

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023.**

**Tesis para optar el Título profesional de Licenciado (a) en Enfermería**

**Autor:**

**Zapata Castillo Narciza FloreSmilda**

**Asesora:**

**Elida Egberta Aranda Benites**

**ORCID N° 0000-0001-6141-0685**

**Piura – Perú**

**2023**

## ÍNDICE GENERAL

<b>ÍNDICE GENERAL</b> .....	ii
<b>INDICE DE TABLAS</b> .....	iii
<b>INDICE DE FIGURAS</b> .....	iv
<b>PALABRAS CLAVE</b> .....	v
<b>CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD</b> .....	vi
<b>TÍTULO</b> .....	vii
<b>RESUMEN</b> .....	viii
<b>ABSTRACT</b> .....	ix
<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	1
• Antecedentes y fundamentación científica .....	1
• Justificación de la investigación.....	13
• Problema.....	14
• Conceptuación y operacionalización de las variables.....	16
• Hipótesis .....	17
• Objetivos.....	17
<b>METODOLOGÍA</b> .....	18
Tipo y diseño de investigación .....	18
Técnica e instrumentos de investigación .....	20
Procesamiento y análisis de la información.....	20
<b>RESULTADOS</b> .....	21
<b>ANÁLISIS Y DISCUSIÓN</b> .....	41
<b>CONCLUSIONES</b> .....	43
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	44
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	45
<b>ANEXOS Y APÉNDICE</b> .....	51

## INDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Edad de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	21
Tabla 2.	Procedencia de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	22
Tabla 3.	Estado civil de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	23
Tabla 4.	Número de hijos de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	24
Tabla 5.	Grado de instrucción de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	25
Tabla 6.	Ocupación de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	26
Tabla 7.	Condición del hogar de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	27
Tabla 8.	Religión de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	28
Tabla 9.	Características de la alimentación complementaria de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	29
Tabla 10.	Conocimiento de la alimentación complementaria de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	30

## INDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Edad de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	31
Figura 2.	Procedencia de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	32
Figura 3.	Estado civil de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	33
Figura 4.	Número de hijos de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	34
Figura 5.	Instrucción de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	35
Figura 6.	Ocupación de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	36
Figura 7.	Condición del hogar de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	37
Figura 8.	Religión de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	38
Figura 9.	Características de la alimentación de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	39
Figura 10.	Conocimiento de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.....	40

## **PALABRAS CLAVE**

<b>TEMA</b>	Conocimiento alimentación complementaria madres de lactantes.
-------------	---

## **KEYWORDS**

<b>THEME</b>	Knowledge of complementary feeding mothers of infants.
--------------	--

## **Línea de investigación**

<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Salud ocupacional
<b>Línea</b>	Cuidado de enfermería en salud ocupacional.

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023." del (a) estudiante: ZAPATA CASTILLO NARCIZA FLORESMILDA, identificado(a) con Código N° 2112100582, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 27 de diciembre de 2023

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **TÍTULO**

**Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023.**

## RESUMEN

El propósito de esta investigación es analizar el grado de comprensión acerca de la alimentación complementaria en madres con bebés de 6 a 12 meses que asisten al Centro de Salud Santa Teresita de Sullana durante el año 2023. Este estudio se enmarca dentro de la metodología cuantitativa de investigación de campo, caracterizado por la medición de datos, con un enfoque descriptivo y un diseño aplicativo de corte transversal. La muestra seleccionada comprende a 52 madres de lactantes, elegidas de una población de 60 participantes provenientes del mencionado centro de salud. La herramienta principal para la recopilación de datos fue una encuesta con un cuestionario estructurado, cuya confiabilidad fue evaluada mediante el coeficiente alfa de Cronbach, obteniendo un valor de 0.816, indicativo de una buena validez. En términos de características sociodemográficas, se observa que la mayoría de las madres tienen edades comprendidas entre 19 y 35 años, representando el 29%. Además, un 67% proviene de áreas urbanas, el 48% tiene un estado civil de casada, el 46% tiene entre 1 y 2 hijos, el 40% posee educación secundaria, el 50% se dedica a ocupaciones independientes, el 60% vive en hogares alquilados, y el 50% profesa la religión católica. En lo que respecta a los conocimientos acerca de la alimentación complementaria, es relevante señalar que el 62% de las madres posee un nivel de comprensión considerado como medio sobre aspectos generales y beneficios, mientras que, en términos de calidad de la alimentación complementaria, el 40% se sitúa en un nivel medio. En conclusión, se evidencia que el conocimiento general de las madres sobre las características de la alimentación complementaria para lactantes de 6 a 12 meses es moderado, alcanzando un 54%.

## **ABSTRACT**

The objective of this research is to evaluate the level of knowledge about complementary feeding in mothers of infants aged 6 to 12 months who attend the Santa Teresita de Sullana Health Center in 2023. This study is framed within the quantitative research methodology of field, characterized by data measurement, with a descriptive approach and a cross-sectional application design. The selected sample includes 52 mothers of infants, chosen from a population of 60 participants from the aforementioned health center. The main tool for data collection was a survey with a structured questionnaire, whose reliability was evaluated using Cronbach's alpha coefficient, obtaining a value of 0.816, indicative of good validity. In terms of sociodemographic characteristics, it is observed that the majority of mothers are between 19 and 35 years old, representing 29%. Furthermore, 67% come from urban areas, 48% have a marital status of married, 46% have between 1 and 2 children, 40% have secondary education, 50% are engaged in independent occupations, 60% live in rented homes, and 50% profess the Catholic religion. In relation to knowledge about complementary feeding, it stands out that 62% of mothers have a medium level of understanding about general aspects and benefits, while, in terms of quality of complementary feeding, 40% are at a level half. In conclusion, it is evident that the general knowledge of mothers about the characteristics of complementary feeding for infants from 6 to 12 months is moderate, reaching 54%.

## INTRODUCCIÓN

- Antecedentes y fundamentación científica

Según Palacios en 2021, en su investigación obtuvo estos hallazgos; se observó que el 57.5 % de las madres indicó poseer un nivel de conocimiento elevado en relación con la alimentación complementaria. Además, el 90% de las participantes Evidenció un nivel de conocimiento elevado en lo que concierne a los conceptos generales de la alimentación complementaria. En lo que respecta a las particularidades específicas de la alimentación complementaria, se observó que el 65% de las madres mostró un nivel de conocimiento elevado. Por último, el 50% de las participantes logró un nivel de conocimiento alto en lo que concierne a los tipos de alimentos. (Palacios, 2021)

Cárcamo y López (2021) llevaron a cabo un estudio con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento de las madres en relación con la alimentación complementaria. El objetivo principal fue analizar el conocimiento de las madres en diversas dimensiones, incluyendo el inicio de la alimentación, las características de la alimentación, los tipos de alimentos y la higiene de la alimentación. Los resultados obtenidos indicaron que el 62.5% de las participantes exhibieron un nivel de conocimiento considerado como regular en términos generales. En cuanto a la dimensión de inicio de la alimentación, el 55.0% mostró un nivel de conocimiento regular. Similarmente, en las dimensiones de características de la alimentación y tipos de alimentos, el 55.0% exhibió un conocimiento regular. Por otro lado, en lo que respecta a la higiene de la alimentación, el 55% de las madres demostró tener un conocimiento bueno. En conclusión, los hallazgos indican que la mayoría de las madres participantes presentan un nivel de conocimiento regular en relación con la alimentación complementaria. (Cárcamo y López, 2021)

Calderón (2020) realizó un estudio con el objetivo de examinar diversos factores relacionados con la alimentación complementaria en madres e hijos. La población de estudio se dividió en factores generales de las madres y factores generales de los niños. En cuanto a los factores generales de las madres, se encontró que el 26% tenía edades comprendidas entre 25 y 29 años, el 91% provenía de zonas urbanas, el 63% había completado la educación secundaria, y el 38% se encontraba empleada. En relación con los factores generales de los niños, el 85% tenía entre 5 y 6 meses de edad, el 60% eran de género femenino, el 68% tenía un diagnóstico nutricional normal, y el 91% presentaba entre 0 y 2 dientes. En cuanto a los conocimientos de las madres sobre la alimentación complementaria, se observó que el 56% tenía un nivel de conocimiento inadecuado sobre el inicio de la alimentación complementaria. Sin embargo, el 66% demostró tener un conocimiento adecuado en lo que respecta a la consistencia de la alimentación complementaria, el 76% tenía un conocimiento adecuado sobre la frecuencia de la alimentación, y el 73% poseía un conocimiento adecuado sobre la cantidad. Estos resultados ofrecen una visión detallada de la situación actual en relación con la alimentación complementaria en la población estudiada. (Calderón, 2020)

Quispe y Riveros (2019) Realizaron una investigación en el Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud San Cristóbal, con la finalidad de evaluar el grado de conocimiento de las madres acerca de la nutrición complementaria en lactantes de 6 a 12 meses de edad. En la dimensión de la capacidad cognitiva para la alimentación complementaria, de las 74 madres participantes, el 45.95% demostró un nivel medio, el 28.38% alcanzó un nivel alto, y el 25% presentó un nivel bajo. En cuanto a la dimensión de las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 12 meses, los resultados específicos no fueron proporcionados en el texto. En el consolidado sobre el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en lactantes de 6 a 12 meses de edad, se encontró que el 41.89% de las madres obtuvo un nivel medio, el 32.43% alcanzó un nivel alto, y el 25.68% mostró un nivel bajo. En conclusión, el análisis

global revela que el mayor porcentaje de madres posee un conocimiento de nivel medio, mientras que el menor porcentaje presenta un conocimiento bajo con respecto a la alimentación complementaria de lactantes de 6 a 12 meses. (Quispe y Riveros, 2019)

Cueva y Vergara (2019) llevaron a cabo una investigación en Ecuador titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas relacionados con la alimentación complementaria de los cuidadores de pacientes tratados en la consulta externa de un hospital en Cuenca durante el año 2018". El objetivo principal de la investigación fue determinar los conocimientos, prácticas y actitudes de los/as cuidadores/as de pacientes en relación con la alimentación complementaria. Entre las conclusiones del estudio, se destacó que la mayoría de los cuidadores mostraron conocimientos suficientes para evaluar la adecuada introducción de alimentos complementarios, el enriquecimiento del plato con otros grupos de alimentos y la importancia de estas prácticas. En otro sentido, las personas tienen una actitud positiva hacia la continuación de la lactancia materna, pero condiciones como las actividades laborales, la baja producción de leche y el dolor/úlceras en los senos se citan como factores que llevan a abandonar la lactancia materna. Estas conclusiones resaltan la importancia de abordar obstáculos específicos que puedan influir en las decisiones y prácticas de alimentación de los cuidadores en el contexto de la lactancia materna. (Cueva & Vergara, 2019)

Forero, Hernández y Morales (2018) llevaron a cabo un estudio en Colombia titulado "Lactancia materna y alimentación complementaria en un grupo de niños y niñas atendidos por un programa de atención integral en Bogotá". El objetivo principal del estudio fue investigar ideas erróneas sobre la alimentación de niños y niñas menores de 24 meses. Las conclusiones derivadas de este estudio indicaron que la razón principal para iniciar la nutrición suplementaria está diseñado para cubrir las necesidades nutricionales básicas de niños y niñas para el desarrollo de habilidades motoras, cognitivas y socioemocionales. Es importante enfatizar que se debe considerar la cantidad, calidad y momento adecuado de las inclusiones de alimentos para promover el desarrollo nutricional y ayudar a prevenir la

contaminación de los alimentos por patógenos y alérgenos. Estas conclusiones enfatizan la importancia de una comprensión adecuada de la alimentación complementaria para garantizar un crecimiento y desarrollo saludables en la población infantil atendida por el programa integral en Bogotá. (Forero, Hernández y Morales, 2018)

Manikam y colaboradores (2018) realizaron un estudio en el Reino Unido titulado "Estrategias de Introducción de Alimentos Complementarios para Infantes del Sur de Asia Residiendo en Naciones de Elevado Desarrollo Económico". La finalidad primordial de la investigación consistió en examinar el estado actual de las estrategias de alimentación complementaria aplicadas a bebés en zonas prósperas del sur de Asia. Las conclusiones de la investigación destacan que, incluso entre aquellos cuidadores que están familiarizados con las pautas de alimentación y tienen un mayor poder adquisitivo, se observaron prácticas inapropiadas que están vinculadas a un aumento del riesgo de sobrepeso y obesidad en los niños. e notó que la incorporación de alimentos ocurrió antes de los seis meses, se utilizaron edulcorantes y se buscó orientación de fuentes suplementarias, como parientes maternos, generando desviaciones de las pautas previamente establecidas. Estos hallazgos indican la importancia de abordar las prácticas alimentarias inapropiadas incluso entre grupos con acceso a información y recursos, destacando la necesidad de intervenciones específicas para mejorar las pautas de alimentación complementaria en esta población. (Manikam et al., 2018)

