

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TESIS PARA OBTENER
EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN
LOS CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN MADRES LACTANTES, LUYA-
2020**

Autora: Bach. Magaly López Chuquizuta

Asesora: Dra. Sonia Tejada Muñoz

Rgistro: (.....)

CHACHAPOYAS –PERÚ

2022

DATOS DEL ASESOR DE LA TESIS

Asesora: Dra. Sonia Tejada Muñoz.

DNI N°: 33409092

ORCID : <https://orcid.org/0000-0002-1181-8540>

Campo de la Investigación y Desarrollo, según la Organización para la Cooperación y el
Desarrollo Económico: (OCDE):

- 3.00.00 Ciencias médicas, Ciencias de la salud
- 3.03.00 Ciencias de la salud

DEDICATORIA

A mis padres y familiares por todo su apoyo en este camino de la formación profesional, por ser mi soporte en momentos de dificultad. Les dedico este logro.

A mi hija por ser la motivación permanente para luchar día a día como persona y profesional.

AGRADECIMIENTO

A los docentes y administrativos de la Escuela Profesional de Enfermería de la UNTRM por su formación y apoyo en esta etapa de mi vida profesional.

A la Dra. Sonia Tejada Muñoz, por su asesoría constante; sin su apoyo no se hubiera culminado esta tesis.

Al jefe del Centro de Salud de Luya por las facilidades brindadas para la recolección de datos.

A las madres lactantes que participaron en la investigación por su apoyo desinteresado.

**AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ
DE MENDOZA DE AMAZONAS**

Dr. Policarpio Chauca Valqui
Rector

Dr. Miguel Ángel Barrena Gurbillón
Vicerrector Académico

Dra. Flor Teresa García Huamán
Vicerrectora de Investigación

Dr. Yshoner Antonio Silva Díaz
Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud

VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS



UNTRM

REGLAMENTO GENERAL
PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE
BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-K

VISTO BUENO DEL ASESOR DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

El que suscribe el presente, docente de la UNTRM ()/Profesional externo (), hace constar que ha asesorado la realización de la Tesis titulada EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LOS CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES LACTANTES, LOYA - 2022 del egresado MAGALY LÓPEZ CHUQUIZUTA de la Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD Escuela Profesional de ENFERMERIA de esta Casa Superior de Estudios.

El suscrito da el Visto Bueno a la Tesis mencionada, dándole pase para que sea sometida a la revisión por el Jurado Evaluador, comprometiéndose a supervisar el levantamiento de observaciones que formulen en Acta en conjunto, y estar presente en la sustentación.

Chachapoyas, 13 de ABRIL del 2022



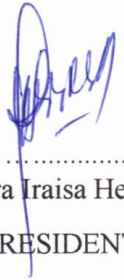
Firma y nombre completo del Asesor

Dra. Sonia Tejada Muñoz



JURADO EVALUADOR DE LA TESIS

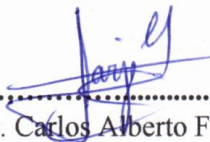
(Resolución de Decanato N° 017-2022-UNTRM-VRAC/FACISA)



.....
Mg. Yamira Iraisá Herrera García
PRESIDENTE



.....
Mg. Witre Omar Padilla
SECRETARIO



.....
Mg. Carlos Alberto Farje Gallardo
VOCAL

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS



ANEXO 3-0

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

Los suscritos, miembros del Jurado Evaluador de la Tesis titulada:

*Efectividad de un programa educativo en los
comportamientos sobre alimentación complementaria en
madres lactantes, Tarma - 2020*
presentada por el estudiante () V egresado (X) *Majaly López Chuquisuta*
de la Escuela Profesional de *Enfermería*
con correo electrónico institucional *7461665413@untrm.edu.pe*
después de revisar con el software Turnitin el contenido de la citada Tesis, acordamos:



- a) La citada Tesis tiene 24 % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es menor (X) / igual () al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM.
- b) La citada Tesis tiene % de similitud, según el reporte del software Turnitin que se adjunta a la presente, el que es mayor al 25% de similitud que es el máximo permitido en la UNTRM, por lo que el aspirante debe revisar su Tesis para corregir la redacción de acuerdo al Informe Turnitin que se adjunta a la presente. Debe presentar al Presidente del Jurado Evaluador su Tesis corregida para nueva revisión con el software Turnitin.

Chachapoyas, 27 de Abril del 2022


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE LA TESIS



UNTRAM

REGLAMENTO GENERAL

PARA EL OTORGAMIENTO DEL GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER, MAESTRO O DOCTOR Y DEL TÍTULO PROFESIONAL

ANEXO 3-Q

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL

En la ciudad de Chachapoyas, el día 17 de mayo del año 2022, siendo las 12:00pm horas, el aspirante: Magaly López Chuquiruta, defiende en sesión pública presencial () / a distancia () la Tesis titulada: EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LOS CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES LACTANTES, LUYA-2020, teniendo como asesor a Dra. Sonia Tejada Muñoz, para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, a ser otorgado por la Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; ante el Jurado Evaluador, constituido por:

Presidente: Mg. Yamira Iraisá Herrera García

Secretario: Mg. Witte Omar Padilla

Vocal: Mg. Carlos Alberto Farje Gallardo

Procedió el aspirante a hacer la exposición de la Introducción, Material y métodos, Resultados, Discusión y Conclusiones, haciendo especial mención de sus aportaciones originales. Terminada la defensa de la Tesis presentada, los miembros del Jurado Evaluador pasaron a exponer su opinión sobre la misma, formulando cuantas cuestiones y objeciones consideraron oportunas, las cuales fueron contestadas por el aspirante.

Tras la intervención de los miembros del Jurado Evaluador y las oportunas respuestas del aspirante, el Presidente abre un turno de intervenciones para los presentes en el acto de sustentación, para que formulen las cuestiones u objeciones que consideren pertinentes.

Seguidamente, a puerta cerrada, el Jurado Evaluador determinó la calificación global concedida a la sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional, en términos de:

Aprobado () Desaprobado ()

Otorgada la calificación, el Secretario del Jurado Evaluador lee la presente Acta en esta misma sesión pública. A continuación se levanta la sesión.

Siendo las 13:00 horas del mismo día y fecha, el Jurado Evaluador concluye el acto de sustentación de la Tesis para obtener el Título Profesional.


SECRETARIO


VOCAL


PRESIDENTE

OBSERVACIONES:

.....
.....

ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL

DATOS DE LA ASESORA.....	ii
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
AUTORIDADES DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL TORIBIO RODRÍGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS.....	v
VISTO BUENO DEL ASESOR DE LA TESIS	vi
JURADO EVALUADOR DE LA TESIS	vii
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD DE LA TESIS.....	viii
ACTA DE SSUSTENTACION DE LA TESIS.....	ix
ÍNDICE O CONTENIDO GENERAL	x
ÍNDICE DE FIGURAS.....	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
I. INTRODUCCIÓN	14
II. MATERIAL Y MÉTODOS	17
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES.....	29
VI. RECOMENDACIONES.....	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
ANEXOS.....	37

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes de 6 a 12 meses, Luya, Amazonas 2020.	21
Figura 2.	Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión inicio de alimentación.	22
Figura 3.	Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión características de alimentación.	23
Figura 4.	Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos.	24
Figura 5.	Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión higiene en la alimentación.	25
Figura 6.	Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes según dimensión inicio de alimentación, Luya, Amazonas, 2020	57
Figura 7.	Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes, según dimensión características de la alimentación, Luya, Amazonas, 2020	58
Figura 8.	<i>Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes según dimensión tipos de alimentos, Luya, Amazonas, 2020.</i>	59
Figura 9.	Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes según la dimensión higiene en la alimentación, Luya, Amazonas, 2020.	60

RESUMEN

El presente estudio tuvo el objetivo de determinar la efectividad del programa educativo en los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6-12 meses Luya, Amazonas-2020. La investigación fue de nivel experimental, enfoque cuantitativo, diseño cuasiexperimental con un solo grupo, longitudinal y prospectivo; la muestra estuvo constituida por 19 madres lactantes, quienes fueron seleccionadas por muestreo no probabilístico por conveniencia. El instrumento utilizado fue la prueba de conocimientos, validado por Galindo 2012 y modificado por Rojas 2017, obteniendo una validez VC= 8.47, con una confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach 0.89. Los resultados demuestran que del 100 % (19) de las madres, el 68.4 % (13) presentó nivel de conocimiento alto sobre alimentación complementaria y 31.6 % (6) nivel de conocimiento medio antes de la aplicación del programa “Pastelito”, en cambio, luego de la aplicación del mencionado programa, el 100 % (19) de madres presentó un nivel de conocimiento alto respecto a la alimentación complementaria y ninguna (0 %) tuvo conocimiento medio y bajo respectivamente. Se concluye que el programa “Pastelito” tuvo una efectividad altamente significativa ($p= 0.000 < 0.05$) en el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres lactantes y también según sus dimensiones, además se constituye en una herramienta valiosa para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en diferentes etapas del ciclo vital y básicamente en madres primíparas.

Palabras claves: alimentación complementaria, programa educativo, conocimientos

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the effectiveness of the educational program on knowledge about complementary feeding in mothers of children aged 6-12 months Luya, Amazonas-2020. The research was experimental, quantitative approach, quasi-experimental design with a single group, longitudinal and prospective; the sample consisted of 19 lactating mothers, who were selected by non-probabilistic convenience sampling. The instrument used was the knowledge test, validated by Galindo 2012 and modified by Rojas 2017, obtaining a validity $VC= 8.47$, with a reliability through Cronbach's alpha coefficient 0.89. The results show that of 100% (19) of the mothers, 68.4% (13) presented a high level of knowledge about complementary feeding and 31.6% (6) a medium level of knowledge before the application of the "Cupcake" program, instead, after the application of the aforementioned program, 100% (19) of mothers presented a high level of knowledge regarding complementary feeding and none (0%) had medium and low knowledge, respectively. It is concluded that the "Pastelito" program had a highly significant effectiveness ($p = 0.000 < 0.05$) in the level of knowledge about complementary feeding in lactating mothers and also according to its dimensions, it also constitutes a valuable tool for health promotion. and disease prevention at different stages of the life cycle and basically in first-time mothers.

Keywords: complementary feeding, educational program, knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

La situación de los niños alrededor del mundo es alarmante, al menos uno de cada tres niños menores de 5 años está malnutrido y no crece bien, 149 millones de niños menores de 5 años sufren de retraso en el crecimiento o son demasiado pequeños para su edad. Casi 50 millones de menores de 5 años sufren de emaciación o son demasiado delgados para su altura (UNICEF, 2020).

Cerca del 50% de las madres no brindan una adecuada alimentación complementaria a los niños luego de la lactancia materna exclusiva. Por otro lado, en varios países se encontró que las intervenciones educativas en salud para fomentar la alimentación complementaria son limitadas y no están debidamente planificadas de acuerdo a la necesidad real de las poblaciones. Las recomendaciones de la OMS señalan que, si los infantes entre 0 y 24 meses recibieran una alimentación adecuada, las probabilidades de supervivencia son mayores ante una enfermedad o evento adverso de salud. Una correcta nutrición permite que los niños tengan mejores defensas ante las enfermedades y desarrollen capacidades para su vida futura (OMS, 2021).

