

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
FILIAL JAÉN



TESIS

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LACTANTES
DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
COLASAY – 2024**

**PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTORA:

MIRELY FERNANDEZ REQUEJO

ASESOR:

EMILIANO VERA LARA

JAÉN, CAJAMARCA - PERÚ

2025

CONSTANCIA DE INFORME DE ORIGINALIDAD

- Investigador: MIRELY FERNANDEZ REQUEJO
DNI: 74759785
Escuela Profesional/Unidad UNC: ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
- Asesor: Dr. PhD. EMILIANO VERA LARA
Facultad/Unidad UNC: CIENCIAS DE LA SALUD/ENFERMERÍA FILIAL JAÉN
- Grado académico o título profesional al que accede:
 Bachiller Título profesional Segunda especialidad
 Maestro Doctor
- Tipo de Investigación:
 Tesis Trabajo de investigación Trabajo de suficiencia profesional
 Trabajo académico
- Título de Trabajo de Investigación:
NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN LACTANTES DE 6 A 24 MESES QUE
ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COLASAY - 2024
- Fecha de evaluación del antiplagio: 1 / JUL / 2025 6:57 AM GMT-5
- Software antiplagio: TURNITIN URKUND (ORIGINAL) (*)
- Porcentaje de Informe de Similitud: 4 %
- Código Documento: OTO: 3447: 474465627
- Resultado de la Evaluación de Similitud:
 APROBADO PARA LEVANTAMIENTO DE OBSERVACIONES O DESAPROBADO

Fecha Emisión: 08 / 07 / 2025


.....
Dr. PhD. Emiliano Vera Lara
DNI N° 27740444
Delegado Unidad Investigación
Enfermería Jaén

COPYRIGHT © 2025 by
MIRELY FERNANDEZ REQUEJO
“Todos los derechos reservados”

Fernandez M. 2025. **Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024** / Mirely Fernandez Requejo / 71 páginas.
Asesor: Dr. PhD. Emiliano Vera Lara
Disertación académica para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería –
UNC 2025

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LACTANTES DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COLASAY – 2024.

AUTORA: Mirely Fernandez Requejo

ASESOR: Dr. PhD. Emiliano Vera Lara

Tesis evaluada y aprobada para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería, por los siguientes miembros:

JURADO EVALUADOR


Dra. Segunda Manuela Cabellos Alvarado
Presidente


Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva
Secretaria


M.Cs. Urfiles Bustamante Quiroz
Vocal

Jaén, Cajamarca – Perú

2025

Se dedica:

A Dios por qué me guio en todo este proceso y bendice mi camino.

A mi abuela Clemencia que se mantuvo presente con sus oraciones, sus consejos, su amor y bondad.

A mi madre por su invaluable sacrificio en apoyarme e inculcarme valores importantes a lo largo de mi formación profesional, alentándome a seguir y no rendirme hasta alcanzar mis sueños.

A mi compañero de vida Maikol por ser parte de este proceso arduo en el que fue mi soporte y apoyo.

Se agradece:

A la Universidad Nacional de Cajamarca filial Jaén que me ha permitido y me ha brindado la oportunidad de ser una profesional.

A los docentes de la Escuela Académico Profesional de Enfermería, por compartir sus conocimientos y enseñanzas a lo largo de la carrera.

A mi asesor el Dr. Emiliano Vera Lara, le agradezco muy profundamente por su dedicación y paciencia, y sus correcciones precisas.

A los profesionales de enfermería que laboran en el Centro de Salud Colasay, por su disposición para brindarme información y orientación en el transcurso de la aplicación del instrumento.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Se dedica:.....	iii
Se agradece:.....	iv
Lista de tablas	vii
Lista de anexos	viii
RESUMEN	ix
ABSTRAC.....	x
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPÍTULO I.....	3
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema.....	4
1.3. Objetivos.....	5
1.3.1. Objetivo general.....	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación	6
CAPÍTULO II.....	7
MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes del estudio	7
Internacional	7
Nacional.....	8
Regional.....	9
Local.....	9
2.2. Teorías relacionadas al tema.....	10
2.2.1. Teoría del modelo de adopción maternal.....	10
2.2.2. Teoría de valoración de la salud infantil.....	10
2.3. Bases conceptuales	11
2.3.1. Conocimiento.....	11
2.3.2. Alimentación complementaria.....	12
2.3.3. Lactancia materna.....	17
2.4. Variable de estudio	17

2.5. Matriz de operacionalización.....	18
CAPÍTULO III	20
DISEÑO METODOLÓGICO	20
3.1. Tipo y diseño de estudio	20
3.2. Población de estudio	20
3.3. Criterios de inclusión y exclusión.....	20
3.4. Unidad de análisis.....	20
3.5. Marco muestral	21
3.6. Muestra	21
3.7. Selección de la muestra	21
3.8. Técnica e instrumento de recolección de datos	22
3.9. Validación y confiabilidad.....	23
3.10. Procedimiento de recolección de datos.....	23
3.11. Procesamiento y análisis de la información.....	24
3.12. Criterios éticos de la investigación.....	24
CAPÍTULO IV	25
RESULTADOS Y DISCUSIÓN	25
4.1. Resultados.....	25
4.2. Discusión	30
CONCLUSIONES.....	36
RECOMENDACIONES	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	38
ANEXOS	45

LISTA DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.....	25
Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.....	26
Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.....	27
Tabla 4. Nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de alimentos de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses.....	28
Tabla 5. Nivel de conocimiento de las madres sobre la higiene en la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.....	29
Tabla 6. Características sociodemográficas de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.....	54
Tabla 7. Conocimiento sobre la edad apropiada para el inicio de la alimentación complementaria de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.	55
Tabla 8. Conocimiento sobre la edad que el niño debe comer todos los alimentos, de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.....	55
Tabla 9. Conocimiento sobre los alimentos que contienen hierro, de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.	56

LISTA DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia.....	46
Anexo 2. Cuestionario. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.....	47
Anexo 3. Consentimiento informado.....	51
Anexo 4. Solicitud para aplicación de cuestionario.....	52
Anexo 5. Autorización para aplicación de cuestionario	53
Anexo 6. Datos complementarios.....	54
Anexo 7. Evidencias	57
Anexo 8. Formulario de autorización del repositorio digital institucional.....	58

RESUMEN

Título: Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Autora: Mirely Fernandez Requejo¹

Asesor: Emiliano Vera Lara²

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Metodología: Investigación de tipo cuantitativa, de tipo descriptivo y de corte transversal; realizado en 81 madres de niños de 6 a 24 meses registradas en el padrón nominal del Centro de Salud Colasay, se aplicó el cuestionario nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. **Resultados:** El nivel de conocimiento global de las madres sobre alimentación complementaria, fue medio en el 70,4% de madres, alto en el 27,1% y bajo en un 2,5%. Respecto a las dimensiones generalidades y características de la alimentación complementaria el 67,9% y 61,7% de madres respectivamente, obtuvieron un nivel de conocimiento medio; sobre los tipos de alimentos el 36,9% presentan nivel de conocimiento alto, en relación a la higiene en la alimentación el 48,1% tuvieron un nivel medio. **Conclusión:** El nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud Colasay, es medio (70,4%) seguido de un nivel alto (27,1%).

Palabras clave: Conocimiento, madres, alimentación complementaria, lactantes.

¹ Aspirante a Licenciada en Enfermería [Bach. Enf. Mirely Fernandez Requejo, UNC].

² Emiliano Vera Lara. [Doctor en Gestión Pública y Gobernabilidad - PhD. en Filosofía e Investigación Multidisciplinaria de la Educación. Profesor Principal de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Cajamarca, Perú].

ABSTRAC

Title: Level of Knowledge of Mothers about Complementary Feeding in Infants Aged 6 to 24 Months Attending the Colasay Health Center – 2024.

Author: Mirely Fernandez Requejo¹

Advisor: Emiliano Vera Lara²

Objective: To determine the level of knowledge of mothers about complementary feeding in infants aged 6 to 24 months attending the Colasay Health Center – 2024. **Methodology:** Quantitative, descriptive and cross-sectional research; carried out in 81 mothers of children aged 6 to 24 months registered in the nominal register of the Colasay Health Center, the questionnaire was applied to the mothers' level of knowledge about complementary feeding in infants aged 6 to 24 months. **Results:** The overall level of knowledge of mothers about complementary feeding was medium in 70.4% of mothers, high in 27.1% and low in 2.5%. Regarding the dimension's generalities and characteristics of complementary feeding, 67.9% and 61.7% of mothers, respectively, obtained a medium level of knowledge; 36.9% had a high level of knowledge about types of food, and 48.1% had a medium level of knowledge about feeding hygiene. **Conclusion:** The level of knowledge of mothers about complementary feeding in infants aged 6 to 24 months attending the Colasay Health Center is medium (70.4%) followed by a high level (27.1%).

Key words: Knowledge, mothers, complementary feeding, infants.

¹ Aspiring Bachelor's Degree in Nursing [Bach. Enf. Mirely Fernandez Requejo, UNC].

² Emiliano Vera Lara. [Doctor in Public Management and Governance - PhD. in Philosophy and Multidisciplinary Research in Education. Principal Professor of the Faculty of Health Sciences of the National University of Cajamarca, Peru].

INTRODUCCIÓN

La alimentación durante los primeros años de vida es fundamental para el adecuado crecimiento y desarrollo de los lactantes. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS)¹, la alimentación complementaria debe iniciarse a los seis meses de edad, momento en el cual la leche materna deja de ser suficiente para cubrir las necesidades nutricionales del niño, y es necesario ofrecer alimentos complementarios que sean seguros y adecuados.

El periodo de transición entre la lactancia exclusiva y la incorporación de alimentos sólidos, conocido como alimentación complementaria, constituye una etapa crítica que influye de manera significativa en la salud futura del niño. La calidad y cantidad de los alimentos ofrecidos durante esta etapa pueden prevenir o predisponer a diversas enfermedades, como la desnutrición o el sobrepeso².

En el contexto peruano, las estadísticas muestran que aún existen deficiencias en la implementación adecuada de la alimentación complementaria. Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)³ 2023, el 35% de los niños menores de cinco años presentan anemias relacionadas con una alimentación inadecuada durante los primeros dos años de vida⁴.

El conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria es un factor clave para asegurar una transición exitosa hacia una dieta variada y equilibrada. Estudios previos han demostrado que una adecuada educación nutricional a las madres está asociada con mejores prácticas de alimentación y, por ende, con una mejor salud nutricional de los lactantes⁵. Sin embargo, el nivel de conocimiento sobre este tema aún varía significativamente entre las diferentes regiones del país, especialmente en áreas rurales y de menor acceso a servicios de salud.

