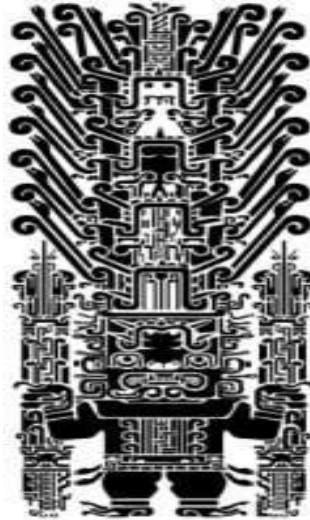


UNIVERSIDAD NACIONAL FEDERICO VILLARREAL

FACULTAD DE MEDICINA “HIPÓLITO UNANUE”

SECCION DE GRADOS Y TÍTULOS



**“CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES PRIMERIZAS SOBRE
ALIMENTACION COMPLEMENTARIA Y SU RELACION CON EL
ESTADO NUTRICIONAL DEL NIÑO DE 6 A 24 MESES DE LA MICRO RED
MANUEL BARRETO ,2017”**

KNOWLEDGE OF THE FIRST MOTHERS ON COMPLEMENTARY FOOD AND ITS
RELATION WITH THE NUTRITIONAL STATE OF THE CHILD OF 6 TO 12 MONTHS OF
THE MICRO NETWORK MANUEL BARRETO, 2017

TESIS

PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN NUTRICIÓN

AUTORA

GALLARDO ATOCHE MILAGROS MALU

ASESOR

DR. LUIS ALBERTO HUARACHI QUINTANILLA

LIMA - PERU

2018



DEDICATORIA

Este trabajo fue realizado con mucho amor para mis padres Doris y Otto , mis hermanos Moa y Edu , por su paciencia , amor constante y por darme el impulso para culminar mi carrera.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por regalarme la vida
y ser mi apoyo constante en los
momentos de dificultad .



A el Lic. Xavier P , por su apoyo
constante y confianza en la
búsqueda de mi población de
estudio.

A mi asesor de tesis , por la paciencia ,
Determinación y asesoramiento continuo
en pro de la mejora de mi estudio.

INDICE

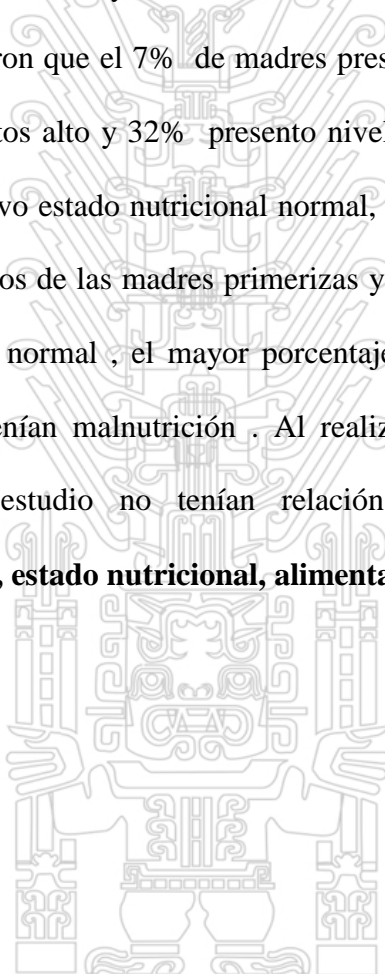
Caratula.....	1
Dedicatoria.....	2
Agradecimientos	3
Resumen.....	6
Abstract.....	7
Introducción.....	8
Planteamiento del problema	9
Problema general.....	9
Problemas específicos.....	9
Objetivos.....	9
Objetivo general.....	9
Objetivos específicos.....	9
Hipótesis.....	10
Hipótesis alternativa	10
Hipótesis nula.....	10
Marco teorico.....	10
Marco conceptual	10
Antecedentes bibliográficos	13
Métodos.....	14
Variables e indicadores.....	15
Participantes.....	16
Instrumentos.	16
Procedimiento.....	17

Resultados.....	18
Tesis publicada con autorización del autor	18
No olvide citar esta tesis	18

Nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria de los niños de 6 a 24 meses	18
Tipo de conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria de los niños de 6 a 24 meses	19
Estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses	20
Conocimientos de la madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses	21
Conocimientos de la madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses	22
Discusión.....	23
Conclusiones.....	26
Recomendaciones.....	26
Referencias bibliográficas	27
Anexos.....	31
Anexo 1: Instrumento de recolección de datos.....	32
Anexo 2: Matriz de Consistencia del Plan de Tesis.....	37
Anexo 3:Tabla matriz.	38
Anexo 4: Tabla de prueba de significancia estadística chi cuadrado.....	41
Anexo 5: Grafico de distribución según sexo de niños de 6 a 24 meses de edad	42
Anexo 6 : Grafico de distribución de edades de niños de 6 a 24 meses de edad.....	43
Anexo 7: Tabla de distribución según sexo de niños de 6 a 24 meses de edad.....	44
Anexo 8 : Tabla de distribución de edades de niños de 6 a 24 meses de edad.....	44

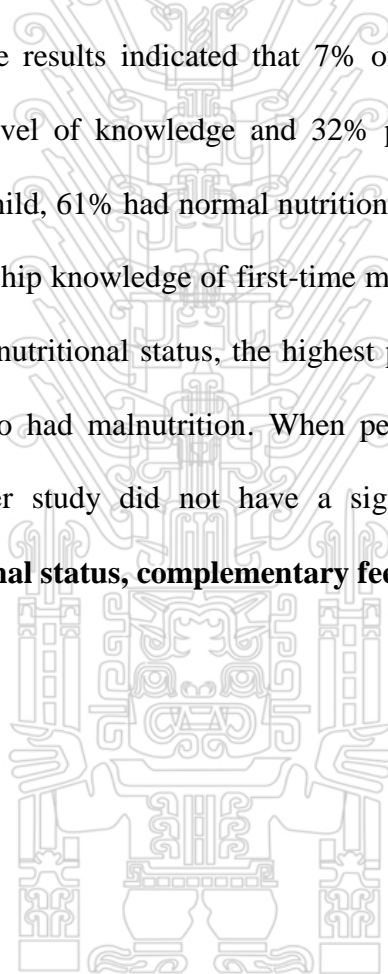
RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto, 2017. Fue de tipo descriptivo transversal. La muestra estuvo conformada por 100 madres y sus hijos de 6 a 24 meses de edad. Se realizó una encuesta a las madres sobre alimentación complementaria y se realizó la evaluación antropométrica a sus hijos de 6 a 24 meses. Los resultados indicaron que el 7% de madres presentó nivel de conocimientos bajo, 61% presentó nivel de conocimientos alto y 32% presentó nivel de conocimientos M. Acerca del estado nutricional del niño, 61% tuvo estado nutricional normal, 39% tuvo malnutrición por déficit y/o exceso. La relación conocimientos de las madres primerizas y el estado nutricional de niño, los niños que tenían estado nutricional normal, el mayor porcentaje tuvo madres con conocimientos altos al igual que los niños que tenían malnutrición. Al realizar la prueba de chi cuadrado se concluye que las variables en estudio no tenían relación significativa. **Palabras clave: conocimientos, madres primerizas, estado nutricional, alimentación complementaria.**