Es importante mencionar que a partir de los 6 meses de edad la demanda de nutrientes en el organismo es mayor, la lactancia materna ya no brinda todos los nutrientes necesarios para el niño, por ello la alimentación complementaria se establece que el infante requiere para su posterior desarrollo. Después de los 6 meses el organismo de los niños se encuentra preparado para incorporar nuevos alimentos u otros tipos de nutrientes como parte de su alimentación. Es por ello que la OMS señala que, si la alimentación complementaria se brinda de manera inadecuada, existe la posibilidad de una repercusión negativa en lo físico y mental del niño (OMS, 2021).

Se ha encontrado un reporte de Etiopía, con una muestra de 1091 niños entre 6 a 17 meses de edad quienes tuvieron una mayor probabilidad de tener emaciación, retraso en el crecimiento y bajo peso (Roba et al 2021), podría estar asociado a muchas causas, siendo el nivel educativo y la edad de las madres factores relevantes sobre todo cuando se trata de limitados conocimientos sobre alimentación complementaria.

La madre es un actor principal en la nutrición del menor, por lo cual un desconocimiento sobre alimentación complementaria en las madres puede generar problemas nutricionales en el niño (Merino y Barrantes, 2016).

Según algunas aproximaciones, más de la tercera parte de madres no tienen conocimientos suficientes sobre una adecuada alimentación complementaria que debería brindarse a los niños (edad de inicio de alimentación, características de la alimentación, dieta balanceada, tipos de alimentos, higiene alimentaria); acompañado de una práctica poco adecuada; estos problemas pueden generar consecuencias negativas para los niños como las deficiencias nutricionales y la anemia (Barzola, 2019).

Los programas educativos pueden ser de mucha ayuda, así lo demuestran estudios internacionales realizados en la India en un ensayo de eficacia aleatorizado por conglomerados con una muestra mayor a 4000 niños en el contexto de programas continuos de salud y nutrición implementados. Al inicio del estudio, el 75 % de los niños que iban a participar de la intervención y el 69 % de los niños de control estaban anémicos y el 33 % tenían retraso del crecimiento. Al final, el 70 % de los hogares que formaron parte de la intervención informaron que su hijo alguna vez había consumido multimicronutrientes, y de ellos, el 64% había consumido multimicronutrientes en el último mes. En relación con el control, la concentración de hemoglobina aumentó (0,22 g/dL; IC del 95 %: 0,00, 0,44 g/dL) y la anemia disminuyó en 7,1 puntos porcentuales (pp) (IC del 95 %: -13,5, -0,7 pp) (Young-2018).

En un estudio en Chandigarh-India, un número significativamente mayor de lactantes en el grupo de intervención comenzó con alimentación complementaria a los seis meses de edad (72,6 % frente a 45,5 %, $p < 0,01$) y recibió alimentos de consistencia espesa (82,1 % frente a 41,9 %, $p < 0,01$). Hubo un aumento de peso significativo en los lactantes del grupo de intervención (medias de DID = 0,27 kg, $p < 0,01$) y aumento de longitud desde el inicio. Además, hubo una disminución significativa en la proporción de desnutridos (Sharma-2020).

En Perú, existen reportes que afirman que las madres tienen conocimientos insuficientes sobre este tema, constituyéndose este un factor determinante para los problemas de salud de los niños. Además, en estos estudios, se puede evidenciar

que una proporción importante de madres conoce solo generalidades de alimentación complementaria, siendo necesario fortalecer aún más sobre esta temática, sobre todo en las primerizas (Aguayo, 2016; Birreo & Ayala, 2017; y Cabrera, et al, 2016).

En la región Amazonas, el 36.4% de niños y niñas entre 6 y 35 meses de edad tienen anemia, y en la provincia de Condorcanqui el 39% presentó desnutrición crónica, le sigue Bagua y Luya con el 29 y 21% respectivamente (MIDIS-2020), estos indicadores podrían estar asociados a una inadecuada alimentación complementaria desde los primeros meses de vida de un niño y no se cuentan con estadísticas oficiales sin embargo se ha podido observar que las madres desconocen aspectos importantes de alimentación complementaria; tal vez por su edad, la tradición cultural y la disponibilidad de alimentos, aspectos poco explorados aún y que ameritan seguir realizando investigaciones con el fin de buscar alternativas de solución de acuerdo a nuestro contexto.

Los programas educativos pueden ayudar a modificar conocimientos y comportamientos maternos respecto a alimentación de sus hijos, sin embargo, a nivel local se tiene pocas evidencias científicas.

En este sentido, se formuló el siguiente problema de investigación: ¿Cuál es la efectividad del programa educativo “Pastelito” en el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de los lactantes de 6 a 12 meses, Luya, Amazonas – 2020?, cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo en los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6-12 meses. La hipótesis formulada fue que el programa educativo “Pastelito” mejora significativamente el nivel de conocimiento de las madres lactantes sobre la alimentación complementaria en Luya; la que fue contrastada en el presente estudio.

II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un nivel explicativo, diseño cuasiexperimental, prospectivo, longitudinal (Supo, 2014). La investigación fue de enfoque cuantitativo porque se realizaron mediciones de las variables de estudio (aplicación del programa educativo y nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria) y análisis estadístico. De nivel explicativo y cuasiexperimental porque se manipuló la variable independiente (aplicación del programa educativo) para ver los efectos en la variable dependiente, es decir en el nivel de conocimientos sobre AC. Fue prospectivo porque la información se obtuvo de fuentes primarias, es decir de las madres en estudio mientras estén sucediendo los hechos, asimismo fue longitudinal por que la medición de las variables fue realizada en dos momentos (antes y después de la aplicación de la intervención).

El diagrama de investigación fue el siguiente:

M: O1 X O2

Dónde:

M : Madres lactantes

O1 : Observación en el pre - test (madres antes del programa)

X : Programa (aplicación del programa educativo “Pastelito”)

O2 : Observación en el post - test (madres después del programa)

Para este estudio se ejecutó a través de un pre y post evaluación del nivel de conocimientos en las madres de luya. Al grupo se le aplicó un pre test previo a la intervención del programa “Pastelito”, posteriormente se aplicó un post test para observar los cambios en el nivel de conocimiento.

2.2.Población, muestra y muestreo Población muestral:

Estuvo constituida por 19 madres con niños de 6 meses a 12 meses de edad que asisten regularmente al Centro de Salud Luya para sus atenciones (Registro de historias clínicas Centro de Salud Luya, 2020).

Criterios de inclusión

- Madres con hijos lactantes de 6 a 12 meses, que voluntariamente aceptaron formar parte del estudio con una residencia mayor a seis meses en la localidad de Luya.

Criterios de exclusión

- Madres que no desearon participar en el estudio.
- Madres que no asistan de manera regular al Centro de Salud de Luya

Muestreo:

Para el muestreo se empleó el muestreo no probabilístico intencionado (Hernández, 2018). Por lo tanto, la muestra estuvo constituida por toda la población de estudio, es decir 19 madres de familia.

2.3.Instrumentos y técnicas de recolección de datos

Técnica: Se empleó dos técnicas (intervención y cuestionario): la primera fue con referencia al programa educativo “Pastelito” y el cuestionario para medir el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria.

Instrumentos:

Para la variable independiente (Vi) = Se utilizó el programa “Pastelito” elaborado por la propia investigadora; el cual se encuentra detallado en el anexo N° 02 y fue realizada en base a 3 sesiones de la siguiente manera:

- **Primera Sesión:** alimentación complementaria
- **Segunda sesión:** sesión demostrativa sobre alimentación complementaria
- **Tercera sesión:** presentación de un video sobre alimentación complementaria

Cada sesión tuvo una duración de 50 minutos respectivamente, utilizando diversas estrategias didácticas, las cuales se encuentran detalladas en el programa.

Variable dependiente (Vd): se utilizó un cuestionario de conocimientos sobre alimentación complementaria elaborado por Galindo (2011), el cual considera 04 dimensiones de estudio (inicio de alimentación, características de la alimentación, tipos de alimentos e higiene alimentaria). El instrumento tiene 24 reactivos distribuidos en la dimensión de estudio: inicio de alimentación (5 ítems), características de los alimentos (6 ítems), tipos de alimentos (5 ítems) e higiene en la alimentación (8 ítems). Los ítems fueron medidos con una escala dicotómica de distorsión, la cual consideraba respuestas múltiples (a,b,c,d) siendo una de ellas correcta (V) e incorrecta (F). Para la variable de estudio se midió con la siguiente escala ordinal:

- Conocimiento de nivel alto (de 17 a 24 puntos)
- Conocimientos de nivel medio (8 a 16 puntos)
- Conocimiento de nivel bajo (0 a 7 puntos)

El instrumento fue validado por su autor (Galindo, 2011) por medio de juicio de expertos, obteniéndose un índice de validación de 0.8 por coeficiente de proporción de rangos (instrumento válido) y la confiabilidad realizada por el método de Alpha de Cronbach, obteniéndose un valor de 0.9, siendo el instrumento altamente confiable.

Procedimiento de recolección de datos:

Para el procedimiento de recopilación de información se consideró las siguientes fases:

- Se visitó el Centro de Salud de Luya, con la finalidad de obtener el número de madres que asisten regularmente al establecimiento de salud para la atención de sus niños.
- Se realizaron los trámites de permiso para ejecutar la intervención y el trabajo de investigación.
- Se coordinó, específicamente con las madres de familia del distrito de Luya, para poder aplicar la prueba de conocimiento antes y

después de la intervención. Así como la misma intervención.

- Se capacitó a las personas como apoyo para la ejecución del programa.
- Se realizó un Pre-Test para identificar sus conocimientos sobre alimentación complementaria en las madres antes de la intervención.
- Se procedió a la intervención del programa educativo “Pastelito” para las madres lactantes en un tiempo de 50 minutos cada sesión por tres sesiones.
- Se aplicó la post prueba, para identificar los cambios en la variable conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres
- Finalmente se desarrolló la estadística para el análisis de estudio.

