

Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria de madres estudiantes con niños menores de dos años.

Knowledge and complementary feeding practices of student mothers with children under two years of age.

<https://doi.org/10.5281/zenodo.11204850>

AUTORES: Autor¹ María Julia Sánchez Calderón,
Autor¹ Karla Gisella Velásquez Paccha,
Autor¹ Luz Salazar Carranza
Autor¹ Ángel Félix Medina Vaca

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: mjsanchez@utb.edu.ec

RESUMEN

La alimentación y el cuidado nutricional de los niños menores de dos años es crucial en el sistema general de salud. Algunos aspectos demográficos, ocupacionales, socioeconómicos y diversos factores han propiciado cambios en la forma de atención y en los modelos de alimentar a los niños. Actualmente, los conocimientos y hábitos alimentarios se han convertido en determinantes del estado nutricional y de la salud sobre todo de los niños menores de dos años. El objetivo de la investigación fue relacionar los conocimientos y prácticas de las madres y la alimentación complementaria que consumen

Autor María Julia Sánchez Calderón, Universidad Técnica de Babahoyo

mjsanchez@utb.edu.ec

Autor¹ Karla Gisella Velásquez Paccha, Universidad Técnica de Babahoyo

kvelasquez@utb.edu.ec

Autor¹ Luz Salazar Carranza, Universidad Técnica de Babahoyo

lsalazar@utb.edu.ec

Autor¹ Ángel Félix Medina Vaca, Universidad Técnica de Babahoyo

amedinav@fcs.utb.edu.ec

los niños menores de dos años. ya que una adecuada alimentación influye positivamente en el desarrollo y crecimiento del menor, por esta razón los conocimientos sobre alimentación de las madres juegan un papel de vital importancia en la transición de la lactancia materna exclusiva a la alimentación complementaria, ya que una inadecuada alimentación en esta etapa puede ocasionar problemas en su desarrollo a lo largo de los ciclos de vida.

Se realizó un estudio descriptivo de corte transversal, la encuesta se realizó una sola vez en una muestra de madres de niños y niñas menores de dos años de la carrera de Educación Inicial de la Universidad Técnica de Babahoyo. La población fue conformada por las madres de niños menores de 2 años. Resultados: El análisis cualitativo muestra que las malas prácticas de alimentación son comunes en las muestras analizadas. Los métodos de alimentación se ven obstaculizados por dos limitaciones: la falta de conocimiento de los alimentos y recursos insuficientes.

Palabras clave: Malnutrición; alimentación; cuidado.

ABSTRACT

The feeding and nutritional care of children under two years of age is crucial in the general health system. Some demographic, occupational, socioeconomic aspects and various factors have led to changes in the way of care and in the models of feeding children. Currently, knowledge and eating habits have become determinants of the nutritional status and health, especially of children under two years of age. The objective of the research was to relate the knowledge and practices of mothers and the complementary foods consumed by children under two years of age. since adequate nutrition positively influences the development and growth of the child, for this reason mothers' knowledge about nutrition plays a vitally important role in the transition from exclusive breastfeeding to complementary feeding, since inadequate nutrition in This stage can cause problems in its development throughout life cycles.

A descriptive cross-sectional study was carried out, the survey was carried out only once in a sample of mothers of boys and girls under two years of age in the Initial Education program at the Technical University of Babahoyo. The population was made up of mothers of children under 2 years of age. Results: The qualitative analysis shows that poor feeding practices are common in the samples analyzed. Feeding methods are hampered by two limitations: lack of food knowledge and insufficient resources.

Keywords: Malnutrition; feeding; careful.

INTRODUCCIÓN

La alimentación complementaria se considera un proceso por el cual se ofrecen al lactante alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna o de una fórmula infantil como complemento y no como sustitución de esta, se recomienda empezar la alimentación complementaria a partir de los 6 meses. Se considera que un bebe está preparado cuando adquiere las destrezas psicomotoras que permiten ingerir de forma segura los alimentos, una introducción muy precoz o muy tardía de la alimentación complementaria puede conllevar riesgos a corto y largo plazo (Fernández, 2018).

Según (OMS, 2021) “Alrededor de los seis meses, las necesidades de energía y nutrientes del lactante empiezan a ser superiores a lo que puede aportar la leche materna, por lo que se hace necesaria la introducción de una alimentación complementaria”. Es importante que los alimentos que se introducirán para complementar los requerimientos nutricionales faltantes del niño/a que la leche materna ya no aporta sean favorables para su óptimo crecimiento y desarrollo empezando alrededor de los seis meses de edad.

Las prácticas deficientes e inadecuadas de la alimentación complementaria, junto con un índice elevado de enfermedades infecciosas, son las principales causas de desnutrición en los primeros dos años de vida. En Ecuador, casi 371.000 niños/as menores de cinco años presentan desnutrición crónica; y de ellos, unos 90 mil tienen desnutrición severa (MSP, 2013).

Es importante tener conocimiento acerca de esta temática ya que nos ayudará a instruirnos como futuros profesionales y proveer nuevos conocimientos acerca de la alimentación complementaria en los niños menores de dos años. Para lograr nuestro objetivo se ha acudido a la base científica de la investigación, junto con ello diferentes medios investigativos donde ayudó a recaudar información sobre la temática expuesta.

En el presente estudio se determinó la alimentación complementaria de los niños y niñas menores de 2 años de madres de la carrera de Educación Inicial de la Universidad Técnica de Babahoyo, mediante encuestas en la cual las madres nos dieron a conocer la forma en que alimentan a los niños y cuáles fueron los alimentos que sus niños ingirieron cuando empezaron la alimentación complementaria.

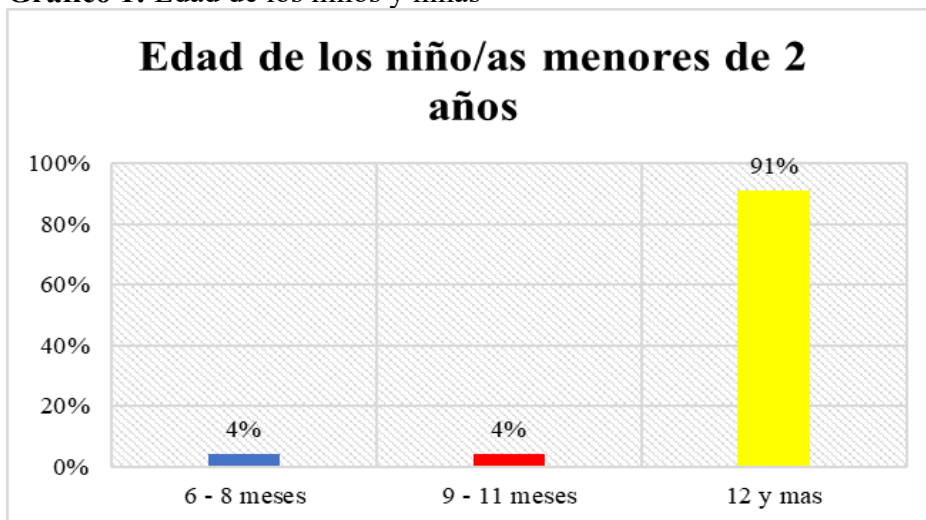
METODOLOGÍA

Realizamos la investigación en el Distrito 12D01- Baba, Babahoyo y Montalvo que consta con una población actual de 175.675 habitantes aproximadamente, de los cuales un 70% vive en la pobreza un 20% de clase media baja y un 10% en la extrema pobreza, presentado así una situación económica, social y de salud preocupante con un alto índice de pobreza, desnutrición, subalimentación, carencia de servicios básicos, y sobre todo condiciones ambientales difíciles en las riberas del río Babahoyo. Se realizó una investigación de tipo cuantitativa, lo que quiere decir que el grupo investigador se encargó de recoger datos subjetivos o no estandarizados de los cuales posteriormente se evaluarán para determinar un resultado sobre un tema en concreto.