ABSTRACT

The general objective of the research was to determine the knowledge of first-time mothers about complementary feeding and its relationship with the nutritional status of the child from 6 to 24 months of the Micro Bar Manuel Barreto, 2017. It was cross-sectional descriptive type. The sample consisted of 100 mothers and their children from 6 to 24 months of age. A survey was conducted on the mothers on complementary feeding and the anthropometric evaluation was carried out on their children from 6 to 24 months. The results indicated that 7% of mothers presented low level of knowledge, 61% presented high level of knowledge and 32% presented level of knowledge M. About the nutritional status of the child, 61% had normal nutritional status, 39% had malnutrition by deficit and / or excess. The relationship knowledge of first-time mothers and the nutritional status of children, children who had normal nutritional status, the highest percentage had mothers with high knowledge as well as children who had malnutrition. When performing the chi-square test it is concluded that the variables under study did not have a significant relationship. **Keywords: knowledge, new mothers, nutritional status, complementary feeding.**



INTRODUCCIÓN

Los problemas referidos a la malnutrición, tales como la desnutrición, el sobrepeso y la obesidad se ven manifestados especialmente por una inadecuada ingesta y acceso insuficiente a los alimentos, las enfermedades y una considerable falta de educación de las madres, que traen como consecuencia en los últimos años, altos índices porcentuales en los problemas líneas arriba mencionados.

La malnutrición por defecto trae como consecuencia una serie de infecciones, menor crecimiento y desarrollo, enfermedades crónicas a futuro (diabetes, hipertensión, infartos, etc.) y lamentablemente aumento significativo en fallecimientos de madres y niños. (OPS, UNICEF Y PMA, 2008)

Las madres son las principales responsables de la alimentación de los niños desde el inicio de la lactancia materna, así como la inserción de los nuevos alimentos a la alimentación diaria del niño, conocido como ablactancia o alimentación complementaria. Es de suma importancia los conocimientos adquiridos por la madre pues también son un factor de suma importancia en la alimentación de los niños ya que gracias a estos conocimientos, las madres elegirán de manera adecuada que alimentos brindarle y en que etapa de vida serán necesarios para garantizar un óptimo estado nutricional.

En el mundo existen diversos estudios sobre los conocimientos de las madres y la relación que tendría con el estado nutricional de sus hijos, pero hay un sector de esas madres que son poco estudiadas; las madres primerizas o primigestas, las cuales poseen conocimientos en mayor parte adquiridos por sus madres y sus demás familiares los cuales han sido transmitidos de generación en generación.

Planteamiento del problema

Problema general

- ¿Cuáles son los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017?

Problemas específicos

- ¿Cuál es efecto de los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017?
- ¿Cuál es el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017?

Objetivos

Objetivo General

- Determinar los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto ,2017

Objetivos Específicos

- Identificar los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria de la Micro Red Manuel Barreto ,2017
- Conocer el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto

Hipótesis

Hipótesis alternativa : Existe relación entre los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de de la Micro Red
Manuel Barreto 2017

Hipótesis nula : No existe relación entre los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de de la Micro Red
Manuel Barreto 2017

MARCO TEÓRICO

Marco conceptual

En el mundo, uno de cada cuatro niños sufre desnutrición crónica, como nos muestra el informe realizado por UNICEF en el año 2013(26% en el año 2011)²⁰; y en los últimos 20 años, el porcentaje de desnutrición crónica disminuyó en 36%. “Desnutrición crónica ha disminuido un 36% en los últimos 20 años, pasando de una estimación del 40% en 1990 al 26% en 2011”.(UNICEF,2013,pg.2)

El porcentaje de desnutrición global en el mundo, disminuyó según un informe sobre el estado nutricional de los niños en el mundo dado en el año 2013, “del 25% en 1990 al 16% en la actualidad – una reducción del 37%”.(UNICEF,2013,pg.2)

Más de medio millón de niños menores de 5 años tienen desnutrición aguda (moderada o grave), así como menos de medio millón de niños menores de 5 años tienen sobrepeso.(UNICEF,2013)

A finales del siglo XX, en el Perú uno de cada cuatro niños menores de 5 años tenían desnutrición global, donde también el 1% tenía desnutrición crónica. Con ello aumentó la posibilidad de

mortalidad de los niños y el capital humano a futuro, lo cual permitirá que el país mejore su desarrollo fomentando así que las familias puedan superar la pobreza. (Jiménez .C, 2008)

Según un estudio de INEI (2015), se encontró que el 14.6% de niños menores de 5 años, presentó desnutrición crónica. De acuerdo al ámbito geográfico en el área rural se encontró un 28.8% de niños afectados con esta enfermedad, mientras que en el área urbana solo un 8.3% lo presentaban.

Huancavelica fue una de las regiones con mayor porcentaje de desnutrición crónica (35%), Cajamarca (32.2%), mientras que la región con menor porcentaje fue Tacna (3.7%).

La anemia en el Perú aumentó en los últimos 5 años , “en 2% situándose de 41.6% a 43,6% en el año 2016, presentando a Puno, Loreto, Pasco, Huancavelica y Ucayali como las regiones de mayor incidencia”. (ENDES, 2017).

Cuando la leche materna es insuficiente para cubrir las necesidades nutricionales del niño, se da inicio a la alimentación complementaria. La lactancia materna exclusiva debe de prologarse durante los primeros 6 meses de vida para lograr un desarrollo y crecimiento óptimo. (MINSa, 2014)

Con el fin de cubrir las necesidades nutricionales del niño a partir de los 6 meses debe de recibir alimentación complementaria adicional a la leche materna, la cual debe recibirla hasta los 2 años o más, siendo una de las fases más importantes y con mayor vulnerabilidad, ya que es cuando empiezan los problemas de malnutrición. Según la OMS uno. (MINSa, 2014)

En el Perú, el principal problema acerca de la alimentación complementaria es sobre la cantidad, calidad y frecuencia correcta luego de los 6 meses, ya que las madres y profesionales tienen los conocimientos correctos, pero en la práctica, suelen ofrecer sopas o caldos de baja densidad energética.(MINSa, 2006)

“Las madres poseen conocimientos sobre la adecuada alimentación complementaria, pero no se reflejan en la práctica, pues suelen iniciarla con el consumo de sopas, en vez de iniciar con purés y

mazamorras”. (Red Peruana de Lactancia Materna, 2001) Esta referencia reafirma lo dicho por el

No olvide citar esta tesis

UNFV

“Documento técnico modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú, acciones a desarrollar en el eje temático de alimentación y nutrición saludable”. (MINSA, 2006)

Se encuentran dos grandes grupos de madres en los que influyen sus conocimientos sobre alimentación, como en el caso de las madres con más de un hijo, las cuales han adquirido cierta experiencia sobre alimentación complementaria, y por otro lado las primerizas, las cuales en su mayoría presentan conocimientos guiados por su entorno familiar, costumbres y/o prácticas que poseen.