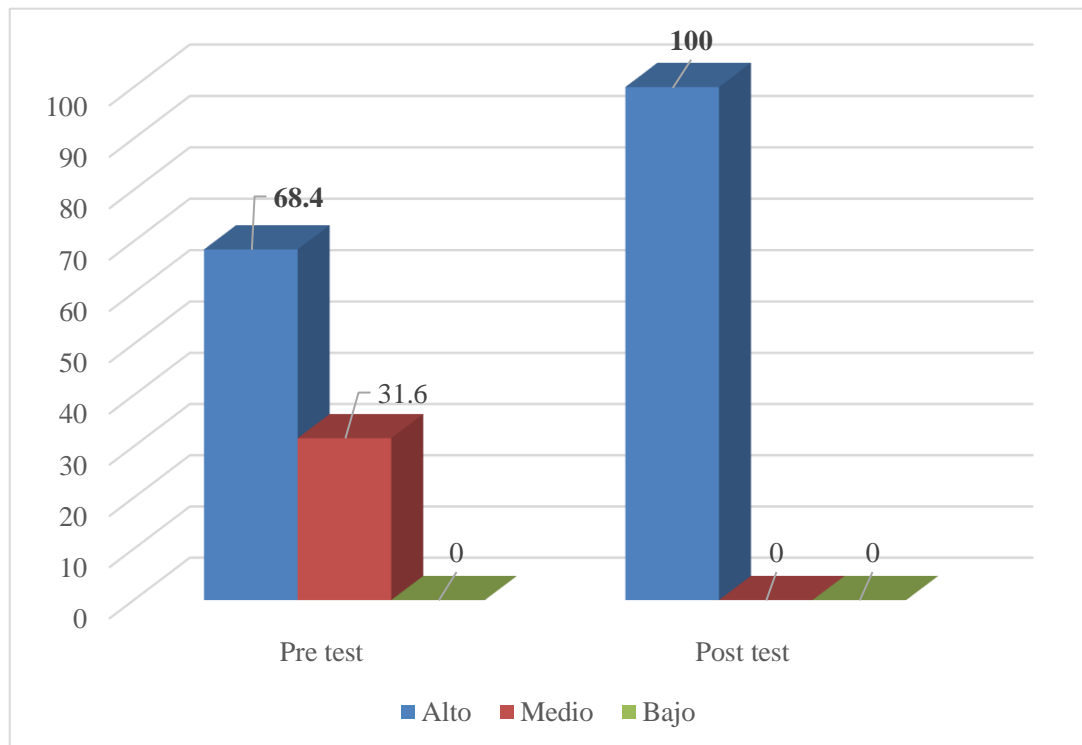
2.4.Análisis de datos

Se procesó a través del programa estadístico SPSS 24, y la hoja de cálculo Excel 2013, se realizó tablas de distribución con frecuencias relativas y absolutas. Para el análisis de información se utilizó la estadística inferencial, específicamente la prueba *T de Student* con el 95 % de confianza con margen de error al 5 %. Los resultados se presentan en tabla de doble entrada y figuras de barra.

III. RESULTADOS

Figura 1

Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes de 6 a 12 meses, Luya, Amazonas 2020.



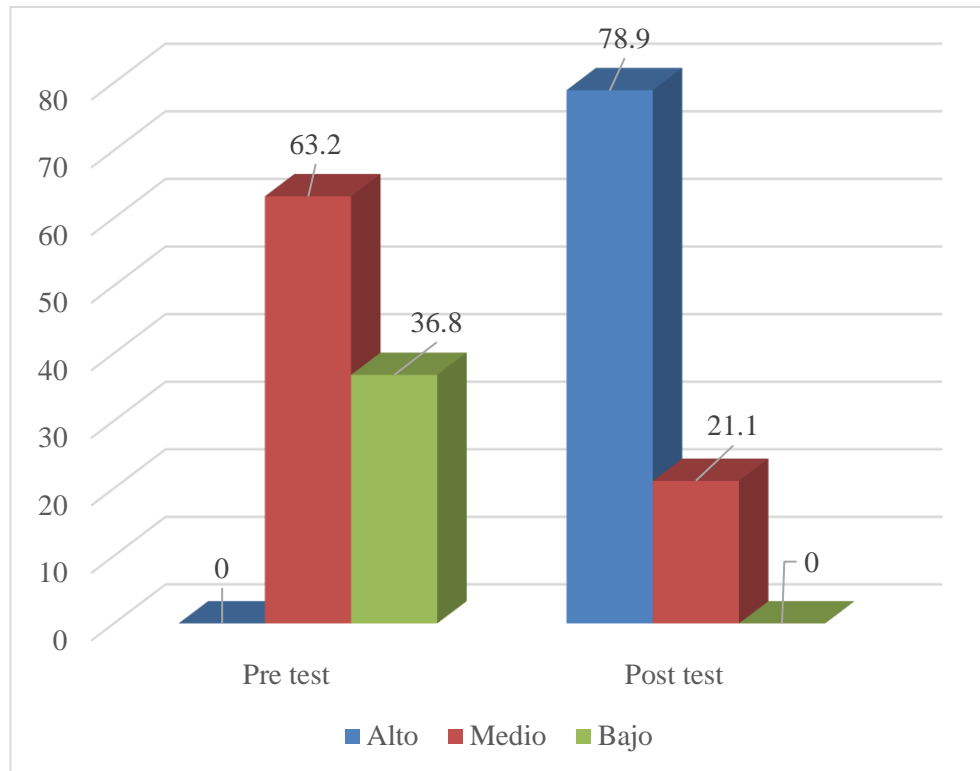
Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de Luya.

$$T\text{-student: } t_c = -8.660 \quad gl = 18 \quad p = 0.000 < 0.05$$

En la figura 01 se observa que del 100 % (19) de las madres encuestadas, el 68.4 % (13) presentó nivel de conocimiento alto sobre alimentación complementaria y 31.6 % (6) nivel de conocimiento medio antes de la aplicación del programa “Pastelito”. En cambio, luego de la aplicación del mencionado programa, el 100 % (19) de madres presentó un nivel alto de conocimiento de alimentación complementaria y ninguna (0 %) tuvo conocimiento medio y bajo. Los resultados de la prueba estadística aplicada muestran que el programa “Pastelito” tuvo una efectividad altamente significativa ($p = 0.000 < 0.05$) en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes de Luya.

Figura 2

Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión inicio de alimentación.



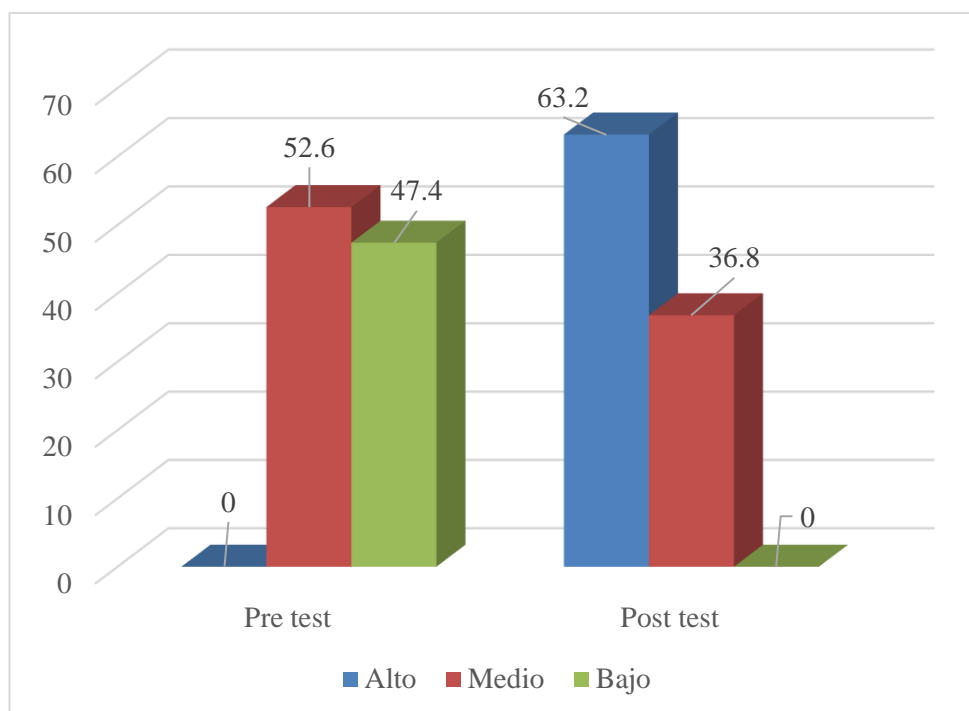
Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de Luya.

$$T\text{-student: } t_c = -3.314 \quad gl = 18 \quad p = 0.004 < 0.05$$

En la figura 02 se observa que el 63.2 % (12) de las madres lactantes presentaron un nivel de conocimiento medio sobre alimentación complementaria en la dimensión inicio de la alimentación antes de desarrollar el Programa Educativo “Pastelito” y después de la intervención, el 78.9 % (15) presentó conocimiento alto en la dimensión inicio de alimentación, ninguna de las madres (0 %) tuvo conocimiento bajo. Los resultados de la prueba estadística aplicada a la investigación muestran que el Programa Educativo “Pastelito” tuvo una efectividad altamente significativa ($p = 0.004 < 0.05$) en la mejora del nivel de conocimiento de las madres en la dimensión inicio de alimentación.

Figura 3

Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión características de alimentación.



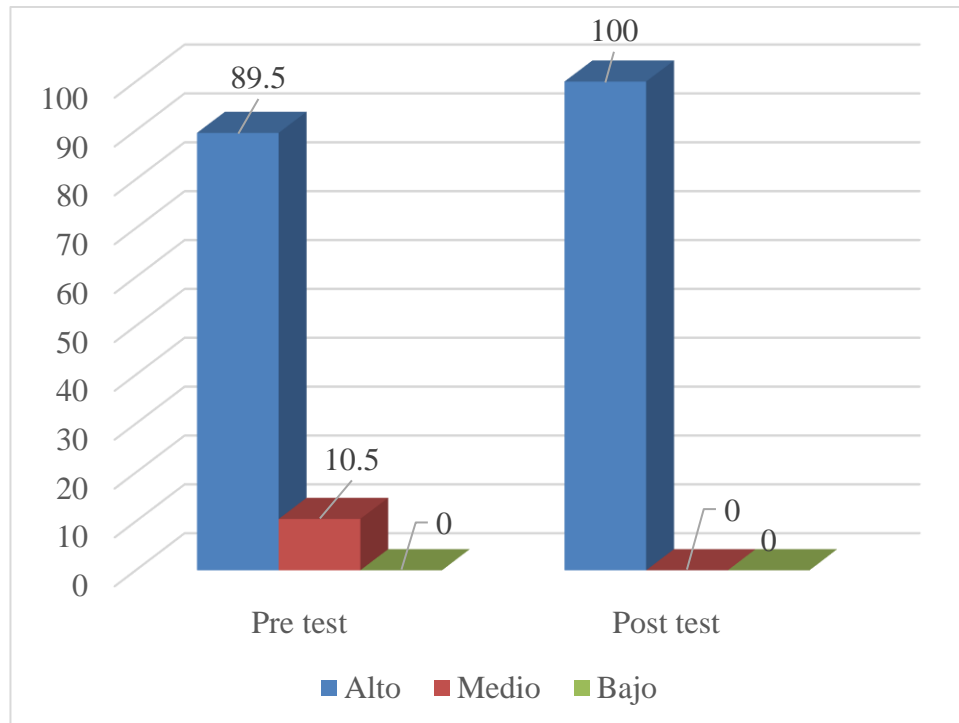
Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de Luya.

$$T\text{-student: } t_c = -7.435 \quad gl = 18 \quad p = 0.000 < 0.05$$

En la figura 03 se observa que el 52.6 % (10) de las madres tuvieron conocimiento medio sobre alimentación complementaria en la dimensión características de la alimentación antes aplicar el Programa Educativo “Pastelito” y el 47.4 % conocimiento medio y después de aplicado el programa educativo, el 63.2 % (12) presentó conocimiento alto en la dimensión características de la alimentación y el 36.8 % (7) conocimiento medio, ninguna de las madres (0 %) tuvo conocimiento bajo al final de la intervención. Los resultados de la prueba estadística aplicada al estudio muestran que el programa “Pastelito”, demostró efectividad altamente significativa ($p = 0.000 < 0.05$) en la mejora del nivel de conocimiento de las madres en la dimensión características de la alimentación.

