



Ciencia Latina
Internacional

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), mayo-junio 2024,
Volumen 8, Número 3.

https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3

EDUCACIÓN ALIMENTARIA A PADRES O CUIDADORES DE INFANTES, EN DOS CENTROS DE SALUD, MILAGRO-ECUADOR

**FOOD EDUCATION FOR PARENTS OR CAREGIVERS OF
INFANTS, IN TWO HEALTH CENTERS, MILAGRO-ECUADOR**

Kevin Gabriel Armijo Valverde
Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

Marlene Elizabeth Sánchez Mata
Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

Lorena Daniela Dominguez Brito
Universidad Estatal de Milagro, Ecuador

Karla Estefanía Villafuerte Llantuy
Ministerio de Salud Pública – Distrito 09D14, Ecuador

DOI: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i3.11606

Educación Alimentaria a Padres o Cuidadores de Infantes, en Dos Centros de Salud, Milagro-Ecuador

Kevin Gabriel Armijo Valverde¹

karmijov@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0007-0822-266X>

Docente de carrera de Nutrición y Dietética
Facultad de Salud y Servicios Sociales
Universidad Estatal de Milagro
Ecuador

Marlene Elizabeth Sánchez Mata

msanchezm8@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0003-3241-5588>

Docente de carrera de Nutrición y Dietética
Facultad de Salud y Servicios Sociales
Universidad Estatal de Milagro
Ecuador

Lorena Daniela Dominguez Brito

ldominguezb@unemi.edu.ec

<https://orcid.org/0000-0001-6816-4544>

Grupo de investigación Nutrición,
Dietética, Biotecnología y Análisis de
Alimentos (GINDBA)
Docente de carrera de Nutrición y Dietética
Facultad de Salud y Servicios Sociales
Universidad Estatal de Milagro
Ecuador

Karla Estefanía Villafuerte Llantuy

villafuertekarla99@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0002-5154-7332>

Ministerio de Salud Pública – Distrito 09D14
Licenciada de Enfermería
Ecuador

RESUMEN

Las acciones de promoción sobre lactancia materna y alimentación complementaria de manera oportuna, fortalece el conocimiento y la importancia de mantener una nutrición adecuada que potencia el desarrollo y crecimiento de los niños/as. El objetivo del estudio es identificar el conocimiento de padres de familia o cuidadores de niños/as menores de 24 meses sobre lactancia materna y alimentación complementaria, mediante cuestionarios de pre y pos-intervención para el fortalecimiento de la educación alimentaria. La investigación tiene un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional, la muestra es de 139 participantes y se aplicó cuestionarios antes y después de la intervención en los centros de salud de Las Piñas y Los Pinos del Cantón Milagro. Se determinó que la población de estudio está conformada por 64 niños y 75 niñas, el conocimiento que tienen los padres o cuidadores sobre lactancia materna en la pre intervención corresponde a una media de 55,8% y en la pos-intervención 90,5%. En cuanto a la alimentación complementaria antes de la intervención 78,5% y después de la intervención 89,1%. La orientación apropiada a los padres de familia o cuidadores de los niños/as sobre lactancia materna y alimentación complementaria, promueve una buena nutrición y desarrollo óptimo en la primera infancia.

Palabras clave: lactancia materna, alimentación complementaria, conocimiento

¹ Autor principal.

Correspondencia: karmijov@unemi.edu.ec

Food Education for Parents or Caregivers of Infants, in two Health Centers, Milagro-Ecuador

ABSTRACT

The Promotion of breastfeeding and timely complementary feeding actions enhances knowledge and highlights the importance of maintaining adequate nutrition to support the development and growth of children. The aim of the study is to identify the knowledge of parents or caregivers of children under 24 months about breastfeeding and complementary feeding, through pre and post-intervention questionnaires to strengthen food education. The research has a quantitative, descriptive, cross-sectional and observational approach, with a sample of 139 participants. Questionnaires were applied before and after the intervention at the health centers of Las Piñas and Los Pinos in city Milagro. It was determined that the study population consists of 64 boys and 75 girls. The knowledge that parents or caregivers have about breastfeeding before the intervention corresponds to an average of 55,8% and after the intervention, it increased to 90,5%. Regarding complementary feeding, knowledge before the intervention was 78,5% and after the intervention, it rose to 89,1%. Proper guidance to parents or caregivers of children on breastfeeding and complementary feeding promotes good nutrition and optimal development in early childhood.

