



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y su relación con la anemia en niños de 6 a 12 meses, Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Pereda Carbajal, Ynes Lucia


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-8813-1408>

Asesor: Mg. Quispe Mejía, Juan Carlos

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1692-6866>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

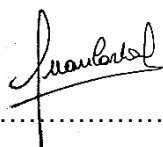
Yo, Ynes Lucia Pereda Carbajal, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y su relación con la anemia en niños de 6 a 12 meses, Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023”** Asesorado por el docente: Mg. Juan Carlos Quispe Mejia, con DNI 21556133, ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1692-6866>, tiene un índice de similitud de (19) (diecinueve) % con código OID: 14912:392772537 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor
 Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 08889417



.....
 Firma
 QUISPE MEJÍA JUAN CARLOS
 DNI N° 21556133

Lima, 18 de octubre del 2024

DEDICATORIA

Con amor y gratitud: A Dios mi creador, por iluminar mi camino, y concederme fuerza en tiempos difíciles. A mis queridos padres. Anaximandro y Silvia, quienes son mi apoyo y por ellos pude finiquitar mi profesión. A mi hijo Flavio, quien es el motor y motivo en mi vida.

AGRADECIMIENTO

Mi especial gratitud a la universidad Norbert Wiener por su formación profesional y a todas las personas que de alguna manera colaboraron en la realización de mi presente trabajo de investigación.

ASESOR DE TESIS: Dr. Juan Carlos Quispe Mejia

JURADOS

Presidente : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
Secretario : Mg. Mori Castro, Jaime Alberto
Vocal : Mg. Palomino Taquire, Rewards

Indice

Indice.....	vii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1. PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1 Problema general	3
1.2.2 Problemas específicos.....	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1 Objetivo general	3
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	4
1.4.1 Teórica	4
1.4.2 Metodológica	¡Error! Marcador no definido.
1.4.3 Práctica	¡Error! Marcador no definido.
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	5
1.5.1 Temporal.....	5
1.5.1 Espacial.....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes de la investigación	7
2.2 Bases teóricas	11
2.3 Formulación de hipótesis	18
2.3.1 Hipótesis general	18
2.3.2 Hipótesis específicas.....	18
3. METODOLOGÍA.....	20
3.1 Método de la investigación	20
3.2 Enfoque de la investigación	20
3.3 Tipo de investigación	20
3.4 Diseño de la investigación	20

3.5 Población, muestra y muestreo	20
Población:	20
Muestra y muestreo:	21
3.6 Variables y operacionalización	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
3.7.1. Técnica.....	24
3.7.2. Descripción de instrumentos	24
3.7.3. Validación.....	25
3.7.4. Confiabilidad	25
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9. Aspectos éticos	26
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	28
4.1 Cronograma de actividades	28
4.2 Presupuesto.....	29
5. REFERENCIAS	30
ANEXOS	40
ANEXO N° 1: Matriz de consistencia	41
ANEXO N° 2: Instrumentos de recolección de datos:.....	42
ANEXO N° 3: Consentimiento informado	49

Resumen

Introducción: Un óptimo grado de conocimiento de madres o cuidadoras sobre alimentación, podría garantizar un adecuado aporte nutricional del niño, como hierro y otros nutrientes, previniendo la anemia y sus consecuencias en el desarrollo cerebral del niño y en su futuro como adulto productivo; y para ello es fundamental que el profesional de enfermería durante su atención, brinde una adecuada consejería sobre nutrición y alimentación del niño.

Objetivo: Determinar la relación entre el conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador, Lima-2023.

Metodología: Estudio cuantitativo, de tipo aplicativo, correlacional, de corte transversal. La muestra está conformada por 111 madres y el instrumento utilizado para medir el grado de conocimiento de la madre es una encuesta que cuenta con una validez probada y una confiabilidad de alfa de cronbach de 0.888, así mismo se obtendrá los resultados de hemoglobina de los niños de las historias clínicas y se registrará en un formato de registro.

Resultados: Los datos serán analizados en el programa estadístico SPSS versión 29 y se presentarán los resultados en tablas y gráficos; y para determinar la correlación entre variables se utilizará la prueba estadística del chi-cuadrado y para finalizar se presentará la discusión de los resultados, conclusiones y recomendaciones finales.

Palabras claves: conocimiento, alimentación, complementaria, anemia.