En la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño:

“En el Perú la inserción de la alimentación complementaria es realizada por el 81.4% de las madres brindándoles alimentos diversos en un 81 %, así como la frecuencia adecuada en la que se debe de brindar dicha alimentación en un 78.2 %”(Chessa. L, 2011)

En el Perú, 6 de cada 10 niños entre los seis y 23 meses recibió la cantidad de comidas principales recomendadas por el MINSA, mientras que 3 de cada 10 niños recibía alimentos de fuente grasa. (INEI, UNICEF, 2011)

En relación con las percepciones y conocimientos de las madres en el estado nutricional de los niños “pueden mantener un aumento de peso normal, y tener al mismo tiempo un déficit en vitaminas y minerales, sin manifestación clínica. Por ello se hace necesaria la introducción de otros alimentos que aporten aquellos nutrientes que la lactancia suministra en poca cantidad como componente madurativo, porque desde los cuatro meses de edad el niño adquiere capacidades necesarias para asimilar una dieta más variada”.(Alcazar. L ,Marini .A, Walker. I, 2006)

El personal de salud, la familia, principalmente las madres y suegras intervienen en las decisiones de la madre sobre la alimentación del niño, pues poseen una serie de creencias en su mayoría erróneas,

las cuales interfieren de manera negativa en la nutrición infantil.(Red Peruana de Lactancia Materna, 2001)

Las madres deben de conocer la importancia que tiene la alimentación complementaria y la inserción de alimentos según edad, con la finalidad de evitar posibles enfermedades. (Cardenas. A, 2009)

Antecedentes bibliograficos

Un estudio en Ecuador acerca de la la relación de los conocimientos , las practicas y las actitudes de las madres respecto a la alimentacion complementaria y la relación que tenían con el estado nutricional del niño que se realizo en el hospital IESS de latacunga , demostró como resultado relación significativa entre los conocimientos y prácticas de las madres, en cuanto al estado nutricional, la mayoría de niños estaban normales y tenían madres con conocimientos medios y bajos, y los niños con sobrepeso tenían madres con conocimientos altos.(Escobar. M, 2014)

Un estudio realizado en Lima en el año 2015,sobre los conocimientos que las madres tenían acerca de la alimentacion complementaria y su repercusión en el estado nutricional del niño , que fue realizado en un centro de salud de San Juan de Miraflores ,dio como resultado , que el 40% de las mismas tenían conocimientos bajos , mientras que sus hijos en un 66% presentaban malnutrición por deficit y/o ; dando como resultado que si había relación entre las variables de estudio. (Castro. K, 2016)

Los cuidados de los niños que reciben alimentación complementaria se basa en los conocimientos que las madres y /o cuidadoras posean para poder proveerle de los recursos y prácticas adecuadas para realizar una correcta alimentación y evitar problemas nutricionales ya mencionados.

Los padres del niño son aquellos que eligen los alimentos que va a consumir de acuerdo a su economía, costumbres y hábitos, los cuales se transmiten de generación en generación. (Osorio.J, Weisstaub. G, Castillo. C, 2002)

Lo que nos menciona el “Documento técnico modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú, acciones a desarrollar en el eje temático de alimentación y nutrición saludable: Entre los factores que determinan las creencias y prácticas alimentarias se destacan, la cultura, lo económico, social, religioso, educativo y aquellos relacionados con la urbanización e industrialización”.(MINSa, 2006)

El nivel educativo influye sobre la alimentación, la cual varía según el grado de instrucción de la familia ,UNICEF considera que, “la alfabetización y progresión en niveles educativos por parte de la mujer, específicamente de la madre, es un factor importante para el desarrollo infantil”. (Tejada. L, Gonzalez de Tineo. A, et al, 2005).

La investigación se basará en las madres primerizas y la manera en como alimentan a los niños, tomando en cuenta sus conocimientos previos y sus prácticas, ya que son un grupo menos estudiado, las cuales estarían más sujetas a las creencias y prácticas que tienen a su alrededor, pudiendo repercutir en el estado nutricional de los niños que reciben alimentación complementaria.

MÉTODOS

Variables e indicadores

VARIABLE INDEPENDIENTE: Conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria

1.- Definición Conceptual: conocimientos sobre alimentación complementaria

2.- Definición Operacional: Se obtendrá aplicando 12 preguntas, luego de tabuladas arrojarán un puntaje que permitirán clasificar los conocimientos de las madres primerizas

3.- Naturaleza: Cualitativa

4.- Forma de Medir: Indirecta

5.- Indicador: Puntaje del Cuestionario

6.- Escala de Medición: Ordinal

7.- Procedimiento de Medición: Se aplicará al entrevistado una entrevista con 11 preguntas, las cuales luego de ser tabuladas en todas sus dimensiones, permitirán obtener el nivel de conocimientos percibido por la madre primeriza entrevistada.

8.- Expresión Final de la Variable

Conocimientos de las madres primerizas:

Alto 9-12 puntos,

Medio 8-7 puntos

Bajo 6-0 Puntos

VARIABLE DEPENDIENTE: Estado Nutricional del niño de 6 a 24 meses

1.- Definición Conceptual: estado nutricional del niño ab lactante de 6 24 meses de edad

2.- Definición Operacional: Se determinara el estado nutricional haciendo uso del las tablas de evaluación nutricional antropométrica (peso /talla , peso/edad y talla /edad) para el niño menor de 5 años de la OMS, que permiten obtener el estado nutricional del individuo.

3.- Naturaleza: Cualitativa

4.- Forma de Medir: Indirecta

5.- Indicador: Puntaje de OMS

6.- Escala de Medición: Ordinal

Participantes

La población estuvo conformada por madres primerizas y sus hijos de 6 a 24 meses de edad pertenecientes a la Micro Red Manuel Barreto el cual esta conformado por el Centro Materno Infantil Manuel Barreto , Puesto de Salud Virgen del Buen Paso , Puesto de Salud San Francisco de la Cruz y el Puesto de Salud Marianne Preus de Stark ubicados en el distrito de San Juan de Miraflores. El método de muestreo utilizado fue no probabilístico , muestreo por conveniencia seleccionados por la proximidad y accesibilidad a la población de estudio así como también tomando en cuenta los criterios de inclusión (madres que aceptaran participar en el estudio, niños nacidos a término) y los criterios de exclusión(madres que no aceptaban participar en el estudio , niños pretermo y niños menores de 6 meses y mayores a 24 meses).El tamaño de la muestra fue 100 madres primerizas y sus hijos de 6 a 24 meses pertenecientes a la Micro Red Manuel Barreto , las cuales aceptaron participar del estudio.Las variables independiente de estudio fue los conocimientos de las madres primerizas y la variable dependiente de estudio fue el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de edad de la Micro Red Manuel Barreto .

Instrumento

El instrumento utilizado en el estudio fue la encuesta, la cual fue validada por juicio de expertos y utilizada estudios anteriores . Consta de una parte introductoria en donde se solicito los datos generales de las madres primerizas encuestadas , luego una serie de 11 preguntas relacionadas a la alimentación complementaria tales como : definición de alimentación complementaria , edad de

consistencia de los alimentos frecuencia de los alimentos , cantidades de los alimentos ,combinación adecuada de los alimentos. También se utilizo para la evaluación nutricional de los niños de 6 a 24 meses un infantometro con precisión de 0.1cm y balanzas digitales con precisión de 100gr , y para el diagnostico nutricional , las tablas de diagnostico rápido de niños menores de 5 año del CENAN. Para corroborar la hipótesis de estudios se utilizo la prueba estadística de chi cuadrado.

Procedimiento

Se ubico las postas que componen la Micro Red Manuel Barreto ubicada en el distrito de San Juan de Miraflores las cuales son , Centro Materno Infantil Manuel Barreto , Puesto de Salud Virgen del Buen Paso , Puesto de Salud San Francisco de la Cruz y el Puesto de Salud Marianne Preus de Stark.