El estudio realizado por Cumbicus en 2017 en Ecuador Su propósito era determinar el grado de comprensión sobre alimentación adecuada entre los progenitores, analizar las conductas alimenticias de los padres de los niños, y llevar a cabo una presentación informativa mediante la distribución de folletos educativos a niños de 1 a 3 años que frecuentan los centros infantiles municipales en la ciudad de Loja. Los hallazgos obtenidos indicaron que el 70% de los progenitores poseían un nivel de conocimiento calificado como insuficiente en relación con la alimentación. La inferencia extraída fue que la falta de conocimiento se traduce en prácticas alimenticias inadecuadas. Estos hallazgos subrayan la importancia de

intervenciones educativas dirigidas a los padres para mejorar su conocimiento sobre la alimentación adecuada y, en consecuencia, promover prácticas alimentarias saludables en la población infantil. (Cumbicus, 2017)

El estudio de Iñiguez (2017) en Ecuador, Loja, Su propósito fue identificar la gestión de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 23 meses que asisten a la consulta externa del Hospital Universitario Motupe de Loja. Los resultados obtenidos indicaron que la ingesta de alimentos comenzó al sexto mes de vida, antes de los 8 meses se les proporcionaban alimentos con gluten, y algunos lactantes consumían frutas cítricas antes del año de edad. Además, la mayoría de los lactantes tenían alimentos a los que se les añadía sal y azúcar, y la proporción de alimentos no era adecuada según las guías del Ministerio de Salud Pública. Como conclusión, se destacó que los lactantes no tenían un manejo adecuado de la alimentación complementaria. Estos hallazgos resaltan la importancia de implementar medidas educativas y de orientación para mejorar las prácticas de alimentación complementaria en esta población. (Iñiguez, 2017)

Sierra y colaboradores (2017) llevaron a cabo un estudio en Colombia titulado "Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica". El propósito central de esta indagación fue evaluar los conocimientos sobre alimentación complementaria mediante un análisis documental de estudios efectuados entre los años 2001 y 2016, eligiendo un total de 12 investigaciones. Según las conclusiones extraídas, la mayoría de los estudios realizados en Latinoamérica señalan que los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria se encuentran en un nivel intermedio. Sin embargo, en el contexto colombiano, Determinar el nivel de comprensión de la población acerca de este tema se vuelve desafiante debido a la limitada cantidad de investigaciones disponibles al respecto. Se destaca que la etapa de alimentación complementaria, en términos generales, involucra a madres con un nivel intermedio de conocimientos. Estos conocimientos desempeñan un papel fundamental en la prevención de enfermedades, tanto agudas como crónicas, que podrían incidir en la salud durante la vida adulta. No obstante, se destaca que estos

conocimientos a veces están vinculados con creencias erradas o información inadecuada por parte de los cuidadores. Este hallazgo resalta la importancia de abordar y corregir tales percepciones equivocadas para mejorar la calidad de la alimentación complementaria y, en última instancia, la salud infantil y futura. (Sierra et al., 2017)

Nagua, Narváez y Saico (2015) llevaron a cabo un estudio en Ecuador titulado "Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la nutrición complementaria en mujeres con niños de 6 a 24 meses que visitan el Sub centro de Salud Zona 6, distrito Barrial Blanco, Cuenca, durante el año 2015". El propósito fundamental de la investigación consistió en reconocer los conocimientos, prácticas y actitudes de las madres en relación con la alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses. Entre las conclusiones obtenidas, se destacó que el tipo de alimentación complementaria más comúnmente utilizado fue sopas, constituyendo el 65.4%. Sin embargo, se consideró erróneo debido a su baja nutrición y falta de variedad. En cuanto a la diversidad alimentaria, el 69.1% incorporaba frutas en la dieta, reconociendo su aporte en vitaminas, fibra y minerales. Por otra parte, alrededor de dos tercios de las progenitoras incorporaban condimentos, sal y azúcar a los alimentos, aspecto que se identificó como un factor de riesgo para el desarrollo de enfermedades no transmisibles más adelante. Estos resultados subrayan la urgencia de implementar intervenciones educativas destinadas a mejorar las prácticas alimentarias en este grupo poblacional específico. (Nagua, Narváez y Saico, 2015)

En el ámbito nacional, Rosales y Rojas (2020) llevaron a cabo el estudio "conocimiento sobre nutrición complementaria de mujeres con niños de 6 - 8 meses en el distrito de San Agustín de Cajas, Huancayo, 2020" con el propósito de conocer cuánto es que saben de nutrición complementaria. Algunas conclusiones derivadas de la investigación señalaron que la mayoría abrumadora de las madres con bebés de 6 a 8 meses exhibía un nivel intermedio de conocimientos sobre la alimentación complementaria. En cuanto a la dimensión relacionada con la cantidad de alimentos complementarios, se identificó un nivel reducido de

conocimientos, lo cual podría traducirse en un déficit calórico para el mantenimiento de las actividades cotidianas del lactante. Estos hallazgos subrayan la imperatividad de implementar intervenciones educativas focalizadas para enriquecer el entendimiento de las madres, particularmente en áreas críticas como la cuantificación de alimentos complementarios, con el propósito de fomentar prácticas alimentarias más saludables y propiciar el desarrollo apropiado de los lactantes. (Rosales & Rojas, 2020)

Quiroz (2019) llevó a cabo el estudio "Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima, 2019", con el propósito de evaluar el nivel de conocimiento de las madres acerca de la alimentación complementaria. Las conclusiones extraídas del estudio indicaron que la mayoría de las madres presentaban un nivel de conocimiento moderado en relación con la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. Con base en estos resultados, se rechazó la hipótesis de trabajo, indicando la necesidad de reforzar y modificar los conocimientos de las madres para promover prácticas más adecuadas en relación con la alimentación complementaria. Estos hallazgos resaltan la importancia de las intervenciones educativas dirigidas a las madres para mejorar su comprensión sobre la alimentación complementaria y, por ende, favorecer la salud y el desarrollo adecuado de los lactantes. (Quiroz, 2019)

López y colaboradores (2019) llevaron a cabo un estudio titulado "Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6 - 12 meses", con el objetivo de determinar las prácticas de alimentación complementaria, las características sociodemográficas y su relación con la anemia. Entre las conclusiones del estudio, se destacó que los factores asociados a las prácticas inadecuadas incluyen la diversidad mínima diaria de alimentos y el consumo mínimo de alimentos fortificados. Se evidenció que una dieta infantil que garantiza una mayor diversidad, definida como el consumo de más de 4 tipos de alimentos, respalda la calidad de la alimentación y puede estar relacionada con prácticas más saludables. Además, se señaló que, a pesar de la

existencia de programas para la distribución de alimentos fortificados y micronutrientes, los aspectos culturales afectan su uso eficaz. Estos resultados subrayan la importancia de considerar factores culturales en las intervenciones nutricionales y resaltan la necesidad de promover prácticas de alimentación complementaria más saludables para prevenir la anemia en niños peruanos de 6 a 12 meses. (López et al., 2019)

Barzola (2018) llevó a cabo el estudio "Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud en SJM, 2018", con el objetivo de identificar los conocimientos y prácticas relacionados con la alimentación complementaria. Las conclusiones del estudio indicaron que las madres llevaban a cabo prácticas inapropiadas que representaban factores de riesgo para enfermedades gastrointestinales. Entre estas prácticas, se destacó el uso de biberones, que son agentes transmisores de bacterias como el E. coli. Además, se mencionó la acción de soplar los alimentos para enfriarlos, lo cual también podría representar un riesgo para la salud. Por otro lado, se resaltó que la interacción durante la alimentación, a través de juegos interactivos y el acompañamiento en esos momentos, generaba lazos de confianza entre la madre e hijo. Estos resultados sugieren la necesidad de intervenciones educativas para corregir prácticas inseguras y fomentar un entorno saludable durante la alimentación complementaria. (Barzola, 2018)

En la investigación llevada a cabo por Izquierdo en 2018 en la ciudad de Lima, se planteó como objetivo determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Materno Infantil Santa Luzmila II en Comas. Los resultados indicaron que el 67,3% de las madres tenían un conocimiento adecuado, mientras que el 32,7% presentaron un conocimiento inadecuado sobre alimentación complementaria. La conclusión principal derivada de estos resultados fue que existe coherencia entre el nivel de conocimientos y la práctica de la alimentación complementaria. Este hallazgo destaca la importancia de alinear el conocimiento de las madres con sus prácticas alimentarias para garantizar una alimentación

complementaria adecuada y promover el óptimo desarrollo de los lactantes. (Izquierdo, 2018)

Ontaneda (2018) desarrolló su tesis en Piura con el objetivo general de determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses en el Puesto de Salud - Cruceta, Tambogrande, durante marzo a junio de 2018. Los resultados obtenidos revelaron que el 71,1% de las madres tenían un conocimiento considerado como medio, mientras que el 28,9% poseían un conocimiento bajo sobre alimentación complementaria. En cuanto a las prácticas relacionadas con la alimentación complementaria, el 92,1% fueron consideradas como inadecuadas, mientras que solo el 7,9% se clasificaron como adecuadas. Como conclusión, se destacó que el conocimiento de las madres se encuentra en un nivel medio, pero las prácticas relacionadas con la alimentación complementaria son mayoritariamente inadecuadas. Estos resultados resaltan la necesidad de intervenciones educativas para mejorar tanto el conocimiento como las prácticas alimentarias de las madres en esta población. (Ontaneda, 2018)

En la investigación realizada por Orbezo en 2017 en la ciudad de Tingo María, se propuso como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños y niñas de 6 a 12 meses que asisten al consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital Tingo María en 2014. Los resultados revelaron que el 47,2% de los lactantes iniciaron su alimentación a los seis meses de edad, y el 58,5% de las madres tenían un conocimiento considerado como mediano en relación con la alimentación complementaria. La conclusión principal destacó que la plena iniciación de este proceso marca un hito básico en la promoción del adecuado estado nutricional del niño, y por ende, su desarrollo psicomotor. Se subrayó la importancia de que las madres comprendan el cambio en el desarrollo del niño, incluyendo la preparación en cuanto a la consistencia, cantidad y equilibrio de distintos alimentos. Estos hallazgos resaltan la necesidad de intervenciones educativas para mejorar el conocimiento de las madres y

fomentar prácticas alimentarias saludables en el proceso de alimentación complementaria. (Orbezo, 2017)

Del Águila y Del Águila (2015) llevaron a cabo un estudio titulado "Prácticas de alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses, atendidos en los Centros de Salud del distrito de Belén, Iquitos – 2015". El objetivo principal de la investigación fue determinar la relación entre las prácticas de alimentación complementaria y el estado nutricional de niños en el rango de 6 a 24 meses. Entre las conclusiones del estudio, se destacó que la persona encargada de la alimentación debe asegurar el equilibrio entre la necesidad de nutrientes y su utilización. Aunque la mayoría de los niños presentaba un estado nutricional normal, se identificó un riesgo latente en aquellos con prácticas inadecuadas. Se encontró una relación significativa entre ambas variables, evidenciada tanto en el total de niños con prácticas inadecuadas como en aquellos que presentaban desnutrición. Estos resultados subrayan la importancia de las prácticas de alimentación complementaria en el estado nutricional de los niños y resaltan la necesidad de intervenciones específicas para mejorar estas prácticas y prevenir problemas de malnutrición en esta población. (Del Águila & Del Águila, 2015)

Gómez, Latorraca y Tapia (2015) llevaron a cabo una investigación titulada "Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres de lactantes de población rural y urbana, 2015", con el objetivo de identificar las diferencias en conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres en distintas regiones de estudio. Entre las conclusiones del estudio, se destacó la presencia de conocimientos subóptimos sobre el inicio e importancia de la alimentación complementaria en todas las regiones analizadas. Se subrayó la importancia de complementar la lactancia materna con la alimentación complementaria en el momento preciso, ya que la falta de sincronización podría conducir a un posible retraso en el crecimiento y casos de desnutrición aguda. Estos resultados resaltan la necesidad de intervenciones educativas específicas para mejorar los conocimientos y prácticas relacionadas con la alimentación complementaria en las

madres de diferentes contextos, con el objetivo de optimizar la salud y el desarrollo de los lactantes. (Gómez, Latorraca & Tapia, 2015)

En el ámbito de la investigación, se consideran relevantes teóricos como Mario Bunge, quien define el conocimiento científico como un saber crítico, fundamentado, verificable, sistemático, unificado, ordenado, universal, objetivo, comunicable, racional, provisorio y explicativo de hechos mediante leyes. Bunge destaca la importancia de la fundamentación, la planificación y la verificación a través de la experiencia en la investigación científica.

