

**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



TESIS

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL
CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024”**

**PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERIA**

Autora

Bach. YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN

Asesor

Dr. PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO

CÓDG. ORCID: 0000-0003-4761-5187

Línea de investigación

Salud Integral Humana

Pimentel – Perú

2024



DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, EDGAR FRANCISCO PESANTES CARRASCO, asesor (a) del Programa/Escuela de ENFERMERIA; he realizado el debido control de originalidad de la investigación, el mismo que está dentro de los porcentajes establecidos para el nivel de pregrado/posgrado, según la Directiva de similitud vigente en la UDCH; además certifico que la versión que hace entrega es la versión final del informe cuyo Título es: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO. ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024" presentado por la estudiante:

OCUPA ADRIANZEN YAMILE DEL PILAR

Se deja constancia que la investigación antes indicada tiene un índice de similitud del 15 %, verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el software de similitud TURNITIN de la Universidad Particular de Chiclayo.

Por lo que se concluye que, cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con lo establecido en la Directiva sobre el nivel de similitud de productos acreditables de investigación vigente.



Dr. Lic. EDGAR Fco. PESANTES CARRASCO.
Docente universidad particular de Chiclayo.



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COMISION DE GRADOS Y TITULOS



ACTA DE SUSTENTACIÓN PARA TITULO PROFESIONAL

Siendo las 08:00 p.m. del martes 10 de diciembre del año 2024, ante el Jurado constituido por:

PRESIDENTE (A) : MG. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA
SECRETARIO (A) : MG. ANA MILAGROS SALAZAR BARRIOS
VOCAL : MG. LUCIA VIOLETA DIAZ CACHAY

La Bachiller : **OCUPA ADRIANZEN YAMILE DEL PILAR**

El título de la Tesis a sustentar es: **NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO. ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024**

Para optar el Título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, obteniendo el siguiente calificativo aprobado por **MAYORÍA**

MG. OSCAR SÁNCHEZ SEGURA
Presidente (a)

MG. ANA MILAGROS SALAZAR BARRIOS
Secretario (a)

MG. LUCIA VIOLETA DIAZ CACHAY
Vocal

DEDICATORIA

A mis a preciados padres que son mis fortalezas en mi vida.

YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN

AGRADECIMIENTO

A Dios por la vida y el cuidado

A la Doctora Ana María Alvites Gasco, me brindo palabras de fortalezas

A mi asesor Dr. Pesantes Carrasco, Edgar Francisco me ayudo en mi proceso del estudio.

A mis padres, que estuvieron en cada momento de mi formación

YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN

ÍNDICE

	Pág.
ÍNDICE DE CONTENIDOS	6
ÍNDICE DE TABLAS	7
RESUMEN	9
ABSTRACT	10
I. INTRODUCCIÓN	11
II. DESARROLLO	14
III. METODOLOGÍA	21
3.1. Tipo de investigación	21
3.2. Diseño de investigación	21
3.3. Variable y operacionalizacion	23
3.4. Población	24
3.5. Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes	24
3.6. Procedimiento de recolección de datos	25
3.7. Técnicas de procedimientos y análisis de datos	25
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	26
4.1. RESULTADOS	26
4.2.DISCUSION	28
V. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	32
ANEXOS	39

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información	24
Tabla 2 Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria	24
Tabla 3 Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimentos.	25

ÍNDICE DE ABREVIATURAS

OMS: Organización Mundial de la Salud

OPS: Organización Panamericana de la Salud.

AC: Alimentación Complementaria

RESUMEN

La investigación tuvo como propósito Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, se consideró una muestra de 87 madres a las mismas que se les aplicó un cuestionario nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria, tuvo como resultados: Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información; las madres tienen conocimiento malo (44,8%) seguido de regular (29,9%). En la dimensión características alimentaria el conocimiento fue regular (42,5%) seguido de malo (33,4%). Y por último el tipo de alimentos fue un conocimiento malo (47,1%) y regular en un (32,2%). Concluyéndose, Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información, las madres tienen conocimiento malo (44,8%) seguido de regular (29,9%). Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria, las madres tienen conocimiento regular (42,5%) seguido de malo (33,4%). Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimento, las madres tienen conocimiento malo (47,1%) seguido de regular (32,2%).

PALABRAS CLAVES: nivel de conocimientos, alimentación complementaria

ABSTRACT

The purpose of the research was to determine the level of knowledge of mothers about complementary feeding in children under one year old attended at the Magllanal health center, 2024, a sample of 87 mothers was considered, to whom a level of knowledge questionnaire was applied. knowledge of mothers about complementary feeding, had the following results: Level of knowledge of mothers about complementary feeding in children under one year old treated at the Magllanal health center, 2024, in the information dimension; mothers have poor knowledge (44,8%) followed by fair knowledge (29,9%). In the food characteristics dimension, knowledge was fair (42,5%) followed by poor (33,4%). And finally, the type of food was poorly known (47,1%) and average (32,2%). Concluding, Level of knowledge of mothers about complementary feeding in children under one year old attended at the Magllanal health center, 2024, in the information dimension, mothers have poor knowledge (44,8%) followed by regular knowledge (29,9%). Level of knowledge of mothers about complementary feeding in children under one year old treated at the Magllanal health center, 2024, in the dimension of food characteristics, mothers have fair knowledge (42,5%) followed by poor knowledge (33,4%). Level of knowledge of mothers about complementary feeding in children under one year old treated at the Magllanal health center, 2024, in the type of food dimension, mothers have poor knowledge (47,1%) followed by regular knowledge (32,2 %).

KEYWORDS: level of knowledge, complementary feeding

I. INTRODUCCIÓN

Un aspecto fundamental en el desarrollo del niño es la alimentación. Es un factor determinante en su desarrollo físico, mental y social (1). La anemia y desnutrición es uno de los grandes problemas de salud pública a nivel mundial. Se reporta que 151 millones de niños menores de cinco años tienen retraso en el crecimiento y el 45% de la mortalidad infantil (2), todo esto se debe a la principal causa la pobreza (3).

Según el Informe Global de crisis alimentarias, en 2022 hay casi 193 millones de personas con inseguridad alimentaria severa. Además, menciona que se debe a la falta de alimentos suficientes y adecuados tanto en cantidad y calidad (4).

En Latinoamérica, 60% de infantes sufren de malnutrición, más del 50% a causa de una debido al inicio de una alimentación inapropiada, y al déficit de conocimientos sobre alimentación, produciendo secuelas graves en el desarrollo y crecimiento en los niños, consecuencias irreversibles del desarrollo psicomotor, cognitivo (5). América Latina y el Caribe, no tienen acceso a alimentos nutritivos y suficientes por falta de recursos económicos limitando los hábitos y calidad de la alimentación; y presentar consecuencias negativas para la nutrición, la salud y el bienestar (6).