Figura 4

Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos.



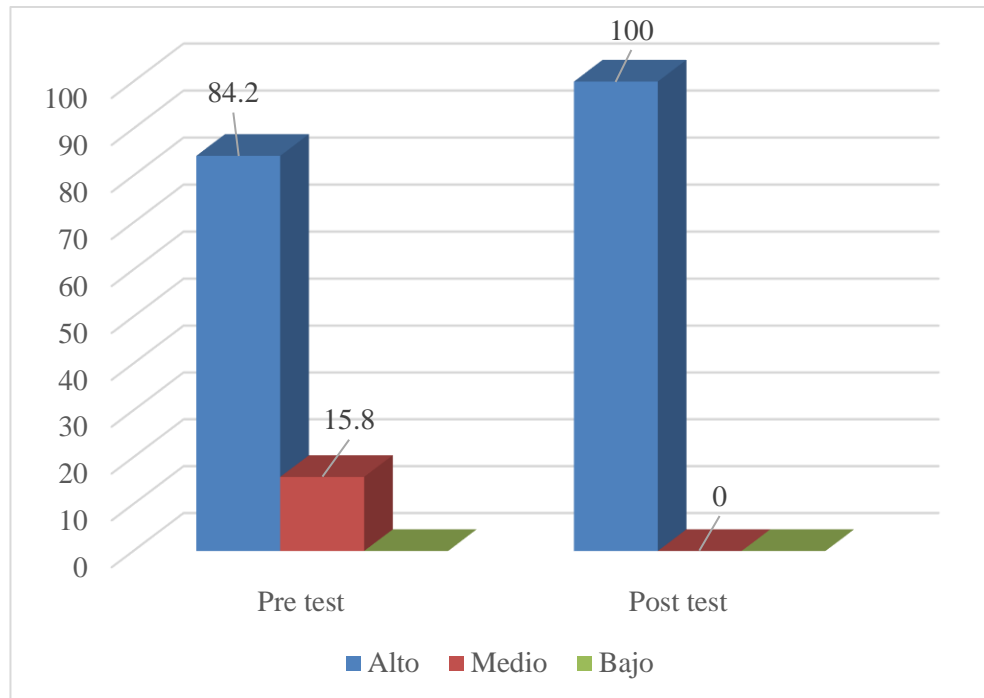
Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de Luya.

$$T\text{-student: } t_c = -1.000 \quad gl = 18 \quad p = 0.031 < 0.05$$

En la figura 04 se observa que el 89.5 % (10) de las madres tuvieron conocimiento alto sobre alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos antes aplicar el Programa Educativo “Pastelito” y el 10.5 % conocimiento medio y después de aplicado el programa educativo, el 100 % (12) de las madres presentaron conocimiento alto en la dimensión tipos de alimentos, ninguna de las madres (0 %) tuvo conocimiento medio o bajo al final de la intervención. Los resultados de la prueba estadística aplicada al estudio muestran que el programa “Pastelito”, mejora de manera significativa ($p = 0.031 < 0.05$) el nivel de conocimiento de las madres en la dimensión tipos de alimentos.

Figura 5

Efectividad del programa educativo “Pastelito” en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en la dimensión higiene en la alimentación.



Fuente: Cuestionario aplicado a las madres lactantes de Luya.

$$T\text{-student: } t_c = -4.825 \quad gl = 18 \quad p = 0.04 < 0.05$$

En la figura 05 se observa que el 84.2 % (16) de las madres tuvieron conocimiento alto sobre alimentación complementaria en la dimensión higiene en la alimentación antes aplicar el Programa Educativo “Pastelito” y el 15.8 % conocimiento medio y después de aplicado el programa educativo, el 100 % (12) de las madres presentó conocimiento alto en la dimensión higiene en la alimentación. Los resultados de la prueba estadística aplicada al estudio muestran que el programa “Pastelito” tuvo mejora significativa ($p = 0.04 < 0.05$) en el nivel de conocimiento de las madres según dimensión tipos de alimentos.

IV. DISCUSIÓN

En la presente investigación se evidenció que la aplicación del Programa Educativo Pastelito incrementó en un 100% el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes de Luya en Amazonas y dicha efectividad fue altamente significativa ($P = 0,000 < 0,05$).

Similares hallazgos encontraron en estudios realizados en Perú, particularmente en los departamentos de Piura, Puno, Lima, Tumbes e Ica, ya que antes de la aplicación del programa educativo más de la mitad de madres, tenían un conocimiento de nivel regular a bajo mientras que después de la intervención, cerca del 100% de madres presentaron un nivel de conocimiento alto (Córdova, 2018; Birreo & Ayala, 2017; Quispe, 2020; Aguayo & Chávez 2016).

Asimismo, Cabrera, Portal & Villavicencio (2016) apreciaron en su estudio que un taller educativo fue eficaz para mejorar los conocimientos en madres con niños lactantes ($p=0.000<0.05$), ya que antes del programa, las madres tuvieron predominantemente conocimiento bajo sobre alimentación complementaria evidenciado en un 93 % y posterior a la aplicación del programa, en un 76% presentaron conocimientos altos.

En contraste con lo mencionado anteriormente la educación para la salud mejora la alfabetización sanitaria respecto a los principales problemas y demandas de salud que tiene la población, en particular la alimentación complementaria, por tanto, es importante desarrollar programas educativas debidamente planificadas y diseñadas para los actores que tienen que ver con la alimentación y nutrición infantil, es decir los padres de familia de los niños, así como el círculo familiar y social de los mismos (OPS, 2016).

La alimentación complementaria se constituye un pilar para el crecimiento y desarrollo óptimo de los niños y los programas educativos se constituyen en estrategias para brindar educación basados en la promoción de la salud y prevención de la enfermedad sobre todo en mujeres primíparas y de esa manera fomentar la alimentación saludable y nutrición óptima de los lactantes, futuros hombres íntegros que contribuyen al desarrollo sostenible de su entorno.

Cabe resaltar también que el Programa Educativo “Pastelito” tuvo una efectividad altamente significativas en los conocimientos según dimensiones: inicio ($P=0.000$) y características de la alimentación ($P=0.004$) y efectividad significativa en las dimensiones tipos de alimentos ($P=0.000$) e higiene en la alimentación ($P=0.031$).

Al respecto, (Rojas, 2019; Vilca, 2016) demostraron que las intervenciones educativas son eficaces ($p=0.000<0.05$) para mejorar los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año, específicamente en los aspectos de inicio de alimentación, formas de alimentación, dieta balanceada y tipos de alimentos nutritivos, así como la higiene alimentaria. Se deduce que la aplicación del programa fue efectivo para mejorar el conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria de manera general en los temas específicos. Otro estudio realizado por Navarro & Moya (2019) desarrolló un programa educativo con madres lactantes con la finalidad de mejorar sus conocimientos sobre alimentación complementaria, evidenciándose que esta mejora los conocimientos de manera efectiva ($p=0.000<0.05$).

Por lo tanto, se refuerza la idea de que estos programas son efectivos en su aplicación. La educación para la salud es necesaria, y se puede realizar con dinámicas que faciliten la confianza entre las madres; además de diversas herramientas educativas como la lluvia de ideas, esquematizaciones, trípticos, cuentos, actividades demostrativas, baile terapia entre otro, sean éstas impartidas bajo la modalidad presencial, híbridas y/o virtuales como programas televisivos o a través de las redes sociales, los cuales ayudan a obtener mejores conocimientos en madres lactantes sobre alimentación complementaria, considerándose que implementar este tipo de alimentación es fundamental para el crecimiento y desarrollo infantil óptimo.

Según Ausubel (2000); menciona que el aprendizaje de nuevos conocimientos está sujeto a motivaciones de la experiencia humana. Los conocimientos se encuentran direccionados en base a la razonabilidad y significado lógico que permite enlazar pensamientos o ideas para construir lo aprendido y la experiencia presente alrededor de aquello. La experiencia de maternidad y los cambios de alimentación de sus niños motiva y fortalece experiencias de aprendizaje significativo para que tenga un impacto en los conocimientos, prácticas y conductas de las personas,

particularmente la alimentación complementaria en los niños (Quispe & Riveiro, 2019).

Este estudio, evidencia que la promoción de la salud (Gutiérrez, 2020) sirve de base para desarrollar conocimientos adecuados sobre la salud con el apoyo de personal de enfermería desde la formación y a todo nivel (novato, en proceso y experto), en definitiva, estos conocimientos influirán de manera positiva en el cuidado de la salud materna - filial, familiar y colectivo en cada uno de las experiencias de vida según su ciclo vital y que se puede extrapolar a otros grupos vulnerables de la población.

V. CONCLUSIONES

1. El Programa Educativo “*Pastelito*” tuvo efectividad altamente significativa en el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres lactantes de la localidad de Luya, Amazonas Perú.
2. El programa Educativo “*Pastelito*” demostró efectividad altamente significativa en el nivel de conocimiento según dimensiones: inicio y características de la alimentación mientras que en tipos de alimentos e higiene alimentaria evidenció efectividad significativa en madres lactantes de esta muestra estudiada.

VI. RECOMENDACIONES

A la Dirección Regional de Salud Amazonas

1. Implementación de la Promoción de la Salud a través de estrategias de educación para la salud y así contribuir a la alimentación complementaria de los niños.
2. Fortalecer capacidades de los recursos humanos en salud para implementar programas educativos relacionado a la alimentación y nutrición infantil en los diferentes instituciones prestadoras de salud del I nivel de atención.