El conocimiento se configura como un conjunto de representaciones abstractas que se almacenan a través de la experiencia, la adquisición de conocimientos o la observación (ConceptoDefinicion 2021).

El conocimiento científico se sustenta en evidencias y se formula a través del estudio riguroso, metódico y verificable de los fenómenos naturales. Este conocimiento se materializa en teorías científicas que pueden ser ajustadas o reemplazadas conforme a la evolución de los resultados y la concordancia con otros postulados científicos (Concepto.de; 2018).

El conocimiento empírico, por otro lado, se deriva de la experiencia directa con el mundo, limitándose a lo que perciben los sentidos. Sin embargo, este conocimiento no garantiza verdades absolutas, ya que puede estar sujeto a percepciones erróneas (Herrea Y; y Mendoza Y; 2018).

La alimentación complementaria (AC) se conceptualiza como un proceso mediante el cual se proporcionan al lactante alimentos sólidos o líquidos que difieren de la leche materna o de una fórmula infantil, sirviendo como un complemento y no como un reemplazo de estas últimas (AEP 2021).

En relación a la alimentación complementaria, se entiende como el proceso de proporcionar alimentos sólidos o líquidos distintos de la leche materna o fórmula infantil como complemento, iniciándose a los seis meses y manteniendo la

demanda de leche materna hasta los dos años o más (Fernandez M; 2018). La introducción tardía o temprana de la alimentación complementaria puede afectar el crecimiento y desarrollo del niño.

La etapa del lactante se define como aquella que comienza a los 28 días de vida del niño y concluye a los 2 años de edad. Esta fase se caracteriza por un rápido ritmo de crecimiento y desarrollo de habilidades psicomotrices (OMS 2021).

La madre establece el primer vínculo, la primera relación que persistiremos a lo largo de nuestra vida, según explica el académico de la Universidad La Salle. Asimismo, con ella experimentamos la primera separación y el primer abandono (Aldiadallas 2021).

Se establecen pautas para la consistencia, cantidad, frecuencia y tipo de alimentos según la edad del niño. También se resalta la importancia de alimentos constructores, energéticos y protectores en la dieta infantil. La higiene y conservación adecuadas de los alimentos son fundamentales para prevenir enfermedades (Ministerio de Salud; OPS; Lineamientos de nutrición infantil; Guías alimentarias; 2010, 2014, 2020).

En el ámbito emocional, se destaca la importancia de crear un ambiente tranquilo y amoroso durante la alimentación del niño. La paciencia y la evitación de la fuerza son aspectos clave. La comunicación a través del canto, habla suave y el contacto físico contribuyen a una relación emocional positiva entre el niño y el cuidador (Ministerio de Salud; 2014).

El estudio se fundamenta en la teoría del modelo de Ramona Mercer, que explora cómo las características de la madre y del niño impactan en la alimentación y el estado nutricional en el primer año después del nacimiento. Mercer aborda factores maternos, la percepción de la capacidad materna y el proceso de convertirse en madre (Ortiz M; 2016).

Se menciona también la teoría de Nola Pender, que presenta el "modelo de promoción de la salud". Este modelo destaca la atención, retención, reproducción

y motivación como requisitos para el cambio de comportamiento hacia la promoción de la salud. Pender subraya cómo las experiencias personales y el conocimiento influyen en la participación en conductas saludables (Aristizabal G; et al; 2011).

- Justificación de la investigación

Justificación teórica:

Es crucial garantizar que las madres posean un elevado nivel de conocimiento acerca de la alimentación complementaria. Esto contribuirá a mejorar y potenciar la alimentación proporcionada al lactante, redundando en la mejora de su condición nutricional. Además, permitirá prevenir complicaciones, detectar oportunamente cambios y riesgos en su proceso de crecimiento y estado de salud.

Justificación práctica:

La investigación posibilitará la implementación de mejoras concretas que favorezcan la practicidad de las madres en el ámbito de la alimentación complementaria. Asimismo, ayudará en la creación de instrumentos adaptados para medir variables que se ajusten a esta realidad específica, sirviendo de referencia para investigaciones similares.

Justificación social:

El rol fundamental del profesional de enfermería en los Centros de Salud durante la etapa de vida del niño implica valorar la información que poseen las madres sobre la calidad del alimento y los requerimientos nutricionales de sus hijos. Esto facilitará la consejería oportuna sobre hábitos nutricionales saludables, previniendo conductas de riesgo alimenticias y promoviendo prácticas de higiene en la alimentación.

Justificación científica:

Los resultados de la investigación constituirán una fuente de información actualizada, precisa y de apoyo para los Centros de Salud, especialmente para los profesionales de enfermería en el servicio de Control de Crecimiento y Desarrollo. Este servicio ofrece consejería nutricional frente a los riesgos identificados que pueden influir en la salud, nutrición y desarrollo del lactante. La información recopilada será analizada en busca de alternativas de solución, permitiendo tomar decisiones para mejorar la atención que brindan las madres a sus hijos.

- Problema

La alimentación complementaria en lactantes de 6 a 12 meses es una etapa crítica para el desarrollo saludable de los niños, donde se establecen patrones alimenticios fundamentales. En el contexto del Centro de Salud en Piura, es imperativo evaluar el conocimiento de las madres respecto a esta práctica esencial.

A pesar de los esfuerzos continuos para promover la salud materno-infantil, existen preocupaciones sobre la calidad del conocimiento que tienen las madres en relación con la alimentación complementaria. El impacto de esta etapa en el crecimiento y desarrollo adecuado del lactante demanda una comprensión profunda de cómo las madres manejan este aspecto crucial.

La falta de conocimiento o la presencia de información errónea sobre la alimentación complementaria pueden derivar en prácticas inadecuadas, afectando negativamente la nutrición y salud del lactante. Este problema cobra especial relevancia en entornos de atención primaria, como los Centros de Salud, donde se brinda asesoramiento y apoyo clave a las madres.

Hasta la fecha, la evaluación detallada del conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes en el Centro de Salud de Piura no ha sido abordada de manera exhaustiva. La identificación y comprensión de las brechas de conocimiento permitirán diseñar intervenciones educativas específicas y mejorar la calidad de la atención nutricional proporcionada en este entorno.

En este contexto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en el Centro de Salud de Piura durante el año 2023?

- Conceptuación y operacionalización de las variables

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ITEM</b>	<b>ESCALA DE MEDICION</b>
Conocimiento sobre la alimentación complementaria	Los conceptos y experiencias que la madre ha adquirido y acumulado en nutrición se adquieren a través de la recolección de una gran cantidad de datos e información en su vida, que ayudarán a mantener la salud del niño y prevenir enfermedades	Es la respuesta expresada de la madre a su forma de proporcionar una alimentación complementaria a sus niños de entre 6 a 12 meses de vida	<p>Inicio de la alimentación complementaria</p> <p>Características de la alimentación</p> <p>Tipo de alimentos</p> <p>Higiene de la alimentación</p>	<p>Concepto Importancia Edad De Inicio</p> <p>Frecuencia Consistencia Cantidad Calidad</p> <p>Constructores Energéticos Protectores</p> <p>Lavado de manos Conservación de los alimentos Ordinal Bueno Regular Deficiente Ambiente</p>	<p>Del item 1 al 5</p> <p>Del enunciado 6 al 11</p> <p>De la pregunta 12 ala 16</p> <p>Del item 17 al 24</p>	Ordinal

- Hipótesis

No presenta hipótesis por ser de tipo descriptivo.

- Objetivos

Objetivo General:

- Determinar los conocimientos sobre alimentación complementaria que tienen las madres de lactantes de 6 a 12 meses que asisten al Centro de Salud Santa Teresita de Sullana 2023.

Objetivos Específicos:

- Describir las características socio demográficas de las madres de lactantes de 6 a 12 meses.
- Identificar los conocimientos sobre aspectos generales y beneficios de la alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses.
- Puntualizar los conocimientos sobre las características de la alimentación complementaria que tienen las madres de lactantes de 6 a 12 meses

## **METODOLOGÍA**

### **Tipo y diseño de investigación**

La investigación adoptará un enfoque cuantitativo con un método descriptivo, buscando medir y detallar el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses. El diseño será aplicativo, orientado a generar conocimiento práctico para la mejora de la atención materno-infantil. Se empleará un corte transversal, recopilando datos en un momento específico en el Centro de Salud de Piura durante el año 2023. La confiabilidad y validez de los datos serán prioritarias para garantizar la utilidad de los resultados.

El diseño lógico utilizado en esta investigación:

M —————> O

M: Muestra de estudio.

O: Observación de la variable conocimiento de alimentación complementaria.

### **Población y muestra**

Población:

La muestra del estudio incluyó a 60 madres de lactantes de 6 a 12 meses que asisten al Centro de Salud Santa Teresita de Sullana durante los meses de octubre a diciembre de 2023.

Muestra:

Se determinó conforme a la relación estadística basada en una muestra de tamaño limitado.

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N - 1)E^2 + Z^2 p q}$$

N = universo.

$\alpha$ : = 0.05

Z= 1.96

p = éxito= 0.5.

q= fracaso= 0.5

n = muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 60}{(59 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{57.60}{1,1075}$$

$$n = 52.0090$$

n = Estuvo conformada por 52 madres de lactantes

Criterios de inclusión:

- Madres de niños de 6 a 12 meses que participan en el control de crecimiento y desarrollo.
- Niños pertenecientes a la zona y registrados en el libro de crecimiento y desarrollo.
- Madres que asisten regularmente a los controles de salud.
- Madres dispuestas a colaborar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Niños provenientes de centros de salud de otras zonas.
- Madres de niños con habilidades diferentes.

### **Técnica e instrumentos de investigación**

La investigación empleó la encuesta como técnica y un cuestionario estructurado como instrumento, evaluando su confiabilidad con el alfa de Cronbach, que resultó en 0.816, indicando una buena validez. El cuestionario constó de 24 preguntas cerradas con múltiples respuestas, organizadas en dimensiones como inicio, características, tipos de alimentos, higiene de los alimentos, elaborado por Cárcamo J. y López N. (2020). Cada ítem se calificó con un punto, y se establecieron rangos para la interpretación del conocimiento de las madres: alto (17-24 puntos), medio (8-16 puntos) y bajo (0-7 puntos).

### **Procesamiento y análisis de la información**

Los datos recopilados fueron almacenados en una base de datos utilizando Microsoft Excel. Posteriormente, se llevará a cabo un análisis mediante el software estadístico IBM SPSS Versión 26. Se aplicarán técnicas de estadística descriptiva, como la distribución de frecuencias relativas y absolutas, el cruce de variables y la creación de gráficos para presentar los hallazgos de la investigación de manera clara. Durante todo el proceso, se respetaron los principios de la investigación científica. La discusión se basará en los antecedentes y la fundamentación científica, relacionando los resultados con la teoría, y finalmente, se llegarán a conclusiones y recomendaciones.

## RESULTADOS

Tabla 1. Edad de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

Edad	f	%
De 14 a 18 años	12	23
19 a 35 años	23	44
36 años a más	17	33
Total	52	100

En la Tabla 1, se describe la edad de las en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 23% (12) de 14 a 18 años, el 44% (23) de 19 a 35 años y el 33% (17) de 36 años a más. Deduzco que la edad con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue el lapso de 19 a 35 años con el 44%.

Tabla 2. Procedencia de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

Procedencia	f	%
Urbana	35	67
Rural	17	33
Total	52	100

En la Tabla 2, se describe la procedencia de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 67% (35) urbana y el 33% (17) rural. Deduzco que la procedencia con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue urbana con el 67%.

Tabla 3. Estado civil de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

Estado Civil	f	%
Soltera	11	21
Casada	25	48
Divorciada	9	17
Viuda	7	14
Total	52	100

En la Tabla 3, se describe el estado civil de las en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 21% (11) soltera; el 48% (25) casada, el 17% (09) divorciada y el 14% (07) viuda. Deduzco que el estado civil con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue casada con el 48%.

Tabla 4. Número de hijos de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

Número de hijos	f	%
1-2 hijos	24	46
3-5 hijos	18	35
Más de 5 hijos.	10	19
Total	52	100

En la Tabla 4, se describe el estado civil de las en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 21% (11) soltera; el 48% (25) casada, el 17% (09) divorciada y el 14% (07) viuda. Deduzco que el número de hijos con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, se encontró en el intervalo de 1 a 2 hijos, con el 46%.