Entidades como OMS, OPS, refieren que, en el 2022, En todo el mundo 155 millones de infantes padecieron retraso en su desarrollo físico acorde con la edad, 52 millones evidenciaron bajo peso para la talla, 41 millones con sobrepeso u obesidad. (7).

Zamanillo et al, refiere que en los dos primeros años de vida y durante la AC se instauran las bases de unos hábitos alimentarios pero la realidad es otra debido a hábitos de alimentación inadecuados durante lo cual conlleva a la obesidad (8). Castillo et al, indica que la ingesta inadecuada ingesta de alimentos saludables se relaciona con alteraciones del desarrollo cognitivo que repercute durante edades más tardías (9).

Es importante considerar que la niñez representa uno de los grupos de mayor vulnerabilidad, en el que la presencia de obesidad se traduce en efectos negativos

sobre la morbilidad y mortalidad presente y futura, generando altos costos para los sistemas de salud. En Perú se reportó que las consecuencias más frecuentes de la inadecuada alimentación complementarían es la anemia, la cual afecta al 43% de la población infantil y se espera para el 2025 afecte el 60% sino se diagnostica e interviene oportunamente (7).

Investigaciones peruanas Quiroz K, Candela Y, Velásquez Y, demuestran que las madres tienen un déficit de conocimiento en un 51,82% sobre alimentación complementaria debido a diferentes factores: escasa alimentación, desconocimiento del contenido nutricional, cultura, zona donde viven (10), (11), (12).

En el Centro de Salud Magllanal, se evidencia escasa educación en alimentación complementaria, y sesiones demostrativas de alimentos, demostrándose en los resultados de anemia y desnutrición en los niños, situación que preocupa a la Red Integral de salud debido a los altos porcentajes. Además, durante mis prácticas profesionales las madres refieren que los enfermeros rápido explican y hay cosas que no logran entender, a veces realizan sesión educativa de alimentos.

Situación que se ve la necesidad de estudiar: ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024?

La investigación se justificó porque, la alimentación complementaria es una base fundamental en los mayores de 6 meses debido a que ya inicia su alimentación en la realidad la situación económica no permite la adquisición de los mismos si no se le otorgan los alimentos adecuados para la edad y se utilizan prácticas no saludables genera la desnutrición, siendo un problema importante de salud pública, además tiene un impacto directo salud física del niño y un problema social y económico en la familia.

El estudio hará una contribución teórica, porque incrementara los conocimientos sobre la alimentación complementaria en las dimensiones que se estudiarán, con la finalidad de difundir una alimentación saludable, y se debe tomar medidas de prevención en el ámbito social.

Un aporte práctico, porque permitirá a los órganos directivos de la salud implementar estrategias para desarrollar sesiones demostrativas de alimentos para que la madre o cuidador reconozca la importancia de priorizar alimentos para su niño y evitar el retraso de su crecimiento y desarrollo conllevando muchas veces a la anemia, desnutrición.

Además, esta investigación servirá para las posteriores investigaciones en la misma línea, en otros centros de salud.

Se estableció como objetivo general. Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, y como objetivos específicos se estableció: Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimentos.

En el estudio se tiene las siguientes hipótesis: H_i : Existe un nivel bueno de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024.

H_o : No existe un nivel bueno de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024.

II. DESARROLLO

3.1. Marco teórico

La información obtenida se basa en fuentes confiables de variables de investigación científica a nivel internacional, nacional y local. y marco teórico: en este contexto tenemos experiencia en investigación, teoría y enfoques conceptuales.

A nivel internacional se evidencian investigaciones como: De la Roca K et al, (2023), en su estudio "Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala", descriptiva, transversal, con el objetivo determinar el conocimiento en lactancia materna y alimentación complementaria, teniendo como resultado: El nivel de conocimiento sobre LM fue alto (51%), en cuanto al nivel de conocimiento sobre AC fue alto (13%), concluyéndose que, a menor edad y escolaridad de la madre, mayor porcentaje de nivel bajo de conocimiento en LM y AC (13).

Fiestas A y Jaime Y, (2020), investigaron acerca del "Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses. Ecuador", se desarrolló con método cuantitativo descriptivo, diseño transversal, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres, los resultados del estudio fue que las participantes tienen conocimiento malo (64,6%). Según el conocimiento sobre alimentación el 60,4% fue malo. Así mismo la nutrición alimentaria el 91,7% fue malo y la cantidad de alimentos el 58,3% fue malo, frecuencia alimentaria el 41.7% fue malo, higiene alimentaria el 87.5% fue malo. Concluyéndose que el conocimiento de las madres es malo en todas sus dimensiones (14).

Espinoza S, (2020). Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños menores de dos años, Ecuador, Investigación descriptiva transversal, con el objetivo conocimiento materno sobre alimentación complementaria, llegaron al resultado el 75,3% de las participantes el conocimiento es medio, concluyeron que las madres tienen conocimiento medio (15).

Tutillo A (2020), Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad, Centro de Salud La Vicentina, Quito. Estudio tipo descriptivo transversal, con la finalidad de determinar conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres. Las madres en mayor porcentaje fueron adultas jóvenes (20 a 35 años), tuvieron un nivel alto de conocimientos 47,73%, el autor concluyo que las madres demuestran tener conocimientos de moderados (16).

Meneses G (2019), investigaron “Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses, Ecuador”. se desarrolló un estudio cuantitativo, trasversal, con el objetivo determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación, cuyos resultados; la mayoría de las madres (58,3%) con conocimiento regular, El 30% fue bueno sobre la alimentación complementaria, concluyéndose que las madres tienen regular conocimientos (17).

A nivel nacional, Jayo J. (2024) estudio en su tesis “Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria de madres y estado nutricional de sus niños de 6 a 24 meses del C.S. san Luis Lima”, es un estudio descriptivo, correlacional, transversal y cuantitativo. Con el objetivo de determinar nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria de madres, con el resultado que las madres presentan un aceptable nivel de conocimiento medio (73%) Con respecto al estado nutricional se encontró que en su mayoría normal (83%), llego a concluir que el conocimiento de las madres fue medio con tendencia a alto (18).

Salazar (2023), en su tesis Conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria del lactante de 6 a 12 meses consultorio médico particular mateo chorrillos, Lima, Enfoque cuantitativo, diseño no experimental, nivel descriptivo y de corte transversal, se planteó el objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres, en sus resultados: fue que el nivel de conocimientos de alimentación complementaria es medio (53,3%). Según dimensiones sobre generalidades un 55% es alto. Según dimensión características es medio 52% y nivel alto 48%. Según medidas de higiene nivel medio 52%, en el nivel medio 35% (19).

Silvera R (2022), en su tesis “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Andahuaylas, Apurímac”, con metodología descriptiva transversal, se planteó como objetivo con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria, llegó a los resultados, el 59,6% evidenciaron tener conocimientos altos. El 45% revelaron tener conocimiento alto sobre el inicio de AC. En cuanto a las características de la alimentación, el 56% fue medio. El tipo de alimentos, el 73,4% fue alto. Finalmente, higiene en la alimentación, 67,9% fue alto. Se concluye según los resultados se evidencia que las madres tienen conocimientos medio con respecto a sus dimensiones (20).

