

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



**EFFECTIVIDAD DE PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE  
CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA  
EN MADRES LACTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD  
TABLAZO NORTE, PIURA 2024**

**Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.**

**Autora:**

**Elías Coveñas, María Marleny**

**Asesor(a):**

**Aranda Benites, Elida Egberta**

**ORCID N° 0000-0001-6141-0685**

**Piura - Perú**

**2024**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE TABLAS .....	iii
ÍNDICE DE FIGURAS .....	iv
PALABRAS CLAVE .....	v
LÍNEA DE INVESTIGACIÓN .....	v
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD .....	vi
TITULO .....	viii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT .....	x
INTRODUCCIÓN .....	1
METODOLOGÍA .....	20
RESULTADOS .....	24
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	29
CONCLUSIONES .....	32
RECOMENDACIONES .....	33
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	34
ANEXO .....	40

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura.....	24
Tabla 2. Factores socio demográficos en madres lactantes que asisten al Establecimiento de salud Tablazo Norte. ....	25
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte antes de la aplicación del programa educativo.....	27
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte después de la aplicación del programa educativo.....	28

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024. ....	58
Figura 2. Factores socio demográficos en madres lactantes que asisten al Establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024. ....	59
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte antes de la aplicación del programa educativo. ....	60
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte después de la aplicación del programa educativo. ....	61

## **PALABRAS CLAVE**

<b>Tema</b>	Programa educativo, Conocimiento, Alimentación complementaria, Madres lactantes.
<b>Especialidad</b>	Enfermería.

## **KEYWORD**

<b>Theme</b>	Educational program, Knowledge, Complementary feeding, Nursing mothers.
<b>Specialty</b>	Nursing.

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

<b>Línea de investigación</b>	Administración en Salud
<b>Área</b>	Ciencias Médicas y de Salud.
<b>Sub área</b>	Ciencias de la Salud.
<b>Disciplina</b>	Ciencias del Cuidado de la Salud y Servicios.

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN

## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

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

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "EFECTIVIDAD DE PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES LACTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TABLAZO NORTE, PIURA 2024" del (a) estudiante: **ELIAS COVEÑAS MARIA MARLENY**, identificado(a) con Código N° **2517200048**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **24%**, 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, 24 de octubre de 2024

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.



**TITULO**

EFFECTIVIDAD DE PROGRAMA EDUCATIVO EN EL NIVEL DE  
CONOCIMIENTO SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES  
LACTANTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD TABLAZO NORTE, PIURA  
2024

**TITLE**

EFFECTIVENESS OF THE EDUCATIONAL PROGRAM ON THE LEVEL OF  
KNOWLEDGE ABOUT COMPLEMENTARY FEEDING IN NURSING MOTHERS  
OF THE TABLAZO NORTE HEALTH ESTABLISHMENT, PIURA 2024

## **RESUMEN**

Esta investigación tuvo como propósito evaluar la efectividad de un programa educativo en mejorar el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura, 2024. El estudio fue aplicado, descriptivo, transversal y pre-experimental. La población fueron 55 madres lactantes, para la muestra se tomaron las 55 por ser una población finita las cuales acudían al consultorio de CRED del establecimiento mencionado. Los resultados revelaron que, antes de la intervención educativa, solo el 5.45% de las madres presentaba un conocimiento elevado sobre la alimentación complementaria. Sin embargo, tras la implementación del programa educativo, el 25,45% de los participantes alcanzó un nivel de conocimiento alto. Además, se observará un incremento promedio de 4.56 puntos en el nivel de conocimiento después de la intervención. La prueba T indicó que esta diferencia entre el antes y el después de la intervención fue estadísticamente significativa. En conclusión, el conocimiento de las madres lactantes se incrementó en un 64,15%, lo que confirma la efectividad del programa educativo en mejorar su comprensión sobre la alimentación.

## **ABSTRACT**

The purpose of this research was to evaluate the effectiveness of an educational program in improving the level of knowledge about complementary feeding in breastfeeding mothers of the Tablazo Norte Health Establishment, Piura, in the year 2024. An applied, descriptive, descriptive, cross-sectional and pre-experimental study was carried out. A descriptive, cross-sectional and pre-experimental study was conducted. The population consisted of 64 mothers, from which a sample of 55 breastfeeding mothers who attended the CRED clinic of the aforementioned establishment was selected. The results revealed that, before the educational intervention, only 5.45% of the mothers had a high level of knowledge about complementary feeding. However, after the implementation of the educational program, 25.45% of the participants reached a high level of knowledge. In addition, an average increase of 4.56 points in the level of knowledge of the mothers after the intervention was observed. The T-test indicated that this difference between before and after the intervention was statistically significant. In conclusion, the knowledge of breastfeeding mothers increased by 64.15%, confirming the effectiveness of the educational program in improving their understanding of feeding.

## **INTRODUCCIÓN**

La alimentación complementaria juega un papel clave en el desarrollo infantil (Aguilera de Ratto, 2018). A pesar de esto, muchas madres lactantes no cuentan con el conocimiento adecuado sobre cómo iniciar la introducción de alimentos sólidos en la dieta de sus hijos (Black, 2017). Este estudio se centró en analizar la efectividad de un programa educativo diseñado para aumentar el conocimiento de las madres sobre este tema. Se planteó como hipótesis que la intervención educativa mejoraría significativamente el nivel de conocimiento de las madres.

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) recomienda la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida. Sin embargo, es igualmente crucial introducir los alimentos complementarios en el momento adecuado y de manera correcta para asegurar un crecimiento y desarrollo saludable (Victora et al., 2019). Una falta de conocimiento en este aspecto puede resultar en prácticas inadecuadas, como la introducción prematura de alimentos, ofrecer alimentos inapropiados o prepararlos de manera incorrecta (Brown & Pollitt, 2015).

Estudios previos han demostrado que los programas educativos son efectivos para mejorar tanto el conocimiento como las prácticas relacionadas con la alimentación complementaria entre las madres (Kramer & Kakuma, 2018). No obstante, su efectividad puede depender de factores como el diseño del programa, su duración y el contenido abordado (Victora et al., 2019). Este estudio contribuye a este campo de investigación al evaluar los resultados de un programa educativo específico.

La metodología incluyó evaluaciones antes y después de la intervención para medir los cambios en el conocimiento de las madres. Se utilizó un cuestionario validado para evaluar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria y entrevistas semiestructuradas para conocer las percepciones y experiencias de las madres. Los datos se analizaron utilizando herramientas estadísticas descriptivas e inferenciales.

Los resultados de este estudio ofrecen importantes implicaciones tanto para la práctica clínica como para el diseño de políticas públicas. Identificar los elementos clave de un programa educativo exitoso permitirá crear intervenciones más efectivas que mejoren la salud y el desarrollo infantil. Además, los hallazgos pueden ser un punto de partida para futuras investigaciones en el campo de la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria.

A nivel nacional, Villavicencio et al. (2023) evaluaron la efectividad de un programa educativo sobre el conocimiento de platos ricos en hierro entre madres de niños de 6 a 36 meses. El estudio empleó un enfoque cuantitativo y un diseño preexperimental, con una población de 35 madres. Antes de la intervención educativa, el 25.7% de los participantes mostraron niveles bajos de conocimiento, mientras que, después del programa, el 74.3% alcanzó un nivel alto de conocimiento. El análisis reveló diferencias significativas entre los resultados del pre y post test ( $p < .05$ ), con una gran magnitud del efecto ( $d = 2.72$ ). Concluyeron que el programa educativo demuestra ser eficaz al mejorar significativamente los conocimientos de las madres sobre platos ricos en hierro.

De manera similar, Salvador et al. (2023) realizó un estudio cuyo objetivo fue evaluar la efectividad de la intervención educativa "On-line Mommy" en el nivel de conocimientos sobre alimentación complementaria en madres adolescentes de San Vicente-Cañete en el año 2023. La investigación fue enfoque cuantitativo, aplicado, longitudinal, prospectivo y preexperimental. Aplicaron un cuestionario a 44 madres adolescentes. Antes de la intervención se observó que el 72.7% presentaba un conocimiento deficiente, el 18.2% un conocimiento regular y solo el 9.1% mostraba un buen nivel de conocimiento. Tras la intervención, los resultados cambiaron significativamente: el 27.3% alcanzó un nivel de conocimiento regular y el 72.7% un conocimiento bueno. En conclusión, la intervención educativa fue eficaz en mejorar significativamente los conocimientos de alimentación complementaria en madres adolescentes.

El estudio realizado por Vargas (2022) tuvo como finalidad analizar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas sobre alimentos complementarios en madres de lactantes de entre 6 y 12 meses en un centro de salud en Lima. Con un enfoque cuantitativo, diseño no experimental y transversal. Para medir el nivel de conocimiento, se aplicó un cuestionario. En la investigación participaron 84 madres de lactantes. Los resultados mostraron un coeficiente de medición de Spearman (Rho) de 0.723, con un valor p de 0.000, lo que indica una relación significativa. En conclusión, se encontró que existe una contribución importante entre el nivel de conocimientos y las prácticas alimentarias de las madres, lo que resalta la importancia de fomentar la educación nutricional para mejorar las prácticas de alimentación durante esta etapa crucial en el desarrollo infantil.

La investigación de García y Risco (2022) se propuso determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas maternas sobre la alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque. Este estudio, de enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal, utilizó la técnica de encuesta, aplicando un cuestionario. La muestra incluyó a 151 madres seleccionadas por muestreo probabilístico aleatorio simple. Los resultados revelaron que el 63% de las madres desconocían aspectos generales y características clave sobre la alimentación complementaria de sus hijos, y el 68% realizaban prácticas inadecuadas en cuanto a la higiene, preparación y almacenamiento de alimentos, así como en la interacción madre- niño. Se identificó una evaluación significativa al nivel 0.01 (bilateral), usando el coeficiente de evaluación de Pearson. En conclusión, se encontró que esta relación significativa está vinculada a la falta de orientación nutricional recibida por las madres durante un período crucial del desarrollo de sus hijos, entre los 8 y 11 meses.

El estudio de Domínguez y Falcón (2022) evaluaron el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses en el Centro de Salud 9 de octubre. Diseño fue no experimental, descriptivo y de corte

transversal, aplicando encuestas a una muestra de 131 madres. Los resultados mostraron que el 52.7% de los participantes tenía un nivel medio de conocimiento sobre alimentación complementaria, mientras que el 67.2% realizaba prácticas inadecuadas. En las dimensiones específicas, el 79,4% mostró un alto nivel de comprensión sobre la definición de alimentación complementaria, aunque solo el 45,8% conocía adecuadamente sus características. Por otro lado, el 70.2% presentó un conocimiento bajo sobre las condiciones necesarias para la alimentación, aunque el 84.7% tuvo un buen conocimiento en este aspecto. Respecto a las prácticas, aunque el 92.4% inició la alimentación en el momento adecuado, el 62.6% cometió errores en las características de los alimentos, y el 64.9% tuvo prácticas inadecuadas en las condiciones de la alimentación. En conclusión, el conocimiento sobre alimentación complementaria fue moderado, pero las prácticas de las madres fueron principalmente inadecuadas.

Así también López (2022) investigó la efectividad de un programa educativo sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses en Luya, Amazonas. Utilizando un enfoque cuantitativo y un diseño cuasiexperimental, se trabajó con una muestra de 19 madres. Antes de la intervención, el 68,4% de los participantes tenía un nivel alto de conocimiento, mientras que el 31,6% tenía un nivel medio. Tras aplicar el programa, el 100% de las madres alcanzaron un nivel alto de conocimiento, sin ningún caso de nivel medio o bajo. La efectividad del programa fue altamente significativa ( $p=0.000<0.05$ ), lo que demuestra que mejoró notablemente el conocimiento sobre alimentación complementaria. Este programa se presenta como una herramienta valiosa para promover la salud y prevenir enfermedades, especialmente en madres primíparas y en distintas etapas del ciclo vital.

Flores y Ávila (2021) llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo fue evaluar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que asisten al control CRED del Centro de Salud 9 de octubre. Este estudio adoptó un enfoque cuantitativo y descriptivo, con un diseño transversal no experimental. La

población de la investigación estuvo conformada por 150 madres de niños en el rango de edad mencionado. Los hallazgos indicaron que el 59.3% de las madres presentaron un nivel bajo de conocimiento, mientras que el 62.6% también mostró un conocimiento medio. Además, el 64,6% de los participantes tuvieron un nivel de conocimiento deficiente en general. En conclusión, el estudio reveló que el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en sus hijos es predominantemente bajo en el contexto del control CRED del Centro de Salud 9 de octubre.

Según Cantaro y Flores (2021) objetivo fue evaluar el impacto de un programa educativo en el conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños menores de cinco años que asisten al puesto de salud Humaya. La metodología empleada fue de tipo prospectivo, longitudinal, cuasiexperimental y cuantitativo, donde la investigación incluyó a 52 madres con hijos en el rango de edad mencionado que acudieron al puesto de salud. Los resultados revelaron que, en el pre test, el 73.06% de las madres presentaban un nivel de conocimiento deficiente, mientras que, tras la intervención del programa educativo, el 96.15% mostró un nivel de conocimiento bueno. En conclusión, el programa educativo demostró tener un efecto estadísticamente significativo en mejorar el conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia en sus hijos menores de cinco años en el puesto de salud Humaya.

Chacas et al. (2020) objetivo fue evaluar el impacto de un programa educativo en el conocimiento y las prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 23 meses que asisten al Puesto de Salud El Porvenir. El estudio fue de enfoque cuantitativo y diseño experimental, que incluyó un pre test y un post test, constituido por 40 madres. Los resultados se presentan en relación con el conocimiento y las prácticas de alimentación complementarias en ambos grupos, tanto antes como después de la intervención del programa. Se utilizaron estadísticas descriptivas para ilustrar los cambios observados. En conclusión, el programa resultó ser efectivo para mejorar tanto los conocimientos como las prácticas en alimentación complementaria, con un valor U

de Mann-Whitney de 50.000 y un p valor de 0.000, lo que indica una mejora significativa tras la intervención.

Quispe (2020) determinó la efectividad de una intervención educativa dirigida a madres y cuidadores de niños de 6 a 12 meses sobre alimentación complementaria en el Centro Materno Infantil Los Sureños. La investigación utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño preexperimental y de corte transversal. Se aplicó un cuestionario y la muestra estuvo compuesta por 53 madres y cuidadores. Los resultados mostraron que antes de la intervención, el 70% de los participantes tenía un conocimiento escaso sobre alimentación complementaria, el 6% tenía un conocimiento adecuado y el 24% no contaba con información. Tras la intervención educativa, el 96% de las madres y cuidadores demostraron conocer sobre alimentación complementaria, mientras que solo el 4% presentó un conocimiento limitado y nadie reportó falta de conocimiento. En conclusión, la intervención educativa resultó ser altamente efectiva en aumentar el conocimiento de las madres y cuidadores sobre la alimentación complementaria.