Tabla 5. Grado de instrucción de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

Grado de instrucción	f	%
Primaria	12	23
Secundaria	21	40
Técnica	10	19
Universitaria	9	18
Total	52	100

En la Tabla 5, se describe el resultado del grado de instrucción de las en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 23% (12) primaria; el 40% (21) secundaria, el 19% (10) técnica y el 18% (09) universitaria. Deduzco que el grado de instrucción con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue secundaria, con el 40%.

Tabla 6. Ocupación de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria

Ocupación	f	%
Independiente	26	50
Dependiente	12	23
Ama de casa	14	27
Total	52	100

En la Tabla 6, se describe el resultado de la ocupación de las en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 50% (26) independiente; el 23% (12) dependiente y el 27% (14) ama de casa. Deduzco que la ocupación con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue independiente, con el 50%.

Tabla 7. Condición del hogar de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria

Condición del hogar	f	%
Casa propia	11	21
Casa alquilada	31	60
Prestada	10	19
Total	52	100

En la Tabla 7, se describe el resultado de la condición del hogar de las madres en de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 21% (11) casa propia, el 60% (31) alquilada y el 19% (10) prestada. Deduzco que la condición del hogar con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue casa alquilada, con el 60%.

Tabla 8. Religión de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

Religión	f	%
Católica	26	50
Adventista	10	19
Nazareno	7	13
Otros.	9	18
Total	52	100

En la Tabla 8, se describe el resultado de la religión de las madres en de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 50% (26) católica, el 19% (10) adventista, el 13% (10) Nazareno y el 18% (08) otra religión. Deduzco que la religión con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue católica, con el 50%.

Tabla 9. Características de la alimentación complementaria de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

Características de la alimentación complementaria	Alto		Medio		Bajo		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Frecuencia	3	6	8	15	2	4	13	25
Consistencia	4	8	7	14	1	2	12	23
Cantidad	2	3	6	12	1	15	9	17
Calidad	4	8	11	21	3	11	18	35
Total	13	25	32	62	7	13	52	100

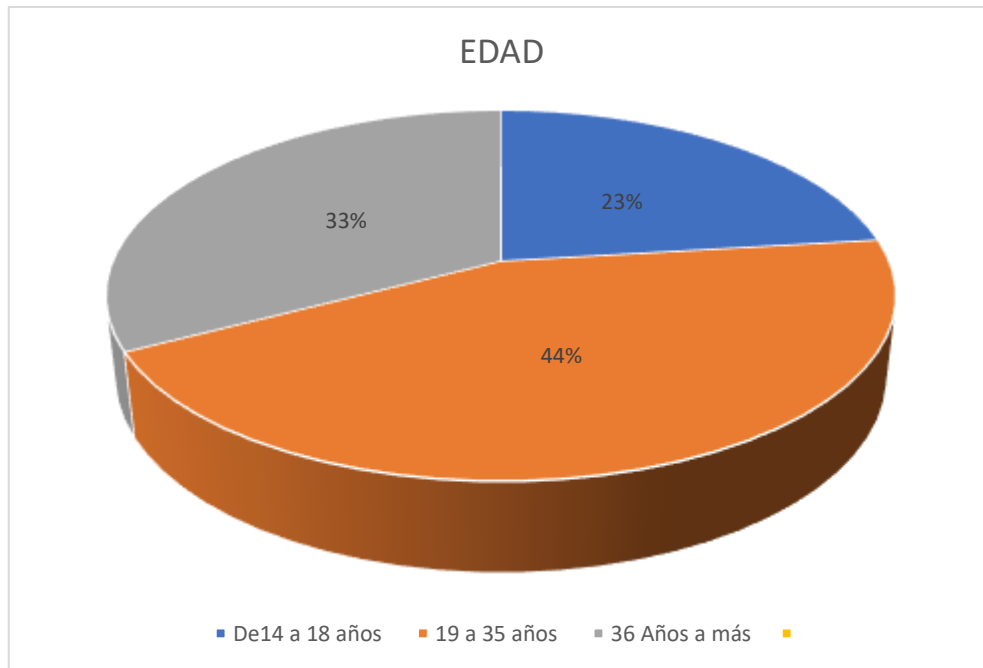
En la Tabla 9, se describe el resultado de las características de la alimentación de las madres en de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 62% (32) presentan características del rango medio y el 35% (18) sostienen que la alimentación complementaria es de calidad en el nivel medio.

Tabla 10. Conocimiento de la alimentación complementaria de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.

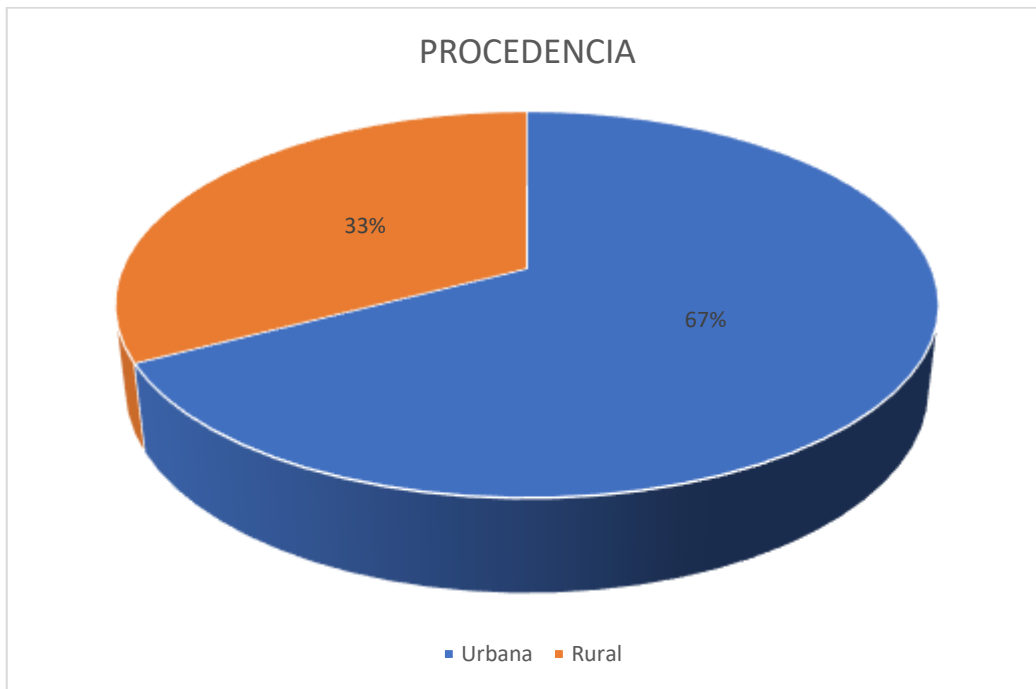
Conocimiento	f	%
Alto	11	21
medio	28	54
Bajo	13	25
Total	52	100

En la Tabla 10, se describe el resultado del conocimiento de las madres en de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud; el 21% (11) alto, el 54% (28) medio y el 25% (13) bajo. Deduzco que el conocimiento de las madres con mayor porcentaje sobre el Conocimiento en alimentación complementaria en madres de lactantes, fue medio, con el 54%.

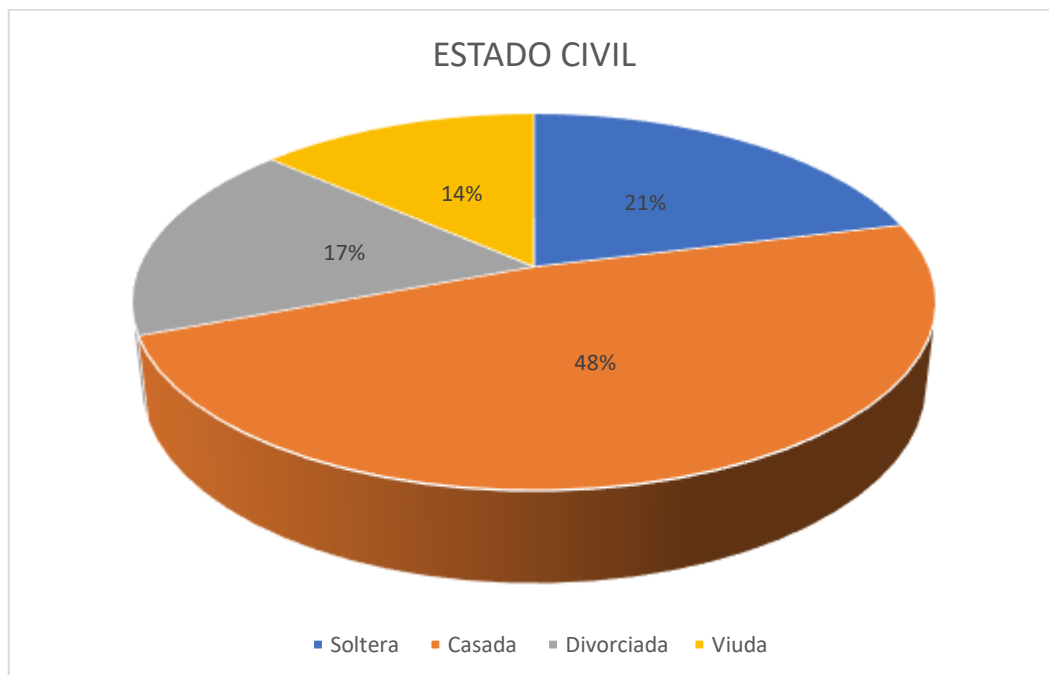
## Figuras del estudio



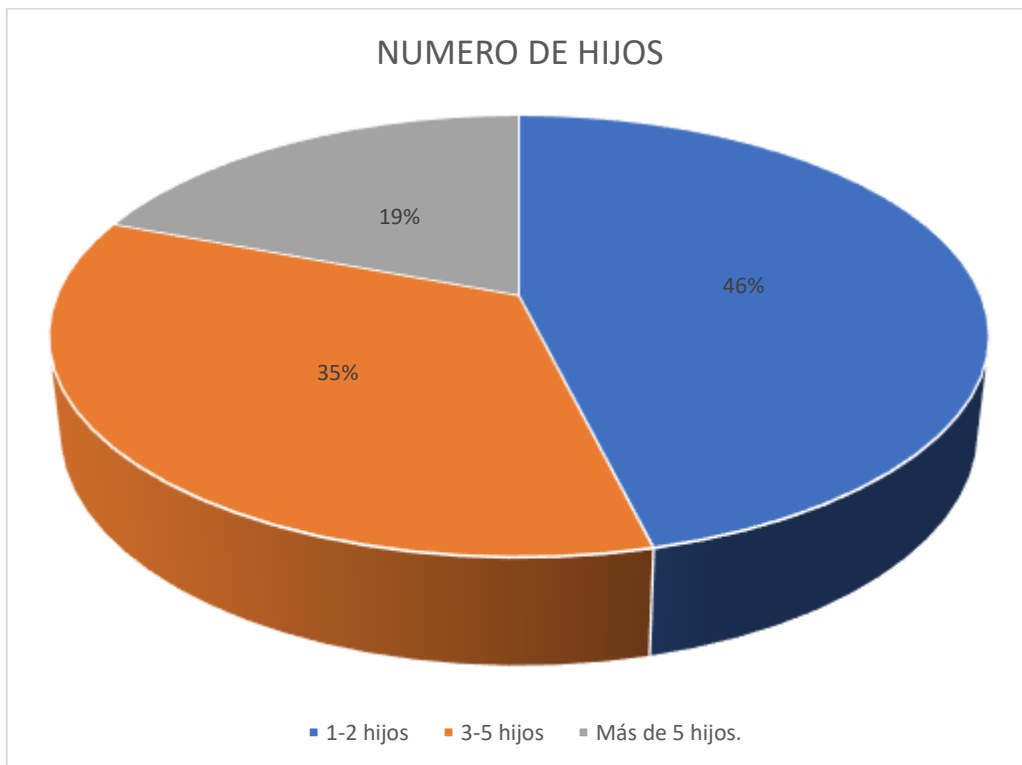
*Figura 1. Edad de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria*