El presente estudio tiene como objetivo principal evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay en el año 2024. Este análisis permitirá identificar las fortalezas y debilidades en el conocimiento materno y servirá como base para el diseño de intervenciones educativas orientadas a mejorar las prácticas de alimentación en esta población.

La relevancia de este estudio radica en su potencial para contribuir al fortalecimiento y sostenimiento de las estrategias de salud pública enfocadas en la primera infancia, así como en la promoción de una alimentación saludable desde los primeros meses de vida, lo cual es esencial para el desarrollo integral de los niños y para la prevención de enfermedades crónicas en el futuro.

Durante el desarrollo de la investigación, se presentaron algunas limitaciones como la facilidad para ubicar a cada una de las madres que formaron parte del estudio, la disponibilidad de tiempo y falta de investigaciones recientes sobre el tema en el lugar de estudio.

La investigación está estructurada según se describe: El Capítulo I presenta el problema de investigación; el Capítulo II aborda el marco teórico; el capítulo III, incluye el diseño metodológico; el Capítulo IV, incorpora los resultados y discusión; finalizando con las conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Planteamiento del problema

La alimentación complementaria (AC) se define como la fase en la cual se brinda alimentos distintos a la leche materna; ya sea sólidos o líquidos a lactantes entre 6 y 24 meses⁶. Siendo vital la alimentación complementaria para garantizar que los lactantes reciban los nutrientes esenciales que no son suficientes solo con la leche materna.

A pesar de los beneficios sociales y de salud vinculados a una alimentación adecuada, aproximadamente dos de cada tres niños en el mundo, entre los 6 y 24 meses de edad (periodo de destete), no reciben la cantidad mínima necesaria de nutrientes esenciales para su desarrollo óptimo. Esta deficiencia incrementa su vulnerabilidad frente a la desnutrición, infecciones, deterioro del desarrollo cerebral y dificultades de aprendizaje^{7,8}.

La Organización Mundial de la Salud (OMS)⁹ ha señalado que la desnutrición infantil sigue siendo un desafío crítico, con estadísticas alarmantes las cuales indican que, en el 2022, aproximadamente 144 millones de niños menores de cinco años sufrían de retraso en el crecimiento, y 47 millones presentaban emaciación.

Estos datos subrayan la importancia de una intervención temprana y efectiva en la nutrición infantil, donde mejorar el conocimiento de las madres juega un papel central¹⁰. Sin embargo, el conocimiento inadecuado de las madres sobre cómo implementar una alimentación complementaria (AC) correcta sigue siendo un problema significativo en muchas partes del mundo, especialmente en países en desarrollo⁹.

En América Latina, la situación refleja una combinación de avances y desafíos persistentes. Aunque se han logrado mejoras significativas en algunos países en términos de reducir la desnutrición infantil, todavía existen disparidades marcadas entre diferentes regiones y grupos socioeconómicos¹¹. Según el reporte del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF)¹², en América Latina y el Caribe en el año 2023, más de 10 millones de niños y niñas menores de 5 años padecían de

malnutrición. Este problema está vinculado a la escasa cantidad de alimentos que algunos infantes reciben, mientras que otros consumen alimentos inapropiados, que les impide crecer de manera saludable y alcanzar todo su potencial.

En Perú, a pesar de los esfuerzos del gobierno y de organizaciones no gubernamentales para mejorar la nutrición infantil, los indicadores de malnutrición siguen siendo preocupantes en algunas zonas, especialmente en áreas rurales y entre poblaciones con menor acceso a la educación y a los servicios de salud¹³.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI)¹³, en 2021, el 11,5% de los niños menores de cinco años de edad presentaban desnutrición crónica, una cifra que, aunque ha disminuido con respecto a años anteriores, aún es significativa. Esta situación sugiere que el conocimiento y las prácticas de las madres respecto a la alimentación complementaria pueden no ser óptimos, afectando directamente la salud y el desarrollo de los lactantes.

En el Centro de Salud Colasay, al entrevistar a algunas madres de familia, se observó que existe un escaso conocimiento sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses; en cuanto a las generalidades de la alimentación complementaria, características, tipos de alimentos e higiene.

La investigación se centró en evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud. Esto se fundamenta en la necesidad de entender cómo el nivel de conocimiento de las madres influye en la nutrición y salud de sus hijos¹⁴.

En el marco de lo expuesto, se planteó la siguiente interrogante:

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1. Objetivo general

Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden a Centro de Salud Colasay – 2024.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de alimentos de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden a Centro de Salud Colasay – 2024.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la higiene en la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden a Centro de Salud Colasay – 2024.

1.4. Justificación

La etapa de la alimentación complementaria representa un momento crucial en el desarrollo de los lactantes, ya que marca la transición de una dieta basada exclusivamente en leche hacia una alimentación más variada que incluye sólidos. El conocimiento adecuado por parte de las madres sobre el momento oportuno y la forma correcta de introducir estos alimentos es esencial para asegurar una nutrición adecuada y prevenir posibles deficiencias.

Este saber influye directamente en las decisiones alimentarias que toman, impactando así en la salud y el crecimiento de sus hijos. En este contexto evaluar el nivel de conocimiento existente permite identificar necesidades específicas y fortalecer la orientación nutricional brindada a las madres en el Centro de Salud Colasay y en comunidades con características similares.

Relevancia teórica: Este estudio aporta a la comprensión de los principios teóricos relacionados con la alimentación complementaria en lactantes, así como a la formulación y evaluación de la efectividad de las campañas de promoción de la salud y servirá de fundamento para la formulación de políticas de salud pública.

Relevancia práctica: Los resultados de esta investigación contribuyen a la promoción de prácticas alimentarias saludables, mediante decisiones informadas. Favoreciendo el diseño y adaptación de intervenciones educativas, con la finalidad de mejorar la alimentación de los niños y niñas en el Centro de Salud de Colasay.

Relevancia social: La salud infantil es un aspecto fundamental para el desarrollo de una sociedad. Las prácticas adecuadas de alimentación durante los primeros años de vida pueden influir en la salud a largo plazo de los niños y en la prevención de enfermedades crónicas. Por lo que, identificar las áreas de conocimiento deficientes, permite brindar intervenciones de forma equitativa a las madres del Distrito de Colasay, mejorando así la calidad de alimentación.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes del estudio

Internacional

Chaguay¹⁵ en el año 2022 en Ecuador, al determinar el nivel de conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses de edad, realizó un estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal, en 53 madres lactantes. Los resultados mostraron que el nivel de conocimiento fue regular en cuanto a la AC (53%), a las características de la alimentación (51%) y el contenido nutricional (42%), mientras que para el conocimiento sobre la higiene de los alimentos fue muy bueno con el 72%. Se concluye que las madres de los lactantes, poseen un conocimiento deficiente en relación con el contenido nutricional; ya que desconocían los alimentos que proporcionan mayor energía, aquellos que se deben evitar y los que disminuyen la absorción de hierro.

De la Roca¹⁶ en el año 2023 en Guatemala, determinó el nivel de conocimiento en la lactancia materna y la alimentación complementaria en madres usuarias de los Servicios de Salud Pública de Guatemala, estudio de tipo cuantitativo, descriptivo transversal, en el que participaron 1956 madres. Entre los resultados se encontraron que el nivel de conocimiento sobre la lactancia materna fue alto con el 51%, seguido de medio y bajo con el 45% y 4%, en cuanto al nivel de conocimiento sobre la AC en su mayoría fue medio con el 82%, seguido de alto y bajo con el 13% y 5%. Se concluye que, a menor edad de la madre, mayor porcentaje de nivel bajo de conocimiento en LM y AC, en cuanto al grado de escolaridad, el mayor porcentaje de nivel bajo de conocimiento en LM y AC son las madres con escolaridad nula.

Lemos¹⁷ en el año 2021 en Ecuador, al determinar los conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria, y el estado nutricional en niños/as menores de dos años que asistieron al Centro de Salud San Antonio de Ibarra, por medio de un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, aplicado a una población de 30 niños; encontró que la mayoría de las madres tienen conocimientos y buenas prácticas sobre alimentación complementaria.

Nacional

Ramos y Yarleque¹⁸ en su estudio del año 2024, determinaron el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses del Hospital de Catacaos; para el cual, realizaron un estudio no experimental, descriptivo, de corte transversal, en una muestra de 92 madres. Encontrando que el 54% de las encuestadas poseen un nivel medio, seguido de bajo y alto con el 24% y el 22%; en cuanto al conocimiento sobre la higiene de los alimentos, el 70% tuvo un nivel de conocimiento medio, seguido de bajo 16% y alto 14%. Concluyeron que la mayoría de las madres del hospital de Catacaos tienen un conocimiento medio sobre la alimentación complementaria.

Bernal¹⁹ en el año 2021 en Lima, describió el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes en el Centro de Salud de Santa María en Lima. Investigación de tipo básica, de diseño no experimental, de nivel descriptivo y de corte transversal en un total de 86 participantes. Encontrando que el nivel de conocimiento sobre la AC en su mayoría fue medio con el 78%, seguido de bajo y alto con el 15% y el 7%; en cuanto a las generalidades de la alimentación (71%), las características de la alimentación (64%), al conocimiento sobre los tipos de alimentos (57%) y la higiene en la alimentación (50%) el nivel de conocimiento fue medio. Concluyendo que las madres de lactantes de 6 a 12 meses de edad, presentan un nivel de conocimiento medio con respecto a la AC.

Burgos²⁰ en el año 2021 en Lima, determinó el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres con niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de San Martín de Porres durante el mes de diciembre del 2020. Estudio cuantitativo, de tipo descriptivo, diseño no experimental de corte longitudinal en un total de 118 madres voluntarias. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento sobre la AC es medio y alto con el 81,4% y 18,6% respectivamente, en relación a la información sobre la AC, el 93,2% presentó un nivel de conocimiento medio y el 6,8% fue alto, en relación a las características de la AC, el 86,4% tuvo un nivel medio y el 13,6% fue nivel alto, finalmente, el 75,4% y el 24,6% presentaron un nivel medio y alto respectivamente, respecto a los tipos de alimentos en la AC. Concluyendo que, cuanto más conocimientos presenten las

madres sobre AC es mayor el beneficio para sus menores niños en cuanto a su crecimiento y desarrollo.

Salazar²¹ en su investigación del año 2023 en Lima, determinó el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria del lactante menor de 6 a 12 meses del Consultorio Médico Particular Mateo Chorrillos. Estudio cuantitativo, de diseño no experimental, descriptivo y de corte transversal en 60 participantes. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento sobre AC es medio (53,3%) y alto (46,7%), en cuanto a las generalidades, el 55% fue alto, seguido de medio con 42% y el 2% bajo, en relación a las características sobre la AC, el 52% fue medio y el 48% alto; y en cuanto a las medidas de higiene, prevaleció el nivel medio con el 52% y alto con el 48%. Concluyó que, el nivel de conocimiento de las madres sobre AC en lactantes de 6 a 12 meses es medio.

