PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS

ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

CONOCIMIENTODE LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO C SAN RAFAEL DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

SANDOVAL SAMANIEGO CINDY PAOLA

ASESORA

LCDA. MAIRA MONTAÑO

ESMERALDAS, 2016

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado luego de haber dado cumplimiento a los requisitos exigidos por los reglamentos de Grado de la P.U.C.E.S.E previo a la obtención del título de LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Presidente Tribunal de Graduación

Lector 1

Lector 2

Directora de tesis

Directora de Escuela

Septiembre, 2016

AUTORÍA

Yo CINDY PAOLA SANDOVAL SAMANIEGO con CI. 0803721406, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es absolutamente original, auténtica y personal.

En virtud que el contenido de esta investigación es de exclusiva responsabilidad legal y académica de la autora y de la PUCESE.

CINDY PAOLA SANDOVAL SAMANIEGO

CI. 0803721406

DEDICATORIA

Este presente trabajo se lo dedico con mucho cariño a mis padres por ser los pilares fundamentales en mi vida, por haberme formado con buenos sentimientos, valores y deseos de superación, por cada esfuerzo, sacrificio y cada uno de sus consejos para ser cada día una mejor persona. Por haberme brindado su confianza, y hoy gracias a ustedes pude lograr mi carrera profesional, que es para mí la mejor de las herencias.

A mis hermanos para que sepan que el camino al éxito lo construye uno mismo, que con sacrificio y esfuerzo se puede lograr las metas propuestas.

A mi familia en general por el apoyo incondicional y por haber estado en los buenos y malos momentos en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

AGRADECIMIENTO

Agradecer primeramente a Dios, ser único, maravilloso que siempre guía cada paso que doy, por darme las fuerzas, la sabiduría e inteligencia, para poder superar todos los obstáculos que se presentaron a lo largo de mi carrera, por bendecirme y darme la oportunidad de poder compartir este logro alcanzado con las personas que amo.

A mis padres, quienes han estado en todo momento de mi vida, esforzándose y sacrificándose para poder lograr mis metas propuestas, por no desconfiar en mis capacidades y en cada una de mis decisiones que he tomado a lo largo de mi vida.

A mis hermanos y familia por haberme brindado la confianza y estar conmigo siempre aportando con un granito de arena durante mi formación universitaria.

A mi tutora de Tesis Lcda. Maira Montaño por su dedicación, paciencia, espacio y tiempo brindado.

ÍNDICE

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN i
AUTORÍA ii
DEDICATORIA iii
AGRADECIMIENTO iv
LISTA DE ILUSTRACIONES vi
RESUMEN vii
ABSTRACT viii
CAPÍTULO I 1
INTRODUCCIÓN 1
CAPÍTULO II 7
MATERIALES Y MÉTODOS 7
CAPÍTULO III 9
RESULTADOS 9
DISCUSIÓN 15
CONCLUSIONES 19
RECOMENDACIONES 19
BIBLIOGRAFÍAS 20
ANEXOS 25

LISTA DE ILUSTRACIONES

Figura 1.- Grupo etario. Distribución porcentual……..10

Figura2.- Educación de las madres. Distribución porcentual……..10

Figura3.- Ocupación que tienen las madres. Distribución porcentual……11

Figura 4.- Tipo de alimentación que reciben los niños durante los primeros seis meses de vida. Distribución porcentual.....11

Figura5.-Conocimiento acerca de la edad en la que se aplica la lactancia materna exclusiva. Distribución porcentual……...12

Figura 6.- Cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. Distribución porcentual……..12

Figura7.-Motivo del incumplimiento de lactancia materna exclusiva. Distribución porcentual…….....13

Figura8.- Conocimiento de las madres en la edad de incorporación de otro tipo de alimentos en niños menores de 2 años. Distribución porcentual.....13

Tabla 1.- Prácticas de las madres en alimentación de niños de 0 a 24 meses. Distribución porcentual…….15

RESUMEN

CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO C SAN RAFAEL DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS.

Con el fin de determinar los conocimientos que tienen las madres acerca de la alimentación en niños de 0 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Tipo C San Rafael de la ciudad de Esmeraldas. Se utilizó un estudio de tipo cuantitativo, cualitativo y transversal, , utilizando un muestreo aleatorio simple de acuerdo al número de madres que acudieron al centro de salud, la muestra estuvo conformada por 47 madres de niños menores de 2 años se empleó una encuesta, de la cual se obtuvo información acerca del tipo de alimentación, cumplimiento de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, conocimiento sobre la edad de incorporación de otros tipos de alimento, además se utilizó una guía de observación para conocer las prácticas durante la alimentación de los niños.

Entre los resultados obtenidos, en su mayoría, el 47% de las madres proporcionan a sus hijos leche de tarro o fórmulas junto con lactancia materna, como el alimento de primera elección, mientras el 21% proporcionan coladas, papillas más leche materna; solo el 32% de las madres cumplen con lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida, por lo que el 68% no cumplen con esta actividad; el 76% de las madres conocen que a partir de los seis meses se debe incorporar otro tipo de alimentos en compañía de la lactancia materna, mientras que el 11% manifiesta que a partir de los 5 meses o antes, en su mayoría tienen buena higiene e interactúan durante la alimentación.

Al término de esta investigación se puede concluir que, las madres si tienen conocimientos acerca de la alimentación en niños menores de 2 años, pero a pesar que tienen los conocimientos no cumplen con la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida, ni con la edad de inicio de la alimentación complementaria.

Palabras claves: Conocimiento, lactancia materna, alimentación complementaria.

ABSTRACT

KNOWLEDGE OF THE MOTHERS ABOUT FOOD OF CHILDREN FROM 0 TO 24 MONTHS OF AGE, THAT ASSIST TO HEALTH CENTER TYPE C SAN RAFAEL OF THE ESMERALDAS CITY.

With the purpose of define the knowledge that have mothers about food in children between 0 and 24 months that assist to health center type C San Rafael of Esmeraldas city. I performed a study quantitative, qualitative a transversal, using a simple aleatory sampling according to the number of mothers who came to health center, the simple consisted with 47 mothers of children under 2 years. I made a survey of this survey I obtained information about of kind of food, compliance with breastfeeding during the first 6 month of life, knowledge about the age of incorporation of others types of foods, also I used an observation guide to know the practices during the children's alimentation.

Between the results obtained the 47% of mother's supply to her children milk jar or formulas with breastfeeding like the aliment of first choice, while the 21% supply coladas, pap and breastfeeding only then 32% of mothers provide with the exclusive breastfeeding in first 6 months of life, however 68% don't provide with this activity. The 76% of mothers know that from 6 months they have incorporate other kind of food join breastfeeding while the 11% think that from 5 months or before have good hygiene and interact during feeding.

To the end of this investigation, I can tell that mothers known about children's alimentation under 2 years but despite they have knowledge they don't perform with exclusive breastfeeding during the first 6 months of life neither with the age of star supplementary feeding.

Keywords: Knowledge, breastfeeding, complementary feeding.

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Muchos expertos coinciden la importancia que tiene la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, ya que es el único alimento que el niño necesita, debido al aporte de nutrientes que poseen beneficio para su desarrollo y crecimiento, otro tema de importancia es la alimentación complementaria que se da a partir de los seis meses de edad, junto con lactancia materna hasta los 2 años.

Esta alimentación debe ser nutricionalmente adecuada y lo más importante segura, de esto depende el inicio de un estado nutricional apropiado, expresado en un crecimiento normal o, todo lo contrario, con estados nutricionales poco favorables.

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños, los nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. Prácticamente todas las mujeres pueden dar de lactar, siempre y cuando dispongan de buena información, apoyo de su familia y del sistema de atención de salud. La Organización Mundial de Salud recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, la introducción de alimentos apropiados para la edad y seguros a partir de entonces, y el mantenimiento de la lactancia materna hasta los dos años. **(OMS, 2016).**

La alimentación en niños menores de 2 años es una evolución que se ve influenciada por los conocimientos, y prácticas de las madres, que ponen en riesgo el estado nutricional de los menores. Uno de los problemas nutricionales en el Ecuador es la desnutrición crónica en niños y niñas menores de 5 años a nivel nacional, 22 de cada 100 niños sufren de desnutrición crónica. **(Ministerio de Coordinación &Desarrollo Social, 2009).**

Por todas las razones expuestas, es necesario y fundamental que el niño reciba lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida y cuando la leche materna deja de ser suficiente para atender las necesidades del niño, se debe añadir alimentos complementarios en su dieta en el momento adecuado, es decir todos los niños deben empezar a recibir otro tipo de alimentos sin dejar a un lado la lactancia materna. Esta alimentación complementaria debe ser suficiente, los alimentos deben tener una consistencia, variedad, y administrarse en cantidades, frecuencias apropiadas, que permita cubrir con las necesidades nutricionales del niño en crecimiento, sin abandonar la lactancia materna.**(OMS,2016).**

Sin embargo, en el Centro de Salud Tipo C de San Rafael queremos estar al tanto de los conocimientos que tienen las madres sobre la alimentación de los niños de 0 a 24 meses de edad.