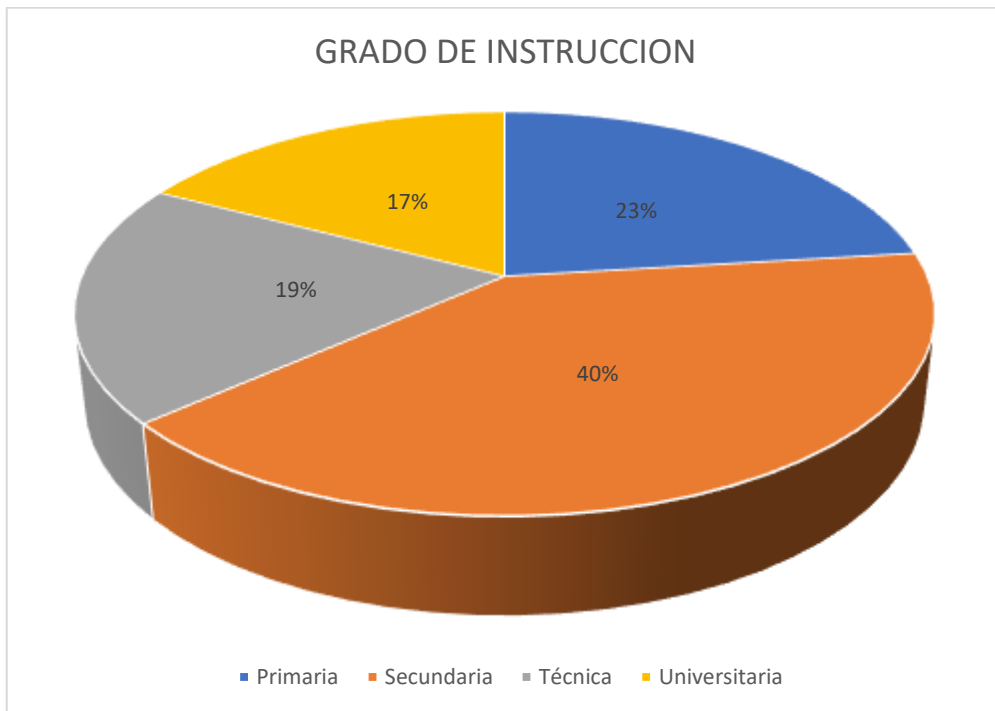
*Figura 2. Procedencia de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria*



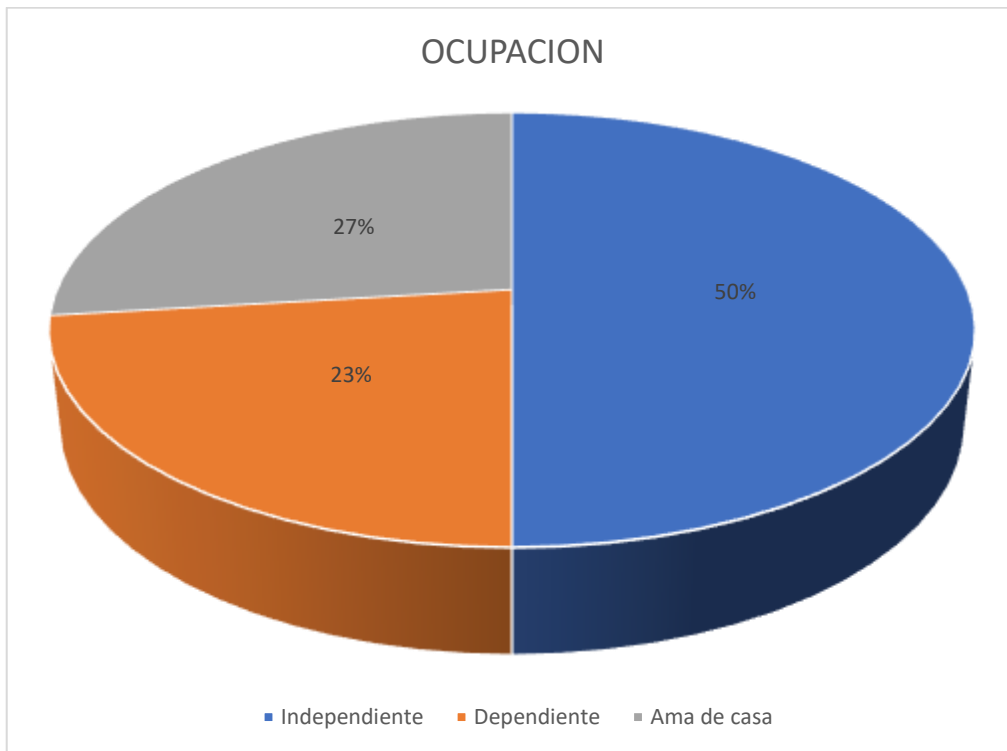
*Figura 3. Estado civil de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.*



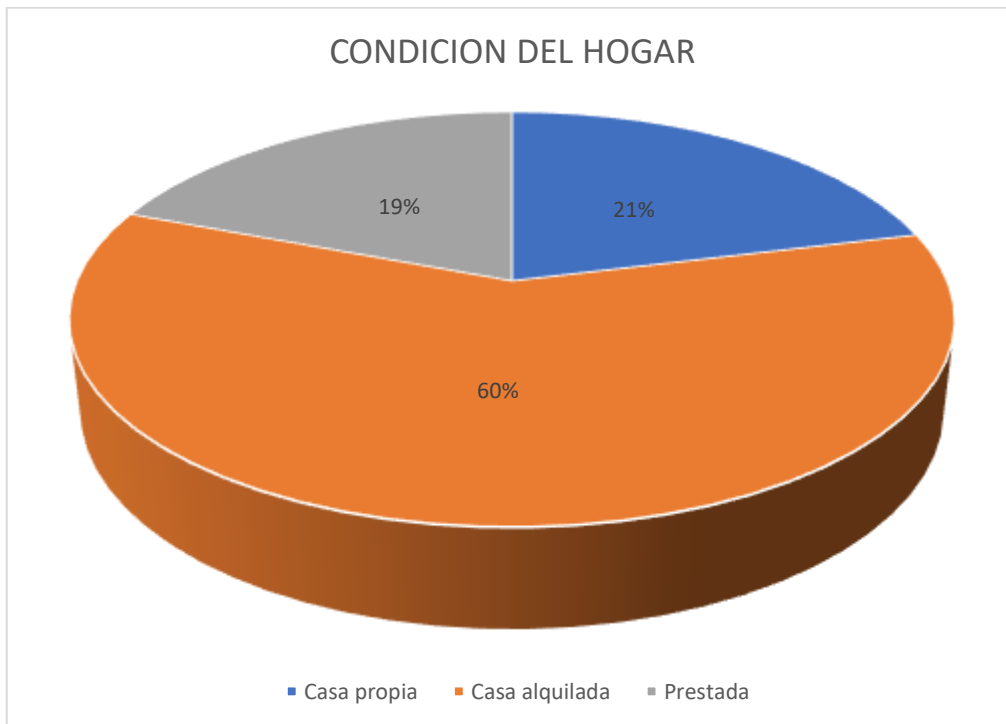
*Figura 4. Número de hijos de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria*



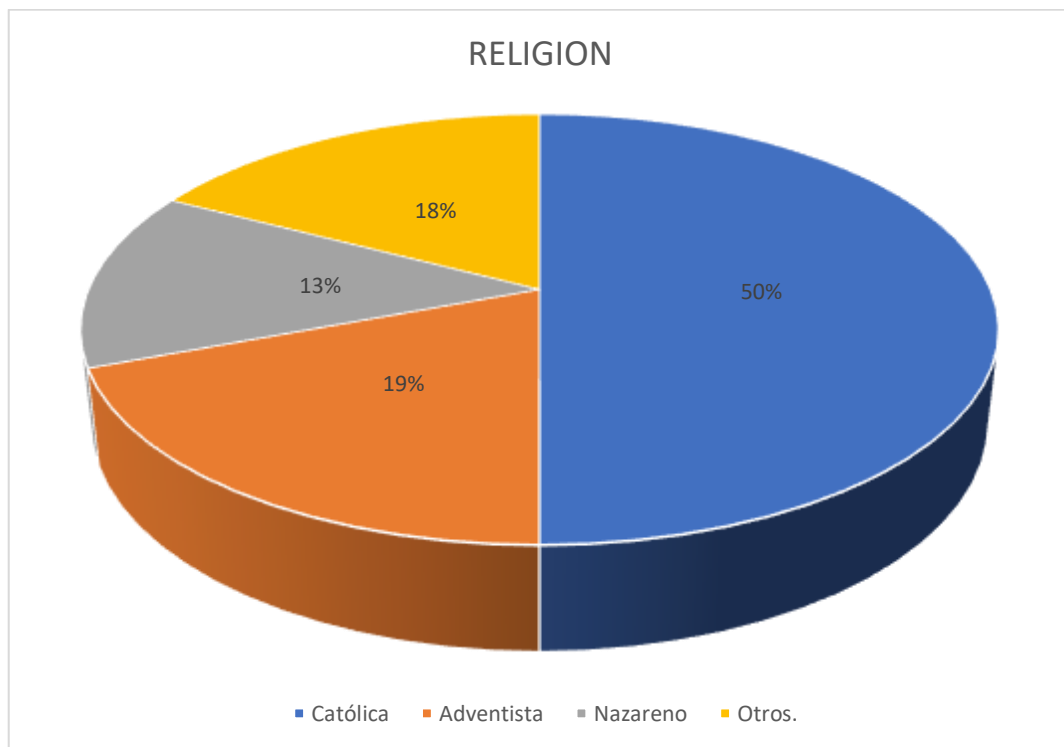
*Figura 5. Instrucción de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.*



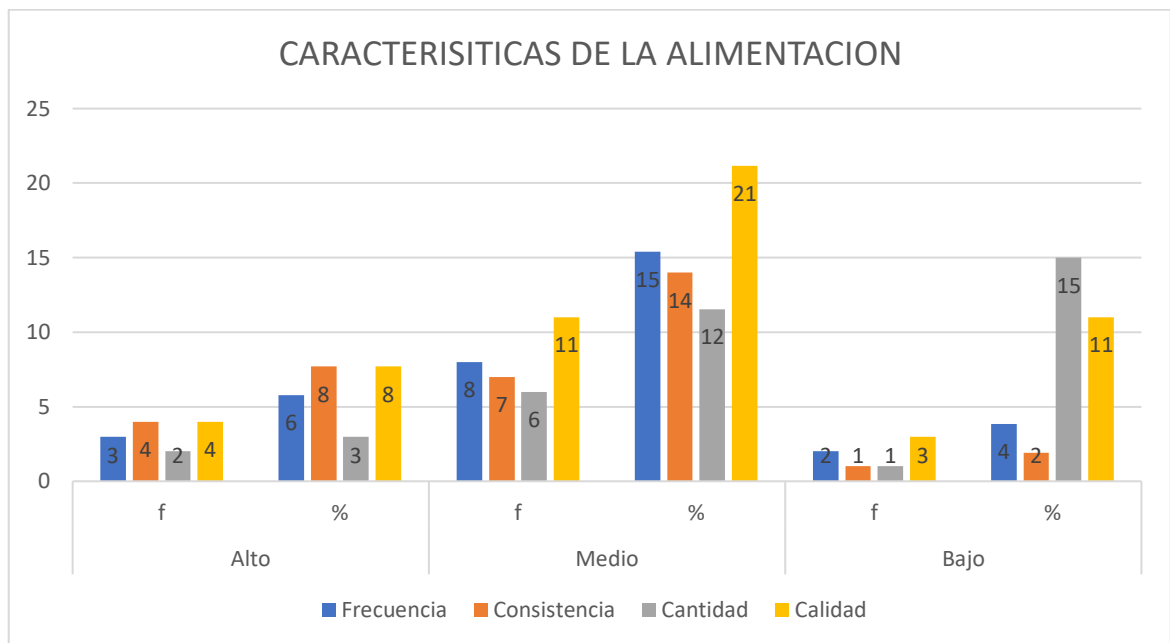
*Figura 6. Ocupación de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria*



