



*Estado nutricional y prácticas de alimentación complementaria en lactantes 6 a 24 meses*

*Nutritional status and complementary feeding practices in infants 6 to 24 months*

*Estado nutricional e práticas de alimentação complementar em lactentes de 6 a 24 meses*

Tanya Yesenia Quinto-Montiel <sup>1</sup>

[yeseindi@hotmail.com](mailto:yeseindi@hotmail.com)

<https://orcid.org/0009-0008-6397-6074>

**Correspondencia:** [yeseindi@hotmail.com](mailto:yeseindi@hotmail.com)

Ciencias de la Salud  
Artículo de Investigación

\* **Recibido:** 10 de abril de 2024 \* **Aceptado:** 27 de mayo de 2024 \* **Publicado:** 12 de junio de 2024

I. Universidad Nacional de Tumbes, Perú.

## Resumen

El objetivo fue analizar la asociación entre el estado nutricional y prácticas de alimentación del niño menor de dos años, MÉTODO: estudio de tipo cuantitativo, descriptivo correlativo y de corte transversal. Se evaluaron 100 familias de mujeres embarazadas en el Centro Médico Pampa Grande de Tumbes durante el año 2022 Se realizó una entrevista a través de un instrumento estandarizado preguntas relacionadas con las prácticas de alimentación y evaluación nutricional de los niños. RESULTADOS: el 27% se encuentra en un nivel regular estado nutricional y prácticas de alimentación complementaria, que 27% generan practicas alimentación complementaria de manera regular, el 58 % de manera deficiente CONCLUSIONES: La Organización Mundial de la Salud, recomienda la alimentación por medio de la lactancia materna de forma exclusiva hasta el sexto mes y forma complementaria durante los dos primeros años de vida, con el objetivo de lograr una reducción de morbilidad durante los primeros años de vida de los niños, fortalecer el crecimiento y desarrollo óptimo, además, de una disminución en la malnutrición en los menores de 5 años.

**Palabras clave:** Alimentación complementaria; lactantes; estado nutricional.

## Abstract

The objective was to analyze the association between the nutritional status and feeding practices of children under two years of age. METHOD: quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional study. 100 families of pregnant women were evaluated at the Pampa Grande Medical Center in Tumbes during the year 2022. An interview was conducted using a standardized instrument, questions related to feeding practices and nutritional evaluation of children. RESULTS: 27% are in a regular level of nutritional status and complementary feeding practices, 27% generate complementary feeding practices on a regular basis, 58% deficiently CONCLUSIONS: The World Health Organization recommends feeding through of exclusive breastfeeding until the sixth month and complementary during the first two years of life, with the aim of achieving a reduction in morbidity and mortality during the first years of children's lives, strengthening optimal growth and development, in addition, of a decrease in malnutrition in children under 5 years of age.

**Keywords:** Complementary feeding; infants; nutritional condition.

## Resumo

O objetivo foi analisar a associação entre o estado nutricional e as práticas alimentares de crianças menores de dois anos. **MÉTODO:** estudo quantitativo, descritivo, correlacional e transversal. Foram avaliadas 100 famílias de gestantes no Centro Médico Pampa Grande, em Tumbes, durante o ano de 2022. Foi realizada entrevista por meio de instrumento padronizado, questões relacionadas às práticas alimentares e avaliação nutricional das crianças. **RESULTADOS:** 27% estão em nível regular de estado nutricional e práticas de alimentação complementar, 27% geram práticas de alimentação complementar de forma regular, 58% deficientemente. **CONCLUSÕES:** A Organização Mundial da Saúde recomenda alimentação por meio de aleitamento materno exclusivo até o sexto mês e complementar durante os primeiros dois anos de vida, com o objetivo de conseguir uma redução da morbidade e mortalidade durante os primeiros anos de vida das crianças, fortalecendo o crescimento e o desenvolvimento ótimos, além de uma diminuição da desnutrição em crianças menores de 5 anos de idade.

**Palavras-chave:** Alimentação complementar; bebês; condição nutricional.

## Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), indica que la nutrición infantil es esencial para un crecimiento y desarrollo óptimos. Los dos primeros años de la vida de un niño son fundamentales, ya que la nutrición es óptima para reducir la morbilidad y mortalidad, así como el riesgo de desarrollar enfermedades crónicas; cabe señalar que el infante desarrolla el 85% de su cerebro, lo que se refiere a su capacidad de absorber conocimientos, interacción con el medio, sus habilidades motoras y adaptación a nuevos ambientes y personas. (OMS-OPS., 2003)

En este sentido se tiene que el estado nutricional es la determinación del nivel de salud y bienestar de un individuo desde el punto de vista de su nutrición. Supone examinar el grado en que las demandas fisiológicas, bioquímicas y metabólicas están cubiertas por la ingestión de nutrientes. es fundamental para la prevención de factores de riesgo relacionados con la dieta, como el sobrepeso y la obesidad, y las enfermedades no transmisibles asociadas (World Health Organization & United Nations Children's Fund, 2021)

El consumo de alimentos y bebidas con alto contenido de nutrientes importantes (sal/sodio, azúcar, grasas saturadas, grasas trans) se asocia con un mayor riesgo de factores de riesgo dietéticos y

deficiencias asociadas, incluidas enfermedades no transmisibles, emaciación y retraso del crecimiento (De Cherney & Nathan, 2014.).