A nivel mundial se han realizado varios estudios sobre conocimiento, prácticas y actitudes sobre lactancia materna y alimentación complementaria, como se detalla a continuación.

Las prácticas deficientes de lactancia materna y alimentación complementaria están muy difundidas. A nivel Mundial se ha estimado que solamente el 34.8% de lactantes reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida; la mayoría recibe algún otro tipo de alimento o líquido en los primeros seis meses. Los alimentos complementarios frecuentemente son introducidos demasiado temprano o demasiado tarde y son, en general, nutricionalmente inadecuado e inseguros.**(OMS,2010).**

En el 2011, Deny Amelia Galindo Bazalar en Lima (Perú) realizó un estudio acerca de "Conocimiento y práctica de las madres de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro de Salud Nueva Esperanza", donde participaron 40 madres de niños menores de un año, cuyo resultado se demostró que el 55% (22) de las madres encuestadas conocen sobre alimentación complementaria; el 45% (18) desconocen. En cuanto a las prácticas 61% (25) tiene prácticas adecuadas; mientras que un 39% (15) tienen prácticas inadecuadas. **(Galindo, 2011).**

Jiménez Huamaní Cesar en Lima Perú, en el 2008, realizó una investigación titulada "Inicio de alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses que acuden al Centro de Salud Fortaleza, 2008", se tomó como muestra a 45 madres y 45 lactantes. La conclusión a las que llegó, entre otras fueron: "La mayoría de los lactantes del Centro de Salud Fortaleza, inició la alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad. Un menor porcentaje inició la alimentación complementaria antes de los 6 meses o después de los 7 meses. Los lactantes que iniciaron la alimentación complementaria tardía (después de los 7 meses), tienen mayor índice de desnutrición de primer grado, que los lactantes que iniciaron una alimentación precoz (antes de los 6 meses) y normal (6 meses).**(Jiménez, 2008).**

Cabrera Ramos Santiago en Lima- Perú en el 2015 realizó una investigación acerca "Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo" con una muestra de 60 madres, se demostró el nivel de conocimiento fue medio el 51.7%, bajo el 41.7% y alto 6.7%. El grupo etario que prevaleció de 25 a 29% años con el 38.3%, la edad más frecuente de los niños fue de 5 a 6 meses con el 43.4%. **(Cabrera,2015).**

En el 2015, Sulmy Kathiusca Nagua Andrade, Tania Verónica Narváez Fajardo y Susana Mercedes Saico Saldaña en Cuenca se enfocaron en un estudio acerca de "Conocimiento, Actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad", en el cual se realizaron 81 encuestas a madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al Sub Centro de Salud Barrial Blanco en Cuenca, cuyos resultados demuestran que el 49.4% de madres mostro un nivel de escolaridad secundaria, 75.3% amas de casa, 58% con ingresos económicos de 301 a 401 dólares mensuales, el 85.2% son responsables de la alimentación y cuidado de su hijo. El 60.4% iniciaron la alimentación complementaria a partir de los seis meses, 74.1% de niños poseen utensilios propios, el 49.4% prefieren preparar papillas espesas.**(Nagua, Narváez &Saico, 2015).**

La lactancia materna: es la alimentación con leche del seno materno, es la forma ideal de aportar los nutrientes que necesita el niño durante los primeros meses de vida, para un crecimiento y desarrollo saludable. La OMS recomienda la lactancia materna

exclusiva durante los primeros seis meses al recién nacido, también recomiendan seguir amamantando a medida que se le va introduciendo otros alimentos complementarios apropiados para la edad y el mantenimiento de la lactancia hasta mínimo 2 años o más. **(OMS, 2016).**

La lactancia materna exclusiva: significa que el lactante reciba solamente pecho de su madre o de una nodriza, o recibe leche materna extraída del pecho y no recibe ningún tipo de líquidos o sólidos, ni siquiera agua, con la excepción de solución de rehidratación oral, gotas o jarabes de suplementos de vitaminas o minerales o medicamentos. **(OMS,2010).**

Aparte de los beneficios que la leche materna ofrece en la información del cerebro del recién nacido, y en las luchas contra las infecciones, la lactancia ayuda a crear un vínculo muy fuerte entre madre – hijo. Al amamantar el niño también se nutre del cariño, el contacto directo con la piel de la madre y la seguridad que siente en los brazos de su progenitora.**(Baby Center, 2016).**

Alimentación complementaria: se define como el proceso que inicia cuando la leche materna no es suficiente para cubrir los requerimientos nutricionales del lactante, por lo tanto, son necesarios otros alimentos y líquidos, además de la leche materna. El rango etario para la alimentación complementaria generalmente es considerado desde los 6 a 23 meses de edad, aun cuando la lactancia materna debería continuar más allá de los dos años. **(OMS, 2010).**

El modo oportuno para introducir alimentación complementaria es a los seis meses de edad, cuando se deben cubrir los requerimientos nutricionales y se ha alcanzado un adecuado desarrollo de las funciones digestivas, renal y la maduración neurológica.

El alimento complementario tiene que ser: Completa deben incluir alimentos de todos los grupos. Equilibrada por que debe proveer los nutrientes en proporciones y relación adecuada. Suficiente porque debe cubrir con los requerimientos, tanto de calorías como de nutrientes. Adecuada porque debe adaptarse a la etapa del desarrollo en el que se encuentra el ser humano, haciendo especial énfasis en caracteres

organolépticos, tales como olor, color, sabor, contextura, consistencia, así como al agrado de desarrollo de los diferentes sistemas.**(Mayra, 2013).**

Los factores que influyen en la alimentación: conocimientos básicos se refiere a tener información científica y actualizada sobre la alimentación saludable. Actitudes positivas consiste en tener disposición para alimentar saludablemente y ejercitarse independientemente del peso que tenga. Conductas saludables se refiere a tener conductas saludables que se practiquen regularmente y por tanto pueda ser transmitida a los hijos. Situación socioeconómica por la falta de recursos económicos las madres tienen dificultades para adquirir ciertos productos ofreciendo una alimentación deficiente para los niños pequeños. Otra y no menos importante es la educación de las madres, es un factor importante porque a mayor nivel de escolaridad es más probable que la información sea mejor utilizada para el bienestar de la familia, por otro lado, aquellas con bajo nivel de instrucción, desconocen el aporte calórico y nutritivo de cada alimento**.(OMS, 2010).**

Por qué se da alimentación complementaria: el motivo más importante para la introducción de la alimentación complementaria es el aumento de las necesidades de energía y calorías para que el niño crezca de forma adecuada. **(Saludalia, sf).**

Fases de alimentación del niño: la alimentación del niño se clasifica en tres etapas: Lactancia exclusiva durante los primeros seis meses de vida. De transición entre los 6 y 8 meses de vida en los cuales se introducen alimentos diferentes a la leche materna y el tamaño en la porción va en aumento. Modificada de adulto que va entre los 8 y 24 meses de edad, los niños manejan los mismos horarios de alimentación que los adultos, pueden comer casi todos los alimentos.**(Mayra, 2013).**

Prácticas de higiene y manejo de alimentos: Para evitar enfermedades diarreicas contraídas por agua y alimentos contaminados se recomienda: el lavado de manos con agua y jabón de la madre, antes y después de la preparación y dar de comer los alimentos al niño, después de usar el baño. Mantener los alimentos tapados y a temperaturas seguras. Utilizar utensilios limpios (tazas, vasos, platos, cucharas, etc.) para preparar y servir los alimentos. Utilizar agua segura (potable, clorada hervida) y mantenerla en recipientes limpios. **(OMS, 2010).**

Interacción de la alimentación: Alimentar despacio y pacientemente y animar a los niños a comer, sin forzarlos. Si los niños rechazan varios alimentos, experimentar con diversas combinaciones, sabores, texturas y métodos para animarlos a comer. Minimizar las distracciones durante las horas de comida si el niño pierde interés rápidamente. **(OMS, 2010)**

Ley Orgánica de Salud: Art 17.-La autoridad sanitaria nacional conjuntamente con los integrantes del Sistema Nacional de Salud, fomentarán y promoverán la lactancia materna durante los primeros seis meses de vida del niño/a o la niña, procurando su prolongación hasta los dos años de vida. **(Ley Orgánica de Salud, 2006).**

Código de la niñez y adolescencia: Art 24.- Derecho de la Lactancia Materna:" los niños y las niñas tiene derecho a la lactancia materna para asegurarle una adecuada nutrición y favorecer su normal crecimiento y desarrollo. Es obligación de los establecimientos de salud públicos y privados desarrollar programas de estimulación de la lactancia materna".