Abstract

Introduction: An optimal level of knowledge of mothers or caregivers about nutrition could guarantee an adequate nutritional intake for the child, such as iron and other nutrients, preventing anemia and its consequences on the child's brain development and their future as a productive adult; and for this it is essential that the nursing professional, during their care, provides adequate counseling on nutrition and feeding of the child.

Objective: Determine the relationship between mothers' knowledge about complementary feeding and anemia in children from 6 to 12 months, at the Juan Pablo II Maternal and Child Center, Villa el Salvador, Lima-2023.

Methodology: Quantitative, applicative, correlational, cross-sectional study. The sample is made up of 111 mothers and the instrument used to measure the mother's level of knowledge is a survey that has proven validity and a Cronbach's alpha reliability of 0.888, and the children's hemoglobin results will also be obtained. of the medical records and will be recorded in a record format.

Results: The data will be analyzed in the statistical program SPSS version 29 and the results will be presented in tables and graphs; and to determine the correlation between variables, the chi-square statistical test will be used and to conclude, the discussion of the results, conclusions and final recommendations will be presented.

Keywords: knowledge, food, complementary, anemia.

1. PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La anemia es un grave problema de salud pública mundial que menoscaba la salud de los niños; en el año 2023 la Organización Mundial de la Salud (OMS) reportó que la anemia afectó a 269 millones (40%) de niños (as) entre 6 a 59 meses; y las regiones más afectadas fueron el África y Asia Sudoriental, con 103 millones de infantes en África y 83 millones de infantes en Asia Sudoriental (1).

En el Perú en el año 2022, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, la anemia afectó al 42.4% de infantes entre 6 a 35 meses, cifra que se ha incrementado en comparación al año anterior (2021: 38.8%); siendo la prevalencia más alta en la zona rural con 51.5%, cifra que también ha incrementado (2021: 48.7%) (2).

La anemia repercute negativamente en la salud y adecuado desarrollo cerebral del niño, afectando su desarrollo cognitivo, intelectual y de aprendizaje, así como de su sistema inmunológico, y de esta manera su futuro como un adulto productivo (3).

La alimentación complementaria es la incorporación de nuevos alimentos en la vida de un niño, según OMS se inicia a partir de los 6 meses, debido al incremento del requerimiento nutricional y ya no es suficiente la lactancia materna; una adecuada alimentación complementaria aporta los nutrientes convenientes para un óptimo crecimiento y desarrollo del niño y de esta manera prevenir la anemia. (4).

Estudios han demostrado que existen factores vinculados a la anemia infantil, como el nivel socioeconómico y cultural de la madre (grado de instrucción, ocupación, lugar de residencia, ingreso económico familiar, malos hábitos alimenticios, ingesta insuficiente de alimentos ricos en hierro y el rechazo al sulfato ferroso, además existen factores biológicos como la presencia de enfermedades prevalentes (5).

Carhuatanta en el año 2024, en un estudio realizado, encontró que niños que presentaban anemia recibían una alimentación a base de sopas en un 83% y un 42.6% tenía poca adherencia al sulfato ferroso, recomendando la creación de herramientas educativas que busquen mejorar el conocimiento de las madres sobre una alimentación adecuada (6).

Quintana en el año 2023 en un estudio realizado, demostró que la consejería nutricional que realiza el profesional de enfermería influye de manera significativa en un adecuado conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria en cuanto a frecuencia, cantidad y calidad de alimentos, con un valor de Pearson de 0.670 (7).

Es fundamental entonces que la madre y/o cuidador se encuentre debidamente capacitado sobre alimentación rica en hierro, ya que de esta manera se podría garantizar una adecuada nutrición en el niño y prevenir la anemia (8).

Existen normativas y guías vigentes sobre prevención y control de la anemia y sobre alimentación complementaria, y para ello es importante que el profesional de enfermería esté debidamente capacitado, para poder ofrecer a las madres información relevante y verídica (9).

El rol del profesional de enfermería en la atención del niño en el control de Crecimiento y Desarrollo (CRED), es fundamental para evitar la anemia; y su responsabilidad es ofrecer una apropiada consejería a la madre sobre alimentación complementaria, así como el seguimiento de los niños a fin de garantizar las practicas adecuadas (10).