Regional

Chávez²² en su trabajo de investigación del año 2023 en Chota, determinó la relación que existe entre el nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de los niños de 6 a 12 meses de edad, en una población de 70 madres. Los resultados muestran que el nivel de conocimiento materno fue alto sobre la AC con el 74,3%, mientras que solo el 25,7% tuvieron un nivel medio. Concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa ($p = 0,168$) entre las variables en estudio. Es decir, el estado nutricional no solo depende del nivel conocimiento de la madre sino de otras circunstancias que afecte el estado de salud del niño.

Local

Durante la investigación no se encontró estudios relacionados al presente tema.

2.2. Teorías relacionadas al tema

2.2.1. Teoría del modelo de adopción maternal

Los supuestos formulados por Ramona Mercer indican que diversos factores como la edad, la salud, las características individuales, el entorno familiar, la escuela, el trabajo, la iglesia, las creencias y las costumbres de la comunidad del niño son elementos fundamentales que influyen en el papel de la madre. Estos factores moldean la relación de las mujeres con sus hijos y su desarrollo personal, además, enfatiza en la importancia de adquirir habilidades para desempeñar roles maternales de manera adecuada, lo que contribuye al bienestar emocional y la autoestima tanto de la madre como del niño²³.

Este modelo se sitúa en los círculos concéntricos propuestos por Bronfenbrenner. El entorno inmediato de la maternidad abarca el funcionamiento familiar, las interacciones con los padres, el apoyo social y el estrés. Mercer resalta el papel del padre en este contexto, ya que su participación ayuda a aliviar la tensión en la dinámica madre-hijo, promoviendo una crianza más equilibrada y armoniosa²³.

2.2.2. Teoría de valoración de la salud infantil

La teoría de valoración de la salud infantil propuesta por Kathryn Barnard, aborda las interacciones entre los cuidadores (generalmente los padres) y el lactante, centrándose en cinco actividades clave. Estas actividades incluyen la sensibilidad del cuidador a las señales del bebé, la capacidad del bebé para expresar señales de manera clara, la habilidad de los padres para identificar las necesidades del bebé, la respuesta del bebé a los cuidadores y diversas actividades cognitivas, emocionales y sociales²⁴.

Este modelo teórico se concentra en el entrenamiento de los padres a medida que el bebé crece. Su objetivo principal es proporcionar apoyo y orientación a los padres para que puedan enfrentar de manera efectiva las reacciones conductuales del bebé. La teoría de Barnard busca promover una relación saludable y comprensiva entre los padres y el lactante, ayudando a fortalecer el vínculo emocional y mejorar el bienestar tanto del niño como de los cuidadores²⁴.

2.3. Bases conceptuales

2.3.1. Conocimiento

El conocimiento se refiere a la información adquirida por el ser humano a través de la experiencia y el aprendizaje, que contribuye a cambiar perspectivas. Es considerado una capacidad fundamental que permite comprender la naturaleza, relaciones y cualidades del entorno mediante el razonamiento. Desde esta perspectiva, el conocimiento se comprende como un conjunto de datos y representaciones abstractas interconectadas que se han acumulado mediante observaciones y experiencias²⁵.

2.3.1.1. Tipos de conocimiento

Está vinculado con un nivel taxonómico que puede determinar el grado de entendimiento durante el proceso de formación de cada persona, los cuales son los siguientes:

El *conocimiento empírico*, también conocido como conocimiento popular, se deriva de la interacción y observación del entorno, sin tener una fuente clara de origen. Surge de la experiencia personal y el sentido común humano, pero es propenso a errores y carece de precisión²⁰.

El *conocimiento científico*, en contraste, se fundamenta en la lógica, el pensamiento crítico y analítico. Es un tipo de conocimiento racional, sistemático, preciso y verificable que se adquiere a través de la investigación científica. Es el único reconocido por la ciencia debido a su capacidad para transformar la sociedad y los modos de vida humanos²⁰.

Por último, el *conocimiento filosófico* se construye mediante la reflexión y la elaboración de conceptos e ideas a partir del razonamiento individual. Surge de la capacidad humana para reflexionar sobre cuestiones subjetivas e inmateriales, buscando comprender el porqué de los fenómenos. Dado que se trata de temas que no pueden ser comprobados ni verificados, este tipo de conocimiento no es infalible ni exacto²⁰.

2.3.1.2. Niveles de conocimiento

El *nivel alto* de conocimiento se distingue por demostrar habilidades de razonamiento lógico que alcanzan su máxima expresión con independencia del entorno inmediato o cercano. Se manifiesta a través de las siguientes características: Emite observaciones completas, exhaustivas y significativas, acepta los resultados y actúa en consecuencia²¹.

El *nivel medio* se define por exhibir una competencia respaldada por un enfoque práctico para transformar juicios y conocimientos, y comprender la correspondencia entre los métodos y conceptos que aprende. Sus características incluyen coherencia limitada, comprensión superficial del tema y conocimiento de la causa, pero desconocimiento del efecto²¹.

El *nivel bajo* se identifica por ser un conocimiento básico, adquirido a través de la práctica diaria del individuo. Se caracteriza de la siguiente manera: Es una competencia que se desarrolla día a día en la vida cotidiana del individuo; es conocido de manera sencilla y popular por todos²¹.

2.3.2. Alimentación complementaria

2.3.2.1. Generalidades

La alimentación complementaria implica la introducción de líquidos y alimentos adicionales para el lactante, ya que la leche materna no es suficiente para satisfacer sus necesidades nutricionales. Este proceso abarca desde los 6 meses hasta los 2 años de edad, ya que durante este período los niños están en desarrollo y son susceptibles a diversas enfermedades, lo que aumenta el riesgo de desnutrición, además, es un proceso en el cual se proporcionan alimentos distintos a la leche materna, pero no es sustituida por completo²⁶.

La educación destinada a mejorar las prácticas alimentarias constituye otro elemento fundamental. La evidencia demuestra que las madres están dispuestas a preparar alimentos complementarios enriquecidos siempre que sean culturalmente aceptados, y que el fortalecimiento del conocimiento y las prácticas alimentarias de las madres puede resultar en una mayor ingesta dietética y un mejor crecimiento de los lactantes. Por ello, es esencial brindar

asesoramiento y establecer un diálogo efectivo con las madres en los entornos de atención médica comunitaria y del sistema de salud para asegurar prácticas alimentarias óptimas²⁷.

2.3.2.2. Objetivos de la alimentación complementaria

- Contribuir con el desarrollo del aparato digestivo²⁸.
- Suplementar nutrientes²⁸.
- Enseñar a distinguir sabores, colores, texturas y temperaturas diferentes²⁸.
- Colaborar con la formación de hábitos de alimentación saludable²⁸.
- Estimular el desarrollo psicosocial²⁸.

2.3.2.3. Características de la alimentación complementaria

Consistencia de alimentos

- De 6 a 8 meses: La alimentación iniciará con comidas aplastadas, en forma de purés, mazamorras o papillas^{27,29}.
- De 9 a 11 meses: Alimentos triturados²⁹.
- De 12 a 24 meses: Preparaciones de consistencia sólidas, empleando el uso de alimentos de su entorno familiar, principalmente el segundo^{27,29}.

2.3.2.4. Tipos de alimentos en la alimentación complementaria

Cereales: Se deberán introducir estrictamente a partir del sexto mes de edad, Frecuentemente, los cereales constituyen el primer alimento diferente a la leche que se incorpora en la alimentación de los bebés. Los cereales proporcionan calor y energía²⁷.

Frutas: A partir del sexto mes, se puede comenzar a ofrecer al bebé jugo de frutas, y más adelante en forma de puré, sin que ello reemplace a la lactancia materna. Las frutas más recomendadas incluyen naranjas, manzanas, peras, uvas y ciruelas, mientras que se debe evitar aquellas que suelen causar alergias como

fresas, frambuesas, kiwis y melocotones. Las frutas ayudan a prevenir enfermedades²⁷.

Verduras y hortalizas: A partir del sexto mes, se comienzan a introducir las verduras en forma de puré. Inicialmente, se recomiendan zapallo y otros, luego se incorporan otras variedades de verduras. Se debe evitar al principio aquellas con alto contenido de nitratos, como la betarraga, espinacas, acelgas y nabos, así como aquellas que son flatulentas o muy aromáticas, como la col, coliflor, nabo y espárragos. Las verduras y hortalizas proporcionan vitaminas y ayudan a prevenir enfermedades²⁷.

Carnes: Se inicia la introducción de pollo a partir del sexto mes, ya que es la opción con menos grasa. Luego se incorporan la ternera, el cordero y otras carnes. Estos alimentos proporcionan hierro y contribuyen a la formación y fortaleza de los músculos, huesos, sangre, piel, cabello y otras partes del cuerpo²⁷.

Pescados: Se recomienda iniciar la introducción de pescados blancos como la merluza y el lenguado después del noveno mes. Estos pescados tienen una alta probabilidad de causar intolerancias alérgicas. En el caso de niños con antecedentes familiares de alergias, se sugiere postergar su inclusión hasta después del primer año de vida²⁷.

Huevos: A partir del noveno mes, se puede comenzar a introducir la yema de huevo cocida, mientras que el huevo entero se puede agregar hacia el duodécimo mes. Se sugiere consumir de 2 a 3 huevos por semana. La yema es una fuente nutritiva de grasas esenciales, vitaminas liposolubles y hierro. Por otro lado, la clara contiene proteínas de alto valor biológico, como la ovoalbúmina, sin embargo, tiene una alta capacidad alérgica²⁷.

Legumbres: Desde los 18 meses, es posible incorporar al puré de verduras. Si se mezclan con arroz u otros cereales, pueden servir como sustitutos de las carnes. Se recomienda ofrecerlos un par de veces a la semana²⁷.

Leche y derivados: Contribuyen con la formación ósea al proporcionar calcio y son beneficiosos para evitar varias enfermedades en la edad adulta, incluida la osteoporosis²⁷.

2.3.2.5. Frecuencia de alimentación

El número de comidas que el lactante debe recibir aumenta conforme a su desarrollo. Por lo tanto, los niños de 6 a 8 meses deben tener de 2 a 3 comidas diarias, los de 9 a 11 meses deben consumir de 3 a 4 comidas al día, y los niños de 1 año en adelante deben tener de 4 a más comidas diarias. A partir del primer año, también se deben proporcionar refrigerios nutritivos adicionales junto con las comidas principales³⁰.