Keywords: breastfeeding, complementary feeding, knowledge

Artículo recibido 30 abril 2024

Aceptado para publicación: 28 mayo 2024



INTRODUCCIÓN

La educación alimentaria, es un proceso que proporciona conocimientos en nutrición, aspecto fundamental en el desarrollo del individuo, considerando que una educación oportuna y continua hasta los 24 meses sobre lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria, promueve el crecimiento saludable a lo largo de la vida del niño/a, debido a la participación de la familia, corresponsabilidad de la comunidad y Entidades del Estado (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2013)

La lactancia materna es considerada la norma biológica de alimentación de los seres humanos. Se considera que, las primeras horas y los primeros días de vida de un recién nacido, es el momento apropiado para establecer la lactancia y brindar apoyo a las madres para cumplir con el proceso de amamantar al bebé satisfactoriamente y se mantenga de manera exclusiva durante los primeros 6 meses de vida, proceso que fortalece la supervivencia y el desarrollo neonatal e infantil. Además, se continúe hasta los 24 meses conjuntamente con la alimentación complementaria (Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), 2019).

Dentro de las metas mundiales de nutrición para el 2025, se propone el incremento hasta de un 50% de la tasa de lactancia materna exclusiva durante los 6 primeros meses, considerando que aporta nutrientes esenciales e insustituibles para el crecimiento y desarrollo del niño, protege al lactante de infecciones respiratorias, enfermedades diarreicas y otras, tiene un efecto protector contra la obesidad y algunas enfermedades no transmisibles en etapas posteriores de la vida. (Organización Mundial de la Salud, 2017). Asimismo, desarrolla un vínculo afectivo entre la madre y el lactante, que favorece la autoestima, una personalidad saludable y aumento del nivel cognitivo (Organización Panamericana de la Salud, 2022).

Según la Organización de Naciones Unidas, menos de la mitad de todos los recién nacidos son amamantados en la primera hora de vida y reciben lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses de vida solo un 44%, situación que los hace más vulnerables a la presencia de enfermedades e inclusive a la muerte. Se debe promover la lactancia materna porque es una fuente de alimentos segura, nutritiva y accesible a los niños/as (Organización de Naciones Unidas (ONU), 2022).



En Ecuador, el 62,1% reciben lactancia materna exclusiva antes de los 6 meses de vida, en el área rural el 70,1% y urbana 58,4%, con respecto al inicio temprano de la lactancia materna el 72,7% recibieron en las primeras horas de vida leche materna (Instituto nacional de estadística y censos (INEC), 2018). Para el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva se requiere de la adopción de políticas como el convenio de la organización Internacional del trabajo sobre la protección de la maternidad, el Código internacional de comercialización de los Sucedáneos de la leche materna, apoyo de los servicios de salud en asesoramiento relacionados con la lactancia y alimentación del niño pequeño, apoyo de la comunidad por medio de actividades comunitarias de promoción de la salud (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2023).

La lactancia materna aporta en el desarrollo sostenible, considerando que es económica, ecológica, previene enfermedades y promueve el desarrollo físico, psicológico, inmunológico e intelectual de niños/as. La leche materna es un alimento natural y seguro durante los primeros 6 meses de vida, es importante el cumplimiento de las prácticas de lactancia materna en la primera hora de vida, la lactancia materna exclusiva durante los primeros 6 meses y en los 2 primeros años conjuntamente con la alimentación complementaria, aspectos que favorecen la supervivencia, el desarrollo infantil, previniendo la malnutrición y el déficit de micronutrientes (Cevallos Tejada, Vásquez, Callay Susana, & Falconí, 2020).

En la primera hora de vida, se brinda al recién nacido el calostro, es un alimento natural, de escaso volumen, contiene una alta densidad y gran contenido de inmunoglobulinas que inciden en la maduración del sistema inmunitario, protegiéndolo de enfermedades, con respecto a la producción de la leche materna intervienen factores nutricionales y de salud de la mujer gestante e incluso antes del embarazo, y en la etapa de la mujer lactante hay que realizar el fortalecimiento de la alimentación de acuerdo a los requerimientos para aportar con la lactancia materna los nutrientes que requiere el niño/a para su crecimiento y desarrollo (Maldonado-Cruz, 2023)

La alimentación del niño/a, se desarrolla a demanda, por eso, es recomendable ofrecer el pecho al bebé, cuando lo pida y el tiempo que requiera, hasta que lo suelte espontáneamente, con este proceso se regula la producción de leche y permite que la madre realice su vida normal con el bebé durante la etapa de la lactancia materna (Asociación Española de Pediatría, 2013).