El estudio fue un estudio descriptivo de corte transversal, la encuesta se aplicó a las madres de niños menores de dos años de la carrera de Educación Inicial de la Universidad Técnica de Babahoyo. La Muestra fue no probabilística, las madres fueron seleccionadas de acuerdo a las características del tema de investigación, Se aplicó como técnica una encuesta y como instrumento un cuestionario de preguntas, para recolectar información sobre alimentación complementaria.

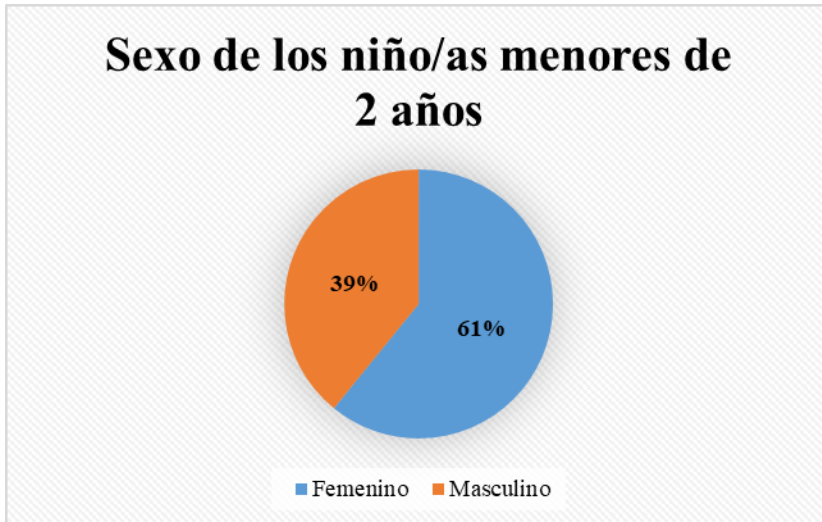
RESULTADOS Y DISCUSION

Gráfico 1: Edad de los niños y niñas



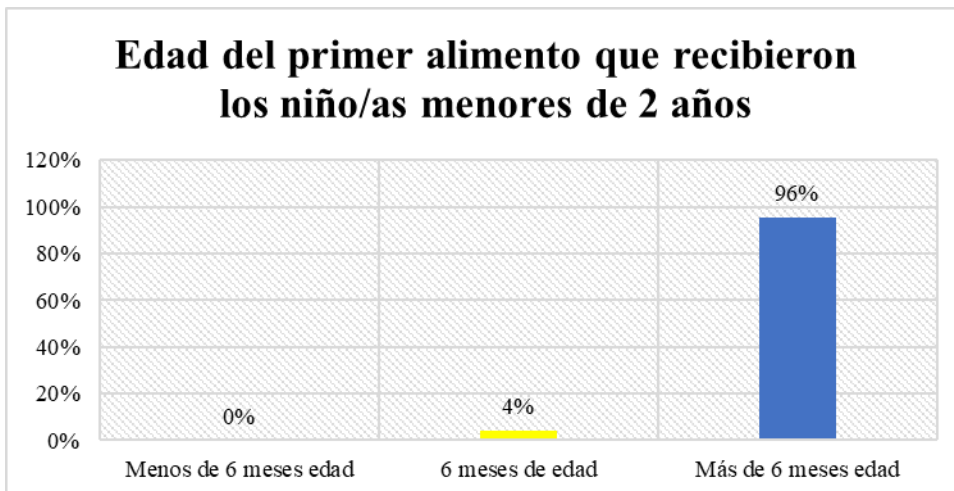
Análisis: En relación a la encuesta realizada a las madres de los niños menores de dos años de la carrera de educación inicial se observa que las edades comprendidas entre 12 meses en adelante se encuentran en un 91%, seguido de un 4% que corresponde a las edades de 9 a 11 meses y de 6 a 8 meses respectivamente.

Gráfico 2: Sexo de la población investigada



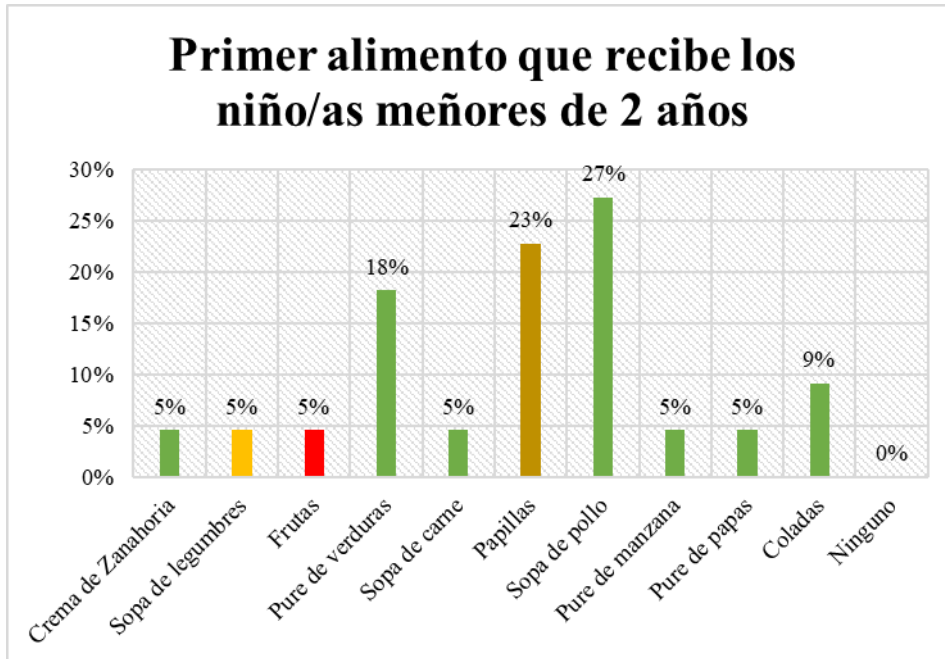
Análisis: En el grafico 2, se observa que el 61% es de sexo femenino y el 39% sexo masculino.

Gráfico 3: Edad del primer alimento que recibieron de los niños y niñas menores de dos años



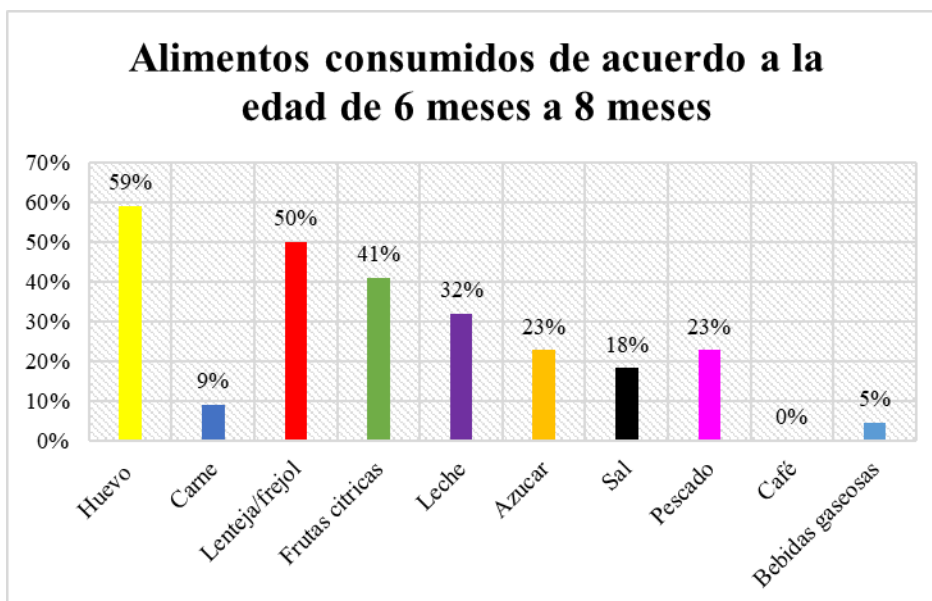
Análisis: La edad en la que recibieron su primer alimento representa el 96 % con más de seis meses de edad, mientras que el 4% a los 6 meses.

