMENTACION COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN LACTANTES DE 6 A 12 MESES, CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, 2023**, cuyo asesor es la Dra. Rosalinda Ramírez Montaldo; por consiguiente,

SE DECLARA APTO

Se expide la presente, para los trámites pertinentes.

Cayhuayna, 12 de marzo de 2024



Dra. Irene Deza y Falcon
DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE ENFERMERIA

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
ALIMENTACION COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN LACTANTES DE 6 A 12 MESES, CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, 2023	ALEGRIA BORROVIC Karina Isabel COLL AZOS VELA Mariela e INOCENTE FABIAN Makiver Jesus

RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
18281 Words	99276 Characters

RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
93 Pages	3.2MB

FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Mar 12, 2024 9:54 AM GMT-5	Mar 12, 2024 9:55 AM GMT-5

● **8% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 15 palabras)


 Dra. Irene Deza y Falcon
 DIRECTORA UNIDAD DE INVESTIGACION
 FACULTAD DE ENFERMERIA



Reporte de similitud

● 8% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 7% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 6% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.unsm.edu.pe Internet	1%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
3	repositorio.uap.edu.pe Internet	<1%
4	Rosa Maricela Palaguachi-Álvarez, Darwin Gabriel García-Herrera, San... Crossref	<1%
5	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
6	Universidad Nacional Hermilio Valdizan on 2024-01-09 Submitted works	<1%
7	hdl.handle.net Internet	<1%
8	Universidad Andina del Cusco on 2021-02-26 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

Reporte de similitud

9	Universidad Nacional de Tumbes on 2020-09-19 Submitted works	<1%
10	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
11	repositorio.unemi.edu.ec Internet	<1%
12	1library.co Internet	<1%
13	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2019-06-24 Submitted works	<1%
14	repositorio.uandina.edu.pe Internet	<1%
15	apirepositorio.unh.edu.pe Internet	<1%
16	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2024-02-14 Submitted works	<1%
17	Universidad Cientifica del Sur on 2019-09-11 Submitted works	<1%
18	Universidad Nacional Federico Villarreal on 2023-12-18 Submitted works	<1%
19	Universidad Cientifica del Sur on 2018-04-12 Submitted works	<1%
20	Universidad Nacional del Centro del Peru on 2019-08-22 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

Reporte de similitud

21	cybertesis.unmsm.edu.pe Internet	<1%
22	repositorio.unu.edu.pe Internet	<1%
23	Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez on 2021-04-21 Submitted works	<1%
24	repositorio.udh.edu.pe Internet	<1%
25	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
26	repositorio.unp.edu.pe Internet	<1%
27	Universidad Privada San Juan Bautista on 2017-05-07 Submitted works	<1%

Descripción general de fuentes

ANEXO 09


AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DIGITAL Y DECLARACIÓN JURADA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR UN GRADO ACADÉMICO O TÍTULO PROFESIONAL
1. Autorización de Publicación: (Marque con una "X")

Pregrado	X	Segunda Especialidad		Posgrado:	Maestría		Doctorado	
Pregrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	ENFERMERÍA							
Escuela Profesional	ENFERMERÍA							
Carrera Profesional	ENFERMERÍA							
Grado que otorga	-----							
Título que otorga	TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA							
Segunda especialidad (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Facultad	-----							
Nombre del programa	-----							
Título que Otorga	-----							
Posgrado (tal y como está registrado en SUNEDU)								
Nombre del Programa de estudio	-----							
Grado que otorga	-----							

2. Datos del Autor(es): (Ingrese todos los datos requeridos completos)

Apellidos y Nombres:	ALEGRIA BORROVIC KARINA ISABEL								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	954407179	
Nro. de Documento:	71544015				Correo Electrónico:				alegriakarina26@gmail.com
Apellidos y Nombres:	COLLAZOS VELA MARIELA								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	928964738	
Nro. de Documento:	71907876				Correo Electrónico:				elavela250298@gmail.com
Apellidos y Nombres:	INOCENTE FABIAN MAKIVER JESUS								
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de Celular:	928403907	
Nro. de Documento:	72838081				Correo Electrónico:				inofab12@gmail.com

3. Datos del Asesor: (Ingrese todos los datos requeridos completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Asesor)

¿El Trabajo de Investigación cuenta con un Asesor?:	(marque con una "X" en el recuadro del costado, según corresponda)						SI	X	NO
Apellidos y Nombres:	RAMIREZ MONTALDO DE LUQUE ROSALINDA				ORCID ID:	https://orcid.org/0000-0002-4849-7912			
Tipo de Documento:	DNI	X	Pasaporte		C.E.		Nro. de documento:	22422932	

4. Datos del Jurado calificador: (Ingrese solamente los Apellidos y Nombres completos según DNI, no es necesario indicar el Grado Académico del Jurado)

Presidente:	BRAVO CASTRO RENE
Secretario:	SOTO HILARIO JUVITA DINA
Vocal:	AGUIRRE CANO MIDA
Vocal:	-----
Vocal:	-----
Accesitario	LAGUNA ARIAS LUIS ALBERTO