2.3.2.6. Volumen de alimentos

Alrededor de los seis meses de edad, el bebé indica su necesidad de alimentarse abriendo la boca y moviéndose hacia adelante. Por el contrario, cuando ya está satisfecho, muestra su desinterés por la comida inclinándose hacia atrás o girando la cabeza hacia un lado²⁷.

- **De 6 a 8 meses:** El niño (a) empezará con 2 a 3 cucharadas (dos veces al día). Estas cantidades irán incrementando de forma gradual hasta llegar a 5 cucharadas o ½ plato mediano tendido^{27,29}.
- **De 9 a 11 meses:** El niño (a) comerá ¾ de plato mediano o de 5 a 7 cucharadas^{27,29}.
- **De 12 a 24 meses:** El niño (a) comerá 1 plato mediano o de 7 a 10 cucharadas^{27,29}.

2.3.2.7. Higiene en la alimentación complementaria

Aspectos para la preparación de alimentos

Dentro de las medidas fundamentales para la preparación de alimentos, se considera la manipulación adecuada e higiénica de los mismos, la cual comprende el lavado y desinfección antes de su cocción¹⁹.

Otra medida importante es el lavado de manos, el cual se realiza por medio de una frotación enérgica con agua y jabón, con la finalidad de eliminar bacterias presentes en la superficie de las manos³¹, evitando así la contaminación de los alimentos. Por lo que debe realizarse antes de preparar los alimentos, antes de

alimentar al niño (a), después de usar el baño o letrina, y después de limpiar a un niño (a) que ha defecado. Además, es importante mantener las manos y la cara del niño limpias en todo momento²⁷.

La higiene es crucial para la salud del lactante, especialmente para prevenir enfermedades relacionadas con el sistema gastrointestinal (ej. La diarrea), esta medida es vital para reducir la morbimortalidad en niños menores de 2 años^{27, 32}.

Formas para evitar que el niño(a) se enferme

- Es importante cubrir los alimentos y servirlos de inmediato una vez preparados²⁷.
- Es fundamental emplear utensilios limpios, como tazas, vasos, platos, cucharas, entre otros, tanto para la preparación como para servir los alimentos²⁷.
- Es recomendable no emplear biberones y chupones, ya que pueden ser difíciles de mantener limpios y también pueden tener otros efectos negativos²⁷.
- Es aconsejable emplear agua segura, ya sea potable, clorada o hervida, y almacenarla en recipientes limpios, cerrados y en lugares frescos²⁷.
- Guardar los alimentos en sitios seguros, libres de polvo, insectos, roedores y otros animales, con el fin de prevenir su contaminación²⁷.
- Poner los desechos o sobras de comida en contenedores cubiertos y situarlos fuera de la casa²⁷.
- No es recomendable guardar los restos de comida que el niño pequeño deja en el plato para consumirlos más tarde, ya que tienden a descomponerse fácilmente. Por lo tanto, es preferible consumirlos en el momento²⁷.

2.3.3. Lactancia materna

La lactancia materna brinda la mejor oportunidad para la supervivencia, el crecimiento saludable y el máximo desarrollo del bebé durante los primeros seis meses de vida. Esta práctica asegura el crecimiento y desarrollo adecuados para los lactantes, también proporciona anticuerpos de forma natural, contribuyendo a la inmunidad pasiva y adquirida por parte de los linfocitos. Además, la lactancia materna beneficia la economía familiar y favorece el desarrollo psicomotor, mejorando el coeficiente intelectual del niño³³.

2.3.3.1. Tipos de lactancia materna

- Lactancia materna exclusiva: Durante los primeros seis meses de vida, el bebé debe recibir exclusivamente leche materna, sin la necesidad de agua u otros alimentos o bebidas, excepto donde se requiera la administración de Sales de Rehidratación Oral (SRO), gotas vitamínicas, o medicamentos recetados por un profesional de la salud³³.
- Lactancia materna mixta: A partir del séptimo mes, la principal fuente de alimentación para el niño es la leche materna, pero también puede recibir otros líquidos como agua, jugos de frutas y Sales de Rehidratación Oral (SRO), así como gotas y medicamentos según lo recetado por un profesional de la salud³³.
- Lactancia artificial: En este tipo se brinda fórmulas lácteas para la alimentación de los lactantes³³.

2.4. Variable de estudio

Variable 1: Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses.

2.5. Matriz de operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses.	Se refiere al conjunto de conocimientos sobre alimentación complementaria que la madre adquiere a partir de sus propias experiencias y las de su familia, lo que le facilitará tomar decisiones respecto a la alimentación del niño ³⁴ .	La variable conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses aborda 4 dimensiones: Generalidades, características, higiene, y tipos de alimentos, información que será recogida a través de la aplicación de un cuestionario.	Generalidades de la alimentación complementaria	<ul style="list-style-type: none"> - AC. - Importancia. - Edad de inicio. - Cantidad. - Riesgo en edad no correspondiente. 	Ordinal
			Características de la alimentación complementaria	<ul style="list-style-type: none"> - Consistencia. - Frecuencia. - Combinación de alimentos. - Edad de consumo de todos los alimentos. - Edad de consumo de alimentos triturados. 	

			Tipos de alimentos	<ul style="list-style-type: none"> - Alimentos con contenido de hierro. - Alimentos de importancia para la alimentación del niño(a). - Alimentos para la absorción del hierro. 	
			Higiene en la alimentación complementaria	<ul style="list-style-type: none"> - Aspectos para la preparación de alimentos. - Formas para evitar que el niño(a) se enferme. 	

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo y diseño de estudio

Según Chilquillo³⁴, esta investigación es de tipo cuantitativo, ya que los datos fueron medidos y cuantificados. Asimismo, se utilizó el método descriptivo, debido a que se detalló las características de la variable estudiada. Además, se clasificó como un estudio de corte transversal, puesto que la recolección de datos se efectuó en un momento y lugar determinado.

3.2. Población

La población de estudio estuvo constituida por 103 madres de niños de 6 a 24 meses que acudieron al Centro de Salud Colasay, durante el año 2024.

3.3. Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Madres con hijos de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.
- Madres con hijos de 6 a 24 meses que pertenezcan a la jurisdicción del Centro de Salud de Colasay.

Criterios de exclusión

- Madres con hijos de 6 a 24 meses que renunciaron a participar de la investigación aun firmando el consentimiento informado.
- Madres con hijos de 6 a 24 meses con alteraciones mentales.

3.4. Unidad de análisis

Cada una de las madres de niños de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay.

3.5. Marco muestral

Estuvo constituido por las madres de niños de 6 a 24 meses que se encontraron incluidas en el padrón nominal del Centro de Salud Colasay.

3.6. Muestra

La muestra estuvo constituida por 81 madres de niños de 6 a 24 meses que se encontraron incluidos en el padrón nominal del Centro de Salud Colasay.

Para el cálculo del tamaño de la muestra, se utilizó la fórmula para poblaciones finitas¹⁶:

$$n = \frac{Z_{\alpha}^2 * p * q * N}{Z_{\alpha}^2 * p * q + e^2 * (N - 1)}$$

$$n_0 = \frac{1.96^2 * 0.5 * 0.5 * 103}{1.96^2 * 0.5 * 0.5 + 0.05^2 * (103 - 1)} = 81,38 = 81$$

Dónde:

N= Población = 103

Z= Nivel de confianza =95% =1.96

e= Margen de error=5%= 0.05

p= % aceptación= 50%= 0.5

q=% de rechazo=50%=0.5

3.7. Selección de la muestra

Se empleó un método de selección de muestra basado en el muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.8. Técnica e instrumento de recolección de datos

Como técnica de recolección de datos se usó la encuesta y como instrumento el cuestionario modificado por Alvarado y Tinoco³⁵, mismo que estuvo compuesto por 15 preguntas y dividido en cuatro dimensiones. (Ver Anexo 2)

La primera dimensión recopila datos generales sobre la alimentación complementaria (5 ítems), la segunda dimensión indica las características de la alimentación complementaria (5 ítems), la tercera dimensión comprende los tipos de alimentos (3 ítems) y la cuarta dimensión abarca la higiene de los alimentos (2 ítems).

La valoración de cada ítem fue de la siguiente manera: Para el análisis estadístico se tomó en cuenta los siguientes puntajes:

Dimensión	Número de preguntas	Puntaje
Generalidades de la AC	1,2,3,4,5	Un punto cada pregunta.
Características de la AC	6,7,8,9,10	Un punto cada pregunta.
Tipos de alimentos	11,12,	1.5 cada pregunta.
	13	Dos puntos.
Higiene en la AC	14,15	2.5 cada pregunta.

La variable fue medida según la ponderación establecida: alto, medio y bajo; tomando en cuenta sus dimensiones y el valor asignado a las preguntas, según se describe en el siguiente cuadro:

Dimensiones	Número de preguntas	Nivel y rango por dimensiones	Nivel y rango por variable
Generalidades de la AC	5 ítems	Bajo: (0-1 punto)	
		Medio: (2-3 puntos)	
		Alto: (4-5 puntos)	Bajo: (0-6 puntos)
Características de la AC	5 ítems	Bajo: (0-1 punto)	
		Medio: (2-3 puntos)	
		Alto: (4-5 puntos)	Medio: (7-13 puntos)
Tipos de alimentos	3 ítems	Bajo: (0-1 punto)	
		Medio: (2-3 puntos)	
		Alto: (4-5 puntos)	Alto: (14-20 puntos)
Higiene en la AC	2 ítems	Bajo: (0-1 punto)	
		Medio: (2-3 puntos)	
		Alto: (4-5 puntos)	

3.9. Validación y confiabilidad

Para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses, se utilizó el cuestionario validado mediante 5 jueces expertos por Alvarado y Tinoco³⁵, obteniendo un 96% de conformidad según la V de Aiken; además presenta una confiabilidad elevada de 0,87 mediante el Kuder Richardson KR20.

3.10. Procedimiento de recolección de datos

Luego de la aprobación del proyecto de investigación por el Consejo de Facultad de Ciencias de la Salud, se tramitó un oficio por medio de la Escuela de Enfermería de la Universidad Nacional de Cajamarca, Filial Jaén, documento que se remitió al director del Centro de Salud Colasay solicitando autorización para aplicación de instrumento de recojo de datos.

Recibida la autorización por el director del establecimiento de salud, se procedió a informar a las madres sobre el objetivo de la investigación resaltando la

importancia de su participación y señalando que la información recogida es estrictamente con fines de investigación. Una vez aceptada la participación se solicitó la suscripción voluntaria del consentimiento informado (Anexo 3), y luego se administró el cuestionario en un ambiente adecuado y en un tiempo de 10-15 minutos.