Gráfico 4: Primer alimento que recibe los niños y niñas menores de dos años



Análisis: En relación a la encuesta aplicada el primer alimento que reciben los niños menores de dos años es: sopa de pollo con 27%, seguido de papillas con 23%, y el 18% pure de verduras, coladas se encuentra con un 9%, mientras que la crema de zanahoria, sopa de legumbres, frutas, sopa de carne, pure de manzana, corresponde a un 5%.

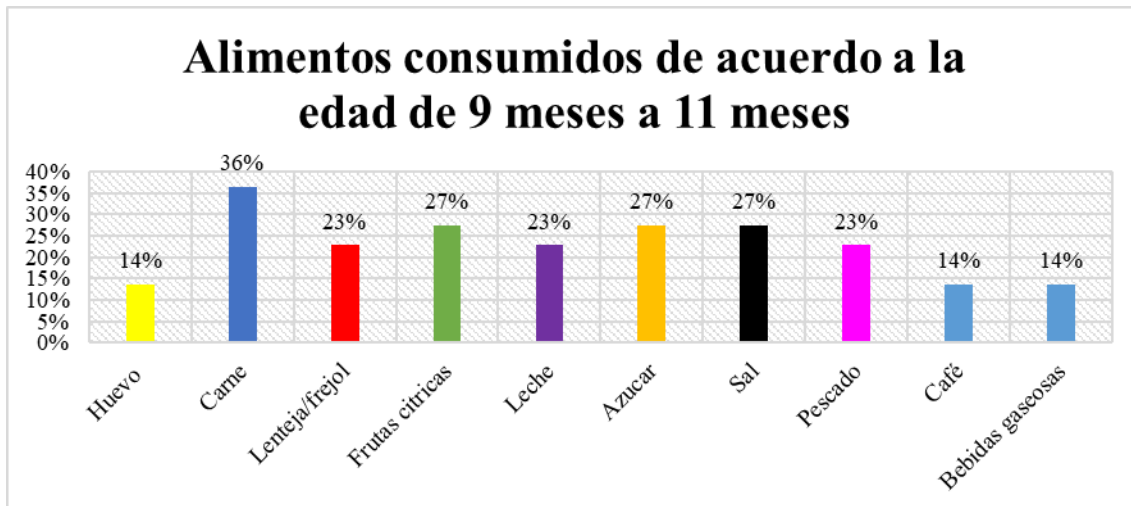
Gráfico 5: Alimentos consumidos de acuerdo a la edad de 6 a 8 meses de edad



Análisis: En el siguiente grafico se observa que el alimento más consumido entre la edad de 6 a 8 meses es el huevo con un 59%, seguido de las lenteja/frejol que se encuentra en el

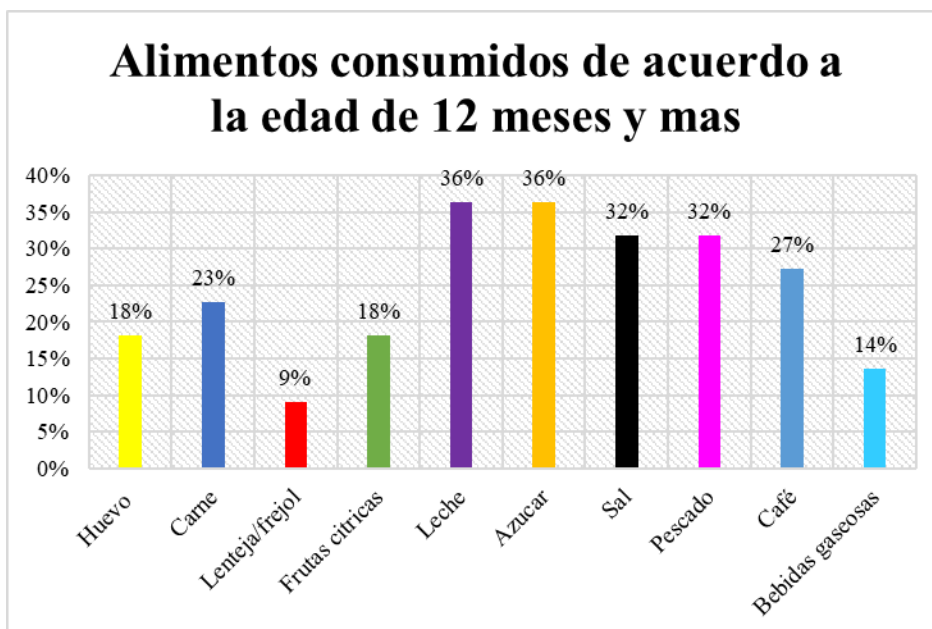
50%, las frutas cítricas corresponde a un 41%, la leche con el 32%, azúcar y pescado con el 23%, sal 18%, mientras que la carne se encuentra con 9% y las bebidas gaseosas con el 5%, podemos ver que los niños y niñas aún no han consumido café.

Gráfico 6: Alimentos consumidos de acuerdo a la edad de 8 a 11 meses de edad



Análisis: En el siguiente grafico se obtuvo como resultado que el 36% de los niños entre la edad de 9 a 11 meses consumen carne, el 27% frutas cítricas, azúcar y sal, el 23%, lenteja/frejol, leche y pescado, mientras el 14% se encuentran el huevo, el café y las bebidas gaseosa.

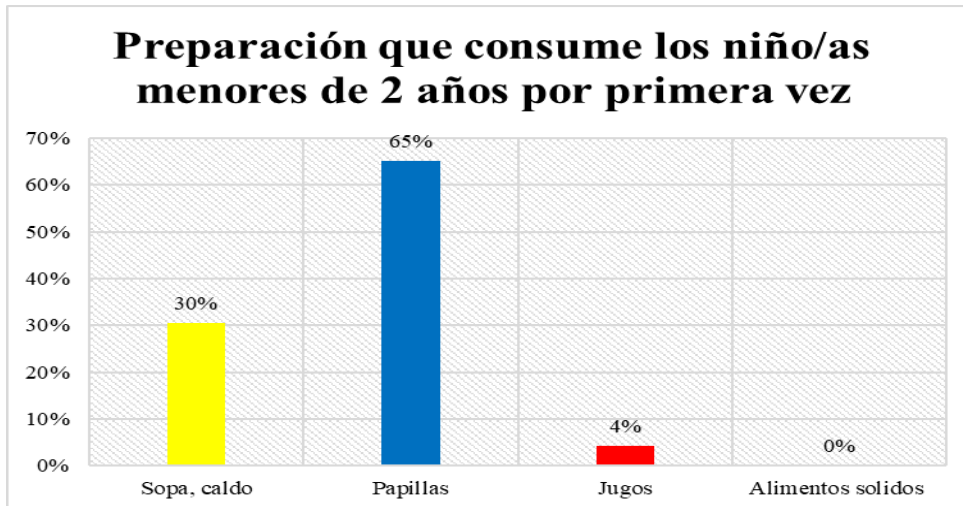
Gráfico 7: Alimentos consumidos de acuerdo a la edad de 12 meses y más



Análisis: En el grafico 7 sobre los alimentos consumidos de acuerdo a la edad de 12 meses y más, prevalece el consumo de leche y azúcar con un 36%, sal y pescado con un

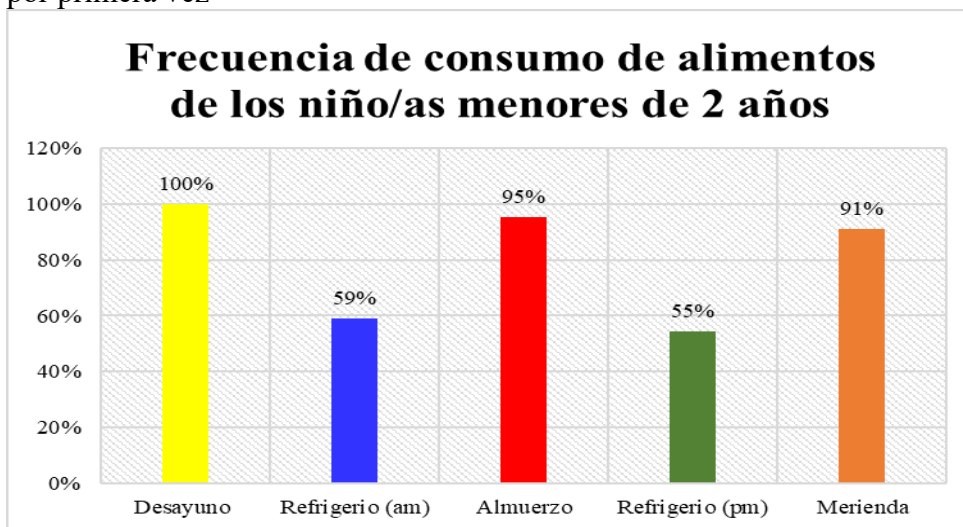
32%, el 23% de carne, el 18% de huevo y frutas cítricas, el 14% bebidas gaseosas, mientras que el 9% consumieron lentejas/frejol.