La fundamentación científica de la investigación se basa en que la alimentación complementaria adecuada es esencial para el crecimiento y desarrollo óptimo de los lactantes. Esta fase nutricional, crucial a partir de los seis meses de edad, marca un periodo en el que los nutrientes esenciales deben ser introducidos en la dieta del niño para asegurar su bienestar físico y cognitivo. La evidencia científica subraya la importancia de la educación y el conocimiento materno en la implementación efectiva de estas prácticas alimenticias, lo que puede influir significativamente en la salud a largo plazo del infante. Este estudio se basa en la premisa de que un programa educativo bien estructurado puede mejorar significativamente el conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria, contribuyendo así a mejores prácticas nutricionales y, por ende, a un mejor inicio de vida para los niños.

La investigación sobre la efectividad de los programas educativos en el nivel de conocimiento de madres lactantes sobre alimentación complementaria se apoya en varias

teorías clave que explican cómo y por qué la educación puede influir en los comportamientos y conocimientos de salud.

Una de las teorías fundamentales en este campo es la Teoría del Comportamiento Planificado de Icek Ajzen, que sostiene que la intención de una persona de llevar a cabo un comportamiento específico es la principal predictor de la realización de dicho comportamiento. Esta teoría es relevante para nuestra investigación porque sugiere que al mejorar el conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria, también podemos influir en su intención de adoptar prácticas adecuadas, lo cual es crucial para la salud nutricional del infante (Ajzen, 1991).

Otra teoría pertinente es la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura, que enfatiza el rol de la observación, la imitación y el modelado en el aprendizaje de nuevos comportamientos. Según Bandura, las personas pueden aprender a través de la observación de los comportamientos de otros y de los resultados de esos comportamientos, lo que implica que los programas educativos que utilizan demostraciones o testimonios pueden ser particularmente efectivos para enseñar a las madres cómo introducir adecuadamente alimentos complementarios en la dieta de sus hijos (Bandura, 1977).

Por último, la Teoría de la Difusión de Innovaciones de Everett Rogers proporciona una estructura para entender cómo, por qué, y a qué velocidad nuevas ideas y tecnologías se esparcen entre las culturas. En el contexto de nuestra investigación, esta teoría ayuda a comprender cómo las prácticas recomendadas de alimentación complementaria pueden ser adoptadas más ampliamente entre las comunidades a través de programas educativos bien diseñados (Rogers, 2003).

La fundamentación científica de los programas educativos, especialmente en el contexto de la salud, está bien respaldada por la literatura actual que destaca su importancia en mejorar las competencias de autocuidado y conocimiento en los pacientes y sus familias. En el ámbito de la enfermería, la educación para la salud se reconoce como

una función esencial, integrando la promoción de la salud y la prevención de enfermedades a través de intervenciones educativas bien estructuradas.

El concepto de programa educativo ha evolucionado significativamente en los últimos años, adaptándose a las necesidades de diversas poblaciones y contextos. Un programa educativo puede definirse como un conjunto estructurado de actividades, estrategias y recursos diseñados con el objetivo de facilitar el aprendizaje y mejorar el conocimiento sobre un tema específico. En el ámbito de la salud, estos programas son esenciales para promover prácticas saludables y mejorar los resultados de salud en diversas comunidades.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), un programa educativo en salud es una serie de intervenciones planificadas que buscan influir en el comportamiento de las personas para mejorar su salud y bienestar (OMS, 2021). Estos programas se caracterizan por ser sistemáticos, basados en evidencia y adaptados a las necesidades específicas de la población objetivo. La estructura de un programa educativo incluye objetivos claros, contenido relevante, métodos de enseñanza efectivos y evaluaciones para medir su impacto.

La implementación de programas educativos en salud es fundamental para abordar problemas de salud pública y promover comportamientos saludables. Estudios recientes han demostrado que los programas educativos pueden mejorar significativamente el conocimiento y las prácticas de las personas en relación con diversos temas de salud. Por ejemplo, un estudio realizado por González y Pérez (2020) en España demostró que un programa educativo sobre la alimentación saludable mejoró notablemente los hábitos alimenticios de los participantes.

La implementación efectiva de un programa educativo requiere una planificación cuidadosa y una comprensión profunda de la población objetivo. Según López et al. (2019), los programas educativos exitosos son aquellos que involucran a la comunidad en su diseño y ejecución, utilizan métodos interactivos y se adaptan a las características

socioculturales de los participantes. Además, es crucial contar con facilitadores capacitados que puedan comunicar la información de manera clara y efectiva.

La efectividad de un programa educativo se mide en términos de su capacidad para lograr los objetivos propuestos y producir cambios positivos en el conocimiento y comportamiento de los participantes. Diversos estudios han evaluado la efectividad de programas educativos en diferentes contextos. Por ejemplo, una investigación llevada a cabo por Martínez y Ramírez (2021) en México mostró que un programa educativo sobre higiene personal en escuelas primarias redujo significativamente la incidencia de enfermedades infecciosas entre los estudiantes.

Un aspecto clave en la eficacia de estos programas educativos es su capacidad para adaptarse a las necesidades específicas de los grupos destinatarios, incorporando estrategias que facilitan la información, la formación y la motivación necesarias para adoptar estilos de vida saludables. Estos programas no solo transmiten conocimientos, sino que también están diseñados para fomentar habilidades prácticas y promover un cambio positivo en la conducta de salud, evaluando su impacto mediante métodos rigurosos para garantizar que respondan efectivamente a las necesidades del público objetivo.

Por ejemplo, en el ámbito de la alimentación complementaria, un programa educativo estructurado debe contemplar una formación continua y adaptativa que abarque desde el conocimiento básico sobre la nutrición infantil hasta el manejo práctico de las necesidades dietéticas de los lactantes. Esto incluye la enseñanza de habilidades para la correcta introducción de alimentos sólidos, comprensión nutricional y manejo de posibles reacciones alérgicas, asegurando que tanto las madres como sus cuidadores estén bien preparados para enfrentar los desafíos diarios que implica la nutrición adecuada del niño (Elsevier, 2023).

Así, la planificación de estos programas debe ser meticulosa, incorporando diagnósticos de necesidades educativas, estableciendo objetivos claros y definiendo

métodos de evaluación para medir la efectividad del programa. Además, es crucial que estos programas sean impartidos por un equipo multidisciplinar capacitado, que puede incluir desde médicos y enfermeras hasta psicólogos y trabajadores sociales, todos con el entrenamiento necesario para impartir una educación terapéutica eficaz (Elsevier, 2023).

La evaluación de los programas educativos es un componente esencial para garantizar su éxito y sostenibilidad. Esta evaluación debe ser continua y abarcar tanto los procesos como los resultados. Según un estudio de Fernández y Gómez (2018), las evaluaciones deben incluir la recopilación de datos cuantitativos y cualitativos para proporcionar una visión completa de la efectividad del programa. Herramientas como cuestionarios, entrevistas y observaciones directas son comúnmente utilizadas para este propósito.

A pesar de los beneficios evidentes de los programas educativos, su implementación y evaluación pueden enfrentar varios desafíos. Entre estos desafíos se encuentran la falta de recursos, la resistencia al cambio por parte de los participantes y la dificultad para adaptar los programas a contextos diversos. Para superar estos obstáculos, es esencial promover la colaboración entre las diferentes partes interesadas, incluyendo autoridades de salud, educadores y la comunidad (Sánchez et al., 2020).

Los programas educativos en salud son esenciales para promover el bienestar y prevenir enfermedades, apoyándose en la idea de que una educación integral empodere a las personas y familias para gestionar su salud de manera efectiva y autónoma. La base científica que respalda el conocimiento de las madres lactantes sobre la alimentación complementaria se enfoca en entender y aplicar prácticas nutricionales adecuadas durante una etapa crítica en el desarrollo del bebé.

Investigaciones recientes subrayan que una educación efectiva en este ámbito es crucial para el crecimiento y la salud de los niños menores de cinco años, además de ayudar a establecer hábitos alimenticios saludables que se mantendrán en el tiempo. El conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria es vital para el

desarrollo y bienestar de sus hijos. Proporcionar una nutrición adecuada durante los primeros años de vida no solo es fundamental para un crecimiento y desarrollo óptimos, sino también para prevenir enfermedades y fomentar hábitos saludables a largo plazo. Por lo tanto, la educación en alimentación complementaria se convierte en una intervención clave en los programas de salud pública destinados a mejorar la salud infantil.

La alimentación complementaria es el proceso que se inicia cuando la leche materna ya no cubre completamente las necesidades nutricionales del bebé, lo que lleva a la incorporación de otros alimentos y líquidos, además de seguir ofreciendo leche materna. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se recomienda comenzar este proceso alrededor de los seis meses de edad y continuar con la lactancia materna hasta los dos años o más (OMS, 2022). Tener un buen conocimiento sobre la alimentación complementaria permite a las madres tomar decisiones informadas que beneficiarán la salud y el desarrollo de sus hijos.

Diversos estudios han identificado varios factores que influyen en el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria. Entre estos factores se encuentran el nivel educativo de la madre, el acceso a la información, las creencias culturales y las experiencias previas con la maternidad. Un estudio realizado por Martínez et al. (2021) en México demostró que las madres con mayor nivel educativo tenían un mejor conocimiento sobre la alimentación complementaria en comparación con aquellas con menor nivel educativo. Además, el acceso a programas educativos y recursos informativos desempeña un papel crucial en la mejora del conocimiento de las madres (Gómez & Pérez, 2020).

Los programas educativos han mostrado ser efectivos en la mejora del conocimiento sobre la alimentación complementaria. Estos programas incluyen talleres, sesiones de asesoramiento, materiales educativos y campañas de sensibilización. Un estudio llevado a cabo en Colombia por Ramírez y Torres (2019) encontró que las madres que participaron en un programa educativo sobre nutrición infantil tenían un conocimiento

significativamente mayor sobre la alimentación complementaria y practicaban hábitos alimenticios más saludables para sus hijos.

La metodología de estos programas varía, pero los enfoques más efectivos suelen ser aquellos que son interactivos y personalizados, permitiendo a las madres aprender y aplicar los conocimientos en su contexto diario. Además, la participación activa de los profesionales de la salud en la implementación de estos programas es esencial para asegurar su éxito (López & Hernández, 2018).

La evaluación del conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria se realiza comúnmente mediante cuestionarios validados que cubren diversos aspectos como la definición de alimentación complementaria, su importancia, los tipos de alimentos recomendados y las prácticas adecuadas de higiene y preparación de los alimentos. La validación y adaptación de estos instrumentos a contextos locales es crucial para obtener datos precisos y relevantes (Fernández & Ruiz, 2020).

Investigaciones recientes han destacado la importancia de la educación continua y el apoyo a las madres lactantes. Un estudio realizado en Perú por Sánchez et al. (2022) mostró que las madres que recibieron educación continua sobre la alimentación complementaria durante las visitas al centro de salud tenían niveles más altos de conocimiento y practicaban la alimentación complementaria de manera más adecuada. Este estudio subraya la necesidad de integrar la educación sobre nutrición en los servicios de salud de rutina para maximizar su impacto.

A pesar de los beneficios evidentes, existen varios desafíos en la educación sobre alimentación complementaria. Estos incluyen barreras culturales, falta de recursos y personal capacitado, y la resistencia al cambio por parte de algunas madres. Para superar estos desafíos, es esencial desarrollar estrategias educativas culturalmente sensibles y accesibles, así como capacitar adecuadamente a los profesionales de la salud que trabajan directamente con las madres (Castillo & Vargas, 2021).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) ha validado cuestionarios y metodologías para evaluar y mejorar estas prácticas, lo que subraya la relevancia de implementar estrategias basadas en evidencia para educar a las madres en este ámbito. Se ha demostrado que un conocimiento adecuado sobre alimentación complementaria contribuye significativamente a la prevención de deficiencias nutricionales y mejora el desarrollo físico y cognitivo de los niños (Redalyc, 2023).

Además, la UNICEF ha elaborado guías que enfatizan la introducción oportuna y segura de alimentos sólidos a partir de los 6 meses de edad, junto con la lactancia materna, para asegurar que los niños reciban todos los nutrientes esenciales para su desarrollo. Estas guías son herramientas cruciales para las madres, proporcionando información detallada sobre los tipos de alimentos, las cantidades adecuadas y la frecuencia de alimentación que deberían seguir para promover una nutrición óptima (UNICEF, 2023).

Este cuerpo de conocimiento y las directrices proporcionadas por organizaciones de salud internacionales forman una base sólida para programas educativos dirigidos a madres lactantes, asegurando que estén bien informadas sobre las mejores prácticas en la alimentación complementaria.

**La investigación se fundamenta en el modelo de promoción de la salud de Nola Pender y en la teoría cuidado de Dorothea Orem las cual busca adquirir el conocimiento idóneo con el fin de promover hábitos saludables para evitar enfermedades en los lactantes a futuro.**

La investigación se fundamenta en el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender se desarrolló en el año 1960 como una alternativa para agrupar las teorías de Enfermería con las ciencias del comportamiento, a partir del concepto de promoción de la salud (Barreto et al., 2022). Para Khodaveisi et al. (2017) este modelo tiene como base la teoría cognitiva social según la cual los factores cognitivos perceptivos influyen en la participación en comportamientos que promueven la salud, identificando cuatro requisitos para modelar el comportamiento como la atención, retención, reproducción y motivación. Para Cadena y González (2017) este modelo ha sido utilizado por los

enfermeros para comprender comportamientos saludables y desarrollar acciones de promoción de la salud que traen beneficios significativos para la calidad de vida de las personas; además, permite construir una base sólida para la práctica clínica de los enfermeros, posibilitando planificar, implementar intervenciones y evaluar sus acciones.

La teoría de Pender es el modelo teórico en el cual se basa esta investigación, dado que en los comportamientos que estudió Pender para el desarrollo de su teoría donde habla sobre la modificación de las conductas para adquirir hábitos más saludables; en este caso hay un factor cognitivo o de conocimiento por parte de las madres lactantes, por tal motivo la persona debe adquirir conocimientos que le permitan una adecuada alimentación complementaria de sus pequeños hijos, como por ejemplo una sana y adecuada alimentación que le permita un óptimo desarrollo cognitivo y físico.

Cabe destacar que los metaparadigmas de la teoría de Pender fueron los cuatro que se hacen presente en la profesión enfermera, en primer lugar, el individuo o la persona que se atribuye el objeto central de las acciones educativas es quien debe modificar o mejorar sus conductas de salud; en segundo lugar está el entorno, que es el ambiente donde se manifiesta el fenómeno que se está estudiando, este es muy variable y las medidas que se tomen deben estar ajustados a su realidad (Aritizábal et al., 2018).