A la Facultad de Ciencias de la Salud

1. Motivar a los estudiantes para que continúen realizando investigaciones cuanti -cualitativas relacionadas a la temática abordada toda vez que es de interés de la población a fin de complementar las estrategias sanitarias que contribuyen a la salud integral del ser humano.
2. Diseñar herramientas educativas en salud con enfoque intercultural sean estas presenciales o virtuales para fortalecer conocimientos y modificar prácticas alimentarias en la población.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguayo, M. & Chávez, C. (2016) *Efectividad del programa educativo en conocimientos, actitudes y prácticas de madres niños (as) de 6 a 24 meses de edad, sobre alimentación complementaria, Micro Red Pampa Grande, Tumbes – 2016*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Tumbes].<http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/56/TESIS%20-%20AGUAYO%20Y%20CHAVEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Barzola, M. (2019). *Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en SJM, 2018*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos].
- Birreo, D. & Ayala, S. (2017) *Eficacia del programa educativo “Aliméntate, crece y sé el mejor” para mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres primerizas con niños de 6 a 24 meses del Puesto de Salud Los Choferes – Juliaca, 2017*. [Tesis de grado, Universidad Peruviana Unión].
https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/715/Daysi_Tesis_bachiller_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Cabrera, O, Portal, G & Villavicencio, D. (2016) *Influencia de un taller de alimentación complementaria dirigido a madres de niños menores de un año que acuden a un centro de Salud, Guadalupe, 2016*. [Tesis de grado, Universidad Nacional “San Luis Gonzaga”].
<https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13028/2869/37.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Cisneros, E. & Vallejos, Y. (2015) *Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas y actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños 6-21 meses – Reque – 2014*. [Tesis de grado, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo].
https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/360/1/TL_CisnerosPomaEvelin_VallejosEsquivasYacarly.pdf

- Chilquillo, C. (2019) citado de Ausbel. *Conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 – 12 meses en un centro de salud, Lima, 2019*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos] https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16660/Chilquillo_bc.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- García. I. (2014) *Caracterización de prácticas de alimentación complementaria a la lactancia materna que realiza la madre del niño (a) de 6 meses a un año de edad*. [Tesis de maestría] Recuperado desde: <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/15/Garcia-Isabel.pdf>.
- Hernández, R. y Baptista, E. (2014). *Metodología de la Investigación*. 8va edición; México: Editorial Mc. Graw Hill interamericana.
- Merino, C. & Miranda, K. (2016). *Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6-24 meses de edad relacionado con factores socioeconómicos, culturales Centro de Salud Simón Bolívar - Cajamarca 2015*. [Tesis de grado, Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/425>.
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión social (2020) *Reporte regional de indicadores sociales del departamento de Amazonas*. Recuperado desde: <https://sdv.midis.gob.pe/redinforma/Upload/regional/Amazonas.pdf>
- Ministerio de Salud (2013) *Documento técnico sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil*. Recuperado desde: <https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>.
- Ministerio de salud. (2016). *Lineamientos de nutrición materno infantil en del Perú*. Recuperado de http://bvs.minsa.gob.pe/local/ins/158_linnut.pdf.
- Ministerio de salud. (2018). *Pautas básicas para la consejería en la alimentación infantil*. Perú. Recuperado de http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2007/nutrición/bebe_interactivo/tazon_reseta.
- Navarro, C. & Moya, Y. (*Efecto de una intervención educativa en redes sociales sobre los conocimientos hacia la alimentación complementaria en madres de*

niños de 6 a 12 meses, Centro de Salud Fe, Callao – Perú, 2019. [Tesis de grado], Universidad César Vallejos. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34929/Navarro_CC- Moya_CY.pdf.pdf?sequence=1

Ochoa, N. (2016). *Alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 meses a 2 años, atendidos en el centro de salud Jorge Chávez, Puerto Maldonado, Madre de Dios.* (Tesis de licenciatura. Recuperado desde: <http://repositorio.unamad.edu.pe/handle/UNAMAD/208>).

Organización Mundial de la Salud. (2014). *Alimentación complementaria en lactante sano con la lactancia materna exclusiva por seis meses. Perú.* Recuperado de <http://www.sanbartolome.gob.pe:8080/Transparencia/Publicación/2014/Pediatria/RD00812014%20Guia%20Tecnica%20de%20Alimentacion%20>.

Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura FAO. *Cultura y prácticas alimentarias.* (2012). Guatemala. Recuperado de <file:///C:/Documents%20and%20Settings/Administrador/Escritorio/cultura%20y%20practica%20alimentarias>.

Organización Panamericana de la Salud, (2012). *La alimentación complementaria está en las agendas interinstitucionales de trabajo.* Honduras, Recuperado de: https://www.paho.org/hon/index.php?option=com_content&view=article&id=1042:alimentacion-complementaria&Itemid=227.

Organización Panamericana de la Salud. (2010). *La alimentación del lactante y del niño pequeño.* Washington. Recuperado de <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/44310/1/9789>.

Organización Panamericana de la Salud. (2016). *Proceso para la Promoción de la alimentación del Niño.* Washington. Recuperado de: https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.p df

Organización Mundial de la Salud. (2020). *Alimentación complementaria.* Recuperado desde:

[https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/Instituto nacional de pediatría \(2015\) Alimentación complementaria del niño de seis a 12 meses de edad](https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/Instituto_nacional_de_pediatria_(2015)_Alimentacion_complementaria_del_niño_de_seis_a_12_meses_de_edad). Recuperado desde: <https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640333007.pdf>. Organización Mundial de la Salud (2003). *Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño*. Ginebra. Recuperado de: [http://www.who.int/nutrition/publications /gs_infant _ feeding_text_spa](http://www.who.int/nutrition/publications/g_s_infant_feeding_text_spa).

OMS. (2021). *Alimentación del lactante y del niño pequeño*. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>.

Perdomo, M, & Duran, M. (2015). *Alimentación complementaria en el lactante*. Madrid. Recuperado de: http://www.pediatriaintegral.es/wpcontent/uploads/2015/xix04/04/n4-260-267_Mayra%20Perdomo.

Quispe, T. (2019) *Efectividad de una intervención educativa en los conocimientos de madres y/o cuidadores de niños de 6 a 12 meses acerca de la alimentación complementaria en un centro materno infantil. Lima 2019*. [Tesis de grado, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11802/Quispe_mt.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Quispe, C. & Riveros, S. (2019) *Conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 – 12 meses de edad, en el consultorio de crecimiento y desarrollo en el centro de salud San Cristobal, Huancavelica – 2019*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Huancavelica] <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/2917/TESIS>.

Quiroz, K. (2019). *Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima, 2019*. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Roba, A. & Otros (2021) *Prevalencia y determinantes de la emaciación y el retraso en el crecimiento concurrentes y otros indicadores de malnutrición entre los niños de 6 a 59 meses de edad en Kersa, Etiopía*. Recuperado desde: <https://doi.org/10.1111/mcn.13172>

- Rojas, J. (2019) *Efectividad de la consejería, en el conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses Centro de Atención Primaria II Chupaca, 2018*. [Tesis de grado, Universidad Nacional del Centro del Perú]. https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6267/LISTO_T010_4_0810065_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Rojas, G, (2017). *Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de seis a doce meses, asentamiento humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas, 2017*. (Tesis de licenciatura) Recuperado desde: <http://181.176.222.66/bitstream/handle/UNTRM/1211/GERMAN%20ROJAS%20FENANDEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Supo, J. (2014). *Metodología de la investigación científica para investigación de la ciencia de la salud*. 2° edición. Lima: Editorial Moderna. Perú.
- UNICEF (2019). *Estado Mundial de la Infancia incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil*. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
- Vilca, G. (2015) *Intervención educativa sobre alimentación complementaria del lactante menor de un año para mejoramiento del estado nutricional y desarrollo psicomotor*. [Tesis de grado, Universidad Ricardo Palma]. http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/urp/760/vilca_hg.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Villanueva, M. (2014) *Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria. Chepén*. [Tesis de grado, Universidad Nacional de Trujillo]. <https://1library.co/document/wq24n6jy-efectividad-programa-educativo-nivel-conocimiento-alimentacion-complementaria-chepen.html>.
- Yanjari, K (2019). *Papillas para bebés de 6 meses fáciles de hacer*. Recuperado

desde: <https://www.babyplaza.com.pe/blog/10-papillas-para-bebes-de-6-meses/> Pediatría medicina TV(2015) Alimentación complementaria: ¿Qué, cómo y cuándo? Recuperado desde: <https://www.youtube.com/watch?v=W2BSUnUK0vk>.

UNICEF (2019). Estado Mundial de la Infancia incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>

ANEXOS

ANEXOS 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	HIPÓTESIS	METODOLOGIA
<p>¿Cuál es la efectividad del programa educativo “Pastelito” en el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de los lactantes de 6 a 12 meses, Luya, Amazonas – 2020?</p>	<p>Objetivos generales Determinar la efectividad del programa educativo en conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6-12 meses Luya, Amazonas-2020</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Valorar el conocimiento sobre alimentación complementaria que tienen las madres de niños de 6 – 12 meses en Luya, Amazonas antes y después de aplicar el programa educativo. ● Aplicar el programa educativo “Pastelito” sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6-12 meses Luya, Amazonas- 2020. 	<p>Variable independiente: Programa educativo “Pastelito”</p> <p>Variable dependiente: Conocimientos sobre alimentación complementaria</p>	<p>Hi: El programa educativo “Pastelito” mejora significativamente el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses, Luya, Amazonas – 2020.</p> <p>Ho: El programa educativo “Pastelito” no mejora significativamente el nivel de conocimiento de las madres de los lactantes de 6 a 12 meses, Luya, Amazonas – 2020.</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Nivel: cuasiexperimental.</p> <p>Muestra: 19 madres lactantes</p> <p>Técnicas e instrumentos Técnica: Cuestionario e intervención</p> <p>Instrumento:</p> <p>Variable independiente</p> <p>(Vi) = Se utiliza el programa “Pastelito”</p> <p>Variable dependiente (Vd) = Cuestionario de conocimiento.</p> <p>Análisis de datos: Estadística inferencial: T de Student.</p>

ANEXO 2

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variable independiente	Definición Conceptual	Definición Operacional	Categoría	Tipo	Escala
Efectividad del programa educativo “Pastelito”	Es el conjunto de métodos, técnicas, estrategias didácticas y acciones referidos a la alimentación complementaria en niños de 6-12 meses	Es un conjunto de métodos, técnicas, estrategias didácticas, acciones referidos a la alimentación y que se sistematizará en el programa educativo “Pastelito”	Efecto altamente significativo $P < 0,05$ No tiene efecto altamente significativo $P > 0,05$	Variable= Cuantitativo	Se utilizará la Escala Dicotómica

Variable Dependiente	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítem	Categorías		Escala
						D	V	
Conocimientos sobre alimentación complementaria	El conocimiento es las abstracciones o construcciones lógicas que el ser humano ha captado en el proceso de su vivencia diaria a través del uso de los sentidos, y experiencias vividas.	Es el valor de conocimiento alcanzado por las madres sobre alimentación complementaria la cual será medido a través de una prueba de conocimiento sobre alimentación complementaria.	Inicio de la alimentación complementaria	Concepto Importancia Edad de inicio: 6 meses a 8 meses 9 a 11 meses	5 (1-5)	Alto: 5. Medio: 3-4. Bajo: 0-2.	Alto= 17- 24 Medio=8 - 16. Bajo= 0-7.	Para medir la variable se utilizará la escala: Ordinal Para evaluar los ítems , se aplicará la escala dicotómica de Distorsión. a) b) c)
			Características de la alimentación	Frecuencia Consistencia Cantidad	6 (6-11)	Alto: 5-6. Medio: 3-4. Bajo: 0-2.		
			Tipos de alimentos		5 (12-16)	Alto: 5. Medio: 3-4. Bajo: 0-2.		
			Higiene de los alimentos		8 (17-24)	Alto: 7-8. Medio: 4-6. Bajo: 0-3.		