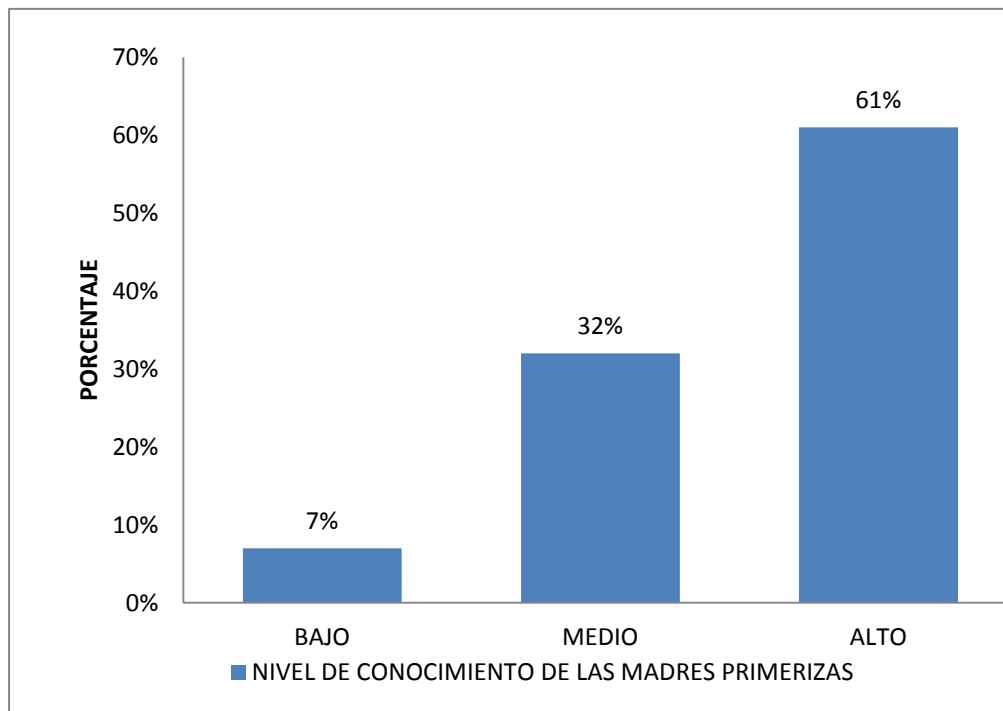
Se ubico a las madres primerizas y niños menores de 24 meses que reciben alimentación complementaria, se les consulto sobre si sus hijos fluctuaban entre las edades de 6 a 24 meses de edad y si recibían alimentación complementaria .

Se les explico los criterios de inclusión y exclusión y si deseaban participar en el estudio, explicándoles que sería de carácter anónimo en caso de no aceptar participar en la entrevista, se agradecerá su participación y se buscará a otro participante.

Se procedió a realizar la encuesta a las madres primerizas así como también la toma de peso y talla a sus hijos de 6 a 24 meses. Al terminar, se agradecerá la participación de las madres primerizas y el formulario correctamente lleno será utilizado para su posterior análisis.

RESULTADOS

GRÁFICO N°1



Nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria de los niños de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017.

Con respecto al nivel de conocimiento de las madres primerizas sobre alimentación complementaria, se encontró que del total, el 7% presentan un nivel de conocimientos bajo, el 61% un nivel alto y el 32% restante un nivel de conocimientos medio.

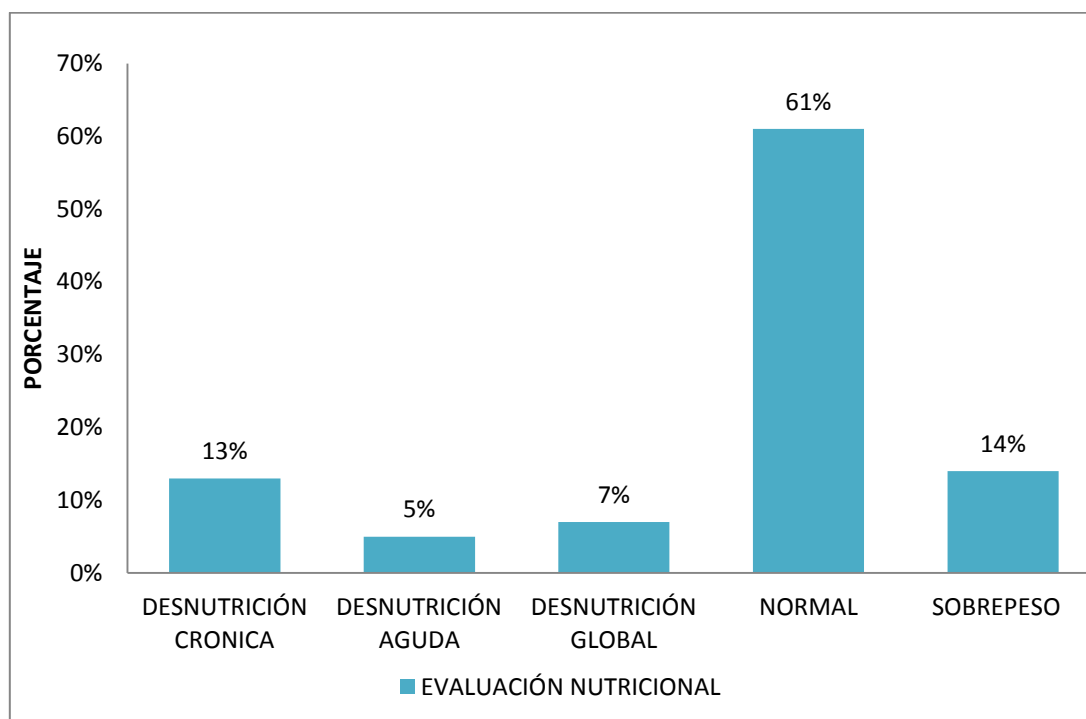
TABLA N°1

Tipo de conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria de los niños de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto , 2017.

Tipo de conocimientos	% de madres que tiene conocimientos	% de madres que no tiene conocimientos	Total de encuestadas
Definición de alimentación complementaria	90%	10%	100%
Edad de inicio de la alimentación complementaria	81%	19%	100%
Alimento de inicio de la alimentación complementaria	62%	38%	100%
Consistencia del alimento	80%	20%	100%
Frecuencia del alimento	79%	21%	100%
Cantidad del alimento	75%	25%	100%
Combinación de los alimentos en la alimentación complementaria	84%	16%	100%
Inclusión de alimentos según edad	78%	22%	100%
Medidas higiénicas	59%	41%	100%
Total	76,4%	23,6%	100%

