

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO  
VALDIZAN**

**FACULTAD DE ENFERMERÍA  
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



---

**CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDAN LOS  
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE  
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS  
MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019.**

---

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

**TESISTAS:**

**Bach. Enf. Rocío CABALLERO DÁVILA**

**Bach. Enf. Byll Miguel ESPINOZA ALEJANDRO**

**Bach. Enf. Edith Jessica ESPINOZA CHAGUA**

**ASESOR:**

**Mg. Ennis Segundo Jaramillo Falcón**

**HUÁNUCO - PERÚ  
2020**

## DEDICATORIA

Dedicado en primer lugar a Dios por iluminarme, cuidarme y guiar mi camino todos los días, a mis padres y hermana por creer en mí, por su amor, paciencia, consejos y apoyo incondicional para lograr mis objetivos. A mi hija por ser mi motor y motivo en mi superación profesional, a mis maestros quienes fueron mis guías en este camino del saber, a mis familiares y todas aquellas personas que me ayudaron a lo largo de estos años.

***Caballero Dávila, Rocío***

Dedicado en primer lugar a Dios por estar siempre conmigo, a mis padres por enseñarme a crecer y a que si caigo debo levantarme, por apoyarme y guiarme, por ser las bases que me ayudaron a llegar hasta aquí, a mis maestros, quienes se empeñaron en lograr que entraran sus enseñanzas, a mis amigos, quienes siempre me alentaron a la realización de este proyecto; en general a todos los que de alguna manera me ayudaron a lo largo de estos años.

***Espinoza Alejandro, Byll Miguel***

Dedico en primer lugar a Dios por estar siempre conmigo y guiar mis pasos, a mis padres y hermano por apoyarme moralmente y económicamente, en especial a mi mamá por ser la motivación principal para llegar hasta aquí y levantarme siempre que me caigo; a mis maestros quienes impartieron conocimientos y nos alentaron para ser mejor cada día, a mis amigas y amigos quienes me alentaron y motivaron para hacer este proyecto y seguir siempre adelante con esfuerzo y voluntad; en general a todos los que de alguna manera me ayudaron a lo largo de estos años

***Espinoza Chagua, Edith Jessica***

## **AGRADECIMIENTO**

Al todo poderoso Dios por darnos la vida, la paciencia, la comprensión, la sabiduría y la fortaleza necesaria para culminar nuestra carrera universitaria; ya que sin su soplo de vida no seríamos nada.

A nuestros padres y a nuestros hermanos y amigos a cada uno de ellos con mucho amor y cariño; quienes nos apoyaron constantemente e incondicionalmente, hacia logro de nuestras metas y objetivos planteados.

A la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, y a la facultad de Enfermería, por acogernos en sus aulas durante todo el tiempo de nuestra formación académica profesional en enfermería, donde obtuvimos el conocimiento científico para brindar atención y cuidado de calidad.

A nuestro asesor, el Mg. Jaramillo Falcón, Ennis Segundo, por guiarnos continuamente en la realización de este trabajo de investigación hasta su culminación.

A todos los docentes de la facultad de enfermería con quienes tuvimos la oportunidad de compartir sus conocimientos, experiencias, y enseñanzas inculcándonos valores para ser profesionales de calidad y competencia.

Al centro de salud Pillco Marca por abrirnos las puertas para realizar dicha investigación en sus interiores.

A todas las madres usuarias del centro de salud Pillco Marca, por brindarnos su apoyo en la recolección de los datos del estudio.

A cada uno de los expertos, quienes nos apoyaron en validar nuestros instrumentos.

## RESUMEN

La presente investigación titulada “Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019”. tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre Consejería Nutricional que brindan los Profesionales de Enfermería y Conocimientos sobre Alimentación Complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca en Huánuco durante el 2019, el estudio es de enfoque cuantitativo, de nivel relacional, y tipo observacional, prospectivo, transversal, analítico, la muestra estuvo conformada por 68 madres, a quienes se les brindo el consentimiento informado luego se les aplico los instrumentos para la recolección de datos previamente validados y fiabilizados, para el análisis y procesamiento de datos se usó las hojas de cálculo Excel y el programa estadístico SPSS versión 23. Los resultados muestran que madres que tenían edades entre 26 a 40 años [60.3% (41)], la mayor proporción vivían en área urbano 76.5% (52), fueron convivientes [70.6% (48)], 57.4% (39) fueron amas de casa, y tenían grado de instrucción secundaria [61.8% (42)]. Con respecto a las características sociodemográficas del niño en cuanto a la edad gran parte de los niños tenían la edad entre 0 a 6 meses [39.7% (27)], más de la mitad fueron niñas [54.4% (37)]. Conclusión existe relación entre consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años. Puesto que el Chi<sup>2</sup> calculado fue 73.819 para 25 gl; p=0.000 (p<0.05)

**Palabras clave;** *consejería, nutricional, conocimientos, alimentación.*

## ABSTRACT

This research entitled "Nutritional counseling provided by nursing professionals and knowledge about complementary feeding in mothers of children under 2 years, C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019". Its general objective was: To determine the relationship between Nutrition Counseling provided by Nursing Professionals and Knowledge about Complementary Feeding in mothers of children under 2 years, CS Pillco Marca in Huánuco during 2019, the study is quantitative, relational level approach , and observational, prospective, transversal, analytical type, the sample was made up of 68 mothers, who were given informed consent and then the instruments for the collection of previously validated and reliable data were applied, for the analysis and processing of data Excel spreadsheets and the statistical program SPSS version 23 were used. The results showing mothers who were between 26 and 40 years old [60.3% (41)], the highest proportion lived in urban areas 76.5% (52), living together [70.6% (48)], 57.4% (39) were housewives, and secondary education degrees [61.8% (42)]. With respect to the sociodemographic characteristics of the child in terms of age, a large part of the specific children, the age between 0 to 6 months [39.7% (27)], more than half were girls [54.4% (37)]. Conclusion there is a relationship between nutritional counseling provided by nursing staff with the mothers' knowledge about complementary feeding in children under 2 years. Since the Chi2 changed it was 73,819 for 25 gl;  $p = 0.000$  ( $p < 0.05$ )

**Keywords;** counseling, nutritional, knowledge, food.

## ÍNDICE

DEDICATORIA .....	II
AGRADECIMIENTO .....	III
RESUMEN .....	IV
ABSTRACT .....	V
INTRODUCCIÓN .....	14
CAPÍTULO I .....	17
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	17
1.1. FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN .....	17
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	19
1.2.1 PROBLEMA GENERAL.....	19
1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS .....	19
1.3. FORMULACIÓN DE OBJETIVOS.....	20
1.3.1 OBJETIVO GENERAL.....	20
1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	20
1.4. JUSTIFICACIÓN.....	21
1.5. PROPÓSITO.....	22
1.6. LIMITACIONES.....	22
1.7. FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS.....	22
1.7.1 HIPÓTESIS GENERAL .....	22
1.7.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS.....	23
1.8. VARIABLES DE INVESTIGACIÓN .....	24
1.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES .....	25
CAPITULO II .....	27
MARCO TEÓRICO .....	27
2.1 ANTECEDENTES.....	27
2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES .....	27
2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES.....	28
2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES .....	30
2.2. BASES TEÓRICAS.....	32
2.3. BASES CONCEPTUALES .....	35
2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES.....	44
CAPITULO III .....	45
MARCO METODOLÓGICO .....	45
3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO.....	45

3.2.	POBLACIÓN MUESTRAL.....	45
3.3.	MUESTRA .....	46
3.4.	NIVELES Y TIPO DE INVESTIGACIÓN.....	47
3.4.1.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN .....	47
3.4.2.	TIPO DE INVESTIGACIÓN .....	47
3.5.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	47
3.6.	TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN .....	48
3.6.1	TÉCNICA.....	48
3.6.2.	INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN .....	48
3.7.	VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO.....	49
3.8.	PROCEDIMIENTOS DE INVESTIGACIÓN .....	51
3.9.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS .....	51
3.10.	CONSIDERACIONES ÉTICAS .....	52
	CAPITULO IV.....	53
	RESULTADOS Y DISCUSIONES.....	53
4.1.	RESULTADOS.....	53
4.1.1.	ANÁLISIS DESCRIPTIVO .....	53
4.1.2	ANÁLISIS INFERENCIAL.....	72
4.2.	DISCUSIÓN DE RESULTADOS .....	84
	CONCLUSIONES .....	87
	RECOMENDACIONES .....	88
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	89
	ANEXOS .....	93
	AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA .....	117
	NOTA BIOGRÁFICA.....	119
	ACTA DE DEFENSA DE TESIS.....	122

## ÍNDICE DE TABLA

<b>Tabla 1.</b> Descripción de la edad de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	53
<b>Tabla 2.</b> Descripción de la residencia de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	54
<b>Tabla 3.</b> Descripción del estado civil de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	55
<b>Tabla 4.</b> Descripción de la ocupación de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	56
<b>Tabla 5.</b> Descripción del grado de instrucción de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.....	57
<b>Tabla 6.</b> Descripción de la edad de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.....	58
<b>Tabla 7.</b> Descripción del género de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.....	59
<b>Tabla 8.</b> Cumplimiento de actividades en el primer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	60
<b>Tabla 9.</b> Cumplimiento de actividades en el segundo momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	61
<b>Tabla 10.</b> Cumplimiento de actividades en el tercer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	62
<b>Tabla 11.</b> Cumplimiento de actividades en el cuarto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	63
<b>Tabla 12.</b> Cumplimiento de actividades en el quinto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	64
<b>Tabla 13.</b> Cumplimiento de actividades sobre la consejería nutricional brindada por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	65



<b>Tabla 14.</b>	Conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	66
<b>Tabla 15.</b>	Conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.....	66
<b>Tabla 16.</b>	Conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.....	68
<b>Tabla 17.</b>	Conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	69
<b>Tabla 18.</b>	Conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	70
<b>Tabla 19.</b>	Conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.....	71
<b>Tabla 20.</b>	Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos en las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019 ...	72
<b>Tabla 21.</b>	Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019.....	74
<b>Tabla 22.</b>	Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019.....	76
<b>Tabla 23.</b>	Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la	

	consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019. ....	78
<b>Tabla 24.</b>	Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019. ....	80
<b>Tabla 25.</b>	Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019. ....	82

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

<b>Gráfico 1.</b> Descripción de la edad de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marco, - Huánuco 2019.....	53
<b>Gráfico 2.</b> Descripción de la residencia de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019.....	54
<b>Gráfico 3.</b> Descripción del estado civil de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	55
<b>Gráfico 4.</b> Descripción de la ocupación de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	56
<b>Gráfico 5.</b> Descripción del grado de instrucción de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ...	57
<b>Gráfico 6.</b> Descripción de la edad de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	58
<b>Gráfico 7.</b> Descripción del género de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	59
<b>Gráfico 8.</b> Cumplimiento de actividades en el primer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	60
<b>Gráfico 9.</b> Cumplimiento de actividades en el segundo momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	61
<b>Gráfico 10.</b> Cumplimiento de actividades en el tercer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	62
<b>Gráfico 11.</b> Cumplimiento de actividades en el cuarto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	63
<b>Gráfico 12.</b> Cumplimiento de actividades en el quinto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	64
<b>Gráfico 13.</b> Cumplimiento de actividades sobre la consejería nutricional brindada por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	65

<b>Gráfico 14.</b>	Conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	66
<b>Gráfico 15.</b>	Conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	67
<b>Gráfico 16.</b>	Conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	68
<b>Gráfico 17.</b>	Conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	69
<b>Gráfico 18.</b>	Conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	70
<b>Gráfico 19.</b>	Conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019. ....	71
<b>Gráfico 20.</b>	Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019. ....	72
<b>Gráfico 21.</b>	Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019. ....	74
<b>Gráfico 22.</b>	Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca 2019. ....	76
<b>Gráfico 23.</b>	Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de	

niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019. .....	78
<b>Gráfico 24.</b> Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019.....	80
<b>Gráfico 25.</b> Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, -Huánuco 2019.....	82

## INTRODUCCIÓN

La consejería nutricional es el medio necesario para promover las adecuadas prácticas que favorezca un adecuado crecimiento y desarrollo de los niños desde la gestación hasta la adultez, además esto tiene mayor relevancia en los primeros días y meses de vida durante la inserción de la alimentación complementaria. Si bien la consejería nutricional constituye uno de los pilares fundamentales para la reducción de los problemas de salud pública con gran impacto en la población en general desde el primer nivel de atención, en los últimos años se está poniendo énfasis esto se ve reflejado en la mejora del cuidado y atención que recibe el paciente por parte de los profesionales de salud.

La transición de la lactancia exclusivamente materna a la alimentación complementaria abarca generalmente el periodo que va de los 6 a los 24 meses de edad, y es una fase de gran vulnerabilidad, cuando para muchos niños empieza la malnutrición, y de las que más contribuye a la alta prevalencia de la malnutrición en los menores de 5 años de todo el mundo.

(1)

La investigación desarrollada que titula “Consejería Nutricional que brinda los Profesionales de Enfermería y Conocimientos sobre Alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019” tuvo como propósito identificar el conocimiento que tienen las madres en alimentación complementaria, con respecto a las consejerías que reciben por parte del personal de Enfermería orientadas a fortalecer el conocimiento en, las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de cinco años.

Por lo expuesto anteriormente se realizó un estudio sobre ¿Cuál es la relación entre Consejería Nutricional que brindan los Profesionales de Enfermería y Conocimientos sobre Alimentación Complementaria en madres de niños menores de 2 años, C. S. Pillco Marca – Huánuco 2019? Con el objetivo de Determinar la relación entre Consejería Nutricional que brindan los Profesionales de Enfermería y Conocimientos sobre Alimentación Complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019, La hipótesis de investigación es “Existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019” ” y como hipótesis nula “No existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019” Las variables giraron en torno a dos aspectos: como variable dependiente, conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y como variable independiente, Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería. En la definición de términos operacionales se consideró al conocimiento como el conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros, precisos, ordenados, vagos e inexactos; y a la alimentación complementaria como el periodo en que la leche materna deja de ser el alimento único y predominante en la dieta del niño consistiendo en la introducción de alimentos espesos continuando con la lactancia materna con la misma frecuencia de antes.

La tesis comprende los siguientes capítulos: El Capítulo I: Trata del problema: fundamentación, justificación, propósito, formulación del problema, objetivos de investigación. El Capítulo II: Contiene el Marco Teórico: Antecedentes de la investigación, relacionados con las variables de estudios; las Bases Teóricas, en donde se desarrolla el Clima Socio Familiar, Bases conceptuales, Aspectos Organizacionales de las variables y su Operacionalización; por último, una definición de los términos pertinentes a las variables estudiadas. El capítulo III: Presenta aspectos metodológicos: ámbito, población y muestra, tipo de estudio, diseño de la investigación, técnicas de recolección de datos, validez y confiabilidad del Instrumento, consideraciones éticas, procedimiento para la recolección de los datos y técnicas de análisis. El Capítulo IV: Contiene los Resultados de la Investigación: muestra el análisis y la interpretación de los resultados además de la discusión, conclusiones y recomendaciones. Por último, se reportan las Referencias Bibliográficas y los anexos, en donde se encuentran los instrumentos aplicados.



## CAPÍTULO I

### PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

#### 1.1.FUNDAMENTACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

La calidad de vida de la población, requiere de la generación de estilos de vida saludables promocionando el cuidado del niño en un contexto familiar que lo proteja y estimule a alcanzar una adultez plena, feliz y productiva. Ello incluye una adecuada alimentación desde los primeros años de vida que se inicia con la lactancia materna exclusiva desde recién nacido hasta los 6 meses de vida, para asegurar el crecimiento y mantenimiento de la salud, a partir del cual se inicia una etapa de alimentación complementaria (AC) para cubrir las necesidades nutricionales del niño, favorecer la interrelación madre-hijo, estableciendo hábitos saludables de alimentación, utilizando los nutrientes necesarios de manera gradual y progresiva. Para ello, la madre necesita conocimientos adecuados y suficientes para aplicarlos en la práctica con actitud favorable hacia una alimentación balanceada y equilibrada, respecto a la alimentación habitual del niño, respecto a la consistencia de las comidas, cantidad, frecuencia y consumo de los tipos de alimentos, por ser responsables del cuidado de sus niños. (2)

La alimentación complementaria constituye el segundo paso más importante en la nutrición del niño después de la lactancia materna exclusiva. Cuando la lactancia materna no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales de las niñas y niños, es necesario añadir otros alimentos a la dieta del niño, es decir, brindarle una alimentación complementaria, adecuada desde el punto de vista nutricional con todos los nutrientes que el niño necesita para desarrollarse adecuadamente; este periodo de inclusión de alimentos diferentes de la leche materna va de los seis a los 24 meses de edad, intervalo en el que la niña y el niño es muy vulnerable ya que está expuesto a diferentes enfermedades. (3)

En el Mundo 52 millones de niños menores de 5 años presentan desnutrición, 17 millones padecen desnutrición grave, y 155 millones

sufren retraso del crecimiento, mientras que 41 millones tienen sobrepeso o son obesos, los cuales requieren tratamiento inmediato y atención médica urgente. Según el informe el Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe (2017) establece que la desnutrición crónica infantil (baja talla para la edad) en América Latina y el Caribe ha presentado una evolución positiva: cayó de 24,5 % en 1990 a 11,3% en 2015, una reducción de 7,8 millones de niños. A pesar de este gran avance, actualmente 6,1 millones de niños aún viven con desnutrición crónica: 3,3 millones en Sudamérica, 2,6 millones en Centroamérica y 200 mil del Caribe. 700 mil niños y niñas sufren desnutrición aguda, el 1,3% de los menores de 5 años.

Por otro lado, el bajo nivel educativo de la madre y la falta de conocimientos sobre salud, nutrición y desarrollo infantil inciden negativamente en la desnutrición de sus hijos. Es así que, en países andinos, la prevalencia de desnutrición global es inferior en 30% a 40% entre los niños con madres que cursaron educación primaria, en comparación con niños de madres que no completaron dicho ciclo. (4)

Según la Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar (ENDES - 2018) En el área rural, el nivel de desnutrición crónica en niños y niñas menores de cinco años de edad continúa descendiendo según ambos Patrones Internacionales de Referencia. Entre los años 2013 y el primer semestre 2018, se reduce en 6,2 puntos porcentuales con el patrón de referencia NCHS, de 25,3% a 19,1%; y con el patrón OMS se reduce en 6,7 puntos porcentuales; de 32,3% a 25,6%. En el área urbana, el nivel de desnutrición crónica fue 5,0% en el primer semestre 2018 con el patrón de referencia NCHS. Teniendo como referencia el patrón de OMS, la desnutrición crónica en niñas y niños menores de cinco años de edad se estimó en 7,3%. (5)

La información que poseen las madres sobre la alimentación complementaria que inicia a los seis meses de edad es importante para lograr un estado nutricional óptimo en el niño. En razón a ello, en una investigación realizada en Chíncha (2016) respecto al conocimiento de

las madres sobre alimentación complementaria, se obtuvo que dicho conocimiento fue medio en (48%); en tanto que el estado nutricional fue normal según los indicadores asimismo se demostró que existe relación entre el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional de sus niños de 6 a 12 meses. (6)

## **1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

### **1.2.1 PROBLEMA GENERAL**

¿Cuál es la relación entre Consejería Nutricional que brindan los Profesionales de Enfermería y Conocimientos sobre Alimentación Complementaria en madres de niños menores de 2 años, C. S. Pillco Marca – Huánuco 2019?

### **1.2.2 PROBLEMAS ESPECÍFICOS**

¿Cómo se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria de las madres en estudio?

¿De qué manera se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?

¿Cómo se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?

¿De qué manera se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?

¿Cómo se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?

### **1.3 FORMULACIÓN DE OBJETIVOS**

#### **1.3.1 OBJETIVO GENERAL**

Determinar la relación entre Consejería Nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019.

#### **1.3.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Conocer la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria de las madres en estudio.

Averiguar la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

Identificar la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

Explicar la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

Examinar la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la

calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

#### 1.4. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio se justifica por las siguientes razones:

- **A nivel teórico**, porque consejería nutricional que brinda el personal de enfermería sobre alimentación complementaria constituye un momento importante para dar a conocer a la madre sobre la alimentación que debe recibir el niño a partir de los 6 meses esto debido a que en el Perú actualmente uno de los principales problemas es la desnutrición de los niños menores de 5 años, motivo por el cual es importante profundizar el conocimiento de la madre en lo que respecta a la alimentación de su niño, para de esta forma orientar la actividades preventivo promocionales realizadas por la enfermera.
- **A nivel práctico**, porque pertenece al área de “Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades”, considerando que como profesionales de la salud, se tiene como esencia de la carrera profesional en el ámbito del programa de crecimiento y desarrollo, la difusión de actividades preventivo promocionales orientadas a prevenir las alteraciones nutricionales en la población infantil mediante la alimentación saludable como estrategia fundamental para promover el crecimiento y desarrollo integral de los niños de nuestro país.
- **A nivel metodológico** ya que, es necesario brindar información acerca de las consejerías nutricionales, que debe brindar el profesional de enfermería con la finalidad de mejorar los conocimientos de alimentación complementaria, que permiten identificar adecuadamente la relación que se establece entre la consejería nutricional que brinda el profesional de Enfermería y los conocimientos de alimentación complementaria en la edad infantil.