Gráfico 8: Preparaciones que consume los niños y niñas menores de dos años por primera vez



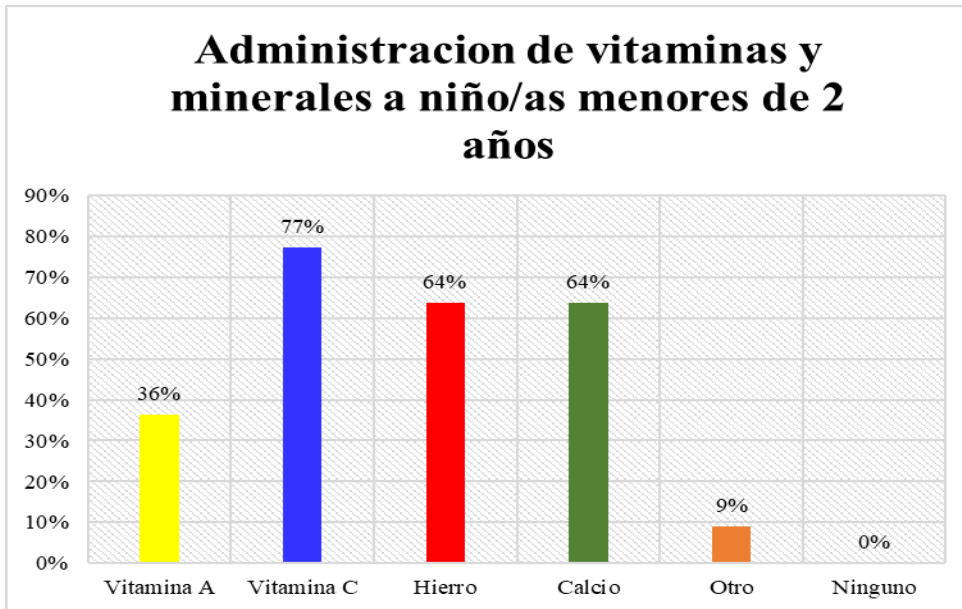
Análisis: En el gráfico 8, se observa que el 62% de las preparaciones que consumen los niños menores de 2 años son papillas, mientras que el 30% sopa o caldo, y finalmente el 4% jugos, en esta población ningún niños o niñas consume alimentos sólidos.

Gráfico 9: Frecuencia de consumo de alimentos de los niños y niñas menores de dos años por primera vez



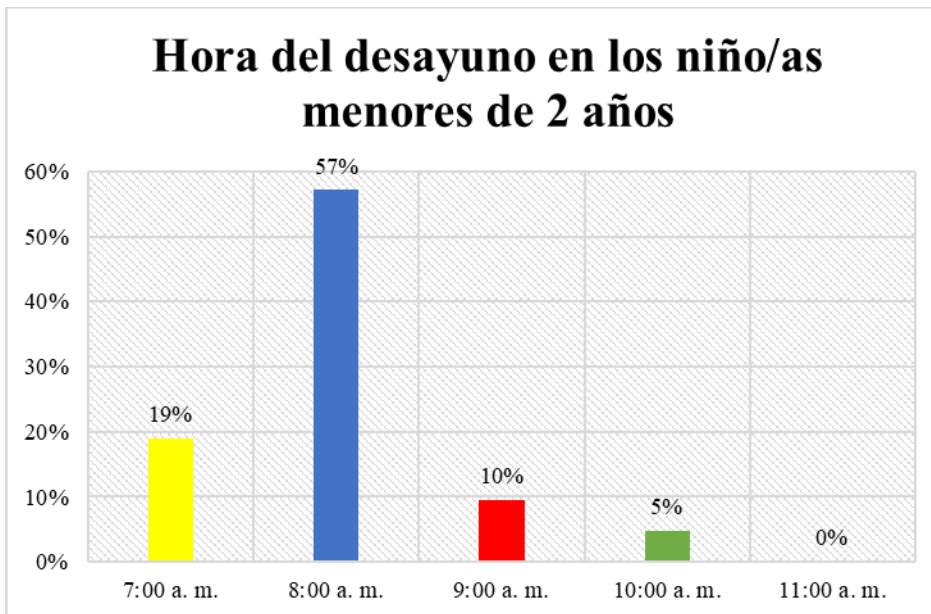
Análisis: En esta grafica se observa la frecuencia de consumo va desde el 100% con el desayuno, seguido del 95% del almuerzo, el 91% la merienda, mientras que el refrigerio oscila entre el 55 a 59%.

Gráfico #10: Administración de vitaminas y minerales de los niños y niñas menores de 2 años



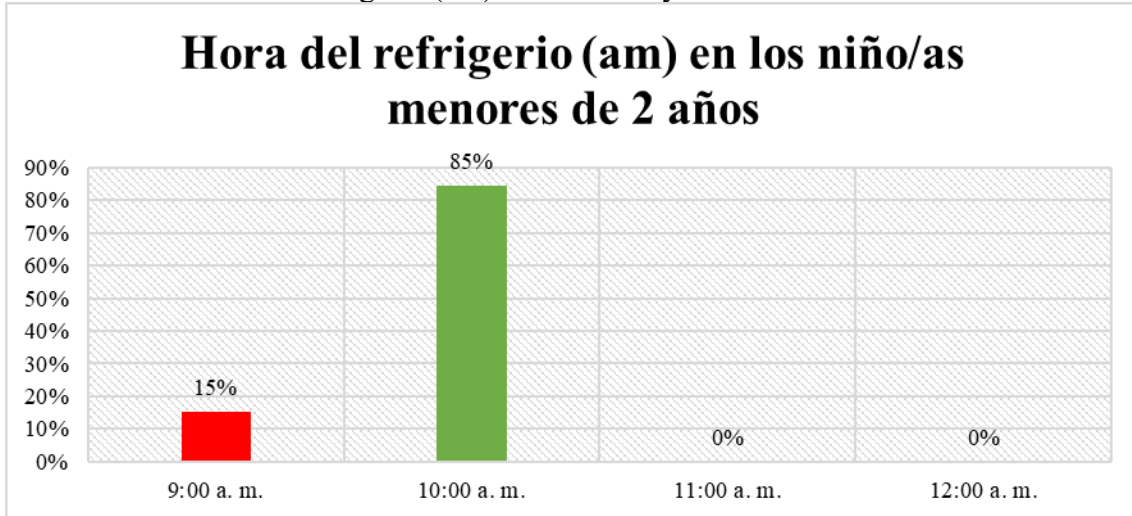
Análisis: De acuerdo a los datos obtenidos la vitamina con mayor administración es la Vitamina C con un 77%, mientras que el mineral con más administración es el hierro y el calcio con un 64%, y la vitamina A corresponde a un 36%, el 9% administra otras vitaminas y minerales.

Gráfico 11: Hora del desayuno en los niños y niñas menores de dos años.