En el servicio de CRED de CMI Juan Pablo II del distrito de Villa El Salvador, se viene observando niños entre 6 a 12 meses con diagnóstico de anemia, así mismo durante la consejería a las madres de esos niños, se ha identificado bajo nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria, en ese sentido el presente estudio busca identificar la posible asociación entre el conocimiento adecuado de las madres sobre una alimentación suplementaria y la anemia infantil.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **conocimientos básicos de alimentación complementaria** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **características de la alimentación complementaria** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?
- ¿Cuál es la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **alimentos ricos en hierro** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Analizar la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **conocimientos básicos de alimentación complementaria** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.
- Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **características de la alimentación complementaria** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.
- Determinar la relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **alimentos ricos en hierro** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La anemia infantil en el Perú ha tenido un incremento en los últimos años, siendo un grave problema de salud pública debido a sus repercusiones en el desarrollo cerebral del niño; uno de los factores que podrían influir en la anemia, es el tipo de alimentación que recibe el niño por parte de su madre o cuidador; por ello la presente investigación busca averiguar sobre los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria y su relación con la anemia infantil, en ese sentido los resultados aportaran nuevos conocimientos a la investigación científica, y servirá para que las autoridades establezcan estrategias de mejora, y que los profesionales de enfermería que laboran en la atención integral del niño a través del programa de Crecimiento y Desarrollo y que ejercen un papel o rol fundamental en el control de la anemia, puedan fortalecer sus conocimientos mediante capacitaciones; y brinde a la madre una

adecuada consejería, basándose en la teoría de Moyra Allen o “modelo McGill” sobre cuidados hacia la familia , a través de la participación activa familiar y transmisión de conocimientos.

1.4.2 Metodológica

La presente investigación está respaldada en el diseño metodológico, utiliza el método hipotético deductivo, con enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo y de diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, utiliza un instrumento diseñado y validado por Rodríguez, el cual recolectara datos sobre los conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria; el mismo que podría ser usado para futuros trabajos de investigación.

1.4.3 Práctica

Es fundamental la difusión de los resultados de la presente investigación, ya que servirá para que las autoridades establezcan estrategias de mejora o solución en relación a la problemática encontrada, y que los profesionales de enfermería que laboran en la atención integral del niño y que ejercen un papel o rol fundamental en el control de la anemia, puedan fortalecer sus conocimientos mediante capacitaciones frecuentes y oportunas; para que de esta manera puedan ofrecer a la madre o cuidadora una adecuada consejería y establecer acciones de mejora en su servicio.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El proyecto de investigación se realizará en el transcurso del año 2024.

1.5.1 Espacial

La investigación se va realizar en el Centro Materno Infantil CMI Juan Pablo II, en el distrito de Villa El Salvador, Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La investigación tendrá como unidad de análisis a las madres de los niños de 6 a 12 meses a quienes se le aplicará una encuesta.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Coca (11), 2021 en México, llevo a cabo su estudio con el objetivo de “Determinar conocimiento y practicas alimentarias de madres y estado nutricional de niños de 6 a 2 años de edad que acuden a consulta externa en el hospital México de Sacaba, Cochabamba en el primer semestre del 2019”. El estudio fue de tipo descriptivo, observacional serie de casos realizado en 45 niños y sus madres que acudieron al hospital en mención. El instrumento fue una encuesta sobre lactancia materna y alimentación complementaria a madres y tutores y mientras el dato de estado nutricional se obtuvo mediante los indicadores L/E y P/L. Resultados: El 80% de las madres conocen que la alimentación complementaria inicia a partir de los 6 meses, la mayoría de madres o cuidadores tienen conocimiento sobre consistencia, cantidad y frecuencia de alimentos por grupo de edad, sin embargo se verifico que el 47% de madres ofrecían a los niños mayor porcentaje de carbohidratos en la dieta como papa, camote, yuca, arroz, fideo, pan etc.), en cuanto al estado nutricional se encontró que el 82.2% presento estados nutricional normal, un 8.9% presento desnutrición aguda moderada y 8.9% presento malnutrición por exceso sobrepeso.

Maqueda (12), 2020 en México, realizo su pesquisa con el objetivo de “Establecer si los conocimientos maternos influyen sobre la situación nutricional de los infantes en el hospital pediátrico de Tacubaya”. El estudio fue descriptivo, comparativo y de corte transversal. La muestra fue de 50 madres. Se utilizó un cuestionario de 32 ítem y para determinar el peso y talla se utilizó una balanza la cual fue tomada en el momento de realizarse la encuesta. Resultado: Si existe una correlación significativa (valor p de 0.011) entre el nivel o grado de

conocimientos de la madre y el estado nutricional de los infantes, así mismo se identificó que el 70% de madres presentaron un grado de conocimiento adecuado, 24% un grado de conocimiento regular y 6% un grado de conocimiento malo.