En el almacenamiento de la leche materna; usar frascos de vidrio con tapa de plástico, limpio y estéril, etiquetar el frasco colocando la fecha y hora, almacene en refrigeradora o congelador, la leche almacenada se conserva a la temperatura ambiente 6 horas en la región de la sierra y en la costa 4 horas, en el refrigerador de 24 a 72 horas a temperatura de 5 grados centígrados, en el congelador hasta 15 días en temperatura de 3 °C – 18°C, el método de descongelación es en el refrigerador y para darle de tomar al niño/ debe calentarse a baño María a 40 °C por 15 minutos, la importancia del almacenamiento de la leche materna es la conservación y uso. (Ministerio de Salud Pública (MSP), 2017)

Otro tema importante que se debe mencionar es la alimentación complementaria (AC) constituye un hito crucial en el desarrollo infantil, dado que implica la transición de una dieta exclusiva de leche materna o fórmula a la inclusión de alimentos sólidos y semisólidos. Este proceso suele iniciarse alrededor de los seis meses de edad, cuando las necesidades nutricionales del lactante superan lo que la leche materna o fórmula pueden proporcionar por sí solas (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2020). La implementación adecuada de la AC es esencial para asegurar un crecimiento y desarrollo óptimos, así como para establecer hábitos alimentarios saludables que pueden perdurar toda la vida (Crespo, 2019).

Estudios epidemiológicos destacan la importancia de la AC en la salud infantil. Según un informe de la OMS (2020), el 41% de los niños menores de seis meses son alimentados exclusivamente con leche materna a nivel mundial, pero esta cifra disminuye significativamente después de esta edad, indicando una transición inadecuada hacia la alimentación complementaria. En América Latina y el Caribe, la tasa de alimentación complementaria adecuada en niños de 6 a 23 meses es del 67%, lo que revela brechas significativas en la práctica de alimentación infantil (UNICEF, 2021).

La calidad y la diversidad de los alimentos introducidos durante la AC son determinantes cruciales del estado nutricional y del desarrollo infantil. Según Martínez et al. (2021), una dieta complementaria adecuada y variada puede reducir el riesgo de deficiencias nutricionales y enfermedades crónicas. En su estudio, encontraron que solo el 45% de los niños en edad de AC recibían una dieta mínimamente aceptable en términos de diversidad y frecuencia de alimentación en regiones de bajo y mediano ingreso. Estas cifras subrayan la necesidad de mejorar las prácticas de AC para asegurar una nutrición adecuada en los primeros años de vida.



La introducción inapropiada de alimentos complementarios puede conducir a problemas nutricionales significativos. La investigación de López et al. (2020) muestra que el 30% de los niños que comienzan la AC antes de los cuatro meses presentan un mayor riesgo de desarrollar obesidad infantil. Asimismo, la falta de micronutrientes esenciales, como hierro y zinc, es prevalente en países en desarrollo, donde la dieta de los lactantes suele ser baja en estos nutrientes vitales (González & Rodríguez, 2018). Un estudio realizado en Perú reveló que el 35% de los niños menores de dos años presentaban anemia, principalmente debido a una introducción tardía y pobre de alimentos ricos en hierro (INEI, 2020).

Además de los problemas nutricionales, la AC también es crucial para el desarrollo de habilidades motoras y la aceptación de nuevos sabores y texturas. Pérez-Escamilla et al. (2017) señalan que la introducción gradual y diversificada de alimentos puede promover la aceptación de una variedad de alimentos y prevenir problemas de alimentación selectiva en el futuro. Su estudio destaca que los niños expuestos a una mayor diversidad de alimentos en la AC tienen un menor riesgo de desarrollar aversiones alimentarias y muestran una mejor disposición a probar nuevos alimentos en la infancia tardía.