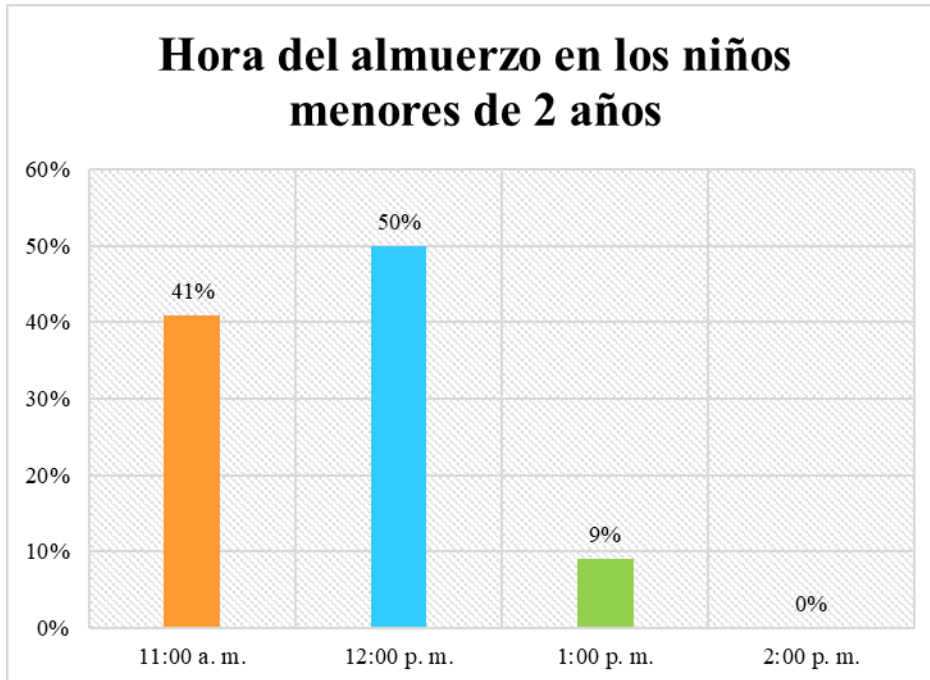
Análisis: En referencia al horario de desayuno de los niños menores de dos años el 57% corresponde a las 8:00 am, el 19% a las 7:00 am, mientras que el 10% a las 9:00 am, y el 5% se encuentra desayudando a la 10:00 am.

Gráfico #12: Hora del refrigerio (am) en los niños y niñas menores de 2 años



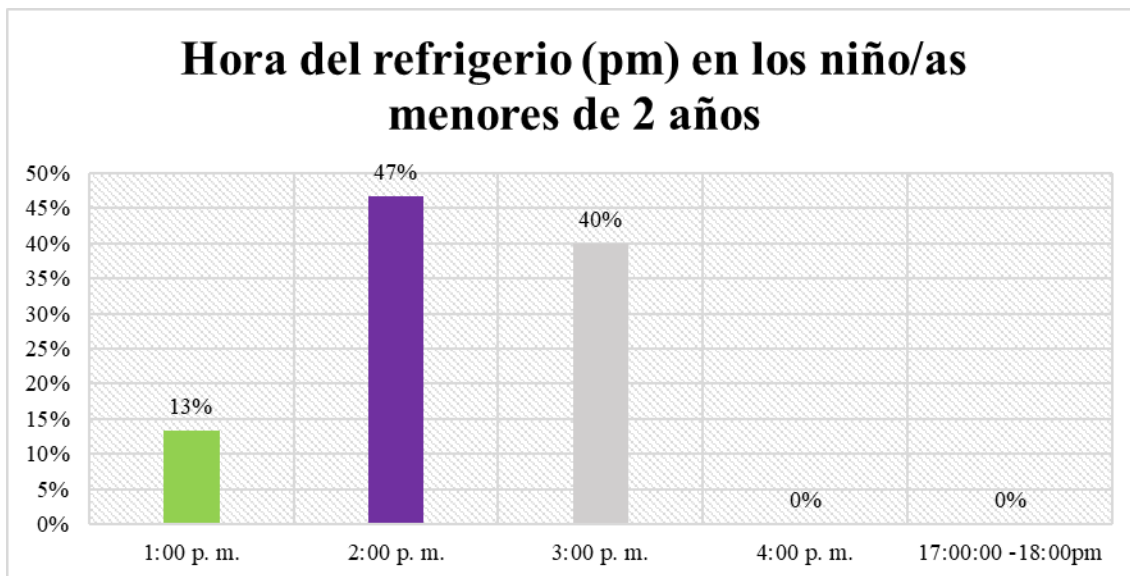
Análisis: En el grafico encontramos que el 85% de los niños y niñas consumen su refrigerio a las 10:00 am, el 15% consumen su refrigerio a las 9:00 am.

Gráfico 13: Hora del almuerzo en los niños y niñas menores de dos años.



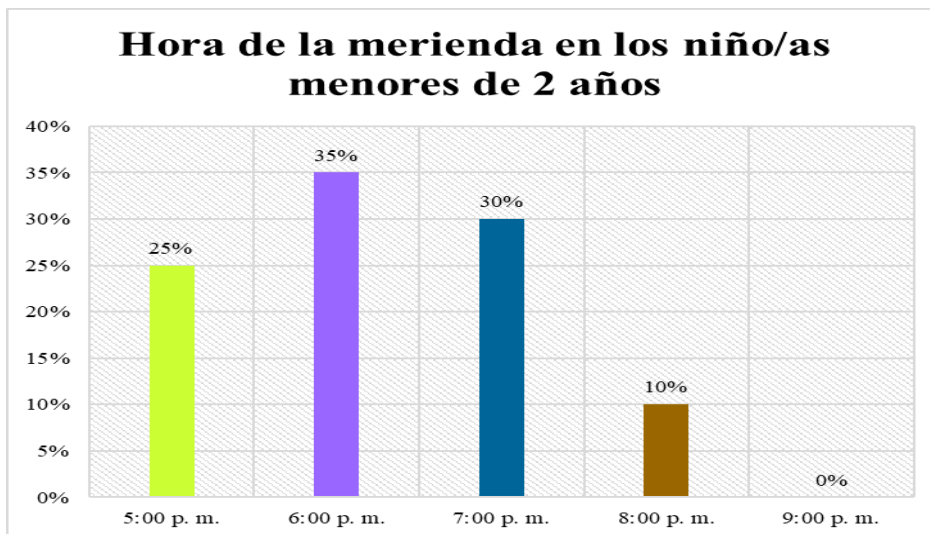
Análisis: En la hora del almuerzo observamos que el 50% consumen su almuerzo a las 12:00 pm, el 41% almuerza a las 11:00 am, mientras que el 9% consume su almuerzo a la 1:00 pm.

Gráfico 14: Hora del refrigerio de la tarde de los niños menores de dos años.



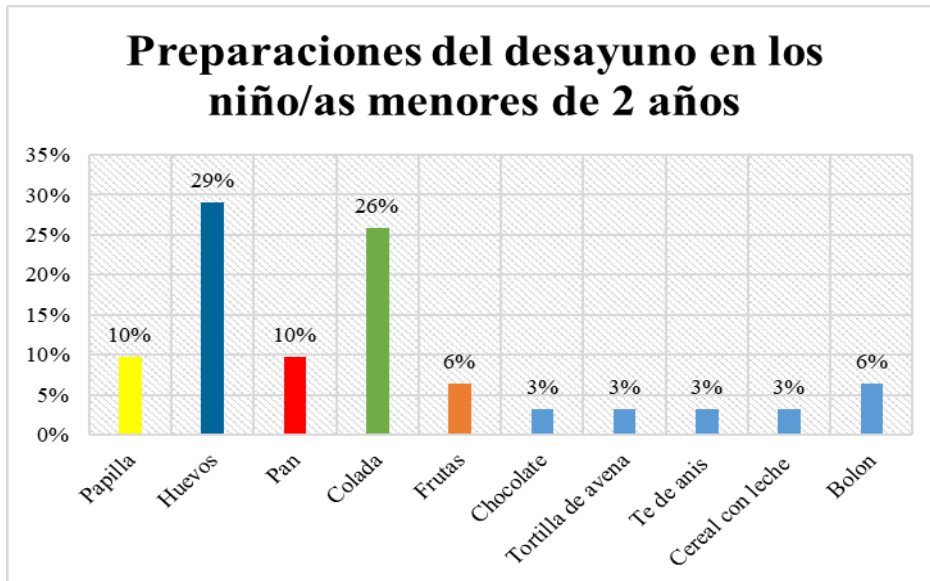
Análisis: En este grafico observamos que el 47% de los niños consumen su refrigerio de media tarde a las 2:00 pm, el 40% a las 3:00 pm, mientras que el otro 13% lo consumen a la 1:00 pm.