ANEXO 3

UNIVERSIDAD NACIONAL

**TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS FACULTAD
DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Profesional de Enfermería
PROGRAMA EDUCATIVO “PASTELITO”**

I. PRESENTACIÓN:

El presente Programa Educativo. “Pastelito”, tendrá por finalidad brindar información y promover la buena alimentación de los niños, en el marco del proyecto de investigación titulado: programa educativo “Pastelito” en el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes en Luya, Amazonas 2020, por lo que deberá ser desarrollado de acuerdo a la metodología diseñada en el presente:

II. GRUPO OBJETIVO

Madres de familia y niños de 6 a 12 meses de edad del centro de Salud Luya.

III. ESCENARIO

Centro de Salud, Luya.

IV. OBJETIVOS

Objetivo General:

Mejorar la alimentación en los niños de 6 a 12 meses de edad de Luya

Objetivos específicos:

Mejorar la alimentación en los niños de 6 a 12 meses de edad de Luya, en cuanto a alimentación complementaria

Mejorar la alimentación en los niños de 6 a 12 meses de edad de Luya, en cuanto a lactancia materna

V. METODOLOGÍA

Se propone la metodología innovadora con diferentes técnicas educativas entre ellas: sesión expositiva, el método del caso (donde se analizarán los videos presentados en cada sesión) y la escucha proyectiva (en la cual las participantes defenderán puntos de vistas antagonistas).

VI. ESTRUCTURA

El Programa Educativo “Pastelito” cuenta con unas sesiones educativas, detalladas de la siguiente manera:

Sesión 01

- Alimentación complementaria

Sesión 02

- Sesión demostrativa de alimentación complementaria

Sesión 03

- Presentación de un video sobre alimentación complementaria

PLAN DE SESION EDUCATIVA N° 01

I. DATOS INFORMATIVOS

- a) **Titulo** : Alimentación complementaria
- b) **Fecha** : 21/12/20
- c) **Lugar** : Centro de Salud Luya
- d) **Hora** : 5: 00pm
- e) **Dirigida a** : Madres de familia
- f) **Responsable** : Estudiante de Enfermería. Magaly López Chuquizuta
- g) **Tiempo** : 50 min

II. OBJETIVOS:

Generales:

- Φ Lograr los conocimientos generales de las madres de familia sobre alimentación complementaria

Específicos:

- Φ Mejorar las prácticas de la alimentación complementaria del lactante de 6-12 meses.
- Φ Evaluar los conocimientos previos de la alimentación complementaria en las madres presentes.

III. CONTENIDO DEL TEMA:

ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

Cuando la leche materna ya no es suficiente para las necesidades nutricionales del lactante hay que adicionar alimentos complementarios a su dieta. La lactancia materna exclusiva es de los 0-6 meses de edad y la alimentación complementaria abarca desde los 6 a los 18 a 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. La OMS calcula que en los países de ingresos bajos dos de cada cinco niños tienen retraso del crecimiento.

La OMS y el UNICEF recomiendan:

Inicio inmediato de la lactancia materna desde la primera hora de vida.

Lactancia exclusivamente materna durante los primeros seis meses de vida.

Introducción de alimentos complementarios seguros y nutricionalmente adecuados a partir de los seis meses, continuando la lactancia materna hasta los dos años o más.

Alimentación en circunstancias extremadamente difíciles

La lactancia materna sigue siendo la modalidad de alimentación preferida en casi todas las circunstancias difíciles, tales como:

Lactantes prematuros o con bajo peso al nacer.

Madres infectadas por el VIH.

Madres adolescentes.

Lactantes y niños pequeños malnutridos.

Familias que estén sufriendo las consecuencias de emergencias complejas.

¿Y en los lactantes que no toman el pecho?

En lactantes que no amamantan no hay un claro consenso en la acerca del mejor momento. La alimentación se puede amamantar entre el 4to y el 6to mes, y es adecuado esperar a que el lactante presente signos de que ya está listo para comenzar.

¿Y si la madre se incorpora a trabajar y el bebé?

- ❖ Valorar acumular permisos remunerados y no remunerados para alargar el periodo de LM exclusiva.
- ❖ Valorar la disponibilidad y aceptación del uso del sacaleches.
- ❖ ¿Hay posibilidad de que se realicen tomas durante el horario de trabajo?
- ❖ Si el bebé tiene más de 17 semanas, valorar la introducción de alimentación complementaria en las tomas que no está con su madre, manteniendo la lactancia materna frecuente y sin restricciones el resto del día y la noche

¿Por qué es importante esperar hasta alrededor de los 6 meses?

Es conveniente que el organismo tenga la maduración adecuada a nivel neurológico, renal, gastrointestinal e inmune.

¿Y si se ofrece comida demasiado pronto?

Una introducción muy precoz de la alimentación complementaria puede conllevar riesgos a corto y largo plazo. Si no hay disponibilidad de lactancia materna antes de los 4 meses, se deberá utilizar únicamente fórmula de inicio como sustituto.

IV. RECURSOS:

Humanos : Estudiante de Enfermería: Magaly Lopez

Chuquizuta

Materiales :.laptop, registro, lapiceros

V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Organización Mundial de la Salud(2020) *Alimentación complementaria*
recuperado 24/10/20 desde:
https://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/

Instituto nacional de pediatría(2015) *Alimentación complementaria del niño de seis a 12 meses de edad* recuperado 24/10/20 desde:
<https://www.redalyc.org/pdf/4236/423640333007.pdf>

PLAN DE DEMOSTRACIÓN N° 02

VI. DATOS INFORMATIVOS

- a) **Título** : Preparación de papilla para bebe
- b) **Fecha** : 23/12/20
- c) **Lugar** : Centro de Salud Luya
- d) **Hora** : 3:00pm
- e) **Dirigida a** : Madres lactantes
- f) **Responsable** : Estudiante de Enfermería: Magaly Lopez
- g) **Tiempo** : 50 min

h) OBJETIVOS:

Generales:

- ⊕ Enseñar a las madres de familia a preparar papillas

Específicos:

- ⊕ Evaluar los conocimientos previos de la madre sobre la preparación de la papillas
- ⊕ Realizar la retroalimentación sobre la intervención demostrativa

i) CONTENIDO DEL TEMA :

Es una reunión educativa en la que aprendemos dialogando y practicando cómo hacer preparaciones nutritivas para los niños y niñas menores de 3 años, gestantes y madres que amamantan, utilizando alimentos distintos de la comunidad. La Sesión Demostrativa es conducida por los facilitadores, capacitados en esta metodología grupal.

¿Por qué es importante?

En la Sesión Demostrativa hay tres momentos: el antes, durante y después de la sesión. Paso a paso te guiaremos en ese proceso, donde a partir de la práctica aprenderás cómo hacer preparaciones nutritivas. Así podrás orientar a las familias de la comunidad y promover buenas prácticas de alimentación y nutrición.

PURE DE PAPA AMARILLA

Un clásico de clásicos. Además de saciar a tu bebé, **las papas son una fuente de energía, vitamina B, vitamina C y minerales**. Es por eso que no deben faltar en la dieta de nuestros hijos.

Esta receta para bebés solo necesita **1 papa amarilla grande o tres pequeñas, ¼ de taza de leche materna, ¼ cucharadita de mantequilla y una pizca de sal**. Cuando tengas todo a la mano, hierva las papas hasta que estén cocidas. Luego escúrrelas, pélalas y aplástalas con un tenedor. Agregas la mantequilla, la leche y la sal. Mezclas y sirves.

j) RECURSOS:

Humanos : Estudiante de Enfermería: Magaly Lopez Chuquizuta
Materiales : platos. Cuchara, ajo, aceite

k) REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Ministerio de Salud(2013) *Documento técnico sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil* recuperado 24/10/20 desde:
<https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNI%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>

Yanjari, K (2019) *papillas para bebés de 6 meses fáciles de hacer* recuperado 24/10/20 desde:
<https://www.babyplaza.com.pe/blog/10-papillas-para-bebes-de-6-meses/>

PLAN DE SESION EDUCATIVA N^o 03

k) DATOS INFORMATIVOS

- a) **Título** : Presentación de un video sobre alimentación complementaria
- b) **Fecha** : 25/12/20
- c) **Lugar** : Centro de Salud Luya
- d) **Hora** : 3:30 pm
- e) **Dirigida a** : Madres lactantes
- f) **Responsable** : Estudiante de Enfermería: Magaly Lopez Chuquizuta
- g) **Tiempo** : 50 min

h) OBJETIVOS:

Generales:

- Φ Colaborar con mejora de los hábitos de alimentación saludable
- Φ Enseñar a distinguir los sabores, colores, texturas diferentes de los alimentos.

Específicos:

- Φ Incentivar a tener en práctica una alimentación balanceada
- Φ Enseñar a distinguir los sabores, colores, texturas diferentes de los alimentos

i) RECURSOS:

Humanos : Estudiante de Enfermería: Magaly Lopez
Chuquizuta

Materiales : Laptop

j) REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Pediatría medicina TV (2015) *Alimentación complementaria: ¿Qué, ¿cómo y cuándo?* Recuperado 24/10/20 desde:
<https://www.youtube.com/watch?v=W2BSUnUK0vk>



ANEXO 4

**UNIVERSIDAD NACIONAL
TORIBIO RODRIGUEZ DE MENDOZA DE AMAZONAS
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Profesional de Enfermería**



CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO

(Galindo, 2011)

I. Presentación: La presente encuesta es de carácter anónima, cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de seis a doce meses de edad; la encuesta consta de 24 ítems. Responda con sinceridad y veracidad las siguientes preguntas, ya que esto permitirá cumplir los objetivos de la investigación.

II. Instrucciones: A continuación, se presentan una serie de ítems relacionados con el tema, en los cuales usted deberá marcar con una (x) en la respuesta que considere correcta.

III. Datos generales

- Edad: a) De 14 a 18 años b) 19 a 35 años c) 36 Años a más.
- Procedencia: a) Luya b) Lamud c) Pedro Ruiz d) Otros.
- Condición del hogar: a) Casa propia b) Casa alquilada c) Prestada
- Grado de instrucción: a) Primaria b) Secundaria c) Superior
- Ocupación: a) Ama de casa b) Negocio c) otros
- Estado civil: a) Soltera b) Casada c) Divorciada d) Otros
- Religión: a) Católica b) Adventista c) Nazareno d) Otros.
- Número de hijos: a) 1-2 hijos b) 3-5 hijos c) Más de 5 hijos.

INICIO DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

1. La alimentación complementaria consiste en:

- a) Dar otro tipo de leche artificial, más leche materna.
- b) Dar otro tipo de alimentos según la edad más leche materna.
- c) Dar alimentos sólidos a la dieta del niño más leche materna.
- d) Solo dar leche materna.

2. ¿Por qué es importante brindar alimentación complementaria a los niños?

- a) Porque así le han informado.
- b) Porque su niño hace gestos que le den comida.
- c) Debido a su crecimiento y desarrollo el niño necesita mayor cantidad de nutrientes.
- d) Porque le da pena que su niño mire cuando usted come.

3. ¿A qué edad se recomienda iniciar la alimentación complementaria?

- a) 4 meses.
- b) 6 meses.
- c) 9 meses.
- d) 5 meses.

4. ¿A qué edad los niños deben estar listos para comer los mismos alimentos que consume la familia?