## **1.5. PROPÓSITO**

El propósito de esta investigación es identificar los conocimientos que tienen las madres sobre alimentación complementaria, con respecto a las consejerías que reciben por parte del personal de enfermería las cuales están orientadas a fortalecer el conocimiento en las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de dos años, puesto que estas son un problema importante de salud en la población infantil, ya que en nuestro país hay un gran porcentaje de desnutrición, por lo cual pretendemos identificar una de las principales causas de lo mencionado; para así proporcionar información actualizada a las autoridades del C.S. Pillco Marca, como también al personal de enfermería a fin de que tomen conciencia y brinden una buena consejería a los usuarios, con habilidades adaptadas a grupos específicos encaminadas a mejorar y promover la salud de la población infantil; se espera de que el departamento del enfermería aplique y desarrolle estrategias orientadas a desarrollar el conocimiento en las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años ya que son problemas importantes en la población infantil.

## **1.6. LIMITACIONES**

El presente trabajo de investigación como principal limitación, podemos mencionar que se tuvo inconvenientes al momento de encuestar a las madres, debido al poco tiempo con el que ellas disponían luego del control de sus niños(as).

## **1.7 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS**

### **1.7.1 HIPÓTESIS GENERAL**

**Hi:** Existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019.

**Ho:** No existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las

madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019.

### 1.7.2 HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

**Hi<sub>1</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Ho<sub>1</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Hi<sub>2</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Ho<sub>2</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Hi<sub>3</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Ho<sub>3</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Hi<sub>4</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Ho<sub>4</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Hi<sub>5</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Ho<sub>5</sub>:** La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

## **1.8 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN**

### **Variable dependiente**

Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria.

### **Variable independiente**

Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería.

### **Variable de caracterización**

Características demográficas de la madre

Características del niño(a)



## 1.9. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>VARIABLE DEPENDIENTE</b>				
<b>Conocimiento sobre alimentación complementaria</b>	Generalidades alimentación complementaria	Categórica	Conoce Desconoce	Nominal Dicotómica
	Frecuencia de alimentos	Categórica	Conoce Desconoce	Nominal Dicotómica
	Consistencia de alimentos	Categórica	Conoce Desconoce	Nominal Dicotómica
	Cantidad de alimentos	Categórica	Conoce Desconoce	Nominal Dicotómica
	Calidad de alimentos	Categórica	Conoce Desconoce	Nominal Dicotómica
<b>VARIABLE INDEPENDIENTE</b>				
<b>Consejería Nutricional</b>	Explicación de la situación encontrada	Categórica	Adecuada Inadecuada	Nominal Dicotómica
	Análisis de factores causales o de riesgo	Categórica	Adecuada Inadecuada	Nominal Dicotómica
	Búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos	Categórica	Adecuada Inadecuada	Nominal Dicotómica
	Registro de acuerdos	Categórica	Adecuada Inadecuada	Nominal Dicotómica
	Seguimiento de acuerdos	Categórica	Adecuada Inadecuada	Nominal Dicotómica
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN DE LA MADRE</b>				
<b>Características Demográficas</b>	Edad	Numérica	En años	De razón
	Lugar de Residencia	Categórica	Urbana Rural Periurbana	Nominal
<b>Características Sociales</b>	Estado civil	Categórica	Soltera Casada Conviviente Separada Viuda	Nominal Politómica
	Grado de escolaridad	Categórica	Primaria Secundaria Superior Técnico Superior Universitario	Ordinal Politómica

	Ocupación	Categórica	Ama de Casa Estudiante Trabajo dependiente Trabajo independiente	Nominal Politómica
<b>VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN DEL NIÑO/NIÑA</b>				
<b>Características Demográficas</b>	Edad	Numérica	En años	De razón
	Género	Categórica	Masculino Femenino	Nominal Dicotómica

## **CAPITULO II**

### **MARCO TEÓRICO**

#### **2.1 ANTECEDENTES**

##### **2.1.1 ANTECEDENTES INTERNACIONALES**

Cumbicus Astudillo TA. En su investigación realizada en el año 2017 Loja- Ecuador, titulado: “Conocimiento de los padres de familia sobre alimentación y hábitos nutricionales de los niños de 1 a 3 años que acuden a los centros infantiles municipales de la ciudad de Loja”. Tuvo como objetivo: establecer el nivel de conocimiento sobre alimentación adecuada en los padres de familia, conocer las prácticas alimentarias de los padres de familia de los niños e impartir una charla con entrega de trípticos educativos. Fue un estudio de tipo descriptivo, cuali-cuantitativa y transversal, se aplicó el cuestionario a la muestra de 101 padres de familia de niños de 1 a 3 años que acuden a los centros infantiles municipales de la ciudad de Loja, periodo junio 2016-septiembre 2017 y se obtuvo los siguientes resultados: el 70% de padres de familia tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado sobre alimentación, las practicas alimentarias que realizan los padres el 61% son inapropiadas, el 70% de los padres se les entro el tríptico mediante la charla educativa. Se concluye que el nivel de conocimiento inadecuado se ve reflejado en las prácticas alimentarias inapropiadas (7).

Nagua Andrade SK, Narvárez fajardo TV, Saico Saldaña SM. en el año 2015, Cuenca - Ecuador. En su trabajo de investigación titulado: “Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al sub centro de salud zona 6 distrito 01d01 Barrial Blanco Cuenca, 2015”. Tuvo como objetivo determinar conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad del sub centro de salud Zona 6 distrito 01D01 Barrial Blanco, Cuenca 2015. El estudio se desarrolló de acuerdo al diseño cuantitativo, descriptivo de corte trasversal. La población estuvo conformada por 81 madres de lactantes de 6 a 24

meses de edad que acuden al Sub Centro de Salud Zona 6 distrito 01D01 Barrial Blanco. Resulta que el 49.4% de madres mostró un nivel de escolaridad secundaria, 75.3% amas de casa, 58% con ingresos económicos de 301 a 401 dólares mensuales, el 85.2% son responsables de la alimentación y cuidado de su hijo. El 60, 4% iniciaron la alimentación complementaria a partir de los 6 meses, 74.1% de niños poseen utensilios propios, 49.4% prefieren preparar papillas espesas. Se concluye que existe cierta limitación de conocimientos en relación a la alimentación complementaria, sin embargo, no se considera relevante porque al momento de evaluar las prácticas y actitudes de las madres, la mayoría son adecuadas.

(8)

### **2.1.2 ANTECEDENTES NACIONALES**

Mejía Tacsí, RS; Meza Palomino, YM; Morales Quispe, LB. En el año 2017, Ica-Perú En su trabajo de investigación titulado: “Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses que asisten al consultorio CRED centro salud Parcona 2016. tuvo como objetivo determinar la relación entre los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses que asisten al consultorio CRED en el Centro Salud Parcona 2016. Material y método: El estudio se desarrolló de acuerdo al diseño cuantitativo descriptivo, de tipo transversal correlacional. La población estuvo conformada por 150 madres de niños de 6 a 12 meses; y 150 niños de 6 a 12 meses que asistieron al consultorio CRED del Centro de Salud de Parcona. Resultados: La mayoría de las madres que asisten al consultorio CRED del C.S. Parcona tienen un nivel bajo de conocimientos con un 46.7% sobre alimentación complementaria mientras que un menor número tienen un nivel de conocimientos medio y alto representando un 40.2% y 13.1% respectivamente. El mayor porcentaje de los niños evaluados tiene un estado nutricional normal con un 30.4% mientras que un porcentaje considerable tiene desnutrición y sobrepeso con un 17.4% y 17.4% respectivamente.

Conclusiones: Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses que asisten al consultorio CRED del C.S. Parcona. Ya que realizada la prueba de Chi cuadrado entre las dos variables involucradas en la investigación esta resultó significativa ( $p < 0,05$ ). (9)

Salazar Gómez, IÁ. en el año 2018, Lima- Perú. En su investigación titulada: Nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación en la etapa escolar de primer y segundo grado de primaria de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos – 2016. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimientos que tienen las madres sobre alimentación en la etapa escolar de primer y segundo grado de primaria de la Institución Educativa Enrique Milla Ochoa, Los Olivos - 2016. Fue un estudio descriptivo de enfoque cuantitativo y diseño de corte transversal. La población fue de 234 madres y la muestra de 125 madres de escolares de primer y segundo grado de primaria, utilizando el muestreo aleatorio simple. Previo consentimiento informado se aplicó la encuesta a las madres de escolares de dicha institución considerando los criterios de inclusión y exclusión. Cada madre se evaluó con el instrumento NICMAES. Resultados: Predominó el nivel de conocimiento medio en las madres con un total de 90 madres (72%), seguido de las madres con nivel de conocimientos alto con 27 madres (21.6%) y por último están las madres con nivel de conocimientos bajo, que son 8 (6.4%). Según dimensiones, en la dimensión aspectos generales fue medio con 86 madres (68.8%), dimensión requerimientos nutricionales fue alto con 70 madres (56%), dimensión cantidad de alimentos fue bajo con 69 madres (55.2%) y frecuencia de alimentos fue medio con 59 madres (47.2%). Conclusiones: En el estudio predominó el nivel de conocimientos medio de las madres de escolares del primer y segundo grado de primaria. (10)

León Banegas, RK. En el año 2016, en la ciudad de Juliaca- Perú. En su trabajo de investigación titulado “Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24

meses que acuden al Centro de Salud La Revolución, Juliaca - 2015”, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre Conocimientos y Prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Revolución, Juliaca 2015. El diseño de investigación es no experimental de corte transversal de tipo correlacional, se realizó un muestreo no probabilístico estratificado, determinándose una muestra de 63 madres de niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Revolución. El instrumento que se utilizó es el cuestionario de conocimientos, que consta de 15 preguntas y prácticas de alimentación complementaria con 18 ítems que tiene como duración de 15 minutos. Los resultados indican que 63 madres que representan el 100%, donde 18 madres que representa el 28.6% presentan un conocimiento bajo, seguido por 34 madres que representa el 54% que presentan un conocimiento medio y por ultimo 11 madres que representa el 17.5% que presentan un conocimiento alto, con respecto a las prácticas donde 47 madres que representan el 74.6% presentan prácticas desfavorables, seguido por 16 madres que representan el 25.4% presentan prácticas favorables, encontrándose correlación directa y significativa entre las variables de estudio ( $\text{sig}=.000$ ). Se llegó a la conclusión que existe relación entre conocimientos y prácticas con una correlación  $r = .845$ . (11)

### **2.1.3 ANTECEDENTES LOCALES**

Gonzales Peña, DN. En el año 2017, Huánuco – Perú. En su investigación titulado: “consejería nutricional que brinda el personal de enfermería y su relación con los conocimientos de las madres sobre alimentación saludable en niños menores de 5 años del centro de salud Perú Corea, Amarilis – Huánuco 2017. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos sobre alimentación saludable de las madres de los niños menores de 5 años del Centro de Salud Perú Corea. Fue un estudio analítico relacional,

realizado en 250 madres de niños menores de cinco años; utilizando una lista de cotejo y un cuestionario de conocimientos en la recolección de datos; en el análisis inferencial se utilizó el Chi Cuadrado con un valor de significancia  $p \leq 0,05$ . Los resultados respecto a las consejerías nutricionales, el 73,6% fueron adecuadas y el 26,4% fueron inadecuadas; en cuanto a los conocimientos sobre alimentación saludable, el 72,0% tuvo conocimientos buenos y el 28,0% conocimientos deficientes. Al analizar la relación entre variables se identificó que la consejería que brinda el personal de Enfermería se relacionaron de manera estadísticamente significativa con el conocimiento general sobre alimentación saludable ( $p < 0,001$ ), y sus dimensiones generalidades de conocimientos ( $p < 0,000$ ), frecuencia de alimentos ( $p < 0,000$ ), consistencia de alimentos ( $p < 0,000$ ), cantidad de alimentos ( $p < 0,000$ ), y calidad de alimentos ( $p < 0,001$ ). (12)

Orbezo López, LM. En el año 2017, Tingo María – Perú. En su investigación titulado: “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños y niñas de 6 a 12 meses en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Tingo María-setiembre a diciembre 2014” tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños y niñas de 6 a 12 meses en el consultorio de crecimiento y desarrollo, Hospital Tingo María, 2014. Fue un estudio descriptivo transversal, se encuestó a 123 madres de lactantes de 6 a 12 meses de edad que acudía al consultorio de CRED del Hospital de Tingo María. El resultado es de 48.8% de las madres tenía entre 20 a 25 años de edad, El 25.2% fueron madres adolescentes. El 51.2% proceden de la zona urbana. El 49,6% tenía grado de instrucción secundaria. El 57.7% eran convivientes. 47,2% iniciaron alimentación complementaria cuando lactante tenía 6 meses de edad. El 58,5% tenía nivel de conocimiento medio sobre la alimentación complementaria. 30.9% conocimiento bajo y 10.6% conocimiento alto. Se llegó a la conclusión de que la introducción de alimentos diferentes a la leche materna constituye hecho muy importante tanto para el

lactante y madre. Su adecuada iniciación de este proceso marcará el hito fundamental para promover el estado nutricional adecuado y por ende el desarrollo psicomotriz del niño, por ello la importancia de que las madres conozcan la adecuada transición en este proceso, así como la preparación en cuanto a la consistencia, cantidad y balanceado de los diferentes tipos de alimentos. (13)

## 2.2. BASES TEÓRICAS

### Teoría cognitivo social del aprendizaje

Teoría planteada por Bandura, quien plantea que los humanos adquieren destrezas y conductas de modo operante e instrumental, indica también que entre la observación y la imitación intervienen factores cognitivos que ayudan al sujeto a decidir si lo observado se imita o no, para Bandura existen pasos en el proceso del aprendizaje como: (14)

✓ **Atención.** Si va a aprender algo, necesita prestar atención. De la misma manera, todo aquello que suponga un freno a la atención, resultará en un detrimento del aprendizaje, incluyendo el aprendizaje por observación.

✓ **Retención.** Se debe ser capaz de recordar aquello a lo que se le ha prestado atención. Se guarda lo que se ha visto hacer al modelo en forma de imágenes mentales o descripciones verbales. Una vez archivados, se puede hacer resurgir la imagen o descripción de manera que se pueda reproducir con el comportamiento.

✓ **Reproducción.** En este punto, se debe ser capaz de traducir las imágenes o descripciones al comportamiento actual. Por tanto, en primer lugar, se debe reproducir el comportamiento. (14).



## **Modelo de Relaciones Interpersonales de Hildegard Peplau**

La esencia del modelo de Peplau, organizado en forma de proceso, es la relación humana entre "un individuo enfermo, o que requiere un servicio de salud, y una enfermera educada especialmente para reconocer y responder a la necesidad de ayuda". Peplau considera a la persona como "un organismo que vive en un equilibrio inestable (es decir, fluidez fisiológica, psicológica y social) y que la vida es el proceso de luchar por lograr un equilibrio estable. La persona tiene necesidades que producen tensión y ésta conduce a un comportamiento que tiene por objeto reducir la tensión y satisfacer las necesidades. Por lo tanto, según Peplau, para tener salud es necesario satisfacer primero las necesidades fisiológicas y de la personalidad, y que el individuo sea capaz de expresar sus cualidades en forma productiva. Peplau describe diversos papeles que las enfermeras deben asumir en las distintas fases de su relación con el paciente. En el papel de persona extraña, debe hacerse hincapié en el respeto y el interés positivo. La enfermera debe aceptar al paciente tal cual es, como una persona emocionalmente capaz, y tiene que hacer un esfuerzo para decir lo que desea que escuche el paciente. La enfermera también puede desempeñar el papel de maestra o líder, ayudando al paciente a aprender mediante la participación activa en las experiencias. Así mismo, puede actuar como consejera, y como sustituta y ayudar al paciente a verla como un individuo, y no en el marco de una relación coloreada por sentimientos pasados reactivados. Todos estos papeles ayudan a hacer de la enfermería una fuerza educativa, terapéutica y de maduración. (15).

## **Virginia Henderson “Teoría 14 necesidades básicas del ser humano”**

Establece que la enfermera ejerza con experticia en el planeamiento científico para mejorar el ejercicio profesional, en consecuencia discute la importancia de la independencia e interdependencia en relación a la asistencia sanitaria; determina promover y ejecutar las 14 necesidades básicas del ser humano, precisando en el acápite 2 “comer y beber adecuadamente” donde la enfermera contextualiza tomando en cuenta: la valoración, diagnóstico, planeamiento, ejecución de acciones, orientados a mejorar la alimentación complementaria que repercuta en la nutrición apropiado de acuerdo a la etapa de vida en la que se encuentra el ser humano. (16).

## **Teoría de Promoción en Salud: Nola Pender**

La OMS, menciona que la educación comprende diversas oportunidades para el aprendizaje, como la forma de comunicación que se basa en disminuir la alfabetización sanitaria, incluyendo el mejoramiento de los conocimientos y prácticas personales que conduzcan a la salud individual y de la comunidad. En el primer nivel de cuidado, se debe priorizar la educación en la salud, promocionando y previniendo la enfermedad en especial a la población sana, motivando su participación en que aprendan a identificar los posibles problemas y saber tomar las decisiones adecuadas sobre su propia salud. Esto se complementa con lo descrito por Nola J. Pender, que enfatiza el enfoque holístico de la enfermería, como base de la promoción de la salud, identificando los factores cognitivos y perceptuales en el desarrollo de la conducta humana, este modelo se encarga de solucionar algunos problemas en la política sanitaria, motivando a las personas a que alcancen un nivel de salud óptimo. (17)

## 2.3. BASES CONCEPTUALES

### CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA

Es un proceso existencial que se centra en los significados de las experiencias de vida de salud de las personas y se convierte en un proceso de reciprocidad basado en una comunicación efectiva y de apoyo cara a cara; donde se exploran y expresan sentimientos, pensamientos y actitudes, con el fin de clarificar los comportamientos o conductas en relación a una determinada situación de salud, para orientar la toma de decisiones. La intervención de enfermería mediante la consejería consiente la orientación de la familia y contribuye a elevar el nivel de preparación psicológica y participativa de la familia, para que pueda así ejercer la responsabilidad de ser padres, logrando el desarrollo integral de sus hijos, por lo que es decisivo el rol de la familia. (18)

#### Principios de la consejería

- ✓ **La oportunidad:** La consejería nutricional debe ser oportuna. Durante los tres primeros años de vida del niño, cada momento es una oportunidad para ofrecerle condiciones de salud, nutrición, higiene y afecto que aseguren un óptimo crecimiento y desarrollo.
- ✓ **La responsabilidad del cuidado de la niña y el niño:** La responsabilidad del cuidado de la niña y el niño está en los padres; es importante que ellos lo entiendan así para que puedan asumirlo en la medida en que vayan fortaleciendo sus capacidades en el cuidado y protección de la niña o el niño. Implica movilizar nuevos esfuerzos y recursos para atender las necesidades de la niña o el niño. Una buena consejería es el mejor apoyo que el personal de salud puede dar a la madre, padre o cuidadores para que puedan cumplir con esta responsabilidad.
- ✓ **La participación (involucramiento):** La consejería no sólo implica presencia, es fundamentalmente involucramiento. Permitir a los padres y cuidadores que se involucren en la consejería para que expresen en sus propias palabras, lo que sienten y piensan sobre la situación de la

niña y el niño, y buscar alternativas conjuntas para mejorar. El involucramiento de los padres o cuidadores durante la consejería es indispensable para alcanzar los resultados esperados de ella. (19)

## **CONOCIMIENTO**

Conocimiento de la madre sobre alimentación infantil, es la noción y experiencia, lograda y acumulada por la madre sobre alimentación, que alcanza en el transcurso de vida mediante una buena recolección de datos e información, que ayudará a mantener la salud de sus hijos y prevenir enfermedades (OMS/OPS, 2011). (20)

### **Formas de adquirir el conocimiento**

Para Rodríguez citado por Castro, las actividades irán cambiando a medida que aumentan los conocimientos, estos cambios pueden observarse en la conducta del individuo y actitudes frente a situaciones de la vida diaria, esto unido a la importancia que se le da a lo aprendido, se lleva a cabo básicamente a través de 2 formas:

- ✓ **Lo informal:** Mediante las actividades ordinarias de la vida, es por este sistema que las personas aprenden sobre el proceso salud - enfermedad y se completa el conocimiento con otros medios de información.
- ✓ **Lo formal:** Es aquello que se imparte en las instituciones formadoras donde se organizan los conocimientos científicos mediante un plan curricular. (21)

### **Tipos de conocimiento**

Podemos distinguir claramente 3 clases de conocimientos. Primero Analítico a priori, se establece que este tipo de conocimiento es concreto y certero o exacto el cual no ofrece información. Conocimiento Sintético a posteriori, aquí si se considera la trasmisión o recepción de distintas fuentes de información basadas en la experiencia y que, por tanto, puede estar sujetas al error. Conocimiento sintético a priori, en este tipo ocurre un eventual fenómeno de descubrimiento intuitivo que

desencadena una condición exacta y certera que no necesariamente se desprende de lo aprendido durante algunas experiencias. (22)

## **ALIMENTOS**

Alimento es aquello que los seres vivos comen y beben para su subsistencia. El término procede del latín alimentum y permite nombrar a cada una de las sustancias sólidas o líquidas que nutren a los seres humanos, las plantas o los animales. Además de todo ello es importante saber que los alimentos se pueden clasificar en varios tipos. (23)

### **Clasificación de los alimentos**

Por contenido de Nutrientes

- ✓ **Macronutrientes:** Los alimentos macronutrientes son sustancias que otorgan al cuerpo la energía necesaria para realizar su trabajo diario. Son las proteínas, los glúcidos (están formados por carbono, oxígeno e hidrógeno y funcionan como glucosa para el organismo) y los lípidos (son las grasas que el cuerpo necesita como reservas de energía).
- ✓ **Micronutrientes:** Los alimentos micronutrientes son las sales minerales y vitaminas, estas sustancias ayudan al crecimiento, defienden al organismo contra las infecciones. La cantidad que se necesita es menor que los macronutrientes. Los micronutrientes más importantes son las vitaminas A y B, el hierro o el yodo. Estos se encuentran de manera natural en ciertos alimentos. (24)

## **ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

La autora Márquez citado por Cisneros y vallejos, indica que la alimentación complementaria es aquella que complementa a la lactancia materna, pero sin estimularla, sirve como un alimento óptimo para los primeros tiempos de vida y de cubrir las necesidades del niño a partir de seis meses de edad , se dice que el momento oportuno para introducir otro alimentos es a los seis meses de edad, cuando se deben cubrir los requerimientos nutricionales y se ha alcanzado un adecuado

desarrollo de las funciones digestivas, renal y la maduración neurológica. (25)



### **Inicio de la alimentación complementaria**

A partir de los 6 meses de edad la niña o niño necesita consumir alimentos complementarios a la leche materna para cubrir sus requerimientos nutricionales. Hasta los 6 meses la lactancia materna cubre la mayoría de los requerimientos nutricionales, y es a partir de ahí que se debe iniciar la alimentación complementaria y continuar con la lactancia materna todas las veces que el niño o niña quiera. Una apropiada alimentación complementaria consiste en:

- ✓ Alimentos que sean ricos en energía, proteína de alto valor biológico y en micronutrientes (especialmente hierro, zinc, calcio, vitamina A, vitamina C y folatos).
- ✓ En cantidades, consistencia y frecuencias apropiadas.
- ✓ Fáciles de preparar con alimentos de la olla familiar y con alimentos accesibles por las familias.
- ✓ Adecuados en calidad microbiológica y libre de contaminación (patógenos, toxinas o sustancias químicas dañinas).
- ✓ Sin mucha sal o condimentos.
- ✓ Fácil de comer y fácil de ser aceptado por el infante.