Dueñas Z et al, (2022), decidieron desarrollar “Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de dos años, puesto de salud Héroes del Cenepa” con un enfoque cuantitativo con un diseño no experimental, nivel descriptivo, y corte transversal, el objetivo general fue determinar el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres, llegaron a los resultados: Con respecto alimentación complementaria, características y higiene de alimentos el conocimiento fue regular (45,4%), (63%), y (49,0%) y en lo referente contenido nutricional el 45,0% fue deficiente. Concluyéndose que las madres tuvieron un nivel de conocimiento regular sobre la variable de estudio (21).

Burgos L y Vallejo L (2021) en su tesis “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un centro de salud de Lima” es de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres, sus resultados muestran que el 81,4% presentaron un nivel medio, con respecto a dimensiones: información y características de la alimentación fue medio en un 93,2%, y 86,4%, así mismo para el tipo de alimentos (75,4%), concluyeron que las participantes tuvieron un conocimiento medio en información, característica y tipo de alimentación (22).

En la Región Cajamarca. Chávez (2023), desarrollo una tesis “Nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 12 meses. hospital José Soto Cadenillas. Chota” estudio cuantitativo,

descriptivo, correlacional y de corte transversal, con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional, los resultados muestran que el nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria tiene un nivel alto en 74,3%; 87,1% de los niños presentó un estado nutricional normal, se concluye que no existe relación estadística entre las variables en estudio con un Chi cuadrado de $p= 0,168$ con un nivel de significancia del 5% (23).

Chingay S (2022) en su tesis "Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses de edad, en el centro de salud Baños del Inca" con método cuantitativo, de tipo descriptivo, correlacional y diseño transversal, tuvo como resultados que el 51,2% de madres tienen conocimientos regulares y el 98,3% tienen practicas adecuadas. Se concluyó que no existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y las prácticas, es importante continuar con consejería en alimentación (24).

Al revisar los diferentes artículos científicos a nivel local se encontró, aunque de años anteriores, pero es importante para la discusión de los resultados: Ramírez M, (2018), desarrollo un estudio "Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 y 12 meses de edad atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén", tiene un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo, diseño transversal, en su estudio llego a determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres. El 46,7% de las madres tienen conocimiento medio sobre la variable de estudio y el 87,2% presentan practicas adecuadas. Concluyendo que el nivel de conocimiento es medio (25).

3.2. Los hallazgos más y relevantes

"El conocimiento consiste en la comprensión personal y subjetiva que un individuo tiene en su mente, abarcando hechos, métodos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y otros elementos que pueden tener utilidad, precisión o estructura variable. La información se convierte en conocimiento una vez que ha sido procesada por la mente de una persona (26)."

También se describe como la habilidad humana que vincula el entendimiento cognitivo con el conocimiento adquirido sobre un objeto mediante diversos métodos y niveles de profundidad, según distintos enfoques. Este concepto abarca aspectos culturales del conocimiento, como quién posee qué información, la relación entre ambos y la representación mental del objeto conocido (27).

Un mayor grado de información puede influir en las opiniones de las personas, lo que puede provocar cambios en su comportamiento hacia la adopción de estilos de vida más saludables. Los conocimientos de las madres se clasifican en tres niveles:

Alto: hace referencia al conocimiento integral donde ellas mismas logran el cuidado y prevención de enfermedades en sus niños.

Medio: es el conocimiento de las madres es superficial y sus prácticas son limitantes por lo tanto los niños pueden estar propensos a adquirir cualquier enfermedad.

Bajo: aquel que tiene conocimiento empírico y los niños adquieren enfermedades debido a que no desarrollaron lo aprendido (28).

En relación a la alimentación, la Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere iniciar la introducción de alimentos complementarios después de los 6 meses de edad, al tiempo que se fomenta la lactancia materna hasta los dos años o más. La alimentación complementaria marca el inicio de una fase en la cual los padres empiezan a ofrecer alimentos distintos a la leche para satisfacer las necesidades nutricionales del bebé y promover un crecimiento y desarrollo óptimos (29). La OMS también recomienda que los alimentos sean seguros y adecuados para la edad del niño, y que la alimentación complementaria se administre con la frecuencia y cantidad adecuadas, en conjunto con la lactancia materna (30).

Por consiguiente, el Ministerio de Salud (MINSA) define la alimentación complementaria como aquella que acompaña a la lactancia materna, indicando el momento adecuado para introducir otros alimentos con el fin de satisfacer las necesidades nutricionales del niño (31).

La alimentación complementaria (AC) es el procedimiento que se inicia cuando la leche materna exclusiva ya no es suficiente para cubrir todas las demandas nutricionales del lactante, y se administran otras comidas mientras continúa la lactancia (32). El objetivo de la alimentación complementaria es aportar los nutrientes y la energía necesarios para el crecimiento y el desarrollo del niño sin interrumpir la lactancia, fomentando así hábitos alimentarios saludables.

Para la investigadora defiende la alimentación complementaria como el proceso que la madre debe de practicar de forma diaria seleccionando los alimentos nutritivos en la canasta familiar.

Dimensiones del nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria.

Información. Las madres para que brinden una buena alimentación primero debe ser informada para adquirir ese conocimiento y ser aplicado, pero esa educación debe estar basada por el personal de salud, en los temas en el inicio de la alimentación complementaria, es una de las oportunidades para empoderar cada una de ellas durante la atención y evitar que sus niños tengan anemia o retraso en su crecimiento y desarrollo (33).

Características. La importancia que adquieren los alimentos, la consistencia y el proceso de introducción en la alimentación, es una característica definitiva en el análisis del estado nutricional del niño. Dentro de ellas completa, equilibrada, suficiente, adecuada. Las niñas o los niños amamantados necesitan la energía de los alimentos complementarios para cubrir sus necesidades diarias de forma adecuada a su edad, por lo que se tiene que tener en cuenta la frecuencia, consistencia y cantidad de la alimentación (34).

Tipos de Alimentos. El conocer que alimentos se debe dar al niño es fundamental ya que a los seis meses inicia la alimentación complementaria, se debe seleccionar que voy a dar y como le voy a dar teniendo un enfoque que será saludable y nutricional para mejorar la calidad de vida de los niños. Alimentos de origen vegetal y los de origen animal; son buenas fuentes de proteínas, hierro y zinc. Asimismo, el hígado también aporta gran variedad de vitamina A y B. El pescado, presenta un alto aporte de proteínas, vitaminas, minerales y omega 3. Por eso que la madre o familia debe indagar sobre la alimentación, porque el

desconocimiento conlleva a complicaciones de larga duración. La literatura menciona que son pocos los niños que reciben una alimentación segura y adecuada (35).