Política Nacional de Lactancia Materna, Ministerio de Salud pública, 2009: Fomentar la práctica de lactancia materna involucrando a mujeres, hombres, familias y comunidad mediante la promoción de la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida; Fortalecer la capacidad de los servicios de salud para asegurar la práctica adecuada de la lactancia materna mediante: el cumplimiento obligatorio del apego precoz dentro de los primeros 30 minutos de vida en todas las unidades de salud pública y de la red complementará que atiende los partos; el cumplimiento obligatorio de alojamiento conjunto en todas las unidades de salud pública y de la red complementaria que atienden partos y recién nacidos. **(Código de la niñez y adolescencia. 2003).**

Constitución Política del Estado del Ecuador: Art 45.-Las niñas, niños y adolescentes tienen derecho a la integridad física y psíquica; a su identidad nombre y ciudadanía; a la salud integral y nutrición.**(Constitución Política del Estado del Ecuador, 2015)**

Para la aplicación de esta investigación se emplearon los siguientes objetivos: General: Determinar los conocimientos que tiene las madres sobre la alimentación de niños de 0 a 24 meses de edad que acuden al Centro de Salud Tipo C San Rafael de la Ciudad de

Esmeraldas. Específicos: Identificar el tipo de alimentación que las madres proveen a los niños durante los primeros 6 meses de vida, valorar el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses, evaluar el conocimiento de las madres en la edad de la incorporación de la alimentación complementaria en los niños, identificar las prácticas que tienen las madres acerca de la alimentación de 0 – 24 meses de edad.

CAPÍTULO II

MATERIALES Y MÉTODOS

Este trabajo de investigación se lo realizó en el Centro de Salud Tipo C de San Rafael de la ciudad de Esmeraldas, ubicado en Av. Del Ejército y Quiñonez, fue inaugurado el 29 de enero del 2015 por el Vicepresidente Jorge Glas, brinda 150 atenciones diarias. Treinta barrios del sur se benefician de este centro de Salud. Barrios como la Inmaculada, Cóndor Mirador 1 y 2, San Jorge, Codesa, La Propicia, 50 casas, Obras Públicas, Unión de Artesanos entre otros, el mismo que brinda atención las 24 horas del día a los habitantes de los sectores. Cuenta con los servicios de consulta externa, medicina general, ginecología, pediatría, obstetricia, odontología y emergencia, pero además cuenta con laboratorio, ultrasonido y sala de fisioterapia.

El universo estuvo conformado por todas las madres que acudieron al Centro de Salud Tipo C de San Rafael de la ciudad de Esmeraldas con niños de 0 a 24 meses. Para determinar la muestra poblacional, se utilizó un muestreo aleatorio simple de acuerdo al número de madres de niños menores de 2 años que acudieron al centro de salud, el cual tuvo como resultado 47 madres, a cada una se le aplicó una encuesta y se le realizó una visita domiciliaria para corroborar las prácticas, higiene e interacción sobre la alimentación en niños.

Este estudio es de tipo cuantitativo, ya que permitió obtener resultados por medio de porcentajes, además se pudo determinar las veces que las madres proporcionan alimentos a los niños durante todo el día ya sea en el periodo de lactancia o en alimentación complementaria y la cantidad de acuerdo a la edad correspondiente. La investigación también tiene características de tipo cualitativo y transversal, los cuales permitieron conocer la calidad de los alimentos que proporcionan las madres, al mismo tiempo el cumplimiento exclusivo de la lactancia materna y el momento que comienzan añadir otros tipos de alimentos, de igual manera la interacción a la hora de alimentar al

niño menor de 2 años, y es transversal porque se lo realizó en un momento determinado de febrero- agosto 2016

Las técnicas de recolección de datos que se aplicaron fue: una encuesta, el cual, para la elaboración de la misma, se utilizó una parte de otra encuesta que se usó en una investigación en Lima- Perú en el año 2011 titulada "Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria" la cual se la modificó. El instrumento tipo cuestionario consta de 2 apartados: en el primero refleja los datos generales: edad de la madre y del niño, escolaridad, ocupación, estado civil y salario mensual. La segunda sección contiene 18 preguntas cerradas, y en cada ítem hubo una sola respuesta, que facilitó la tabulación de datos, además se obtuvieron datos más precisos y verídicos acerca del tipo de alimentación que proveen las madres en los primeros meses de vida, el cumplimiento exclusivo de la lactancia materna y el conocimiento y prácticas en lo que tiene que ver sobre alimentación en niños menores de 2 años.

Para la aplicación del instrumento se estipuló un tiempo de 10 a 15 minutos previo consentimiento informado. También se realizó una guía de observación titulada "observaciones de las prácticas de las madres a la hora de alimentar a su hijo/a" con 6 enunciados, con alternativas (Si, No), para la aplicación de este instrumento se realizó una vista domiciliaria a cada una de las madres encuestadas con el fin de corroborar las prácticas e higiene que tiene durante la alimentación de los menores de 2 años.

CAPÍTULO III

RESULTADOS

Después del análisis de los datos obtenidos en mi trabajo pude constatar:

El 58% de las madres en estudio corresponden al grupo etario de 19 a 35 años, adultas jóvenes (fig. 1), además estas madres tienen un nivel de educación secundaria en un 55% lo que le permite una mayor comprensión del conocimiento en la alimentación de sus hijos menores de 2 años.

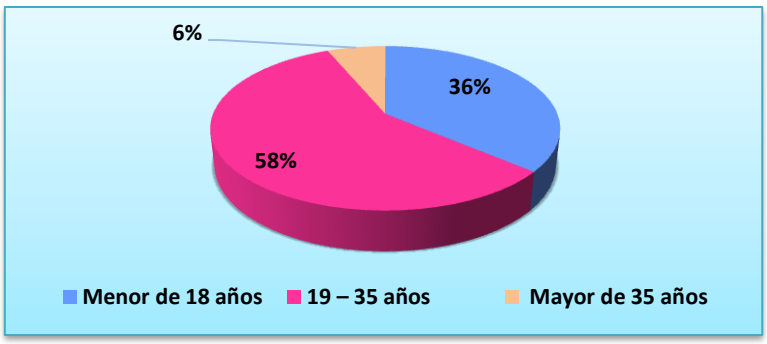


Figura 1: Grupo etario. Distribución porcentual.
Fuente: Encuestada dirigida a madres de niños/as menores de 2 años.

Indica que en su mayoría las madres, tienen una educación de estudios secundarios del 55%, en lo que se podría decir que las madres tienen más conciencia acerca de la alimentación que proporcionan a sus hijos, de que alimento son nutritivos y cual no para el beneficio del niño menor de 2 años en su crecimiento y desarrollo.

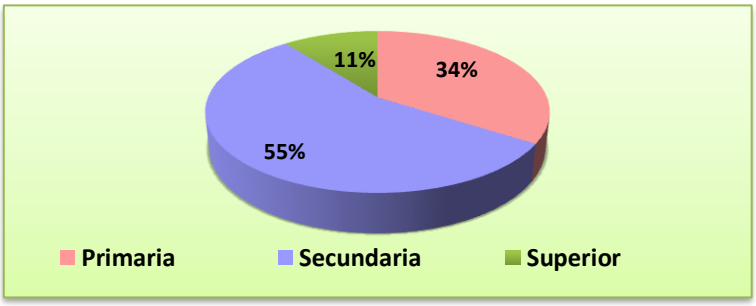


Figura 2: Educación de las madres. Distribución porcentual.
Fuente: Encuestada dirigida a madres de niños/as menores de 2 años.