### **Inicio de la alimentación complementaria**

Iniciar la introducción de alimentos con comidas espesas (papillas, mazamorras, purés) utilizando alimentos de la olla familiar e ir modificando gradualmente la consistencia según la edad del niño(a), ofreciendo alimentos aplastados, desmenuzados y luego picados y sólidos. (26)

<b>6 a 8 meses de edad</b>	<b>9 a 11 meses de edad</b>	<b>12 a 24 meses de edad</b>
 <p data-bbox="320 510 651 651">Comidas espesas: Papillas, purés o mazamorras.</p>	 <p data-bbox="676 510 1013 869">Comidas espesas, pero ahora los alimentos desmenuzados o picados para que pueda comer con los dedos.</p>	<p data-bbox="1038 510 1369 712">Preparaciones sólidas, variadas utilizando alimentos de la olla familiar (segundos).</p>

### **Tipo de alimentos que se deben utilizar para la alimentación complementaria**

Se deben utilizar alimentos con un valor nutricional adecuado, de fácil digestión, poco voluminosos, frescos e higiénicamente elaborados. Los alimentos que requiere el niño menor de 2 años son los siguientes:

- ✓ **Cereales:** Se introducen a los 6 meses. (el trigo, avena, centeno y cebada contienen; el arroz y el maíz). Los cereales contribuyen al aporte energético, son fuentes de proteínas, minerales vitaminas, ácidos grasos esenciales e hidratos de carbono de absorción lenta, por lo que permiten un mayor esparcimiento de las tomas. Para preparar las papillas debe utilizarse la leche habitual y añadir el cereal necesario, manteniendo así el aporte mínimo de 500 centímetros cúbicos de leche diarios.
- ✓ **Las frutas:** Se empezará a partir de los 6 meses con una papilla de frutas por su aporte vitamínico, nunca sustituyendo a una toma de leche, sino complementándola. Se deben emplear frutas variadas (papaya, manzana, pera, uva, plátano), para educar al gusto, y es preferible evitar las más alergénicas como la fresa y el melocotón. Suelen introducirse después de conseguida la aceptación de los cereales, aunque puede hacerse al revés, primero la fruta y después los

cereales. No deben endulzarse con azúcar y no se incorporarán galletas hasta después de los 7 meses, ya que estas contienen gluten.

✓ **Las verduras y papas:** Se irán introduciendo a partir de los 6 meses buscando su aporte de sales minerales. Primero puede darse al caldo añadido al biberón de mediodía, después verduras solas en puré, complementadas con leche. Se deben evitar al principio las verduras con alto contenido en nitritos, como remolacha, espinacas, acelgas y nabos, etc. Para más tarde introducir las demás. Se puede añadir una cucharada de postre de aceite de oliva al puré, pero nunca sal. Deben cocerse con poca agua y aprovechar el caldo de cocción, en el que se quedan disueltas partes de sales minerales. Al inicio se recomienda evitar las verduras flatulentas (col, coliflor, nabo) o muy aromáticas (ajo, espárragos).

✓ **Carnes:** Preferiblemente las menos grasas, empezando por el pollo y nunca antes de los seis meses, en una cantidad de 10 a 15 gramos por día y aumentando 10 a 15 gramos por mes, máximo de 30 a 40 gramos, mezclada y batida la carne con las verduras. Posteriormente se introduce la ternera y el cordero. Aportan proteínas de alto valor biológico, lípidos, hierro, zinc y ciertas vitaminas. (27)

**Frecuencia:** Como la capacidad del estómago en esta etapa es limitada, el niño no puede tener el mismo número de comidas que el adulto, La frecuencia diaria de comidas ha sido estimada en función a la energía requerida que debe ser cubierta por los alimentos complementarios, asumiendo una capacidad gástrica de 30 g/kg de peso corporal y una densidad energética mínima de 0,8 kcal/g de alimento. Si la densidad energética o la cantidad de comida administrada es baja, o si a la niña o niño se le suspende la lactancia materna, requerirá de un mayor número de comidas para satisfacer sus necesidades nutricionales.

✓ **De 6 a 8 meses:** Leche materna más 2-3 comidas al día; 2 comidas principales.



✓ **De 9 a 11 meses:** Leche materna más 3-4 comidas al día; tres comidas principales y 1 refrigerio, que puede darse en la media mañana o en la tarde.

✓ **De 12 a 23 meses:** Leche materna más 4-5 comidas al día; tres comidas principales y dos refrigerios, 1 refrigerio entre cada comida principal.

**Consistencia:** La consistencia de los alimentos o preparaciones debe incrementarse gradualmente en la medida que el niño va aprendiendo a comer. Entre los 6 y 9 meses la consistencia de los alimentos debe ser semisólidos en forma de mazamorras y purés espesos. Luego a partir de esta edad se empieza con los alimentos sólidos- blandos y finalmente a sólidos. El alimento nuevo debe ser introducido uno a la vez, teniendo el cuidado de observar reacciones alérgicas.

**Cantidad.** La cantidad de alimentos se refiere al volumen de los alimentos en cada comida. El inicio de cada alimento nuevo debe hacerse en pequeñas cantidades y aumentar progresivamente a medida que aumenta la capacidad gástrica del niño. Por ello es muy importante que la madre o quien cuide al niño este atenta a las señales de satisfacción del niño. Nunca se debe forzar al niño a comer más de lo que quiere o lo que su capacidad gástrica lo permita. En niños(as) amamantados de países en vías desarrollo, las necesidades energéticas a cubrir con la alimentación complementaria se estiman en 200, 300 y 550 kcal/día entre las edades de 6 y 8, de 9 y 11 y de 12 y 23 meses, respectivamente. (28)

Grupo de edad (meses)	Energía (Kcal/día)	Consistencia	Cantidad	Frecuencia	
				Con Lactancia materna	Sin lactancia materna
<b>6-8 meses</b>	200	Comidas espesas: Papillas, puré o mazamorras.	Empezar con 2 a 3 cucharadas por comida incrementando gradualmente hasta llegar a 5 cucharadas o ½ de un plato mediano tendido.	2 a 3 comidas al día.	3 comidas al día más 2 refrigerios que incluyan lácteos.
<b>9-11 meses</b>	300	Comidas espesas, pero ahora los alimentos desmenuzados o picados para que pueda comer con los dedos.	De 5 a 7 cucharadas o ¾ plato mediano.	3 comidas al día, más 1 refrigerio.	3 comidas al día más 2 refrigerios que incluyan lácteos.
<b>12-23 meses</b>	500	Preparaciones sólidas, variadas utilizando alimentos de la olla familiar (segundo).	De 7 a 10 cucharadas o 1 plato mediano.	3 comidas al día, más 2 refrigerios	3 comidas al día más 2 refrigerios que incluyan lácteos.

## **Riesgos de un inicio temprano de la alimentación complementaria (antes de los 6 meses)**

La alimentación complementaria o la introducción de otros alimentos diferentes a la leche materna antes de los 6 meses es innecesaria y podría representar grandes riesgos para el estado nutricional y la salud del lactante como:

- ✓ Disminución de la ingestión de leche materna y desplazamiento de la alimentación al pecho por alimentos menos nutritivos que aún no requiere el lactante, lo cual puede ocasionar desnutrición.
- ✓ Disminución de producción de leche materna en la madre. Deficiente digestión y absorción de nutrientes y diarrea.
- ✓ “Alimentación forzada” debido a que el lactante, por su inmadurez neuromuscular, es incapaz de demostrar saciedad, llevando a la obesidad. (Sobrealimentación).
- ✓ Alergias alimentarias
- ✓ Inmadurez neuromuscular: conllevando a problemas de deglución, aspiración con tos y ahogamiento.
- ✓ Deshidratación.
- ✓ Mayor riesgo de caries dental. (29)

## 2.4. DEFINICIÓN DE TÉRMINOS OPERACIONALES

**Consejería Nutricional:** son aquellas orientaciones que se les brinda a las madres del centro de salud Pillco Marca en aras de prevenir la mala nutrición de los niños.

**Conocimiento:** Es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros precisos ordenados, vagos e inexactos.

**Alimentación:** habla sobre la ingestión de un alimento esto debe cubrir todas las necesidades energéticas que necesita el cuerpo.

**Alimentación complementaria:** Es el periodo en que la leche materna deja de ser el alimento único y predominante en la dieta del niño. Consistiendo en la introducción de alimentos espesos continuando con la lactancia materna con la misma frecuencia de antes.

## CAPITULO III

### MARCO METODOLÓGICO

#### 3.1. ÁMBITO DE ESTUDIO

El estudio se realizó en el C.S Pillco Marca, que se encuentra situado en el distrito de Pillco marca, provincia y departamento de Huánuco, que brinda sus atenciones las 24 horas del día a la población en general.

#### **Limites:**

El distrito de Pillco Marca tiene los siguientes límites:

- Por el Nor-Este, con el Distrito de Huánuco.
- Por el Este, con los Distrito Amarilis.
- Por el Sur Este, con el Provincia de Ambo, Conchamarca, Huacar y Cayna.
- Por el Oeste, con los distritos de San Pedro de Chaulán y San Francisco de Cayrán

#### 3.2. POBLACIÓN MUESTRAL

La población estuvo constituida por 865 madres que tienen niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Pillco Marca mientras duro la investigación

**Criterios de inclusión:** se incluyeron a las madres que

- Tuvieron niños(as) menores de dos años de edad.
- Acudieron en forma regular al Centro de Salud Pillco Marca.
- Recibieron consejería nutricional antes de la aplicación de los instrumentos de investigación.
- Aceptaron participar voluntariamente del estudio mediante la firma del consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:** se excluyeron a las madres que

- No sabe leer ni escribir.
- No aceptaron participar del estudio de investigación (rechazaron el consentimiento informado).
- No concluyeron con el llenado de las respuestas de los instrumentos de investigación en un 100%.

### 3.3. MUESTRA

Para definir el tamaño de la muestra se utilizó el método probabilístico, muestreo aleatorio simple y se aplicó la fórmula generalmente aceptada para población finita y conocida. Quedando una muestra de 68 madres

La muestra del estudio se halló con la siguiente ecuación:

**Fórmula:**

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

**Donde:**

n: Es el tamaño de la muestra que se va a tomar en cuenta para el presente estudio de investigación, es la variable que se desea determinar. n=?

N: El total de la población; madres que tienen niños menores de 2 años, considerando solamente aquellas que pueden facilitar información valiosa para la investigación. N=865

Z: Valor correspondiente a distribución gauss:  $Z\alpha = 0,05 = 1,96$

p: Prevalencia esperada del parámetro a evaluar:  $95\% = 0,95$

q:  $1 - p$  (si  $p = 95\%$ ,  $q = 5\%$ ) =  $0,05$

i: Error que se prevé cometer si es del  $5\%$ .  $i = 0,05$

$$n = \frac{1,96^2 \cdot 865 \cdot 0,95 \cdot 0,05}{0,05^2(865 - 1) + 1,96^2 \cdot 0,95 \cdot 0,05}$$

$$n = \frac{157.84174}{2.342476} = 67.38$$

$$n = 68 \text{ madres}$$

### 3.4. NIVELES Y TIPO DE INVESTIGACIÓN

#### 3.4.1. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación fue de enfoque cuantitativo y el nivel de investigación fue relacional ya que se buscará solo la relación entre las variables conocimiento de las madres sobre Alimentación Complementaria y Consejería nutricional que brinda el personal de enfermería.

#### 3.4.2. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Por el número de variables, el presente estudio, fue de tipo analítico, ya que consta de dos variables (independiente y dependiente).

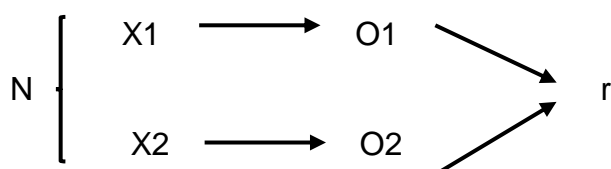
Según la intervención del investigador, el estudio fue observacional, ya que no hubo intervención alguna por parte de los investigadores ni la manipulación de la variable independiente, solo midió el fenómeno de acuerdo a la ocurrencia natural de los hechos.

Por el tiempo de ocurrencia de los hechos y registros de la información, el estudio fue prospectivo, porque se registró la información en el momento en el que ocurrieron los hechos.

Puesto que los datos fueron recogidos en un solo momento es de tipo transversal

### 3.5. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El diseño en esta investigación fue el de tipo relacional, como se presenta en el siguiente esquema:



**Dónde:**

**n:** Muestra de madres de niños menores de 2 años.

**X1:** Consejería nutricional.

**X2:** Conocimientos sobre alimentación complementaria.

**O1:** Observación 1.

**O2:** Observación 2.

**r:** Relación entre variables

### **3.6. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN**

#### **3.6.1 TÉCNICA**

Se utilizó la encuesta, con la finalidad de obtener información, proporcionada por las madres de los niños, respecto a los conocimientos que tienen sobre alimentación complementaria.

#### **3.6.2. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN**

##### **Cuestionario de características sociodemográficas (anexo 02)**

Se utilizó el cuestionario para identificar y recolectar las características sociodemográficas de cada madre e hijo dicho instrumento cuenta con 7 preguntas los cuales recabaran datos acerca de la edad, residencia, estado civil, grado de escolaridad, ocupación. Asimismo, incluye la edad y sexo del niño

**Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo N° 03).**- Este instrumento fue utilizado para medir la consejería nutricional brindada por el personal de Enfermería en la muestra de estudio; se encuentra constituida por 45 ítems clasificados en 5 dimensiones: primer, segundo, tercer, cuarto y quinto momento de la consejería nutricional.

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo al ítem identificado durante la consejería nutricional clasificándose en consejería nutricional adecuada o inadecuada respectivamente, asignando un punto por cada ítem considerado como parte de una consejería



nutricional adecuada y de cero puntos por cada ítem catalogado como consejería nutricional inadecuada.

La medición de la variable consejería nutricional se ejecutará de la siguiente forma: consejería nutricional adecuada = 23 a 45 puntos; y consejería nutricional inadecuada = 0 a 22 puntos.

**Cuestionario de conocimientos sobre alimentación saludable (Anexo N° 04).**- Este instrumento permitió determinar los conocimientos sobre alimentación saludable de las madres en estudio; está constituido por 17 preguntas clasificadas en 5 dimensiones: generalidades, frecuencia, consistencia, cantidad y calidad de alimentos en la alimentación saludable.

La valoración de los ítems se realizó de acuerdo a la respuesta que se considere como correcta o incorrecta, asignándose un puntaje de un punto por cada respuesta correcta y de cero puntos por cada respuesta incorrecta.

Por ello, la medición de la variable conocimientos sobre alimentación saludable se ejecutará de la siguiente manera: conocimientos buenos = 9 a 17 puntos; y conocimientos deficientes = 0 a 8 puntos.

### **3.7. VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

En la presente investigación, los instrumentos fueron validados de la siguiente manera:

#### **A. Validación por juicio de expertos**

1. La validación fue realizada a través de la apreciación de 5 expertos, los cuales contarán con características especiales como ser expertos en investigación, profesionales con amplia trayectoria, catedráticos de universidades del área de salud expertos en investigación. Los cuales calificarán los ítems de los instrumentos y la ficha, en términos de relevancia, claridad en la redacción y no tendenciosidad en la formulación de los ítems.
2. Cada experto recibió la adecuada información escrita acerca del propósito del estudio, objetivos e hipótesis, Operacionalización de las variables, y los instrumentos de recolección de datos.

3. Los expertos dieron a conocer sus distintos puntos de vista, en donde tomaron en cuenta las apreciaciones del instrumento respecto de cada ítem. La mayoría de expertos concordaron en sus observaciones donde habrá coincidencia favorable, se les catalogara como congruentes, claros y no son tendenciosos quedando incluidos en el instrumento. Con ello se logrará la validez por jueces. **(Anexo N° 05).**

## **B. Validación cuantitativa**

En la fase de validación cuantitativa se consideró el siguiente tipo.

### **Validez por consistencia interna (confiabilidad)**

La confiabilidad de la lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (anexo 03), se realizó mediante el método de análisis de KUDER RICHARDSON (KR20) obteniendo un valor de 0.81 lo cual indica que es de confiabilidad muy alta.

**Tabla estadística de fiabilidad**

KR20	N° de ítems
0.811	45

Fuente: SPSS V23

La confiabilidad del cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria (anexo 04), se realizó mediante el método de análisis de homogeneidad de los ítems y la técnica utilizada fue ALFA DE CROMBACH obteniendo un valor de 0.80 lo cual indica que es de confiabilidad muy alta.

**Tabla estadística de fiabilidad**

ALFA DE CROMBACH	N° de ítems
0.809	17

Fuente: SPSS V23

### **3.8. PROCEDIMIENTOS DE INVESTIGACIÓN**

Para la recolección se realizó las siguientes actividades, de conformidad a los objetivos planteados:

- Se solicitó la autorización del Centro de Salud Pillco Marca.
- Nos presentamos con las madres y les explicamos cual es el objetivo de la investigación, y así poder aplicar el consentimiento informado para ejecutar el presente trabajo de investigación.

#### **De la aplicación del instrumento**

- 1 Se realizó la presentación personal correspondiente dando a conocer los objetivos del estudio.
- 2 Se determinó el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con el cuestionario.
- 3 Al finalizar, se le agradeció a cada una de las madres por la disposición prestada en su participación.

### **3.9. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS**

Se examinó en forma crítica el instrumento de recolección de datos que se utilizó en el estudio; asimismo, se realizó el análisis respectivo a cada uno de los instrumentos de investigación, garantizando de esta manera que todas las preguntas planteadas queden respondidas en su totalidad. Se realizó la codificación en la etapa de recolección de datos, transformándose en códigos numéricos las respuestas obtenidas según las respuestas esperadas en los instrumentos de recolección de datos respectivos, según la variable considerada en el estudio. Los datos obtenidos se clasificaron de acuerdo al tipo de variables en forma nominal y ordinal. Luego la recolección de datos fue procesada en forma manual, mediante el programa Excel 2013, previa elaboración de la tabla de códigos y la tabla de matriz física; para el procesamiento de los datos se utilizó el paquete estadístico SSPS Versión 23.0 para Windows. En base a los resultados obtenidos, se tabularon los datos en cuadros de frecuencias y

porcentajes para la parte descriptiva de la investigación, así facilitó la observación de las variables en estudio. Se presentaron los resultados encontradas en tablas académicas respecto a las características y dimensiones consideradas en el estudio de investigación, realizando el análisis e interpretación de cada una de las tablas presentadas acordes con el marco teórico correspondiente.

### 3.10. CONSIDERACIONES ÉTICAS

Se ha empleado los principios bioéticos:

- **Principio de beneficencia y no maleficencia:** ya que se brindó conocimientos sobre la investigación a ejecutar, al personal de salud del centro de salud Pillco Marca como a todas las madres de niños menores de 2 años.
- **Confidencialidad:** Se aseguró de que toda la información obtenida fue guardada confidencialmente, resguardando la privacidad de la madre. Los datos solo se emplearon para los fines del estudio, conservándose el anonimato de cada participante.
- **Justicia:** La selección de pacientes se realizó teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, evitando con esto poner en algún tipo de riesgo a los pacientes, a la vez las madres participantes fueron de forma voluntaria.
- **Autonomía:** Se aplicó el consentimiento informado, explicando a cada una de las madres sobre la investigación y tuvieron la libertad de decidir en participar o retirarse del estudio en el momento que lo consideraron conveniente.

## CAPITULO IV

### RESULTADOS Y DISCUSIONES

#### 4.1. RESULTADOS

##### 4.1.1. ANÁLISIS DESCRIPTIVO

Tabla 1. Descripción de la edad de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.