3.11. Procesamiento y análisis de la información

La información recopilada se ingresó en una base de datos utilizando el programa Excel. Las respuestas se codificaron en valores numéricos de acuerdo a los puntajes asignados a cada pregunta. Posteriormente, se utilizó el programa SPSS versión 25.0 donde se generaron tablas de contingencia que reflejan los resultados porcentuales. Se aplicó estadística descriptiva simple para obtener valores finales que fueron objeto de análisis e interpretación.

3.12. Criterios éticos de la investigación

Beneficencia: Implica la búsqueda constante del bienestar y la ausencia de daño. Este estudio se llevó a cabo con la intención de que sus hallazgos contribuyan al beneficio del mismo³⁶.

No maleficencia: La no maleficencia consiste en evitar causar daño a las personas, tanto física como emocionalmente, y actuar con precaución y diligencia³⁶.

Justicia: El principio de justicia se fundamenta en la igualdad y equidad, proporcionando atención a quienes más la necesitan y tratando a todas las personas con imparcialidad, sin importar su origen étnico, nivel económico o educativo. En este estudio, se aplicó con igualdad y equidad, sin discriminar por raza o nivel económico³⁶.

Autonomía: Se refiere al respeto a la capacidad de decisión de las madres. En este estudio, se les consultó si desean participar voluntariamente³⁷.

Confidencialidad: Este principio garantiza que la información recopilada se mantenga en secreto y se maneje de forma anónima, protegiendo la privacidad de las madres participantes y evitando la intervención de terceros³⁸.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Resultados

4.1.1. Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Nivel de conocimiento	n	%
Bajo	2	2,5
Medio	57	70,4
Alto	22	27,1
Total	81	100,0

En la tabla 1, se evidencia el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay; donde el 70,4% de madres tienen conocimiento medio, 27,1% conocimiento alto y 2,5% un conocimiento bajo.

4.1.2. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Dimensión generalidades de la alimentación complementaria	n	%
Bajo	0	0
Medio	55	67,9
Alto	26	32,1
Total	81	100,0

En la tabla 2, se muestra que el nivel de conocimientos de las madres sobre las generalidades de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay, es medio con 67,9% y alto con 32,1%.

4.1.3. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Dimensión características de la alimentación complementaria	n	%
Bajo	3	3,7
Medio	50	61,7
Alto	28	34,6
Total	81	100,0

En la tabla 3, se evidencia el nivel de conocimientos de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay; presentando un 61,7% de madres con conocimiento medio, 34,6% conocimiento alto y un 3,7% con conocimiento bajo.

4.1.4. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de alimentos de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Tabla 4. Nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de alimentos de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Dimensión tipos de alimentos	n	%
Bajo	10	12,4
Medio	33	40,7
Alto	38	46,9
Total	81	100,0

La tabla 4, evidencia el nivel de conocimientos de las madres sobre los tipos de alimentos de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay; donde el 46,9% tiene conocimiento alto, 40,7% conocimiento medio y 12,4% conocimiento bajo.

4.1.5. Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la higiene en la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Tabla 5. Nivel de conocimiento de las madres sobre la higiene en la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Dimensión higiene en la alimentación complementaria	n	%
Bajo	14	17,3
Medio	39	48,1
Alto	28	34,6
Total	81	100,0

En la tabla 5, se muestra el nivel de conocimientos de las madres sobre la higiene en la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acude al Centro de Salud Colasay; encontrando 48,1% con conocimiento medio, 34,6% alto y 17,3% de madres con conocimiento bajo.

4.2. Discusión

Analizando el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay; se encontró que el 70,4% de madres tienen conocimiento medio, 27,1% conocimiento alto y 2,5% un conocimiento bajo.

En estos hallazgos se observa que la mayoría de las madres (70,4%) poseen un conocimiento medio; a pesar de ello, aún existe una brecha de conocimiento inquietante. Puesto que; cuando los lactantes no reciben una alimentación complementaria de calidad, se ve afectado gravemente su crecimiento y desarrollo, quedando susceptibles frente a diversas enfermedades y presentando dificultades para el aprendizaje en el futuro^{7,8}.

Así también, la desnutrición en la infancia se encuentra estrechamente relacionada a la cantidad y calidad de alimentos que brindan las madres a sus niños¹². Por lo expuesto, brindar una alimentación complementaria adecuada es fundamental para mitigar los problemas de malnutrición en los infantes; debido a que, la falta de variedad y cantidad de alimentos expone a los niños y niñas a mayores riesgos de desnutrición crónica y otros problemas de salud.

A pesar de la evidente problemática, la deficiencia en el conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria aun presenta un gran reto para la salud pública en muchas partes del mundo⁹; donde los diversos estudios evidencian bajos niveles de conocimientos junto a estadísticas preocupantes de desnutrición y anemia en la población infantil.

En este contexto, el presente estudio en madres del Centro de Salud Colasay demostró un nivel de conocimientos medio, reforzando la idea de que existe brechas en los conocimientos para brindar alimentación a los niños de entre 6 y 24 meses de edad.

Otros estudios como el de Bernal¹⁹; donde al investigar el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes en el Centro de Salud de Santa María en Lima, encontró resultados similares con un nivel de

conocimientos medio de 78%, seguido de bajo y alto con el 15% y el 7% respectivamente.

Así también; Burgos²⁰ al determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres con niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de San Martín de Porres, encontró que el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria fue medio y alto con el 81,4% y 18,6% respectivamente.

De la Roca¹⁶, también encontró resultados parecidos en su investigación; donde al determinar el nivel de conocimiento en la lactancia materna y la alimentación complementaria en madres usuarias de los Servicios de Salud Pública de Guatemala, encontró que el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria en su mayoría fue medio con el 82%, seguido de alto con el 13% y conocimiento bajo con el 5%.

Estos resultados pueden atribuirse a diversos factores sociales, demográficos, económicos y/o culturales que influyen en el conocimiento de las madres, destacando la imperiosa necesidad de investigar las posibles causas detrás de la falta de conocimiento para brindar una alimentación adecuada.

Además, es necesario la implementación de diversas estrategias por parte de las autoridades sanitarias, tales como sesiones educativas y demostrativas que incluyan talleres de preparación de alimentos, junto con un acompañamiento personalizado a madres de niños que presenten factores de riesgo; ello con la finalidad de aumentar los conocimientos de las madres y mejorar la nutrición de la población infantil en el distrito de Colasay.

Al analizar el nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay, se encontró que el nivel de conocimiento es medio y alto con 67,9% y con 32,1% respectivamente.

Datos superiores encontró Salazar²¹ donde investigando el nivel de conocimiento de las madres en un consultorio médico particular Mateo Chorrillos, con respecto a las generalidades de la alimentación complementaria, el 55% fue alto, seguido de medio con 42% y el 2% bajo.

Mientras que Bernal¹⁹; describiendo el nivel de conocimiento de las madres en el Centro de Salud de Santa María en Lima acerca de las generalidades de la alimentación complementaria, encontró un nivel de conocimiento medio en el 71% de las madres.

De los datos observados, se puede inferir que la mayoría de las madres presentan un nivel de conocimiento medio referente a las generalidades de la alimentación complementaria; los cuales, a pesar de ser resultados relativamente favorables, no garantizan una adecuada alimentación para los lactantes de 6 a 24 meses. Recalcando el fundamento de Campos y Torres²⁷, donde indican que en esta edad es de vital importancia proporcionar alimentos adecuados y no sustituir por completo la leche materna, debido a la susceptibilidad frente a diversas enfermedades y la desnutrición.

Por tales motivos; es fundamental reforzar el conocimiento sobre los aspectos generales de la alimentación complementaria, desde la edad de inicio hasta los riesgos que conlleva el no cumplirla adecuadamente. Ello por medio de políticas educativas que refuercen el conocimiento medio; además de incentivar y exponer como guías a madres con niveles de conocimiento alto.

Otro de los aspectos estudiados en la presente investigación es el nivel de conocimiento de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay; evidenciando un 61,7% de madres con conocimiento medio, 34,6% conocimiento alto y un 3,7% con conocimiento bajo.

En otros estudios como el de Burgos²⁰; al determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en las madres con niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de San Martín de Porres; con referente a la dimensión características de la AC encontró que el 86,4% tuvo un nivel medio y el 13,6% fue nivel alto.

Así también; Salazar²¹ investigando el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria, en relación a las características sobre la AC, encontró que el 52% de madres tuvo conocimiento medio y el 48% alto.

De los diversos estudios presentados se deduce que gran parte de las madres cuentan con conocimiento medio acerca de las características de la alimentación

complementaria, lo cual influye negativamente en la calidad de nutrición que reciben los lactantes de 6 a 24 meses.

Por consiguiente; las madres no conocen en su totalidad acerca de la consistencia, frecuencia, combinación y alimentos adecuados para cada edad³⁶. Este déficit de conocimiento se asocia directamente a problemas de nutrición en los lactantes; destacando la necesidad de recalcar durante las sesiones educativas, las características que deben cumplir las madres en la alimentación complementaria, además de fomentar la participación comunitaria por medio de grupos de apoyo junto con la difusión de experiencias y buenas prácticas para la mejora de los conocimientos.

Al identificar el nivel de conocimientos en las madres sobre los tipos de alimentos durante la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay; se encontró que el 46,9% tiene conocimiento alto, 40,7% conocimiento medio y 12,4% conocimiento bajo.

En el estudio de Burgos²⁰ al determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en un Centro de Salud de San Martín de Porres, respecto a los tipos de alimentos encontró que el 75,4% y el 24,6% presentaron un nivel medio y alto respectivamente, evidenciando un mayor porcentaje de madres con conocimiento medio.

Por su parte Bernal¹⁹, describió el nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes en el Centro de Salud de Santa María en Lima; encontrando en la dimensión tipos de alimentos un conocimiento medio (57%).

En base a estos datos, se puede argumentar que aún existe una parte de las madres que cuentan con niveles básicos de conocimiento sobre la alimentación de sus hijos, generando un factor de riesgo para la nutrición de los niños; por tal motivo, es necesario adaptar las estrategias educativas y difundir el conocimiento sobre los tipos de alimentos que deben consumir para garantizar un crecimiento y desarrollo adecuados.

Por tanto, surge la imperiosa necesidad de enseñar a las madres que una dieta balanceada debe incluir diversos tipos de alimentos tales como cereales, frutas, verduras y hortalizas, carnes, pescados, huevos, legumbres, leche y derivados; garantizando así un aporte adecuado de nutrientes²⁷.

Al identificar el nivel de conocimientos de las madres sobre la higiene en la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay; se encontró al 48,1% de madres con conocimiento medio, 34,6% alto y 17,3% de madres con conocimiento bajo.