Del total de las madres encuestadas este gráfico representa la ocupación de las madres que en su mayoría el 68% son amas de casa, este es un factor que podría beneficiar a los niños en el cumplimiento de lactancia materna exclusiva, por lo que las madres pasan más tiempo en casa, sin embargo, muchas de ellas no lo hacen.

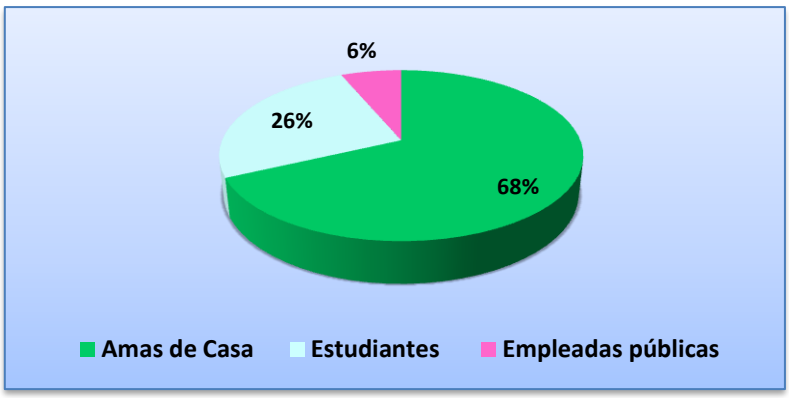


Figura 3: Ocupación que tienen las madres. Distribución porcentual.
Fuente: Encuestada dirigida a madres de niños/as menores de 2 años.

De las madres encuestadas acerca del tipo de alimento, en su mayoría el 47% les brindan a sus hijos leche de fórmula junto con lactancia materna, sin embargo, se les explicó la importancia que tiene la leche materna exclusiva durante los primeros seis meses de edad, el cual las madres supieron responder, que se vieron obligadas a utilizar otro tipo de alimento para lograr cubrir las necesidades del niño.

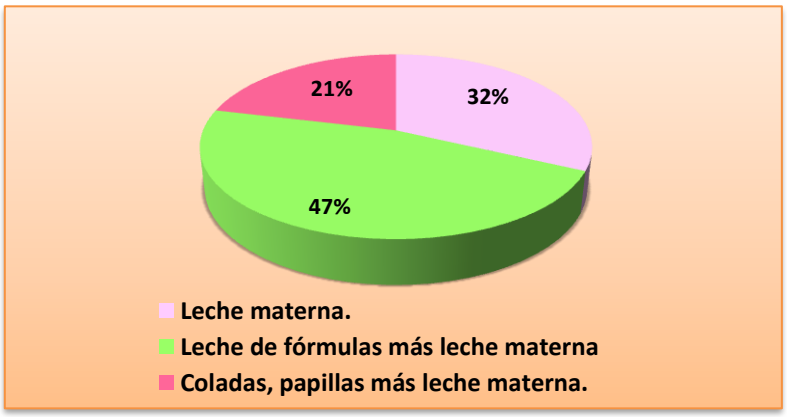


Figura 4: Tipo de alimentación que reciben los niños durante los primeros seis meses de vida. Distribución porcentual.
Fuente: Encuesta dirigida a madres de niños/as menores de 2 años.

Este gráfico representa que las madres tienen conocimiento hasta que edad se debe proporcionar la lactancia materna exclusiva a sus hijos, el 85% afirmaron que es hasta los seis meses y luego se complementa con otro tipo de alimentos.

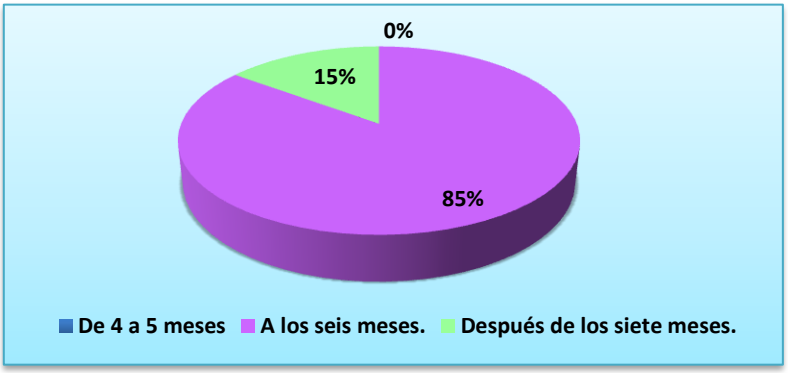


Figura 5.- Conocimiento acerca de la edad en la que se aplica la lactancia materna exclusiva. Distribución porcentual.
Fuente: Encuesta dirigida a madres de niños/as menores de 2 años.

De los datos obtenidos se pudo reflejar, en su mayoría, las madres no cumplen con la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, en lo que un 49% se lo realiza antes de los 5 meses. Cabe recalcar que las madres aun tiendo los conocimientos acerca de la edad de la lactancia materna exclusiva que se debe cumplir con los niños, no aplican en esta actividad. Solo el 32% de las madres cumplen con la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses.

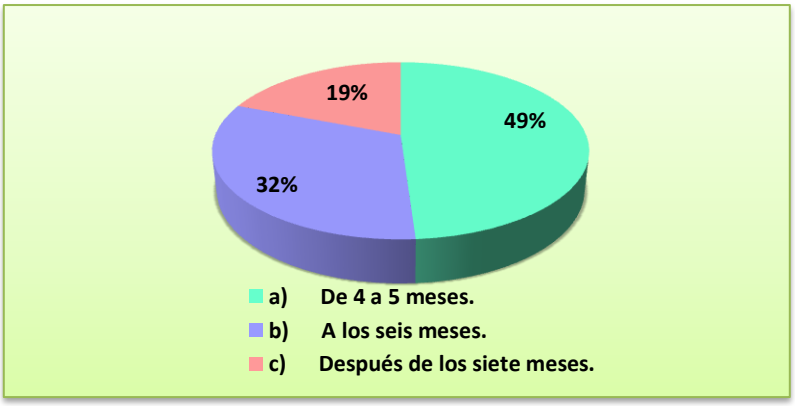


Figura 6.- Cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en niños menores de seis meses. Distribución porcentual.
Fuente: Encuesta dirigida a madres de niños/as menores de 2 años

Del 68% de las madres que no cumplen con la lactancia materna exclusiva durante los primeros meses de vida, se debe a diferentes motivos, el 44% no lo hacen por la poca producción de leche, y un 9% por falta de conocimiento, los cuales llevaron a introducir alimentos antes de la edad indicada.

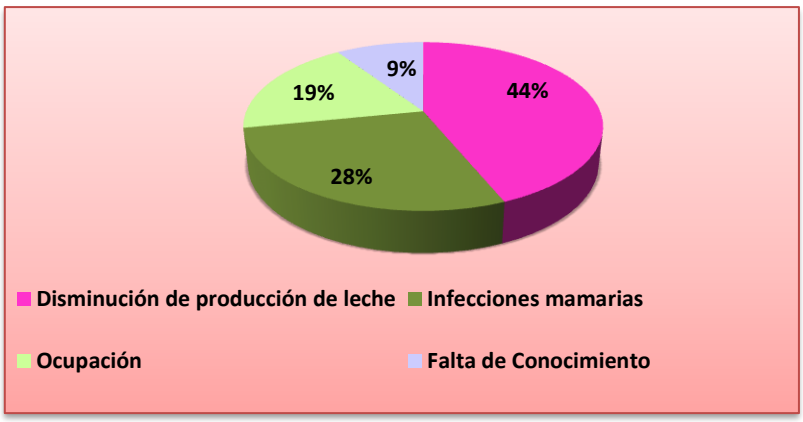


Figura 7.- Motivo del incumplimiento de lactancia materna exclusiva. Distribución porcentual.
Fuente: Encuesta dirigida a madres de niños/as menores de 2 años.

Este gráfico indica que las madres tienen conocimiento referente a la edad de inicio en la alimentación complementaria, con el 76% que se debe iniciar a partir de los seis meses, Pero a pesar de conocer la edad oportuna para la alimentación complementaria, muchas madres no lo ponen en práctica y lo realizan antes de la edad recomendada o después, la alimentación de los niños de esta etapa debe ser nutricionalmente adecuada, oportuna y favorable en la salud del niño.