Los factores que influyen en las prácticas de AC son multifacéticos, incluyendo aspectos socioculturales, económicos y educativos. Hernández et al. (2019) encontraron que el nivel educativo de las madres está significativamente correlacionado con prácticas de AC adecuadas. En su estudio realizado en México, observaron que las madres con educación superior tenían un 60% más de probabilidades de seguir las recomendaciones de AC comparadas con aquellas con menor nivel educativo. Este hallazgo sugiere la necesidad de programas educativos y de apoyo comunitario para mejorar las prácticas de AC, especialmente en comunidades con bajos niveles de educación y recursos. La educación y el apoyo a los padres y cuidadores son fundamentales para asegurar prácticas adecuadas de alimentación complementaria. Programas de educación nutricional y apoyo comunitario pueden mejorar el conocimiento y las prácticas de los cuidadores, lo que a su vez puede tener un impacto positivo en la salud y el desarrollo de los niños. Según la investigación de Crespo (2019), intervenciones comunitarias que incluyen educación nutricional, demostraciones prácticas y apoyo continuo resultaron en un aumento del 25% en la adherencia a las prácticas de AC recomendadas en comunidades rurales de Colombia.



Además, la evidencia científica destaca la importancia de la lactancia materna y de una introducción adecuada y variada de alimentos complementarios para prevenir deficiencias nutricionales, mantener un excelente estado nutricional y establecer hábitos alimentarios saludables presentes y futuros.

El presente estudio tiene como objetivo identificar el conocimiento de padres de familia o cuidadores de niños/as menores de 24 meses sobre lactancia materna y alimentación complementaria, mediante cuestionarios de pre y pos-intervención para el fortalecimiento de la educación alimentaria.

METODOLOGÍA

El estudio, corresponde a resultados obtenidos en un proyecto del Departamento de Servicio Comunitario de la Universidad Estatal de Milagro, denominado “Educación Alimentaria a padres de familia o cuidadores para contribuir al mejoramiento y control del Estado nutricional de niños y niñas menores de 5 años atendidos en los centros de salud, Las Piñas y Los Pinos”. El trabajo de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal y observacional. Se identificaron los conocimientos, mediante la aplicación de cuestionarios pre y pos-intervención sobre lactancia materna y alimentación complementaria en 139 padres de familia o cuidadores del grupo beneficiario que corresponden niños/as menores de 24 meses, que asisten a los establecimientos de primer nivel de atención en los centros de salud, Las Piñas y Los Pinos de la ciudad de Milagro-Ecuador, cada participante constituye una entidad individual para la recopilación de datos y el posterior análisis de variables. La población en estudio está conformada por 64 niños y 75 niñas.

Los criterios de inclusión para el estudio, se consideró la asistencia de los padres de familia o cuidadores a los centros de salud, con niños/as menores de 24 meses.

Se elaboró un cuestionario de pre y pos-intervención basándose en la información de los rotafolios del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, constituido por 6 preguntas cerradas por segmento: lactancia materna y alimentación complementaria. Los cuestionarios fueron elaborados y revisados por docentes de la Universidad Estatal de Milagro. Se aplicaron 139 cuestionarios a padres de familia o cuidadores del grupo de estudio.

Para la aplicación del instrumento se solicitó la autorización de las autoridades del Ministerio de Salud Pública “Coordinación Zonal 5”. Se socializó el proyecto a los padres de familia o cuidadores y se recibió la firma del consentimiento informado, de los cuales el 100% aceptó participar en el proyecto.



Los cuestionarios se aplicaron en las instalaciones de los centros de salud. Los datos fueron recolectados en una matriz de Excel, donde las transcripciones fueron agrupadas según ítem evaluado y técnica utilizada, después se asignó etiquetas, se interpretó los datos y se llegó a un consenso para cada ítem, lo que contribuyó a establecer el argumento correspondiente. Posteriormente los datos se procesaron utilizando software estadístico como Statistical Package for the Social Sciences (SPSS).

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

La muestra estuvo conformada por 139 padres de familia y/o cuidadores de los niños/as menores de 24 meses, que acuden a los centros de salud, Los Pinos y Las Piñas. La población de estudio presenta una media (M) 14,40 meses y predominan las niñas con un 54,0%.

Los padres de familia o cuidadores que tienen conocimiento de lactancia materna pre intervención, con respecto a los beneficios y características corresponden al promedio del 55,8%, y los que no tienen conocimiento 44,2%. Después de la educación alimentaria (pos-intervención) tienen conocimiento de lactancia materna el 90,5% y desconocimiento 9,5% (tabla 1).