Gráfico 15: Hora de la merienda en los niños y niñas menores de dos años.



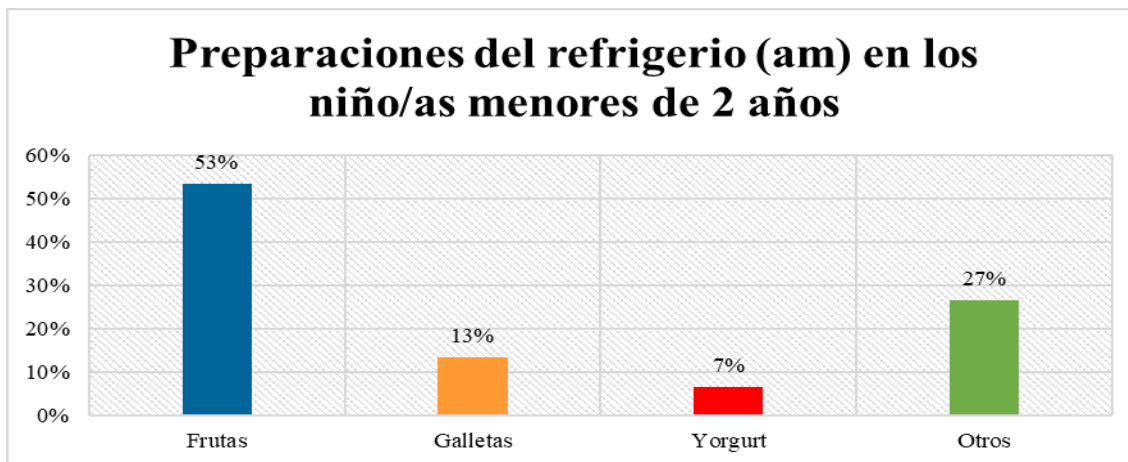
Análisis: En el horario de la merienda el 35% de los niños merienda a la 6:00 pm, el 30% consume su merienda a la 7:00 pm, el 25% merienda a la 5:00 pm, el 10% restante merienda a las 8:00 pm.

Gráfico 16: Preparaciones del desayuno en los niños y niñas menores de dos años.



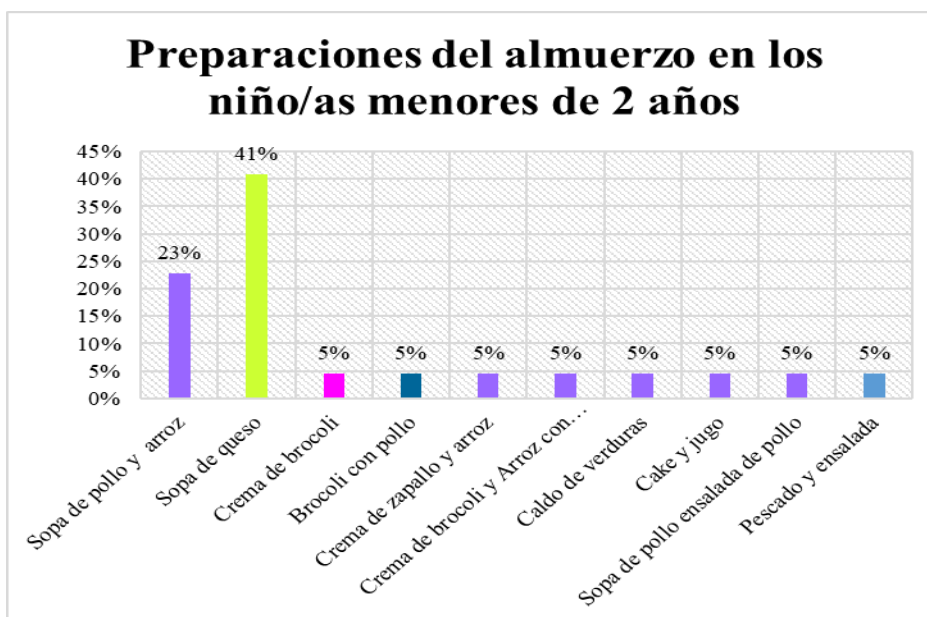
Análisis: En este grafico se obtienen los siguientes resultados, el desayuno el 3% consumieron chocolate, tortilla de avena, te de anís, cereales con leche, el 6% consumió frutas y bolón, el 10% pan y papilla, mientras que el 26% de la población consumió coladas, el 29% restante consumió huevo.

Gráfico 17: Preparaciones del refrigerio (am) en los niños y niñas menores de 2 años



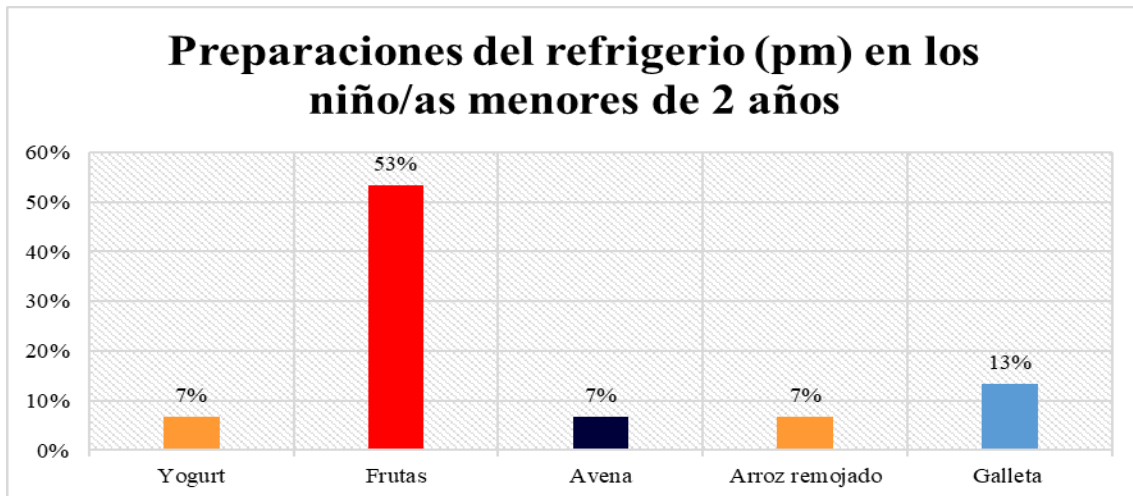
Análisis: En este grafico observamos que el refrigerio de la media mañana corresponde al 35% que enfatiza a los que consumieron frutas, el 27% otras preparaciones (papilla de manzana, arroz remojado, fruta con granola y yogurt), el 13% galletas y el 7% consumieron yogurt.

Gráfico 18: Preparaciones del almuerzo en los niños y niñas menores de dos años.