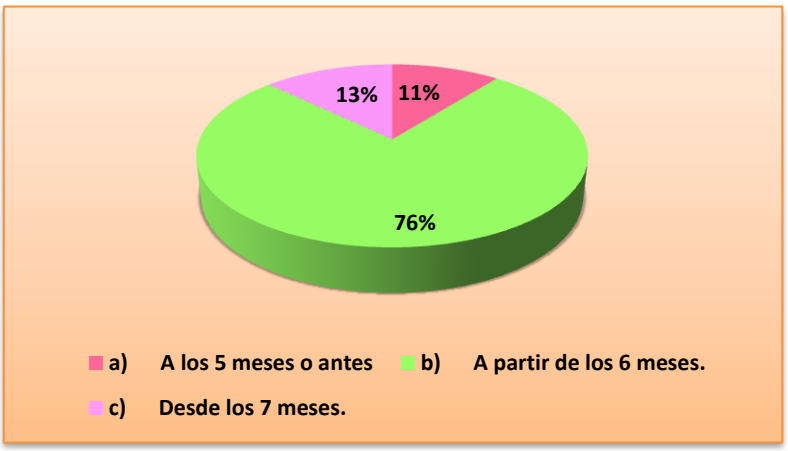


Figura 8.- Conocimiento de las madres en la edad de incorporación de otro tipo de alimentos en niños menores de 2 años. Distribución porcentual.
Fuente: Encuesta dirigida a madres de niños/as menores de 2 años.

De los datos obtenidos respecto al estado civil el 62% son de unión libre; el 30% solteras y el 8% casadas.

Salario mensual el 72% de $100 - $200; el 11% de $201-$300; 11% de $301 - $400 y el 6% más de $401.

Edad del niño el 55% comprenden de 0 a 8 meses; el 19% de 12 a 13 meses; el 17% de 14 a 24 meses y con un 9% de 9 a 11 meses.

La lactancia materna consiste con el 100% las madres refieren que es dar el seno materno exclusivo durante los primeros seis meses.

El beneficio de una alimentación complementaria el 68% de las madres refiere que ayuda en el crecimiento y desarrollo; el 19% los pone gorditos y sanos y en un 13% le proporcionan mayor peso.

La importancia de dar leche materna exclusiva durante los primeros seis meses de edad, el 11% indica que contiene todos los nutrientes necesarios para los niños; el 13% que ayuda en el crecimiento, desarrollo y previene enfermedades; y en su mayoría de las madres encuestadas el 76% refieren que es importante por las 2 razones antes expuestas.

La edad apropiada para ingerir todos los alimentos, el 83% indica que se lo debe realizar cuando el niño cumpla el año de vida, mientras que el 17% al año seis meses.

De los resultados obtenidos acerca de la consistencia de los alimentos de los niños menores de 2 años el 77% de las madres aseguran que la alimentación debe tener una consistencia de papillas; el 15% que debería ser sólido y el 8% líquido.

.

Tabla 1:

Prácticas de las madres en alimentación de niños de 0 a 24 meses. Distribución porcentual.

OBSERVACIONES DE LAS PRÁCTICAS REALIZADAS POR LAS MADRES A LA HORA DE ALIMENTAR A SU HIJO/A	SI	NO
1) ¿Se lava las manos antes y después de alimentar al niño/a?	85% (40)	15% (7)
2) ¿Utiliza agua clorada o hervida para la preparación de los alimentos al niño menor de 2 años?	80% (38)	20% (9)
3) ¿Se sujeta el cabello y se retira los accesorios al preparar los alimentos?	89% (42)	11% (5)
4) ¿Ofrece los alimentos con paciencia y anima al niño que coma sin forzarlo? ¿	60% (28)	40% (19)
5) ¿A la hora de la alimentación del niño lo hace en el comedor, sin juguetes, ni televisión prendida?	80% (38)	20% (9)
6) ¿Los utensilios del niño la mamá las lavas, los deja escurrir y los guarda después de la alimentación?	74% (34)	28% (13)

Fuente: Observación de las madres de niño/as menores de 2 años.

Las prácticas durante la alimentación con los niños, en la visita domiciliaria, se pudieron apreciar, son pocas las madres que no cumplen con una buena higiene, en el lavado de manos, antes y después de alimentar al niño, utilizan agua del grifo, no se retiran los accesorios. Sin embargo, al momento de la interacción con los niños/as, la mayoría de las madres ofrecen alimentos con paciencia y anima al niño a comer sin forzarlos, lo hacen en un lugar adecuado sin distracciones, y después de la alimentación la madre lava los utensilios y los guarda. Esto refleja que a pesar de conocer los beneficios que tiene la alimentación en los niños, el 33% de las madres no tienen paciencia en el momento de la alimentación con los niños.

DISCUSIÓN

Una adecuada alimentación durante las primeras etapas de vida, es fundamental y esencial para el mejor crecimiento, desarrollo y óptima formación de conductas alimenticias. La leche materna es el único alimento capaz de proporcionar todos los nutrientes necesarios durante los primeros seis meses de vida, después de esta, se recomienda incorporar otro tipo de alimentos junto con lactancia materna hasta los 2 años, este tipo de alimentación debe ser adecuada, suficiente que satisfagan las necesidades del niño. Es por ello que las madres en esta etapa de vida cumplen un papel principal referente al conocimiento y práctica sobre alimentación en niños menores de 2 años.

El estudio realizado en el Centro de Salud Tipo C San Rafael de Esmeraldas sobre el conocimiento de las madres de alimentación en niños de 0 a 24 meses, se obtuvieron los siguientes resultados.

La mayoría de las madres pertenecen al grupo etario de adultas jóvenes que comprenden el 57% de 19 a 35 años, comparado con un estudio relacionado en Perú, sobre el nivel de conocimiento acerca de la lactancia materna exclusiva, prevaleció con el 38.3% de 25 a 29 años, esta similitud de resultados podría estar relacionado al grado de instrucción secundaria, ocupación y al estado civil unión libre, siendo estas características socio demográficas uno de los factores para el buen conocimiento de lactancia materna exclusiva.

Acerca de la educación de las madres, el 55 % de las madres que acuden al centro de salud tipo C tienen una educación de estudios secundarios, se podría decir que las madres tienen más conciencia acerca de la alimentación que proporcionan a sus hijos; en su mayoría el 68% son amas de casa, este es un factor que podría beneficiar a los niños en el cumplimiento de lactancia materna exclusiva, sin embargo, muchas de las madres no aplican esta actividad; el salario mensual de las madres oscila en el 72% de 100 a 200 dólares, se podría decir que las madres tienen un ingreso económico

sustentable para el bienestar de su hijo. Mientras que otro estudio que se realizó en Cuenca acerca del conocimiento actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al Sub Centro de Salud barrial Blanco, cuyos resultados demuestran que el 49.4% de madres mostro un nivel de escolaridad secundaria, el 75% de amas de casa, 58% con ingresos económicos de 301 a 401 dólares mensuales, estos resultados reflejan similitud con el estudio realizado en el centro de salud.

Acerca del tipo de alimentación que las madres proveen a sus hijos en los primeros meses de vida, el 47% le dan leche de tarro junto con lactancia materna, y el 32% de las madres le proporcionan lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, mientras que en otra investigación realizada en Riobamba, el 87% de madres que acuden a guarderías, realizan lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses, el 10% usa como alternativa leche materna más alimentación complementaria y el 5% por lactancia sustitutiva, como nos podemos dar cuenta, las madres que acuden al centro de salud, no cumplen con la lactancia exclusiva durante los primeros seis meses, y en la mayoría de los casos prefieren incorporar otro tipo de alimento por motivos como disminución en la producción de leche, ocupación, infecciones mamarias y por falta de conocimientos. Según la OMS a nivel Mundial se ha estimado que solamente el 34.8% de lactantes reciben lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida; la mayoría recibe algún otro tipo de alimento o líquido en los primeros seis meses.

Esta similitud de mayor porcentaje se debe al grupo etario comprendido de 20 a 35 años, el cual tienen conocimiento sobre la importancia de la leche materna para sus niños, ya que contiene los nutrientes necesarios y esenciales para el crecimiento y desarrollo.

En cuanto a la edad de inicio de alimentación complementaria, las madres encuestadas refirieron que el 76% iniciaron a partir de los seis meses de edad, que relacionado con otro estudio en Perú, acerca del inicio de la alimentación complementaria y estado nutricional en lactantes de 6 a 12 meses tiene similitud que el 62.2% iniciaron a partir de los seis meses, reflejando una adecuada alimentación en los niños durante los

primeros meses de vida, con el cumpliendo exclusivo de la lactancia materna y en la incorporación de otro tipo de alimentos.