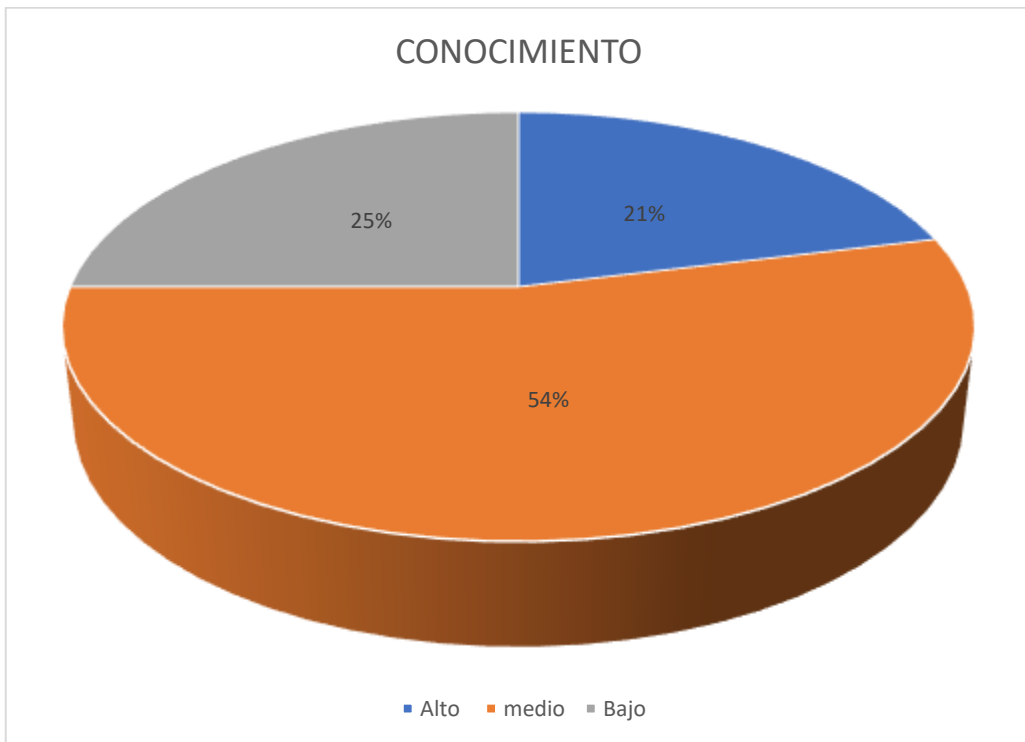
*Figura 7. Condición del hogar de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.*



*Figura 8. Religión de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.*



*Figura 9. Características de la alimentación de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.*



*Figura 10. Conocimiento de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en el conocimiento en alimentación complementaria.*

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

En este punto se presenta los resultados obtenidos en el estudio, como se sigue:

En la Tabla N° 01, se detalla la edad de las madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud, donde el 23% (12) tiene entre 14 y 18 años, el 44% (23) entre 19 y 35 años, y el 33% (17) de 36 años a más. Se observa que la franja de edad con mayor porcentaje en el conocimiento de alimentación complementaria en madres de lactantes es de 19 a 35 años, alcanzando un 29%.

La Tabla N° 02 describe la procedencia de las madres, donde el 67% (35) es urbana y el 33% (17) es rural. Se concluye que la procedencia urbana tiene un mayor porcentaje en el conocimiento de alimentación complementaria en madres de lactantes, representando el 67%.

La Tabla N° 03 revela el estado civil de las madres, con el 21% (11) solteras, el 48% (25) casadas, el 17% (09) divorciadas y el 14% (07) viudas. Se deduce que el estado civil con mayor incidencia en el conocimiento de alimentación complementaria en madres de lactantes es estar casada, con el 48%.

En la Tabla N° 04, se analiza el número de hijos de las madres, encontrándose que el 46% (24) tiene de 1 a 2 hijos, el 35% (18) tiene de 3 a 5 hijos, y el 19% (10) tiene más de 5 hijos.

La Tabla N° 05 detalla el grado de instrucción de las madres, siendo el 40% (21) con secundaria, el 19% (10) con educación técnica, y el 18% (09) con educación universitaria. Se concluye que el nivel de conocimiento de alimentación complementaria en madres de lactantes es mayor en aquellas con educación secundaria, representando el 40%.

En la Tabla N° 06 se aborda la ocupación de las madres, siendo el 50% (26) independiente, el 23% (12) dependiente y el 27% (14) ama de casa. Se observa que las madres con ocupación independiente tienen un mayor conocimiento de alimentación complementaria, con un 50%.

La Tabla N° 07 describe la condición del hogar de las madres, encontrando que el 60% (31) vive en casa alquilada. La condición del hogar con mayor incidencia en el conocimiento de alimentación complementaria en madres de lactantes es vivir en casa alquilada, representando el 60%.

En la Tabla N° 08, se detalla la religión de las madres, siendo el 50% (26) católicas. La religión católica es la de mayor incidencia en el conocimiento de alimentación complementaria en madres de lactantes, con el 50%.

La Tabla N° 09 analiza las características de la alimentación de las madres, donde el 62% (32) presenta características del rango medio y el 35% (18) sostiene que la alimentación complementaria fue de calidad en el nivel medio.

La Tabla N° 10 expone el resultado del conocimiento de las madres, encontrando que el 54% (28) tiene un conocimiento medio. El conocimiento de las madres de lactantes tiene un mayor porcentaje en la categoría medio, con un 54%.

Al comparar estos resultados con otras conclusiones de la bibliografía, se encuentra similitud con estudios previos (Quispe C. y Riveros S. 2019). Las madres presentan un mayor porcentaje de conocimiento medio en relación con la alimentación complementaria de lactantes.

Similarmente, el trabajo de (Palacios J. 2021) muestra que el 57.5% de las madres tiene un conocimiento alto sobre alimentación complementaria. Estos resultados se asemejan a los obtenidos en este estudio, donde el 54% tiene un conocimiento medio.

Contrastando con los hallazgos de (Palacios J. 2021), se observa una diferencia en los resultados. Este estudio presenta un mayor porcentaje de madres con conocimiento medio, mientras que, en el trabajo de Palacios, el porcentaje de conocimiento alto es más prominente.

Los resultados obtenidos en este estudio son consistentes con otras investigaciones, fortaleciendo las conclusiones y proporcionando una base para futuros estudios.

## CONCLUSIONES

Se detallan las características socio-demográficas de las madres de lactantes de 6 a 12 meses de la siguiente manera: La edad más frecuente se encuentra en el rango de 19 a 35 años, representando el 44%; la mayoría procede de entornos urbanos, con un 67%; el estado civil predominante es el de casadas, alcanzando el 48%; el número de hijos mayoritario se sitúa entre 1 y 2, con el 46%; el nivel educativo más común es secundaria, abarcando el 40%; la ocupación mayoritaria es independiente, con un 50%; la condición del hogar más prevalente es la de alquiler, con el 60%, y la religión mayoritaria es la católica, representando el 50%.

Se evalúan los conocimientos acerca de aspectos generales y beneficios de la alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses, revelándose que se sitúan mayormente en el nivel medio, abarcando el 62%. En cuanto a la calidad de la alimentación complementaria, el 35% se posiciona en el nivel medio.

Se especifican los conocimientos sobre las características de la alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses, destacando que se encuentran mayoritariamente en el nivel medio, con un 54%.

## **RECOMENDACIONES**

Se sugiere al Centro de Salud de Piura llevar a cabo un seguimiento detallado de los niños que inician la alimentación complementaria, con el objetivo de prevenir posibles problemas de malnutrición, como la desnutrición aguda. Se insta a considerar otros factores que puedan influir en el crecimiento del niño, más allá de la alimentación complementaria, para implementar un plan de atención integral.

Se aconseja al personal del centro de salud priorizar la supervisión, evaluación y capacitación de las madres con niños menores de un año. El propósito es fortalecer los conocimientos sobre la alimentación complementaria, enfatizando la importancia de incorporar alimentos con alto valor nutricional disponibles en la localidad. Esto debe hacerse de manera gradual y oportuna para abordar problemas significativos como la desnutrición y la anemia.

En relación con la calidad de la alimentación complementaria, se destaca la necesidad de promover prácticas saludables entre las madres. Esto implica proporcionar información que les permita garantizar un crecimiento saludable para sus hijos y evitar posibles problemas de salud en el futuro.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alvarado L.; Guarín, L. y Cañón Montañez W. (2011). *Adopción del rol maternal de la teorista Ramona Mercer al cuidado de enfermería binomio madre hijo: reporte de caso en la Unidad Materno Infantil. Cuidarte. [en línea]. enero-diciembre, 2011. [Citado 06 de febrero del 2021]; vol. 2, núm. 1: Colombia. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359533178015>*
- Aristizábal Hoyos G., Blanco Borjas D., Sánchez Ramos A y Ostiguín Meléndez R. (2011). *El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. [En línea]. Octubre - diciembre 2011. [Citado 07 de febrero del 2021]; Vol. 8., Año. 8, No. 4: México. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>*
- Barboza, C., Malca, K., y Mendoza, E. (2014). *Conocimiento de las Madres sobre Alimentación Complementaria del niño de 6 a 12 meses que acuden al Programa de Crecimiento y Desarrollo del Policlínico Agustín Gavidia Salcedo- Essalud, Lambayeque- 2014. Lambayeque.*
- Barzola M., (2018). *Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden a un centro de salud en San Juan de Miraflores, 2018. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10269>*
- Bernaola , O. (2017). *Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 11 meses en el C.S Eduardo Jiménez Gómez, Ilo – 2017. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad José Carlos Mariátegui; 2017. Peru.*
- Cañedo, C., Fernandez , M., Rodriguez, M., Garcia, C., Juanes, B., Martinez, V., .et al. (2019). *Alimentación del lactante y del niño de corta edad [Internet]. Madrid: Guías conjuntas de Patología Digestiva Pediátrica Atención Primaria-Especializada.; 2019 [citado 20 enero 2021]. Disponible en: <http://www.ampap.es/wpcontent/uploads/2019/04/Alimentaci>.*
- Carcamo, J., y Lopez , N. (2020). *Conocimientos sobre Alimentación Complementaria en madres de niños 6 -12 meses Centro Salud Puerto Supe-2020. Peru.*

- Cueva R., Vergara J., (2018). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria de los cuidadores de pacientes atendidos en consulta externa del Hospital Vicente Corral Moscoso, Cuenca, 2018. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/32621>*
- Cumbicus Astudillo T., (2017). *Conocimiento de los padres de familia sobre alimentación y hábitos nutricionales de los niños de 1 a 3 años que acuden a los centros infantiles municipales de la ciudad de Loja. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/19622/1/TESIS%20TALIA%20CUMBICUS.pdf>*
- Del Águila A., (2015). *Prácticas de alimentación complementaria y estado nutricional en niños de 6 a 24 meses, atendidos en los centros de salud: 6 de octubre, 9 de octubre y Manuel Cardozo, del distrito de Belén, Iquitos, 2015. Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/4095>*
- Diplomado, N. (2015). *Alimentación complementaria a partir de los 6 hasta los 24 meses [Internet]. Fantaproject.org. [citado 20 de enero de 2021]. Disponible en: <https://www.fantaproject.org/sites/default/files/resources/GDL-Unidad4-Jun2015.pdf>.*
- Fernández Vegue M. (2018). *Recomendaciones de la asociación española de pediatría sobre la alimentación complementaria. España: Asociación Española De Pediatría; 2018 [citado 08 de febrero del 2021]. Disponible en: [https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones\\_aep\\_sobre\\_alimentacion\\_complementaria\\_nov2018\\_v3\\_final.pdf](https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/recomendaciones_aep_sobre_alimentacion_complementaria_nov2018_v3_final.pdf)*
- Forero Y., Hernández A., Morales G. (2017). *Lactancia materna y alimentación complementaria en un grupo de niños y niñas atendidos por un programa de atención integral en Bogotá, Colombia. Disponible en: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182018000500356](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182018000500356)*
- Galvez, C. (2017). *Factores influyentes del destete y alimentación complementaria precoz en el Municipio de Chenalhó, Tesis de licenciatura en nutrición Chiapas – México Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas, 2017. Mexico.*

- García, I. (2014). *Caracterización de prácticas de alimentación complementaria a la lactancia materna que realiza la madre del niño (a) de 6 meses a un año de edad, tesis de grado, Guatemala, Universidad Landívar, 2014. Guatemala.*
- Gómez G., Latorraca K., Tapia L., (2015). *Conocimientos, actitudes y prácticas sobre lactancia materna y alimentación complementaria en madres de lactantes entre seis y veinticuatro meses en poblaciones rural y urbana en el 2015. Disponible en: <http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/605>.*
- Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. (2020). Publicado en la Resolución Ministerial N° 967-2020/MINSA, (26 de noviembre del 2020) disponible en: [http://www.care.pe/pdfs/cinfo/libro/Guia\\_sesiones\\_Andahuaylas.pdf](http://www.care.pe/pdfs/cinfo/libro/Guia_sesiones_Andahuaylas.pdf)*
- Herrera Pacheco Y. y Mendoza Castro Y. (2018). *Nivel de conocimiento y cumplimiento de la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura del profesional de enfermería en un Hospital de Lima – 2018. [Tesis para obtener el título de especialista en enfermería en Centro Quirúrgico Especializado]. Lima: Universidad peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4560/Nivel\\_HerreraPacheco\\_Yaneth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/4560/Nivel_HerreraPacheco_Yaneth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)*
- Holguin, C., Mera, A., Delgado, M., y Sierra, F. (2017). *Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica : revisión narrativa. ciencias de la salud Universidad de Cauca. 2017. Cauca.*
- Iñiguez, J. (2017). *Manejo de Alimentación Complementaria en los lactantes que asisten a Consulta Externa en el Hospital Universitario de Motupe en el periodo diciembre 2015-septiembre 2016. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2017. Ecuador.*
- Izquierdo Ramírez S., (2018). *Nivel de conocimiento y práctica de alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, centro de salud materno infantil San Luzmila II, Comas, 2018. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17344/Izquierdo\\_RS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17344/Izquierdo_RS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)*