Siendo la higiene una medida fundamental para la prevención de enfermedades en lactantes; el lavado de manos, conservación adecuada de los alimentos, lavado de utensilios de cocina y eliminación de desechos o sobras dejadas por los lactantes^{27, 31}, son las medidas contempladas durante la alimentación de los mismos.

En otros estudios como el de Salazar²¹ al determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria encontró resultados similares en cuanto a las medidas de higiene, donde prevaleció el nivel medio con el 52% y alto con el 48%.

Mientras que Ramos y Yarleque¹⁸, al determinar el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses del Hospital de Catacaos, encontraron en cuanto a la dimensión conocimiento sobre la higiene de los alimentos, que el 70% presentaron un nivel de conocimiento medio, seguido de bajo 16% y alto 14%.

Por tanto, al evidenciar un nivel de conocimiento medio referente a la higiene en la alimentación complementaria; es necesario recalcar la importancia de la misma para prevenir enfermedades relacionadas al sistema gastrointestinal, con la finalidad de reducir la morbimortalidad en niños con edades entre 6 a 24 meses^{27, 32}.

Ante estas circunstancias y con la finalidad de mejorar los conocimientos de las madres, es necesario implementar estrategias para mejorar las áreas de conocimiento en cuanto a la higiene; acompañado de la promoción de servicios básicos como agua y desagüe, los cuales son fundamentales para la puesta de práctica de los conocimientos adquiridos.

Así también; el presente estudio se fundamenta en algunas teorías como la Teoría del modelo de adopción del rol maternal, la cual proporciona un enfoque valioso de como las madres adquieren y aplican los conocimientos, influyendo factores como la edad, salud y otras características individuales; contribuyendo así en la adquisición de habilidades y conocimiento para brindar una alimentación complementaria adecuada²³.

Otro de los modelos contemplados es la teoría de valoración de la salud infantil, la cual abarca ciertos componentes como la percepción de la salud infantil, los conocimientos y las acciones por motivación; donde las madres pueden percibir a la alimentación complementaria como un factor importante para el bienestar de sus hijos; centrándose en brindar apoyo y orientación con los conocimientos necesarios para las madres con niños entre 6 y 24 meses²⁴.

De lo mencionado; se puede inferir que las teorías citadas recalcan la necesidad de mejorar los conocimientos de las madres del Centro de Salud Colasay, teniendo al personal de salud como guía durante el proceso de aprendizaje; además de una evaluación y seguimiento continuo.

CONCLUSIONES

- La mayoría de las madres de lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay presentan un nivel de conocimiento medio sobre la alimentación complementaria, seguido de un conocimiento alto y bajo respectivamente.
- Respecto al conocimiento sobre las generalidades de la alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay, el nivel de conocimiento más sobresaliente fue medio.
- En relación al nivel de conocimiento de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay, se observó que el conocimiento predominante fue medio, seguido de alto y bajo respectivamente.
- El nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de alimentos de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay, fue en su mayoría alto.
- La mayor proporción de las madres de lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay tienen un conocimiento medio sobre la higiene en la alimentación complementaria, seguido de alto y bajo respectivamente.

RECOMENDACIONES

- A la jefa del establecimiento de salud, brindar capacitación continua al personal de salud, para garantizar una distribución adecuada de la información hacia las madres que asistan a las sesiones de aprendizaje.
- Al personal de salud en general, diseñar talleres educativos, que contemplen los aspectos relacionados a alimentación complementaria adecuada; así como elaborar materiales educativos claros, que expliquen los principios básicos de la alimentación complementaria, además de ubicarlos en lugares accesibles para la población objetivo.
- Al personal de enfermería, realizar sesiones demostrativas sobre la preparación de alimentos, abarcando los diversos tipos para asegurar una dieta completa que cumpla con los requerimientos nutritivos de los lactantes; además de sensibilizar a las madres sobre la importancia de brindar una alimentación complementaria adecuada; así como evidenciar las posibles consecuencias de una mala alimentación.
- Al personal de enfermería, ejecutar evaluaciones periódicas sobre los conocimientos de las madres, con la finalidad de identificar las falencias de conocimiento.
- A los actores sociales, fomentar la participación comunitaria por medio de grupos de apoyo, involucrando a padres y familiares cercanos.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño. OMS [Internet] 2023 [Consultado el 17 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
2. Biblioteca Nacional de Medicina. Principios rectores para la alimentación complementaria del niño amamantado. NIH [Internet] 2009 [Consultado el 17 de enero del 2025]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK143680/>
3. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023. [ENDES] 2024. [Consultado el 17 de enero del 2025]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/index.html>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) 2023. INEI [Internet] 2024 [Consultado el 17 de enero del 2025]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf?v=1716478980>
5. Victora, C, Bahl, R, Barros, A. et al. La lactancia materna en el siglo XXI: epidemiología, mecanismos y efectos a lo largo de la vida. The Lancet [Internet] 2016 [Consultado el 17 de enero del 2025]. Disponible en: [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(15\)01024-7/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(15)01024-7/abstract)
6. Asociación Española de Pediatría. Alimentación complementaria. En familia [Internet] 2022 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: https://enfamilia.aeped.es/edades-etapas/alimentacion-complementaria-0?fbclid=IwY2xjawFNv45leHRuA2FibQIxMAABHUQJHCrhDPXjVAzGvNhCNoQALftYLHPC2Q9JWFUHECsDsdZ0F5ajB1_dmA_aem_mO2yPswSO99RWPVQK-xXLg
7. Organización Mundial de la Salud. Niveles y tendencias en la malnutrición infantil. Grupo alimentario de innovación y sostenibilidad [Internet] 2021 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: http://www.gisalimentario.es/empresas-agroalimentarias/noticias/niveles-y-tendencias-en-la-malnutricion-infantil_81_12_83_0_1_in.html

8. Unicef. Nutrición para todos los niños: Estrategia de nutrición de UNICEF 2020-2030. [Internet] 2020 [consultado el 04 de febrero del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/reports/nutrition-strategy-2020-2030>
9. Organización Mundial de la Salud. Crecimiento infantil. OMS [Internet] 2020 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/child-growth#tab=tab_1
10. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Niños, alimentos y nutrición. UNICEF [Internet] 2020 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/media/61091/file/Estado-mundial-infancia-2019-resumen-ejecutivo.pdf>
11. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. El estado de la seguridad alimentaria y la nutrición en el mundo. UNICEF [Internet] 2020 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/02d85961-3c26-4d3b-ad67-a60c879693aa/content>
12. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Amway y UNICEF se unen para prevenir la desnutrición infantil en América Latina y el Caribe. UNICEF [Internet] 2023 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/amway-unicef-unen-prevenir-desnutricion-infantil-america-latina-caribe>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. INEI [Internet] 2021 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
14. Organización Panamericana de la Salud. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. OPS [Internet] 2020 [Consultado el 06 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://openknowledge.fao.org/server/api/core/bitstreams/a7ce7e85-5486-45ab-8272-2113163dbc1f/content>

15. Chaguay C. Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud Daule año 2021. [Trabajo de Titulación previo a la obtención del Título de Licenciado en Enfermería]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Guayaquil. [Internet] 2022 [consultado el 09 febrero del 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/18519>
16. De la Roca K, Guerra D, Barrios A, et al. Conocimientos en la lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de Salud Pública de Guatemala. *Revista Científica*. [Internet] 2023 [consultado el 10 febrero del 2024]; 31 (2). Disponible en: https://revistacienc.ccqqfar.usac.edu.gt/index.php/revista_cientifica/article/view/90
17. Lemos I. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria y estado nutricional en niños y niñas menores de 2 años del Centro de Salud San Antonio de Ibarra, 2021. Universidad Técnica del Norte [Internet] 2022 [consultado el 13 de mayo del 2025]. Disponible en: <https://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/12358/2/06%20NUT%20422%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>
18. Ramos M, Yarleque M. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses del hospital de Catacaos, 2024. [Tesis para obtener el Título profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Cesar Vallejo. Piura. [Internet] 2024 [consultado el 13 de mayo del 2025]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/156081/Ramos_AMJ-Yarleque_JME-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Bernal I. Nivel de conocimiento sobre la alimentación complementaria en madres de lactantes en el Centro de Salud de Santa María, Huacho 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad César Vallejo. Lima. [Internet] 2021 [consultado el 12 febrero del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/58158>
20. Burgos L, Vallejo L. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de SMP – 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada del

- Norte. Lima. [Internet] 2021 [consultado el 12 febrero del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/28786>
21. Salazar C. Conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria del lactante de 6 a 12 meses del consultorio médico particular Mateo Chorrillos noviembre 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada San Juan Bautista. Lima. [Internet] 2023 [consultado el 12 febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/20.500.14308/4959>
22. Chávez M. Nivel de conocimiento materno sobre alimentación complementaria y estado nutricional de niños de 6 a 12 meses. Hospital José Soto Cadenillas. Chota 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional de Cajamarca. Chota. [Internet] 2023 [consultado el 15 febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5513/TESIS%20FINAL%20GABY%2012-02-2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Guerra L, Guerra M. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna en madres de niños menores de seis meses que acuden a control del niño sano en el Centro de Salud Ciudad Municipal, Arequipa abril 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Médico Cirujano]. Universidad Católica de Santa María. Arequipa. [Internet] 2022 [consultado el 16 febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.ucsm.edu.pe/handle/20.500.12920/11656>
24. Campos E. Conocimiento de alimentación complementaria en madres relacionado con estado nutricional en niños de 6 a 12 meses, Nueva Cajamarca, 2020. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Universidad Católica Sedes Sapientiae. Lima. [Internet] 2020 [consultado el 16 febrero del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14095/1326>
25. Domínguez L, Falcon G. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses del Centro de Salud 9 de Octubre, 2021. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Universidad Nacional de Ucayali. Pucallpa. [Internet] 2022 [consultado el 17 febrero del 2024]. Disponible en: <https://apirepositorio.unu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0f62e3d9-efe4-4a4a-ae6f-9befd2f30bfd/content>