La higiene durante la alimentación de los menores de 2 años es muy importante, realizar el lavado de mano antes y después de dar de comer al niño, para evitar enfermedades como infecciones estomacales, el 5% de las madres en la práctica no se lavan las manos, lo que puede causar infecciones gastrointestinales en los niños.

CONCLUSIONES

La leche de fórmula junto con la lactancia materna, es el tipo de alimento de primera elección que las madres, en su mayoría les proporcionan a sus hijos, solo el 32% de la totalidad de las madres cumplen con la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida, se entiende que estas madres conocen los beneficios que tiene la leche materna, por contar con los nutrientes necesarios y esenciales que ayudan en el crecimiento, desarrollo y los protege de muchas enfermedades.

Son muchas las madres que, aun conociendo las bondades de la leche materna y la edad que debían introducir otros alimentos, por situaciones como la disminución de la producción de leche, ocupación, infecciones mamarias, se vieron obligadas a brindar otro tipo de alimento artificial a sus hijos, como la leche de tarro o formulas, como el sustituto de la leche materna y un mínimo porcentaje por falta de conocimiento.

Se pudo constatar que el 49% de los niños recibieron otro tipo de alimentación antes de los cinco meses, mientras que en su minoría el 19% iniciaron la alimentación complementaria después de la edad correspondiente.

No todas las madres tienen hábitos de higiene como el lavado de manos antes y después de la alimentación, pero al momento que proporcionan los alimentos lo hacen con paciencia y animan al niño para que coma sin forzarlos.

RECOMENDACIONES

Al Centro de Salud Tipo C de San Rafael, por parte del equipo de salud, diseñe o implemente a las madres charlas educativas, trípticos, afiches, carteleras, acerca del cumplimiento exclusivo de lactancia materna durante los primeros seis meses de vida, y la incorporación de otro tipo de alimentos en la edad adecuada, con la finalidad de garantizar una alimentación de calidad y evitar problemas nutricionales en los niños.

Incentivar a las madres en el complimiento exclusivo de la lactancia materna hasta los seis meses, ya que es el único alimento que el niño necesita por todos los nutrientes que contiene ayudando al niño en el crecimiento, desarrollo y evita de muchas enfermedades.

Realizar estudios acerca de los factores que influyen para proporcionar a los niños la lactancia materna exclusiva y del mismo modo del inicio temprano o precoz de la alimentación complementaria.

BIBLIOGRAFÍA

Agudo, Y., Jones, A., Berti, P., Macías, S. (2010). Lactancia materna, alimentación complementaria y malnutrición infantil en los Andes de Bolivia. Archivos Latinoamericanos de nutrición, 60(1),7. Recuperado de: http://search.proquest.com/openview/b27cdc784187ee08bcbfb431b34bcf27/1?pq-origsite=gscholar.

Alvarado, B., Vásquez, L. (2006). Determinantes sociales, prácticas de alimentación y consecuencias nutricionales del parasitismo intestinal en niños de 7 a 18 meses de edad en Guapi, Cauca. Biodinámica, 26 (1), 81- 81. Recuperado de: http://www.revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1397.

Bastida, A. (2015). Alimentación Complementaria: Guía Completa. Nutrición infantil. Recuperado de:http://www.bebesymas.com/alimentacion-para-bebes-y-ninos/alimentacion-complementaria-guia-completa.

Broche, R., Sánchez, O., Rodríguez, D., Pérez, L. (2011). Factores socioculturales y psicológicos vinculados a la lactancia exclusiva. Revista Cubana de Medicina General Integral, 27(2),254-260. Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252011000200013.

Calle, S., Ordoñez, V. (2010). Valoración de conocimientos sobre lactancia materna en mujeres que viven en el barrio Obrapia de Loja. Recuperado de: http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/6599.

Castillo, C., Balboa, P., Torrejon, Cl., Bascuñan,K., Uauy, R. (2013). Alimentación normal del niño menor de 2 años. Recomendaciones de la rama de nutrición de

la sociedad chilena de pediatría. Recuperado de: http://www.scielo.cl/pdf/rcp/v84n5/art13.pdf.

Díaz Tabares, O., Soler Quintana, M. L., Ramos Rodríguez, A. O., & González Masón, L. (2001). Aspectos epidemiológicos relacionados con el tipo de lactancia durante el primer año de vida. Revista Cubana de Medicina General Integral, 17(4), 336-343.

Escobar, M. (s.f). Relación de los conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la alimentación complementaria con el estado nutricional de los niños. Latacunga 2013. Recuperado de:http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/7510/8.29.001725.pdf?sequence=4.

Family doctor. (2011). Nutrición: alimentación saludable para los niños. Americam academy of family physicians. Recuperado de:http://es.familydoctor.org/familydoctor/es/kids/eating-nutrition/healthy-eating/nutrition-healthy-eating-for-kids.html.

Fernández, M. (2009). Diseño y Validación de Material Educativo sobre Alimentación Complementaria y Destete. Universidad ESPOCH. Riobamba, Tesis de Licenciatura en Nutricionista Dietista. Recuperado de: http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/1060/1/34T00192.pdf.

Galindo, D. (2011). Conocimiento y practica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad. (Tesis de Licenciatura en enfermería). Universidad Nacional Mayor de San Carlos. Lima (Perú). Recuperado de:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/1297/1/Galindo_bd.pdf.

García, S. (2015). Nivel de conocimiento de las madres de niños menores de seis meses acerca de la lactancia materna exclusiva en el centro de salud materno infantil Tahuantinsuyo. (Tesis para médico Cirujano). Universidad Nacional mayor de San Carlos. Lima (Perú). Recuperado de: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4029/1/Garcia_cl.pdf.

Garrido, J. (2014). Alimentación Complementaria en el Lactante. Recuperado de: http://www.mipediatraonline.com/alimentacion-complementaria/.

Guía infantil.com. (2013). Lactancia Materna. Recuperado de: http://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/lactanciamaterna.htm.

Hernández, A., Dagach, R., Serra, J. (2006). Bases para una alimentación complementaria adecuada de los lactantes y los niños de corta edad. In Anales de Pediatria (vol. 65, No. 5, pp. 481- 495). Elseyier Doyma. Recuperado de:http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403306702314

Jácome,J. (2013). Relación entre las prácticas de alimentación complementaria y el estado nutricional de niñas y niños de 6 a 24 meses. Universidad PUCE. Quito. Tesis de Licenciatura en Nutricionista Humana. Recuperado de:http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/5964/T-PUCE-6238.pdf;jsessionid=EB156DB27EB9DBA3B1647BC4D6BCD3A3?sequence=1.

Linares,S.(2014). Alimentación Complementaria Lactancia Materna y Artificial. Recuperado de: http://nutrisuli.blogspot.com/2014/04/alimentacion-complementaria-lactancia.html.

Magallanes, F. (2009). Alimentación Complementaria. Revisión de Nutrición Pediátrica. Recuperado de: http://www.iidenut.org/pdf_revista_tec_libre/Renut%202009%%20TEC_7_318-327.pdf.

Mayra, M. (2013). Alimentación complementaria. Recuperado de: http://es.slideshare.net/mayramelissaa/alimentacin-complementaria-18740908

Medline plus. (2015). Lactancia. Recuperado de: https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/breastfeeding.html.

Ministerio de Salud Pública (MSP). Normas y Protocolos de Alimentación para niños y niñas menores de 2 años. (2013).

Mira, D. (2011). Alimentación complementaria en el niño de 0 a 24 meses. Hospital Universitario San Vicente Fundación. Recuperado de: http://www.elhospitalblog.com/vida_sana/pediatria/alimentacion-complementaria-del-nino-entre-0-24-meses/.

Montenegro, Chu., Cisneros, P., Vallejos, P. (2015). Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas y actitudes sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad. Reque. (2014). Recuperado de: http://www.index-f.com/new/cuiden/resultados.php?

Nagua, S., Narváez, T., Saico, S. (2015). Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad. (Tesis de Licenciatura en enfermería). Universidad de Cuenca. Cuenca. Recuperado de: http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/23056/1/TESIS.pdf.

Naranjo, R. (2011). Diseño de un manual educativo de lactancia materna dirigido a las madres de los niños que asisten a la guardería estrellitas del mañana. ESPOCH. (Riobamba). Recuperado de:http://dspace.espoch.edu.ec/bitstream/123456789/1588/1/64T00048.pdf.