Espinoza (13), 2020 en Ecuador, llevo a cabo su estudio con el objetivo de “Establecer la relación entre conocimiento materno sobre el inicio de la alimentación suplementaria y la situación nutricional de los infantes menores de 2 años, en las unidades operativas Guapán, Cojitambo y Luis Cordero, setiembre 2019- febrero 2020”. El estudio fue descriptivo, correlacional, de corte transversal, con enfoque cuantitativo, no experimental. La muestra fue de 166 madres y sus niños. Se utilizó un cuestionario con 18 preguntas, el mismo que fue validado y aplicado a la madre para medir su nivel de conocimiento. Resultado: Si hay significancia estadística entre las variables con un 0.368 de significancia, y respecto al grado de conocimiento de las madres se encontró que en su mayoría presentaba un nivel de conocimiento medio con un 75.3%, bajo con un 14.5% y alto 10.2%.

San Miguel y col. (14), 2021 en Ecuador, llevaron a cabo su exploración con el objetivo de “Probar la conexión entre alimentación suplementaria y anemia en niños de 7 a 12 meses del Centro de Salud N° 4 Julio Mata Martínez en la ciudad de Guayaquil”. El estudio fue retrospectivo, no experimental, diseño transversal, cuantitativo. La muestra fue de 60 madres. Se utilizó un cuestionario de 13 preguntas. Resultado: No representa significancia estadística relevante entre alimentación complementaria y anemia, así mismo se encontró que el 68% de niños presento anemia leve y el 32 % presento anemia moderada, concluyo que es necesario implementar herramientas que proporcionen educación nutricional a las madres para realizar una alimentación apropiada.

Lemos (15), 2022 en Ecuador, realizó su investigación con el objetivo de “Establecer asociación entre conocimientos y prácticas de las madres sobre alimentación suplementaria y el estado de nutrición de niños/as menores de dos años que acudieron al centro de salud San Antonio de Ibarra”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, corte transversal. La muestra fue de 30 niños y sus madres. Se utilizó un cuestionario aplicada a las madres y se evaluó el grado nutricional de los infantes por medio de los indicadores antropométricos (peso y talla). Resultado: El mayor porcentaje de madres tienen buena información y buenas conductas sobre alimentación complementaria y en la medición antropométrica no se halló desnutrición severa, sin embargo, se encontró cifras de niños con baja talla (17%) y talla baja severa (13%).

A nivel nacional

Rodríguez (16) en el 2022, llevó a cabo su estudio con el objetivo de “Comprobar la relación entre los conocimientos maternos de alimentación complementaria y la anemia mediante los valores de hemoglobina en infantes entre 6 a 12 meses del Centro de Salud Materno Infantil “El Porvenir”-2022”. El estudio fue cuantitativo, de tipo correlacional y corte transversal. La muestra fue de 113 madres y/o apoderados y sus hijos. Se aplicó una encuesta que midió el grado de conocimiento materno sobre alimentación suplementaria, y en cuanto al nivel de hemoglobina se recolectó información del área de nutrición. Resultado: Si existe vínculo significativo entre el nivel de conocimiento materno y la anemia por deficiencia de hierro en los niños ($p < 0.05$), además se encontró que la mayoría de madres presentaba un nivel alto de conocimiento sobre alimentación complementaria (77%), y sus hijos presentaban niveles normales de hemoglobina (84.1%).

Huamán (17) en el 2021, llevó a cabo su investigación con el objetivo de “Establecer la relación entre nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y anemia en

infantes entre 6 a 12 meses atendidos en CLAS Batanes - Chulucanas, 2021”. El estudio fue cuantitativo, correlacional, de modelo transversal. La muestra fue de 101 madres y sus hijos. Se utilizó un cuestionario de 32 preguntas. Resultado: Si existe vínculo entre el conocimiento materno y anemia en niños ($r = -0.681$). Así mismo se encontró que el 40.6% de niños presento anemia, de los cuales 65.9% presento anemia leve, 19.5% moderada y 14.6% alta y en cuanto al grado de conocimiento se halló que el 33.7% fue regular y el 32.7% fue malo, lo que significa que las madres no cuentan con conocimientos necesarios.