La alimentación de un niño se divide en tres etapas: Lactancia: comprende desde el nacimiento hasta los 6 meses de vida. Transicional: comienza en el segundo semestre de vida hasta cumplir un año de edad. Modificado: se inicia alrededor del año de vida, cuando el desarrollo del sistema nervioso, aparato digestivo y renal alcanzan un grado similar al del adulto.

Se utilizará como sustento de la investigación el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender (MPS) (36). Expresó que la conducta de las madres frente a la alimentación complementaria está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar de sus niños y al fortalecimiento al enfermero para que capacite a cada madre para tomar las decisiones.

Las madres cuidadoras intentan alcanzar el estado deseado de salud; enfatiza el nexo entre características personales y experiencias, conocimientos, creencias y aspectos situacionales vinculados con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr. Permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables.

Al interrelacionar el conocimiento con la teoría de Pender el personal debe de educar a las cuidadoras si no se brinda una buena alimentación producirá complicaciones la educación la única estrategia es la prevención y promoción sanitario en los diferentes escenarios de salud para concientizar y fomentar la salud.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de investigación

Cuantitativa, porque medir y cuantificar variable, relación y patrón dentro del conjunto de datos (37).

Descriptivo, porque están dirigidos a determinar la situación de la variable que se estudia en una población (37). Porque se describirá cada característica de las que participan en el estudio.

No experimental, porque los estudios se realizarán sin la manipulación deliberada de variable y en los que solo se observan los fenómenos en su ambiente natural para analizarlos (37).

3.2 Diseño de investigación

Es de corte transversal porque describió las observaciones en un momento dado (37). La investigación se aplicará a cada madre en el momento oportuno.

3.3 Variable y Operacionalización de variable

Variable 1: nivel de conocimiento de las madres.

Dimensiones: Información, Características de la Alimentación, tipo de alimentos.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Índice	Escala de medición	Instrumento
Nivel de conocimientos de las madres	El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano el cual nos permite entender la naturaleza de las cosas que nos rodea (22)	En la investigación se estudiara mediante las dimensiones: información, característica y tipo de alimentos.	Información	Alimentación complementaria y sus beneficios	Alto Medio Bajo	Nominal	Cuestionario
				Inicio de la alimentación complementaria			
				Importancia del inicio la alimentación			
				Riesgo de iniciar antes de los 6 meses			
			Características de alimentos	Riesgo de iniciar la alimentación complementaria después de los 6 meses			
				Consistencia de los alimentos complementarios			
				Frecuencia que debe de recibir su niño de 6 a 8 meses			
				Consistencia y frecuencia adecuada de 9 a 11 meses			
			Tipo de alimentos	Cantidad adecuada debe brindar a su niño según la edad			
				Fortalece el crecimiento y desarrollo de su niño			
				Ayuden a proteger a su niño de las enfermedades			
				Ricos en hierro			
				Que puedan producir alergias			

Fuente: Burgos L, Vallejo L. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un centro de salud de Lima- 2020 (22).

3.4 Población, muestra

La población estuvo constituida por la totalidad de 115 madres con niños menores de un año.

Muestra: El tamaño de la muestra fue determinado utilizando la fórmula para poblaciones conocidas, con un nivel de confianza de 95 % y un margen de error del 5 %.

$$\frac{Z^2 PQN}{E^2 (N - 1) + Z^2 PQ}$$
$$\frac{(1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5 \cdot 115}{0,05^2 (115 - 1) + (1,96)^2 \cdot 0,5 \cdot 0,5} \quad n = 87$$

El tamaño de la muestra fue 87 madres con niños menores de un año la muestra fue seleccionada utilizando el muestreo aleatorio simple.

Criterios inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

Madres que acepten participar en la investigación.

Madres de niños menores de un año.

Criterios de exclusión:

Madres que rechazan participar.

Madres que no se encuentran en el momento de la recolección de los datos.

3.5 Técnicas, instrumentos, fuentes e informantes.

Para la recolección de los datos se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario, nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria elaborado por Burgos L, et al, un centro de Salud de Lima, en el año 2021. Así mismo fue aplicado por Solazar en el 2023 (19). Y en el mismo año Silvera aplicó en el centro de salud de Apurímac (20). Cuyo instrumento consta de 26 ítems en tres dimensiones: información (Ítem 1,2,3,4,5,6,7,8), Características (Ítems 9, 10,11,12, 13,14,15,16,17), Tipos de

alimentos (Ítems 18,19,20,21,22,23,24,25 y 26). Cada pregunta tiene múltiples respuestas a quienes se les dará un puntaje, pregunta bien contestada (1) pregunta mal contestada (0). Así mismo cada dimensión tendrá un puntaje respectivo: información: alto:17-24; medio: 9-16; bajo: 0-8. Característica alimentaria: alto:19-17; medio:10-18; bajo: 0-9 y el tipo de alimento: alto: medio: bajo: alto:19-17; medio:10-18; bajo: 0-9.

A pesar de ser validado el instrumento se sometió a cinco juicios de expertos, con amplia trayectoria y conocedores del tema, cuyas opiniones y sugerencias servirán para mejorar el instrumento. Los resultados de la evaluación fueron analizados mediante la prueba binomial. La fuente de recolección fue las madres.

3.6 Procedimiento de recolección de datos

El procedimiento para la recolección de los datos pasa por las siguientes etapas: primeramente, se elaboró los instrumentos en correlación con la variable del estudio, dimensiones y marco teórico contextual; en un segundo momento los instrumentos tendrán una opinión de expertos para determinar su validez de los ítems para que sea favorable para su aplicabilidad; en un tercer momento, los instrumentos se aplicaron a la muestra objetiva con la finalidad de obtener los resultados de acuerdo a los propósitos del estudio de investigación.

3.7 Técnicas de procedimientos y análisis de datos.

Luego de recolectar los datos se pasó a procesar de electrónica utilizando el programa estadístico SPSS versión 26. Los datos se presentaron en tablas simples con frecuencias y porcentajes. El análisis de los resultados estadísticos se realizó de acuerdo a los objetivos, luego se interpretó con apoyo del marco teórico.

Criterios éticos de investigación:

Respeto a la persona. cada persona tiene el derecho y la capacidad de tomar sus propias decisiones (38). Las madres decidieron libremente si participan o no en la investigación. Beneficencia: Se trata del deber ético de buscar el bien para las personas participantes en una investigación (38). La investigadora es responsable del bienestar físico, psicológico y social de la participante (38). Justicia, se requiere la distribución justa y equitativa de los beneficios y riesgos de la participación. En la ejecución se dio un trato justo (38).

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información

Informacion	N	%
Bueno	22	25,3
Regular	26	29,9
Malo	39	44,8
Total	87	100,0

Fuente: madres

En la dimensión información las madres tienen conocimiento malo (44,8%) y regular (29,9%).