Edad de la madre.	N=68	
	Fi	%
18 – 25 años	12	17.6
26 – 40 años	41	60.3
≥ 41 años	15	22.1
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>

Fuente. Cuestionario de características sociodemográficas (Anexo 02)

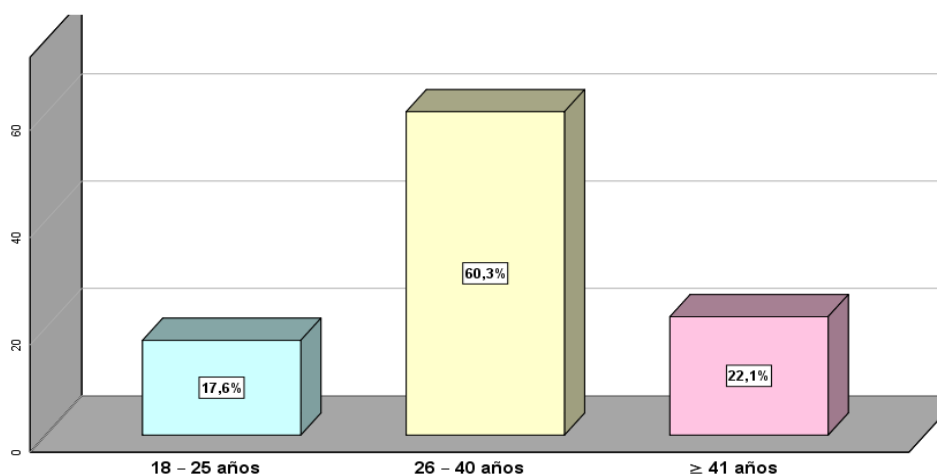


Gráfico 1. Descripción de la edad de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marco, - Huánuco 2019

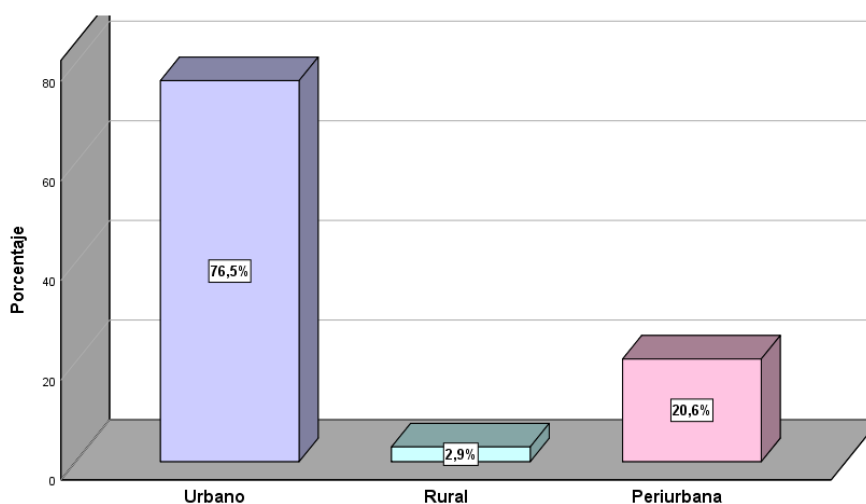
#### ANÁLISIS.

El análisis descriptivo, muestra la descripción de la edad de las madres de niños menores de 2 años, se observó que, en su mayoría tenían edades entre 26 a 40 años [60.3% (41)] seguida por el grupo de edad de  $\geq$  41 años 22.1% (15) y en menor proporción madres que cuentan con edades entre 18 a 25 años siendo [17.6% (12)]

**Tabla 2. Descripción de la residencia de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Residencia	N=68	
	Fi	%
Urbano	52	76.5
Rural	2	2.9
Periurbana	14	20.6
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>

**Fuente.** Cuestionario de características sociodemográficas (Anexo 02)



**Gráfico 2. Descripción de la residencia de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019.**

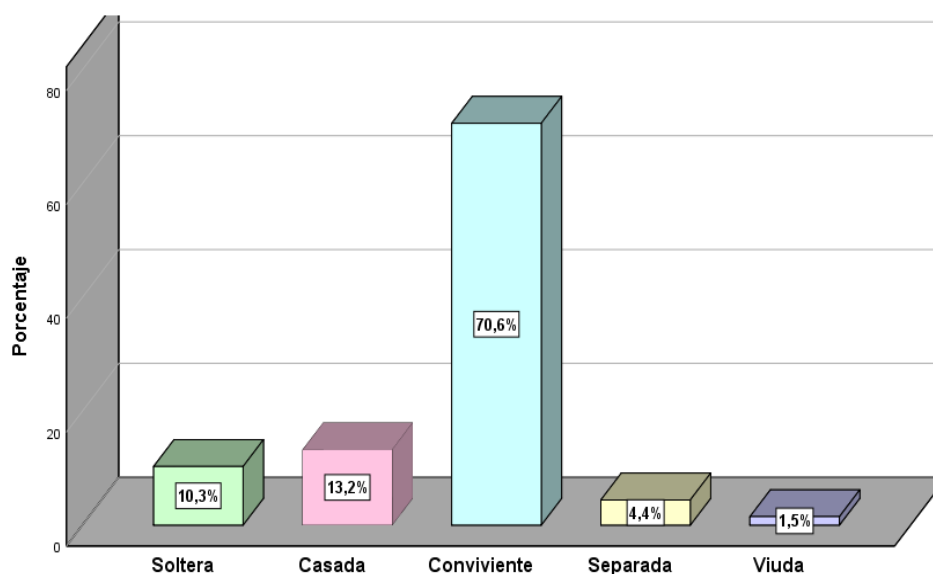
### **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo de la residencia de las madres de niños menores de 2 años, se observó que la mayor proporción de madres viven en área urbano y periurbana [76.5% (52) y 20.6 % (14) respectivamente] y en menor proporción las madres que viven en área rural [2.9% (2)].

**Tabla 3. Descripción del estado civil de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Estado civil	N=68	
	Fi	%
Soltera	7	10.3
Casada	9	13.2
Conviviente	48	70.6
Separada	3	4.4
Viuda	1	1.5
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>

**Fuente.** Cuestionario de características sociodemográficas (Anexo 02)



**Gráfico 3.. Descripción del estado civil de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

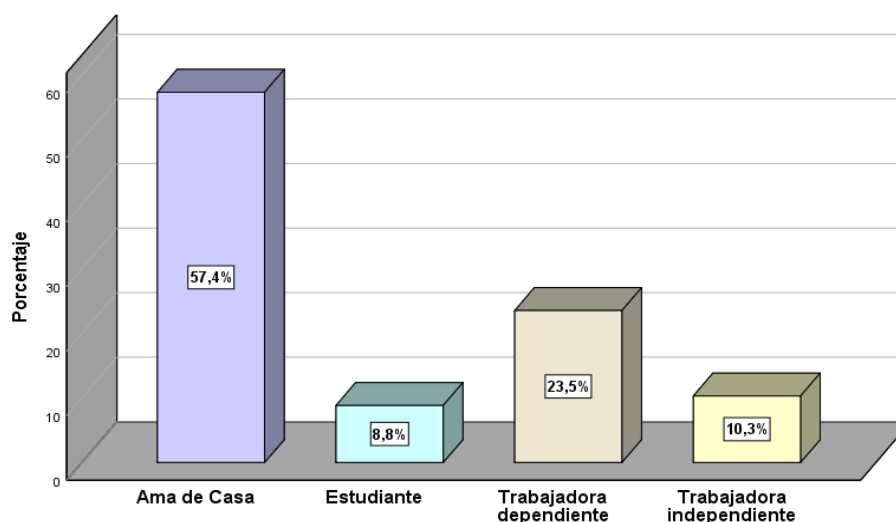
### **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo del estado civil de las madres de niños menores de 2 años, se evidencio que gran parte de las madres fueron convivientes [70.6% (48)] y solo eran casadas el 13.2%(9), y en menor proporción madres solteras y viudas [10.3%(7) y 1.5%(1) respectivamente.]

**Tabla 4. Descripción de la ocupación de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Ocupación	N=68	
	fi	%
Ama de Casa	39	57.4
Estudiante	6	8.8
Trabajadora dependiente	16	23.5
Trabajadora independiente	7	10.3
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>

**Fuente.** Cuestionario de características sociodemográficas (Anexo 02)



**Gráfico 4. Descripción de la ocupación de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

### **ANÁLISIS.**

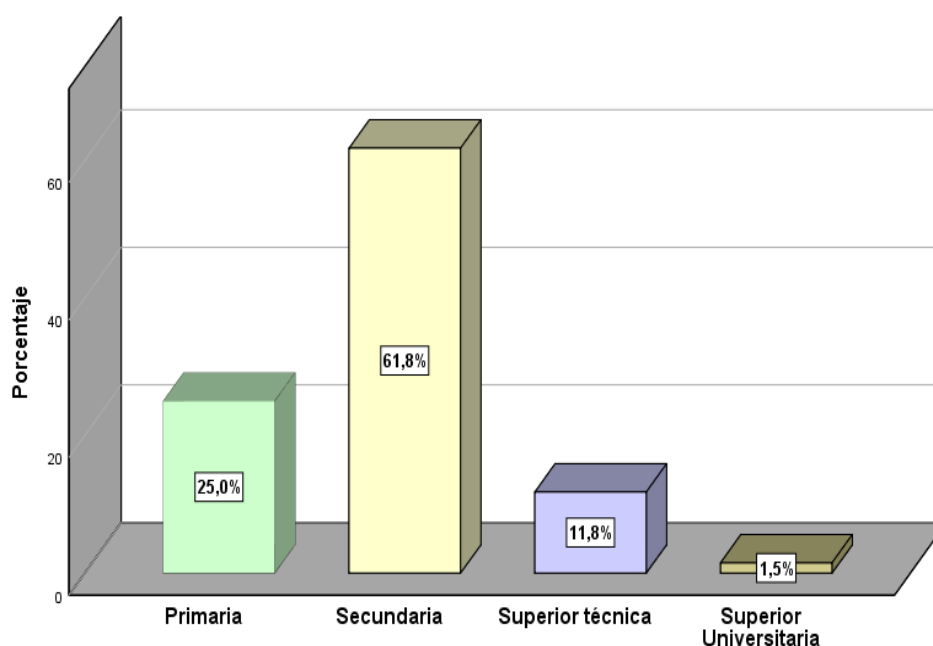
El análisis descriptivo de la ocupación de las madres de niños menores de 2 años, se obtuvo como resultado que el 57.4% (39) fueron amas de casa, el 23.5% (16) trabajadora dependiente y en menor proporción madres que se dedicaban a seguir estudiando [8.8% (6)].



**Tabla 5. Descripción del grado de instrucción de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Grado de instrucción	N=68	
	fi	%
Primaria	17	25.0
Secundaria	42	61.8
Superior técnica	8	11.8
Superior Universitaria	1	1.5
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>

**Fuente.** Cuestionario de características sociodemográficas (Anexo 02)



**Gráfico 5 Descripción del grado de instrucción de las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

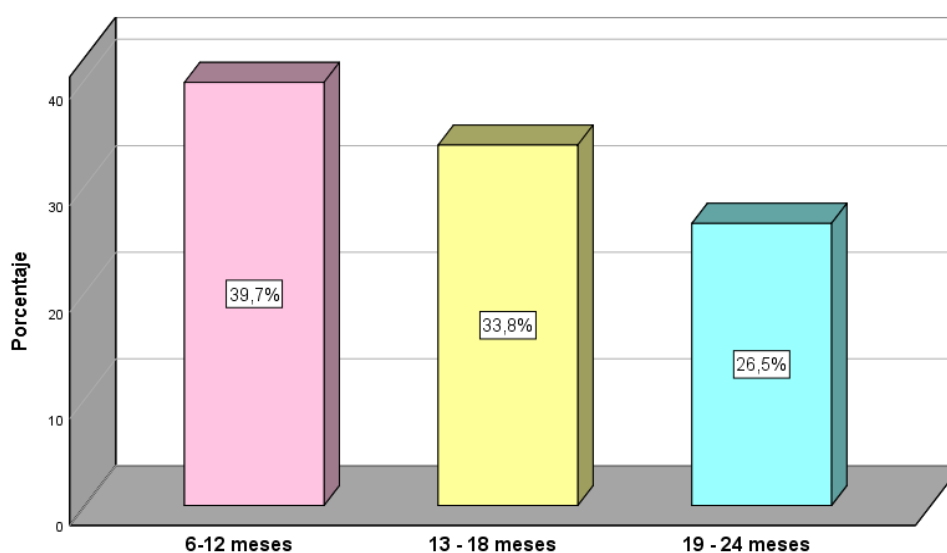
### **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo en cuanto al grado de instrucción de las madres de niños menores de 2 años, se evidencio que la mayoría de las madres tenían grado de instrucción secundaria [61.8% (42)], seguidas de madres con grado de instrucción primaria [25% (17)], en último lugar a una madre que tenían estudios universitarios 1.5% (1) de la muestra.

**Tabla 6. Descripción de la edad de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Edad del niño(a)	N=68	
	fi	%
6 - 12 meses	27	39.7
13 - 18 meses	23	33.8
19 - 24 meses	18	26.5
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>

**Fuente.** Cuestionario de características sociodemográficas (Anexo 02)



**Gráfico 6. Descripción de la edad de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

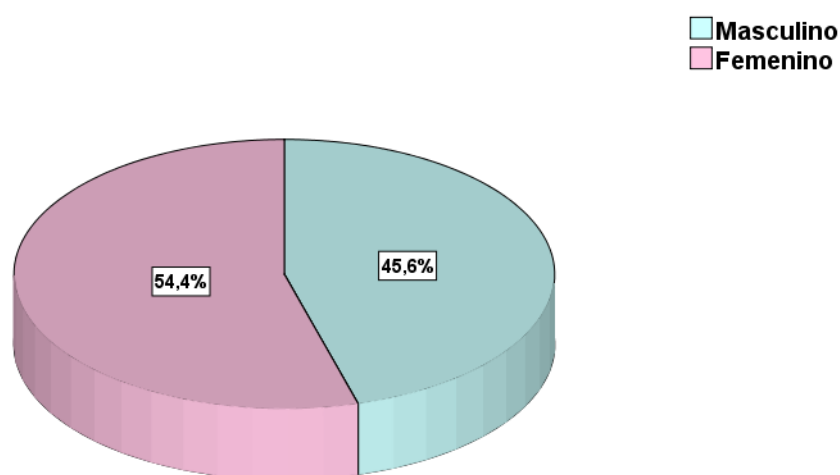
### **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo en relación a la edad de los niños menores de 2 años, se observó que gran parte de los niños tenían la edad entre 6 a 12 meses [39.7% (27)], seguidas con los que tenían entre 13 a 18 meses [33.8% (23)] y en menor proporción los de 19 a 24 meses [26.5% (18)].

**Tabla 7. Descripción del género de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Genero	N=68	
	Fi	%
Masculino	31	45.6
Femenino	37	54.4
<b>Total</b>	<b>68</b>	<b>100.0</b>

**Fuente.** Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo 02)



**Gráfico 7. Descripción del género de los niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

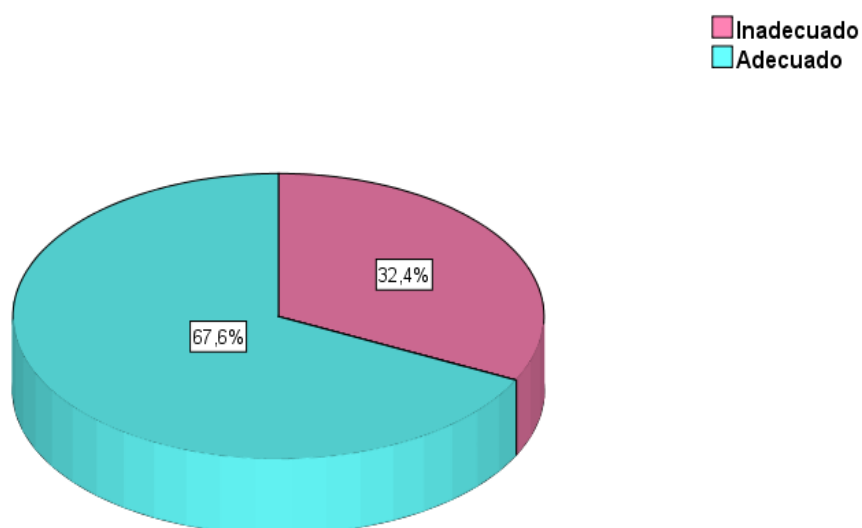
#### **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo en relación al género de los niños menores de 2 años, se observó que del 100% de la población en estudio, más de la mitad fueron niñas ya que estos representaban el 54.4% (37) y en menor proporción fueron los niños con el 45.6% (31) de la muestra.

**Tabla 8. Cumplimiento de actividades en el primer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Primer Momento: Explicación de la situación encontrada	N=68	
	fi	%
Adecuado	46	67.6
Inadecuado.	22	32.4
Total	68	100%

Fuente. Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo 03)



**Gráfico 8. Cumplimiento de actividades en el primer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

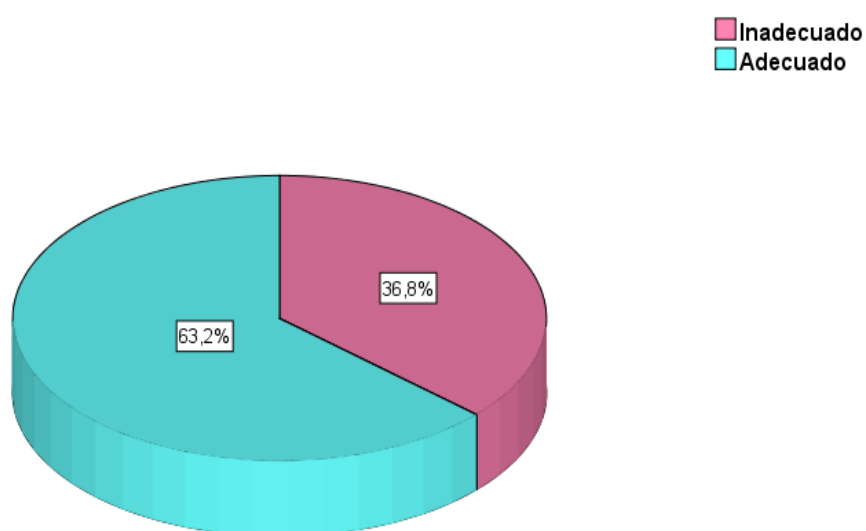
#### **ANÁLISIS.**

En cuanto al cumplimiento de actividades en el primer momento: la explicación de la situación encontrada por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, se observó que 67.6% (46) lo hacían de manera adecuada y el 32.4% (22) lo hacían inadecuadamente.

**Tabla 9. Cumplimiento de actividades en el segundo momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Segundo momento: Análisis de factores causales y de riesgos	N=68	
	fi	%
Adecuado	43	63.2
Inadecuado.	25	36.8
Total	68	100%

**Fuente.** Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo 03)



**Gráfico 9. Cumplimiento de actividades en el segundo momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

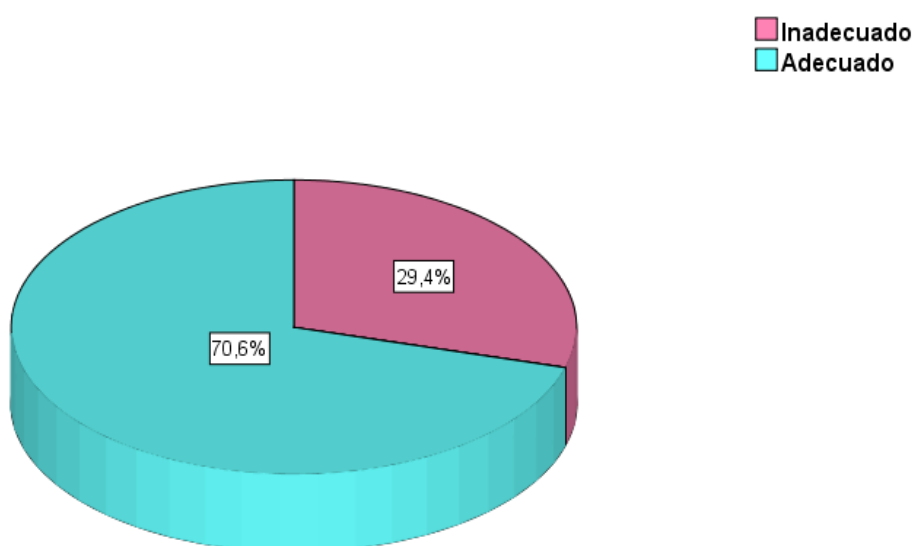
#### **ANÁLISIS.**

Respecto al cumplimiento de actividades en el segundo momento: análisis de factores causales y de riesgos por la enfermera(o) a las madres, se evidenció que, el profesional de enfermería 63.2% (43) lo hacían de manera adecuada y el 36.8% (25) lo hacían inadecuadamente.