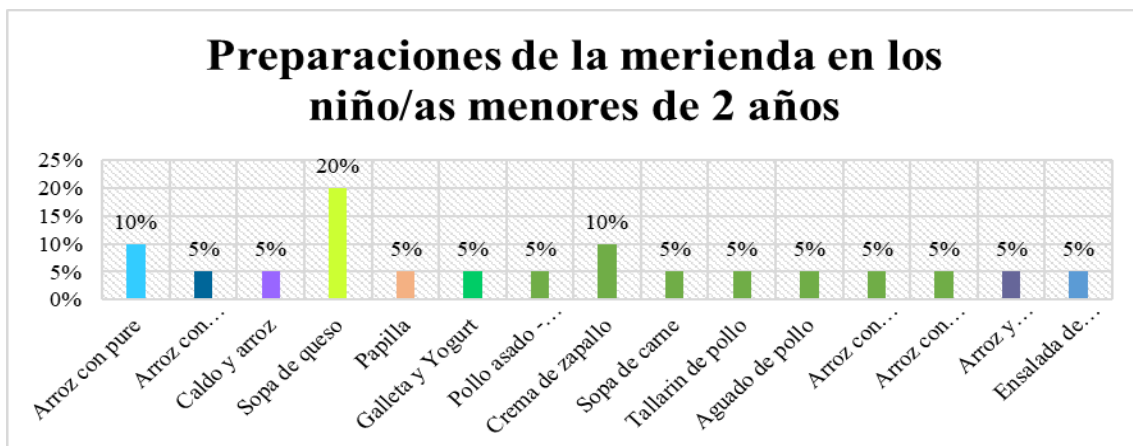
Análisis: En este grafico observamos que el almuerzo la preparación con mayor frecuencia es la sopa de queso con un 41%, seguido de la sopa de pollo y arroz con un 27%, mientras que el 5% corresponde a cremas de brócoli, brócoli con pollo, crema de zapallo y arroz, crema de brócoli y arroz, caldo de verduras, cake y jugo, sopa de pollo y ensalada de pollo, pescado y ensalada.

Gráfico #19: Preparaciones del refrigerio (pm) en los niños y niñas menores de dos años.



Análisis: En el siguiente grafico observamos que el refrigerio de la media tarde corresponde al 53% que consumieron frutas, el 13% galletas, y el 7% consumieron yogurt, avena, arroz remojado.

Gráfico 20: Preparaciones de la merienda en los niños y niñas menores de dos años.



Análisis: En el siguiente grafico observamos que la merienda de los niños y niñas menores de dos años corresponde al 20% sopa de queso, el 10% crema de zapallo y arroz con puré, así mismo el 5% se encuentra arroz con puré, arroz con ensaladas, caldo y arroz, papilla, galleta y yogurt, pollo asado y arroz, sopa de carne, tallarín de pollo, aguado de pollo, arroz con menestra y carne, arroz con pescado frito, arroz y estofado de pollo, ensaladas de verduras y jugo de naranja.

Discusión

El estudio de Mosquera E, Zúñiga I, Marroquín E, Nóblega M, Prado J, (2018), encuentra que las mujeres tienen información importante sobre varios temas en relación al cuidado de los niños, pero ellas no se atreven aplicarlos, pues se sienten inseguras y temen no realizar aquello que sería beneficioso para la salud. Situación que se asemeja a lo encontrado en este estudio, donde el conocimiento de las cuidadoras es algo que hay que transmitir al niño de forma general y no particularmente. Las madres no discuten con los profesionales la información proporcionada, creen que es muy compleja y no se toma en cuenta si es posible de realizar o no, sin embargo, consideran que es lo único que tienen y no discuten las prácticas o preferencias del médico esto según el estudio de Zuta N, Rojas A, Mori M, Cajas V. (2019) en comparación a lo encontrado en este estudio donde los profesionales pretenden inculcar los buenos hábitos alimentarios como elemento central del cuidado lo que no crea una buena relación entre cuidador y niño.

Según Perdomo C, Rodríguez E, Carrasco M, Flores H, Matul S, Moyano D.(2019), la alimentación debe incorporar paulatinamente alimentos ricos en nutrientes, esta orientación la proporcionan los profesionales médicos de familia. Sin embargo, en nuestro estudio las madres aceptan las indicaciones del equipo de salud y reconocen el saber de cada uno de ellos, pero en la práctica no aplican las recomendaciones, sino que prevalece el saber adquirido en la vida y con la experiencia. Las madres advierten que el cuidado y alimentación de los niños se da mejor en un entorno natural como el hogar, no obstante, por el poco tiempo que dedican los padres al cuidado de los niños por sus múltiples ocupaciones no los atienden y alimentan como corresponde.

Jiménez S, Martín I, Rodríguez A, Silvera D, (2018), en sus estudios mencionan que las madres a menudo no entienden lo devastador de la malnutrición y la relación que existe entre la nutrición y el desarrollo de los niños, así también desconocen los beneficios de una buena alimentación y la incorporación de vitaminas y suplementos en la dieta. Esto es similar a lo encontrado en el estudio, la comprensión de la desnutrición por parte de las cuidadoras es mínima, muy pocas conocen el término y la mayoría tiene un conocimiento limitado o inexacto del concepto, de la misma forma se determinó que no conocen las consecuencias que produce la desnutrición y sus aseveraciones son erróneas, algunas madres demostraron entender que la desnutrición conduce a la enfermedad sin

embargo no pueden identificar las causas reales y las consecuencias de la desnutrición.

Tarqui M, Alvarez D (2017), en este estudio encontraron que, aunque las madres tengan conciencia del término: anemia, no saben cómo se debe combatir y menos que produce daño, especialmente a los niños, consideran que, si existe un tratamiento y que este debe ser medicamentoso, y no concientizan que una dieta adecuada puede prevenir y tratar la anemia. Las madres creen que no existe una relación directa entre la dieta, el desarrollo y crecimiento de un niño, según el estudio de Mejia M. (2017), se descubrió que los madres creen que todos los alimentos con que llenen el estómago de los niños son nutritivos y por ende va a tener una nutrición adecuada; algunos cuidadores reconocen la relación entre una buena dieta y el desarrollo de los niños más sin embargo recomiendan almidones como el arroz para obtener un desarrollo físico e intelectual adecuado. Rara vez las madres mencionan la necesidad de complementar la dieta con otros elementos como la carne y las verduras que son ricos en micronutrientes, de hecho, los cuidadores consideran que estos alimentos no tienen relación con el desarrollo y creen que más bien producen diarrea.

Conclusiones

En virtud de lo estudiado y las encuestas realizadas a las madres de la carrera de Educación inicial, se identificó que los alimentos que consumen los niños menores de dos años en su mayoría son el huevo, frutas cítricas, leche, azúcar y sal. Seguido de esto los alimentos menos consumidos son bebidas gaseosas el café.

También se identificó la frecuencia del consumo de alimentos de los niños y niñas menores de 2 años, teniendo como resultado que toda la población estudiada consume desayuno, además que la mayoría recibe almuerzo y merienda. Mientras que los refrigerios son un tanto escaso en la rutina alimentaria.

Dentro del marco horario de la alimentación, se indica que la primera comida del día, como lo es el desayuno va desde un rango de 6:30am a 10am, el refrigerio de la media mañana en el intervalo de 9:00 am a 10:00 am, seguido del almuerzo dando como resultado que en su mayoría los niños y niñas almuerzan a las 12:00 pm. Mientras que el

refrigerio que corresponde a la media tarde se encuentra entre la 1:00 pm a 3:00 pm, y finalmente la merienda es consumida en horario de 5:00 pm a 8:00 pm.

Inferimos que, dentro de la administración de suplementos nutricionales, se ha obtenido que en su mayoría las madres suministran vitamina C, seguida del hierro y el calcio. Mientras que la vitamina A es la menos consumida.

Finalmente, podemos concluir que la alimentación complementaria nos ayuda en el desarrollo de los niños con el fin de satisfacer adecuadamente sus necesidades nutricionales y de desarrollo a partir de una determinada edad, ya que esta es fundamental y si no la llevamos de una manera adecuada puede causar riesgos a los niños, lo cual no garantiza la madurez inmunológica incluso pueden tener riesgos de enfermedades crónicas degenerativas, riesgo de alergia alimentaria, desnutrición y deficiencia de nutrientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

- Abascal, C. (16 de julio de 2021). guía infantil . Obtenido de guía infantil : <https://www.guiainfantil.com/salud/alimentacion/4a6meses.htm>
- administrador, N. i. (30 de Abril de 2019). Nutribaby. Obtenido de Nutribaby: <https://nutribaby.com.ec/que-darle-de-comer-a-tu-bebe-de-9-a-12-meses/>
- Aguirre , D., Chavarria, E., & Higuaita, P. (2020). Pdf . Obtenido de Pdf : https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/4736/1152688931_2020.pdf;jsessionid=A145A6742A1708C28D7CACC9579B36B7?sequence=5
- Alemana. (15 de junio de 2011). Clinica Alemana. Obtenido de Clinica Alemana: https://portal.alemana.cl/wps/wcm/connect/Internet/Home/maternidad-y-familia/crianza/alimentacion_saludable_ninos_1_a_2_anos
- Asociación Española de Pediatría. (09 de 05 de 2022). EnFamilia. Obtenido de EnFamilia: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/alimentacion-complementaria-0>
- CA Cuadros-Mendoza, M. V.-L.-B.-M.-L.-B.-M.-M. (29 de 09 de 2016). Scielo. Obtenido de Scielo: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912017000300182
- Caicedo, R. (2011). MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA DEL ECUADOR-COORDINACIÓN NACIONAL DE NUTRICIÓN.