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria

Características alimentaria	N	%
Bueno	21	24,1
Regular	37	42,5
Malo	29	33,4
Total	87	100,0

Fuente: madres

Las madres muestran un conocimiento regular (42,5%) y un 33,4% es malo tal como se observa en la tabla 2.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimentos.

Tipo de alimentos	N	%
Bueno	18	20,7
Regular	28	32,2
Malo	41	47,1
Total	23	100,0

Fuente: madres

Según el tipo de alimentos se evidencia un conocimiento malo (47,1%) y regular en un (32,2%).

4.2. DISCUSIÓN

Con respecto al conocimiento de las madres de niños con anemia es esta etapa de vida, en la dimensión información tuvieron un conocimiento malo 44,8% y el (29,9% fue regular, resultados se asemejan a Fiestas A y Jaime Y, quiñes encontraron 60,4% (14). Espinoza S, también encontró que el 75,3% de las participantes el conocimiento es medio respecto a la información. Meneses G es medio 58,3% (17), Jayo J, nivel de conocimiento medio (73%) (18). Y Salazar resultados medio (53,3%), de la misma forma Burgos L y Vallejo L, fue medio 93,2% (22), resultados son contradictorios a Roca K et al, el 51% fue alto (13). Igualmente, Silvera R, el 45% revelaron tener conocimiento alto (20).

La OPS y la OMS refieren una buena alimentación tiene efectos positivos, debe ser equilibrada completa según la edad, en cambio la mala nutrición conlleva a daños irreversibles tanto en su crecimiento físico y neurológico (39).

Es importante que las madres tengan conocimientos desde que inician la alimentación, no solo deben indagar, sino que debe participar en las sesiones educativas para que adquieran que alimentos y como se debe brindar para evitar la desnutrición infantil.

Y con respecto a las características alimentaria Las madres muestran un conocimiento regular (42,5%) y un 33,4% es malo, también se relaciona con lo reportado por Fiestas A y Jaime Y, quiñes encontraron fue medio 41,7% (14), igualmente Salazar es medio 52% (19), Silvera R, en su estudio demostró que las madres tienen conocimiento regular 56% (20). Dueñas Z et al, encontró regular conocimiento 63% en esta misma dimensión (21), los autores Burgos L y Vallejo L también evidencia que las características alimentarias fueron medio 86,4% (22). Evidencias contradictorias a Roca K et al, que en sus resultados fue alto 13% (13).

Uno de las bases importantes del inicio de la alimentación complementaria es el conocimiento de las madres sobre la alimentación y ayuda a fomentar el gusto por diferentes sabores y texturas y a promover hábitos de alimentación que se mantendrán en edades posteriores.

Por lo tanto en la última dimensión según el tipo de alimentos. Según el tipo de alimentos se evidencia un conocimiento malo (47,1%) y regular en un (32,2%). Así mismo se relaciona con Fiestas A y Jaime Y, donde se encontraron 41,7 (14). Así mismo Burgos L y Vallejo L según el tipo de alimentos fue medio (75,4%) (22). Y Silvera R, demostró alto un 73,4% de las madres fue alto conocimiento en el tipo de alimentos (20).

Una nutrición adecuada es vital para prevenir la anemia en este grupo etario, asegurando su salud y fortaleza. El Ministerio de Salud, exhorta a los padres a aumentar la ingesta de alimentos saludables. Asimismo, enfatiza la necesidad de que las madres sepan cuándo y qué tipo de alimentos dar a sus hijos, y alienta a desarrollar formas efectivas para asegurar que los niños ingieran todos los nutrientes necesarios (40).

Una de las teorías fundamentales en educación es la promoción y prevención, según propone Nola Pender (36). Es crucial educar a las madres para que puedan prevenir enfermedades, una situación que las autoridades de salud deben abordar con responsabilidad para reducir sus índices. Esta información debe ser difundida ampliamente para que las cuidadoras puedan aplicar sus conocimientos y así evitar esta enfermedad en todas sus dimensiones.

4.3. Resultados

Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información; las madres tienen conocimiento malo (44,8%) seguido de regular (29,9%). En la dimensión características alimentaria el conocimiento fue regular (42,5%) seguido de malo (33,4%). Y por último el tipo de alimentos fue un conocimiento malo (47,1%) y regular en un (32,2%).

V. CONCLUSIONES

Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información, las madres tienen conocimiento malo (44,8%) seguido de regular (29,9%).

Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria, las madres tienen conocimiento regular (42,5%) seguido de malo (33,4%).

Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimento, las madres tienen conocimiento malo (47,1%) seguido de regular (32,2%).

VI. RECOMENDACIONES

A los trabajadores de la salud que durante la atención al niño brinden educación a las madres para que ellas adquieran ese conocimiento y las pongan en práctica para evitar que sus niños lleguen a la desnutrición.

A la Red Integral de Salud, que mediante los resultados de la investigación tomen decisiones asertivas sobre la problemática, y difundir en todos los medios de educación la prevención de la anemia

A los internos de enfermería, que durante sus prácticas clínicas eduquen a las madres sobre las consecuencias de esta enfermedad

A la Universidad UDCH de enfermería incorporar en su malla curricular sobre la anemia y sus dimensiones estudiadas, y además continuar estudios descriptivos en otros centros de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Narvaez S, Contreras A, Canto M. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Rev. Investig Altoandinas-Journal High Andean Res [Internet]. 2019;21(3):205-14. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ria/v21n3/a06v21n3.pdf>
2. Candela Y. Malnutrición en niños beneficiarios de programas comunitarios en alimentación y nutrición. An Venez Nutr [Internet]. 2020;33(2):123-32. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000200123&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0798-07522020000200123&lng=es&nrm=iso&tlng=es
3. Fonseca Z, Quesada A, Meireles M, Cabrera E, Boada A. La malnutrición; problema de salud pública de escala mundial. Multimed (Granma) [Internet]. 2020;24(1):237-46. Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/1629>
4. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. La desnutrición infantil y el hambre en el mundo. <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
5. Organización de las Naciones Unidas. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe, 2018. <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
6. Organización Panamericana de Salud. Organización Mundial de la Salud. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. 2020. <https://www.fao.org/3/cb2242es/cb2242es.pdf>

7. Ocaña J, Sagñay G. La malnutrición y su relación en el desarrollo cognitivo en niños de la primera infancia. Polo del Conoc [Internet]. 2020;5(12):240-51. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8042554>
8. Zamanillo R, Rovira L, Rendo T. Prácticas y creencias habituales en la preparación de la alimentación complementaria infantil en una muestra española: estudio transversal, Rev. Nutr Hosp 2021;38(5):919-934
9. Castillo E, Chumán A, Díaz C. Prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes en zonas prevalentes de anemia en el norte del Perú, Rev. Cubana Pediatr vol.94 no.2 Ciudad de la Habana, 2022. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000200005
10. Quiroz K, Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima, 2019. https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/10504/Quiroz_rk.pdf?sequence=3&isAllowed=y
11. Candela Y. Malnutrición en niños beneficiarios de programas comunitarios en alimentación y nutrición. An Venez Nutr vol.33 no.2 Caracas dic. 2021 https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522020000200123
12. Velásquez Y. Nivel de conocimiento y práctica de las madres sobre alimentación en niños de 6 meses a 2 años en el centro de salud san Antonio, Chiclayo
2020 <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/8635/Velasquez%20Guevara%20Tania%20Yudi%20Rubit.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20resultados%20determinaron%20que%20la,6%20meses%20a%202%20a%C3%B1os.>