**Tabla 10. Cumplimiento de actividades en el tercer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Tercer momento: Búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos	N=68	
	fi	%
Adecuado	48	70.6
Inadecuado.	20	29.4
Total	68	100%

Fuente. Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo 03)



**Gráfico 10. Cumplimiento de actividades en el tercer momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

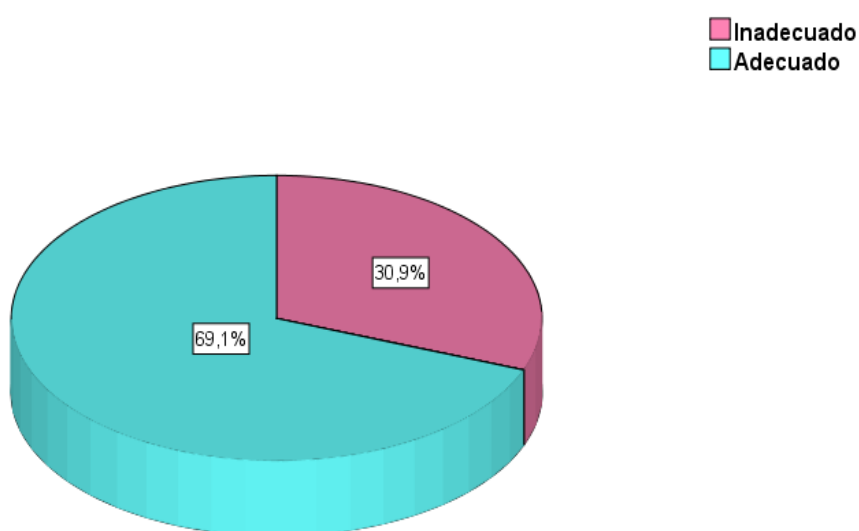
### ANÁLISIS.

En relación al cumplimiento de actividades en el tercer momento: a la búsqueda de alternativas de solución y toma de acuerdos por la enfermera(o) a las madres, se evidencio que, 70.6% (48) lo hacían de manera adecuada y el 29.4% (20) lo hacían inadecuadamente.

**Tabla 11. Cumplimiento de actividades en el cuarto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Cuarto momento: Registro de acuerdos	N=68	
	fi	%
Adecuado	47	69.1
Inadecuado.	21	30.9
Total	68	100%

**Fuente.** Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo 03)



**Gráfico 11. Cumplimiento de actividades en el cuarto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

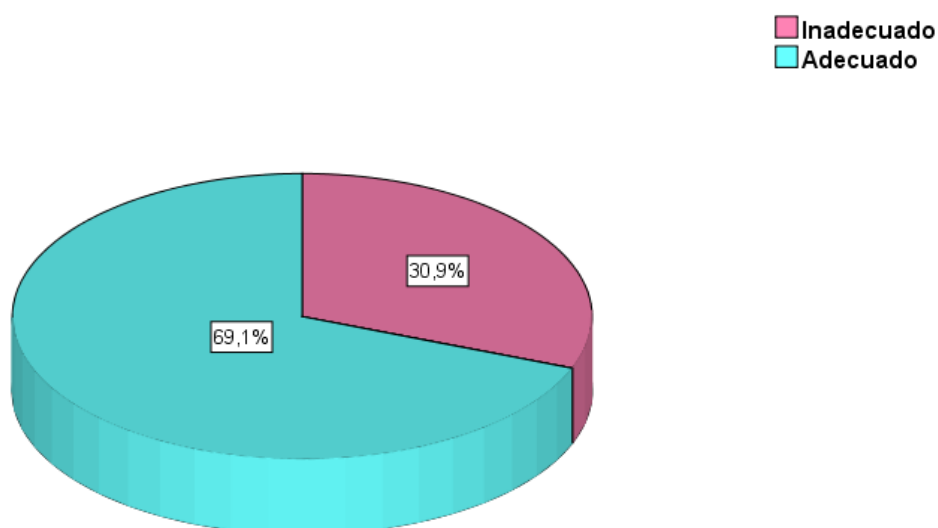
### **ANÁLISIS.**

Respecto al cumplimiento de actividades en el cuarto momento: al registro de acuerdos por la enfermera(o) a las madres se observó que, el profesional de enfermería 69.1% (47) lo hacían de manera adecuada y el 30.9% (21) lo hacían inadecuadamente.

**Tabla 12. Cumplimiento de actividades en el quinto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Cuarto momento: Seguimiento de acuerdos	N=68	
	fi	%
Adecuado	47	69.1
Inadecuado.	21	30.9
Total	68	100%

**Fuente.** Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo 03)



**Gráfico 12. Cumplimiento de actividades en el quinto momento de la consejería por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

### **ANÁLISIS.**

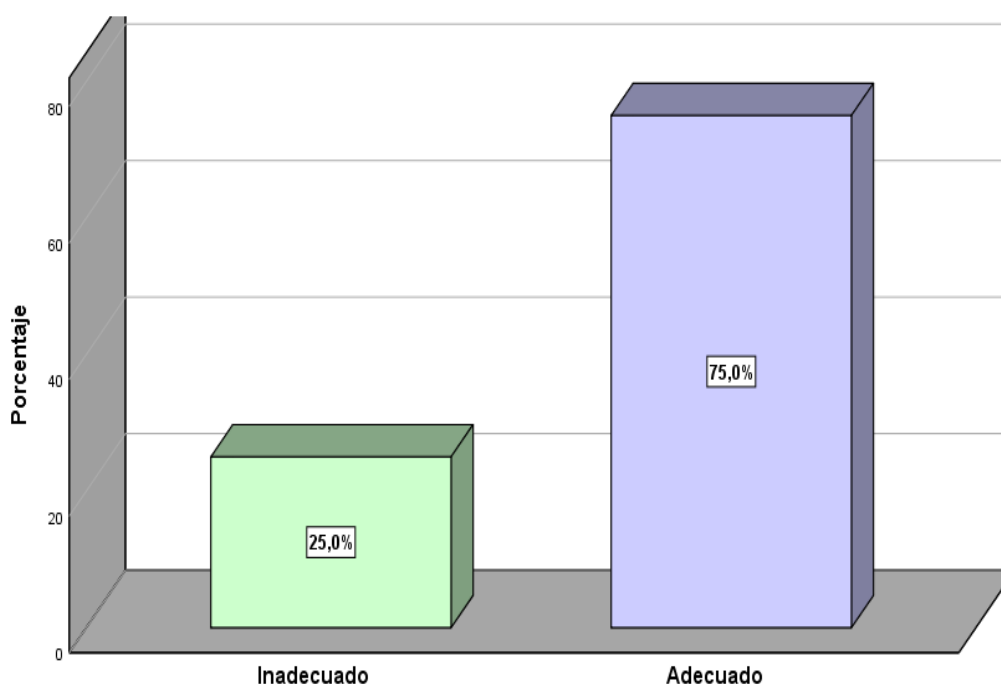
En relación al cumplimiento de actividades en el cuarto momento: seguimiento de acuerdos por la enfermera(o) a las madres se observó que, el profesional de enfermería 69.1% (47) lo hacían de manera adecuada y el 30.9% (21) lo hacían inadecuadamente.



**Tabla 13. Cumplimiento de actividades sobre la consejería nutricional brindada por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Cumplimiento de Actividades	N=68	
	fi	%
Adecuado	51	75.0
Inadecuado	17	25.0
Total	68	100%

**Fuente.** Lista de cotejo de evaluación de consejería nutricional (Anexo 03)



**Gráfico 13. Cumplimiento de actividades sobre la consejería nutricional brindada por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

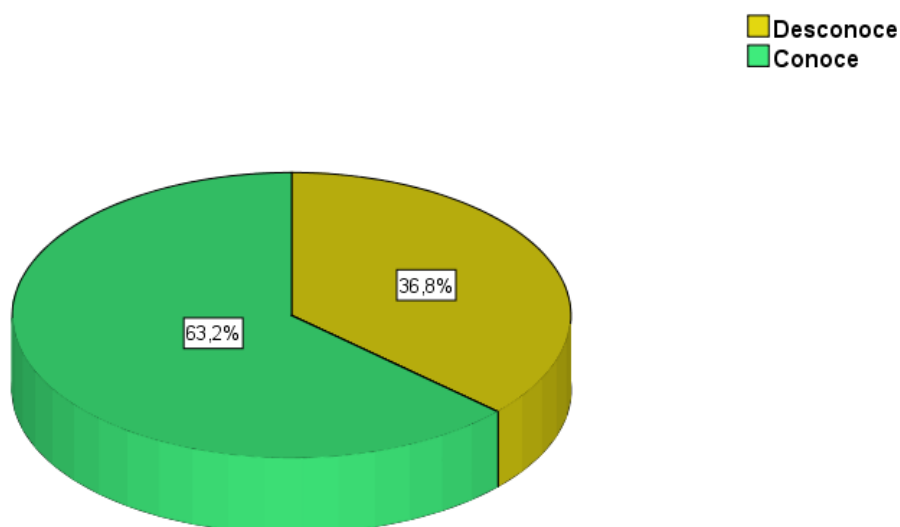
**ANÁLISIS.**

En relación al modo de evaluación de consejería nutricional brindada por la enfermera(o) a las madres de niños menores de 2 años, se evidencio que la gran mayoría [75.0% (51)] lo hacían de manera inadecuado y solo 25.0% (17) lo hacían de manera adecuada

**Tabla 14. Conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Generalidades de la alimentación complementaria	N=68	
	fi	%
Conoce	43	63.2
Desconoce	25	36.8
Total	68	100%

**Fuente.** Cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria (Anexo 04)



**Gráfico 14. Conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

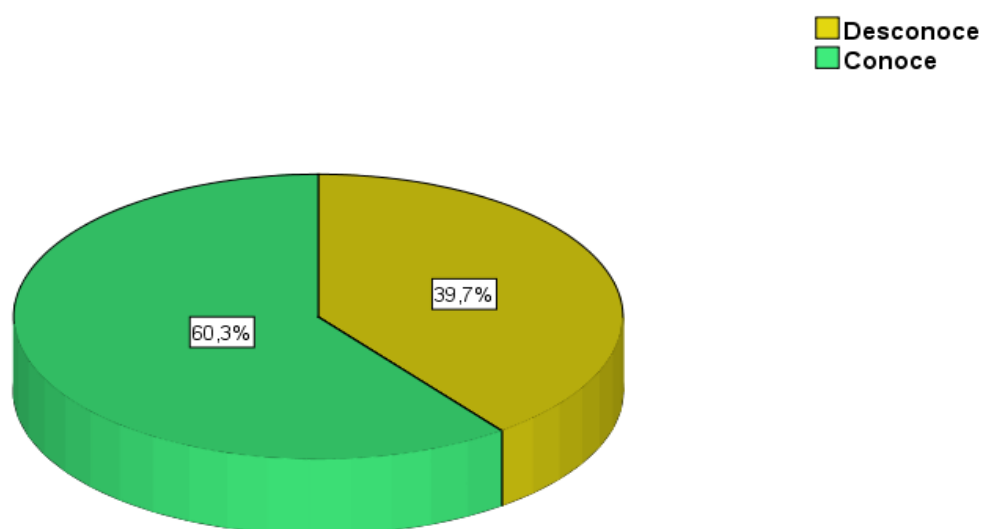
#### **ANÁLISIS.**

En relación a los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, se observó que el 63.2% (43) tuvieron conocimientos sobre ellos y el 36.8% (25) desconoce.

**Tabla 15. Conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Frecuencia de la alimentación complementaria	N=68	
	fi	%
Conoce	41	60.3
Desconoce	27	39.7
Total	68	100%

**Fuente.** Cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria (Anexo 04)



**Gráfico 15. Conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

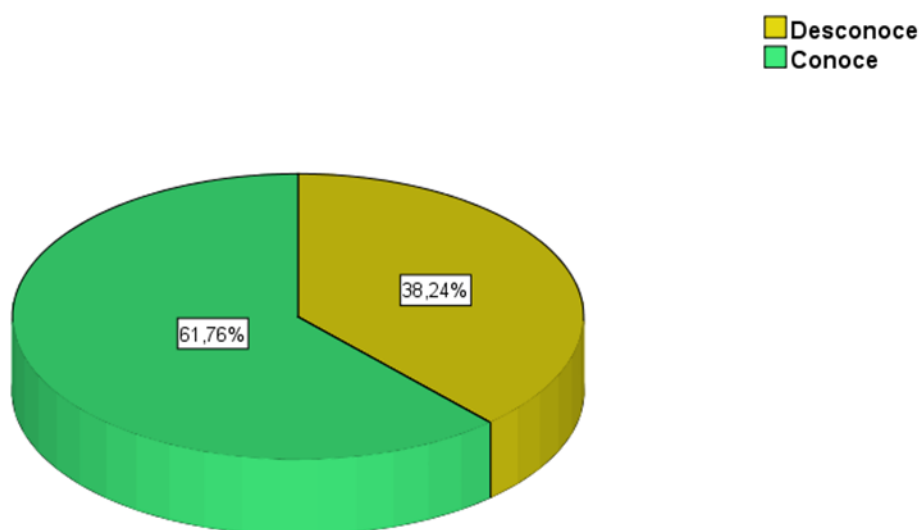
#### **ANÁLISIS.**

Respecto a los conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, se evidenció, que el 60.3% (41) tuvieron conocimientos sobre ellos y el 39.7% (27) desconoce.

**Tabla 16. Conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Consistencia de los alimentos	N=68	
	fi	%
Conoce	42	61.8
Desconoce	26	38.2
Total	68	100%

**Fuente.** Cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria (Anexo 04)



**Gráfico 16. Conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

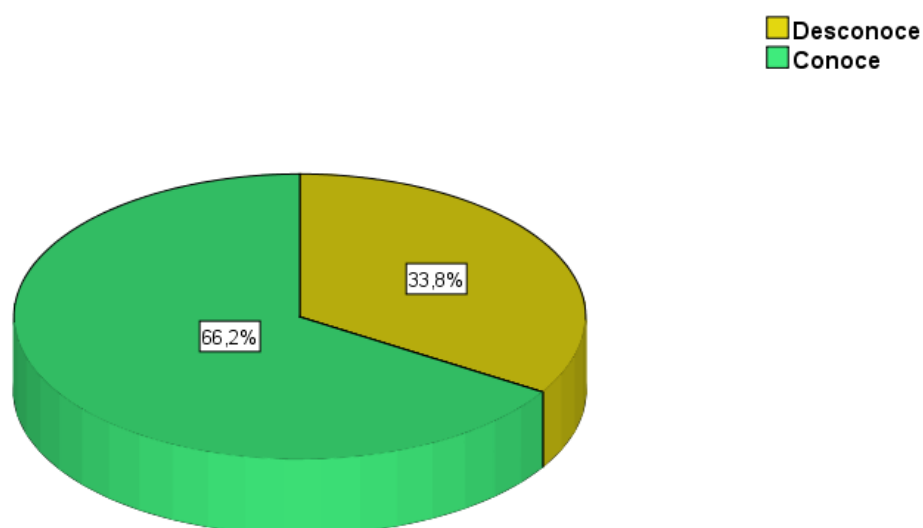
#### **ANÁLISIS.**

Respecto a los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, se observó que el 61.8% (42) de las madres tuvieron conocimientos sobre ellos y el 38.2% (26) desconoce.

**Tabla 17. Conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Cantidad de los alimentos	N=68	
	fi	%
Conoce	45	66.2
Desconoce	23	33.8
Total	68	100%

**Fuente.** Cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria (Anexo 04)



**Gráfico 17. Conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

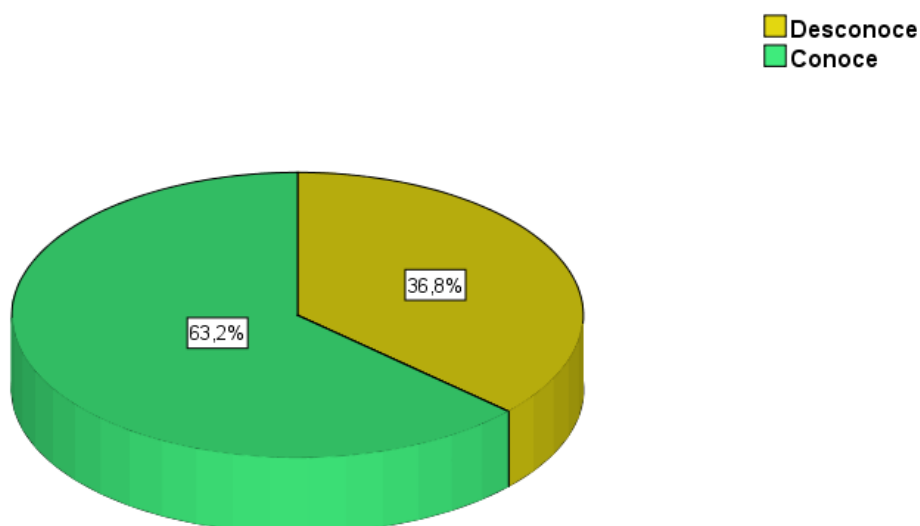
### **ANÁLISIS.**

Respecto a los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, se evidenció, que el 66.2% (45) de las madres tuvieron conocimientos sobre ellos y el 33.8% (23) desconoce.

**Tabla 18. Conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Calidad en la alimentación complementaria	N=68	
	fi	%
Conoce	43	63.2
Desconoce	25	36.8
Total	68	100%

**Fuente.** Cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria (Anexo 04)



**Gráfico 18. Conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

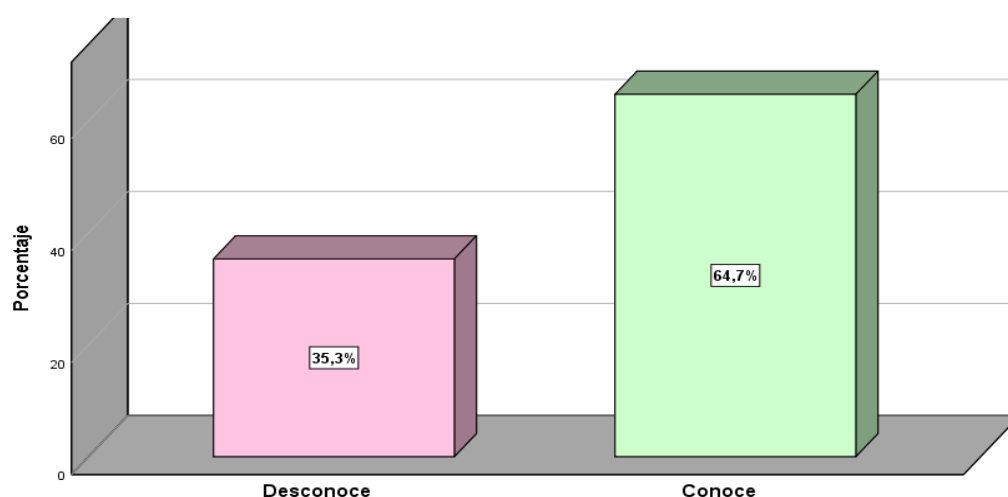
### **ANÁLISIS.**

En relación a los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, se observó que el 63.2% (43) de las madres tuvieron conocimientos sobre ellos y el 36.8% (25) desconoce

**Tabla 19. Conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

Conocimientos sobre la alimentación complementaria	N=68	
	fi	%
Conoce	44	64.7
Desconoce	24	35.3
Total	68	100%

**Fuente.** Cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria (Anexo 04)



**Gráfico 19. Conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019.**

### **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo en cuanto al tipo de conocimientos sobre la alimentación complementaria en las madres, se observó que 64.7% (44) manifestaron conocer sobre la alimentación complementaria y el 35.3% 24 lo desconoce. Notándose así que las consejerías del profesional de enfermería son efectivas en gran parte de la población en estudio

#### 4.1.2 ANÁLISIS INFERENCIAL

Tabla 20. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos en las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, – Huánuco 2019

Consejería nutricional	Conocimientos sobre alimentación complementaria				Total		Chi cuadrado	Gl	p valor
	Conoce		Desconoce		fi	%			
	fi	%	fi	%					
Adecuado	43	63.2	8	11.8	51	75.0			
Inadecuado	1	1.5	16	23.5	17	25.0	73.819	25	0.000
<b>Total</b>	44	64.7	24	35.3	68	100.0			

**Fuente.** Cuestionario de nivel de conocimiento y consejería nutricional sobre alimentación complementaria aplicada a madres de niños menores de 2 años.

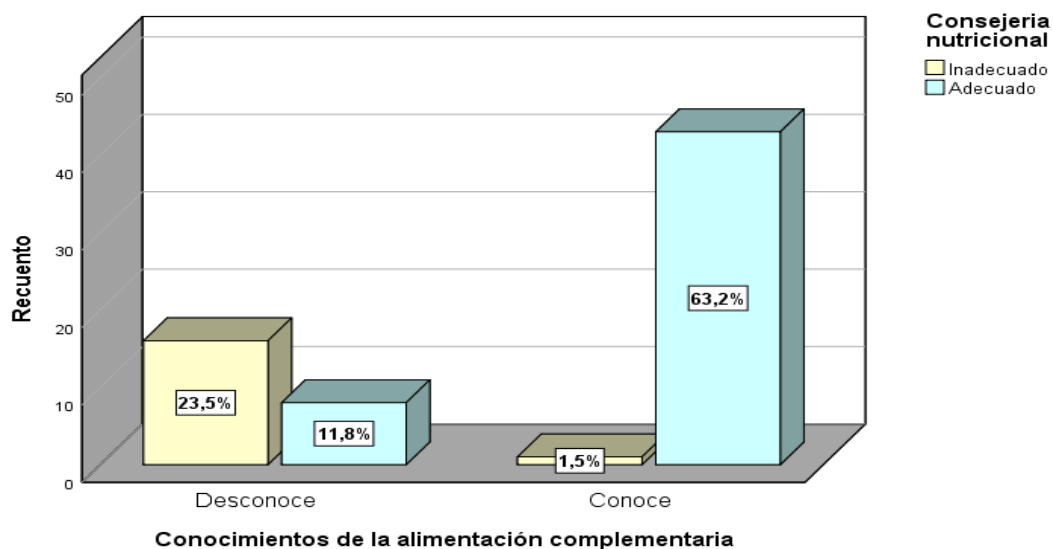


Gráfico 20. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019.