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

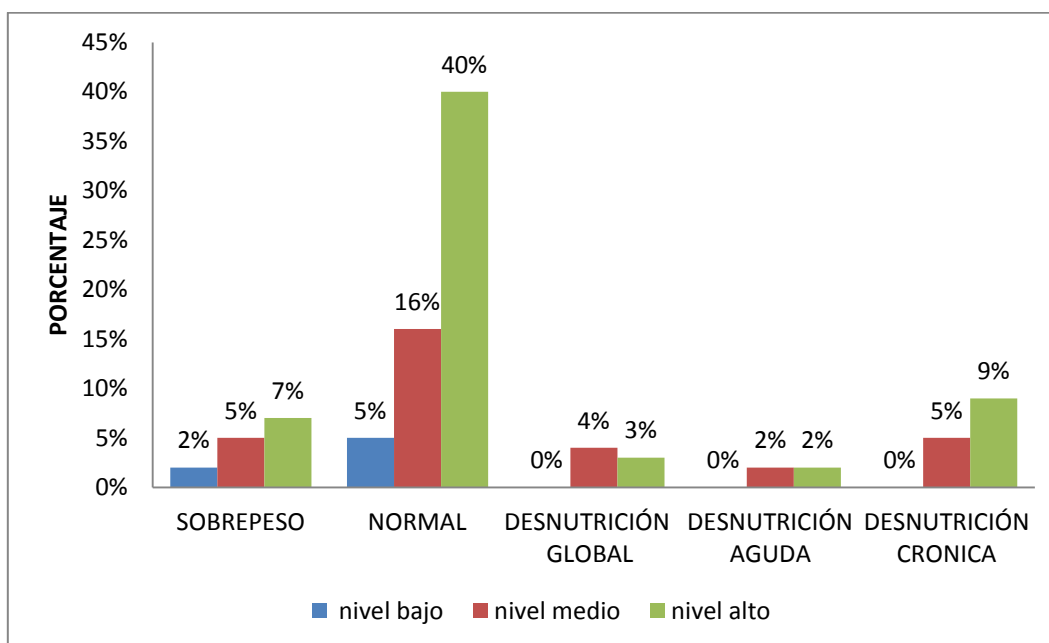
GRAFICO N°2



Estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto , 2017.

Acerca del estado nutricional del niño de 6 a 24 meses, el 61 % presenta un estado nutricional normal , 25% presenta malnutrición por déficit (desnutrición crónica , desnutrición aguda y desnutrición global) y 14% presenta malnutrición por exceso (sobrepeso).

GRAFICO N°3



Conocimientos de la madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto , 2017.

En cuanto a los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses , el mayor porcentaje de niños con estado nutricional normal tienen madres con nivel de conocimiento alto las cuales representan un 40 % , mientras que aquellos niños que tienen malnutrición por déficit (desnutrición global , desnutrición crónica y desnutrición aguda) en su mayoría tienen madres con niveles de conocimiento medio y alto las cuales representan 16% y 21% respectivamente . Acerca de los niños que presentan malnutrición por exceso (sobrepeso) tienen madres con un nivel de conocimientos alto el cual representa un 7% de la población de madres primerizas encuestadas .

TABLA N°2

Conocimientos de la madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto , 2017.

ESTADO NUTRICIONAL	nivel bajo	nivel medio	nivel alto	total
SOBREPESO	2%	5%	7%	14%
NORMAL	5%	16%	40%	61%
DESNUTRICIÓN GLOBAL	0%	4%	3%	7%
DESNUTRICIÓN AGUDA	0%	2%	2%	4%
DESNUTRICIÓN CRONICA	0%	5%	9%	14%
total	7%	32%	61%	100%

Acerca de los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria , notamos que del 100% de madres encuestadas , el 93% presenta un nivel de conocimiento medio y alto , de las cuales 56% de sus niños presentan un estado nutricional normal , 12% de sus niños presentan sobrepeso , 7% de sus niños presentan desnutrición global, 4% de sus niños presentan desnutrición aguda y 14% de sus niños presentan desnutrición crónica .

Para poder establecer la relación entre las variables de estudio se aplico la prueba de Chi Cuadrado dando como resultado un χ^2 calculado menor al χ^2 tabulado por lo cual se acepta la hipótesis nula, la cual nos refiere que no existe relación entre los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red

DISCUSION

Respecto al grafico N°1 sobre Nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria de los niños de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017. Las madres primerizas encuestadas con un nivel de conocimiento alto (61%), refieren que la alimentación complementaria es la inclusión de los alimentos semisólidos en la dieta del niño más la leche materna, dando como edad de inicio a los 6 meses. Con respecto al tipo de alimento que debe de brindarse al inicio de la alimentación complementaria, las encuestadas refieren que debería de iniciarse con purés y sopas y en cuanto a la consistencia que debe de darse al inicio de la alimentación complementaria esta debe de ser con alimentos aplastados. En cuanto al número de veces al día que debe de brindarse los alimentos y la cantidad de estos refieren que depende de la edad que el niño presente. Teniendo como combinación adecuada el puré mas hígado y una fruta. Las madres primerizas encuestadas conocen la adecuada inclusión de diversos alimentos a la alimentación del niño de acuerdo a la edad tales como los alimentos alérgenos (huevo y cítricos) ya que refieren que debe de incorporarse a los 11 meses (huevo) y 12 meses de edad (cítricos). En cuanto a las medidas higiénicas, la mayoría de las madres conocen las principales medidas de higiene practicadas en los niños de 6 a 12 meses tomando como prioridad el lavado de manos y lavado de alimentos. Los presentes resultado son similares a los reportados por Galindo. D (2012) quien en su estudio sobre los conocimientos de las madres que tenían niños hasta el año de edad sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud "Nueva Esperanza" se encontró que más de la mitad de madres encuestadas conocían sobre dicho tema (55%).

Las madres primerizas que presentan niveles de conocimiento bajo, refieren la alimentación complementaria es solo la inclusión de alimentos semisólidos a la dieta del niño sin tomar en cuenta

es un alimento importante, por el contenido de “nutrientes” que posee al agregarle diferentes variedades de verduras y cárnicos.

Respecto a la tabla N°1 sobre Tipo de conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria de los niños de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto, 2017.

Cabe mencionar que el 23,6% de las madres primerizas que no tiene conocimientos sobre alimentación complementaria, desconocen en su mayoría la definición de la misma refiriendo que la alimentación complementaria es la inclusión de los alimentos semisólidos sin tomar en cuenta la leche materna, respecto a la edad de inicio refieren que es antes de los 6 meses e incluso algunas refieren que es después de los 6 meses. El 80% de las madres conocen la consistencia y textura de los alimentos que deben de brindarse al niño de acuerdo a su edad, así como un 84% de las madres primerizas refieren conocer la correcta combinación de los alimentos para nutrir al niño de manera adecuada. Un buen porcentaje de madres primerizas conocen la frecuencia en que debe de alimentarse el niño tomando en cuenta su edad y las cantidades adecuadas que debe de brindarse siendo un 80% y 79% respectivamente. Más de la mitad de las madres primerizas encuestadas conocen como incluir los alimentos (especialmente alérgenos tales como el pescado, huevo y cítricos) al niño de acuerdo a su edad, para evitar posibles cuadros de alergias en el niño de 6 a 24 meses, garantizando una alimentación de manera segura y con todas las medidas de prevención.

El desconocimiento de casi la mitad de madres primerizas encuestadas sobre las medidas higiénicas básicas en la alimentación del niño de 6 a 24 meses, es de vital importancia para analizar pues conllevaría a malas prácticas de manipulación de los alimentos por parte de estas, trayendo como consecuencia infecciones gastrointestinales tales como la diarrea, lo cual es un factor de desnutrición en los niños menores de 2 años.

Respecto al grafico N°2 Estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto , 2017. Cabe señalar que el 25% de niños que presentan malnutrición por defecto (desnutrición crónica, desnutrición aguda y desnutrición global), están más propensos a padecer enfermedades y tener un desarrollo cognitivo menor a un niño bien nutrido. Así como también el 14% de los niños que padeces malnutrición por exceso (sobrepeso) están más propensos a desarrollar enfermedades cardiovasculares, y como consecuencia el crecimiento y desarrollo inadecuados.