13. De la Roca K, Guerra D, Barrios A, García A, Liska C, Velásquez M. Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala,2023. <http://portal.amelica.org/ameli/journal/50/503870003/503870003.pdf>
14. Fiestas A, Jaime Y. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses. Ecuador – 2020. <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/1824/1/TESIS%20-%20FIESTAS%20ACOSTA%20-%20JAIME%20RUIZ.pdf>
15. Espinoza S. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños menores de dos años, Ecuador, 2020. <file:///C:/Users/lenovo/Downloads/SANDRA%20ELIZABETH%20ESPINOZA%20RODRIGUEZ.pdf>
16. Meneses G, Ochoa M. Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses, Ecuador, 2019. https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3814/1/TESIS%20EN769_Men.pdf
17. Meneses G. Nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria y estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses, Ecuador, 2019. <https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/66569d07-5409-437c-8273-993e7513d59c/content>
18. Jayo J. conocimientos sobre alimentación complementaria de madres y estado nutricional de sus niños de 6 a 24 meses del c.s. san Luis, 2024 https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8351/UNFV_FM_HU_Jayo_Acharte_Jeanmarco_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13084/8351/UNFV_FM_HU_Jayo_Acharte_Jeanmarco_Titulo_profesional_2024.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Salazar C. Conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria del lactante de 6 a 12 meses consultorio médico particular mateo chorrillos, Lima, 2023.
<https://repositorio.upsjb.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14308/4959/T-TPLE-SALAZAR%20BAUTISTA%20CYNTHIA%20LILIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Silvera R. “Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Andahuaylas, Apurímac, 2022”
https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/498/2/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20alimentaci%c3%b3n%20complementaria_Silvera%20Romer%20Ruth%20P.pdf
21. Dueñas Z, Gonzales G. Nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de dos años, puesto de salud Héroes del Cenepa, Lima, 2022.
<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1025/TESIS%20DUE%C3%91AS-GONZALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Burgos L, Vallejo L. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un centro de salud de Lima 2021
<https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28786/Burgos%20Leon%20Lisbeth%20Lila%20-%20Vallejo%20Milian%20Luz%20Angelica.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
23. Chávez M. Nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 12 meses. hospital José Soto Cadenillas. Chota, 2023. <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/5513>

24. Chingay S. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses de edad, en el centro de salud Baños del Inca, 2022.
25. Nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 y 12 meses de edad atendidos en el Centro de Salud de Morro Solar de Jaén 2018.
https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/2109/T016_47573681_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Flores A, Alanya E. Conocimiento de madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de niños de 6-24 meses, 2018.
https://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/UNSCH/3447/1/TESIS%20EN739_Flo.pdf
27. Aroni K. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres y el estado nutricional de sus hijos de 6 a 24 meses de edad Puesto de Salud Tarco Ayacucho, Lima 2020.
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/73454/Aron_SKZ-Chancahua%c3%b1a_PZL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Cajamalqui E, Huancaya I. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses en el centro de salud la libertad Huancayo, 2018.
29. Salemi C. Ventana óptima de introducción de alimentos y prevención de alergias alimentarias en lactantes de alto riesgo. *An Venez Nutr.* 2020;33(1):51-60. <https://ve.scielo.org/pdf/avn/v33n1/0798-0752-avn-33-01-51.pdf>
30. Rojas N, Spinoza S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. *An la Fac Med.* 2019;80(2):157-62.
31. Ministerio de Salud (MINSA). Nutrición por etapa de vida. Alimentación complementaria del lactante de 6 a 24 meses. 2006

32. Noguera B, Marquez J, Campos I. Alimentación Complementaria En Niños Sanos De 6 a 24 Meses. Arch Venez Pueric Pediatr [Internet]. 2019;76(1):128-35. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000300008&lng=en&nrm=iso&tlng=en
33. Anaya K. Conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres con niños menores de 3 años en el centro salud pomalca, 2022. <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9766/Anaya%20V%C3%A1squez%2C%20Katherine%20Yudith.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
34. Silvera R. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses en el Centro de Salud Andahuaylas, Apurímac, 2023. https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/498/2/Nivel%20de%20conocimiento%20sobre%20alimentaci%C3%B3n%20complementaria_Silvera%20Romer%20Ruth%20P.pdf
35. Zamanillo R. Rovira L, Rendo T. Prácticas y creencias habituales en la preparación de la alimentación complementaria infantil en una muestra española: estudio transversal. 2021; <https://scielo.isciii.es/pdf/nh/v38n5/0212-1611-nh-38-5-919.pdf>
36. Aristizabal, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam [Internet]. 2011;8(4):8.
37. Hernández P, Fernández C, Batista P. Metodología de la investigación. 4ta ed. Interamericana-México; 2010.
38. Belmont. Principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación. [Consultado 2022 agosto 19]. Disponible en: http://ori.hhs.gov/education/products/mass_cphs/training_staff/RCRspan/RCR_BelmontReport.htm.
39. Organización Panamericana de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria, 2022. <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>

40. Ministerio de Salud. Nutricionistas recomiendan consumir más alimentos ricos en hierro para prevenir anemia infantil, 2023. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/741850-minsanutricionistas-recomiendan-consumir-mas-alimentos-ricos-en-hierro-para-preveniranemia-infantil>

ANEXOS



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Anexo 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo.....con DNI N°.....

Acepto participar en la investigación acerca “Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024” elaborado por la investigadora Yamile Del Pilar Ocupa Adrianzen

La investigadora me ha explicado con claridad los objetivos de la investigación y que no se mencionaran los nombres de los participantes, teniendo la libertad de retirar mi consentimiento en cualquier momento y dejar de participar en el estudio sin que esto me genere algún perjuicio. Estoy consciente que el informe final de la investigación será publicado.

Finalmente declaro participar en dicho estudio.

Fecha: /...../.....

Firma de la investigadora

Firma o huella de la participante

Anexo 2

CONSTANCIA DE ASESOR

Yo DR. PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO, docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Particular De Chiclayo, doy fe haber asesorado la tesis titulada “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024”, cuya autora es la bachiller:

BACH. YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN



Se expide el presente a solicitud del interesado para los fines que estime pertinente.