#### ANÁLISIS.

El análisis descriptivo de consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación



complementaria en madres de niños menores de 2 años, muestra que 63.2% (43) tuvieron una consejería adecuada y refirieron que, si conocen sobre alimentación complementaria, 23.5% (16) tuvieron consejería inadecuada y refieren que desconocen sobre la alimentación complementaria.

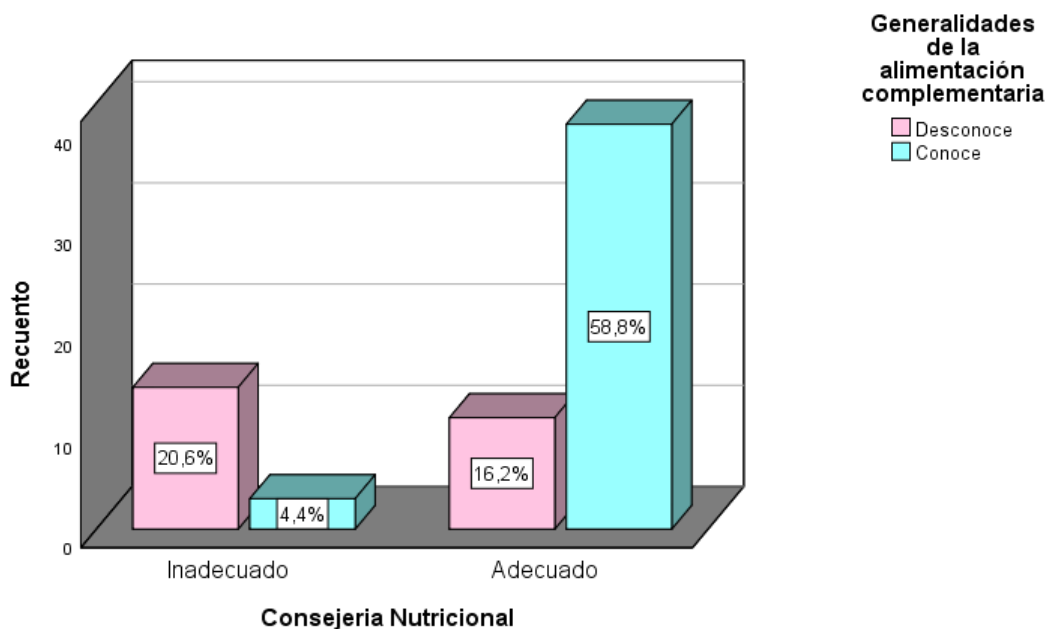
Al analizar la relación entre consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019. Donde considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba  $\chi^2$ , con error alfa de 5%. El  $\chi^2$  calculado fue 73.819 para 25 grados de libertad y un  $p=0,000$  ( $p<0.05$ ), determinando una relación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0%, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis general de investigación, determinando que existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019.

**Tabla 21. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019.**

Consejería nutricional	Conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria				Total		Chi cuadrado	GI	p valor
	Conoce		Desconoce		fi	%			
	fi	%	fi	%					
Adecuado	40	58.8	11	16.2	51	75.0			
Inadecuado	3	1.5	14	20.6	17	25.0	30.020	5	0.000
<b>Total</b>	43	63.2	25	35.3	68	100.0			

**Fuente.** Cuestionario de nivel de conocimiento y consejería nutricional sobre alimentación complementaria aplicada a madres de niños menores de dos años.



**Gráfico 21. Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019.**

### **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo de consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre las generalidades de la

alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, muestra que 58.8% (40) tuvieron una consejería adecuada y refirieron que, si conocen sobre las generalidades de la alimentación complementaria, 20.6% (14) tuvieron consejería inadecuada y refieren que desconocen sobre la alimentación complementaria.

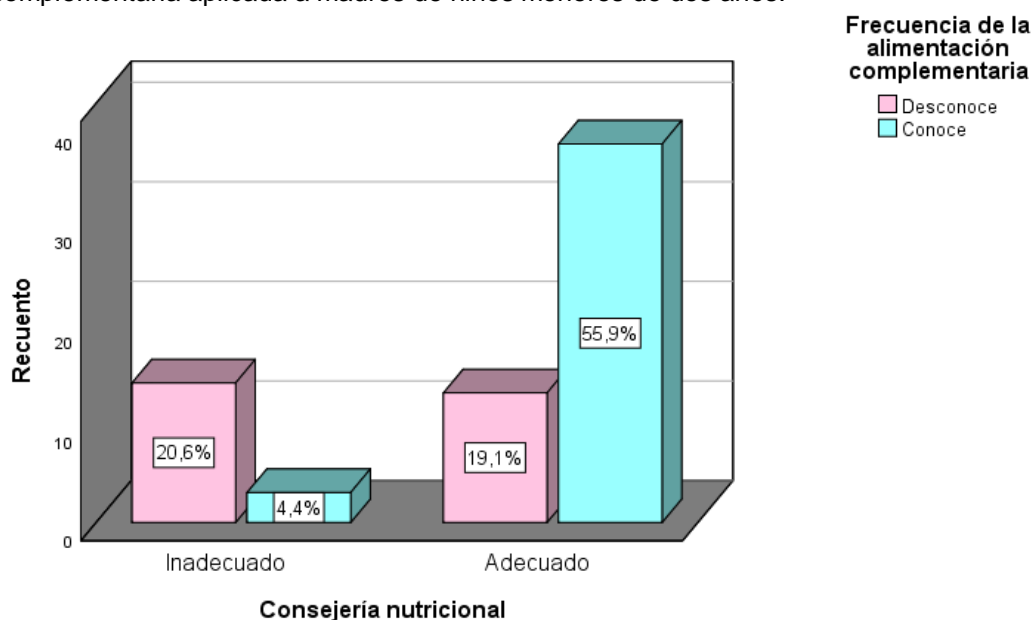
Al analizar la relación entre consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019. Donde considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba Chi<sup>2</sup>, con error alfa de 5%. El Chi<sup>2</sup> calculado fue 30.020 para 5 grados de libertad y un  $p=0,000$  ( $p<0.05$ ), determinando una correlación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la primera hipótesis específica de investigación, determinando que la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Tabla 22. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019**

Consejería nutricional	Conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria				Total		Chi cuadrado	Gl	p valor
	Conoce		Desconoce		fi	%			
	fi	%	Fi	%					
Adecuado	38	55.9	13	19.1	51	75.0	25.421	5	0.000
Inadecuado	3	4.4	14	20.6	17	25.0			
<b>Total</b>	41	60.3	27	39.7	68	100.0			

**Fuente.** Cuestionario de nivel de conocimiento y consejería nutricional sobre alimentación complementaria aplicada a madres de niños menores de dos años.



**Gráfico 22. Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca 2019.**

### ANÁLISIS.

El análisis descriptivo de consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria por madres, muestra que 55.9% (39) tuvieron

una consejería adecuada y refirieron que, si conocen sobre la frecuencia de la alimentación complementaria, 20.6% (14) tuvieron consejería inadecuada y refieren que desconocen sobre la frecuencia de la alimentación complementaria.

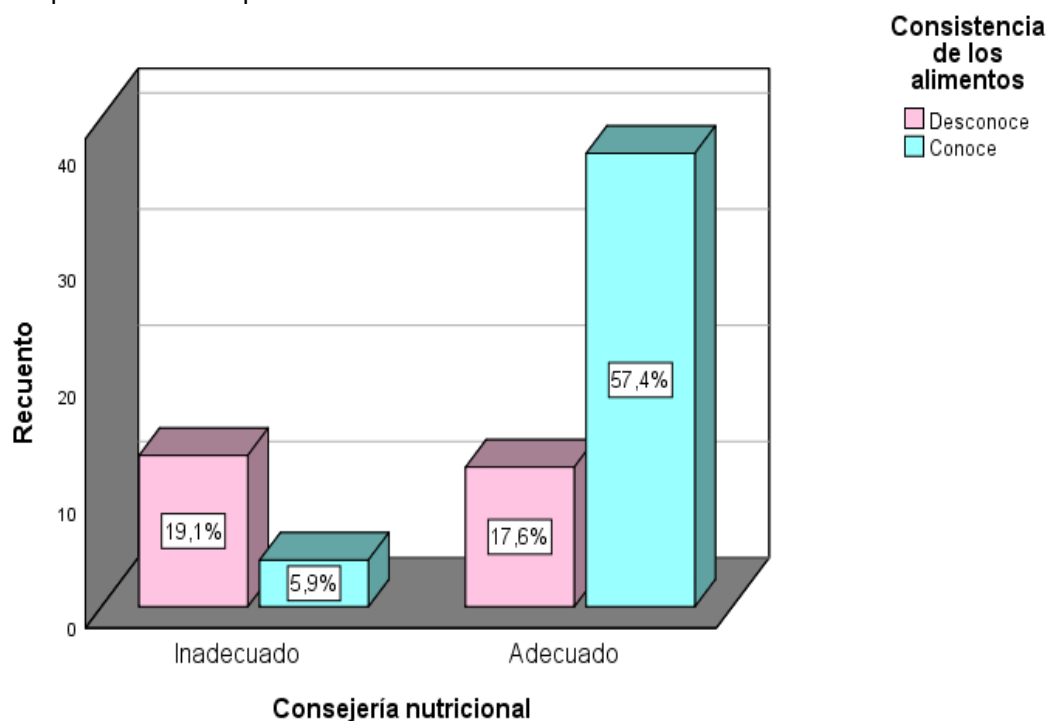
Al analizar la relación entre consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos sobre la frecuencia de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019. Donde considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba  $\chi^2$ , con error alfa de 5%. El  $\chi^2$  calculado fue 25.421 para 5 grados de libertad y un  $p=0,000$  ( $p<0.05$ ), determinando una correlación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la segunda hipótesis específica de investigación, determinando que la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Tabla 23. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019.**

Consejería nutricional	Conocimientos sobre la consistencia de la alimentación complementaria				Total		Chi cuadrado	Gl	p valor
	Conoce		Desconoce		fi	%			
	fi	%	fi	%					
Adecuado	39	57.4	12	17.6	51	75.0			
Inadecuado	4	5.9	13	19.1	17	25.0	19.176	5	0.002
<b>Total</b>	43	57.4	25	36.8	68	100.0			

**Fuente.** Cuestionario de nivel de conocimiento y consejería nutricional sobre alimentación complementaria aplicada a madres de niños menores de dos años.



**Gráfico 23. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019.**

## **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo de consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la consistencia de alimentos de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, muestra que 57.4% (39) tuvieron una consejería adecuada y refirieron que, si conocen sobre la consistencia de la alimentación complementaria, 19.1% (13) tuvieron consejería inadecuada y refieren que desconocen sobre la consistencia de la alimentación complementaria.

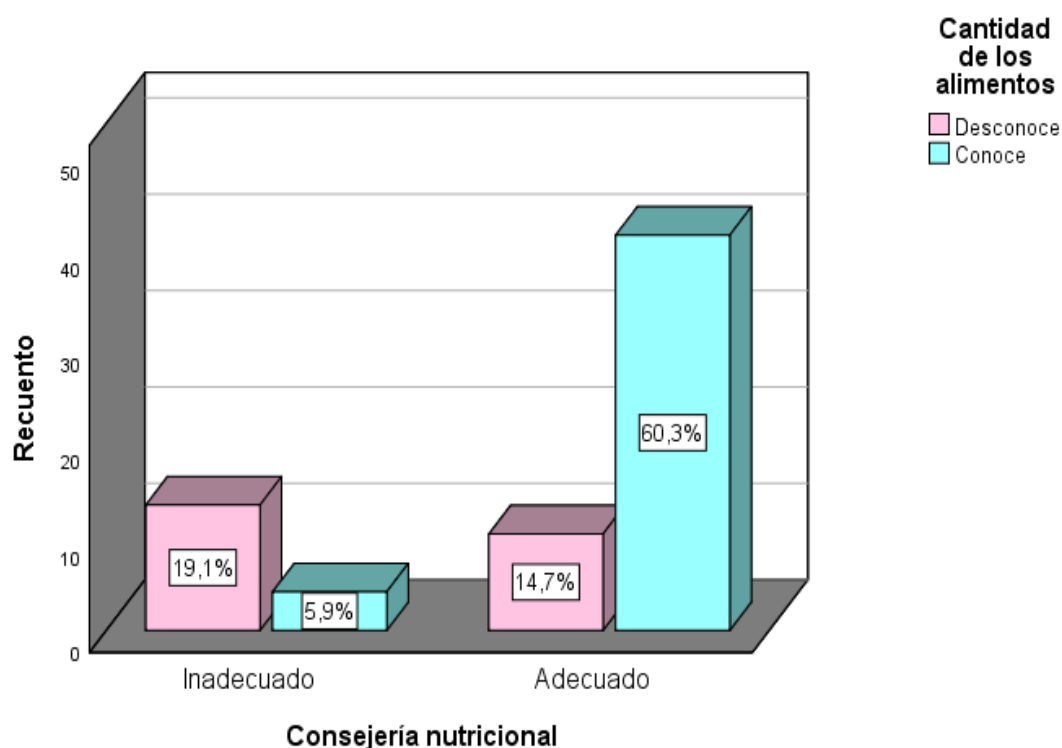
En la tabla 23 se analiza la relación entre consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos sobre la consistencia de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019. Donde considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba  $\chi^2$ , con error alfa de 5%. El  $\chi^2$  calculado fue 19.176 para 5 grados de libertad y un  $p=0,002$  ( $p<0.05$ ), determinando una correlación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la tercera hipótesis específica de investigación, determinando que la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Tabla 24. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019.**

Consejería nutricional	Conocimientos sobre la cantidad de la alimentación complementaria				Total		Chi cuadrado	Gl	p valor
	Conoce		Desconoce		fi	%			
	fi	%	fi	%					
Adecuado	41	60.3	10	14.7	51	75.0	18.977	5	0.002
Inadecuado	4	5.9	13	19.1	17	25.0			
<b>Total</b>	45	66.2	23	33.8	68	100.0			

**Fuente.** Cuestionario de nivel de conocimiento y consejería nutricional sobre alimentación complementaria aplicada a madres de niños menores de dos años.



**Gráfico 24. Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, - Huánuco 2019.**



## **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo de consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, muestra que 60.3% (41) tuvieron una consejería adecuada y refirieron que, si conocen sobre la cantidad de la alimentación complementaria, 19.1% (13) tuvieron consejería inadecuada y refieren que desconocen sobre la cantidad de la alimentación complementaria.

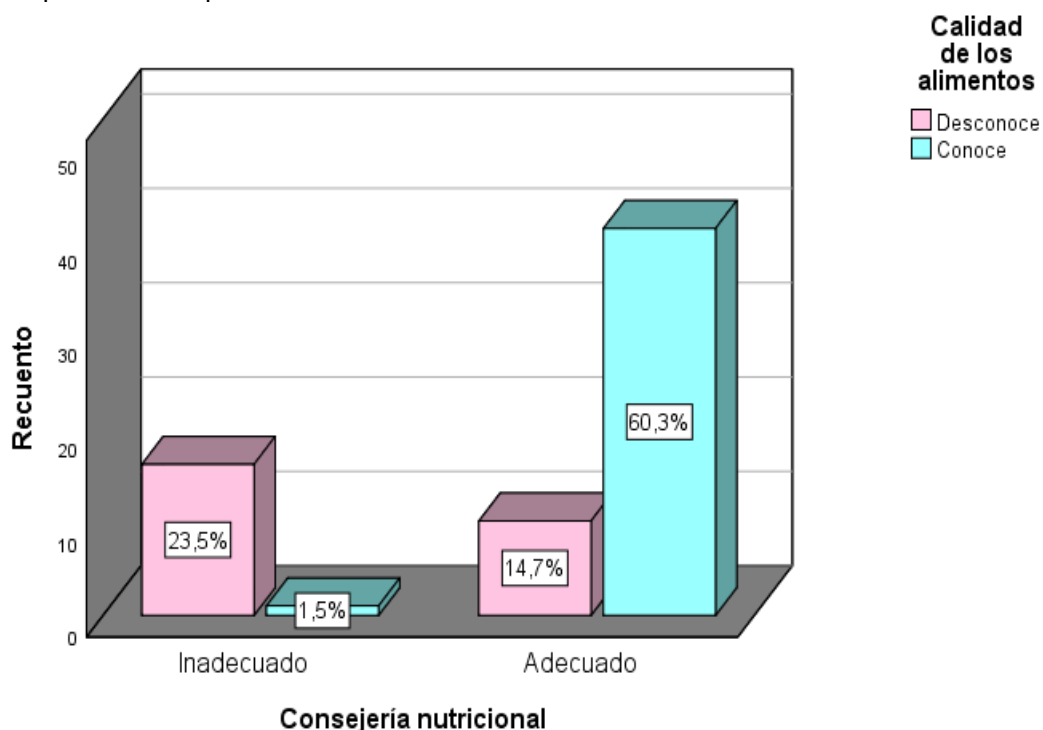
Al analizar la relación entre consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos sobre la cantidad de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019. Donde considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba  $\chi^2$ , con error alfa de 5%. El  $\chi^2$  calculado fue 18.977 para 5 grados de libertad y un  $p=0,002$  ( $p<0.05$ ), determinando una correlación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la cuarta hipótesis específica de investigación, determinando que la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

**Tabla 25. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca – Huánuco 2019.**

Consejería nutricional	Conocimientos sobre la calidad de la alimentación complementaria				Total		Chi cuadrado	Gl	p valor
	Conoce		Desconoce		fi	%			
	fi	%	fi	%					
Adecuado	41	60.3	10	14.7	51	75.0			
Inadecuado	1	1.5	16	23.5	17	25.0	34.917	5	0.000
<b>Total</b>	42	61.8	26	38.5	68	100.0			

**Fuente.** Cuestionario de nivel de conocimiento y consejería nutricional sobre alimentación complementaria aplicada a madres de niños menores de dos años.



**Gráfico 25. Relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años C.S. Pillco Marca, -Huánuco 2019.**

## **ANÁLISIS.**

El análisis descriptivo de consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre la calidad de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años, muestra que 60.3% (41) tuvieron una consejería adecuada y refirieron que, si conocen sobre la calidad de la alimentación complementaria, 23.5% (16) tuvieron consejería inadecuada y refieren que desconocen sobre la calidad de la alimentación complementaria.

Al analizar la relación entre consejería nutricional que brinda el personal de enfermería con los conocimientos sobre la calidad de la alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019. Donde considerando que la variable de estudio es nominal se escogió el estadístico de prueba  $\chi^2$ , con error alfa de 5%. El  $\chi^2$  calculado fue 34.917 para 5 grados de libertad y un  $p=0,002$  ( $p<0.05$ ), determinando una correlación entre ambas variables.

Por lo tanto, con una probabilidad de error de 0% se rechaza la hipótesis nula y se acepta la quinta hipótesis específica de investigación, determinando que la consejería nutricional que brinda el personal de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.

## 4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

A continuación, se expone los hallazgos obtenidos en la presente investigación y se comparan con los resultados encontrados de diferentes autores, se realiza una evaluación crítica de los resultados desde la perspectiva de los investigadores, y finalmente se extraen elementos para plantear las conclusiones. La investigación demuestra que existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019. a través de la prueba Chi cuadrado permitiendo aceptar la hipótesis de investigación y rechazar la hipótesis nula; ( $\chi^2=73.819$ ; para 25 grados de libertad y un  $p=0,000$  ( $p<0.05$ )).

Entre resultados congruentes con la investigación se tiene a Salazar Gómez, IÁ. (10) Señala que en su estudio predominó el nivel de conocimiento medio en las madres, seguido de las madres con nivel de conocimientos alto y por último están las madres con nivel de conocimientos bajo. Según dimensiones, en la dimensión aspectos generales fue medio, dimensión requerimientos nutricionales fue alto, dimensión cantidad de alimentos fue bajo y frecuencia de alimentos fue medio, por último, refiere que en el estudio predominó el nivel de conocimientos medio de las madres de escolares del primer y segundo grado de primaria. En la misma línea, Gonzales Peña, DN. (12) Señala respecto a las consejerías nutricionales, brindadas por el profesional de enfermería en su gran mayoría fueron adecuadas; en cuanto a los conocimientos sobre alimentación saludable impartidas por el profesional de enfermería, la mayoría de las madres tuvieron conocimientos buenos. Al analizar la relación entre variables identificó que la consejería que brinda el personal de Enfermería se relacionaron de manera estadísticamente significativa con el conocimiento general sobre alimentación saludable ( $p<0,001$ ), en sus dimensiones generalidades de conocimientos), frecuencia de alimentos, consistencia de alimentos, cantidad de alimentos, y calidad de alimentos.

De igual manera, Mejía Tacsí, RS; Meza Palomino, YM; Morales Quispe, LB. (9) Manifiestan que existe relación significativa entre el nivel de conocimientos de la madre sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses, Ya que realizada la prueba de Chi cuadrado entre las dos variables involucradas en la investigación esta resultó significativa ( $p < 0,05$ ). Asimismo León Banegas, RK (11) indica que las madres que presentan un conocimiento bajo, seguido por un conocimiento medio y por ultimo presentan un conocimiento alto, con respecto a las prácticas la mayoría de las madres presentaban prácticas desfavorables, y la cuarta parte de la muestra presentaban prácticas favorables, donde encontró correlación directa y significativa entre las variables de estudio ( $p = .000$ ). Se llegó a la conclusión que existe relación entre conocimientos y prácticas con una correlación  $r = .845$ .