- a) A los 6 meses.
- b) A los 7 a 8 meses.
- c) A los 9 a 11 meses.
- d) A los 12 meses.

5. ¿Hasta qué edad se recomienda dar leche materna a un niño?

- a) Hasta los 7 meses.
- b) Hasta los 24 meses.
- c) Hasta los 6 meses.
- d) Hasta los 12 meses.

CARACTERÍSTICAS DE LA ALIMENTACIÓN

6. ¿Cuántas veces al día se debe alimentar a un niño de 6 y 8 meses?

- a) 5 veces al día más lactancia materna.
- b) 6 veces al día más lactancia materna.
- c) 2 veces al día más lactancia materna.
- d) 3 veces al día más lactancia materna.

7. ¿Cuántas veces al día se debe alimentar a los niños de 9 a 11 meses?

- a) 2 veces al día más lactancia materna.
- b) 6 veces al día más lactancia materna.
- c) 7 veces al día más lactancia materna.
- d) 4 veces al día más lactancia materna.

8. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos para un niño de 6 y 8 meses?

- a) Tipo sólidos.
- b) Tipo triturados.
- c) Tipo aplastado, purés.
- d) Solo jugos.

9. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos para un niño de 9 a 11 meses?

- a) Continuar con leche materna más incluir picados y triturados.
- b) Continuar con papillas más leche materna.
- c) Solo aplastados.
- d) Solo líquidos.

10. ¿Qué cantidad de alimentos debe recibir un niño entre 6 a 8 meses?

- a) 3 a 5 cucharadas.
- b) 2 a 3 cucharadas.
- c) 5 a 7 cucharadas.
- d) 6 cucharadas.

11. ¿Qué cantidad de alimentos debe recibir un niño entre 9 a 11 meses?

- a) 4 a 5 cucharadas.
- b) 5 a 7 cucharadas.
- c) 7 a 10 cucharadas.

d) 5 a 6 cucharadas.

Tipos de alimentos

12. ¿Qué tipo de alimentos considera usted que son ricos en vitaminas?

- a) Arroz, pan.
- b) Camote, harinas.
- c) Frutas, verduras.
- d) Yuca, carne.

13. ¿Para que el hierro se absorba mejor en el organismo de los niños, estos se deben combinar con:

- a) Cítricos como: piña, limón, naranja.
- b) Hierba luisa, manzanilla.
- c) Té, café.
- d) Azúcar y leche.

14. ¿En qué alimentos cree usted que se encuentra hierro para incluir en la Alimentación del niño?

- a) yuca, pan blanco, te.
- b) Sangrecita, hígado, espinaca.
- c) Leche y queso.
- d) Papas, carne de cerdo.

15. ¿Qué alimentos o preparación de estos, considera usted que no son importantes en la alimentación de los niños?

- a) Embutidos y colorantes.
- b) Sopa de verduras.
- c) Mazamorra de plátano.
- d) Leche con harina de trigo.

16. ¿Qué alimentos usted considera importantes que deben incluir en cada comida del niño?

- a) Mayonesa y embutidos.
- b) Sopa de ajínome o sopas instantáneas.
- c) Verduras, hígado, camote, aceite vegetal.

d) Alimentos con bastante azúcar más bebida gasificadas. Higiene en la alimentación

17. ¿En qué consiste el lavado de manos?

- a) Enjuagarse siempre con agua.
- b) Lavarse siempre con agua y jabón.
- c) Proceso que se hace solo cuando están sucias.
- d) No sabe.

18. ¿Con qué frecuencia se debe lavar las manos?

- a) De tres a cuatro veces al día.
- b) Solo cuando ha ido al baño.
- c) Cada vez que ha manipulado alguna cosa que ha estado expuesta a contaminación.d)
- Solo cuando va a comer los alimentos.

19. ¿Qué debe tener en cuenta, al preparar los alimentos?

- a) Solo sujetarse el cabello y retirarse los accesorios.
- b) Cocinar con reloj y anillos puestos.
- c) Solo lavar los alimentos que están sucios.
- d) Lavarse las manos, sujetarse el cabello y retirarse los accesorios de las manos.

20. Una de las formas para evitar que el niño o niña se enferme es importante que en la preparación de los alimentos se debe tener en cuenta:

- a) Lavados de manos además de la higiene de los alimentos, utensilios, ambiente.
- b) No lavar los alimentos.
- c) Recalentar los alimentos varias veces.
- d) No sabe.

21. Una de las formas para evitar la contaminación de los alimentos cocinados es consumirlos:

- a) Fríos.
- b) Recalentados.
- c) Consumir de manera instantánea después de cocinar.
- d) No sabe.

22. Una de las formas en que se pueden contaminar los alimentos al cocinar es:

- a) Cuando los alimentos se encuentran tapados.
- b) Al hablar y estornudar sobre los alimentos.
- c) Cuando usa agua clorada.
- d) No sabe.

23. Para evitar que en los utensilios como platos y cubiertos de cocina se acumulen los microbios es recomendable:

- a) Lavar y guardar.
- b) Lavar, secar, guardar y cubrir con un mantel
- c) Lavar solo en la noche.
- d) Solo enjuagar y guardar.

24. ¿Cuál cree usted que debe ser el lugar adecuado para alimentar a su niño o niña?

- a) En la cocina bien limpia más su televisión prendida.
- b) En su cuarto con sus juguetes a su alrededor para estimular su apetito.
- c) En el comedor bien limpio, junto con la familia y sin distracciones.
- d) En la cocina y acompañado de mascotas.

Hoja de respuestas

Item	Respuesta	Codificación
1	b	1
2	c	1
3	b	1
4	d	1
5	b	1
6	d	1
7	d	1
8	c	1
9	a	1
10	a	1
11	b	1
12	c	1
13	a	1
14	b	1
15	a	1
16	c	1
17	b	1
18	c	1
19	d	1
20	a	1
21	c	1
22	b	1
23	b	1
24	c	1

ANEXO 5

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo..... A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada. **“EFECTIVIDAD DE PROGRAMA EDUCATIVO EN CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES LACTANTES, LUYA, AMAZONAS, 2020.** Así mismo declaro haber sido informada sobre el contenido de dichos instrumentos (cuestionario); Así como del propósito del estudio y los objetivos en general, por lo tanto, teniendo la confianza en que los resultados de esta investigación serán utilizados sólo y únicamente para fines de la investigación acepto participar voluntariamente.

De igual manera me comprometo a ser veraz en cuanto a mis respuestas; En señal de conformidad firmo el presente consentimiento informado

Firma de la madre

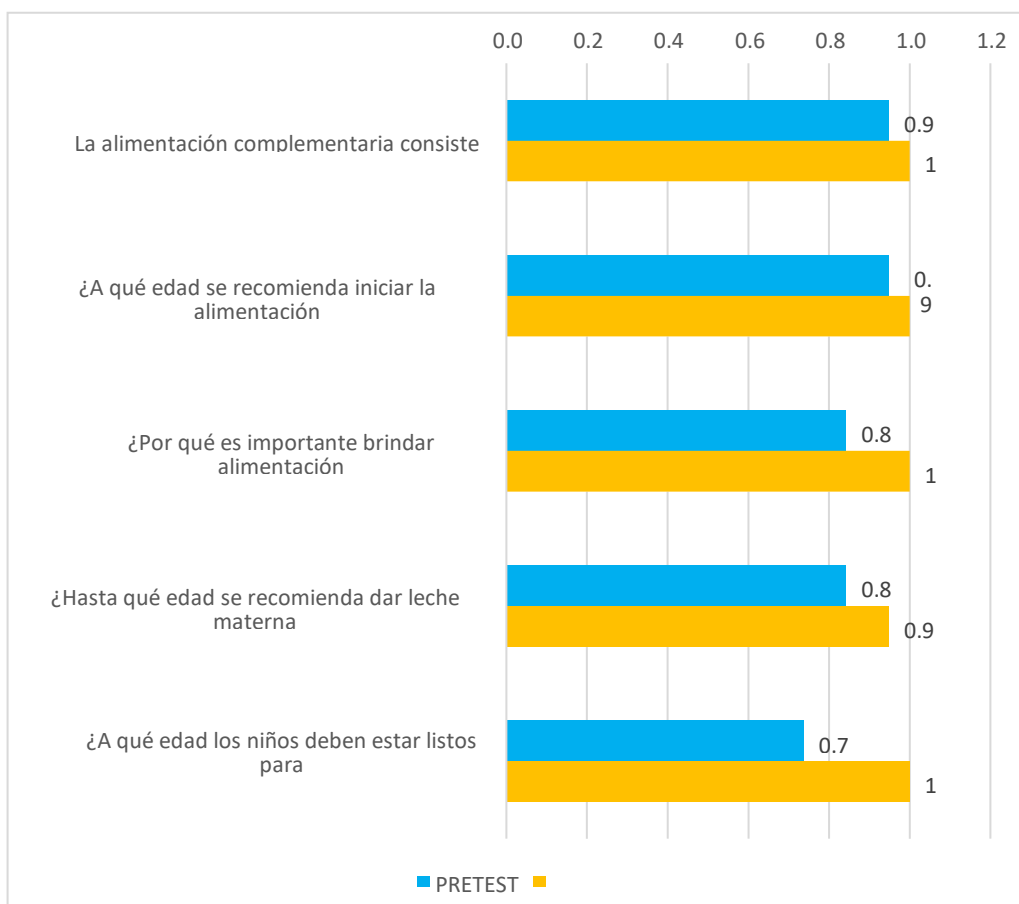
DNI.....

ANEXO 6

Figuras según ítems

Figura 6

Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes según dimensión inicio de alimentación, Luya, Amazonas, 2020.