- Lineamientos de Nutrición Infantil. Publicado en el MINSA; (2004). Norma Técnica N° 010 - MINSA-INS-V.01 (15 de junio del 2004). Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/bvsite/wp-content/uploads/2018/11/RM-610-2004-MINSA.pdf>*
- López E. et al.(2019). Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2019000500801](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2019000500801)*
- Manikam L. et al. (2018). Complementary Feeding Practices for South Asian Young Children Living in High.Income Countries: A Systematic Review. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6266308/>*
- Mejia, S. (2017). Estado Nutricional y Practicas de Alimentacion en niños de 1 a 23 meses, que acuden a Emergencia del Hospital Aleman Nicaraguense. 2017. Nicaragua.*
- Ministerio de Salud; (2014). Nutri Wawa. Rotafolio Alimentación Complementaria a partir de los 6 meses. 2014; Perú. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/402799/ROTAFOLIO001.pdf>*
- Moreno, L., Zelayandia, M., & Alvarez, P. (2016). Nivel de conocimiento sobre Alimentación Complementaria que presentan las Madres de niños menores de 1 año de edad que. El Salvador.*
- Nagua SK, Narváez TV, Saico SM; (2015). Conocientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al Subcentro de Salud Zona 6 Distrito 01D01 Barrial Blanco Cuenca, 2015.*
- OMS. (2018). La alimentación del lactante y del niño pequeño [Internet]. Washington, D.C.:OMS/OPS; 2018 [citado 20 enero 2021]. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF\\_model\\_SP\\_web.pdf](https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/IYCF_model_SP_web.pdf).*
- OMS. (2019). Alimentación complementaria. 2019 [consultado el 30 de noviembre.*
- Ontaneda Quezada M., (2018). Relación entre nivel de conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6-12 meses. Puesto de*

- salud Cruceta, Tambogrande, 2018. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13796/Tesis\\_62465.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13796/Tesis_62465.pdf?sequence=1&isAllowed=y)*
- Orbezo Lopez L., (2021). Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños y niñas de 6 a 12 meses en el consultorio de crecimiento y desarrollo del Hospital de Tingo María, 2017. Disponible en: [http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/662/T047\\_40358714\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://200.37.135.58/bitstream/handle/123456789/662/T047_40358714_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)*
- Ortiz Félix R., Cárdenas Villarreal V. y Flores Peña Y. (2016). Model maternal role in infant feeding: Middle range theory. Index de enfermería. Julio – setiembre 2016, n° 03. [Citado 06 de febrero del 2021]; Vol. 25.: México. Disponible en:[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962016000200009](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962016000200009)*
- Pacheco, R. (2017). Conocimientos en alimentación complementaria en Padres de niños entre 6 y 23 meses en el hospital José Carrasco Arteaga enero-julio 2017 título de médico, Cuenca – Ecuador, Universidad Católica de cuenca, 2017 <http://dspace.ucacue.edu.ec/handle/reducacue/>. Ecuador.*
- Quiroz K., (2020). Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un centro de salud de Lima, 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/10504>*
- Rojas, G. (2017). Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de seis a doce meses, asentamiento humano Pedro Castro Alva, Chachapoyas, 2017. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2017. Chachapoyas.*
- Rosales N., Rojas L., (2020). Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres de niños de 6 a 8 meses en el distrito de San Agustín de Cajas Huancayo, 2020. Disponible en: <http://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/265>*

*Sierra MF, Mendoza CH, Mamián AM, Noguera MD; Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria en Latinoamérica. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6226402>*

*Suarez, Y., y Yarrow, K. (2013). Conocimiento de las madres sobre Alimentacion Complementaria y su relacion con la anemia ferropenica de sus niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud San Cristobal. 2013. San Cristobal.*

## ANEXOS Y APÉNDICE

### Anexo 1

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Conocimiento sobre la alimentación complementaria	Los conceptos y experiencias que la madre ha adquirido y acumulado en nutrición se adquieren a través de la recolección de una gran cantidad de datos e información en su vida, que ayudarán a mantener la salud del niño y prevenir enfermedades	Es la respuesta expresada de la madre a su forma de proporcionar una alimentación complementaria a sus niños de entre 6 a 12 meses de vida	Inicio de la alimentación complementaria  Características de la alimentación  Tipo de alimentos  Higiene de la alimentación	Concepto Importancia Edad De Inicio  Frecuencia Consistencia Cantidad Calidad  Constructores Energéticos Protectores  Lavado de manos Conservación de los alimentos Ordinal Bueno Regular Deficiente Ambiente	Del item 1 al 5  Del enunciado 6 al 11  De la pregunta 12 ala 16  Del item 17 a 24	Ordinal

## Anexo 2

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Cuál es el conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud, Piura 2023?	Conocimiento sobre la alimentación complementaria	<p>Objetivo General: Determinar los conocimientos sobre alimentación complementaria que tienen las madres de lactantes de 6 a 12 meses que asisten al Centro de Salud Santa Teresita de Sullana durante los meses de octubre a diciembre 2023</p> <p>Objetivo Específicos: Describir las características socio demográficas de las madres de lactantes de 6 a 12 meses.</p> <p>Identificar los conocimientos sobre aspectos generales y beneficios de la alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses.</p> <p>Describir los conocimientos sobre las características de la alimentación complementaria que tienen las madres de lactantes de 6 a 12 meses.</p>	Por ser un estudio de tipo descriptivo no presentara hipótesis	<p>Tipo y diseño</p> <p>La actual investigación fue un estudio de campo de tipo cuantitativo, porque los datos pueden ser medibles, método descriptivo, de diseño aplicativo y de corte transversal.</p> <p>Población y muestra</p> <p>Estuvo compuesta por 60 madres de lactantes de 6 a 12 meses que acuden al Centro de salud Santa Teresita de Sullana en los meses de octubre a diciembre 2023.</p> <p>Y la muestra será de 52 madres de lactantes</p>

### **Anexo 3**

#### **“Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023.”**

#### **Datos:**

Buenos días soy Zapata Castillo Narciza Floresmilda; bachiller de la especialidad de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

#### **Información general:**

El levantamiento de la información se lleva a cabo en Centro de Salud Santa Teresita de Sullana 2023.

#### **Finalidad**

Estoy realizando la investigación titulada “Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023”. Por lo que solicito su colaboración a través de respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradecemos anticipadamente su participación.

#### **INSTRUCCIONES:**

Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta.

#### **1. DATOS GENERALES**

1.- Edad:

- a) De 14 a 18 años
- b) 19 a 35 años
- c) 36 Años a más.

2.- Procedencia:

- a) Urbana
- b) Rural
- c) Otros

3.- Condición del hogar:

- a) Casa propia
- b) Casa alquilada
- c) Prestada

4.- Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior

5.- Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Negocio
- c) otros

6.- Estado civil:

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Divorciada
- d) Otros

7.- Religión:

- a) católica
- b) adventista
- c) Nazareno
- d) Otros.

8.- Número de hijos:

- a) 1-2 hijos
- b) 3-5 hijos
- c) Más de 5 hijos.

## **II. CUESTIONARIO**

1. La alimentación complementaria consiste en:

- a) Dar otro tipo de leche artificial, más leche materna.
- b) Dar otro tipo de alimentos según la edad más leche materna.
- c) Dar alimentos sólidos a la dieta del niño más leche materna.
- d) Solo dar leche materna.

2. ¿Por qué es importante brindar alimentación complementaria a los niños?

- a) Porque así le han informado.
- b) Porque su niño hace gestos que le den comida.

c) Debido a su crecimiento y desarrollo el niño necesita mayor cantidad de nutrientes.

d) Porque le da pena que su niño mire cuando usted come.

3. ¿A qué edad se recomienda iniciar la alimentación complementaria?

a) 4 meses.

b) 6 meses.

c) 9 meses.

d) 5 meses.

4. ¿A qué edad los niños deben estar listos para comer los mismos alimentos que consume la familia?

a) A los 6 meses.

b) A los 7 a 8 meses.

c) A los 9 a 11 meses.

d) A los 12 meses.

5. ¿Hasta qué edad se recomienda dar leche materna a un niño?

a) Hasta los 7 meses.

b) Hasta los 24 meses.

c) Hasta los 6 meses.

d) Hasta los 12 meses.

### **FRECUENCIA DE LOS ALIMENTOS**

6. ¿Cuántas veces al día le da de alimentar a un niño de 6 y 8 meses?

a) 5 veces al día más lactancia materna.

b) 6 veces al día más lactancia materna.

c) 2 veces al día más lactancia materna.

d) 3 veces al día más lactancia materna.

7. ¿Cuántas veces al día le da de alimentar a los niños de 9 a 11 meses?

a) 2 veces al día más lactancia materna.

b) 6 veces al día más lactancia materna.

c) 7 veces al día más lactancia materna.

d) 4 veces al día más lactancia materna.

### **CONSISTENCIA DE ALIMENTOS**

8. ¿Qué consistencia tiene los alimentos que le da a su niño de 6 y 8 meses?

- a) Tipo sólidos.
- b) Tipo triturados.
- c) Tipo aplastado, purés.
- d) Solo jugos.

9. ¿Qué consistencia deben tener los alimentos para un niño de 9 a 11 meses?

- a) Continuar con leche materna más incluir picados y triturados.
- b) Continuar con papillas más leche materna.
- c) Solo aplastados.
- d) Solo líquidos.

### **CANTIDAD DE ALIMENTOS**

10. ¿Qué cantidad de alimentos debe recibir un niño entre 6 a 8 meses?

- a) 3 a 5 cucharadas.
- b) 2 a 3 cucharadas.
- c) 5 a 7 cucharadas.
- d) 6 cucharadas.

11. ¿Qué cantidad de alimentos debe recibir un niño entre 9 a 11 meses?

- a) 4 a 5 cucharadas.
- b) 5 a 7 cucharadas.
- c) 7 a 10 cucharadas.
- d) 5 a 6 cucharadas.

### **TIPOS DE ALIMENTOS**

12. ¿Qué tipo de alimentos considera usted que son ricos en vitaminas?

- a) Arroz, pan.
- b) Camote, harinas.
- c) Frutas, verduras.
- d) Yuca, carne.

13. ¿Para que el hierro se absorba mejor en el organismo de los niños, estos se deben combinar con:

- a) Cítricos como: piña, limón, naranja.
- b) Hierba luisa, manzanilla.

c) Té, café.

d) Azúcar y leche.

14. ¿En qué alimentos cree usted que se encuentra hierro para incluir en la alimentación del niño?

a) yuca, pan blanco, te.

b) Sangrecita, hígado, espinaca.

c) Leche y queso.

d) Papas, carne de cerdo.

15. ¿Qué alimentos o preparación de estos, considera usted que no son importantes en la alimentación de los niños?

a) Embutidos y colorantes.

b) Sopa de verduras.

c) Mazamorra de plátano.

d) Leche con harina de trigo.

16. ¿Qué alimentos considera importantes que deben incluir en cada comida del niño?

a) Mayonesa y embutidos.

b) Sopa de ajínome o sopas instantáneas.

c) Verduras, hígado, camote, aceite vegetal.

d) Alimentos con bastante azúcar más bebida gasificadas.

### **HIGIENE EN LA ALIMENTACIÓN**

17. ¿En qué consiste el lavado de manos?

a) Enjuagar siempre con agua.

b) Lavarse siempre con agua y jabón.

c) Proceso que se hace solo cuando están sucias.

d) No sabe.

18. ¿Con qué frecuencia se debe lavar las manos?

a) De tres a cuatro veces al día.

b) Sólo cuando ha ido al baño.

c) Cada vez que ha manipulado alguna cosa que ha estado expuesta a contaminación.

d) Solo cuando va a comer los alimentos.

19. ¿Qué debe tener en cuenta, al preparar los alimentos?

a) Solo sujetarse el cabello y retirarse los accesorios. b) Cocinar con reloj y anillos

puestos.

c) Solo lavar los alimentos que están sucios.

d) Lavarse las manos, sujetarse el cabello y retirarse los accesorios de las manos.

20. Una de las formas para evitar que el niño o niña se enferme es importante que en la preparación de los alimentos se debe tener en cuenta:

a) Lavados de manos además de la higiene de los alimentos, utensilios, ambiente.

b) No lavar los alimentos.

c) Recalentar los alimentos varias veces.

d) No sabe.