Condori (18) en el 2021, llevo a cabo su pesquisa con el objetivo de “Evaluar la asociación entre nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación suplementaria y la anemia ferropénica infantil de 6 a 24 meses en el Centro de Salud de Pampahalla -Sicuani 2019”. El estudio fue descriptivo, con enfoque cuantitativo porque permite examinar datos, correlacional, de corte transversal. La muestra fue de 94 madres e hijos. Se utilizó un cuestionario de 16 preguntas y se utilizó historias clínicas de los niños. Resultado: si existe viculación ($p = 0.000$) entre nivel de conocimiento y anemia ferropénica; así mismo se determinó que el 56.4% de madres tienen conocimiento medio, un 36.2% conocimiento alto y 7.4% un conocimiento bajo. Los infantes no presentaron anemia en un 58,6%, el 24% presentaba anemia leve y 17% presentaba anemia moderada.

Flores (19) en el 2021, llevo a cabo su investigación con el objetivo de “Determinar la asociación entre el nivel de conocimiento materno sobre alimentación suplementaria, el estado nutricional y la anemia ferropénica de infantes entre 6 a 12 meses de edad de la provincia de San Martín, 2019”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional, de corte transversal. La muestra fue de 400 niños y sus madres que acudieron al consultorio de nutrición del hospital II-E Banda del Shilcayo y el centro de salud Morales. Para la recolección de datos utilizó un

cuestionario de 22 preguntas. Resultados: Si existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos de las madres, nutrición y la anemia ferropénica ($p= 0.000$); así mismo se encontró que el 71.8% de madres presento conocimiento medio, el 16.3% presento conocimiento alto y 12% presento conocimiento bajo; según el estado nutricional el 79.8% presentaba un estado nutricional normal, el 12.8% presentaban desnutrición y 7.5% presento sobrepeso. Según el valor de hemoglobina, encontramos que el 25,3% presento anemia leve y el 14.5% presento anemia moderada.

Gonzales (20) en el 2022, llevo a cabo su pesquisa con el objetivo de “Demostrar la asociación entre practicas maternas sobre alimentación complementaria y anemia ferropénica y en niños de 6 a 24 meses”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La muestra fue de 185 madres y sus niños, se utilizó un cuestionario para medir las prácticas realizadas por las madres. Resultados: Las prácticas maternas inadecuadas sobre alimentación complementaria están asociadas a anemia en niños de 6-24 meses de edad con un valor de $p<0.05$, y se obtuvo que la frecuencia de desnutrición infantil, enfermedad diarreica aguda y anemia materna fueron significativamente mayores en el grupo de pacientes con anemia infantil ($p<0.05$),

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Primera variable: Conocimiento

2.2.1.1 Definición de conocimiento

Es la capacidad del ser humano más significativa, ya que le permite analizar situaciones de su entorno por medio del razonamiento, es decir que el conocimiento se concibe como un conjunto de informaciones, represiones que se han formado de la observación y experiencias y que tiene como punto de inicio en cómo percibe el entorno, y cómo evoluciona a el entendimiento y la razón (21).

2.2.1.2 Nivel de conocimiento

Nivel de conocimiento alto: Pensamiento lógico, más exhaustivo y profundo, es un pensamiento coherente acorde con el conocimiento y leyes que lo rigen. **Nivel de conocimiento medio:** Es un conocimiento conceptual, apoyados en información vivencial a fin de construir ideas y conceptos, su expresión es coherente y limitada. Posee una idea superficial del tema, sabe las causas, pero no el efecto, e incorpora los conocimientos como resultado de la experiencia aprendida. **Nivel de conocimiento bajo:** Conocimiento improvisado, popular, imprecisos que se adquiere de una experiencia obtenida de la vida cotidiana (22).

2.2.1.3 Tipos de conocimiento

Conocimiento común: Forma cotidiana de conocimiento, que se origina de la experiencia de las personas, se obtiene de manera casual y no es verificado, que se transmite de generación en generación. Sin embargo, este conocimiento puede convertirse en conocimiento científico, ya que puede ser estudiada e investigada. **Conocimiento científico:** Es un saber producto de la investigación en la que se ha empleado el método científico, la cual es verificable, objetivo, metódico, sistémico y predictivo. Así mismo este conocimiento puede incurrir en fallas, aceptando la imposibilidad de obtener conclusiones, por tanto, el conocimiento científico es provisional, de revisión permanente (23).