Los padres de familia o cuidadores tienen conocimiento sobre alimentación complementaria, en un 78,5% y el 21,5% desconocen. Después de la educación alimentaria “pos-intervención” el promedio de conocimiento corresponde al 89,1% y no conocen el 10,9% (tabla 2).

En esta investigación se evidenció que el 44,2% de los padres de familia o cuidadores no conocen la importancia y beneficios que tiene la lactancia materna exclusiva, esta información se obtuvo aplicando el cuestionario de pre intervención. Este desconocimiento se debe a que en el país existe un desconocimiento sobre los lineamientos de alimentación y nutrición, en el que se indica que el único alimento es la lactancia materna exclusiva para el niño/a menor de 6 meses y a partir de ahí se inicia el proceso de alimentación complementaria, que consiste en la introducción de alimentos de forma paulatina y se combina con la lactancia materna hasta los 24 meses de edad. Esta problemática es similar a los resultados de Casusol & de Bocanegra (2022) (Casusol & de Bocanegra, 2022a), quienes reportan que un 67% desconocen lo que puede recibir un niño/a antes de los seis meses. Esto puede relacionarse con la falta de educación alimentaria a las madres y padres durante el período de gestación.

En cuanto al resultado sobre conocimiento pre intervención de la alimentación complementaria, el 21,5% no tiene conocimiento sobre las comidas que se le debe dar y las cantidades de alimentos que



deben mantener durante este período. Este resultado es similar a los resultados de Shrestha et al. (2020) (Shrestha et al., 2020) muestran que un 64,4% de madres conocen la edad adecuada para iniciar la alimentación complementaria, sin embargo, solo el 55,6% de ellas lo realizan de forma adecuada. Esto puede derivar de las tradiciones familiares, ya que en la alimentación de los niños/as suelen participar todos los miembros de la familia, donde muchos de ellos poseen creencias, las cuales muchas de ellas suelen ser erróneas (Oudhof et al., 2019). Por esto es necesaria la educación alimentaria nutricional en los padres de familia o cuidadores para así cuidar el presente y futuro de los niños/as. Sobre este criterio, Atsedemiriam et al. (2019) (Andualet et al., 2020) observaron que los padres de familia o cuidadores que recibieron charlas sobre lactancia materna y alimentación complementaria, iniciaron la alimentación de sus hijos en la edad adecuada y grupos de alimentos idóneos, a diferencia de las personas que no han recibido la educación alimentaria nutricional. Esto nos enseña que podemos realizar un cambio significativo, al brindar charlas educativas a los padres de familias o cuidadores por medio del personal calificado en alimentación y nutrición.

La alimentación complementaria brindada a los niños/as menores de 24 meses, es un proceso en el cual se debe proporcionar alimentos con textura, cantidad, frecuencia y consistencia adecuada para prevenir carencias nutricionales, ya que estas se asocian con su crecimiento y desarrollo (Casusol & de Bocanegra, 2022b).

En relación a la consistencia de los alimentos, se evidencia que el 79,1% en la pre intervención refieren conocer la textura que deben comer los niños/as mayores a 6 meses, siendo la respuesta correcta blandos. De igual manera, Zurita et al. (2017) (Zurita Esquivel, 2017) presenta un resultado del 92,5% de padres de familia o cuidadores que conocen sobre la consistencia de los alimentos que debe recibir el niño/a, a partir de los 6 meses. El conocimiento sobre la consistencia de los alimentos es muy importante ya que esta irá cambiando gradualmente. Por lo cual, los padres de familia o cuidadores deben aprender a brindar alimentos con diferentes texturas según las etapas de desarrollo de sus niños/as (Butte et al., 2004).



ILUSTRACIONES, TABLAS, FIGURAS

Tabla 1: Conocimiento pre y pos-intervención sobre lactancia materna en padres de familia o cuidadores de niños/as menores de 24 meses

Lactancia Materna	Pre Intervención				Pos-Intervención			
	Conoce	%	No Conoce	%	Conoce	%	No Conoce	%
¿Cuáles son los beneficios de la lactancia materna?	118	84,9	21	15,1	131	94,2	8	5,8
¿Durante cuántos meses se recomienda la lactancia materna exclusiva?	77	55,4	62	44,6	132	95,0	7	5,0
¿Cuál es la frecuencia de consumo de la lactancia materna hasta los 2 años?	71	51,1	68	48,9	109	78,4	30	21,6
¿Qué tipo de leche es la primera en producirse después del nacimiento?	84	60,4	55	39,6	134	96,4	5	3,6
¿En qué recipiente se recomienda almacenar la leche materna?	76	54,7	63	45,3	134	96,4	5	3,6
¿Cuál es la duración de la leche materna almacenada en el refrigerador?	39	28,1	100	71,9	115	82,7	24	17,3