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que la desnutrición ocasiona más de 10,9 millones de muertes año tras año, entre los niños menores de 5 años, siendo que el 60% de muertes se debe a la inadecuada práctica de alimentación que ejecutan las madres con sus hijos. Siendo que el 35 % de los niños lactantes en el mundo son alimentados con leche materna exclusiva, durante sus primeros 4 meses de vida, donde la alimentación complementaria puede comenzar muy tarde o muy pronto, donde a menudo los alimentos suelen ser no saludables e insalubres, ocasionando malnutrición en los niño (Organización Mundial de la Salud., 2021)

Respecto a lo anterior, las tasas de lactancia materna a nivel mundial no han aumentado en los dos últimos años, a pesar de la evidencia que existe acerca de los beneficios que la lactancia materna brinda a los niños. Una adecuada nutrición en los primeros años de vida incluye: inicio temprano de la lactancia materna, lactancia materna exclusiva en los primeros 6 meses de vida, una adecuada, oportuna y apropiada alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad, seguido de una diversidad dietética y frecuencia adecuada de comidas (OPS. OMS. , 2016)

Se ha encontrado que la mala alimentación durante las primeras etapas de la vida puede causar daños extensos e irreversibles en el crecimiento y desarrollo y el desarrollo del cerebro. En cambio, la buena alimentación favorece la salud del lactante.

Algunos antecedentes señalan que para evaluar el estado nutricional de las mujeres embarazadas, se determina mediante el índice de masa corporal (IMC), que se relaciona con la edad gestacional y el aumento de peso. Los hallazgos clave del estudio incluyeron que el 78% tenía una nutrición adecuada para su edad gestacional, lo que significa que comían alimentos saludables que apoyaban el desarrollo de sus nuevos seres, y el 22% tenía una nutrición inadecuada, que incluye ciertas cosas. En cuanto a las creencias encontramos que el 74% tenía creencias suficientes y el 26% creencias insuficientes, lo que resulta poco informativo respecto al estado nutricional de las gestantes (Inga, 2017.).

Estudiar las prácticas alimentarias por medio de los indicadores de alimentación en un área de práctica de campo deben considerarse como base para las acciones y programas, así como, para el monitoreo y evaluación del cumplimiento de las metas, que permitan revelar datos actuales y fidedignos que aseguren una orientación sobre las prácticas de alimentación óptimas para apoyar el crecimiento, la salud y desarrollo conductual de los niños. Con el objetivo de contribuir a

monitorear el progreso de estas prácticas, es importante que estos indicadores puedan conocerse en una población reducida a nivel comunitario en donde los datos puedan establecerse continuamente y permitan tener datos reales que puedan servir como fuente de información

El estado nutricional de un niño depende directamente de sus prácticas de alimentación, por lo tanto, para mejorar la nutrición, la salud y el desarrollo de los niños entre 0 y 23 meses de edad es de suma importancia hacer énfasis en mejorar sus prácticas de alimentación. Estudios anteriores han investigado la relación entre las prácticas alimentarias y el crecimiento infantil, tenían una mayor probabilidad de tener un mejor crecimiento más adelante en la infancia (García E. , 2011)

## **Metodología**

### **Método general:**

Se utiliza la inducción. Según (Artiles, Otero, & Barrios, 2009) es una persona que extrae conclusiones generales a partir de premisas particulares. Este es el método científico más común y consta de cuatro fases principales. Observar y registrar hechos. Clasificación y estudio de estos hechos. Razonamiento inductivo. Puedes partir de hechos y llegar a generalizaciones. Y contraste. Este es un método científico para sacar conclusiones generales a partir de declaraciones observacionales específicas, pasando de lo particular a lo general.

### **Método Básico**

Se utilizò el método descriptivo porque describe las características de la población de estudio de forma natural a partir de observaciones.

Según (Guevara, Verdesoto, & Castro, 2020) el diseño es el plan o estrategia concebida para obtener la información que se desea. El estudio correspondió a un diseño descriptivo simple; porque se trabajó sobre realidades del hecho y su característica fundamental fue la de realizar una interpretación correcta del fenómeno

### **Donde:**

**M O**

**M:** Gestantes atendidas en el Centro de salud de Pampa Grande, Tumbes-2023

**O:** Características de las familias

## **Población, muestra y muestreo**

### **Población**

Todos estos son familiares de mujeres embarazadas que reciben tratamiento en el Centro Médico Pampa Grande de Tumbes durante el año 2022. Según las estadísticas, en total había 100 familias de mujeres embarazadas.