Se puede señalar que el modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender se estudia en tres principales dimensiones que se convierten a la vez en el proceso de cómo se da la aplicación de la teoría a una problemática específica; nos centraremos en la dimensión de las cogniciones y sus efectos específicos del comportamiento, aquí se analizan aquellos aspectos biológicos, psicológicos y socioculturales que influyen en la conducta y comportamiento del individuo; es importante esta dimensión ya que de este análisis que se realice será la dificultad o barreras que se encuentre el individuo para abstraer conductas saludables, puesto que sus hábitos sean o no saludables están dentro de lo que la persona considera normal, como el conocer que alimentos son los más adecuados para un desarrollo sano del sujeto (Enríquez et al., 2022).

Basándonos en la teoría del cuidado de Dorothea Orem explica que ello implica las acciones que las personas realizan para evitar factores de riesgo que puedan perjudicar su salud. Es una actividad que el individuo realiza para cuidarse y mejorar su bienestar. Todas las teorías de Dorothea Orem se basan en el autocuidado, pero destaca la aplicación del modelo de atención de enfermería centrada en la subteoría de los sistemas de enfermería. Esto permite que los pacientes en este caso las madres de los lactantes se involucren en el cuidado de sus menores hijos con la alimentación adecuada asumiendo responsablemente su función y cuidado (Galeano et al., 2019).

En esta teoría, el paciente tiene un papel principal en el cuidado adecuado de su alimentación que debe de consumir o impartir a sus hijos. Para lograr esto, se deben llevar a cabo acciones dirigidas hacia sí mismas y que tengan una repercusión en el bienestar de sus hijos para ello deben evitar los productos o alimentos menos saludables e inclinarse por aquellos nutritivos. El profesional de enfermería debe determinar brindar las orientaciones y educar a los pacientes y/o madres en el cuidado y alimentación balanceada y adecuada para prevenir problemas de salud.

La investigación se justificación teórica: Desde la perspectiva teórica, es fundamental manejar adecuadamente la alimentación en los primeros años de vida para garantizar un desarrollo y crecimiento óptimos, especialmente entre los 6 y 12 meses de edad. Durante esta etapa crítica, los lactantes experimentan un crecimiento acelerado y muestran una elevada demanda de nutrientes, que la leche materna sola no puede satisfacer completamente. La alimentación complementaria juega un papel crucial en la provisión de estos nutrientes esenciales, lo cual subraya la importancia de estudiar y mejorar las prácticas de alimentación durante este periodo.

Justificación práctica: En el contexto práctico, los profesionales de la enfermería en el nivel de atención primaria desempeñan un rol multifuncional y esencial en la educación nutricional de las madres. El conocimiento sobre la alimentación complementaria es vital para asegurar el bienestar infantil. Esta investigación busca evaluar la efectividad de los programas educativos destinados a mejorar el conocimiento

materno sobre alimentación complementaria, proporcionando recursos informativos sistematizados y oportunos que puedan servir como base para promover un crecimiento y desarrollo infantil saludable.

**Justificación social:** Socialmente, este estudio es relevante debido a su capacidad de organizar y adaptar las intervenciones educativas a las necesidades y horarios de las madres lactantes, quienes a menudo equilibran múltiples responsabilidades. Aunque se enfrentaron desafíos en la participación de las madres, la adaptabilidad del programa para acomodar sus horarios y compromisos resalta la importancia de diseñar intervenciones flexibles y accesibles que faciliten la educación nutricional en comunidades.

**Justificación metodológica:** Desde el enfoque metodológico, la investigación pone a prueba la implementación y efectividad de un programa educativo estructurado, utilizando un diseño pre y post intervención para medir los cambios en el conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria. Esto no solo permite evaluar la eficacia del programa, sino que también proporciona una base para futuras mejoras y adaptaciones del mismo, garantizando que las intervenciones sean cada vez más efectivas y ajustadas a las necesidades de la población objetivo.

**Justificación científica:** Científicamente, la investigación es esencial porque aborda directamente las implicaciones de la alimentación complementaria en el estado nutricional del niño a partir de los seis meses. Este estudio no solo investiga la prevalencia de riesgos nutricionales y el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación adecuada, sino que también considera factores socioeconómicos como la necesidad de las madres de trabajar, lo que puede afectar sus prácticas alimentarias y su disponibilidad para participar en programas educativos.

En cuanto a la problemática analizada, una nutrición adecuada en los primeros años de vida es esencial para el desarrollo y la salud de los bebés. Sin embargo, las prácticas de alimentación complementarias en Perú y Latinoamérica son muy diversas, influenciadas por factores socioeconómicos, culturales y educativos. Esto resalta la

necesidad de implementar programas educativos eficaces que ayuden a mejorar el conocimiento de las madres sobre las mejores prácticas de alimentación. Este estudio tiene como objetivo evaluar la efectividad de un programa educativo diseñado para aumentar el conocimiento de las madres lactantes sobre la alimentación complementaria, lo cual es fundamental para el bienestar infantil en un entorno que enfrenta importantes retos nutricionales a nivel regional y global.

En Perú, las prácticas de alimentación complementaria representan un desafío considerable. Datos recientes indican que aproximadamente el 65.3% de los niños menores de seis meses son alimentados únicamente con leche materna, superando el promedio de la región. Este contexto pone de relieve la necesidad de promover prácticas adecuadas y apropiadas de alimentación complementaria para garantizar un desarrollo saludable en los lactantes (COCO, 2023). A nivel regional, en Latinoamérica, las prácticas de alimentación complementaria varían significativamente, afectadas por factores socioeconómicos y culturales. Las directrices actuales recomiendan la introducción de una variedad de alimentos, incluidos los potencialmente alergénicos, desde el inicio de la alimentación complementaria para promover la tolerancia inmunológica y reducir el riesgo de alergias futuras (COCO, 2023).

Globalmente, la situación de la seguridad alimentaria y nutrición sigue siendo crítica, especialmente en el contexto post-pandemia de COVID-19. Muchas regiones aún luchan por recuperar las pérdidas económicas, lo que se refleja en el aumento de la inseguridad alimentaria y la malnutrición. Este escenario resalta la urgencia de fortalecer las estrategias de nutrición y educación alimentaria, particularmente en los primeros años de vida (FAO, 2023).

Formulación del problema: ¿En qué medida es efectivo el programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024?

Con respecto a la definición conceptual de programa educativo: Se define como un conjunto estructurado de objetivos educativos, contenidos, métodos y actividades organizadas con el propósito de lograr un impacto específico en un grupo determinado. Este tipo de programa es diseñado para solventar situaciones o mitigar problemas que afectan a la salud o educación de un colectivo, con un enfoque particular en la planificación, ejecución y evaluación de sus resultados para garantizar su efectividad (Oxfam, 2023).

Definición operacional de programa educativo: Es el conjunto de actividades y sesiones formativas diseñadas específicamente para aumentar el conocimiento de madres lactantes sobre la alimentación complementaria. En el presente contexto, se divide en 3 dimensiones: planificación, metodología y evaluación. Estas actividades podrían incluir talleres, distribución de materiales educativos, y sesiones de asesoramiento, cuyos efectos serán medidos a través de pretest y postest para evaluar cambios en el nivel de conocimiento antes y después de la implementación del programa.

Definición conceptual de conocimiento, de madres lactantes, sobre alimentación complementaria: Se refiere a la comprensión y la información que las madres lactantes poseen respecto a cuándo y cómo introducir alimentos sólidos en la dieta de sus bebés, qué tipos de alimentos son adecuados en cada etapa del desarrollo del infante, y las prácticas nutricionales que favorecen un crecimiento saludable y adecuado de los niños (Redalyc, 2020).

Definición operacional de conocimiento, de madres lactantes, sobre alimentación complementaria: Se medirá utilizando una escala de conocimiento diseñada específicamente para este propósito. Esta escala evaluará aspectos como generalidades del conocimiento de alimentación complementaria, características y medidas de higiene y preparación. La medición se realizará antes y después de la intervención educativa para determinar la efectividad del programa.

Para la presente investigación se plantearon dos hipótesis:

Ho: La implementación del programa educativo no mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024.

H1: La implementación del programa educativo mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024.

De igual manera se planteó el objetivo general: Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024. Como objetivos Específicos:

1. Identificar los factores socio demográficos en madres lactantes que asisten al Establecimiento de salud Tablazo Norte.
2. Establecer el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte antes de la aplicación del programa educativo.
3. Puntualizar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte después de la aplicación del programa educativo.

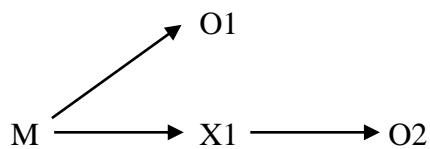
## METODOLOGÍA

### Tipo y Diseño de la investigación

La investigación es de tipo aplicada y descriptiva, enfocada en evaluar un programa educativo dirigido a madres lactantes sobre alimentación complementaria. Este enfoque permite aplicar directamente los conocimientos adquiridos para mejorar prácticas de nutrición infantil.

El diseño de la investigación es pre-experimental y transversal, permitiendo una evaluación precisa del impacto del programa educativo en el conocimiento de las madres. Al ser pre-experimental, manipula la variable independiente (programa educativo) para observar cambios en la variable dependiente (conocimiento sobre alimentación complementaria). El diseño transversal facilita la comparación de datos antes y después de la intervención en un único momento, lo cual es eficaz para análisis inmediatos de efectividad sin seguimiento prolongado.

Su representación es la siguiente:



Donde:

M = Muestra

O1= Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes antes de aplicación de test.

X1= Programa educativo

O2= Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes después de la aplicación de test.

### **Población – Muestra**

La población estuvo conformada por 55 madres lactantes (06-12 meses) que asisten al consultorio de CRED durante el tiempo de investigación.

Muestreo: No probabilístico, es decir se trabajó con la población.

### **Criterios de inclusión**

- Madres lactantes que acuden regularmente a las consultas de control de crecimiento y desarrollo de sus hijos.
- Madres lactantes que otorgan su consentimiento para participar en el estudio.
- Madres lactantes que están orientadas en tiempo y espacio, evidenciando capacidad para entender y responder adecuadamente durante el estudio.
- Madres lactantes que poseen habilidades básicas de lectura y escritura, necesarias para comprender el material educativo y responder a los cuestionarios del estudio.

### **Criterios de exclusión**

- Madres lactantes que no otorgan su consentimiento para participar en el estudio.
- Madres lactantes que, por cualquier motivo, no están orientadas en tiempo y espacio, lo que podría afectar su capacidad para participar de manera efectiva.
- Madres lactantes que no poseen habilidades de lectura y escritura, lo cual es necesario para el entendimiento completo del material educativo y la participación en las evaluaciones.

### **Técnicas e instrumentos de investigación**

Para la recolección de datos en este estudio, se utilizó la técnica de encuesta a través de un cuestionario diseñado para evaluar el nivel de conocimiento de las madres lactantes sobre la alimentación complementaria. Este cuestionario, elaborado y validado por Araujo y Flores (2019), se ajustó a las "Guías alimentarias para la población peruana", aprobadas por la Resolución Ministerial N° 1353-2018/MINSA. Su propósito fue medir el

conocimiento específico de las madres sobre aspectos fundamentales de la alimentación complementaria, teniendo en cuenta variables personales y sociodemográficas como la edad y el nivel educativo.

El cuestionario constaba de 19 preguntas organizadas en varias categorías: tres preguntas sobre la definición, importancia y edad adecuada para iniciar la alimentación complementaria; cuatro preguntas sobre tipos de alimentos nutritivos y no nutritivos; ocho preguntas sobre los requerimientos alimentarios según la edad del lactante, en términos de cantidad, consistencia y frecuencia; y cuatro preguntas sobre calidad e higiene en la preparación de alimentos. Cada respuesta correcta sumaba un punto (1 pto.), mientras que las incorrectas no sumaban (0 pto.). Los puntajes se clasificaron de la siguiente manera:

Alto conocimiento: 15 a 19 puntos.

Conocimiento medio: 10 a 14 puntos.

Bajo conocimiento: 0 a 9 puntos.

El programa educativo denominado "Alimentándose saludablemente" consistió en cuatro sesiones pedagógicas teóricas que cubrieron la importancia de la alimentación complementaria durante la etapa del lactante, los requerimientos nutricionales específicos y las medidas de higiene en la preparación de alimentos. La efectividad del programa se evaluó mediante el aumento en el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria, considerándose efectivo si se lograba un incremento superior al 40% en el conocimiento después de la intervención. Además, el instrumento fue validado por tres jueces expertos en el tema.

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

Los datos recolectados fueron almacenados de manera sistemática y organizada en una base de datos diseñada en Microsoft Excel. Para el análisis de los datos, se empleó el software estadístico IBM SPSS Versión 29.0 para el procesamiento y análisis de la información.

El análisis de los datos incluyó una serie de técnicas de estadística descriptiva. Se calcularon los promedios de los resultados obtenidos tanto en el pre-test como en el post-test, así como las desviaciones estándar correspondientes, lo que permitió evaluar la variabilidad de los puntajes antes y después de la intervención educativa.

Se utilizó la prueba T para determinar la significancia estadística de las diferencias observadas entre las dos mediciones. Esta prueba permitió establecer si el cambio en el nivel de conocimiento de las madres lactantes sobre alimentación complementaria, después de la implementación del programa educativo, era estadísticamente significativo.

Asimismo, se generaron gráficos que facilitaron la visualización de los hallazgos y la comparación de los datos pre y post intervención. Estos gráficos fueron fundamentales para la presentación clara y comprensible de los resultados, así como para la discusión de los mismos, proporcionando una representación visual que complementó el análisis estadístico y enriqueció la interpretación de los datos.

La combinación de estas técnicas analíticas permitió una evaluación integral de la efectividad del programa educativo, ofreciendo una comprensión profunda de los cambios en el nivel de conocimiento de las participantes y respaldando las conclusiones del estudio con evidencia estadística sólida.

En la fase de discusión, se integraron los antecedentes y la fundamentación teórica con los resultados obtenidos. Este enfoque permitió contextualizar los hallazgos en el marco de la literatura existente, identificar concordancias y discrepancias con estudios previos, y comprender mejor los factores que influían en el conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria. Se formularon conclusiones basadas en la evidencia empírica recolectada, destacando los puntos clave que emergieron del análisis de datos. Se proporcionaron recomendaciones pertinentes para mejorar los programas educativos sobre alimentación complementaria, sugiriendo estrategias específicas para aumentar la efectividad de las intervenciones y abordar las necesidades identificadas de las madres lactantes.

## RESULTADOS

Tabla 1.

*Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura.*

Indicador	Pre Test	Post Test	Diferencia	Porcentaje de aumento
Promedio	7.11	11.67	4.56	64.15%
Desviación Estándar	3.7	3.15	-	-
Valor p (Prueba T)	-	-	-	5.38E-19

Los resultados obtenidos revelan un incremento significativo de 4.56 puntos en el promedio de conocimiento de las madres lactantes después de la intervención educativa. La desviación estándar mostró una ligera disminución, lo que indica una leve reducción en la variabilidad de los puntajes post intervención. Este cambio sugiere una mayor consistencia en los niveles de conocimiento entre las participantes después de recibir la educación complementaria. Además, el valor bajo de la prueba T confirma que la diferencia observada en los puntajes pre y post intervención es estadísticamente significativa. El conocimiento en madres lactantes aumentó en un notable 64.15% como resultado de la implementación del programa educativo. Este incremento substancial demuestra la efectividad del programa en mejorar el entendimiento sobre la alimentación complementaria en las participantes.

Tabla 2.

*Factores socio demográficos en madres lactantes que asisten al Establecimiento de salud Tablazo Norte.*

	<i>f</i>	<i>%</i>
Edad: 14 a 18 años	16	29.09%
Edad: 19 a 35 años	31	56.36%
Edad: 36 a más años	8	14.55%
Grado de instrucción: Primaria	27	49.09%
Grado de instrucción: Secundaria	10	18.18%
Grado de instrucción: Sin Instrucción	9	16.36%
Grado de instrucción: Superior	9	16.36%
Estado civil: Casada	6	10.91%
Estado civil: Conviviente	34	61.82%
Estado civil: Soltera	15	27.27%
Ocupación: Ama de casa	37	67.27%
Ocupación: Dependiente	10	18.18%
Ocupación: Independiente	8	14.55%
Condición del hogar: Alquilada	34	61.82%
Condición del hogar: Prestada	7	12.73%
Condición del hogar: Propia	14	25.45%
Cantidad de hijos: 01 hijo	29	52.73%
Cantidad de hijos: 2 a 4 hijos	22	40.00%
Cantidad de hijos: 5 a más hijos	4	7.27%
<i>Total</i>	<i>55</i>	<i>100%</i>

Los resultados muestran, que la mayoría de madres lactantes (56.36%) se encuentra en el rango de 19 a 35 años, lo cual es un grupo de edad típico para la maternidad. Un número significativo también son adolescentes (29.09%), lo que puede requerir enfoques

educativos específicos. Solo una minoría tiene 36 años o más (14.55%). Así también, casi la mitad de las madres tienen educación primaria (49.09%), mientras que una minoría ha alcanzado educación secundaria (18.18%) o superior (16.36%). Un porcentaje significativo no tiene instrucción formal (16.36%), lo que podría influir en la receptividad y comprensión de programas educativos. La mayoría de las madres son convivientes (61.82%), seguido por solteras (27.27%). Un otro porcentaje se encuentran casadas (10.91%). La situación civil podría afectar el apoyo social y familiar disponible para estas madres. Un alto porcentaje de las madres son amas de casa (67.27%), lo cual sugiere que están en casa la mayor parte del tiempo, posiblemente más disponibles para participar en programas educativos. Las trabajadoras dependientes e independientes son menos frecuentes (18.18% y 14.55%, respectivamente). La mayoría vive en hogares alquilados (61.82%), lo que puede indicar una situación económica más vulnerable. Una cuarta parte tiene hogar propio (25.45%) y un bajo porcentaje vive en hogares prestados (12.73%). Así mismo, la mayoría de las madres tienen un solo hijo (52.73%). Un número considerable tiene entre 2 a 4 hijos (40.00%), y solo una minoría tiene 5 o más hijos (7.27%). Esto puede influir en la experiencia y el conocimiento sobre la crianza y la alimentación complementaria.

Tabla 3.

*Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte antes de la aplicación del programa educativo.*

	<i>f</i>	<i>%</i>
BAJO	40	72.73%
MEDIO	12	21.82%
ALTO	3	5.45%
<i>Total</i>	<i>55</i>	<i>100%</i>

Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, una gran mayoría de las madres lactantes (72.73%) tiene un nivel de conocimiento bajo sobre la alimentación complementaria; lo que indica que más de dos tercios de las madres no poseen suficiente información o comprensión sobre este tema. Un quinto de las madres (21.82%) posee un nivel de conocimiento medio. Solo una pequeña fracción de las madres (5.45%) tiene un nivel de conocimiento alto sobre la alimentación complementaria.

Tabla 4.

*Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte después de la aplicación del programa educativo.*

	<i>f</i>	<i>%</i>
BAJO	15	27.27%
MEDIO	26	47.27%
ALTO	14	25.45%
<i>Total</i>	<i>55</i>	<i>100%</i>

Fuente: Elaboración propia

Los resultados muestran que, después de la aplicación del programa educativo, el porcentaje de madres con un nivel de conocimiento bajo sobre la alimentación complementaria disminuyó a 27.27%. Esto indica que, aunque aún existe un grupo significativo de madres lactantes con conocimientos insuficientes, la intervención ha tenido un impacto positivo en la reducción del desconocimiento. Casi la mitad de las madres (47.27%) ahora tienen un nivel de conocimiento medio. Este aumento en la categoría media sugiere que muchas madres han mejorado su comprensión y conocimiento sobre la alimentación complementaria, alcanzando un nivel intermedio de entendimiento. Un cuarto de las madres (25.45%) ha alcanzado un nivel de conocimiento alto. Este incremento significativo muestra que el programa educativo no solo ha elevado el conocimiento general, sino que también ha capacitado a un número considerable de madres para tener un conocimiento profundo y sólido sobre la alimentación complementaria.

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

El presente estudio evaluó la efectividad de un programa educativo en mejorar el conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres lactantes en el Establecimiento de Salud Tablazo Norte en Piura. Los resultados obtenidos revelaron un incremento significativo en el nivel de conocimiento de las madres después de la intervención educativa, lo que subraya la importancia y efectividad de dichos programas lo que permite aceptar la hipótesis alternativa de la investigación.

Antes de la intervención, las madres lactantes presentaban un nivel de conocimiento bajo sobre la alimentación complementaria, con una gran mayoría (72.73%) en esta categoría. Tras la implementación del programa educativo, se observó un cambio notable: el conocimiento bajo se redujo al 27.27%, mientras que el 47.27% alcanzó un nivel de conocimiento medio y el 25.45% llegó a un nivel alto. Este aumento significativo en el conocimiento se refleja en un incremento promedio de 4.56 puntos en los puntajes de conocimiento post intervención, lo cual es estadísticamente significativo según la prueba T. Además, la disminución en la desviación estándar post intervención indica una mayor consistencia en los niveles de conocimiento entre las participantes.

En términos de los factores socio-demográficos, la mayoría de las madres participantes se encontraban en el rango de edad típico para la maternidad (19 a 35 años), con un 56.36%, seguidas por adolescentes (29.09%) y un menor porcentaje de madres mayores de 36 años (14.55%). Este grupo demográfico es esencial para enfocar programas educativos específicos debido a las diferentes necesidades y contextos de las madres adolescentes y mayores.

Respecto al nivel educativo, casi la mitad de las madres (49.09%) tenía educación primaria, lo cual podría influir en la receptividad y comprensión de los programas educativos. Un 18.18% tenía educación secundaria y un 16.36% educación superior, mientras que un 16.36% no contaba con instrucción formal. Estos datos resaltan la

necesidad de adaptar el contenido educativo para hacerlo accesible a todas las madres, independientemente de su nivel educativo.

La situación civil de las participantes también es relevante, ya que la mayoría eran convivientes (61.82%), seguidas por solteras (27.27%) y casadas (10.91%). Este aspecto podría influir en el apoyo social y familiar disponible para estas madres, afectando su capacidad para implementar prácticas de alimentación complementaria adecuadas.

La ocupación de las madres muestra que una mayoría significativa (67.27%) son amas de casa, lo que sugiere que tienen más tiempo disponible para participar en programas educativos. Las trabajadoras dependientes e independientes representan el 18.18% y 14.55%, respectivamente.

La situación de vivienda indica que la mayoría de las madres viven en hogares alquilados (61.82%), lo cual puede reflejar una situación económica más vulnerable. Solo un 25.45% tiene hogar propio, mientras que un 12.73% vive en hogares prestados. La cantidad de hijos también varía, con la mayoría teniendo un solo hijo (52.73%), seguido por aquellas con 2 a 4 hijos (40.00%) y una minoría con 5 o más hijos (7.27%).

Comparando estos resultados con antecedentes de investigaciones similares, se observa una tendencia consistente en la efectividad de programas educativos en mejorar el conocimiento sobre alimentación complementaria. Villavicencio et al. (2023) encontraron que un programa educativo aumentó significativamente el conocimiento de las participantes sobre platos ricos en hierro, y Salvador et al. (2023) reportaron una mejora considerable en el conocimiento de madres adolescentes tras una intervención educativa. Vargas (2022) destacó una relación significativa entre el nivel de conocimientos y las prácticas de alimentación complementaria, subrayando la importancia de la educación nutricional, una conclusión que nuestro estudio también refuerza.

Estudios como los de García y Risco (2022) y Domínguez y Falcon (2022) señalaron una falta de conocimiento y prácticas inadecuadas en alimentación complementaria, indicando una necesidad crítica de educación nutricional. Por su parte,

López (2022) y Cantaro y Flores (2021) demostraron que programas educativos pueden llevar a un 100% de las participantes a alcanzar niveles altos de conocimiento. Flores y Ávila (2021) encontraron niveles bajos de conocimiento en la mayoría de las madres antes de cualquier intervención educativa, una situación que también se observó en nuestro estudio antes de la intervención.

Los resultados de esta investigación demuestran que el programa educativo implementado en el Establecimiento de Salud Tablazo Norte es altamente efectivo en mejorar el conocimiento sobre alimentación complementaria entre las madres lactantes. Este incremento en el conocimiento es crucial para asegurar una adecuada nutrición y desarrollo infantil, reafirmando la importancia de continuar y expandir tales programas educativos en comunidades similares.

## CONCLUSIONES

La intervención educativa resultó en un incremento significativo de 64.15% en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes. La reducción en la desviación estándar post intervención indica una mayor consistencia en los niveles de conocimiento entre las participantes. La diferencia observada es estadísticamente significativa, demostrando la efectividad del programa.

La mayoría de las madres lactantes se encuentran en el rango de edad típico para la maternidad (19 a 35 años), con una presencia considerable de adolescentes. Casi la mitad de las madres tienen educación primaria, y una significativa proporción no tiene instrucción formal. La mayoría son convivientes y amas de casa, viviendo en hogares alquilados y teniendo un solo hijo. Estos factores sociodemográficos son cruciales para diseñar intervenciones educativas efectivas y accesibles.

Inicialmente, el 72.73% de las madres lactantes tenía un nivel de conocimiento bajo en relación a la alimentación complementaria, indicando una necesidad urgente de programas educativos en esta área. Solo un 5.45% tenía un conocimiento alto, subrayando el bajo nivel de conocimiento inicial.

Después de la intervención educativa, el porcentaje de madres con un conocimiento bajo se redujo a 27.27%, mientras que el 47.27% alcanzó un nivel medio y el 25.45% un nivel alto de conocimiento. Este notable cambio evidencia el impacto positivo del programa educativo en aumentar el conocimiento sobre alimentación complementaria entre las madres lactantes.

## **RECOMENDACIONES**

A las autoridades del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura:

Dado el éxito del programa educativo en aumentar significativamente el conocimiento sobre la alimentación complementaria, se recomienda su implementación continua.

Para asegurar la calidad y efectividad de los programas educativos, es crucial que el personal de salud reciba capacitación continua en nutrición y metodologías de enseñanza.

Dado que una gran parte de las madres tiene solo educación primaria o ninguna instrucción formal, los materiales educativos deben ser adaptados a diferentes niveles de comprensión o en el caso que sean madres adolescentes desarrollar programas educativos que aborden sus necesidades particulares.

Para llegar a aquellas madres que no pueden asistir regularmente al centro de salud, se recomienda implementar visitas domiciliarias donde se pueda impartir educación sobre la alimentación complementaria y otras prácticas de salud esenciales.

Establecer un sistema de seguimiento y evaluación continua para medir el impacto de los programas educativos y ajustar las estrategias según sea necesario.

Además de la educación, es importante asegurar que las madres tengan acceso a recursos nutricionales adecuados. Esto puede incluir la distribución de suplementos, alimentos enriquecidos y la orientación sobre opciones alimentarias asequibles y nutritivas disponibles en la comunidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Aguilera de Ratto, G. B. (2018). Alimentación complementaria: mitos y realidades. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 106(4), 295-298.
- Ajzen, I. (1991). *The theory of planned behavior*. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, 50(2), 179-211.
- Araujo, I. A., & Flores, A. (2019). *Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria*.
- Aristizábal, Blanco, y Ostiguín. (2018). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Revista Enfermería Universitaria*, 2(4). Recuperado de: <https://doi.org/10.22201/eneo.23958421e.2011.4.248>
- Bandura, A. (1977). *Social Learning Theory*. Englewood Cliffs, NJ: *Prentice Hall*.
- Black, R. E. (2017). Maternal and child undernutrition and overweight in low- and middle-income countries. *Nature*, 493(7433), S42-S47.
- Brown, K. H., & Pollitt, E. (2015). Malnutrition and infection in early childhood: Implications for cognitive development. *Annual Review of Nutrition*, 16, 113-132.
- Cadena, J. y González, Y. (2017). El cuidado de enfermería en pacientes con riesgo cardiovascular sustentado en la teoría de Nola J. Pender. *Investig Enferm Imagen Desarr*, 19(1), 107-121. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/pdf/1452/145249416008.pdf>.
- Cantaro, G. & Flores, B. (2021) *Efecto de un programa educativo sobre conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años, puesto salud Humaya*. [Tesis de licenciatura, Universidad nacional José Faustino Sánchez Carrión]. Recuperado de <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/6412/CANTAR%20BORJA%20GABY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- Castillo, M., & Vargas, L. (2021). Estrategias educativas para la promoción de la alimentación complementaria en comunidades rurales. *Revista de Nutrición y Salud Pública*, 19(3), 210-225
- Chacas, F., Isidro, G. & Tello, Y. (2020). *Efecto de un programa en el conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 23 meses de edad del puesto de salud – el porvenir*. Perú [Tesis de licenciatura, Universidad nacional Hermilio Valdizán]. Recuperado de <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6001/TEN01161CH512.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Domínguez, L. & Falcon, G. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses del centro de salud 9 de octubre*. Perú, [Tesis de licenciatura, Universidad nacional de Ucayali]. Recuperado de [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5270/B3\\_2022\\_UNU\\_ENFERMERIA\\_2022\\_T\\_LUZ-DOMINGUEZ\\_GILSIA-FALCON.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5270/B3_2022_UNU_ENFERMERIA_2022_T_LUZ-DOMINGUEZ_GILSIA-FALCON.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Elsevier (2023). *Desarrollo de un programa educativo estructurado en pacientes pediátricos*.
- Enríquez-Reyna, M. C., Peche Alejandro, P., Ibarra González, Ángel D., Gómez Infante, E. A., Villarreal Salazar, A. del C. & Medina Rodríguez, R. (2022). Propiedades psicométricas de la versión en español del instrumento Health-Promoting Lifestyle Profile-II en universitarios mexicanos. *Enfermería Global*, 21(2), 398-423. Recuperado de: <https://doi.org/10.6018/eglobal.490521>
- Fernández, A., & Ruiz, C. (2020). Validación de cuestionarios para evaluar el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes. *Salud y Nutrición*, 16(2), 145-160