2.2.1.4 Proceso del conocimiento

Se divide en 3 etapas, el primero es la generación de conocimiento donde se elaboran las representaciones, el segundo es la codificación del conocimiento en el cual se expresan de manera abstracta las imágenes en el pensamiento, y la última etapa es la transferencia del conocimiento (24).

2.2.1.5 Conocimiento materno

El conocimiento de la madre es empírico, debido a que sus conocimientos aprendidos son producto de sus propias experiencias, así como de la información u orientación recibida durante el cuidado de su bebe. El nivel de conocimiento puede ser alta por su alta capacidad de asimilar información, nivel medio cuando comprende información elemental y nivel bajo cuando no tiene capacidad de asimilar información, por lo que en la práctica muestra acciones inadecuadas en el cuidado de su bebe (25).

2.2.1.6 Alimentación complementaria

Incorporación gradual de alimentos líquidos, semi-sólidos y solidos a la dieta de los niños, hasta integrarlo a su dieta familiar, sin suspender la lactancia materna. Este proceso de incorporación es un complemento nutricional, debido a que después de los seis meses la lactancia materna exclusiva no cubre los nutrientes necesarios del niño (26).

OMS recomienda iniciar la incorporación de alimentos a partir de los 6 meses, sin dejar la lactancia materna hasta los 2 años o más. Así mismo la incorporación de alimentos sólidos o semisólidos disminuye el riesgo de malnutrición y promueve el crecimiento, desarrollo e inmunidad (27).

2.2.1.7 Importancia de la Alimentación Complementaria

Por medio de los alimentos se suple las necesidades energéticas y nutricionales del niño, que la leche de la mamá no puede cubrir, sin embargo, tiene otros objetivos importantes en el niño: Evita a largo y corto plazo el desarrollo de alergias y enfermedades no transmisibles, promueve el crecimiento saludable, mejora el nivel inmunológico, tracto digestivo, sistema neuromuscular y cognitivo. Fomenta hábitos alimenticios saludables. Promueve la integración del niño al núcleo familiar. Promueve espacios de integración, estimulando en el niño habilidades psicosociales y motoras (28).

2.2.1.8 Requisitos de la alimentación complementaria

Debe ser oportuna, adecuada, es decir que exista un equilibrio entre todos los nutrientes, aportando proteínas, energía y micronutrientes (vitaminas y minerales), de tal manera que cubra todas las necesidades del niño, debe ser segura, ya que debe ser almacenada y preparada cumpliendo medidas de bioseguridad; es importante mantener la higiene de manos en todo el proceso de preparación y durante la administración de los alimentos, así mismo mantener los utensilios limpios (29).

2.2.1.9 Característica de la alimentación complementaria

Las características son aspectos que deben tomarse en cuenta durante la alimentación complementaria del lactante, estas características varían de acuerdo a la edad del lactante y tienen que ver con la frecuencia, consistencia y cantidad de los alimentos. La incorporación adecuada de dichos alimentos formará futuros hábitos alimenticios saludables (30).

2.2.1.10 Frecuencia de la alimentación complementaria

Debe ser de forma gradual, empezando por 3 veces al día a partir de los 6 meses, y después incrementando de manera gradual, posteriormente se incrementará los refrigerios, para culminar en 5 veces al día (31).

2.2.1.11 Consistencia de la alimentación complementaria

La OMS indica que el lactante puede comer alimentos sólidos a partir de los 6 meses bajo la forma de papilla, purés y semi-sólidos, hasta que aparezca la habilidad de masticar, usando sus primeros dientes pasará a consumir alimentos triturados para después terminar en consumir alimentos completos. Es fundamental que el niño pruebe las diferentes texturas y consistencia para que no presente dificultades durante la alimentación en el futuro y pueda tener una adecuada transición de los alimentos sólidos (32).

2.2.1.12 Cantidad de la alimentación complementaria

La introducción de alimentos es gradual. Inicialmente las porciones han de ser pequeñas y se incrementa paulatinamente conforme crece el niño (a). La OMS recomienda los principios de alimentación perceptiva, sin forzar o distraer al niño, hay que tener en cuenta que el apetito y las circunstancias de salud de cada niño puede ser variable, por lo que se recomienda que la cantidad deba ser manejada de manera individual (33).

La proporción requerida para niños entre 6 a 8 meses son de tres a cinco cucharadas, de 9 a 11 meses son de 5 a 7 cucharadas y de 12 a 24 meses de 7 a 10 cucharadas (34).