Según (Arias F. , El proyecto de Investigación: Introducción a la metodología científica., 2006) una población es el conjunto de todos los casos que coinciden con un conjunto de características. Es una colección de fenómenos en estudio en los que se estudia una población de sujetos y comparten características comunes obtenidas como datos poblacionales

El estudio fue censal. La muestra de estudio la constituyeron todas las familias de las gestantes atendidas en el Centro de salud de Pampa Grande, Tumbes-2022

### **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se tomó en cuenta los aspectos éticos, ya que toda información recolectada fue de absoluta reserva, no se vulneró los derechos humanos, se respetó la dignidad de todos los seres humanos más allá de las condiciones de desarrollo humano. La técnica utilizada fue la encuesta; esta técnica utilizó un conjunto de procedimientos estandarizados de investigación mediante los cuales se recogió y analizó una serie de datos de una muestra de casos representativa de una población o universo más amplio, del que se pretendió explorar, describir, predecir y/o explicar una serie de características. El instrumento fue el cuestionario conteniendo la variable y subvariables a estudiar; el cual será elaborado en base al planteamiento del problema, propósito, objetivos, variables de estudio entre otros. Los datos recogidos fueron ordenados, codificados e ingresados a una tabla en Excel y luego para el análisis fue transportada al software SPSS 23, paquete estadístico intuitivo y versátil que posibilita en análisis de datos de investigaciones con enfoque cuantitativo.

Para la recolección de datos se tendrá en cuenta lo siguiente:

Primero: Se realizó el trámite administrativo en la Escuela de Posgrado, para el proceso de investigación.

Segundo: Se validará el instrumento de recolección de datos por juicio de expertos; buscando que el instrumento mida o capture los datos que realmente sirvan para el propósito para el cual será construido. La valoración de los expertos será cualitativa. En el instrumento de investigación, el

contenido o ítems utilizados para las mediciones y sus resultantes fueron consideradas pertinentes para la investigación. Tercero: Luego se solicitarán los permisos respectivos para la realización de la investigación al director del Centro de Salud. El permiso o autorización será importante para el acceso a los registros de atención, libro de seguimiento entre otros. Cuarto: se aplicará del cuestionario de investigación

Quinto: Se codificará y tabulará los datos obtenidos en una hoja de cálculo del aplicativo Microsoft Office Excel; para el análisis estadístico se exportará la base de datos del Excel al programa “Statistical Package for the Social Sciences” (SPSS).

## Resultados

*Tabla 1. Determinar estado nutricional y prácticas de alimentación complementaria en lactantes 6 a 24 meses del Centro de salud de Corrales.*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
validos	Muy deficiente	14	0.14	0.14	0.14
	Deficiente	25	0.25	0.25	0.39
	Regular	27	0.27	0.27	0.66
	Buena	21	0.21	0.21	0.87
	Muy Buena	13	0.13	0.13	1.00
	Total	100	1.00	1.00	

Los resultados obtenidos sobre el estado nutricional y prácticas de alimentación complementaria en lactantes 6 a 24 meses indican que el 27% se encuentra en un nivel regular, el 25% en estado deficiente, 21% en buen estado, mientras el 14% en estado Muy deficiente y en muy buen estado el 13%, en las gestantes evaluadas en Centro de salud de Corrales.

**Tabla 2.** Identificar los estado nutricional en lactantes 6 a 24 meses del Centro de salud de Corrales

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
validos	Muy deficiente	10	0.14	0.10	0.10
	Deficiente	24	0.25	0.24	0.33
	Regular	24	0.27	0.24	0.57
	Buena	16	0.21	0.16	0.73
	Muy Buena	28	0.13	0.27	1.00
	Total	102	1.00	1.00	

Se obtuvo que El 27 % tiene un nivel regular, 25% un estado deficiente, 21% en buen estado y Muy deficiente el 14% y en muy buen estado el 13%, se encontraron el estado nutricional en lactantes 6 a 24 meses del Centro de salud de Corrales

**Tabla3.** Determinar las prácticas de alimentación complementaria hay en lactantes 6 a 24 meses del Centro de salud de Corrales

		<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>	<b>Porcentaje válido</b>	<b>Porcentaje acumulado</b>
validos	Muy deficiente	8	0.14	0.08	0.08
	Deficiente	14	0.25	0.14	0.22
	Regular	18	0.27	0.18	0.40
	Buena	32	0.21	0.32	0.72
	Muy Buena	28	0.13	0.28	1.00
	Total	100	1.00	1.00	

Se obtiene que 27% generan practicas alimentación complementaria de manera regular, el 58 % de manera deficiente, 21% de manera buena, y el 14 de manera muy deficiente y el 13 % de3 manera Muy buena en lactantes 6 a 24 meses del Centro de salud de Corrales.