- Fernández, J., & Gómez, M. (2018). Evaluación de programas educativos en salud: Metodologías y resultados. *Revista de Investigación en Salud*, 14(4), 298-315
- Flores, Z. & Ávila, L. (2021). *Nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria en niños(as) de 6 a 12 meses, que asisten al control cred del centro de salud 9 de octubre. Perú*, [Tesis de licenciatura, Universidad de Ucayali]. Recuperado de [http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5510/B5\\_2022\\_UNU\\_ENFERMERIA\\_T\\_2021\\_ZANDRIX\\_FLORES\\_LELY\\_AVILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/5510/B5_2022_UNU_ENFERMERIA_T_2021_ZANDRIX_FLORES_LELY_AVILA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Galeano Durán, AI., Segura Rodríguez, Y. y Claros Cárdenas, AA. (2019). Cuidado de enfermería en el paciente con pie diabético a la luz de la teoría de Dorothea Orem. *RCR*, 3(2):37-5. Recuperado de: <https://journals.uninavarra.edu.co/index.php/cinaresearch/article/view/181>
- García, C. & Risco, D. (2022). *Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque. Perú*. [Tesis de licenciatura, Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo]. Recuperado de <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744/1328>
- Gómez, P., & Pérez, S. (2020). Acceso a información y conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de comunidades urbanas. *Revista de Salud Comunitaria*, 22(1), 35-50.
- González, M., & Pérez, L. (2020). Impacto de un programa educativo sobre hábitos alimenticios en una comunidad urbana. *Revista de Salud Pública*, 22(3), 210-218
- Khodaveisi, M., Omid, A., Farokhi, S. & Soltanian, A. (2017). The effect of Pender's Health Promotion Model in improving the nutritional behavior of overweight and obese women. *Int J Community Based Nurs Midwifery*, 5(3), 165-174. Recuperado de: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5385239/>.

- Kramer, M. S., & Kakuma, R. (2018). Optimal duration of exclusive breastfeeding: A systematic review. *The Lancet*, 359(9318), 1817-1827.
- López, J., García, A., & Hernández, P. (2019). Implementación y evaluación de programas educativos en salud: Un enfoque comunitario. *Salud y Educación*, 15(1), 45-58.
- López, M. (2022)., *Efectividad de un programa educativo en los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres lactantes, Luya. Perú*, [Tesis de licenciatura, Universidad nacional toribio rodríguez de Mendoza de amazonas]. Recuperado de <https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/2748/L%c3%b3pez%20Chuquizuta%20Magaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Martínez, R., & Ramírez, F. (2021). Efectividad de un programa educativo sobre higiene personal en escuelas primarias. *Educación y Salud*, 17(2), 130-142
- Martínez, R., et al. (2021). Impacto del nivel educativo en el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de México. *Educación y Salud*, 17(2), 130-142.
- Organización de las naciones unidas para la alimentación y la agricultura (FAO), (2023). *El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo 2023*. Recuperado de <https://www.fao.org/agrifood-economics/publications/detail/es/c/1655094/>
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2021). *Guía para la implementación de programas educativos en salud*. Ginebra: OMS
- Organización Mundial de la Salud. OMS. (2022). *Guía para la alimentación complementaria*.
- Oxfam Intermón (2023). *Cómo se desarrolla un programa de educación para la salud*. Recuperado de <https://blog.oxfamintermon.org/como-se-desarrolla-un-programa-de-educacion-para-la-salud/>

- Quispe, T. (2020). *Efectividad de una intervención educativa en los conocimientos de madres y/o cuidadores de niños de 6 a 12 meses acerca de la alimentación complementaria en un centro materno infantil*. Perú, [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Recuperado de [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11802/Quispe\\_mt.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11802/Quispe_mt.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ramírez, F., & Torres, G. (2019). Efectividad de programas educativos en la mejora del conocimiento sobre nutrición infantil. *Nutrición y Desarrollo Infantil*, 14(4), 198-212.
- Redalyc (2020). *La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención*. Recuperado de [www.redalyc.org](http://www.redalyc.org)
- Redalyc (2023). *Aplicación de prácticas clave: lactancia materna, alimentación complementaria, micronutrientes, desarrollo mental y social de niños menores de 5 años*.
- Rogers, E. (2003). *Diffusion of Innovations*, 5th Edition. New York: Free Press.
- Salvador, C., Carrillo, D. & Yactayo, M. (2023). *Efectividad de la intervención educativa “on-line mommy” sobre conocimientos de alimentación complementaria en madres adolescentes, San Vicente – Cañete*. Perú. [Tesis de licenciatura, Universidad Nacional del Callao]. Recuperado de <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8535/TESIS%20-%20SALVADOR-CARRILLO-YACTACO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Sánchez, E., et al. (2022). Educación continua y su impacto en el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres peruanas. *Salud Materno-Infantil*, 20(2), 95-110

- Sánchez, E., Rodríguez, V., & Morales, T. (2020). Desafíos en la implementación de programas educativos en salud: Estrategias para el éxito. *Educación para la Salud*, 19(2), 85-102
- Sociedad Latinoamericana de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica (COCO). (2023). *Consenso de alimentación complementaria*. Recuperado de <https://nutripediatria.com/2023/08/14/consenso-de-alimentacion-complementaria-coco-2023/>
- UNICEF. (2023). *Guía de alimentación adecuada para el bebé*. Recuperado de [www.unicef.org](http://www.unicef.org)
- Vargas, Y. (2022). *Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un centro de salud, Lima*. [Tesis de licenciatura, Universidad Norbert Wiener]. Recuperado de [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7801/T061\\_43222685\\_T.pdf;jsessionid=5C29E456860B67E3CF2575A1A0518668?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7801/T061_43222685_T.pdf;jsessionid=5C29E456860B67E3CF2575A1A0518668?sequence=1)
- Victoria, C. G., Adair, L., Bahl, R., et al. (2019). Maternal and child undernutrition and overweight in low-income and middle-income countries. *The Lancet*, 387(10036), 1295-1327.
- Villavicencio, B., Gonzales, E. & Moreno, K. (2023). *Efectividad de un programa educativo en el conocimiento de platos ricos en hierro de madres de niños de 6 - 36 meses de un programa de vaso de leche*. Perú. [Tesis de licenciatura, Universidad Peruana Cayetano Heredia]. Recuperado de [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14542/Efectividad\\_VillavicencioGomez\\_Blanca.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/14542/Efectividad_VillavicencioGomez_Blanca.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

## ANEXO

### Anexo 1. Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEM	ESCALA DE MEDICION
Programa educativo.	Se define como un conjunto estructurado de objetivos educativos, contenidos, métodos y actividades organizadas con el propósito de lograr un impacto específico en un grupo determinado. Este tipo de programa es diseñado para solventar situaciones o mitigar problemas que afectan a la salud o educación de un colectivo, con un enfoque particular en la planificación, ejecución y evaluación de sus resultados para garantizar su efectividad (Oxfam, 2023).	Es el conjunto de actividades y sesiones formativas diseñadas específicamente para aumentar el conocimiento de madres lactantes sobre la alimentación complementaria. En el presente contexto, se divide en 3 dimensiones: planificación, metodología y evaluación. Estas actividades podrían incluir talleres, distribución de materiales educativos, y sesiones de asesoramiento, cuyos efectos serán medidos	Planificar  Metodología  Evaluación	Formulación de objetivos Actividades educativas Datos demográficos Nivel educativo Características adicionales  Pre-test Sesión Básica Sesión Características Demostración Higiene Post-test  Al concluir las sesiones y tras aplicar el post-test, se procederá a la reevaluación con el objetivo de obtener datos sobre el progreso real en el aprendizaje de las participantes.	04 sesiones de clases.	

		a través de pretest y posttest para evaluar cambios en el nivel de conocimiento antes y después de la implementación del programa.				
Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes	Se refiere a la comprensión y la información que las madres lactantes poseen respecto a cuándo y cómo introducir alimentos sólidos en la dieta de sus bebés, qué tipos de alimentos son adecuados en cada etapa del desarrollo del infante, y las prácticas nutricionales que favorecen un crecimiento saludable y adecuado de los niños (Redalyc, 2020).	Se medirá utilizando una escala de conocimiento diseñada específicamente para este propósito. Esta escala evaluará aspectos como generalidades del conocimiento de alimentación complementaria, características y medidas de higiene y preparación. La medición se realizará antes y después de la intervención educativa para determinar la efectividad del programa.	Generalidad del conocimiento de alimentación complementaria  Características del conocimiento de la alimentación complementaria  Medidas de higiene y preparación	Definición Importancia Inicio  Textura Intervalos Porción Variedad Combinación  Higiene alimentaria Lavado de manos Sesión demostrativa	19 preguntas conforman el cuestionario.	

Anexo 2. Matriz de consistencia

<b>PROBLEMA</b>	<b>VARIABLES</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>METODOLOGÍA</b>
¿En qué medida es efectivo el programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024?	Programa educativo. Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes.	Objetivo General: Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024.  Objetivo Específicos: 1. Identificar los factores socio demográficos de las madres lactantes que asisten al Establecimiento de salud Tablazo Norte. 2. Establecer el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte antes de la aplicación del programa educativo.	H0: La implementación del programa educativo no mejora significativamente el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024.  H1: La implementación del programa educativo mejora significativamente el	Tipo y diseño: Investigación aplicada y descriptiva. De diseño experimental, transversal.  Población y Muestra: La población estará conformada por 64 madres de lactantes y la muestra será de 55 madres.  Técnica e instrumento:

		3. Puntualizar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte después de la aplicación del programa educativo.	nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024.	Encuesta y un cuestionario de 19 preguntas.
--	--	--	---	---

### Anexo 3. Instrumentos para la recolección de datos

“Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024”.

#### Datos:

Buenos días soy Elías Coveñas, María Marleny; bachiller del programa de Enfermería de la Universidad San Pedro filial Piura.

#### Información general:

El levantamiento de la información se lleva a cabo en el Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024.

#### Finalidad

Estoy realizando la investigación titulada “Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024”. 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:

El cuestionario actual se divide en dos partes; la primera parte comprende sus datos generales y la segunda parte comprende las preguntas acerca del tema en investigación. Por favor, seleccione una sola alternativa como respuesta:

**Datos generales:**

1.- Edad:

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

2.- Grado de instrucción:

- a) Primaria
- b) Secundaria
- c) Superior
- d) Sin instrucción

3.- Estado civil:

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

4.- Ocupación:

- a) Ama de casa
- b) Dependiente
- c) Independiente
- c) otros

5.- Condición del hogar:

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

6.- Número de hijos:

- a) 01 hijo
- b) 2 – 4 hijos
- c) 5 a más hijos.

**Cuestionario:**

1. La edad apropiada para el inicio de la Alimentación Complementaria en el Niño es:

- a) 8 meses
- b) 4 meses
- c) 6 meses
- d) 5 meses

2. La alimentación complementaria consiste en:
- a) Dar comida de la olla familiar
  - b) La introducción de nuevos alimentos a parte de la leche materna
  - c) Darle al niño solo leche materna
  - d) Darle otras leches o fórmulas para complementar la leche materna.
3. La alimentación complementaria es beneficioso para el niño porque:
- a) Brinda alimentos necesarios para que pueda caminar
  - b) Para crecer y ser más sociable
  - c) Favorece el buen desarrollo físico, psicológico y cerebral, así como evita contraer enfermedades.
  - d) Brinda vitaminas y minerales
4. La cantidad de alimentos que debe empezar a recibir el niño de 6 meses es de:
- a) 2 - 3 cucharadas
  - b) 3 - 5 cucharadas
  - c) 5 - 7 cucharadas
  - d) 7 - 10 cucharadas
5. La consistencia de los alimentos que debe empezar a recibir el niño de 6 meses es:
- a) Entero
  - b) Picado
  - c) Triturado
  - d) Purés
6. La cantidad de alimentos que debe recibir el niño de 7-8 meses es:
- a) 2 - 3 cucharadas
  - b) 3 - 5 cucharadas (1/2 taza)
  - c) 5 - 7 cucharadas (3/4 de taza)
  - d) 7 - 10 cucharadas (1 taza)
7. La consistencia de los alimentos que debe recibir el niño de 7 a 8 meses es:
- a) Triturado
  - b) Picado

- c) Purés
- d) Entero

8. La cantidad de alimentos que debe recibir el niño de 9-11 meses es:

- a) 2-3 cucharadas
- b) 3-5 cucharadas (1/2 taza)
- c) 5-7 cucharadas (3/4 de taza)
- d) 7-10 cucharadas (1 taza)

9. La consistencia de los alimentos que debe recibir el niño de 9-11 meses es:

- a) Triturado
- b) Picado
- c) Purés
- d) Entero

10. Qué alimentos tienen una función energética:

- a) Papa, camote, fideos
- b) Carnes, huevos, leche, menestras
- c) Frutas y verduras
- d) Gaseosas y conservas

11. Qué alimentos contienen proteína y cumplen una función estructural o constructora:

- a) Papa, camote, fideos
- b) Carnes, huevos, leche, menestras
- c) Frutas y verduras
- d) Gaseosas y conservas

12. Qué alimentos pueden producir alergia en algunos niños:

- a) Cítricos o ácidos, Pescados y Mariscos
- b) Menestras y cereales
- c) Papa y cebollas
- d) Trigo y Tubérculos

13. Señale cual es un riesgo de darle alimentación complementaria a su niño después de los 6 meses:

- a) Hay problemas en el habla
  - b) Aumenta el crecimiento
  - c) Hay riesgo de no caminar al año
  - d) Aumenta el riesgo de malnutrición y anemia
14. Las frutas y verduras se deben comer.
- a) Una vez a la semana
  - b) Una vez al mes
  - c) Todos los días
  - d) Tres veces por semana
15. Las preparaciones deben realizarse a base de combinaciones de alimentos principales como.
- a) Papa, camote y arroz
  - b) Carnes, huevos, menestras, cereales, verduras, frutas y leche materna
  - c) Frutas y verduras
  - d) Gaseosas y conservas
16. Qué debe de hacer para asegurar la higiene de los alimentos:
- a) Dejar reposar los alimentos al ambiente sin taparlos,
  - b) Mantener los alimentos tapados y servirlos inmediatamente. Asegurar el lavado de manos antes y después de manipular los alimentos.
  - c) Utilizar la cocina o fogón para calentar los alimentos que quedaron
  - d) Usar biberones para tomar sus jugos y luego lavarlos
17. Cuántas veces al día se debe alimentar a un niño de 6 meses?
- a) 2 comidas más lactancia materna frecuente.
  - b) 3 comidas más lactancia materna frecuente.
  - c) 4 comidas más lactancia materna frecuente.
  - d) 5 comidas más lactancia materna frecuente.
18. La edad en la que su niño debe comer los mismos alimentos de la misma olla familiar es:
- a) A los 6 meses

- b) A los 7 a 8 meses
- c) A los 9 a 11 meses
- d) A los 12 meses a más

19. La relación con su niño al momento de la alimentación es la siguiente:

- a) Le impone lo que debe comer y los horarios de la alimentación.
- b) Ofrece libertad al niño para adecuarse a sus alimentos y a sus horarios.
- c) Ofrece alimentos con paciencia y anima al niño a comer sin forzarlo.
- d) No permite que el niño manipule su propia comida.