2.2.1.13 Alimentos ricos en hierro

El cuerpo utiliza el hierro para formar hemoglobina en la sangre, es por ello que es necesario incluir este mineral en la alimentación del infante, el mismo se encuentra en las carnes rojas, vísceras como bazo, hígado y riñón. Además, es importante diferenciar el hierro hemínico y no hemínico; el hierro hemínico es esencial para la formación de la hemoglobina y este se encuentra en los alimentos de origen animal, y el hierro no hemínico se encuentra en los vegetales, pero son muy débiles en su biodisponibilidad (35).

2.2.2 Segunda variable: Anemia

2.2.2.1 Definición de anemia

Trastorno definido por la reducción de glóbulos rojos o reducción en la concentración de hemoglobina (Hb) por debajo de valores normales. En términos de salud pública, la anemia se define como una concentración de Hb por debajo de 2 desviaciones estándar del promedio según género, edad y altura a nivel del mar. Como valor normal de concentración de hemoglobina en niños entre 6 a 23 meses es de ≥ 10.5 g/dl, así mismo para realizar el diagnóstico de anemia la normativa señala los siguientes rangos de referencia: Anemia leve: 9.5 – 10.4 g/dl. Anemia moderada: 7.0- 9.4 g/dl. Anemia severa: < 7.0 g/dl (36).

2.2.2.2 Tipos de Anemia

Anemia Ferropénica: Disminución de hierro en sangre y es más frecuente en la población. **Anemia por deficiencia de Vit B12:** Producida por bajos niveles de vitamina B12, lo que ocasiona bajos niveles de hemoglobina. **Anemia por deficiencia de folato:** Producida por un bajo consumo de folato o ácido fólico. **Anemia hemolítica:** Es la destrucción desmedida de glóbulos. **Anemia drepanocítica:** Es un tipo de anemia hereditaria, donde existe una deformación de los glóbulos rojos (37).

2.2.2.3 Anemia por deficiencia de hierro o Ferropénica

Disminución de los niveles de hemoglobina a causa de la carencia de hierro, llamada también anemia ferropénica (AF) (38).

En los primeros meses de vida, el niño tiene cubierto el requerimiento de hierro debido a las reservas que la madre transmitió al niño durante la gestación. En ese sentido un niño nacido a término, de una madre que no presento anemia durante la gestación, y con lactancia materna exclusiva presenta menor riesgo de desarrollar anemia; y a partir de los 6 meses el aporte de hierro va depender del aporte nutricional a través de una alimentación rica en hierro que le ofrezca la madre al niño (39).

2.2.2.4 Signos y síntomas de la anemia

La mayoría de personas con anemia no presenta síntomas, sin embargo, los síntomas se presentan de manera inespecífica cuando es un grado moderado o severo, entre los síntomas generales se encuentra el sueño aumentado, astenia, hiperoxia (falta de apetito), cefalea, trastornos en el crecimiento, entre otros (40).

2.2.2.5 Diagnostico

Se realiza el diagnóstico clínico y laboratorio, mediante la anamnesis, buscando por medio del examen físico algunos signos y síntomas asociados a la anemia, en cuanto al diagnóstico de laboratorio se realiza la medición de hemoglobina en sangre, además de

hematocrito y ferritina sérica, tener en cuenta que, si la persona vive por encima de los 1000 m2, debería realizar el ajuste del valor de la hemoglobina (41).

2.2.2.6 Consecuencias en la infancia

En la infancia se produce un rápido desarrollo tanto cerebral como físico y para ello se requiere un nivel óptimo de salud que le permita cubrir sus necesidades, en ese sentido un niño con anemia no podrá desarrollarse de manera adecuada; retrasando su crecimiento, afectando su salud, su sistema inmunológico, su desarrollo mental y motriz, afectando así su vida adulta, haciéndola una persona menos productiva en la sociedad (42).

2.2.2.7 Tratamiento

El tratamiento es básicamente corregir la deficiencia de hierro, puede administrarse por vía oral el sulfato ferroso o hierro polimaltosado, la dosis en pacientes entre 6 meses hasta los 5 años es de 3mg/kg/día, el tratamiento tiene una duración de 6 meses (43).

El ministerio de salud de Perú (MINSA) recomienda como medida preventiva la suplementación con hierro desde los 4 meses de edad, con menor probabilidad de presentar efectos secundarios, su presentación puede ser en frasco de gotas, donde cada gota contiene 2.5 mg de hierro elemental, su uso y distribución a los niños es gratuita y se realiza durante la atención de CRED, nutrición o consultorios externos (44).