Chiclayo, 19 de junio del 2024



Dr. PESANTES CARRASCO, EDGAR FRANCISCO
CÓDG. ORCID: 0000-0003-4761-5187

DECLARACIÓN JURADA

Yo; YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN, Con documento DNI: 74930707, teléfono N° 965846338 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de Jaén, departamento de Cajamarca, correo electrónico: Yamileadrianzen46@gmail.com

DECLARO BAJO EL JURAMENTO, que toda la documentación presentada es conforme y fiel a la original; aceptando someterme a las leyes de haber sido adulterado en parte o la totalidad de los documentos presentados.

Jaén, 14 de junio - 2024



YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN
DNI: 74930707



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



Anexo 4

CUESTIONARIO

“Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024”

Instrucciones

Reciba usted mi cordial salud me dirijo a su digna persona con el motivo de obtener información con criterio de investigación le pido responder a cada ítem con sinceridad, ya que la información recolectada será solo para uso de la investigación. Agradezco anticipadamente su participación.

I. Características sociodemográficas

1. Edad:.....

2. Sexo:

- Masculino ()
- Femenino ()

3. Lugar de procedencia

- Zona urbana ()
- Zona rural ()

4. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ()
- Primaria ()
- Secundaria ()
- Superior ()

5. Estado civil:

- Soltero (a) ()
- Casado (a) ()
- Conviviente ()
- Viudo (a) ()
- Divorciado (a) ()

II. Nivel de conocimientos

Dimensión: Información (Ítem 1,2,3,4,5,6,7,8)

1.- ¿Usted sabe que es la alimentación complementaria?

- a) Es darle a su niño(a) calditos y leche materna
- b) Es introducir nuevos alimentos acompañado con la leche materna
- c) Es darle a su niño(a) comida de la olla familiar y agüitas

2.- ¿Cuál cree usted que son los beneficios de la alimentación complementaria para su niño(a)?

- a) Brinda protección e inteligencia
- b) Favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades
- c) Favorece el crecimiento y desarrollo

3.- ¿Usted conoce que condiciones importantes debe cumplir la alimentación de su niño(a)?

- a) Ser completa y brindarla en grandes cantidades
- b) Ser completa, equilibrada, suficiente y adecuada
- c) Ser completa y brindar porciones en pequeñas cantidades

4.- ¿Cuál es la edad apropiada para que su niño(a) inicie la alimentación complementaria?

- a) A los 8 meses
- b) A los 7 meses
- c) A los 6 meses

5.- ¿Usted sabe porque es importante que su niño(a) inicie la alimentación complementaria?

- a) Porque crecerá fuerte y sano
- b) Porque es necesario, ya que la lactancia materna solo se debe brindar hasta los 6 meses de edad
- c) Porque a partir de los 6 meses de edad el organismo de los niños está preparado para recibir nuevos alimentos

6.- ¿Cuál cree usted que son los alimentos adecuados para iniciar la alimentación complementaria de su niño(a)?

- a) Huevo, sémola y camote
- b) Hígado, huevo y naranja
- c) Papa, hígado y zapallo

7.- ¿Indique cuál es el riesgo de iniciar antes de los 6 meses la alimentación complementaria? (Inicio precoz)

- a) Aumenta los niveles de desnutrición en su niño(a)
- b) Incrementa el riesgo de padecer enfermedades respiratorias (resfriados), diarreas y alergias alimentarias

c) Hay riesgo de que su niño(a) disminuya la capacidad de poder caminar

8.- ¿Indique cuál es el riesgo de iniciar la alimentación complementaria después de los 6 meses? (Inicio tardío)

a) Aumenta el riesgo de que su niño(a) no se desarrolle adecuadamente

b) Su niño(a) puede presentar dificultad para hablar

c) Existe el riesgo de un retraso en el crecimiento, pérdida de peso, anemia, dificultad para masticar y aceptar nuevos sabores y texturas

Dimensión: Características de la alimentación complementaria (Ítems 9, 10,11,12, 13,14,15,16,17)

9.- La consistencia de los alimentos complementarios que se les brinde a su niño(a) de 6 a 8 meses deben ser:

a) Picado o en trozos

b) Aplastados como purés, papillas o mazamorras

c) Licuados o triturados

10. La consistencia de los alimentos complementarios que se les brinde a su niño(a) de 9 a 11 meses deben ser:

a) Alimentos de la olla familiar

b) Licuados o triturados

c) Cortado en trozos pequeños o picados

11. La consistencia de los alimentos complementarios que se les brinde a su niño(a) de 12 a 24 meses deben ser:

a) Picados o en trozos pequeños

b) Alimentos de la olla familiar

c) Cortados y picados

12. La frecuencia adecuada (cuantas veces al día) debe brindar alimentos complementarios a su niño(a) de 6 a 8 meses deben ser:

a) 1 a 2 comidas al día (almuerzo y cena) + lactancia materna

b) 2 a 3 comidas al día (desayuno, almuerzo y cena) + Lactancia materna

c) Solo 3 comidas al día (a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna

13. La frecuencia adecuada (cuantas veces al día) debe brindar alimentos complementarios a su niño(a) de 9 a 11 meses deben ser:

a) 2 a 3 comidas al día (a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna

b) 3 a 4 comidas al día (desayuno, a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna
c) Solo 4 comidas al día (a media mañana, almuerzo, media tarde y cena) + Lactancia materna

14. La frecuencia adecuada (cuantas veces al día) debe brindar alimentos complementarios a su niño(a) de 12 a 24 meses deben ser:

a) 3 a 4 comidas al día (desayuno, almuerzo y cena) + Lactancia materna
b) 4 a 5 comidas al día (desayuno, a media mañana, almuerzo y cena) + Lactancia materna

c) Solo 5 comidas (desayuno, a media mañana, almuerzo, media tarde y cena) + Lactancia materna

15.- La cantidad adecuada de alimentos complementarios que debe brindar a su niño(a) de 6 a 8 meses deben ser:

a) De 2 a 3 cucharadas de papilla = 1/2 plato pequeño
b) De 3 a 5 cucharadas de papilla = 1/2 plato mediano
c) Solo 4 cucharadas de papilla = 1/2 plato mediano

16.- La cantidad adecuada de alimentos complementarios que debe brindar a su niño(a) de 9 a 11 meses deben ser:

a) De 3 a 6 cucharadas de alimento = 3/4 plato mediano
b) De 5 a 7 cucharadas de alimento = 3/4 del plato mediano
c) Solo 6 cucharadas = 3/4 del plato mediano

17.- La cantidad adecuada de alimentos complementarios que debe brindar a su niño(a) de 12 a 24 meses deben ser:

a) De 6 a 8 cucharadas = 1 plato mediano
b) De 7 a 10 cucharadas = 1 plato mediano
c) Solo 8 cucharadas = 1 plato mediano

Dimensión Tipos de alimentos (Ítems 18,19,20,21,22,23,24,25 y 26)

18.- ¿Cuáles son los alimentos que ayudan al crecimiento y desarrollo de su niño(a)?

a) Alimentos de origen animal (Leche, queso, huevos, pollo, carne, pescado)
b) Tubérculos (papa, camote, zanahoria, yuca, rabanito, etc.)
c) Frutas y verduras (zapallo, espinaca, papaya, plátano, etc.)