**Gracias Por Su Colaboración.**

Anexo 4. Validación de instrumentos

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

**I.- Información General:**

**Nombres y apellidos del validador:** Sandoval Moran, Marta Fanny

**Fecha:** 20/08/2024

**Especialidad:** CUIDADO ENFERMERO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES

**Autor del instrumento:** Elías Coveñas María Marleny

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura2024**

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 cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(1-5)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
<b>Claridad</b>	¿Está formulado con lenguaje apropiado?				18	
<b>Objetividad</b>	¿Está expresado con conductas observables?				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>	¿Hacele en el aspecto técnico científico del tema de estudio?					19
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				17	
<b>Propósito</b>	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				18	
<b>Convenciencia</b>	¿Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria parcial</b>					161	19
<b>Sumatoria Total</b>					180	
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0,905)</b>					0,90	

**Aporte y/o sugerencia para mejora 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

**Coficiente de Validez**

$$180 = 0.90$$



Maria Fanny Sandoval Moran  
LICENCIADA ENFF<sup>DA</sup>  
CEP 32552

FIRMA DEL EXPERTO

**Apellidos y Nombres:** Lic. María Fanny Sandoval Moran.

**Grado Académico:** MAESTRO EN GESTION DEL CUIDADO DE ENFERMERIA

**DNI.** 23920700

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. INFORMACION GENERAL:**

NOMBRE DEL VALIDADOR: Suárez Ortiz María Alejandra

FECHA: 20/08/2024

AUTOR DE INSTRUMENTO: MARIA MARLENY ELIAS COVEÑAS

SU OPINION SOBRE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACION TITULADA:

**Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024.**

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	Buena	Muy buena	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?					19
<b>Consistencia</b>	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
<b>Coherencia</b>	¿Entre las hipótesis? ¿Dimensiones e indicadores?					19
<b>Propósito</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>				126	57
	<b>Sumatoria total</b>				183	
<b>valoración</b>	<b>cuantitativa (sumatoria total x 0.005)</b>				0.91	

II. -Aporte y/o Sugerencia para mejorar el Instrumento:

---

---

---

---

---

III. -Calificación Global: ubicar la coeficiencia 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

183 ■ 0.91

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

NOMBRE LIC: Suárez Ortiz María Alejandra

C.N.P:8233

ESP: Lic. Nutrición y Dietética.

N.º DNI: 73122746



**Lic. María A. SUAREZ ORTIZ**  
Magister en Gestión de Servicios de Salud  
CNP:8233

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**VALIDEZ DE INSTRUMENTOS POR JUICIO DE EXPERTOS**

**I.- Información General:**

**Nombres y apellidos del validador:** Félix Eleonor Crisanto García

**Fecha:** 17/04/2024

**Especialidad:** PEDIATRÍA Y RECIEN NACIDO

**Autor del instrumento:** Elías Coveñas María Marleny

Teniendo como base los criterios que a continuación se presenta, requerimos su opinión sobre el instrumento de la investigación titulada:

**Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024**

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 cualitativos - cuantitativos	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(1-8)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
Claridad	¿Está formulado con lenguaje apropiado?					19
Objetividad	¿Está expresado con conductas observables?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?					18
Organización	¿Existe una organización lógica del instrumento?					19
Suficiencia	¿Valora los aspectos en cantidad y calidad?				17	
Intencionalidad	¿Adecuado para cumplir con los objetivos?				18	
Consistencia	¿Basado en el aspecto teórico científico del tema de estudio?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores?				18	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito del estudio?				17	
Convenciencia	¿Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías?				18	
<b>Sumatoria parcial</b>					186	76
<b>Sumatoria Total</b>					182	
<b>Valoración cuantitativa (Sumatoria Total x0.005)</b>					0.90	

**Aporte y/o sugerencia para mejora 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**

$$182 \div \text{---} = 0.91$$

**Apellidos y Nombres:** Lic. en Enfermería Félix Eleonor Crisanto García

**Grado Académico:** BACHILLER EN ENFERMERIA

C.E.P. 48414

DNI: 10430392



UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**VALIDEZ DE INSTRUMENTO POR JUICIO DE EXPERTO**

**I. -INFORMACION GENERAL:**

NOMBRE DEL VALIDADOR: LIC.ANGELICA NOEMI CORDOVA YOVERA

FECHA: 20/08/2024

AUTOR DE INSTRUMENTO: MARIA MARLENY ELIAS COVENAS

SU OPINION SOBRE INSTRUMENTO DE LA INVESTIGACION TITULADA:

**Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024.**

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?				18	
Objetividad	¿Esta expresado con conductas observadas?				18	
Actualidad	¿Adecuado al avance de la ciencia y calidad?				18	
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?					19
Coherencia	¿Entre las hipótesis? ¿Dimensiones e indicadores?				17	
Propósito	¿Las estrategias responden al propósito de estudio?				18	
Conveniencia	¿Genera nuevas pautas para la investigación y construcción de teorías?				18	
	<b>Sumatoria parcial</b>				161	19
	<b>Sumatoria total</b>			180		
valoración	cuantitativa (sumatoria total x 0.005)			0.90		

**II. -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

180 ■ 0.90

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

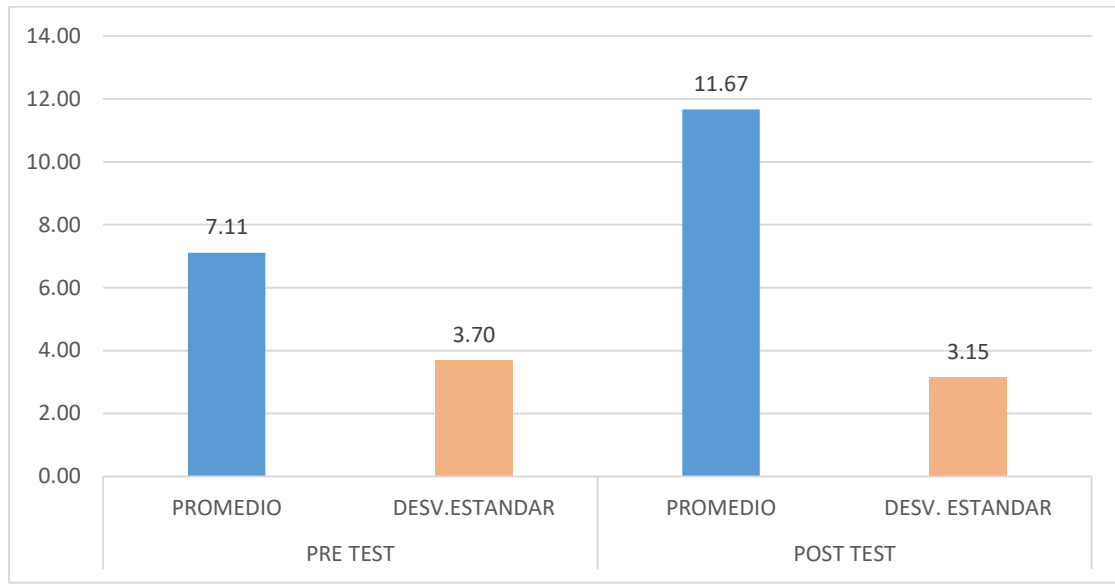
**Apellidos y Nombres:** Lic. Angelica Noemy Córdova Yovera

**No. DNI:** 02859135

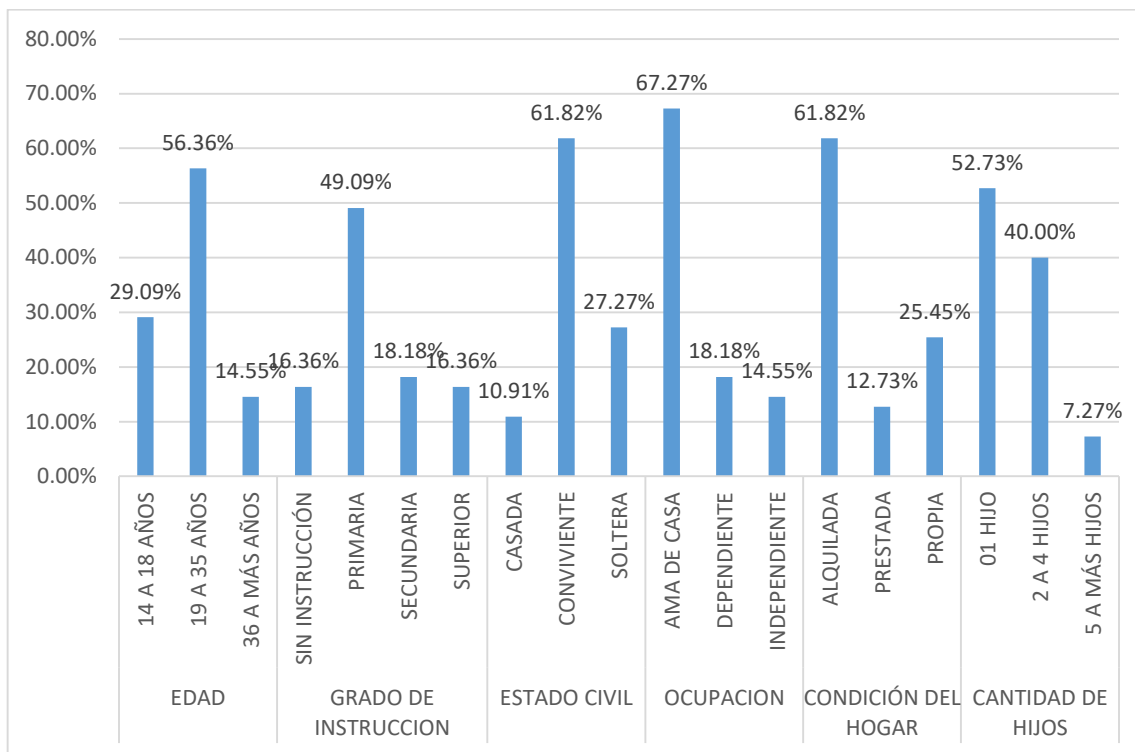
 **MINISTERIO DE SALUD**  
**C.A. CUSCO NORTE**  
-----  
**Lic. A. Noemy Cordova Yovera**  
CODIGO 090884  
-----  
**FIRMA DEL EXPERTO**

## Anexo 5. Resultados generales

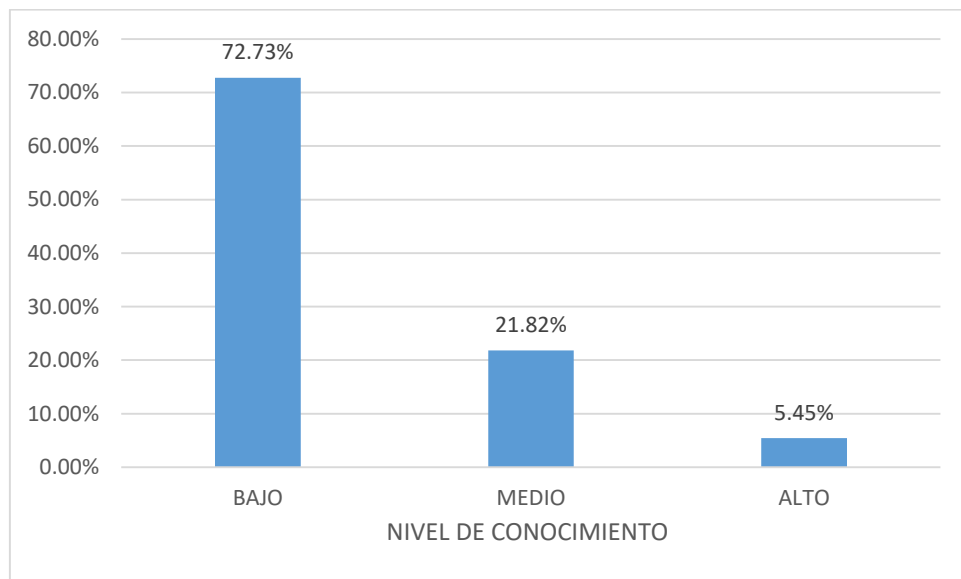
### Figuras del estudio



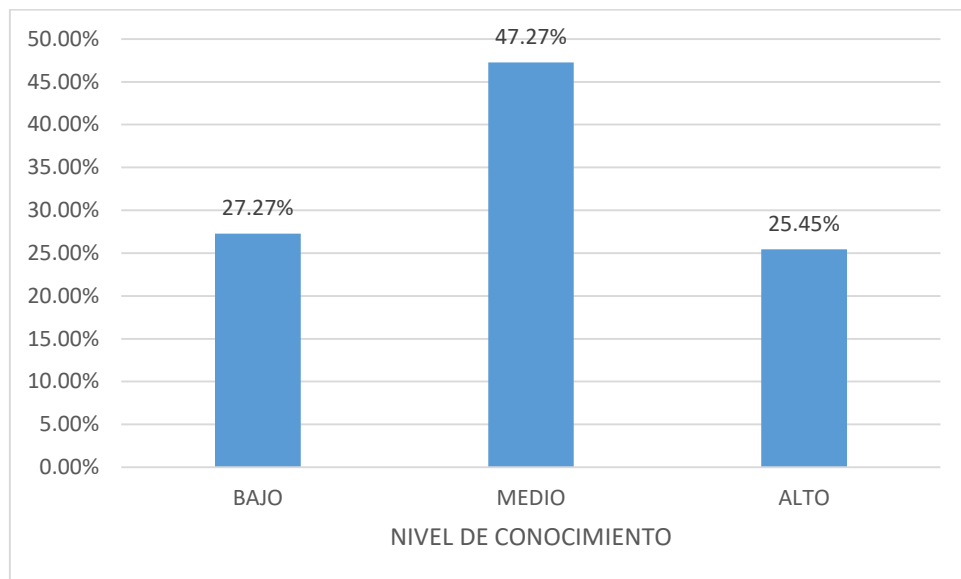
*Figura 1.* Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024.