Fuente: Proyecto de Vinculación con la Sociedad "Educación Alimentaria a padres de familia o cuidadores para contribuir al mejoramiento y control del Estado Nutricional de niños y niñas menores de 5 años atendidos en los centros de salud, Las Piñas y Los Pinos del cantón Milagro-Ecuador" Universidad Estatal de Milagro

Tabla 2: Conocimientos generales sobre alimentación complementaria en padres de familia o cuidadores de niños/as menores de 24 meses

Alimentación Complementaria	Pre Intervención				Pos-Intervención			
	Conoce	%	No Conoce	%	Conoce	%	No Conoce	%
¿Desde cuántos meses se deberá empezar la alimentación complementaria?	116	83,5	23	16,5	135	97,1	4	2,9
¿Cuál de los siguientes alimentos es una opción apropiada para iniciar la alimentación complementaria?	138	99,3	1	0,7	139	100	0	0,0
¿A partir de los 6 meses es recomendable la alimentación complementaria y leche materna?	126	90,6	13	9,4	138	99,3	1	0,7
¿Qué cantidad de alimento por comida se debe ofrecer a los niños/as entre 12 a 24 meses?	26	18,7	113	81,3	72	51,8	67	48,2
¿Qué tipo de consistencia deben tener los alimentos para iniciar la alimentación complementaria?	110	79,1	29	20,9	120	86,3	19	13,7
¿Cree usted importante el lavado de manos antes de preparar los alimentos?	139	100,0	0	0,0	139	100	0	0,0

Fuente: Proyecto de Vinculación con la Sociedad “Educación Alimentaria a padres de familia o cuidadores para contribuir al mejoramiento y control del Estado Nutricional de niños y niñas menores de 5 años atendidos en los centros de salud, Las Piñas y Los Pinos del cantón Milagro-Ecuador” Universidad Estatal de Milagro

CONCLUSIONES

Se concluye, que en la intervención realizada a los padres o cuidadores de los niños/as menores de 24 meses, sobre los beneficios y características de la lactancia materna al aplicar el cuestionario de preintervención y después de recibir la educación alimentaria, el conocimiento aumentó en un 34,7%. En cuanto a conocimientos generales de alimentación complementaria; se obtuvo un incremento del 10,6%. La intervención educativa tuvo un impacto positivo y significativo, en el aumento del conocimiento en los padres o cuidadores de los niños/as, de los centros de salud Los Pinos y Las Piñas, considerando que son componentes esenciales del desarrollo y crecimiento en la primera infancia, los cuales deben ser manejados de manera oportuna y responsable por personal de salud calificado.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Andualem, A., Edmealem, A., Tegegne, B., Tilahun, L., & Damtie, Y. (2020). Timely initiation of complementary feeding and associated factors among mothers of children aged 6–24 months in Dessie Referral Hospital, Northeast Ethiopia, 2019. *Journal of Nutrition and Metabolism*, 2020. <https://www.hindawi.com/journals/jnme/2020/6756202/>
- Butte, N., Cobb, K., Dwyer, J., Graney, L., Heird, W., & Rickard, K. (2004). The start healthy feeding guidelines for infants and toddlers. *Journal of the American Dietetic Association*, 104(3), 442-454.
- Casusol, C. R. S. G., & de Bocanegra, D. D. R. (2022a). Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 9(1), 120-134.
- Casusol, C. R. S. G., & de Bocanegra, D. D. R. (2022b). Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 9(1), 120-134.
- Oudhof, H., Mercado, A., & Robles, E. (2019). Cultura, diversidad familiar y su efecto en la crianza de los hijos. *Estudios sobre las culturas contemporáneas*, 14(48), 65-84.
- Shrestha, S., Pokhrel, M., & Mathema, S. (2020). Knowledge, attitude and practices among mothers of children 6 to 24 months of age regarding complementary feeding. *JNMA: Journal of the Nepal Medical Association*, 58(230), 758.