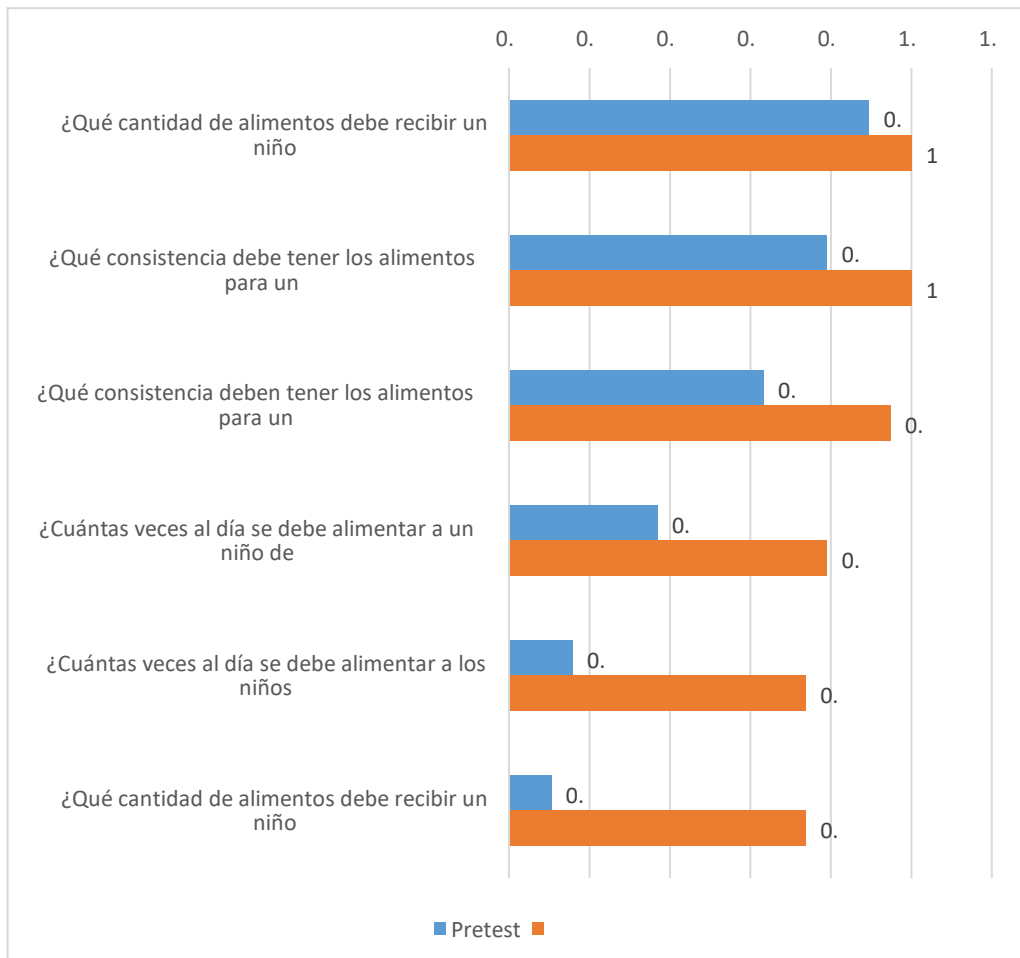


Fuente: tabla 06

En la figura 06 se observa que las madres lactantes encuestadas, en una escala del 0 al 1, consideran que los indicadores más relevantes dentro de la dimensión inicio de la alimentación son: *¿A qué edad se recomienda iniciar la alimentación complementaria?* (1), *¿A qué edad los niños deben estar listos para comer los alimentos que consumen la familia?* (1), y en menor medida, *¿hasta que edad se recomienda dar leche materna a un niño?* (0.9)

Figura 7

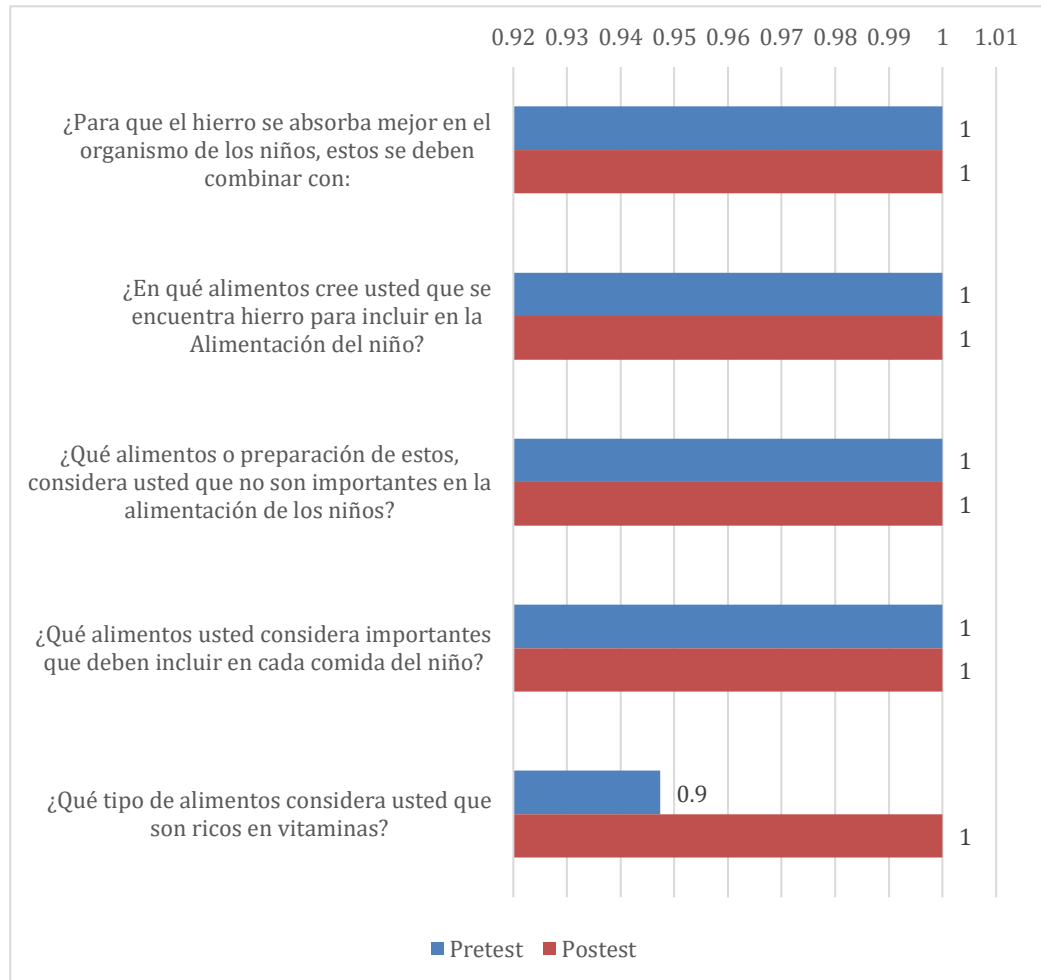
Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes, según dimensión características de la alimentación, Luya, Amazonas, 2020.



En la figura 07 se observa que las madres lactantes encuestadas, en una escala del 0 al 1, consideran que los indicadores más relevantes dentro de la dimensión características de la alimentación del pretest respecto al posttest, son: *¿Qué cantidad de alimentos debe recibir un niño entre 6 a 8 meses?* (1), *¿Qué consistencia debe tener los alimentos para un niño de 6 y 8 meses?* (1), y en menor medida, *¿Qué cantidad de alimentos debe recibir un niño entre 9 a 11 meses?* (0.9).

Figura 8

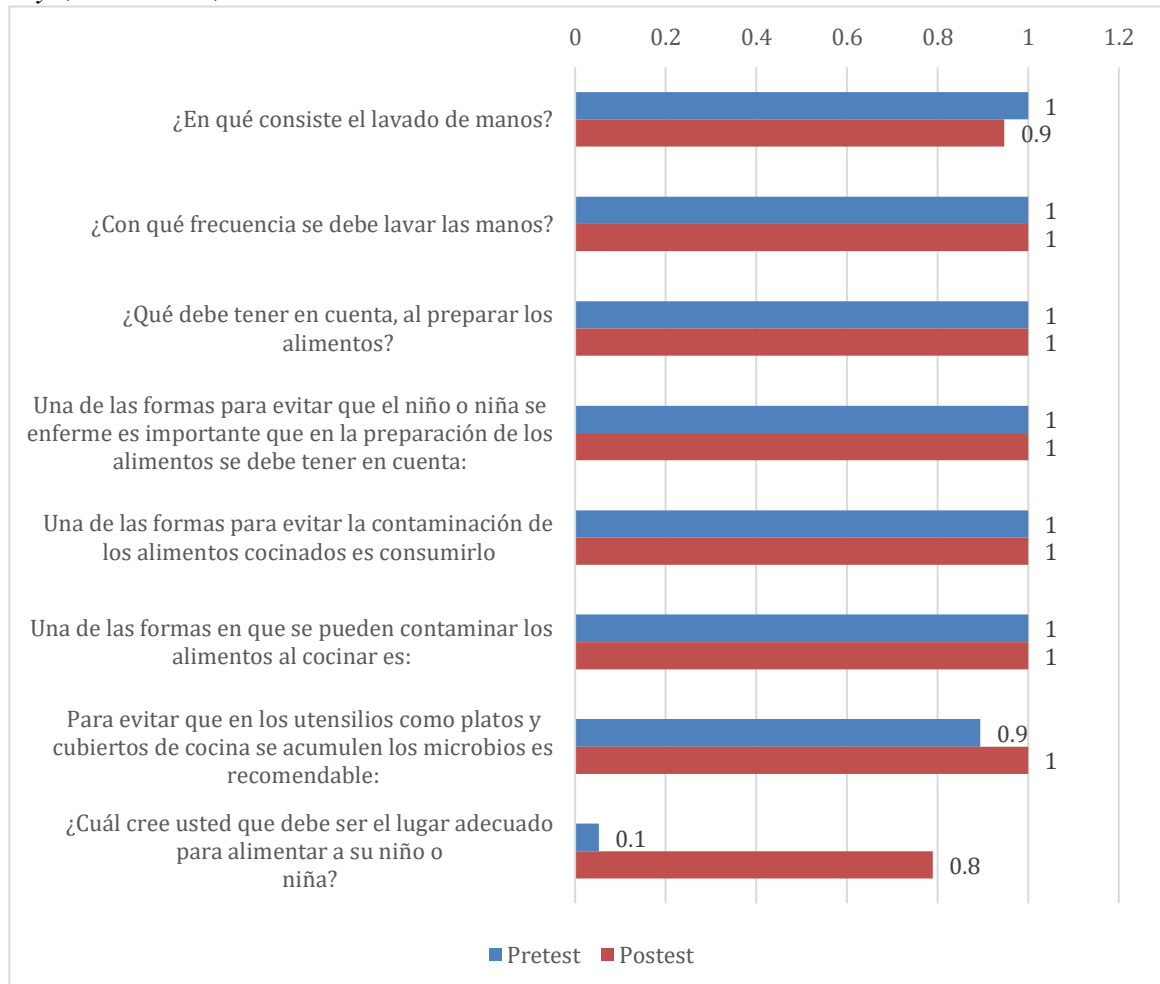
Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes según dimensión tipos de alimentos, Luya, Amazonas, 2020.



En la figura 08 se percibe que las madres lactantes encuestadas, en una escala del 0 al 1, consideran que los indicadores más relevantes dentro de la dimensión tipos de la alimentación son: *¿Para que el hierro se absorba mejor en el organismo de los niños, estos se deben combinar con alimentos saludables?* (1), *¿En qué alimentos cree usted que se encuentra hierro para incluir en la alimentación del niño?* (1), y en menor medida con un incremento en el posttest, *¿Qué tipo de alimentos considera usted que son ricos en vitaminas?* (0.9)

Figura 9

Efectividad del Programa Educativo en conocimientos sobre la alimentación complementaria en madres lactantes según la dimensión higiene en la alimentación, Luya, Amazonas, 2020.



En la figura 09 se observa que las madres lactantes encuestadas, en una escala del 0 al 1, consideran que los indicadores más relevantes dentro de la dimensión inicio de la alimentación son: *¿Con que frecuencia se debe lavar las manos?* (1), *¿Qué debe tener en cuenta al preparar los alimentos?* (1), y en menor medida, *¿Cuál cree usted que debe ser el lugar adecuado para alimentar a su niño?* (0.8).