*Figura 2.* Factores socio demográficos en madres lactantes que asisten al Establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024.



*Figura 3.* Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte antes de la aplicación del programa educativo.



*Figura 4.* Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes que asisten al Establecimiento de Salud Tablazo Norte después de la aplicación del programa educativo

## **I. INTRODUCCION:**

Considerando que alimentación no es sinónimo de nutrición, por lo cual son dos conceptos diferentes. La alimentación es la toma de alimentos que proporciona energía y elementos para el desarrollo del ser humano (crecimiento y/o reparación corporal). En cambio, la nutrición es el conjunto de fenómenos involuntarios que suceden tras la ingestión de los alimentos, es decir, la digestión, la absorción (paso a la sangre de los nutrientes desde el tubo digestivo), y su asimilación en las células del organismo. En otras palabras, la alimentación es el ingreso de alimentos a un organismo formado por miles o millones de células, mientras que la nutrición es el ingreso a cada una de esos miles o millones de células de los nutrientes contenidos en los alimentos.

La alimentación complementaria es el proceso que comienza cuando la leche materna por sí sola ya no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales del lactante, y por tanto se necesitan otros alimentos y líquidos, además de la leche materna. La transición de la lactancia exclusivamente materna a los alimentos familiares, lo que se denomina alimentación complementaria, normalmente abarca el período que va de los 6 a los 24 meses de edad. Este es un periodo crítico de crecimiento en el que las carencias de nutrientes y las enfermedades contribuyen a aumentar las tasas de desnutrición en los menores de cinco años a nivel mundial. Se han concebido diversas estrategias que han dado buenos resultados para mejorar las prácticas de alimentación complementaria en los países de ingresos bajos y medianos, donde las dificultades prácticas pueden limitar la observancia de las directrices sobre alimentación complementaria OMS (2019). Como profesionales de Enfermería cumplimos un rol importante en el cuidado integral del niño cuando estos acuden a su control de crecimiento y desarrollo, de allí que es necesario adecuar las técnicas de enseñanza-aprendizaje brindadas a las madres a fin de fomentar una adecuada nutrición en este grupo que es muy vulnerable, mediante la implementación

de estrategias preventivo promocionales eficaces que responda a la adquisición de conocimientos y puesta en práctica durante el cuidado del niño.

## **II. JUSTIFICACION**

El presente programa educativo se realizará con la finalidad de que las madres puedan obtener conocimientos básicos de una alimentación complementaria adecuada en sus lactantes y que favorezcan una nutrición saludable y por ende un buen crecimiento y desarrollo del lactante.

## **III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS**

### **3.1. Ámbito de Intervención:**

Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024

### **3.2. Duración del evento:**

4 semanas, con un rango de 20 días en caso surgiera algún inconveniente. Cada sesión educativa tendrá una duración de 60 a 80 minutos, incluyendo dinámicas.

### **3.3. Lugar del evento:**

Tablazo Norte

### **3.4. Población Beneficiaria:**

Madres con lactantes de 6 meses de edad que acuden a su control de Crecimiento y Desarrollo del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura.

### **3.5. Organización:**

Estará a cargo de Elías Coveñas María Marleny

## **IV. ASPECTOS EDUCATIVOS**

### **4.1. OBJETIVOS:**

#### **4.1.1. Objetivo General:**

Incrementarán sus conocimientos en alimentación complementaria y nutrición infantil.

#### **4.1.2. Objetivos Específicos:**

Al término del Programa Educativo “Alimentándose saludablemente” las madres que participen estarán en condiciones de:

- Enunciar conceptos claros y precisos de la etapa del lactante, sus características, riesgos nutricionales y requerimientos nutricionales; destacando la implicancia de ésta en el crecimiento y desarrollo físico, mental y social del lactante.
- Indicar verbalmente alimentación complementaria de acuerdo a las edades de 6 a 9 meses y de 10 a 12 meses.
- Proponer la cantidad, frecuencia y consistencia de los preparados de alimentos de acuerdo a la edad del lactante.
- Identificar los tipos de alimentos (energéticos, reguladores y constructores) y como obtener una dieta balanceada.
- Reconocer los alimentos alérgenos que deben evitar en el lactante.
- Lograr que las madres conozcan y mencionen la importancia de la higiene adecuada en la preparación y almacenamiento seguro de alimentos.

### **4.2. CONTENIDO:**

A. SESIÓN N° 1: Etapa del lactante y la importancia de alimentación complementaria.

B. SESIÓN N° 2: Requerimientos nutricionales de 6 a 9 meses

C. SESIÓN N° 3: Requerimientos nutricionales de 10 a 12 meses

D. SESIÓN N° 4: Medidas de higiene en la preparación de alimentos del lactante

4.3. METODOLOGIA:

4.3.1. Métodos y Técnicas:

- Exposición.
- Conversatorio.
- Lluvia de ideas.
- Retroalimentación

4.3.2. Medios y Materiales:

- Rotafolio.
- Imágenes, impresos.
- Tríptico.
- Palabra Hablada.

4.4. EVALUACION:

- Diagnóstica: Se realizará mediante la aplicación de un pre test.
- Formativa: Durante el desarrollo del Programa Educativo.
- Sumativa: Se aplicará el post-test al final del desarrollo del programa educativo.

**V. RECURSOS:**

5.1 Humanos

Organizadores:

- Autora del estudio
- Asesora

Colaboradores:

- Personal de Salud del establecimiento

Participantes:

- Madres con lactantes de 6 meses de edad registrados en el programa educativo

5.2 Materiales:

- Papelotes.
- cartulinas
- Pizarra.
- Plumones.
- Colores.
- Lápices y lapiceros.
- Papel de colores.
- Fotocopias.
- Impresiones.

5.3. Institucionales:

- Puesto de Salud “Tablazo Norte”.

5.4. Financiamiento:

- Financiado por la autora.

## **VI. SESIONES:**

### **SESIÓN N°1: ETAPA DEL LACTANTE Y LA IMPORTANCIA DE LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

**Objetivo de la Sesión:** Enunciar conceptos claros y precisos de la etapa del lactante, sus características, riesgos nutricionales y requerimientos nutricionales; destacando la importancia de ésta en el crecimiento y desarrollo físico, mental y social del lactante.

#### **Contenido:**

##### **1. Introducción a la etapa del lactante:**

- **Definición y características de la etapa del lactante (0-24 meses):**
  - Definición: El lactante es el niño que está en el periodo desde el nacimiento hasta los 24 meses.
  - Características:
    - Rápido crecimiento físico y desarrollo cerebral.
    - Dependencia de la leche materna en los primeros meses.
    - Introducción gradual de alimentos sólidos después de los 6 meses.
- **Importancia del crecimiento y desarrollo durante esta etapa:**
  - El cerebro del niño crece y se desarrolla rápidamente.
  - El crecimiento físico es más rápido durante el primer año.
  - La nutrición adecuada es esencial para prevenir deficiencias y promover un desarrollo óptimo.
- **Diferencia entre alimentación y nutrición:**

- Alimentación: Es la toma de alimentos que proporciona energía y elementos para el desarrollo del ser humano (crecimiento y/o reparación corporal).
- Nutrición: Es el conjunto de fenómenos involuntarios que suceden tras la ingestión de los alimentos, incluyendo digestión, absorción (paso a la sangre de los nutrientes desde el tubo digestivo) y asimilación en las células del organismo.
- **Concepto de alimentación complementaria:**
  - Definición: La alimentación complementaria es el proceso que comienza cuando la leche materna por sí sola ya no es suficiente para satisfacer las necesidades nutricionales del lactante.
  - Período crítico: La transición de la lactancia exclusivamente materna a los alimentos familiares abarca normalmente de los 6 a los 24 meses de edad.

## 2. **Importancia de la alimentación complementaria:**

- **Por qué la leche materna sola no es suficiente después de los 6 meses:**
  - A los 6 meses, las necesidades nutricionales del lactante aumentan y requieren más energía y nutrientes que los proporcionados solo por la leche materna.
- **Beneficios de una alimentación complementaria adecuada:**
  - Apoya el crecimiento y desarrollo óptimo.
  - Previene deficiencias nutricionales y promueve una buena salud a largo plazo.
- **Riesgos nutricionales de una alimentación complementaria inadecuada:**

- Deficiencias de nutrientes esenciales, crecimiento deficiente y mayor susceptibilidad a enfermedades.

**Metodología:**

- **Exposición:** Presentación con rotafolio e imágenes sobre la etapa del lactante y la alimentación complementaria.
- **Conversatorio:** Discusión abierta sobre experiencias y preocupaciones de las madres.
- **Lluvia de ideas:** Identificación de alimentos comunes utilizados en la alimentación complementaria.
- **Retroalimentación:** Resolución de dudas y preguntas al final de la sesión.

**Materiales:**

- Rotafolio, imágenes impresas, tríptico, palabra hablada.

## **SESIÓN N°2: REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DE 6 A 9 MESES**

**Objetivo de la Sesión:** Indicar verbalmente alimentación complementaria de acuerdo a las edades de 6 a 9 meses.

### **Contenido:**

#### **1. Introducción a la alimentación complementaria a los 6 meses:**

- **Momento adecuado para iniciar la alimentación complementaria:**
  - Señales de que el lactante está listo para iniciar la alimentación complementaria: control de la cabeza, interés por los alimentos, capacidad para sentarse con apoyo.
- **Señales de preparación del lactante para iniciar la alimentación complementaria:**
  - El lactante puede mantener la cabeza erguida y sentarse con apoyo.
  - Muestra interés por los alimentos y puede llevar objetos a la boca.

#### **2. Tipos de alimentos recomendados:**

- **Alimentos energéticos, reguladores y constructores adecuados para esta edad:**
  - Energéticos: Cereales, tubérculos.
  - Reguladores: Frutas y verduras.
  - Constructores: Legumbres, carnes, huevos.
- **Beneficios de cada tipo de alimento:**
  - Energéticos: Proporcionan la energía necesaria para el crecimiento.
  - Reguladores: Aportan vitaminas y minerales esenciales.

- Constructores: Proveen proteínas necesarias para el desarrollo muscular y celular.

### 3. Cantidad, frecuencia y consistencia de los alimentos:

- **Cantidad recomendada de alimentos:**
  - Pequeñas cantidades al inicio, aumentando gradualmente.
- **Frecuencia de las comidas:**
  - De 2 a 3 veces al día junto con la lactancia materna.
- **Consistencia adecuada de los alimentos:**
  - Purés y papillas suaves que el lactante pueda tragar fácilmente.

### 4. Ejemplos de menús balanceados:

- **Ejemplos prácticos de menús diarios para lactantes de 6 a 9 meses:**
  - Desayuno: Puré de plátano y avena.
  - Almuerzo: Puré de zanahoria y papa.
  - Cena: Puré de manzana y arroz.

### Metodología:

- **Exposición:** Explicación detallada de los requerimientos nutricionales con ayuda de rotafolio e imágenes.
- **Conversatorio:** Intercambio de experiencias y prácticas actuales de las madres.
- **Retroalimentación:** Preguntas y respuestas para aclarar dudas.

### Materiales:

- Rotafolio, imágenes impresas, tríptico, palabra hablada.

## **SESIÓN N°3: REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES DE 10 A 12 MESES**

**Objetivo de la Sesión:** Proponer la cantidad, frecuencia y consistencia de los preparados de alimentos de acuerdo a la edad del lactante.

### **Contenido:**

1. **Evolución de la alimentación complementaria entre 10 y 12 meses:**
  - **Cambios en las necesidades nutricionales del lactante:**
    - Mayor necesidad de energía y nutrientes específicos.
  - **Introducción de nuevos alimentos y texturas:**
    - Gradualmente introducir alimentos más sólidos y variadas texturas.
2. **Alimentos recomendados y su preparación:**
  - **Alimentos adecuados para esta etapa y cómo prepararlos:**
    - Alimentos más sólidos como trozos de frutas y vegetales cocidos, carnes desmenuzadas.
  - **Importancia de la variedad en la dieta:**
    - Introducir diferentes alimentos para asegurar una nutrición balanceada.
3. **Cantidad, frecuencia y consistencia de los alimentos:**
  - **Cantidad recomendada de alimentos:**
    - Porciones más grandes comparadas con la etapa anterior.
  - **Frecuencia de las comidas:**
    - De 3 a 4 veces al día junto con la lactancia materna.
  - **Consistencia adecuada de los alimentos:**

- Alimentos cortados en trozos pequeños, que el lactante pueda masticar.

#### 4. Ejemplos de menús y recetas saludables:

- **Menús diarios y recetas prácticas para lactantes de 10 a 12 meses:**
  - Desayuno: Trozos de pan con puré de aguacate.
  - Almuerzo: Puré de pollo con vegetales.
  - Cena: Frutas cortadas en trozos pequeños y queso.

#### **Metodología:**

- **Exposición:** Presentación de información clave utilizando rotafolio e imágenes.
- **Lluvia de ideas:** Identificación de nuevas recetas y prácticas alimenticias.
- **Retroalimentación:** Resolución de preguntas específicas y aclaraciones.

#### **Materiales:**

- Rotafolio, imágenes impresas, tríptico, palabra hablada.

## **SESIÓN N°4: MEDIDAS DE HIGIENE EN LA PREPARACIÓN DE ALIMENTOS DEL LACTANTE**

**Objetivo de la Sesión:** Lograr que las madres conozcan y mencionen la importancia de la higiene adecuada en la preparación y almacenamiento seguro de alimentos.

### **Contenido:**

#### **1. Importancia de la higiene en la preparación de alimentos:**

- **Riesgos de una higiene inadecuada:**
  - Contaminación de alimentos y enfermedades transmitidas por alimentos.
- **Enfermedades transmitidas por alimentos y cómo prevenirlas:**
  - Salmonelosis, intoxicación alimentaria, etc.

#### **2. Medidas higiénicas antes, durante y después de la preparación de alimentos:**

- **Lavado de manos:**
  - Antes de manipular alimentos y después de usar el baño.
- **Limpieza de utensilios y superficies:**
  - Uso de desinfectantes y agua caliente.
- **Técnicas adecuadas de cocción y almacenamiento:**
  - Cocción completa de carnes, refrigeración adecuada de alimentos preparados.