Respecto a la tabla N°3 sobre los Conocimientos de la madres primerizas sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto , 2017. A pesar de que las madres primerizas encuestadas presentaron un nivel de conocimiento medio y alto aun existe un buen porcentaje de niños con problemas nutricionales ya sea por déficit (desnutrición) y /o exceso (sobrepeso) lo cual nos referiría que a pesar de tener niveles de conocimiento aceptables no estarían alimentando al niño de manera adecuada para garantizar un crecimiento y desarrollo óptimo. Los conocimientos de la madre no serian el único factor que influiría en el estado nutricional del niño, pues a pesar de presentar niveles de conocimientos aceptables, el niño no estaría alimentándose de la manera correcta trayendo como consecuencia los dos tipos de malnutrición (por déficit y por exceso).

Al realizar la prueba estadística de chi cuadrado se acepta ya hipótesis nula, la cual nos refiere que no existe relación entre los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017 .Las diferencias entre los presentes hallazgos y los de Benites , C.(2007) en el que si hubo relación entre los conocimientos y el estado nutricional del niño , nos dan como resultado que el estado nutricional no solo dependería de los conocimientos de las madres , si no de otros posibles factores que deben de ser investigados posteriormente.

CONCLUSIONES

Al culminar el trabajo de investigación se obtuvieron las siguientes conclusiones:

- El nivel de conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria fue en mayor porcentaje el nivel de conocimientos medio , seguido por el nivel de conocimientos alto y con menor porcentaje el nivel de conocimientos bajo .
- El estado nutricional de los niños en mayor porcentaje fue normal, seguido por la malnutrición por déficit (desnutrición aguda , desnutrición crónica y desnutrición global) y con menor porcentaje la malnutrición por exceso (sobrepeso).
- No existe relación entre los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto,2017.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones del estudio son :

- Realizar estudios similares para poder determinar el factor que influye en el estado nutricional de los niños de 6 a 24 meses.
- Monitorear de manera constante a los niños y las madres primerizas, brindándoles capacitaciones y charlas de orientación de carácter preventivo promocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Alcazar L ,Marini A, Walker I. (2006). El rol de las percepciones y los conocimientos de las madres en el estado nutricional de sus niños. Recuperado de:

http://biblioteca.clacso.edu.ar/Peru/grade/20120223050027/30_alcazar_marini_walker.pdf

Cardenas ,A L. (2009).Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 meses a 24 meses que acuden al Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Niño en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita.

[Tesis] Lima : Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/cybertesis/251/Cardenas_al.pdf?sequence=1

Castro, K. (2016).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, lima – Perú.

Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4699/1/Castro_sk.pdf

Chessa, L. (2011).Situación en la Región de las Américas de la Estrategia Mundial para la Alimentación del Lactante y del Niño Pequeño. Recuperado de :

http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Reunion_Mesoam_A_N_P_2011.pdf

De Tejada ,M. (Ed) (2005) .Escolaridad materna y desnutricion del hijo o hija : centro clinico

nutricional menca de leoni caracas. Recuperado de:

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

UNFV

<http://www.yumpu.com/es/document/view/4686030/escolaridad-materna-y-desnutricion-del-hijo-o-hija-centro-clinico->

Escobar, M. (2014). Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños y niñas que acuden a consulta externa de pediatría en el hospital del iess de latacunga en el período junio–septiembre del 2013, quito, enero. Recuperado de:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7510/8.29.001725.pdf?sequence=4>

Fondo de Las Naciones Unidas Para la Infancia (2013). *Improving Child Nutrition: The achievable imperative for global progress*. Recuperado de:
https://www.unicef.org/publications/files/Nutrition_Report_final_lo_res_8_April.pdf

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2015). Encuesta Nacional demográfica y de salud familiar (ENDES). Recuperado de:
http://www.minsa.gob.pe/portalweb/02estadistica/encuestas_INEI/

Instituto Nacional de Estadística e Informática (2017). Encuesta Nacional demográfica y de salud familiar (ENDES). Recuperado de:
https://proyectos.inei.gob.pe/endes/images/Indicadores_Resultados_PPR_Primer_Semestre_2017.pdf

Instituto Nacional de Estadística e informática, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (2011). . Estado de la niñez en el Perú. Recuperado de :

http://files.unicef.org/peru/spanish/Estado_Ninez_en_Peru.pdf
Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

Instituto Nacional de Salud (1993).Manual de alimentación infantil. Recuperado de:

http://www.bvs.ins.gob.pe/insprint/cenan/manual_alimentacion_infantil.pdf

Jiménez, C. (2008).Inicio de la alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses de edad que acuden al centro de salud Fortaleza. Recuperado de:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/544/1/Jimenez_hc.pdf

Ministerio de Salud (2006). Documento técnico modelo de abordaje de promoción de la salud en el Perú acciones a desarrollar en el eje temático de alimentación y nutrición saludable.

Recuperado de :

<https://crolimacallao.org.pe/documentos/normas/MODELO%20DE%20ABORDAJE%20PROMOCION%20DE%20LA%20SALUD%20PERU.pdf>

Ministerio de Salud (2009). Promoción y apoyo a la lactancia materna en establecimientos de salud amigos de la madre y el niño. Recuperado de:

https://www.unicef.org/peru/spanish/Libro_promocion_y_apoyo_a_la_Lactancia.pdf

Ministerio de Salud (2014). Nutrición por etapa de vida: alimentación complementaria del lactante de 6 a 8 meses. Recuperado de:

ftp://ftp2.minsa.gob.pe//descargas/ogc/especiales/2007/nutricion/archivos/ALIMENTACION_6MESESA24.pdf

Organización Panamericana de Salud, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, Programa

Mundial de Alimentación (2008). Alimentación y nutrición del niño pequeño, memoria de la
Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

UNFV

reunión subregional de los países de Sudamérica. Lima, Perú. Recuperado de:

[https://www.unicef.org/lac/Reunion_Sudamericana_de_Alimentacion_y_Nutricion_del_Nino_Pequeno\(2\).pdf](https://www.unicef.org/lac/Reunion_Sudamericana_de_Alimentacion_y_Nutricion_del_Nino_Pequeno(2).pdf)

Osorio J , Weisstaub G, Castillo C. (2002). Desarrollo de la conducta alimentaria en la infancia y sus alteraciones. Recuperado de:

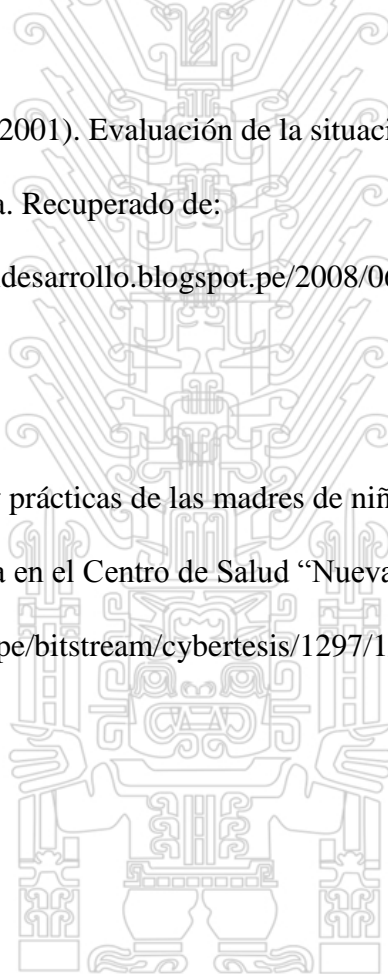
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182002000300002

Red Peruana de Lactancia Materna (2001). Evaluación de la situación de la lactancia materna y alimentación complementaria. Recuperado de:

<https://nutricioninfantilparaeldesarrollo.blogspot.pe/2008/06/evaluacin-de-la-situacin-de-la.html>