5. Declaración Jurada: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

a) Soy Autor (a) (es) del Trabajo de Investigación Titulado: <i>(Ingrese el título tal y como está registrado en el Acta de Sustentación)</i>	
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Y ESTADO NUTRICIONAL EN LACTANTES DE 6 A 12 MESES, CENTRO DE SALUD APARICIO POMARES, 2023	
b) El Trabajo de Investigación fue sustentado para optar el Grado Académico ó Título Profesional de: <i>(tal y como está registrado en SUNEDU)</i>	
TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO(A) EN ENFERMERÍA	
c) El Trabajo de investigación no contiene plagio (ninguna frase completa o párrafo del documento corresponde a otro autor sin haber sido citado previamente), ni total ni parcial, para lo cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias.	
d) El trabajo de investigación presentado no atenta contra derechos de terceros.	
e) El trabajo de investigación no ha sido publicado, ni presentado anteriormente para obtener algún Grado Académico o Título profesional.	
f) Los datos presentados en los resultados (tablas, gráficos, textos) no han sido falsificados, ni presentados sin citar la fuente.	
g) Los archivos digitales que entrego contienen la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado.	
h) Por lo expuesto, mediante la presente asumo frente a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán (en adelante LA UNIVERSIDAD), cualquier responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del Trabajo de Investigación, así como por los derechos de la obra y/o invención presentada. En consecuencia, me hago responsable frente a LA UNIVERSIDAD y frente a terceros de cualquier daño que pudiera ocasionar a LA UNIVERSIDAD o a terceros, por el incumplimiento de lo declarado o que pudiera encontrar causas en la tesis presentada, asumiendo todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse de ello. Asimismo, por la presente me comprometo a asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para LA UNIVERSIDAD en favor de terceros con motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del trabajo de investigación. De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán.	







6. Datos del Documento Digital a Publicar: *(Ingrese todos los datos requeridos completos)*

Ingrese solo el año en el que sustentó su Trabajo de Investigación: <i>(Verifique la Información en el Acta de Sustentación)</i>			2024			
Modalidad de obtención del Grado Académico o Título Profesional: <i>(Marque con X según Ley Universitaria con la que inició sus estudios)</i>	Tesis	X	Tesis Formato Artículo	Tesis Formato Patente de Invención		
	Trabajo de Investigación		Trabajo de Suficiencia Profesional	Tesis Formato Libro, revisado por Pares Externos		
	Trabajo Académico		Otros <i>(especifique modalidad)</i>			
Palabras Clave: <i>(solo se requieren 3 palabras)</i>	ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA	ESTADO NUTRICIONAL	LACTANTES			
Tipo de Acceso: <i>(Marque con X según corresponda)</i>	Acceso Abierto	x	Condición Cerrada (*)			
	Con Periodo de Embargo (*)		Fecha de Fin de Embargo:			
¿El Trabajo de Investigación, fue realizado en el marco de una Agencia Patrocinadora? <i>(ya sea por financiamientos de proyectos, esquema financiero, beca, subvención u otras; marcar con una "X" en el recuadro del costado según corresponda):</i>				SI	NO	X
Información de la Agencia Patrocinadora:	-----					
El trabajo de investigación en digital y físico tienen los mismos registros del presente documento como son: Denominación del programa Académico, Denominación del Grado Académico o Título profesional, Nombres y Apellidos del autor, Asesor y Jurado calificador tal y como figura en el Documento de Identidad, Título completo del Trabajo de Investigación y Modalidad de Obtención del Grado Académico o Título Profesional según la Ley Universitaria con la que se inició los estudios.						



7. Autorización de Publicación Digital:

A través de la presente. Autorizo de manera gratuita a la Universidad Nacional Hermilio Valdizán a publicar la versión electrónica de este Trabajo de Investigación en su Biblioteca Virtual, Portal Web, Repositorio Institucional y Base de Datos académica, por plazo indefinido, consintiendo que con dicha autorización cualquier tercero podrá acceder a dichas páginas de manera gratuita pudiendo revisarla, imprimirla o grabarla siempre y cuando se respete la autoría y sea citada correctamente. Se autoriza cambiar el contenido de forma, más no de fondo, para propósitos de estandarización de formatos, como también establecer los metadatos correspondientes.

Firma: 		
Apellidos y Nombres:	ALEGRIA BORROVIC KARINA ISABEL	Huella Digital
DNI:	71544015	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	COLLAZOS VELA MARIELA	Huella Digital
DNI:	71907876	
Firma: 		
Apellidos y Nombres:	INOCENTE FABIAN MAKIVER JESUS	Huella Digital
DNI:	72838081	
Fecha: 16/05/2023		

Nota:

- ✓ No modificar los textos preestablecidos, conservar la estructura del documento.
- ✓ Marque con una X en el recuadro que corresponde.
- ✓ Llenar este formato de forma digital, con tipo de letra **calibri**, **tamaño de fuente 09**, manteniendo la alineación del texto que observa en el modelo, sin errores gramaticales (*recuerde las mayúsculas también se tildan si corresponde*).
- ✓ La información que escriba en este formato debe coincidir con la información registrada en los demás archivos y/o formatos que presente, tales como: DNI, Acta de Sustentación, Trabajo de Investigación (PDF) y Declaración Jurada.
- ✓ Cada uno de los datos requeridos en este formato, es de carácter obligatorio según corresponda.