Orbezo López, LM (13) refiere que las madres en su estudio iniciaron alimentación complementaria cuando lactante tenía 6 meses de edad. Más de la mitad de ellos tuvieron nivel de conocimiento medio sobre la alimentación complementaria y solo una pequeña parte tuvo conocimiento alto. Llego a la conclusión de que la introducción de alimentos diferentes a la leche materna constituye hecho muy importante tanto para el lactante y madre. Su adecuada iniciación de este proceso marcara el hito fundamental para promover el estado nutricional adecuado y por ende el desarrollo psicomotriz del niño, por ello la importancia de que las madres conozcan la adecuada transición en este proceso, así como la preparación en cuanto a la consistencia, cantidad y balanceado de los diferentes tipos de alimentos.

Entre estudios que se contradicen con los resultados tenemos a, Cumbicus Astudillo TA. (7) Quien refiere que la gran mayoría de padres de familia tuvieron un nivel de conocimiento inadecuado sobre la alimentación, por lo tanto las prácticas alimentarias que realizan los padres son inapropiadas en su mayoría, asimismo afirma que el nivel de conocimiento inadecuado se ve reflejado en las prácticas alimentarias inapropiadas. Por su parte, Nagua Andrade SK, Narvárez fajardo TV, Saico Saldaña SM. (8) Refieren que existe cierta limitación de conocimientos

en relación a la alimentación complementaria, sin embargo, no se considera relevante porque al momento de evaluar las prácticas y actitudes de las madres, la mayoría son adecuadas, además manifiestan que más de la mitad de los padres iniciaron la inserción de la alimentación complementaria a partir de los 6 meses.

## CONCLUSIONES

1. Se determina que existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años. Puesto que el Chi2 calculado fue 73.819 para 25 gl;  $p=0.000$  ( $p<0.05$ )
2. La edad de las madres fluctúa en edades entre 26 a 40 años, la mayor proporción vivían en área urbano, fueron convivientes, fueron amas de casa, y tenían grado de instrucción secundaria. Con respecto a las características sociodemográficas del niño en cuanto a la edad gran parte de los niños tenían la edad entre 6 a 12 meses y más de la mitad fueron niñas.
3. La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria de las madres en estudio. ( $p=0,000$ ).
4. La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio. ( $p=0,000$ ).
5. La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio. ( $p=0,002$ ).
6. La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio. ( $p=0,002$ )
7. La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio. ( $p=0,002$ )

## **RECOMENDACIONES**

### **A LA FACULTAD DE ENFERMERÍA**

Continuar con la investigación con enfoque cualitativo y cuantitativo, en otros escenarios de la región.

Realizar el fortalecimiento de la formación del profesional de enfermería en el primer nivel de atención, de promoción y educación en salud.

### **AL CENTRO DE SALUD**

Ampliar la cobertura de educación para la salud con respecto al tema de alimentación complementaria tanto en población más dispersa y niños mayores de dos años.

### **AL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Mejorar la difusión en cuanto a la propagación de actividades de la sesión demostrativa usando medios de comunicación como: radio, televisión, etc.

### **A LOS ESTUDIANTES**

Continuar con la investigación y realizar estudios similares de esta investigación en comparación con otros Centros de Salud de la Red Huánuco para tener una visión más amplia del estudio.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Alimentación complementaria.; 2018 [cited 2020 Febrero 25. Available from: [https://www.who.int/nutrition/topics/complementary\\_feeding/es/](https://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/).
2. Soto Soria S. Conocimiento y actitud materna sobre alimentación asociados al estado nutricional del niño de 3 a 5 años, estudiante del CEI. niño jesús de praga, iquitos - 2014. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Iquitos: Universidad Nacional de la Amazonía Peruana, Facultad de enfermería; 2014.
3. Castro Sullca K. Conocimientos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño menor de 2 años. Programa CRED de un C.S SJ.M 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de enfermería; 2016.
4. Saravia Ticona J. Relación del conocimiento de alimentación complementaria de las madres y el estado nutricional del lactante accesible al p.s. Juan Velasco Alvarado Tacna-2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann, Escuela profesional de enfermería; 2017.
5. (INEI) INDeel. Informe Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales 2013-2018 ; - Primer Trimestre. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI); 2018.
6. Tasayco Huarote A. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres relacionadas al estado nutricional en niños menores de 1 año centro de condorillo - Chincha 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, Facultad de enfermería; 2016.
7. Montoya Jaramillo VL. Conocimiento de los padres de familia sobre alimentación y hábitos nutricionales de los niños de 1 a 3 años que acuden a los centros infantiles municipales de la ciudad de Loja. Tesis para optar el título profesional de médico general. Loja: Universidad Nacional de Loja, Facultad de medicina; 2017.
8. Nagua Andrade SK, Narvaes Fajardo TV, Saico Saldaña SM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al sub centro de salud zona 6 distrito 01d01 Barrial Blanco Cuenca, 2015. Tesis para optar el título profesional de Licenciada de Enfermería. Cuenca: Universidad de Cuenca, Facultad de Ciencias Médicas; 2015.

9. Mejía Tacsí R, Meza Palomino Y, Morales Quispe L. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 12 meses que asisten al consultorio CRED Centro de Salud Parcona 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Ica: Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Facultad de enfermería; 2017.
10. Salazar Gómez I. Nivel de conocimiento que tienen las madres sobre alimentación en la etapa escolar de primer y segundo grado de primaria de la Institución Educativa Eique Milla Ochoa, Los olivos - 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Lima: Universidad de Ciencias y Humanidades, Escuela profesional de Enfermería; 2018.
11. León Banegas R. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al centro de salud de revolución, Juliaca – 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Juliaca: Universidad Peruana Union, Escuela profesional de Enfermería; 2016.
12. Gonzales Peña DN. Consejería nutricional que brinda el personal de enfermería y su relación con los conocimientos de las madres sobre alimentación saludable en niños menores de 5 años del Centro de Salud Perú Corea, Amarilis – Huánuco 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de Enfermería; 2017.
13. Orbezo Lopez L. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños y niñas de 6 a 12 meses en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Hospital de Tingo María - setiembre a diciembre 2014. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Tingo María: Universidad de Huánuco, Facultad de enfermería; 2017.
14. Monzombite Ynuma R. Efectividad de la educación sanitaria en la mejora de conocimientos y practicas en alimentación nutritiva dirigida a madres del programa de vaso de leche Callería - Pucallpa 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Huánuco: Universidad de Huánuco, Facultad de enfermería; 2016.
15. Valentín Perez A. Efectividad de la intervención de enfermería basada en consejería para mejorar el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de un año sobre estimulación temprana en el Centro de Salud Supte San Jorge - Tingo María 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Tingo María: Universidad de Huánuco, Facultad de enfermería; 2017.

16. Bartolomé Espiritu L. Relación entre el nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional del niño de 6 a 12 meses de edad, que asiste al consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Supte San Jorge, Tingo María - 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Tingo María: Universidad de Huánuco, Facultad de enfermería; 2017.
17. López Villón E. Efecto de una intervención educativa en la mejora del conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, en el C.S. Milagro de la Fraternidad, Independencia, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Lima: Universidad César Vallejo, Facultad de enfermería; 2017.
18. Garay Cabrera G, Salvador Caqui L. Intervención de enfermería en la prevención de riesgos neonatales de la gestante del III trimestre del Hospital Materno Infantil Carlos Showing Ferrari, Amarilis – 2017. Tesis para optar el título profesional de segunda especialidad en enfermería en neonatología. Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín, Facultad de enfermería; 2018.
19. Salud Md. Instituto Nacional de Salud. [Online].; 2010 [cited 2019 06 01]. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/>.
20. Cielo Díaz M. Nivel de conocimientos y practicas alimentarias en madres y su relación con el estado nutricional de niños preescolares, Cambio Puente, 2014. Tesis de maestría en ciencias de enfermería. Nuevo Chimbote: Universidad Nacional del Santa, Escuela de postgrado; 2016.
21. Castro Barboza J. Conocimiento y practica de las madres en alimentación complementaria Hospital Tito Villar Cabeza, Bambamarca, 2014. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca, Escuela académico profesional de enfermería; 2014.
22. Ramos Galindo R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Lima: Universidad Cesar Vallejo, Facultad de ciencias médicas; 2018.
23. Pérez Porto J, Merino M. Definicion de Alimento.; 2010 [cited 2020 Enero 15]. Available from: <https://definicion.de/alimento/>.
24. Bernaola Ortiz O. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 11 meses en el C.S. Eduardo Jimenez Gómez, Ilo-2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Moquegua: Universidad José Carlos Mareategui, Facultad de ciencias de la salud; 2017.

25. Cisneros Poma E, Vallejos Esquives Y. Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas, actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños de 6 a 24 meses-reque-2014. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mongrovejo, Facultad de enfermería; 2015.
26. Salud Md. Instituto Nacional de Alimentación y Nutrición. [Online].; 2010 [cited 2019 Mayo 28. Available from: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/>.
27. Churata Arias H. Conocimiento de madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de niños (as) de 12 meses - Centro de salud chejoña 2015. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Puno: Universidad Nacional del Altiplano, Facultad de enfermería; 2015.
28. Guerra Poma G, Riveros Contreras E. Nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 2 años en la estrategia de Crecimiento y Desarrollo del centro de salud Santa Ana – Huancavelica 2018. Tesis para optar el título de segunda especialidad en enfermería en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia. Callao: Universidad Nacional del Callao, Facultad de ciencias de la salud; 2018.
29. Ochoa Meza N. Alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, atendido en el Centro de Salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado-2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Puerto Maldonado: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios, Escuela académica de enfermería; 2016.
30. Huaman Llacta M, Vidal Castañeda G. Nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional del niño de 6 a 24 meses que asisten al C.S de huachac, 2014. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Huancayo: Universidad Nacional del Centro del Perú, Facultad de enfermería; 2014.

# **ANEXOS**



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**  
**ANEXO 01**



**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**TÍTULO DEL PROYECTO:** Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S Pillco Marca, – Huánuco 2019.

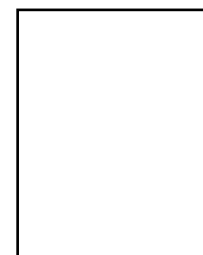
**Investigadores:**

Este estudio nos brindará información valiosa si existe relación entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria. Por ello, solicitamos su valiosa participación en el presente estudio. Su participación en el estudio es voluntaria y no alterará sus beneficios ni su atención si se niega a participar o decide dejar de hacerlo. Al completar y firmar este documento significa que el estudio de investigación, ha sido explicada a usted verbalmente, y que usted está de acuerdo en participar voluntariamente. Los resultados son confidenciales, es decir solo será para uso del investigador y es anónimo por lo que no dejara escrito su nombre.

Yo en pleno uso de mis facultades, acepto participar en este estudio por las razones ya expuestas y comprendidos por los investigadores  
 DNI..... Participante del estudio.

.....

Firma del participante





UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N°02

Código



### CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S Pillco Marca, – Huánuco 2019.

**INSTRUCCIONES** Estimada madre de familia pido que responda el siguiente instrumento que nos permitirá conocer tus características sociodemográficas; para cual usted debe marcar con una x en las preguntas señalando la opción con la que se identifica, el presente instrumento es confidencial y anónimo, agradecemos su colaboración y honestidad en el desarrollo de este cuestionario.

#### I. Características demográficas de la madre

**1. ¿Cuál es su edad?**

- a) 18 -25 años ( )
- b) 26 -40 años ( )
- c) 41 a más ( )

**2. ¿Cuál es su lugar de residencia?:**

- a) Urbana ( )
- b) Rural ( )
- c) Periurbana ( )

#### II. Características sociales

**3. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltera ( )
- b) Casada ( )
- c) Conviviente ( )
- d) Separada ( )
- e) Viuda ( )

**4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?**

- a) Primaria ( )
- b) Secundaria ( )
- c) Superior Técnico ( )
- d) Superior Universitario ( )

**5. ¿Cuál es su ocupación?**

- a) Ama de casa ( )
- b) Estudiante ( )
- c) Trabajo dependiente ( )
- d) Trabajo independiente

#### III. Características del niño

**6. ¿Cuál es la edad de su niño(a)?**

\_\_\_\_\_ meses

**7. ¿Cuál es el género de su niño(a)?**

- a) Masculino ( )
- b) Femenino ( )



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN  
FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ANEXO N°03**

**Código**

**LISTA DE COTEJO DE EVALUACIÓN DE CONSEJERÍA  
NUTRICIONAL**

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S Pillco Marca, – Huánuco 2019.

**INSTRUCCIONES** Estimada madre de familia pido que responda el siguiente instrumento que nos permitirá obtener información respecto a la consejería nutricional que brinda el profesional de Enfermería en este establecimiento de salud; para cual usted debe marcar con una x en las preguntas señalando la opción con la que se identifica, el presente instrumento es confidencial y anónimo, agradecemos su colaboración y honestidad en el desarrollo de este cuestionario.

N°	REACTIVOS	SI	NO
<b>PRIMER MOMENTO: EXPLICACIÓN DE LA SITUACIÓN ENCONTRADA</b>			
1	La enfermera saluda a la madre cuando ingresa al consultorio de crecimiento y desarrollo.		
2	La enfermera propicia que la madre se sienta cómoda, creando un ambiente de confianza y familiaridad durante la consejería nutricional.		
3	La enfermera evalúa el estado nutricional del niño (a) mediante la medición del peso y talla; y el uso de las tablas de valoración nutricional		
4	La enfermera informa a la madre sobre el estado nutricional del niño (a) después de la evaluación respectiva.		
5	La enfermera muestra empatía, utilizando ejemplos que propicie el interés de la madre por la consejería nutricional.		
6	La enfermera transmite la información a la madre con un lenguaje sencillo y de fácil entendimiento.		
7	La enfermera se asegura de que su explicación ha sido clara y que la madre ha entendido.		
8	La enfermera verifica el cumplimiento de los acuerdos tomados en la cita anterior.		
9	La enfermera felicita a la madre por el cumplimiento de los acuerdos tomados en la cita anterior.		



<b>SEGUNDO MOMENTO: ANÁLISIS DE FACTORES CAUSALES Y DE RIESGOS</b>			
10	La enfermera analiza las causas o riesgos potenciales relacionados al estado nutricional del niño(a) como la presencia de enfermedades, disponibilidad y accesibilidad a alimentos, etc.		
11	La enfermera evalúa si el niño(a) está recibiendo lactancia materna		
12	La enfermera evalúa si la técnica de lactancia materna es adecuada		
13	La enfermera evalúa si la frecuencia de lactancia materna es adecuada		
14	La enfermera evalúa si el niño(a) recibe leche no materna		
15	La enfermera evalúa si el niño(a) recibe agüitas.		
16	La enfermera evalúa si el niño(a) recibe otros tipos de alimentos (menores de 6 meses)		
17	La enfermera evalúa la combinación diaria de alimentos que se brinda al niño(a).		
18	La enfermera evalúa la consistencia de alimentos que se brinda al niño(a).		
19	La enfermera evalúa la cantidad de la porción por comida principal (referencia = cucharadas, plato o ambos) que se brinda al niño(a).		
20	La enfermera evalúa la frecuencia de alimentación diaria (cuántas veces come al día) del niño(a).		
21	La enfermera evalúa el consumo diario de alimentos de origen animal ricos en hierro		
22	La enfermera evalúa el consumo diario de frutas y verduras (principalmente fuente de vitamina A y C).		
23	La enfermera evalúa la inclusión de grasa en la comida principal de la niña o niño.		
24	La enfermera evalúa si la niña o niño recibe alimento en su propio plato.		
25	La enfermera evalúa si añade sal yodada a la comida familiar.		
26	La enfermera evalúa si le dieron suplemento de hierro a la niña o niño		
27	La enfermera evalúa si le dieron suplemento de Vitamina A en su niño(a)		
28	La enfermera evalúa el consumo de menestras.		
29	La enfermera evalúa si la madre tiene acceso a servicios básicos: agua y desagüe.		
30	La enfermera orienta a la madre sobre la frecuencia, consistencia, cantidad, combinación y tipos de alimentos adecuados para la edad de su niño(a)		
31	La enfermera realiza preguntas a la madre, propiciando que esta exprese sus inquietudes y preocupaciones respecto a la alimentación y estado nutricional de su niño(a).		

32	La enfermera brinda mensajes claros, concretos, convincentes y suficientes respecto a la alimentación y estado nutricional del niño(a)		
<b>TERCER MOMENTO: BÚSQUEDA DE ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN Y TOMA DE ACUERDOS</b>			
33	La enfermera evalúa con la madre las actividades relacionadas a la alimentación que podrá realizar en el hogar		
34	La enfermera recomienda a la madre diversas medidas de solución que respondan al estado nutricional identificado en el niño(a).		
35	La enfermera se asegura que la madre puede recordar y poner en práctica las recomendaciones brindadas durante la consejería nutricional.		
36	La enfermera verifica el entendimiento de la madre de los acuerdos negociados en la consejería nutricional.		
37	La enfermera explica a la madre que son acuerdos (compromisos) que debe cumplir obligatoriamente, y que no sólo son recomendaciones o mensajes.		
<b>CUARTO MOMENTO: REGISTRO DE ACUERDOS</b>			
38	La enfermera registra en la historia clínica los hallazgos encontrados en la evaluación nutricional del niño(a).		
39	La enfermera registra en la historia clínica los hallazgos encontrados en la evaluación de la alimentación del niño(a)		
40	La enfermera registra en la historia clínica los acuerdos y compromisos asumidos por la madre durante la consejería nutricional.		
41	La enfermera registra los acuerdos en una hoja para que la madre se lo lleve por escrito a su hogar.		
42	La enfermera motiva a la madre a poner en práctica los acuerdos y compromisos asumidos con el apoyo de su familia en el hogar		
<b>QUINTO MOMENTO: SEGUIMIENTO DE ACUERDOS</b>			
43	La enfermera realizó el seguimiento de los acuerdos tomados en anteriores consejerías.		
44	La enfermera insiste en las ventajas del cumplimiento de los acuerdos asumidos por la madre antes de despedirse de manera cordial		
45	La enfermera coordina con la madre la fecha para la próxima cita, y se despide afectuosamente.		



UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN

FACULTAD DE ENFERMERÍA

ANEXO N°04 Código



## CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

**TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:** Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería y conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 2 años del C.S Pillco Marca, – Huánuco 2019.

**INSTRUCCIONES** Estimada madre de familia pido que responda el siguiente instrumento que nos permitirá obtener información respecto al conocimiento que tienen ustedes sobre alimentación complementaria, para cual usted debe marcar con una x en las preguntas señalando la opción con la que se identifica, el presente instrumento es confidencial y anónimo, agradecemos su colaboración y honestidad en el desarrollo de este cuestionario.

### I. CONOCIMIENTOS SOBRE LAS GENERALIDADES DE LA ALIMENTACIÓN

#### 1. ¿Sabe usted qué es la alimentación complementaria?

- a) Es el proceso de introducción de alimentos diferentes a la leche materna
- b) Es la alimentación a base sólo de leche materna
- c) Es la introducción de alimentos diferentes sin leche materna.
- d) Darle solo biberón

#### 2. ¿A qué edad se debe iniciar la alimentación complementaria en el niño?

- a) 6 meses de edad
- b) 7 meses de edad
- c) 4 meses de edad
- d) 5 meses de edad

#### 3. ¿Para qué sirven los alimentos?

- a) Para proporcionar la energía y nutrientes que necesita el cuerpo y así mantener su buen funcionamiento.
- b) Para satisfacer el apetito del niño
- c) Para que sólo crezca
- d) Para que sólo sea inteligente.

#### 4. ¿Por qué es importante dar una buena alimentación saludable al niño?

- a) Porque los niños con buena alimentación crecen fuertes, sanos e Inteligentes.

- b) Porque así ya no tiene hambre
- c) Para que no llore
- d) Porque es mejor que la leche materna.

**5. ¿Qué clase de alimentos se le debe brindar a un niño menor de 2 años?**

- a) Alimentos de origen animal, frutas, verduras, menestras.
- b) Alimentos azucarados
- c) Solo lácteos
- d) Aceites, grasas, alimentos ricos en hierro.

## **II. CONOCIMIENTOS SOBRE LA FRECUENCIA DE LA ALIMENTACIÓN**

**6. ¿Cuál es el número de veces que debe comer un niño de 6 a 9 meses de edad al día?**

- a) De 2 a 3 veces al día
- b) De 4 a 5 veces al día
- c) Una sola vez al día
- d) 3 veces al día

**7. ¿Cuál es el número de veces que debe comer un niño de 10 meses hasta los 12 meses?**

- a) De 3 a 4 veces al día
- b) De 5 a 6 veces al día
- c) 2 veces al día
- d) 7 veces al día

**8. ¿Cuál es el número de veces que debe comer un niño de 13 hasta los 24 meses?**

- a) 5 veces al día
- b) 4 veces al día
- c) 3 veces al día
- d) 2 veces al día

## **III. CONOCIMIENTOS SOBRE LA CONSISTENCIA DE LA ALIMENTACIÓN**

**9. ¿Qué tipo de alimentos se le debe brindar a un niño de 6 a 12 meses de edad?**

- a) Alimentos tipo puré
- b) Alimentos líquidos
- c) Alimentos tipo mazamoras
- d) Alimentos picados

**10. ¿Qué tipo de alimentos se le debe brindar a un niño de 12 meses a 2 años de edad?**

- a) Alimentos picados
- b) Alimentos tipo puré
- c) Alimentos tipo mazamoras
- d) Alimentos líquidos

**11. ¿Qué tipo de alimentos se le debe brindar a un niño de 2 a 5 años?**

- a) Alimentos espesos, de la olla familiar tipo segundos.
- b) Alimentos líquidos
- c) Alimentos tipo puré
- d) Alimentos tipo mazamorra.