Niño, R. Silva, G., Atalah, E. (2012). Factores asociados a la lactancia materna exclusiva. Revista chilena de pediatría, 83(2), 161-169. Recuperado de: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062012000200007.

Noguera, D.,Márquez, J., Campos, I. (2013). Alimentación Complementaria en niños sanos de 6 a 24 meses. Caracas. (Venezuela). Revista Scielo. Recuperado de: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300008.

Olivares, S., Bustos, N., Moreno, X., Lera, L., & Cortez, S. (2006). Actitudes y prácticas sobre alimentación y actividad física en niños obesos y sus madres en Santiago, Chile. Revista chilena de nutrición, 33(2), 170-179.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2016). Nutrición. Alimentación Complementaria. Recuperado de:http://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2013). Programas y proyectos: Alimentación complementaria. Recuperado 17/06/2012. Disponible en: http://URL.www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2015). Alimentación Complementaria. Biblioteca Electrónica de documentación Científica Sobre Medidas Nutricionales. Recuperado de: http://www.who.int/elena/titles/complementary_feeding/es/.

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2010). La alimentación del lactante y el niño pequeño. Recuperado de: https://es.scribd.com/doc/311010528/La-alimentacio-n-del-lactante-y-del-nin-o-pequen-o-pdf.

Organización Mundial de la Salud. (2016). Lactancia Materna. Recuperado de: http://www.who.int/topics/breastfeeding/es/.

Palafox, M., Ortega, M. (2007). Lactancia materna exclusiva. Rev Fac Med UNAM, 50(4). Recuperado de: http://www.medigraphic.com/pdfs/facmed/un-2007/un074g.pdf.

Saludalia. (s. f). Nutrición. Alimentación complementaria. Recuperado de: http://www.saludalia.com/nutricion/alimentacion-complementaria.

Secretaria de Salud del Distrito Federal. (s. f). Importancia de la alimentación correcta y la actividad física en los escolares. Recuperado de: http://www.noalaobesidad.df.gob.mx/index.php?option=com_content&view=article&id=68&Itemid.

Servin, M. (2013). Nutrición Básica y Aplicada. Revista ENEO. Universidad Autónoma de México(UNAME). pp. 167-182. México. Recuperado de: http://www.eneo.unam.mx/publicaciones/publicaciones/ENEO-UNAM-NutricionBasicayAplicada.pdf.

Sociedad Canaria de Pediatría – Adaptado de sofprint. (s,f). Alimentación Complementaria. Recuperado de: http://www.programapipo.com/guia-pediatrica/alimentacion-primer-ano-vida/alimentacion-complementaria/.

ANEXO

ANEXO 1

OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

OBJETIVO	VARIABLE	DESCRIPCIÓN	INDICADORES	ESCALA	INSTRUMENTOS
Identificar el tipo de alimentación que las madres proveen a los niños durante los primeros 6 meses de vida.	Lactancia Materna.	Alimento del seno materno que contiene los nutrientes necesarios para un crecimiento y desarrollo adecuado en un niño de 0 a 6 meses.	¿Qué tipo de alimentación le proporciono a su niño durante los 0 a 6 meses de edad?	a) Leche materna. b) Leche de tarro más leche de tarro. c) Coladas, papillas, sin leche materna.	• Encuesta
			¿Conoce Ud. hasta a qué edad se proporciona lactancia materna exclusiva?	a) De 4 a 5 meses b) Hasta los seis meses. c) Después de los siete meses	• Encuesta.
Valorar el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva en niños menores de 6 meses.			¿Hasta qué edad ha proporcionado a su hijo/a leche materna exclusiva durante los seis meses de edad?	a) A los 5 meses o antes. b) A partir de los 6 meses c) Desde los 7 meses	• Encuesta.

Evaluar el conocimiento de las madres en la edad de incorporación de la alimentación complementaria en los niños.	Alimentación complementaria.	La alimentación complementaria se inicia a partir de los seis meses, con la incorporación de otros alimentos, incluida la lactancia materna.	¿A qué edad el niño/a debe iniciar la alimentación complementaria?	a) A los 5 meses o antes b) A partir de los 6 meses. c) Desde los 7 meses.	• Encuesta.
			¿A qué edad el niño/a debe comer todos los alimentos?	d) a) A los seis meses. b) Al año. c) Al año seis meses.	• Encuesta.
			¿Cuántas veces al día se debe alimentar un niño/a de seis meses?	a) 2 comidas más lactancia materna. b) 4 comidas más lactancia materna c) 5 comidas más lactancia materna	• Encuesta.
			¿Cuál es la cantidad de alimentos aproximadamente que debe recibir un niño/a entre 9 a 11 meses?	a) 3 a 5 cucharadas b) 5 a 7 cucharadas. c) 7 a 10 cucharadas.	• Encuesta.

			¿Qué consistencia debe tener los alimentos de los niños/as menores de 2 años?	a) Líquido. b) Papillas. c) Sólidos.	• Encuesta.
			¿Cuál sería el beneficio para el niño/a que tiene una adecuada alimentación Complementaria?	a) Mayor crecimiento y desarrollo. b) Mayor peso. c) Gorditos y sanos.	• Encuesta.
• Identificar las prácticas que tienen las madres acerca de la alimentación de 0 – 24 meses de edad.	Prácticas en la alimentación.	Es la experiencia o habilidad que se adquiere con la realización continúa de una actividad, además de la interacción a la hora de alimentar al niño.	Ud. Se lava las manos cuando:	a) Antes y después de cocinar y de alimentar al niño. b) A veces se olvida. c) Prepara los alimentos y se peina.	• Encuesta. • Observación.
			Para la preparación de los alimentos Ud. utiliza:	a) Agua de la llave. b) Agua clorada o hervida. c) Agua de letrinas.	• Encuesta. • Observación.

			Al preparar los alimentos Ud. Suele:	a) Cuando tose se tapa la boca con las manos y sigue cocinando. b) Sujetarse el cabello y retirarse los accesorios de las manos. c) Cocinar con reloj y anillos puestos.	• Encuesta. • Observación
			Los utensilios (platos y cubiertos) del niño/a, Ud.:	a) Lava, los deja escurrir, y los guarda. b) Lava solo en la noche. c) Solo los enjuaga.	• Encuesta. • Observación
			La relación con su niño/a al momento de la alimentación es:	a) Ofrece alimentos con paciencia y anima al niño a comer sin forzarlo. b) Ofrece libertad al niño para adecuarse a sus alimentos y a sus horarios.	• Encuesta. • Observación

			¿Dónde es el lugar adecuado para alimentar bien al niño/a?	c) Le impone lo que debe comer. a) En la cama, con juguetes y televisión encendida. b) En el comedor, con juguetes, con televisión encendida. c) En el comedor, sin juguetes, ni televisión encendida.	• Encuesta. • Observación.
Conocimiento sobre alimentación	Es la respuesta expresada sobre toda aquella información que posee acerca de la alimentación del niño de 0 hasta los 24 meses de vida.	Lactancia Materna	La lactancia materna consiste en:	a) Dar el seno materno exclusivo durante los primeros seis meses de vida. b) Dar de lactar después de los 6 meses. c) Dar de amamantar otras leches por medio de biberones u otra clase de alimentos.	• Encuesta.

			¿Cuál es importante de dar exclusivamente leche materna?	a) Contiene todos los nutrientes necesarios. b) Ayuda en el crecimiento, desarrollo y previene de muchas enfermedades. c) a y b son correctos.	
		Alimentación complementaria	La Alimentación complementaria (todo alimento diferente a la leche materna) consiste en:	a) Dar otros tipos de leches (evaporada o formula) más leche materna. b) Dar alimentos semisólidos y blandos más leche materna. c) Dar alimentos sólidos sin leche materna.	

ANEXO 2

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A través del presente trabajo expreso mi voluntad de participar en la investigación con el tema "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE LA ALIMENTACIÓN DE NIÑOS DE 0 A 24 MESES DE EDAD QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD TIPO C DE SAN RAFAEL DE LA CIUDAD DE ESMERALDAS" por la señorita Cindy Sandoval Samaniego, estudiante de Enfermería de la PUCESE.

Habiendo sido informada con la finalidad del tema, así como los objetivos, y teniendo plena confianza que la información obtenida será exclusivamente para fines de la investigación en mención, confió que en la investigación utilizará adecuadamente dicha información la cual será anónima y de suma confidencialidad.