#### **3. Técnicas de almacenamiento seguro de alimentos:**

- **Conservación de alimentos frescos y preparados:**
  - Almacenamiento en recipientes herméticos.

- **Uso adecuado del refrigerador y congelador:**
  - Mantener la temperatura adecuada y evitar la contaminación cruzada.

**Metodología:**

- **Exposición:** Explicación detallada de las medidas de higiene utilizando rotafolio e imágenes.
- **Conversatorio:** Discusión sobre prácticas actuales de higiene en la preparación de alimentos.
- **Demostración práctica:** Ejemplificación de técnicas adecuadas de lavado de manos y limpieza de utensilios.

**Materiales:**

- Rotafolio, imágenes impresas, tríptico, palabra hablada.

Anexo 7. Base de datos

Factores sociodemográficos

	Edad	G.Instruc.	E.Civil	Ocupac.	Condic.Hogar	NºHijos
P1	1	1	3	1	2	1
P2	1	2	3	1	1	1
P3	2	3	3	1	2	2
P4	2	2	3	2	3	2
P5	1	2	3	2	2	2
P6	1	1	1	1	1	1
P7	1	2	3	1	2	1
P8	1	2	3	1	2	1
P9	2	4	2	2	1	2
P10	3	3	1	2	2	1
P11	3	4	3	1	1	1
P12	1	2	1	3	2	1
P13	1	1	3	1	3	1
P14	2	2	2	1	2	1
P15	2	2	1	1	2	2
P16	1	1	3	1	2	1
P17	1	2	3	1	2	2
P18	1	2	3	1	1	1
P19	1	1	3	1	1	1
P20	1	2	3	1	1	1
P21	1	2	3	3	2	1
P22	2	1	1	1	1	2
P23	2	4	3	2	2	2
P24	2	3	3	1	2	2
P25	2	3	1	1	2	3
P26	2	2	3	1	1	3
P27	2	2	3	1	2	2
P28	2	4	1	1	1	2
P29	3	2	3	3	2	2
P30	3	2	1	1	2	1
P31	2	2	1	1	2	1
P32	2	4	3	2	2	2
P33	2	2	3	3	2	2

P34	1	1	3	1	2	2
P35	2	3	1	1	1	1
P36	1	2	3	1	1	1
P37	2	1	3	1	2	3
P38	2	2	1	1	2	1
P39	2	4	3	1	3	1
P40	2	4	2	2	2	1
P41	3	4	2	3	2	1
P42	3	2	1	1	2	2
P43	2	1	1	1	2	2
P44	3	2	3	3	3	2
P45	2	2	3	1	2	2
P46	2	2	1	1	3	2
P47	3	3	1	2	2	2
P48	2	2	3	3	2	2
P49	2	2	3	1	1	3
P50	2	3	3	1	2	1
P51	2	3	3	2	2	1
P52	2	2	3	1	1	1
P53	2	3	2	1	3	1
P54	2	4	3	3	2	1
P55	2	3	2	2	3	1

**Pre Test**

	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19
P1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1
P2	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P3	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P4	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0
P5	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
P6	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
P7	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
P8	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0
P9	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
P10	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
P11	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
P12	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0
P13	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
P14	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
P15	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
P16	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1
P17	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0
P18	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1
P19	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
P20	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0
P21	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1
P22	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0
P23	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
P24	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1

P25	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P26	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0
P27	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P28	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0
P29	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1
P30	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
P31	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
P32	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
P33	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0
P34	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
P35	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
P36	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
P37	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
P38	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0
P39	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1
P40	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
P41	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0
P42	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
P43	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P44	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
P45	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0
P46	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
P47	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
P48	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
P49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
P50	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
P51	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0

P52	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1
P53	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
P54	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
P55	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**Post Test**

	V1	V2	V3	V4	V5	V6	V7	V8	V9	V10	V11	V12	V13	V14	V15	V16	V17	V18	V19
P1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1
P2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P3	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
P4	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1
P5	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0
P6	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1
P7	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1
P8	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1
P9	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1
P10	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1
P11	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1
P12	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1
P13	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0
P14	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0
P15	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1
P16	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
P17	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1

P18	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1
P19	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0
P20	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1
P21	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1
P22	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1
P23	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
P24	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1
P25	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1
P26	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0
P27	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
P28	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1
P29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
P30	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0
P31	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1
P32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1
P33	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
P34	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
P35	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1
P36	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0
P37	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
P38	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1
P39	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
P40	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
P41	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1
P42	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	1
P43	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
P44	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	1	1

P45	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0
P46	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1
P47	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	1
P48	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
P49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
P50	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
P51	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1
P52	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1
P53	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0
P54	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1
P55	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

## Anexo 8. Consentimiento informado

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

**Nivel de estudio: Pregrado**

**Estimado participante:**

Soy egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**Efectividad de programa educativo en nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud tablazo Norte.**

Este es un estudio desarrollado por: ELIAS COVEÑAS MARIA MARLENY

**Pertenece a la Universidad san Pedro -Filial Piura.**

**Objetivo de estudio:** Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024.

Por este motivo es necesario profundizar mas en el tema y abordar con la debida importancia que a merita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevaran a cabo los

Los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.-No le tomara mucho 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 informara de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente, que usted necesita conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizara 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 mostrará 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: ELICOV001**

**FECHA: 10 MAYO DEL 2024**

  
FIRMA DE PARTICIPANTE

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

**Nivel de estudio: Pregrado**

**Estimado participante:**

Soy egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**Efectividad de programa educativo en nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud tablazo Norte.**

Este es un estudio desarrollado por: ELIAS COVEÑAS MARIA MARLENY

**Pertenece a la Universidad san Pedro -Filial Piura.**

**Objetivo de estudio:** Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024.

Por este motivo es necesario profundizar mas en el tema y abordar con la debida importancia que a merita.

Metodología: si usted acepta participar, le informamos que se llevaran a cabo los

Los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.-No le tomara mucho 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 informara de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente, que usted necesita conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizara ningún gasto por participar en este estudio.

**CONFIDENCIALIDAD:**

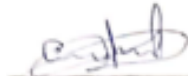
Su información será protegida ya que su participación es anónima, usaremos códigos de identificación internos, los cuales mantendrán su privacidad. Si los resultados de este estudio son publicados en una revista científica, no se mostrará ningún dato que permita la identificación de su persona, Sus archivos 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: ELICOV002**

**FECHA: 10 MAYO DEL 2024**



**FIRMA DE PARTICIPANTE**

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

**Nivel de estudio:** Pregrado

**Estimado participante:**

Soy egresado de la Escuela de Enfermería de la Universidad San Pedro, y estoy realizando un trabajo de tesis.

Lo invito a Participar del estudio de investigación denominado:

**Efectividad de programa educativo en nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud tablazo Norte.**

Este es un estudio desarrollado por: ELIAS COVEÑAS MARIA MARLENY

**Pertenece a la Universidad san Pedro -Filial Piura.**

**Objetivo de estudio:** Determinar la efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del establecimiento de salud Tablazo Norte, Piura 2024.

Por este motivo es necesario profundizar mas en el tema y abordar con la debida importancia que a merita.

**Metodología:** si usted acepta participar, le informamos que se llevaran a cabo los

Los siguientes procedimientos:

- 1.- Se le pedirá responder algunas preguntas.
- 2.-No le tomara mucho 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 informara de manera personal y confidencial de algún resultado que se crea conveniente, que usted necesita conocer. Los resultados también serán archivados en la base de datos.

**COSTOS E INCENTIVOS:**

Usted no realizara 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 mostrará 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: ELICOV003**

**FECHA: 10 MAYO DEL 2024**

  
\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE PARTICIPANTE**

## Anexo 9. Repositorio institucional digital



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
Elias Coveñas Maria Marleny		42575763	Marlenyelias2611@gmail.com
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/>	Testis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico
<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación			
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/>	Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad
		<input type="checkbox"/> Maestría	<input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tabalzo Norte, Piura 2024			
5. Programa Académico			
Enfermería			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/>	Abierto o Público <sup>2</sup> (Info: <a href="#">repositorio.usp.edu.pe/openAccess</a> )		<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (Info: <a href="#">repositorio.usp.edu.pe/restricidoAcceso</a> ) <sup>(*)</sup>
(*) 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>4</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>5</sup>

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	27	12	2024

Huella Digital    
Firma

**Importante**

- Según Resolución de Consejo Directivo M100-2018-UNSP-CD Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 4, inciso 8.2.
- Ley M1005 Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.S. 008-2018-PCM
- 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 archivos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital, respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor elija la segunda opción, únicamente se publicará los datos de autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva M104-2018-CONCYTEC-DICC (Numerales 5.2 y 6.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de herramientas tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 1.3.2, del artículo 1.º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales (RDVAT) Las universidades, instituciones y escuelas de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los relacionados en sus repositorios institucionales prestando el nivel de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital (RDVAT), a través del Repositorio ALICIA.

**Nota.** - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley (Ley 27444, art. 33, n.ºs. 33.8).

## Anexo 10. Reporte de similitud

www.usanpedro.edu.pe

Urbanización Laderas del Norte B-11  
Teléfono: 043 – 483070  
vicerrectorado.investigacion@usanpedro.edu.pe  
https://investigacion.usanpedro.edu.pe

### Efectividad de programa educativo en el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres lactantes del Establecimiento de Salud Tablazo Norte, Piura 2024

#### INFORME DE ORIGINALIDAD



#### FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	2%
2	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	2%
3	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	repositorio.uandina.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.upecen.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.unc.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	repositorio.continental.edu.pe Fuente de Internet	1%

Submitted to Universidad Peruana Los Andes

8	Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad Da Vinci de Guatemala Trabajo del estudiante	1%
10	publicaciones.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
11	repositorio.ujcm.edu.pe Fuente de Internet	1%
12	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	1%
13	repositorio.unamad.edu.pe Fuente de Internet	1%
14	Edward Torres Cruz, Arturo Zaira Churata, Ruben Flores Ccosi, Veronica Llanos Condori, Jose Luis Carcausto Carpio. "USO DE LA INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA FORMULACIÓN DE PREPARACIONES CULINARIAS EN LA ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA", Editora Científica Digital, 2023 Publicación	<1%
15	www.grafiati.com Fuente de Internet	<1%
16	repositorio.unica.edu.pe Fuente de Internet	<1%

17	<a href="http://repositorio.uns.edu.pe">repositorio.uns.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
18	Submitted to Universidad Popular del César,UPC Trabajo del estudiante	<1 %
19	<a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a> Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	<1 %
21	Submitted to Universidad del Istmo de Panamá Trabajo del estudiante	<1 %
22	<a href="http://repositorio.utesup.edu.pe">repositorio.utesup.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
23	Submitted to Universidad de San Buenaventura Trabajo del estudiante	<1 %
24	Submitted to Universidad Femenina del Sagrado Corazón Trabajo del estudiante	<1 %
25	<a href="http://www.theibfr.com">www.theibfr.com</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	<1 %
27	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %

		<1 %
28	issuu.com Fuente de Internet	<1 %
29	news.yahoo.com Fuente de Internet	<1 %
30	www.une.org.gt Fuente de Internet	<1 %
31	repositorio.ucss.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
32	www.repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
33	Antonio Duréndez Gómez-Guillamón, Domingo García-Pérez-de-Lema, Teresa Mariño Garrido. "El comportamiento de las empresas familiares frente al Mercado Alternativo Bursátil (MAB): evidencia empírica", Spanish Journal of Finance and Accounting / Revista Española de Financiación y Contabilidad, 2015 Publicación	<1 %
34	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
35	Submitted to Universidad del Valle Trabajo del estudiante	<1 %

36	repositorio.unife.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
37	DIAZ SALAZAR ROSALYN EDITH. "Informe de Gestión Ambiental del Proyecto Mejoramiento de la Infraestructura de Riego del Canal Lateral San Jerónimo, de la Comisión de Usuarios Miraflores-IGA0014738", R.D.G. N° 432-2016-MINAGRI-DVDIAR-DGAAA, 2021 Publicación	<1 %
38	static1.squarespace.com Fuente de Internet	<1 %
39	Submitted to unajma Trabajo del estudiante	<1 %
40	Submitted to National University College - Online Trabajo del estudiante	<1 %
41	Submitted to Universidad Científica del Sur Trabajo del estudiante	<1 %
42	Submitted to Universidad Nacional Jose Faustino Sanchez Carrion Trabajo del estudiante	<1 %
43	slidehtml5.com Fuente de Internet	<1 %
44	Enrique Romero-Velarde, Salvador Villalpando-Carrión, Ana Berta Pérez-Lizaur, Ma. de la Luz Iracheta-Gerez et al. "Guidelines	<1 %

for complementary feeding in healthy infants", Boletín Médico Del Hospital Infantil de México (English Edition), 2016

Publicación

---

45	Submitted to Universidad Continental Trabajo del estudiante	<1 %
46	Submitted to Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Trabajo del estudiante	<1 %
47	www.dspace.uce.edu.ec Fuente de Internet	<1 %
48	Submitted to Universidad Alas Peruanas Trabajo del estudiante	<1 %
49	Submitted to Universidad Tecnológica de los Andes Trabajo del estudiante	<1 %
50	hispana.mcu.es Fuente de Internet	<1 %
51	journal.icns.org.ir Fuente de Internet	<1 %
52	mol2net-09.sciforum.net Fuente de Internet	<1 %
53	pesquisa.teste.bvsalud.org Fuente de Internet	<1 %
54	1library.co Fuente de Internet	

---

<1 %

---

55 Rosa M. Rodríguez-Izquierdo. " Intercultural sensitivity among university students: measurement of the construct and its relationship with international mobility programmes / ", *Cultura y Educación*, 2018  
Publicación

<1 %

---

56 U. Dave, N. Shetty, L. Mehta. "A community genetics approach to population screening in India for mental retardation—a model for developing countries", *Annals of Human Biology*, 2009  
Publicación

<1 %

---

57 Submitted to Universidad Dr. José Matías Delgado  
Trabajo del estudiante

<1 %

---

58 [dialnet.unirioja.es](http://dialnet.unirioja.es)  
Fuente de Internet

<1 %

---

59 [docslib.org](http://docslib.org)  
Fuente de Internet

<1 %

---

60 [patents.google.com](http://patents.google.com)  
Fuente de Internet

<1 %

---

61 [repositorio.unfv.edu.pe](http://repositorio.unfv.edu.pe)  
Fuente de Internet

---

62 [repositorio.uoosevelt.edu.pe](http://repositorio.uoosevelt.edu.pe)

Fuente de Internet

<1%

---

63 [www.dykinson.com](http://www.dykinson.com)  
Fuente de Internet

<1%

---

64 [www.slideshare.net](http://www.slideshare.net)  
Fuente de Internet

<1%

---

Excluir citas      Apagado

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía      Activo