26. Castro R. Conocimientos y prácticas de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Huacar, Ambo, Huánuco – 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Alas Peruanas. Huánuco. [Internet] 2021 [consultado el 21 febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uap.edu.pe/handle/20.500.12990/9892>
27. Masias Y. Conocimiento sobre alimentación complementaria en madres y anemia ferropénica en lactantes, Centro de Salud Andrés Araujo Morán, 2023. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética]. Universidad Nacional de Tumbes. Tumbes. [Internet] 2023 [consultado el 23 febrero del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/64590>
28. Aguilar Y, Rojas A. Conocimientos materno en alimentación complementaria relacionados al estado nutricional del lactante, Hospital I Essalud, Nuevo Chimbote, 2022. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Nutrición]. Universidad César Vallejo. Trujillo. [Internet] 2022 [consultado el 27 febrero del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/97828>
29. Cabrera B, Quispe K. Nivel de conocimiento y práctica de lavado de manos en internas de enfermería de la Universidad Privada Antenor Orrego – 2023. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Privada Antenor Orrego. [Internet] 2023 [consultado el 05 de junio del 2024]. Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12759/20511/REP_TRUDY.CABRERA_KELLY.QUISPE_PRACTICA.DE.LAVADO.DE.MANOS.pdf?sequence=14&isAllowed=y
30. Vargas Y. Conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de lactantes entre 6 y 12 meses en un Centro de Salud, Lima, 2022. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Norbert Wiener. Lima. [Internet] 2022 [consultado el 01 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/7801>
31. Quintanilla C, Villavicencio J. Conocimientos y prácticas sobre lactancia materna exclusiva en madres adolescentes atendidas en un hospital de Lima, febrero-marzo 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Licencia en Enfermería]. Universidad

Interamericana. Lima. [Internet] 2022 [consultado el 09 mayo del 2025]. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/551493959.pdf>

32. Sotelo N, Sotelo B, Atao R. Alimentación complementaria y prevención de anemia en niños menores de 24 meses, atendidos en el Centro de Salud de Pampachiri, Andahuaylas, 2023. [Tesis para optar el Título de segunda especialidad en Enfermería en Crecimiento, Desarrollo del niño y Estimulación de la Primera Infancia]. Universidad Nacional del Callao. Callao. [Internet] 2023 [consultado el 01 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8157>
33. Pulce N, Zuñiga J. Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria en madres de lactantes del Centro de Salud Paul Harris, 2022. [Tesis para optar el Título profesional de Licenciada en Enfermería en Crecimiento, Desarrollo del niño y Estimulación de la Primera Infancia]. Universidad Señor de Sipán. Pimentel. [Internet] 2023 [consultado el 04 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11257>
34. Chilquillo C. Conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 a 12 meses en un Centro de Salud, Lima, 2019. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Lima. [Internet] 2021 [consultado el 04 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16660>
35. Alvarado S, Tinoco R. Efectividad de las intervenciones de enfermería en el conocimiento de las madres de niños de 6 a 24 meses sobre alimentación complementaria, Lima, 2022. UCV [Internet] 2022 [consultado el 06 de Septiembre del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/103163/Alvarado_RSV-Tinoco_MRM%20-%20SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Cabrera D. Práctica de alimentación complementaria y conocimiento nutricional de Madres de Lactantes de 6 a 24 meses Lima – Norte, 2020. [Tesis para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería]. Universidad César Vallejo. Lima. [Internet] 2020 [consultado el 05 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/54212>

37. Giraldo H. Conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses, atendidos en el Hospital San Juan de Lurigancho – 2021. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería]. Universidad María Auxiliadora. Lima. [Internet] 2021 [consultado el 05 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/937>

38. Bravo A. Conocimientos sobre alimentación complementaria de madres de niños de 6 a 12 meses en Centro de Salud Pampa Grande Tumbes – 2022. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Nutrición y Dietética]. Universidad Nacional de Tumbes. Tumbes. [Internet] 2022 [consultado el 01 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63633>

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	OBJETIVOS	VARIABLE Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Pregunta de investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024? 	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024. <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las generalidades de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024. • Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre las características de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acude al Centro de Salud Colasay – 2024. • Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre los tipos de alimentos de la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024. • Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la higiene en la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024. 	<p>Variables:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Variable 1: Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses. <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Generalidades de la alimentación complementaria. • Características de la alimentación complementaria. • Tipos de alimentos. • Higiene en la alimentación complementaria. 	<p>Tipo de estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estudio de tipo cuantitativo, de método descriptivo, y de corte transversal. <p>Población de estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estuvo conformada por 103 madres de niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay, durante el año 2024. <p>Muestra:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estuvo constituida por 81 madres de niños de 6 a 24 meses que se encuentren incluidos en el padrón nominal atendidos en el Centro de Salud Colasay. <p>Técnica: Encuesta. Instrumento: Cuestionario.</p> <p>Procesamiento: Programa Excel y estadístico SPSS versión 25.0.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Criterio ético y rigor científico: Principio de beneficencia, no maleficencia, justicia, autonomía y confidencialidad.

Anexo 2**CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE
LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN
LACTANTES DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD
COLASAY – 2024**

Tomado de Alvarado, Tinoco³⁵

El presente cuestionario tiene por finalidad Evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que asisten al Centro de Salud Colasay en el año 2024. Por lo que la información que se recopile en este instrumento se manejará con la más estricta confidencialidad. De antemano le agradecemos su participación.

I. Datos generales**1. De la madre:**

- a. Edad de la madre:
- b. Lugar de procedencia: Costa () Sierra () Selva ()
- c. Grado de instrucción: Primaria () Secundaria () Superior ()
- d. Ocupación: Empleada () Ama de casa () Independiente ()

2. Del niño:

- a. Sexo: M () F ()
- b. Edad:

INSTRUCCIONES:

A continuación, lea cuidadosamente cada pregunta y luego marque con una ASPA (X), la respuesta que usted crea la más adecuada.

II. Datos Específicos**Dimensión 1: Generalidades de la AC**

- 1. La alimentación complementaria consiste en:**
 - a. Dar otro tipo de alimentos según la edad más leche materna.
 - b. Dar otro tipo de leche artificial, más leche materna.
 - c. Dar alimentos sólidos a la dieta del niño más leche materna.
 - d. Darle al niño solo leche materna y matecitos.
- 2. ¿Por qué es importante iniciar la alimentación complementaria?**
 - a. Debido a su crecimiento e inteligencia necesita más nutrientes.
 - b. Porque su desarrollo y vista necesita más hierro y vitaminas.
 - c. Debido a su crecimiento y desarrollo requiere más nutrientes.
 - d. Porque su crecimiento y progreso requiere más alimentos.
- 3. ¿Cuál es la edad apropiada para el inicio de la alimentación complementaria?**
 - a. 4 meses.
 - b. 7 meses.
 - c. 6 meses.
 - d. 5 meses.
- 4. La cantidad de cucharadas que debe de recibir el niño al inicio la alimentación complementaria es:**
 - a. 2-3 cucharadas de papilla.
 - b. 2-4 cucharadas de papilla.
 - c. 3-5 cucharadas de papilla.
 - d. 5-7 cucharadas de papilla.
- 5. ¿Cuál es el riesgo de iniciar la alimentación complementaria antes de la edad correspondiente:**
 - a. Problemas en la deglución (tragar los alimentos).
 - b. Riesgo de no caminar ni hablar al año.
 - c. Disminuye el crecimiento y las infecciones del niño.
 - d. Aumento de infecciones, alergias a los alimentos.

Dimensión 2: Características de la AC

- 6. ¿Qué consistencia debe tener los alimentos para un niño que está iniciando la alimentación complementaria?**
- Tipo sólidos.
 - Tipo triturados.
 - Tipo aplastado.
 - Tipo puré.
- 7. La frecuencia de la alimentación complementaria debe ser:**
- 4 veces al día más lactancia materna.
 - 5 veces al día más lactancia materna.
 - 2 veces al día más lactancia materna.
 - 3 veces al día más lactancia materna.
- 8. Señale la combinación que usted cree que es la adecuada al inicio de la alimentación complementaria**
- Puré + hígado + fruta.
 - Arroz + sangrecita + agua de hierba.
 - Sopa de verduras + pollo.
 - Puré de papa + fruta.
- 9. ¿A qué edad el niño debe comer todos los alimentos?**
- Al año.
 - Seis meses.
 - Nueve meses.
 - Al año y medio.
- 10. ¿A qué edad el niño debe comer alimentos triturados?**
- Seis meses.
 - Siete meses.
 - Ocho meses.
 - Nueve meses.

Dimensión 3: Tipos de alimentos

- 11. ¿En qué alimentos cree usted que se encuentra el hierro?**
- Yuca, pescado, sangrecita.
 - Hígado, pollo, carne de cerdo.
 - Hígado, sangrecita, espinaca.
 - Huevos, leche, queso.

12. ¿Qué alimentos o preparaciones de estos, considera usted que son importantes en la alimentación del niño?

- a. Sopa de verduras.
- b. Mazamorra de plátano.
- c. Leche con harina de trigo.
- d. Mazamorra de calabaza.

13. Para absorber mejor el hierro de los alimentos se debe combinar con:

- a. Anís y manzanilla.
- b. Jugos cítricos.
- c. Avena.
- d. Soya.

Dimensión 4: Higiene en la alimentación

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

- a. Sujetarse el cabello y retirarse los accesorios (anillos, pulseras).
- b. Solo lavar los alimentos que están sucios, lavarse las manos.
- c. Lavarse las manos y sujetarse el cabello.
- d. Lavarse las manos y todos los alimentos.

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

- a. Lavado de manos y el cocido de los alimentos a la temperatura adecuada.
- b. Lavado de manos, higiene de los alimentos, utensilios.
- c. Lavado de manos, alimentos saludables, hogar limpio y ventilado.
- d. Lavado de manos, refrigeración de los alimentos, higiene de alimentos, utensilios.

Anexo 3**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Yo,
identificada con el número de DNI Declaro que:

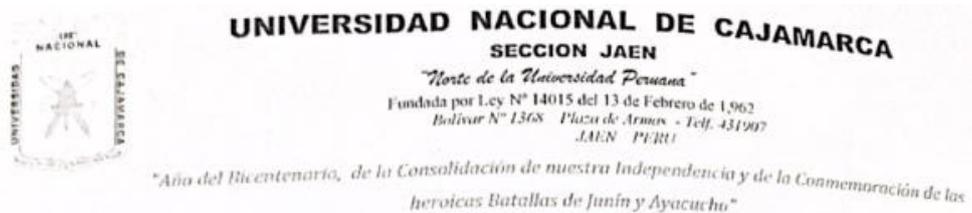
- He leído la hoja de información que se me ha entregado
- He podido hacer preguntas sobre el estudio
- He hablado y aclarado las dudas con el investigador

Asimismo, comprendo que mi participación es voluntaria y que puedo retirarme el momento que crea conveniente comunicándolo de manera verbal y sin dar explicación alguna, sin que esto represente ningún perjuicio para mi persona. Además, sé que este hecho no alterará en ninguna forma mi derecho a la atención en esta institución. Por lo cual, presto libremente mi conformidad para participar en el estudio titulado: “NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LACTANTES DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COLASAY – 2024”.