#### **IV. CONOCIMIENTOS SOBRE LA CANTIDAD DE ALIMENTOS**

**12. ¿Qué cantidad de alimentos se le da a un niño de 6 a 12 meses de edad?**

- a) De 3 a 5 cucharadas o la mitad de un plato mediano
- b) De 4 a 6 cucharadas
- c) De 5 a 7 cucharadas
- d) Un plato mediano lleno

**13. ¿Qué cantidad de alimentos se le da a un niño de 12 a 2 años?**

- a) De 5 a 7 cucharadas o un poco más de la mitad de un plato mediano.
- b) Un plato mediano lleno
- c) De 8 a 9 cucharadas
- d) 10 cucharadas

**14. ¿Qué cantidad de alimentos se le da a un niño de 2 a 5 años?**

- a) De 7 a 10 cucharadas o un plato mediano
- b) De 3 a 5 cucharadas o la mitad de un plato mediano
- c) De 5 a 7 cucharadas o un poco más de la mitad de un plato Mediano
- d) 15 cucharadas.

#### **V. CONOCIMIENTOS SOBRE LA CALIDAD DE LOS ALIMENTOS**

**15. ¿Sabe usted que alimentos contienen gran cantidad de hierro?**

- a) Carne, pescado, huevos, lácteos, frutos secos.
- b) Pescado, arroz, huevos, menestra, fideos.
- c) Lácteos, huevos, fideos, carne, pan.
- d) Pan, arroz, huevos, lácteos, carnes.

**16. ¿Conoce usted que alimentos contienen vitaminas y minerales?**

- a) Frutas y verduras.
- b) Harinas y legumbres.
- c) Lácteos y harinas.
- d) Verduras y harinas.

**17. ¿Qué cantidad de aceite le agrega a la comida del niño?**

- a) 1 cucharada
- b) 1 cucharada y media
- c) 1 cucharadita
- d) 2 cucharas



**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZAN**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



**ANEXO 05**

Huánuco, 01 de diciembre del 2019

**OFICIO CIRC. Nº 001- C.PID. -FENF-UNHEVAL-17**

Sr.:

**CARGO QUE OCUPA**

**ASUNTO: SOLICITAMOS VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**Presente.** -

De mi mayor consideración:

Mediante el presente, le saludamos cordialmente y a su vez tenemos a bien hacer de su conocimiento que, por motivo de rigor metodológico en los trabajos de investigación, se requiere de la Validación de Instrumentos de recolección de datos.

Motivo por el cual le solicitamos tenga a bien participar como experto para la validación cualitativa de contenido y así comprobar hasta donde los ítems de dichos instrumentos son representativos del dominio o universo de contenido de la propiedad que deseamos medir. Siendo que el proyecto de investigación tiene como título: **“CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019”**.

Esperamos que lo solicitado sea aceptado por su persona, me despido de usted reiterándole las muestras de mi deferencia y estima personal.

Atentamente,

.....  
CABALLERO DÁVILA, ROCÍO

.....  
ESPINOZA ALEJANDRO  
BYLL MIGUEL

.....  
ESPINOZA CHAGUA  
EDITH JESSICA

## ANEXO 06

### Juicio de expertos

#### FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO

##### VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

#### I. JUSTIFICACIÓN

Nombre del experto: Nidia Rosales Córdova

Especialidad: Crecimiento Desarrollo del Niño

#### II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al Planteamiento del Problema?	X		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del Problema?	X		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	X		
4.	¿El instrumento responde a la Operacionalización de las variables?	X		
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?		X	
7.	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?		X	
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

#### III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI  NO ( )

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Ninguna


  
**Firma y Sello**
  
GOBIERNO REGIONAL HUAYUAYO

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nidia Victoria Rosales Córdova, con  
DNI N° 22425745, de profesión  
enfermera, ejerciendo  
actualmente como coordinadora curso de vida Nuevo, en la  
Institución Hospital Reg. H. V. M.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019) 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 09 días del mes de Diciembre del  
2019

Gobierno Regional Huánuco  
Dirección Regional de Salud  
Hospital Regional "Warmiño Valdiván Medrano"

Nidia Victoria Rosales Córdova  
Firma



FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**I. JUSTIFICACIÓN**

Nombre del experto: Lic. Enf. Huamán Chávez, Jascelín M.

Especialidad: Crecimiento y Desarrollo

**II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO**

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al Planteamiento del Problema?	X		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del Problema?	X		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	X		
4.	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	X		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?	X		
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?	X		


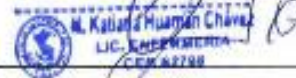
**III. DECISIÓN DEL EXPERTO**

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONSTANCIA DE VALIDACIÓN**

Yo, Marcelina K. Huamán Chávez, con  
 DNI N° 43422859, de profesión  
Licenciada en Enfermería, ejerciendo  
 actualmente como Coordinadora del Area Niño, en la  
 Institución C.S. Potiracancha.

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019) 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 20 días del mes de Diciembre del 2019



Firma

FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. JUSTIFICACIÓN

Nombre del experto: Elvis Daniel Huerto Bravo

Especialidad: licenciado en Enfermería

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al Planteamiento del Problema?	X		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del Problema?	X		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	F		
4.	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	o		
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	p		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	p		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	o		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	p		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?	p		
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?	o		

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

\_\_\_\_\_

  
 Elvis Daniel Huerto Bravo  
 Lic. Enfermería  
 C.E.P. 68723

Firma y Sello

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Elvis Daniel Huerto Bravo, con  
DNI N° 42042654, de profesión  
licenciado en Enfermería, ejerciendo  
actualmente como licenciado en enfermería en el Área de CAED, en la  
Institución Centro de Salud Potocancha ACIAS PILLCO MARCA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019) 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 20 días del mes de Diciembre del 2019

  
Elvis Daniel Huerto Bravo  
Lic. Enfermería  
C.E.P. 66723  
Firma



FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO

**VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO**

**I. JUSTIFICACIÓN**

Nombre del experto: Katja C. Berrospi Bueudía

Especialidad: \_\_\_\_\_

**II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO**

Nº	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al Planteamiento del Problema?	X		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del Problema?	X		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	X		
4.	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?		X	
7.	¿El número de ítems es adecuado?		X	
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?	X		
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?		X	

**III. DECISIÓN DEL EXPERTO**

El instrumento debe ser aplicado: SI (X) NO ( )

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

Mejorar la redacción siguiendo normas técnicas de Consejo Nutricional y S.D. y camino bien sobre al título del proyecto darle idea clara de lo que se quiere investigar. <sup>caerim leult</sup>

 *Katja C. Berrospi Bueudía*  
 LICENCIADA EN ENFERMERIA  
**Firma y Sello**

## CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Katja Carol Berrospi Buendía, con  
DNI N° 40716243, de profesión  
Licenciada en Enfermería, ejerciendo  
actualmente como Enfermera, en la  
Institución C.S. Petracancho - Clas Pillcomarca

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019) 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 16 días del mes de Diciembre del  
2019

  
  
Firma

FORMATO DE APRECIACIÓN DEL EXPERTO

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

I. JUSTIFICACIÓN

Nombre del experto: LIZETH AQUINO MOYA

Especialidad: LIC. ENFERMERIA

II. APRECIACIÓN DEL EXPERTO

N°	ITEMS	APRECIACIÓN		OBSERVACIÓN
		SI	NO	
1.	¿El instrumento responde al Planteamiento del Problema?	X		
2.	¿El instrumento responde a los objetivos del Problema?	X		
3.	¿Las dimensiones que se han tomado en cuenta son adecuadas para la elaboración del instrumento?	X		
4.	¿El instrumento responde a la operacionalización de las variables?	X		
5.	¿La estructura que presenta el instrumento es secuencial?	X		
6.	¿Los ítems están redactados de forma clara y precisa?	X		
7.	¿El número de ítems es adecuado?	X		
8.	¿Los ítems del instrumento son válidos?	X		
9.	¿Se deben incrementar el número de ítems?	X		
10.	¿Se debe eliminar algunos ítems?	X		

III. DECISIÓN DEL EXPERTO

El instrumento debe ser aplicado: SI ( X ) NO ( )

Aportes y/o sugerencias para mejorar el instrumento:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
  
 Lizeth Aquino Moy  
 Lic. Enfermería  
 CEP 63343

Firma y Sello

### CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, LIZETH AQUINO MOYA, con  
DNI N° 44407061, de profesión  
LIC. ENFERMERIA, ejerciendo  
actualmente como LIC. ENFERMERIA, en la  
Institución C.S. POTRACONCHA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de validación del instrumento (CUESTIONARIO DE CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDA LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019) 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 20 días del mes de DICIEMBRE del  
2019.

  
  
**Lizeth Aquino Moya**  
Lic. Enfermería  
CEP 63343

Firma



Anexo 06

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Tipo de investigación	Tipo de muestra	Instrumento y técnica
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación que existe entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b> ¿Cómo se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> ¿Determinar la relación que existe entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019?</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> Conocer la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> <b>Hi:</b> ¿Existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019? <b>Ho:</b> ¿No existe relación entre consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de 2 años del centro de salud Pillco Marca – Huánuco 2019?</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICOS</b> <b>Hi<sub>1</sub>:</b> La consejería nutricional que brinda el personal de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre las generalidades de la</p>	<p><b>Variable dependiente</b> Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria.</p> <p><b>Variable independiente</b> Consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería</p> <p><b>Variable de caracterización</b> Características demográficas de la madre</p> <p>Características sociales</p> <p>Características del niño(a)</p>	<p><b>Cuantitativo</b> Se busca encontrar la relación entre la consejería que brindan los profesionales de enfermería con el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria.</p>	<p>Muestreo probabilístico por conveniencia</p>	<p><b>Técnica:</b> se utilizará la encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> se utilizara el cuestionario</p>

<p>complementaria de las madres en estudio?</p> <p>¿De qué manera se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?</p> <p>¿Cómo se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?</p> <p>¿De qué manera se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los</p>	<p>complementaria de las madres en estudio.</p> <p>Analizar la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p>Identificar la relación que existe la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p>Demostrar la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos</p>	<p>alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>1</sub>:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre las generalidades de la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Hi<sub>2</sub>:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>2</sub>:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la frecuencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p>				
---	---	---	--	--	--	--

<p>conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?</p> <p>¿Cómo se relaciona la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio?</p>	<p>en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p>Describir la relación que existe entre la consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p>	<p><b>Hi<sub>3</sub>:</b> La consejería nutricional que brinda el personal de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>3</sub>:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la consistencia de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Hi<sub>4</sub>:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Ho<sub>4</sub>:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la</p>				
---	--	--	--	--	--	--

		<p>cantidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Hi5:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería se relaciona con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p> <p><b>Ho5:</b> La consejería nutricional que brindan los profesionales de enfermería no se relaciona con los conocimientos sobre la calidad de alimentos en la alimentación complementaria de las madres en estudio.</p>				
--	--	---	--	--	--	--

## AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DE TESIS ELECTRÓNICA

### 1. IDENTIFICACIÓN PERSONAL

- CABALLERO DÁVILA, Rocío; DNI: 71609008; Correo electrónico: [izel.mia22@gtmail.com](mailto:izel.mia22@gtmail.com) ; Celular: 962979980.
- ESPINOZA ALEJANDRO, Byll Miguel; DNI: 70615298; Correo electrónico: [miguelempresas1234@hotmail.com](mailto:miguelempresas1234@hotmail.com) ; Celular: 976 885 675
- ESPINOZA CHAGUA, Edith Jessica; DNI: 73052708; Correo electrónico: [jessitaespinoza96@outlook.es](mailto:jessitaespinoza96@outlook.es) ; Celular: 918585880

### 2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

TÍTULO PROFESIONAL
Facultad de Enfermería
E.A.P: ENFERMERÍA

**TÍTULO PROFESIONAL OBTENIDO:** LICENCIADO(A) DE ENFERMERÍA

**TÍTULO DE TESIS:** “CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019”.

Tipo de acceso que autoriza (n) el (los) autor (es)

MARCA “X”	Categoría de acceso	Descripción del acceso
x	PÚBLICO	Es público y accesible el documento a texto completo por cualquier tipo de usuario que consulta el repositorio.

	RESTRINGIDO	Solo permite el acceso el registro del dato con información básica, mas no al texto completo.
--	-------------	---

Al elegir la opción “público”, es a través de la presente autorizo o autorizamos de manera gratuita al repositorio institucional – UNHEVAL, a publicar la versión electrónica de esta tesis en el portal **web repositorio, unheval.edu.pe** por un plazo indefinido, consistiendo 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.

En caso que haya marcado la opción “restringido” por favor detallar las razones por las que se eligió este tipo de acceso\_\_\_\_\_

1 año

2 años

3 años

4 años

Luego del periodo señalado por usted (ES), automáticamente la tesis pasara a ser de acceso público.

Huánuco 09 de noviembre del 2020

**FIRMAS ESCANEADAS**

## **NOTA BIOGRÁFICA**

### **1. DATOS PERSONALES**

- NOMBRE Y APELLIDOS : Rocío CABALLERO DÁVILA
- FECHA DE NACIMIENTO : 01/12/1994
- LUGAR DE NACIMIENTO : Amarilis - Huánuco
- DIRECCIÓN : BQ. El tingo Mz. D, Lt. 10 - Huánuco
- E- MAIL : lzel.mia22@gmail.com
- N° DNI : 71609008
- CELULAR : 962979980

### **ESTUDIOS REALIZADOS**

#### **a. ESTUDIOS PRIMARIOS**

- I.E. N°32004 “San Pedro” - Huánuco

#### **b. ESTUDIOS SECUNDARIOS**

- I.E. “Nuestra Señora de las Mercedes” - Huánuco

#### **c. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS**

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan (UNHEVAL) – Huánuco  
Facultad de Enfermería

## **2. DATOS PERSONALES**

- NOMBRES Y APELLIDOS : Byll Miguel ESPINOZA ALEJANDRO
- FECHA DE NACIMIENTO : 19 /10/1994
- LUGAR DE NACIMIENTO : Amarilis - Huánuco
- DIRECCIÓN : Jr. Pablo Neruda #132 - Amarilis
- E- MAIL : miguelempresas1234@gmail.com
- N° DNI : 70615298
- CELULAR : 976 885 675

## **ESTUDIOS REALIZADOS**

### **a. ESTUDIOS PRIMARIOS**

- I.E. Esteban Pabletich – Huánuco

### **b. ESTUDIOS SECUNDARIOS**

- I.E. Marino Mesa Rosales - Huánuco

### **c. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS**

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan (UNHEVAL) – Huánuco  
Facultad de Enfermería



### **3. DATOS PERSONALES**

- NOMBRES Y APELLIDOS : Edith Jessica ESPINOZA CHAGUA
- FECHA DE NACIMIENTO : 20/11/1996
- LUGAR DE NACIMIENTO : Cahuac - Yarowilca
- DIRECCIÓN : Jr. Monseñor Sardina #120
- E- MAIL : jessitaespinoza96@outlook.es
- N° DNI : 73052708
- CELULAR : 918585880

### **ESTUDIOS REALIZADOS**

#### **a. ESTUDIOS PRIMARIOS**

- I.E. N° 32211 “José Carlos Mariátegui – El Amauta” - Cahuac

#### **b. ESTUDIOS SECUNDARIOS**

- I.E. Cesar Vallejo Mendoza - Cahuac

#### **c. ESTUDIOS SUPERIORES UNIVERSITARIOS**

- Universidad Nacional Hermilio Valdizan (UNHEVAL) – Huánuco  
Facultad de Enfermería

## ACTA DE DEFENSA DE TESIS



"AÑO DE LA DIVERSIFICACIÓN PRODUCTIVA Y DEL FORTALECIMIENTO DE EDUCACIÓN"

**UNIVERSIDAD NACIONAL HERMILIO VALDIZÁN**  
**HUÁNUCO – PERÚ**  
**FACULTAD DE ENFERMERÍA**



### ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO

En la Plataforma **Cisco Webex** asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las **10:00** horas, del día **uno** de **octubre** de 2020 ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° **0010-UNHEVAL-D-FENF**·:

- |                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| • Dra. Silna Teresita Vela López    | <b>PRESIDENTE</b>  |
| • Mg. Bethsy Huapalla Céspedes      | <b>SECRETARIA</b>  |
| • Mg. Luzvelia Álvarez Ortega       | <b>VOCAL</b>       |
| • Dr. Abner A. Abner Fonseca Livias | <b>ACCESITARIO</b> |

La aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Doña: **Rocío CABALLERO DÁVILA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del **Mg. Ennis Jaramillo Falcón** (Resolución N° 0481-2019-UNHEVAL-D-FENF); procedió la defensa de la tesis titulado: **CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019**

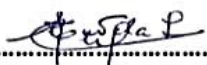
Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la (del) aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.


Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....  
Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara **Aprobado**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las **11:00** horas de día **uno** de **octubre** de 2020.

  
.....  
Dra. Silna Teresita Vela López  
**PRESIDENTA**

  
.....  
Dra. Beinsy Huapalla Céspedes  
**SECRETARIA**

  
.....  
Mg. Luzvelia Álvarez Ortega  
**VOCAL**

Deficiente (11, 12, 13)  
Bueno (14, 15, 16)  
Muy Bueno (17, 18)  
Excelente (19, 20)

Av. Universitaria N° 601 - 607 Pabellón 10, Ciencias de la Salud – Cayhuayna -Telf. 591076 – Anexo 278



**ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO**

En la Plataforma **Cisco Webex** asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las **10:00** horas, del día **uno** de **octubre** de 2020 ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° **0010-UNHEVAL-D-FENF.**:

- |                                     |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| • Dra. Silna Teresita Vela López    | <b>PRESIDENTE</b>  |
| • Mg. Bethsy Huapalla Céspedes      | <b>SECRETARIA</b>  |
| • Mg. Luzvelia Álvarez Ortega       | <b>VOCAL</b>       |
| • Dr. Abner A. Abner Fonseca Livias | <b>ACCESITARIO</b> |

El aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Don: **Byll Miguel ESPINOZA ALEJANDRO**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del **Mg. Ennis Jaramillo Falcón** (Resolución N° 0481-2019-UNHEVAL-D-FENF); procedió la defensa de la tesis titulado: **CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la (del) aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- Presentación personal.
- Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara **Aprobado**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las **11:00** horas de día **uno** de **octubre** de 2020.

.....  
**Dra. Silna Teresita Vela López**  
**PRESIDENTA**

.....  
**Dra. Bethsy Huapalla Céspedes**  
**SECRETARIA**

.....  
**Mg. Luzvelia Álvarez Ortega**  
**VOCAL**

Deficiente (11, 12, 13)  
 Bueno (14, 15, 16)  
 Muy Bueno (17, 18)  
 Excelente (19, 20)



**ACTA DE DEFENSA DE TESIS DE PRE GRADO**

En la Plataforma **Cisco Webex** asignado a la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, siendo las **10:00** horas, del día **uno de octubre** de 2020 ante los miembros integrantes del Jurado Calificador, nombrados mediante la Resolución N° **0010-UNHEVAL-D-FENF.**:

- Dra. Silna Teresita Vela López **PRESIDENTE**
- Mg. Bethsy Huapalla Céspedes **SECRETARIA**
- Mg. Luzvelia Álvarez Ortega **VOCAL**
- Dr. Abner A. Abner Fonseca Livias **ACCESITARIO**

La aspirante al Título de Licenciado en Enfermería Doña: **Edith Jessica ESPINOZA CHAGUA**, Bachiller en Enfermería; bajo la asesoría del Mg. **Ennis Jaramillo Falcón** (Resolución N° 0481-2019-UNHEVAL-D-FENF); procedió la defensa de la tesis titulado: **CONSEJERÍA NUTRICIONAL QUE BRINDAN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA Y CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS, C.S. PILLCO MARCA, – HUANUCO 2019**

Finalizado el acto de sustentación, cada miembro del Jurado procedió a la evaluación de la (del) aspirante al Título de Licenciado en Enfermería, teniendo presente los criterios siguientes:

- e) Presentación personal.
- f) Exposición: el problema a resolver, hipótesis, objetivos, resultados, conclusiones, los aportes, contribución a la ciencia y/o solución a un problema social y recomendaciones.
- g) Grado de convicción y sustento bibliográfico utilizados para las respuestas a las interrogantes del Jurado y público asistente.
- h) Dicción y dominio de escenario.

Así mismo, el Jurado plantea a la tesis las observaciones siguientes:

.....  
 Obteniendo en consecuencia la Nota de diecisiete (17) equivalente a Muy Bueno por lo que se declara **Aprobado**

Con lo que se dio por concluido el acto de Sustentación de Tesis, en fe de lo cual firmamos la presente acta a las **11:00** horas de día **uno de octubre** de 2020.

.....  
 Dra. Silna Teresita Vela López  
**PRESIDENTA**

.....  
 Dra. Beinsy Huapalla Céspedes  
**SECRETARIA**

.....  
 Mg. Luzvelia Álvarez Ortega  
**VOCAL**

Deficiente (11, 12, 13)  
 Bueno (14, 15, 16)  
 Muy Bueno (17, 18)  
 Excelente (19, 20)