## Discusión

- El resultado más alto fue un 27% con niveles normales, lo que indica estado nutricional y hábitos de alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses, mientras que el 25% restante resultó deficiente y el 21% se encuentra en buen estado y el 14% goza de buena salud. El % de gestantes atendidas en el Centro de Salud de Corales se encontraba en muy malas condiciones y el 13% en muy buenas condiciones.
- El nivel de estado nutricional arrojó que el 27% se encontraba en buen estado, el 25% en mal estado, el 21% en buen estado, el 14% en muy mal estado y el 13% en muy buen estado, los cuales resultados obtuvieron en lactantes de 6 a 24 meses. . Recibe tratamiento en el Centro de Salud Corrales.
- El 32% de ellas procedían de familias nucleares, por ser este el tipo de familia evaluada, de las cuales el 16% eran familias extensas y reestructuradas, el 15% eran familias extensas, el 13% eran familias monoparentales y el 8% provenían de familia. Las mujeres embarazadas son atendidas en el Centro de Salud de Corrales, que atiende a bebés de 6 a 24 meses.
- En cuanto a las prácticas de lactancia materna en hogares con bebés de 6 a 24 meses, el 27% utiliza regularmente métodos de alimentación complementaria, el 58% utiliza métodos deficientes y el 21% utiliza buenos métodos %, y el 14% la realiza con regularidad. Método muy pobre y muy bueno en el 13% de los lactantes, realizado en el Centro de Salud Corrales.

## Conclusión

- Que el 27% se encuentra en un nivel regular, es el resultado obtenido con más alto en donde indica que el estado nutricional y prácticas de alimentación complementaria en lactantes 6 a 24 meses indican mientras el resto obtiene el 25% en estado deficiente, 21% en buen estado, mientras el 14% en estado Muy deficiente y en muy buen estado el 13%, en las gestantes evaluadas en Centro de salud de Corrales.
- Se niveles de estado nutricional indican que el El 27 % tiene un nivel regular, 25% un estado deficiente, 21% en buen estado y Muy deficiente el 14% y en muy buen estado el 13%, resultado obtenido en lactantes 6 a 24 meses atendidos en el Centro de salud de Corrales

- Que 32% provienen de Familias nuclear, ya que son el tipo de familiar evaluados donde el 16% proviene de Familia Extendida y de Familia reconstruida, 15% de familia amplia, 13 % deriva de familia monoparental y el 8% de equivalente familiar de las gestantes atendidas en lactantes 6 a 24 meses del Centro de salud de Corrales
- Para la practicas de alimentación realizado en familias de lactantes 6 a 24 meses se obtuvo que 27% generan practicas alimentación complementaria de manera regular, el 58 % de manera deficiente, 21% de manera buena, y el 14 de manera muy deficiente y el 13 % de manera Muy buena en lactantes, realizado en el Centro de salud de Corrales.

## Referencias

1. Arias, F. (2006). El proyecto de Investigación: Introducción a la metodología científica. Caracas,.
2. Artiles, L., Otero, J., & Barrios, I. (2009). Metodología de la investigación para las ciencias de la salud. La Habana. Editorial Ciencias Médicas,.
3. De Cherney, A., & Nathan, L. ., ( 2014.). Diagnostico y tratamiento ginecoobstetricos. . México:: 11a ed McGRAW-HILL Interamericana Editores S.A.
4. García, E. (2011). Prácticas de alimentación complementaria durante el primer año de vida,. Guatemala.: INCAP.
5. Guevara, G., Verdesoto, A., & Castro, N. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción) . . RECIMUNDO.
6. Inga, G. ( 2017.). Factores asociados a aborto en mujeres jóvenes de 19 a 29 años de edad del hospital Militar Central en el año 2016. Lima:: Universidad Ricardo Palma. Facultad de Medicina Huamana.
7. OMS-OPS. (2003). La familia y la salud. 37a sesión del subcomité de planificación y programación del comité ejecutivo. . Washington, D.C., EUA: OMS-OPS.
8. OPS. OMS. . (2016). La lactancia materna en el siglo XXI. OPS. OMS. , <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/LactanciaMaternaEnSigloXXIApril15.pdf>.
9. Organización Mundial de la Salud. (2021). La alimentación del lactante y del niño pequeño. OMS.

10. World Health Organization & United Nations Children's Fund. (2021). (UNICEF) Indicators for assessing infant and young child feeding practices: Definitions and measurement methods. World Health Organization. World Health Organization, [.https://apps.who.int/iris/handle/10665/340706](https://apps.who.int/iris/handle/10665/340706).

© 2024 por el autor. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).