Galindo, D.(2012). Conocimientos y prácticas de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud “Nueva Esperanza”. Recuperado de:

http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1297/1/Galindo_bd.pdf





ANEXOS

- a) **ANEXO 1: Instrumento de recolección de datos**
- b) **ANEXO 2: Matriz de Consistencia del Plan de Tesis**
- c) **ANEXO 3: Tabla matriz**
- d) **ANEXO 4: Tabla de prueba de significancia estadística chi cuadrado**
- e) **ANEXO 5: Grafico n°1**
- f) **ANEXO 6 : Grafico n°2**
- g) **ANEXO 7: tabla n°1**
- h) **ANEXO 8 : tabla n°2**

ANEXO 1

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

ENCUESTA

I.-Introducción

Sra. buenos días, soy la señorita Milagros Malu Gallardo Atoche , interna de nutrición de la Universidad Nacional Federico Villarreal estoy realizando mi trabajo de tesis a fin de obtener información para un estudio acerca del nivel de conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses, motivo por el cual se solicita su colaboración respondiendo con la mayor sinceridad posible, se trata de una encuesta anónima.

Muchas gracias.

II. Datos generales

a) De la madre:

1. Edad de la madre:.....
2. Lugar de nacimiento:.....
3. Grado de instrucción:.....

4. Ocupación
Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

b) *Datos relacionados con el niño:*

5. Fecha de nacimiento:.....

6. Sexo: M () F()

7. Peso:.....

8. Talla:.....

9. Diagnóstico del estado nutricional :.....

10. Dentición (numero de dientes):

III. Datos Específicos

10 ¿Qué entiende Ud por alimentación complementaria?

a) Sólo leche materna

b) Inclusión de alimentos semisólidos en la dieta del niño mas leche materna

c) Inclusión de alimentos sólidos a la dieta del niño sin leche materna

d) Otro:

11 ¿A qué edad se debe empezar a dar otros alimentos aparte de la leche materna a su niño?

- a. 4 meses
- b. 5 meses
- c. 6 meses
- d. 7 meses

¿Por qué empezó a esa edad?.....

12 ¿Qué tipo de alimento se debe dar al niño al inicio de la alimentación complementaria aparte de la leche materna?

- a) sopas
- b) purés y mazamorras
- c) sopas y jugos
- d) comida de la olla familiar

13 ¿Qué consistencia debe tener los alimentos que le da a su niño?

- a) aplastados
- b) licuados
- c) liquida
- d) en trozos

Por qué.....

14 ¿Cuántas veces al día se debe de brindar los alimentos al niño?



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

15 ¿Cuál es la cantidad que debe comer su niño cada vez que lo alimenta?

- a) 4 a 5 cucharitas
- b) ½ taza
- c) 3/4 de taza
- d) 1 taza

16 ¿Qué combinación cree Ud que es adecuada para el almuerzo de su niño?

- a) puré + hígado + fruta o jugo de fruta
- b) arroz + hígado + mate de hierba
- c) puré de papa + jugo de fruta
- d) caldo de hueso de res + jugo de frutas

17 ¿Qué alimento debe agregar a la alimentación del niño de 8 meses de edad?

a) cítricos
Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

- b) clara del huevo
- c) $\frac{3}{4}$ de yema de huevo
- d) pescado

18 ¿Qué alimento debe de agregar a la alimentación del niño de 10 meses de edad?

- a) clara del huevo
- b) menestras sin cáscara
- c) cítricos
- d) comida de la olla familiar

19 ¿Qué tipo de alimento debe consumir el niño de 12 meses de edad?

- a) continuar con los purés
- b) sopas
- c) comida de la olla familiar y leche materna
- d) leche materna y purés

20 ¿Cree Ud que la sopa es un alimento importante?

Si () No ()

Por qué:.....

21 Enumere por orden de prioridad ¿Cuáles son las medidas de higiene para la alimentación de su niño?

() lavado de manos

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

- () lavado de los alimentos
- () conservación de alimentos
- () Mantener los alimentos fuera del alcance de insectos, roedores.

Despedida

Gracias por su colaboración

ANEXO 2

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES
<p>Formulacion del problema General</p> <p>-¿Cuáles son conocimientos de las madres primerizas sobre alimentacion complementaria y su relacion con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017?</p> <p>Formulacion del problema especifico</p> <p>-¿Cuál es efecto de los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentacion complementaria del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017?</p> <p>-¿Cuál es el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto 2017?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>- Determinar conocimientos de las madres primerizas sobre alimentacion complementaria y su relacion con el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto ,2017</p> <p>Objetivo especifico</p> <p>- Identificar los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentacion complementaria de la Micro Red Manuel Barreto ,2017</p> <p>-Conocer el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto ,2017</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>-Existe relación entre los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentacion complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de de la Micro Red Manuel Barreto 2017</p> <p>Hipotesis especifica</p> <p>-Los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria son adecuados .</p> <p>-El estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto es adecuado</p>	<p>Variable independiente: :</p> <p>-Conocimientos de las madres primerizas sobre alimentación complementaria</p> <p>variable dependiente:</p> <p>-Estado Nutricional del niño de 6 a 24 meses</p>

ANEXO 3

TABLA MATRIZ

ENCUESTADOS	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	TOTAL
1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	9
2	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	8
3	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	9
4	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	6
5	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6
6	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9
7	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10
8	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
9	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
11	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	7
12	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11
13	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	9
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	10
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
16	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9
17	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	8
18	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	9
19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
20	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10
21	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	6
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11
24	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	10
25	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5
26	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10
27	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	9
28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	9
29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9
30	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9
31	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
32	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	6
33	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9
34	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	9
35	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10
36	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	8
37	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	7
38	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	8
39	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	8
40	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

41	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	7
42	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7
43	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	7
44	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	8
45	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	8
46	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	9
47	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	7
48	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
49	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9
50	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	8
51	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	9
52	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	8
53	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10
54	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	8
55	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9
56	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	8
57	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	9
58	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	8
59	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	9
60	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	9
61	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	10
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10
63	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	6
64	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	7
65	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9
66	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	8
67	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	7
68	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10
69	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10
70	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	9
71	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
72	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	9
73	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11
74	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	8
75	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	7
76	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	9
77	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10
78	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	7
79	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	7
80	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7
81	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	9
82	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	9
83	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	9
84	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	7
85	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	9
86	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	6

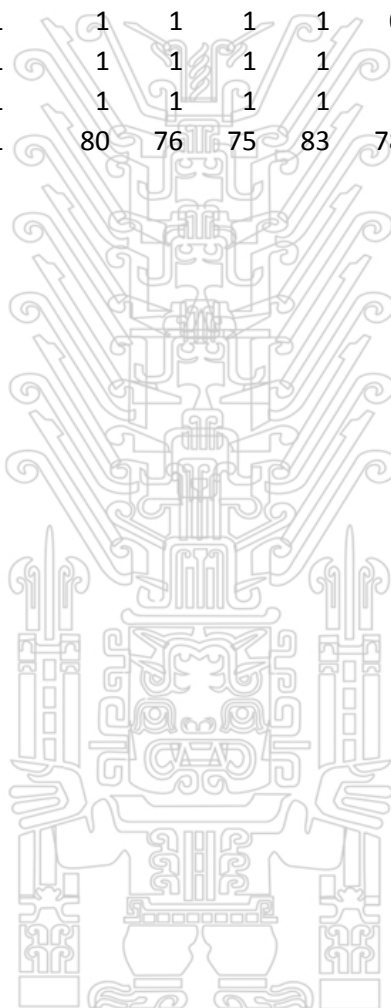
Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