Firma del participante

Anexo 4

SOLICITUD PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO



Jaén, 28 de noviembre de 2024

OFICIO N° 0820 -2024-SJE-UNC

Señora
OBST. MÓNICA TORRES BARRETO
DIRECTORA EJECUTIVA DEL CENTRO DE SALUD COLASAY

CIUDAD

ASUNTO: SOLICITO AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo, al mismo tiempo manifestarle que, la ex alumna MIRELY FERNANDEZ REQUEJO, desarrollará el trabajo de investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LACTANTES DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COLASAY – 2024", con fines de optar el título de Licenciada en Enfermería.

En este sentido, encontrándose en la etapa de ejecución del Proyecto y siendo necesario la aplicación del instrumento de investigación, solicito a usted, la autorización correspondiente para que la referida egresada pueda efectuar la aplicación de un cuestionario, dirigido a las madres que se atienden en el Servicio de Crecimiento y Desarrollo en su representada, a partir de la fecha y/o durante el período que se requiera la recolección de datos.

Agradeciéndole anticipadamente por la atención que brinde al presente, hago propicia la oportunidad para testimoniarle las muestras de mi especial consideración.

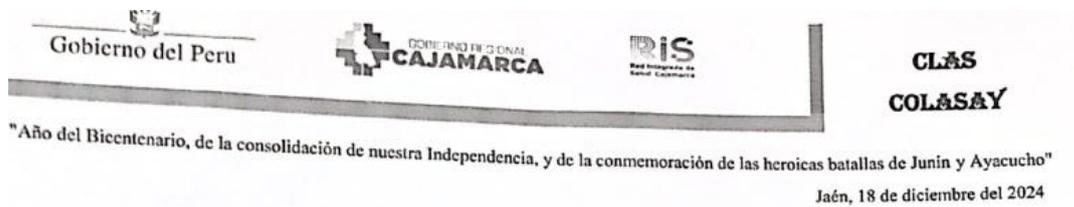
Atentamente,

Docente (e) EAPÉ: F.J.

C.C: -Archivo.
MAVS/m.

Anexo 5

AUTORIZACIÓN PARA APLICACIÓN DE CUESTIONARIO



CARTA N° 022-2024-GRC/DSRSJ/DG/CLASMS/G.

TESISTA:

FERNANDEZ REQUEJO MIRELY

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

ASUNTO:

AUTORIZACION PARA APLICACION DE
CUESTIONARIO DE TRABAJO DE
INVESTIGACION.

Es grato dirigirme, saludarla cordialmente y comunicarle que, se le concede la autorización para la realización de proyecto de investigación, denominado "Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al centro de salud colasay – 2024", el cual deberá realizarse bajo responsabilidad, respetando la normativa institucional, la reserva y confidencialidad del caso.

Par tal cumplimiento, la presente investigación tiene vigencia a partir de la fecha.

Atentamente,

RIS GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CAJAMARCA
RED INTEGRADA DE SALUD JAEN
CLAS COLASAY
JRU
Ost. July M. Barreto Torres
COP. 31165
GERENTE

Anexo 6

DATOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 6. Características sociodemográficas de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.

Características sociodemográficas		n	%
Edad de la madre	14 a 20 años	6	7,4
	21 a 30 años	34	42,0
	> 30 años	41	50,6
Procedencia	Costa	8	9,9
	Sierra	69	85,2
	Selva	4	4,9
Grado de instrucción	Primaria	13	16,0
	Secundaria	52	64,2
	Superior	16	19,8
Ocupación	Ama de casa	71	87,7
	Independiente	10	12,3
Sexo del lactante	Masculino	43	53,1
	Femenino	38	46,9
Edad del niño	6 a 8 meses	10	12,3
	9 a 11 meses	10	12,3
	12 a 24 meses	61	75,3

En la tabla 6, se observa las características sociodemográficas; donde el 50,6% de madres tiene más de 30 años, el 85,2% tiene como lugar de procedencia la sierra, 64,2% de madres cuenta con secundaria, el 87,7% es ama de casa, 53,1% de los lactantes son de sexo masculino y 75,3% tienen entre 12 a 24 meses de edad.

Tabla 7. Conocimiento sobre la edad apropiada para el inicio de la alimentación complementaria de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.

Edad apropiada para inicio de la AC	n	%
Respuesta incorrecta	4	4,9
Respuesta correcta	77	95,1
Total	81	100,0

En la tabla 7, se analiza el conocimiento de las madres sobre la edad apropiada para el inicio de la alimentación complementaria; donde el 95,1% de madres conoce la respuesta correcta, mientras que solo el 4,9% no la conoce.

Tabla 8. Conocimiento sobre la edad que el niño debe comer todos los alimentos, de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.

Edad del niño para consumir todos los alimentos	n	%
Respuesta incorrecta	31	38,3
Respuesta correcta	50	61,7
Total	81	100,0

En la tabla 8, se observa el conocimiento de las madres acerca de la edad que el niño debe comer todos los alimentos; evidenciando que el 61,7% de madres conoce la respuesta correcta y el 38,3% no conoce la respuesta.

Tabla 9. Conocimiento sobre los alimentos que contienen hierro, de las madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Colasay en el año 2024.

Alimentos que contienen hierro	n	%
Respuesta incorrecta	24	29,6
Respuesta correcta	57	70,4
Total	81	100,0

En la tabla 9, se evidencia el conocimiento de las madres sobre los alimentos que contienen hierro; encontrando que el 70,4% de las madres conoce la respuesta correcta, mientras que el 29,6% no conoce esta respuesta.

Anexo 7

EVIDENCIAS



Anexo 8**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA**

“Norte de la universidad peruana”

Av. Atahualpa N° 1050

Repositorio digital institucional**Formulario de autorización**

1. Datos del autor:

Nombres y apellidos: Mirely Fernandez Requejo

DNI N°: 74759785

Correo electrónico: mfernandezr17_1@unc.edu.pe

Teléfono: 961378052

2. Grado, título o especialidad

Bachiller

Título

Magister

Doctor

3. Tipo de investigación¹

Tesis

Trabajo académico

Trabajo de investigación

Trabajo de suficiencia profesional

Título: Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Colasay – 2024.

Asesor: Dr. PhD. Emiliano Vera Lara

DNI N°: 27740444

Código ORCID: 0000-0002-2589-4368

Año: 2025

¹ Tipos de investigación

Tesis: Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Escuela Académico/ Unidad: Escuela Académico Profesional de Enfermería Filial Jaén

4. Licencias

a) Licencia Estándar

Bajo los siguientes términos autorizo el depósito de mi trabajo de investigación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional de Cajamarca.

Con la autorización de depósito de mi trabajo de investigación, otorgo a la Universidad Nacional de Cajamarca una Licencia no exclusiva para reproducir, comunicar al público, transformar (únicamente mediante su traducción a otros idiomas) y poner a disposición al público mi trabajo de investigación, en forma físico o digital en cualquier medio, conocido o por conocer, a través de los diversos servicios previstos de la universidad, creados o por crearse, tales como el Repositorio Digital de la UNC, colección de tesis, entre otros, en el Perú y en el extranjero, por el tiempo y veces que considere necesarias, libre de remuneraciones.

En virtud de dicha licencia, la Universidad Nacional de Cajamarca podrá reproducir mi trabajo de investigación en cualquier tipo de soporte y en más de un ejemplar, sin modificar su contenido, solo con propósitos de seguridad, respaldo y preservación.

Declaro que el trabajo de investigación es una creación de mi autoría y exclusiva titularidad comparativa, y me encuentro facultando a conceder la presente licencia y, así mismo garantizo que dicho trabajo de investigación no infringe derechos de autor de terceras personas. La Universidad Nacional de Cajamarca consignará en nombre de los autores del trabajo de investigación, y no hará ninguna modificación más que la permitida en la presente licencia.

Autorizo el depósito (marque con un X)

Si, autorizo que se deposite inmediatamente.

Si, autorizo que se deposite a partir de la fecha.

No autorizo.

b) Licencias Creative Commons²

Si autorizo el uso comercial y las obras derivadas de mi trabajo de investigación.

No autorizo el uso comercial y tampoco las obras derivadas de mi trabajo de investigación.


Firma

02 / 07 / 2025
Fecha

² Licencia creative commons: Las licencias creative commons sobre su trabajo de investigación, mantiene la titularidad de los derechos de autor de esta y, a la vez, permite que otras personas puedan reproducirla, comunicarla al público y distribuir ejemplares de esta, siempre y cuando reconozcan la autoría correspondiente. Todas las licencias creative commons son de ámbito mundial. Emplea el lenguaje y la terminología de los tratados internacionales. En consecuencia, goza de una eficacia a nivel mundial, gracias a que tiene jurisdicción neutral.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA
SECCION JAEN

"Norte de la Universidad Peruana"
 Fundada por Ley N° 14015 del 13 de Febrero de 1962
 Bolívar N° 1368 - Plaza de Armas - Telf. 431907
 JAEN - PERU

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

MODALIDAD "A"

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERIA

En Jaén, siendo las 11:00 am del 27 de Junio del 2025, los integrantes del Jurado Evaluador para la revisión y sustentación de la tesis, designados en Consejo de Facultad a propuesta del Departamento Académico, reunidos en el ambiente auditorio de la UNC - 55 de la Escuela Académico Profesional de Enfermería – Sede Jaén, de la Universidad Nacional de Cajamarca, dan inicio a la sustentación de tesis denominada:

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN LACTANTES DE 6 A 24 MESES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD COLASAY – 2024

Presentado por el(a) Bachiller: **MIRELY FERNANDEZ REQUEJO**

Siendo las 12 PM del mismo día, se da por finalizado el proceso de evaluación, el Jurado Evaluador da su veredicto en los siguientes términos: Muy Bueno, con el calificativo de: dieciocho (18) con lo cual el (la) Bachiller en Enfermería se encuentra A.P.T.A para la obtención del Título Profesional de: **LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA.**

	Miembros Jurado Evaluador Nombres y Apellidos	Firma
Presidente:	<u>Dra. segunda Manuela Labellos Alvarado</u>	<u>S. Pamela Chelero A</u>
Secretario(a):	<u>Dra. Francisca Edita Díaz Villanueva</u>	<u>[Firma]</u>
Vocal:	<u>M.Cs. Wifiles Bustamante Quiroz</u>	<u>[Firma]</u>
Accesitaria:		
Asesor (a):	<u>Dr. Ph.D. Emiliano Vera Jara</u>	<u>[Firma]</u>
Asesor (a):		

Términos de Calificación:
 EXCELENTE (19-20)
 REGULAR (12-13)

MUY BUENO (17-18)
 REGULAR BAJO (11)

BUENO (14-16)
 DESAPROBADO (10 a menos)