- DiMaggio, J. (8 de 10 de 2021). Medlineplus. Obtenido de Medlineplus: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000713.htm>
- Dra Gómez, M. (09 de 11 de 2018). Asociación Española de Pediatría. Obtenido de Asociación Española de Pediatría: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
- En Familia AEP. (09 de 05 de 2022). Obtenido de En Familia AEP: <https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/alimentacion-complementaria-0>
- Estada, C. (2021 de septiembre de 13). guia infantil. Obtenido de guia infantil: <https://www.guiainfantil.com/articulos/alimentacion/bebes/tabla-de-introduccion-de-alimentos-para-bebes/>
- Explorable.com. (26 de 02 de 2023). Explorable. Obtenido de Explorable: <https://explorable.com/es/muestreo-no-probabilistico>
- FANTA-2. (2011). Pdf. Obtenido de Pdf: <http://www.oda-alc.org/documentos/1376007211.pdf>
- Fao. (12 de Julio de 2021). La alimentacion de niños de mas de seis meses. Obtenido de La alimentacion de niños de mas de seis meses: <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfndmkaj/https://www.fao.org/3/y5740s/y5740s11.pdf>
- Fernandez, D. G. (09 de Noviembre de 2018). Recomendaciones de la asociacion española de pediatria sobre la alimentacion complementaria. Obtenido de [recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf)
- Fernandez-Vegue, D. M. (09 de 11 de 2018). AEP. Obtenido de AEP: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacio_n_complementaria_nov2018_v3_final.pdf
- Figueroa, D. (02 de 06 de 2008). SciELO. Obtenido de SciELO: <https://www.scielo.org/article/rsap/2004.v6n2/140-155/#:~:text=El%20estado%20nutricional%20es%20el,-socio-economicos%20y%20ambientales>
- Instituto Nacional De Salud. (2020). Obtenido de Instituto Nacional De Salud: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/valoracion-nutricional>
- Lic. Reyes, M. (s.f.). Digital David Wald. Obtenido de Digital David Wald: https://web.archive.org/web/20180424060624id_/http://files.sld.cu/bmn/files/2015/01/la-encuesta.pdf
- Macias. (2012).
- Martinez, B. (1 de marzo de 2022). Guia Infantil. Obtenido de Guia Infantil: <https://www.guiainfantil.com/blog/543/los-bebes-y-sus-primeras-cucharadas-de-comida.html>

- Mejia M. La seguridad alimentaria en Colombia. Universidad Central [Internet]. 2017;56(1):p.92-98. Available from: http://www.ucentral.edu.co/images/documentos/editorial/2017_Seguridad_alimentaria_001.pdf
- MARTÍNEZ, J. (25 de Diciembre de 2020). Nutricion Clínica y Dieta Hospitalaria. Obtenido de Nutricion Clínica y Dieta Hospitalaria: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/42/83>
- MSP. (2013). NORMAS Y PROTOCOLOS DE ALMIENTACION PARA NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 2 AÑOS . Obtenido de COORDINACIÓN NACIONAL DE NUTRICIÓN MSP: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/07/4_alimentacion_ni%C3%B1o_menor_2a%C3%B1os.pdf
- Nestle. (1 de septiembre de 2016). Baby&me. Obtenido de Baby&me: <https://www.nestlebabyandme.com.mx/6-a-12/que-consistencia-deben-tener-los-alimentos-de-mi-bebe#:~:text=A%20partir%20de%20los%20ocho,al%20triturarlos%20con%20sus%20enc%C3%ADas.>
- OMS. (09 de Junio de 2021). Organizacion Mundial De la Salud. Obtenido de Organizacion Mundial De la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
- Osorio. (2002).
- Pediatrics, A. A. (05 de 03 de 2017). Healthy children.org. Obtenido de Healthy children.org: <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/toddler/nutrition/Paginas/feeding-and-nutrition-your-two-year-old.aspx>
- Qualtrics.mx. (s.f.). Qualtrics. Obtenido de Qualtrics: <https://www.qualtrics.com/es/gestion-de-la-experiencia/investigacion/investigacion-cualitativa/>
- Salud, M. d. (22 de Julio de 2018). Ins.gob.pe. Obtenido de Ins.gob.pe: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>
- Scharager, J., & Reyes, P. (s.f.). Pontificia Universidad Católica de Chile. Obtenido de Pontificia Universidad Católica de Chile.: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/31715755/muestreo-libre.pdf?1392395541=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DMetodologia_de_la_Investigacion_Escuela.pdf&Expires=1677393567&Signature=OyR3HS52fTbMe09V4FF996dBuFkJJ9TiBfKIOybdvqNn7bhSCyoiaL
- Tarqui M, Alvarez D, Rosales S, Espinoza P. Ingesta de nutrientes y estado nutricional de niños peruanos entre 6 a 35 meses. Nutr Clin y Diet Hosp. 2017;37(1):p.156--164.
- Suiza, V. (1 de septiembre de 2016). Nestle Baby&me. Obtenido de Nestle Baby&me: <https://www.nestlebabyandme.com.mx/6-a-12/que-consistencia-deben-tener-los-alimentos-de-mi-bebe#:~:text=A%20partir%20de%20los%20ocho,al%20triturarlos%20con%20sus%20enc%C3%ADas.>

- Thierer, J. (25 de 05 de 2015). Sociedad Argentina de Cardiología. Obtenido de Sociedad Argentina de Cardiología: <https://www.sac.org.ar/cuestion-de-metodo/que-son-los-estudios-de-corte-transversal/>
- Torrejón, C. (1 de enero de 2005). Scielo. Obtenido de Scielo: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0370-41062005000100013
- Unicef. (s.f.). Unicef. Obtenido de Unicef: <https://www.unicef.org/lac/crianza/alimentando-tu-bebe-612-meses#:~:text=Alimentaci%C3%B3n%20de%20tu%20beb%C3%A9%3A%206,comidas%2C%20como%20pur%C3%A9%20de%20frutas.>
- Viega de Cabo, J., De la fuente, E., & Zimmermann, M. (03 de 2008). SciELO. Obtenido de SciELO: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2008000100011
- . Mosquera E, Zúñiga I, Marroquín E, Nóbrega M, Prado J, (2018). Cuidado sensible y seguridad del apego en preescolares. *Ciencias Psicológicas* 2018; 12 (1): p.97 - 107. <https://dx.doi.org/10.22235/cp.v12i1.1600>
- Zuta N, Rojas A, Mori M, Cajas V. Impacto de la educación sanitaria escolar, hacinamiento y parasitosis intestinal en niños preescolares. *Revista de Investigación en Comunicación y Desarrollo*.2019; 10(1):p.47-56.
- Perdomo C, Rodríguez E, Carrasco M, Flores H, Matul S, Moyano D. Impacto de un programa comunitario para la malnutrición infantil. *Revista chilena de pediatría*. 2019; 90(4):p.411-421.
- Jiménez S, Martín I, Rodríguez A, Silvera D, Núñez E, Alfonso K. Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad. *Rev Cubana Pediatr [Internet]*. 2018 [citado 2019 Dic 20]; 90(1):p.79-93. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312018000100009&lng=es.