NOMBRE…….

N° de Cédula…….

…..…….

FIRMA

ANEXO 3

CUESTIONARIO

INSTRUMENTO

Estimada Señora buenos días, mi nombre es Cindy Sandoval Samaniego, soy estudiante de Enfermería de la PUCESE, en esta ocasión me es placentero dirigirme hacia Ud., para hacerle llegar el presente cuestionario que tiene como finalidad obtener información acerca del conocimiento que tienen las madres sobre la alimentación de los niños de 0 a 24 meses de edad. Por la cual solicitó su colaboración a través de sus respuestas sinceras a las preguntas que a continuación se le presenta, teniendo en cuenta que la información es de carácter anónimo y confidencial.

DATOS GENERALES

- **DE LA MADRE**

Edad:

a) Menor de 18 años ( )
b) 19 – 35 años ( )
c) Mayor de 35 años ( )

Escolaridad:

a) Primaria ( )
b) Secundaria ( )
c) Superior ( )

Ocupación:

a) Ama de Casa ( )
b) Estudiante ( )
c) Empleada pública( )
d) Otros

Estado civil:

a) Soltera ( )
b) Casada ( )
c) Unión libre ( )
d) Divorciada ( )
e) Viuda ( )

Salario Mensual:

a) $100 - 200 ( )
b) $201 – 300 ( )
c) $301 – 400 ( )
d) Más de $401 ( )

- **DEL NIÑO**

Edad del niño:

a) 0 a 8 meses ( )
b) 9 a 11 meses ( )
c) 12 a 13 meses ( )
d) 14 a 24 meses ( )

INSTRUCCIONES

Se le presenta una serie de preguntas a fin de que Ud., responda marcando con una (X) la respuesta que considera correcta. CADA PREGUNTA TIENE UNA SOLA RESPUESTA.

1.- La lactancia materna consiste en:

a) Dar el seno materno exclusivo durante los primeros seis meses de vida.

b) Dar de lactar después de los 6 meses.

c) Dar de amamantar otras leches por medio de biberones u otra clase de alimentos

2.- ¿Qué tipo de alimentos proporcionó a su niño/a durante los 6 meses?

a) Leche materna.1

b) Leche de fórmulas más leche materna

c) Coladas, papillas más leche materna.

3.- ¿Conoce Ud. la edad hasta cuando se debería dar la lactancia materna exclusiva?

a. De 4 a 5 meses.

b. A los seis meses.

c. Después de los siete meses.

4.- Hasta que edad proporcionó a su hijo leche materna exclusiva sin incorporar otro tipo de alimentos.

a) De 4 a 5 meses.

b) A los seis meses.

c) Después de los siete meses.

5.- **¿Cuál es la importancia de dar leche materna exclusiva?**

a) Contiene todos los nutrientes necesarios.

b) Ayuda en el crecimiento, desarrollo y previene enfermedades.

c) a y b son correctos.

6.- **La alimentación complementaria (todo alimento diferente a la leche materna) consiste en:**

a) Dar otros tipos de leches (evaporada o formula) más leche materna.

b) Dar alimentos semisólidos y blandos más leche materna.

c) Dar alimentos sólidos sin leche materna.

7.- Conoce a qué edad el niño/a se debe iniciar la alimentación complementaria?

a. A los 5 meses o antes.

b. A partir de los 6 meses.

c. Desde los 7 meses.

8.- A los cuantos meses incorporó a su niño otro tipo de alimentación que no sea lactancia materna.

a) Antes de los 5 meses.

b) A partir de los 6.

c) Después de los 7 meses.

9.- ¿A qué edad el niño/a debe comer todos los alimentos?

a) A los seis meses.

b) Al año.

c) Al año seis meses.

10.- ¿Cuántas veces al día se debe alimentar un niño/a de seis meses?

a) 2 comidas más lactancia materna frecuente.

b) 4 comidas más lactancia materna frecuente.

c) 5 comidas más lactancia materna frecuente.

11.- ¿Qué consistencia debe tener los alimentos de los niños/as menores de 2 años?

a) Líquido.

b) Papillas.

c) Sólidos.

12**.- ¿Cuál es el beneficio para el niño/a que tiene una adecuada alimentación complementaria?**

a) Mayor crecimiento y desarrollo.

b) Mayor peso.

c) Gorditos y sanos.

13.- Ud. Se lava las manos cuando:

a) Antes y después de cocinar y de alimentar al niño.

b) A veces se olvida.

c) Prepara los alimentos y se peina.

14.- Para la preparación de los alimentos Ud. utiliza:

a) Agua de la llave.

b) Agua clorada o hervida.

c) Agua de letrinas.

15.- Al preparar los alimentos Ud. Suele:

a) Cuando tose se tapa la boca con las manos y sigue cocinando.

b) Sujetarse el cabello y retirarse los accesorios de las manos.

c) Cocinar con reloj y anillos puestos.

16.- Los utensilios (platos y cubiertos) del niño, Ud.:

a) Lava, los deja escurrir, y los guarda.

b) Lava solo en la noche.

c) Solo los enjuaga.

17.-La relación con su niño al momento de la alimentación es:

a) Ofrece alimentos con paciencia y anima al niño a comer sin forzarlo.

b) Ofrece libertad al niño para adecuarse a sus alimentos y a sus horarios.

c) Le impone lo que debe comer.

18.- ¿Dónde es el lugar adecuado para alimentar bien al niño?

a) En la cama, con juguetes y televisión encendida.

b) En el comedor, con juguetes, con televisión encendida.

c) En el comedor, sin juguetes, ni televisión encendida.

ANEXO 4

GUÍA DE OBSERVACIÓN

Se utilizará una guía de observación para evidenciar las prácticas que tienen las madres al momento que dar de lactar y proveer otros alimentos al niño menor de 2 años, así también las medidas higiénicas como: el lavado de manos, las condiciones sin olvidar la interacción durante la alimentación.

OBSERVACIONES DE LAS PRÁCTICAS REALIZADAS POR LAS MADRES A LA HORA DE ALIMENTAR A SU HIJO/A	**SI**	**NO**
1) ¿Se lava las manos antes y después de alimentar al niño/a?		
2) ¿Utiliza agua clorada o hervida para la preparación de los alimentos al niño menor de 2 años?		
3) ¿Se sujeta el cabello y se retira los accesorios al preparar los alimentos?		
4) ¿Ofrece los alimentos con paciencia y anima al niño que coma sin forzarlo? ¿		
5) ¿A la hora de la alimentación del niño lo hace en el comedor, sin juguetes, ni televisión prendida?		
6) ¿Los utensilios del niño la mamá los lava, los deja escurrir y los guarda después de la alimentación?		

ANEXO 5

ASPECTOS ADMINISTRATIVO

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES POR MES	AÑO 2016																																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEM			
Elaboración del tema																																				
Aprobación del tema																																				
Elaboración del anteproyecto																																				
Disertación de anteproyecto																																				
Elaboración de instrumentos																																				
Visita a centro de salud tipo c																																				
Aplicación de instrumentos																																				
Tabulación																																				
Entrega de primer borrador																																				
Realización de Corrección																																				
Entrega de segundo borrador																																				
Corrección del 2do borrador																																				
Entrega de tercer borrador																																				
Corrección del 3er borrador																																				
Disertación de tesis																																				

ANEXO 6

PRESUPUESTO

RECURSOS HUMANOS			
1. DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V.TOTAL
Tutora	1		
Lectores	2		
SUBTOTAL	3		
RECURSOS MATERIALES			
2. MATERIALES			
Lápiz	2	0.30	0.60
Esferos	4	0.45	1.80
Resmas de hojas	3	5.00	15.00
Cuaderno	1	1.00	1.00
Copias	60	0.3	1.80
Carpetas	1	0.50	0.50
Impresiones	800	0.20	1.60
Anillados	10	2.00	20.00
Transporte	20	2.50	50.00
Internet	30	0.60	18.00
SUBTOTAL	931	12,58	110,30
3. EQUIPOS			
Computadoras	1	700.00	700.00
Impresora	1	200.00	200.00
Cámara Fotográfica	1	100.00	100.00
SUBTOTAL	3		1000.00
TOTAL	941		1110.30
PAGOS DE LA UNIVERSIDAD			
Matrícula	1	149.23	149.23
Proyecto de grado	3	354.85	1064.55
SUBTOTAL	4	504,08	1213.78
TOTAL			2324.08