21. Una de las formas para evitar la contaminación de los alimentos cocinados es consumirlos:

a) Fríos.

b) Recalentados.

c) Consumir de manera instantánea después de cocinar.

d) No sabe.

22. Una de las formas en que se pueden contaminar los alimentos al cocinar es:

a) Cuando los alimentos se encuentran tapados.

b) Al hablar y estornudar sobre los alimentos.

c) Cuando usa agua clorada.

d) No sabe.

23. Para evitar que en los utensilios como platos y cubiertos de cocina se acumulen los microbios es recomendable:

a) Lavar y guardar.

b) Lavar, secar, guardar y cubrir con un mantel

c) Lavar solo en la noche.

d) Solo enjuagar y guardar.

24. ¿Cuál cree usted que debe ser el lugar adecuado para alimentar a su niño o niña?

- a) En la cocina bien limpia más su televisión prendida.
- b) En su cuarto con sus juguetes a su alrededor para estimular su apetito.
- c) En el comedor bien limpio, junto con la familia y sin distracciones.
- d) En la cocina y acompañado de mascotas.

**GRACIAS POR SU COLABORACIÓN.**

## Anexo 4

### VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS

#### I.- Información General:

Nombre del Validador: LIC. CLAUDIA CAROLINA CASTILLO ATOCHE DE LLANOS

Fecha: 29 DE SETIEMBRE DEL 2023

##### 1.1 Autor del Instrumento:

Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

“Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023”

El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:

#### II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Esta expresado con Conductas observadas?					19
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
Coherencia	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?					19
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				17	
Sumatoria Parcial					106	76
Sumatoria Total				182		
Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)				0.91		

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coefficiente de Validez**

182 = 0.91

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: CIENITHA CAROLINA CASTILLO AROCHE DE LIANOS

CEP: 095336

FIRMA Y SELLO:



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador: LIC. CINTHIA MONTERO ROMANO**

**Fecha: 27 DE SETIEMBRE DEL 2023**

**1.1 Autor del Instrumento:**

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18	
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?				18	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				18	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17	
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				17	
<b>Proposito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				17	
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria Parcial</b>					178	
<b>Sumatoria Total</b>		178				
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>		<b>0.89</b>				

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el Instrumento:**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

178 = 0.89

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: Cintia Montano Romero

CEP: 53386

FIRMA Y SELLO:



**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD  
VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombre del Validador: LIC. MARIA MARGARITA VINCES ZAPATA**

**Fecha: 28 DE SETIEMBRE DEL 2023**

**1.1 Autor del Instrumento:**

**Su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:**

**“Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023”**

**El cual debe calificar con una valoración correspondiente a su opinión respecto a cada criterio formulado:**

**II.- Aspectos a Evaluar: (Calificación Cuantitativa)**

Indicadores de evaluación del Instrumento	Criterios cuantitativos	Deficiente	Regular	Bueno	Muy Bueno	Excelente	
		(1-9)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)	
<b>Claridad</b>	¿Esta formulado con lenguaje apropiado?				18		
<b>Objetividad</b>	¿Esta expresado con Conductas observadas?				18		
<b>Actualidad</b>	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					19	
<b>Organización</b>	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19	
<b>Suficiencia</b>	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?					19	
<b>Intencionalidad</b>	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				17		
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?				17		
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, Dimensiones e indicadores?				17		
<b>Proposito</b>	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18		
<b>Conveniencia</b>	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18		
<b>Sumatoria Parcial</b>					123	57	
<b>Sumatoria Total</b>						180	
<b>Valoración Cuantitativa (Sumatoria total x 0.005)</b>						<b>0.90</b>	

**Aporte y/o Sugerencia para mejorar el instrumento:**

---

---

---

---

---

**III.- Calificación global:** Ubicar el coeficiente de validez obtenido en el intervalo respectivo y escriba sobre el espacio el resultado.

Intervalos	Resultados
0,00 – 0,49	Validez Nula
0,50 – 0,59	Validez muy baja
0,60 – 0,69	Validez baja
0,70 – 0,79	Validez aceptable
0,80 – 0,89	Validez buena
0,90 – 1,00	Validez muy buena

**Coeficiente de Validez**

180  0.90

Nota: El instrumento podrá ser considerado a partir de una calificación aceptable.

NOMBRE LIC.: *Margarita Vinces Zapata*

CEP: *037544*

FIRMA Y SELLO:

  
Margarita Vinces Zapata  
LIC. EN ENFERMERIA  
C.E.P. N° 037544

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL



### REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
<b>ZAPATA CASTILLO NARCIZA FLORESMILDA</b>		<b>03654582</b>	Floresmilda_06_1970@hotmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tesis	Trabajo de Suficiencia Profesional	Trabajo Académico	Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bachiller	Título Profesional	Título Segunda Especialidad	Maestría
<input type="checkbox"/>			
Doctorado			
4. Título del Documento de Investigación			
<b>CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE LACTANTES DE 6 A 12 MESES EN UN CENTRO DE SALUD. PIURA, 2023</b>			
5. Programa Académico			
<b>ENFERMERIA</b>			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Abierto o Público <sup>2</sup> (Aplicar: repositorio/abierto/abierto)	Acceso restringido <sup>3</sup> (Aplicar: repositorio/restringido/acceso)		(*)
(*) En caso de restringido sustentar motivo			

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de Investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>3</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>4</sup>

	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center;">Lugar</th> <th style="text-align: center;">Día</th> <th style="text-align: center;">Mes</th> <th style="text-align: center;">Año</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Chimbote</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: center;">01</td> <td style="text-align: center;">2023</td> </tr> </table>	Lugar	Día	Mes	Año	Chimbote	10	01	2023	
Lugar	Día	Mes	Año							
Chimbote	10	01	2023							
	<p style="text-align: center;">Firma</p>									

**Repositorio**

1. Según Resolución de Consejo Directivo N° 001-2016-SUNEDU-CE, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.  
 2. Ley N° 30015, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de acuerdo a la Ley N° 30015-2015-FOA.  
 3. Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer uso de dicho en la obra y afines en el Repositorio Institucional Digital. Respecto a los derechos de autor y propiedad intelectual de acuerdo a lo establecido en la Ley 822.  
 4. En caso de que el autor elija la segunda opción, no otorga a la Universidad San Pedro los derechos de autor y titularidad de la obra, de acuerdo a lo establecido en la Ley 822.  
 5. La Universidad San Pedro (USP) es una organización internacional sin fines de lucro que presta su atención a la educación superior de las mujeres en conjunto de las Américas y de herramientas tecnológicas que mejoran la calidad de educación, recursos educativos, entre otros, en las Américas, entre otros. El uso de la información que se genera en la USP es para fines académicos y de investigación.  
 6. Según el artículo 12, del artículo 12 del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales - RNTIP, las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales, prestando a los usuarios acceso abierto o restringido a los cuales serán posteriormente incorporados por el Repositorio Digital RDMU, a través del repositorio USP.

Nota: En caso de haber sido en sus datos, se presentará de acuerdo a Ley 27446, art. 11, párr. 12 b.

## Anexo 6

### REPORTE DE SIMILITUD

Conocimiento sobre alimentación complementaria en  
madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud.  
Piura, 2023.

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.untumbes.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>cybertesis.unmsm.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>repositorio.usanpedro.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>repositorio.unasam.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>repositorio.uncp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>apirepositorio.unh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>tesis.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	repositorio.unu.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	hdl.handle.net Fuente de Internet	1 %
11	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
12	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1 %
14	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	1 %
15	Submitted to Universidad Nacional de Trujillo Trabajo del estudiante	<1 %
16	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.untrm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	core.ac.uk Fuente de Internet	<1 %
19	Submitted to Universidad Tecnológica Indoamerica Trabajo del estudiante	<1 %
20	repositorio.unc.edu.pe	

Fuente de Internet

<1 %

21 [repositorio.cientifica.edu.pe](http://repositorio.cientifica.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

22 [repositorio.unach.edu.pe](http://repositorio.unach.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

23 [www.dspace.uce.edu.ec](http://www.dspace.uce.edu.ec)  
Fuente de Internet

<1 %

24 Submitted to Universidad Tecnologica de los Andes  
Trabajo del estudiante

<1 %

25 [dspace.ucuenca.edu.ec](http://dspace.ucuenca.edu.ec)  
Fuente de Internet

<1 %

26 [repositorio.upn.edu.pe](http://repositorio.upn.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

27 [repositorio.unsch.edu.pe](http://repositorio.unsch.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

28 Submitted to Universidad Privada San Juan Bautista  
Trabajo del estudiante

<1 %

29 [distancia.udh.edu.pe](http://distancia.udh.edu.pe)  
Fuente de Internet

<1 %

30 [worldwidescience.org](http://worldwidescience.org)  
Fuente de Internet

<1 %

31	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
32	polodelconocimiento.com Fuente de Internet	<1 %
33	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
34	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	repositorio.udch.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
36	repositorio.unemi.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
37	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
38	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
39	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
40	Submitted to Universidad Nacional de Tumbes Trabajo del estudiante	<1 %
41	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
42	prezi.com	

Fuente de Internet

<1 %

---

**43** repositorio.unab.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

**44** repositorio.upagu.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

**45** www.researchgate.net  
Fuente de Internet

<1 %

---

**46** redcol.minciencias.gov.co  
Fuente de Internet

<1 %

---

**47** repositorio.une.edu.pe  
Fuente de Internet

<1 %

---

**48** repository.unab.edu.co  
Fuente de Internet

<1 %

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo

Anexo 7

BASE DE DATOS

V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19	V20	V21	V22	V23	V24	V
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24,00
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	23,00
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	22,00
1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	22,00
1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	20,00
1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	20,00
1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	20,00
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	19,00
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	19,00
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	19,00
0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	19,00
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	18,00
0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	16,00
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	15,00
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	15,00
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	16,00
0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	16,00
1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	17,00
1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	18,00
1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	19,00
1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	19,00

1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	20,00
1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	19,00
1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	19,00
1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	20,00
1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	20,00
1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	21,00
1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	22,00
0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	21,00
0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	21,00
0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	21,00
0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	20,00
0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	20,00
0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	18,00
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	18,00
0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	17,00
0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	17,00
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	18,00
0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	18,00
1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	20,00
1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	20,00
1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	21,00
1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	21,00
1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	20,00
1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	0	20,00
1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	20,00
1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	20,00

1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	20,00
1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	22,00
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	22,00
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	22,00
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	22,00

## Anexo 6

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**“Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023”**

**Este es un estudio desarrollado por: ZAPATA CASTILLO NARCIZA FLORESMILDA**

**Perteneciente a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio: “Determinar los conocimientos sobre alimentación complementaria que tienen las madres de lactantes de 6 a 12 meses que asisten al Centro de Salud Santa Teresita de Sullana 2023”**

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: ZAPCAS01**

**FECHA: 27/09/2023**



---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO**  
**PARA PARTICIPAR EN EL ESTUDIO Y DESARROLLO DE LA**  
**INVESTIGACIÓN**

**Nivel de Estudio: Pregrado**

Soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede servir para identificar aquellos factores que pueden estar afectando la satisfacción de las enfermeras a fin de que en las instancias respectivas se tomen las mediciones del caso.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**“Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud. Piura, 2023”**

**Este es un estudio desarrollado por: ZAPATA CASTILLO NARCIZA FLORESMILDA**

**Pertenece a la Universidad San Pedro – Filial Piura.**

**Objetivo de Estudio: “Determinar los conocimientos sobre alimentación complementaria que tienen las madres de lactantes de 6 a 12 meses que asisten al Centro de Salud Santa Teresita de Sullana 2023”**

Por Este motivo es necesario profundizar más en el tema y abordar con la debida importancia que amerita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevarán a cabo los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.- No le tomará mucho de su tiempo.
- 3.- La información que se recoja será confidencial.
- 4.- No se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.
- 5.- Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

**BENEFICIOS:**

No existe beneficio directo para usted por participar en este estudio, sin embargo, se le informará de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente que usted necesite conocer . Los resultados también serán archivados en la base de datos de cada participante y de ser el caso se le recomendará para que acuda a su médico especialista tratante.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizará ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrara ningún dato que permita la identificación de su persona. Sus archivos no será, mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

**CONSENTIMIENTO:**

Acepto voluntariamente a participar en este estudio, he comprendido perfectamente la información que se me ha brindado sobre las cosas que van a suceder si participo en el presente estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

**CODIGO DE PARTICIPANTE: ZAPCAS02****FECHA: 27/09/2023**

---

**FIRMA DEL PARTICIPANTE**