UNFV

87	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10
88	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12
90	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9
91	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	10
92	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	9
93	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	10
94	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	7
95	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	7
96	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11
97	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10
98	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	8
99	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8
100	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	8
TOTAL	89	78	61	80	76	75	83	78	75	77	45	57	874

DESVIACION ESTADAR: 1.95

MEDIA: $874/100 = 8.74$



ANEXO 4

Tabla de prueba de significancia estadística chi cuadrado

ESTADO NUTRICIONAL	nivel bajo	nivel medio	nivel alto	total
SOBREPESO	2	5	7	14
NORMAL	5	16	40	61
DESNUTRICIÓN GLOBAL	0	4	3	7
DESNUTRICIÓN AGUDA	0	2	2	4
DESNUTRICIÓN CRONICA	0	5	9	14
total	7	32	61	100

CHI CUADRADO CALCULADA :

$$X^2 = \sum (O-E)^2 / E$$

O: Representa las frecuencias observadas

E: Representa las frecuencias esperadas

$$X^2 \text{ calculada} = 6.45$$

GRADOS DE LIBERTAD :

$$V = (\text{Cantidad de filas} - 1)(\text{cantidad de columnas} - 1)$$

$$V = (5-1)(3-1) = 8 \text{ grados de libertad}$$

$$X^2 \text{ tabulado para 8 grados de libertad} = 15,507$$

Por lo tanto :

$$X^2 \text{ calculada} < X^2 \text{ tabulado}$$

Si el X^2 calculada es menor que el X^2 tabulado entonces la hipótesis nula se acepta y la hipótesis alternativa se rechaza .

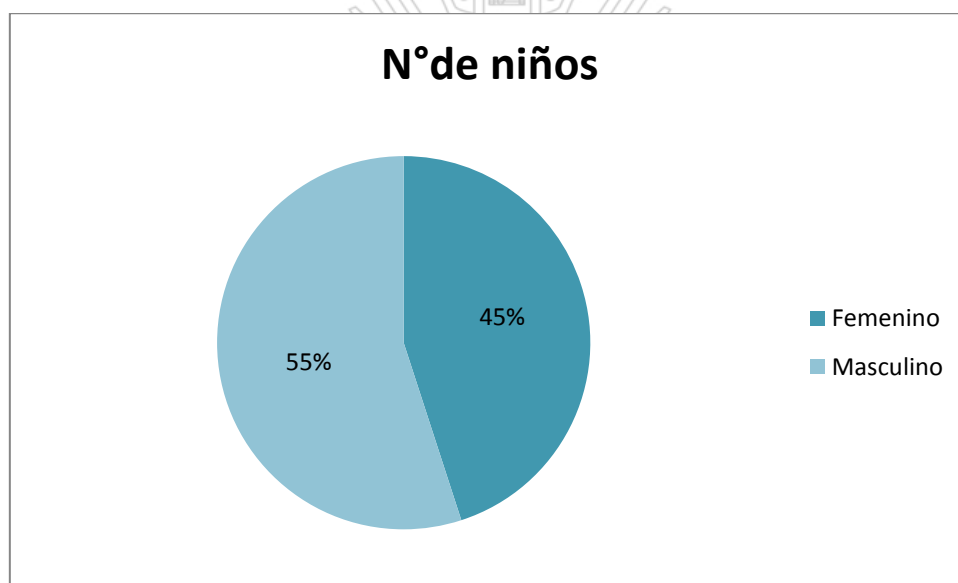
Por lo tanto a un nivel de significancia del 0.05 se concluye que : no existe relación significativa entre los conocimientos de las madres primerizas sobre alimentacion complementaria y el estado nutricional del niño de 6 a 24 meses de la Micro Red Manuel Barreto , 2017.

ANEXO 5

Grafico n°1

Distribución según sexo de niños de 6 a 24 meses de edad de la Micro Red Manuel

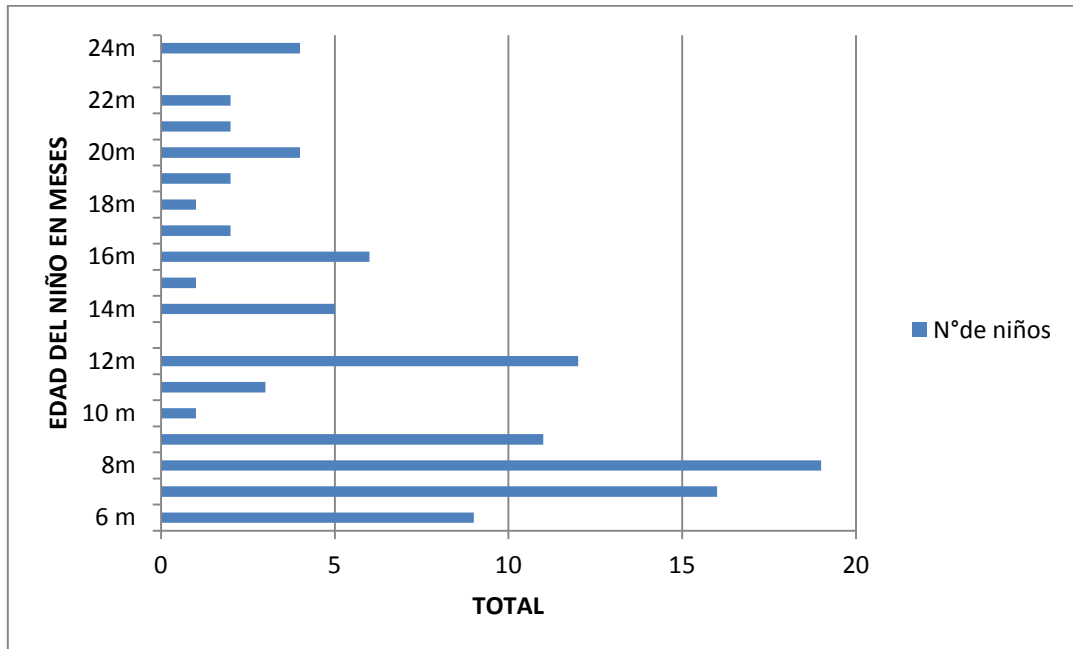
Barreto,2017



ANEXO 6

Grafico n°2

Distribución de edades de niños de 6 a 24 meses de edad de la Micro Red Manuel Barreto,2017



ANEXO 7

tabla n°1

Distribución según sexo de niños de 6 a 24 meses de edad de la Micro Red Manuel

Barreto,2017

Edad del niño en meses	N°de niños	Porcentaje
6 m	9	9%
7m	16	16%
8m	19	19%
9 m	11	11%
10 m	1	1%
11m	3	3%
12m	12	12%
13m	0	0%
14m	5	5%
15m	1	1%
16m	6	6%
17m	2	2%
18m	1	1%
19m	2	2%
20m	4	4%
21m	2	2%
22m	2	2%
23m	0	0%
24m	4	4%
Total	100	100%

ANEXO 8

tabla n°2

Distribución de edades de niños de 6 a 24 meses de edad de la Micro Red Manuel Barreto,2017

Sexo del niño de 6 a 24 meses	N°	Porcentaje
Femenino	45	45%
Masculino	55	55%

Tesis publicada con autorización de autor
No olvide citar esta tesis

UNFV