19.- ¿Cuáles son los alimentos que ayudan a brindar fuerza y energía a su niño(a)?

a) Menestras (lentejas, pallares, frejoles, alverja partida, etc.)
b) Alimentos de origen vegetal (espinaca, lechuga, zanahoria, zapallo, etc.)

c) Cereales y tubérculos (trigo, quinua, kiwicha, avena, yuca, camote)

20.- ¿Cuáles son los alimentos que protegen a su niño(a) de las enfermedades y tienen un efecto protector frente al cáncer?

a) Menestras y cereales (lentejas, frejoles. Trigo, quinua, avena, etc.)

b) Frutas y verduras (zapallo, zanahoria, tomate, plátano, papaya, manzana)

c) Tubérculos (papa, camote, zanahoria, yuca, rabanito, etc.)

21.- ¿Indique usted cuál de estos alimentos son muy ricos en hierro y ayudara a su niño(a) a evitar la anemia?

a) Papa, camote, yuca, carnes rojas, menestras

b) Bofe, pescado, sangrecita, hígado, bazo, menestras

c) Leche, huevo, queso

22.- ¿Cuál de los siguientes alimentos y bebidas ayudan a una mejor absorción del hierro? a) Avena, papaya, soya, maca, limón (limonada)

b) Espinaca, acelga, anís, manzanilla

c) Brócoli, tomate, naranja, mandarina, limón (limonada)

23.- ¿Para usted cuál de estos alimentos nutren y ayudan a que sus niños estén más sanitos y crezcan mejor?

a) Sopa, segundo, agüita

b) Segundo, ensalada, jugos

c) Segundo, purés, mazamorras

24.- ¿Sabe usted que alimentos nutritivos se deben brindar a su niño(a) por lo menos 3 veces por semana?

a) Frejoles, habas, lentejas, hígado, sangrecita

b) Quinua, trigo, arroz, carnes rojas

c) Papa, camote, fideos, sémola, pescado

25.- ¿Que alimentos son ricos en Omega 3 y pueden ayudar al desarrollo intelectual de su niño(a)?

a) Carnes rojas, pechuga de pollo y mantequilla

b) Quinua, carnes rojas y aceite de oliva

c) Anchoveta, jurel y caballa

26.- ¿Usted sabe que alimentos le puede producir alergias a su niño(a) y no debería darse al inicio de la alimentación complementaria?

a) Cítricos, menestras, cereales y huevo

- b) Huevo, leche de vaca y mariscos
- c) Carnes rojas, pescado y cereales

Anexo 5



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
COORDINACION DE INVESTIGACION



SUMILLA: SOLICITO PERMISO PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO TRABAJO DE INVESTIGACION EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL

SEÑORA: Obst. ARGENIS NEYENCA CIEZA FLORES.
GERENTE CLAS MAGLLANAL.

Yo; YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN, Con documento DNI: 74930707, teléfono N° 965846338 con domicilio en Jaén del Distrito de Jaén, Provincia de Jaén, departamento de Cajamarca, correo electrónico: Yamileadrianzen46@gmail.com

Ante Ud. Con el debido respeto me presento y digo: siendo ex alumno de la escuela profesional de enfermería de la facultad ciencias de la salud, solicito a usted PERMISO PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN TITULADO "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024", con fines de optar el Título de Licenciada en Enfermería.

POR TANTO:

Pido a usted, acceder a mi solicitud por ser de justicia.

Jaén, 14 de mayo del 2024

YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN
DNI: 74930707



Anexo 6

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

CONSTANCIA

El Gerente del CLAS Magllanal del Distrito y Provincia de Jaén, Departamento de Cajamarca, Hace Constar:

Que **BACH. YAMILE DEL PILAR OCUPA ADRIANZEN**, Con documento DNI: 74930707, ex alumna de ENFERMERÍA de la Universidad Particular de Chiclayo (UDCH) tiene la autorización para realizar el trabajo de investigación "**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS MENORES DE UN AÑO. ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD MAGLLANAL, 2024**" con fines de optar y aprobar su informe de TESIS. Se expide la presente para los fines que estime conveniente.

Jaén, 15 de ~~Junio~~ 2024


Gerente del CLAS Magllanal



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
FACULTAD DE ENFERMERÍA
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
Anexo 7



ANÁLISIS DE FIABILIDAD

Variable	Alfa de crombach	Ítems
Nivel de conocimientos	0,847	26



Anexo 8



Juicios de expertos

COEFICIENTE DE VALIDACIÓN "V" AIKEN

Ítems	E1	E2	E3	E4	E5	S	V de Aiken	Descripción
Ítem 1	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 2	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 3	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 4	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 5	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 6	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 7	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 8	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 9	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 10	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 11	1	0	1	1	1	4	0.80	Válido
Ítem 12	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 13	1	0	1	1	1	4	0.80	Válido
Ítem 14	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 15	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 16	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 17	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 18	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 19	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 20	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 21	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 22	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 23	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 24	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 25	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
Ítem 26	1	1	1	1	1	5	1.00	Válido
AIKEN TOTAL							0.98	Válido

Coeficiente V-AIKEN > 0.70 es válido. El instrumento de recolección de datos posee una validez por juicio de expertos V de Aiken de 0,98, lo que indica que el instrumento es válido.



ANEXO 9

MATRIZ DE CONSISTENCIA



Título: “Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Técnicas e instrumentos				
<p>Problema Principal ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024?</p> <p>Problemas secundarios. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre información de alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre características de la alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024? ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre tipos de alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024?</p>	<p>Objetivo general. Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024</p> <p>Objetivo Específicos: identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión información. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión características alimentaria identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024, en la dimensión tipo de alimentos.</p>	<p>Hi: Existe un nivel bueno de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024.</p> <p>Ho: No existe un nivel bueno de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en niños menores de un año atendidos en el centro de salud Magllanal, 2024.</p>	<p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: Cuestionario</p>				
Tipo y diseño de investigación	Población - muestra	Variables y dimensiones					
<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño: descriptiva, no experimental, transversal</p>	<p>Totalidad de 115 madres Muestra. Se trabaja con toda la población</p>	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="1386 1058 1637 1090">Variable</th> <th data-bbox="1637 1058 2192 1090">Dimensiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1386 1090 1637 1329"> <p>Nivel de conocimientos</p> </td> <td data-bbox="1637 1090 2192 1329"> <p>1. Información 2. Características 3. Tipos de alimentos</p> </td> </tr> </tbody> </table>	Variable	Dimensiones	<p>Nivel de conocimientos</p>	<p>1. Información 2. Características 3. Tipos de alimentos</p>	
Variable	Dimensiones						
<p>Nivel de conocimientos</p>	<p>1. Información 2. Características 3. Tipos de alimentos</p>						