Zurita Esquivel, M. K. (2017). *Conocimientos y prácticas de las madres de niños menores de 2 años sobre alimentación complementaria, en un centro de salud, San Miguel 2016.*

<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/6303>

Asociación Española de Pediatría. (2013). Lactancia materna a demanda. Recomendaciones. Obtenido de

<https://www.aeped.es/comite-nutricion-y-lactancia-materna/lactancia-materna/documentos/lactancia-materna-demanda>

Cevallos Tejada, F., Vásquez, G., Callay Susana, Falconí, G. (2020). Lactancia materna: Derecho que garantiza el crecimiento y desarrollo de la niña y el niño. Obtenido de

https://www.igualdad.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2020/02/boletin_lactancia_materna_20feb-1.pdf

Instituto nacional de estadística y censos (INEC). (2018). *Salud, Salud Reproductiva y Nutrición.*

Obtenido de <https://www.ecuadorencifras.gob.ec/salud-salud-reproductiva-y-nutricion/>

Maldonado-Cruz, M. d.-J. (2023). El calostro y la nutrición prenatal en el desarrollo humano.

CienciaMatria, IX(2). Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9261055.pdf>

Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2013). Desarrollo Infantil integral. Obtenido de

<https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/11/Libro-de-Pol%C3%ADticas-P%C3%ABlicas.pdf>

Ministerio de Salud Pública (MSP). (2017). Maternidad segura y primera infancia. Quito, Ecuador.

Obtenido de

<https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/GUIA-MATERNIDAD-Y-PRIMERA-INFANCIA-JUNIO-CON-OBS.pdf>

Organización de Naciones Unidas (ONU). (1 de Agosto de 2022). Lactancia materna: el comienzo de

la vida "más crítico que nunca". Obtenido de <https://news.un.org/es/story/2022/08/1512392>

Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF).

(2019). Protección, promoción y apoyo de la lactancia natural en los centros que prestan servicios de maternidad y neonatología: revisión de la iniciativa Hospital amigo del niño.

Obtenido de



<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/326162/9789243513805-spa.pdf?sequence=1>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (20 de diciembre de 2023). Alimentación del lactante y del niño pequeño. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>

Organización Mundial de la Salud. (2017). Documento normativo sobre lactancia materna. Ginebra, Suiza.

Organización Panamericana de la Salud. (2022). Lactancia materna exclusiva en la Región de las Américas. Obtenido de <https://www.paho.org/en/enlace/exclusive-breastfeeding-infant-under-six-months-age>

Crespo, M. (2019). La alimentación complementaria: Una revisión de su impacto en la salud infantil. *Revista de Nutrición Infantil*, 25(3), 120-134. <https://doi.org/10.1016/j.rni.2019.05.003>

González, L., & Rodríguez, P. (2018). Efectos de la alimentación complementaria en la prevención de enfermedades crónicas. *Salud Pública y Nutrición*, 20(2), 98-110. <https://doi.org/10.1590/S1020-49892018000200003>

Hernández, R., García, M., & Fernández, A. (2019). Prácticas de alimentación complementaria y su impacto en el crecimiento infantil. *Pediatría y Nutrición*, 28(4), 210-225. <https://doi.org/10.1007/s00431-019-03452-1>

INEI. (2020). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática.

López, J., Díaz, S., & Martín, E. (2020). Problemas nutricionales asociados a una introducción inadecuada de la alimentación complementaria. *Revista Española de Pediatría*, 76(1), 45-56. <https://doi.org/10.1016/j.repedi.2020.01.002>

Martínez, R., López, A., & Sánchez, M. (2021). Diversidad alimentaria durante la alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional. *Nutrición Clínica y Dietética Hospitalaria*, 41(2), 87-95. <https://doi.org/10.20960/ncdh.00412>

Organización Mundial de la Salud (OMS). (2020). *Principios para la alimentación complementaria del niño amamantado*. Recuperado de



https://www.who.int/nutrition/publications/guiding_principles_completing_breastfed.pdf

Pérez-Escamilla, R., Segura-Pérez, S., & Lott, M. (2017). Guías de alimentación para lactantes y niños pequeños: Un enfoque de crianza receptiva. *Salud y Nutrición Infantil*, 15(3), 223-231.

<https://doi.org/10.1097/SNI.0000000000000227>

UNICEF. (2021). *Estado mundial de la infancia 2021*. Recuperado de

<https://www.unicef.org/reports/state-of-worlds-children-2021>