2.2.3 Rol de la enfermera sobre el tema

La enfermera en su quehacer profesional controla, evalúa y monitoriza el crecimiento y desarrollo del lactante; de esta manera identifica oportunamente cualquier hallazgo de importancia, identifica necesidades y planifica intervenciones de solución frente alguna problemática. Dentro de los pilares más importante se encuentra la nutrición del lactante, ya que una nutrición adecuada va permitir el adecuado crecimiento y desarrollo del lactante, y para ello la enfermera realizara el peso, la talla y el tamizaje de hemoglobina para tener un

diagnóstico del estado nutricional y descarte de anemia; para después brindar la consejería nutricional a la madre; la enfermera entonces es la responsable educar, informar y asesorar a la madre sobre que alimentos debe proporcionarle a su bebe, de tal manera que la madre incremente sus conocimientos y pueda ponerlo en práctica en beneficio de su bebe (45).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.

Ho: No hay relación del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria su dimensión **conocimientos básicos de alimentación complementaria** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.

H2: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **características de la alimentación complementaria** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.

H3: Existe relación estadísticamente significativa del conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión **alimentos ricos en hierro** con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La presente es un estudio hipotético deductivo, ya que partiremos de una hipótesis y buscaremos comprobar hechos reales (46).

3.2 Enfoque de la investigación

La presente investigación tiene un enfoque cuantitativo, porque se vamos a recopilar y analizar datos a través de procedimientos estadísticos para la medición de variables (47).

3.3 Tipo de investigación

El presente estudio es de tipo aplicativo, ya que aplicaremos metodología e instrumentos de medición, que permitirá dar alternativas de solución frente a un problema identificado. (48).

3.4 Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental, debido a que no se manipularan intencionalmente las variables, de corte transversal porque se realizara el recojo de información en un tiempo determinado y de alcance correlacional debido a que vamos a determinar el grado de relación entre las 2 variables del presente estudio (49).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

La población objeto de estudio es 4608 madres de niños entre 6 a 12 meses que acuden al servicio de CRED, en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II en el distrito de Villa el Salvador, en el periodo de enero a diciembre del año 2023.

Muestra y muestreo:

La muestra está constituida por 111 madres, donde la fórmula es:

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

n= Tamaño de la muestra

N= Tamaño de la población= 4608

Z (95%)= Nivel de confianza= 1.96

p= Probabilidad favorable=0.5

q= Probabilidad en contra=0.5

d= Error de estimación=0.5

El muestreo realizado en el presente estudio es no probabilístico por conveniencia.

Criterios de inclusión:

- Madres con niños entre 6 a 12 meses que se atendieron en el servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED) en CMI Juan Pablo II.
- Madres que aceptaron participar en el estudio y que firman el consentimiento informado.
- Madres con niños de 6 a 12 meses que cuenten con un tamizaje de hemoglobina y cuenten con un diagnóstico de anemia o sin anemia.

Criterios de exclusión:

- Madres que no tengan niños entre 6 a 12 meses
- Madres con niños entre 6 a 12 meses que no se atiendan en el CMI Juan Pablo II.
- Madres que no aceptaron participar en el estudio y que no firman el consentimiento informado.
- Madres con niños entre 6 a 12 meses que no cuenten con tamizaje de hemoglobina.

3.6 Variables y operacionalización

Primera variable:

Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria

Segunda variable:

Anemia

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles y rangos)
V1 conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria	Conocimiento: capacidad para adquirir información del entorno donde uno se rodea, de sus relaciones interpersonales a través de un análisis y razonamiento (50).	El conocimiento materno sobre alimentación complementaria se determinará a través de una encuesta validada mediante juicio de expertos por Rodríguez N (2022), dicha encuesta contiene 15 preguntas, con respuestas con valores predeterminados en escala de Likert, de los cuales se obtendrá 75 puntos si las madres responden las preguntas correctas, y si responde todas las preguntas incorrectas obtendrá 15 puntos. Y sus valores serán los siguientes:	Conocimientos maternos básicos de la alimentación complementaria	Definición de alimentación complementaria Inicio de la alimentación complementaria Importancia de la alimentación complementaria	Totalmente en desacuerdo (1) En desacuerdo (2) Ni de acuerdo ni en desacuerdo(3) De acuerdo (4) Totalmente de acuerdo (5)	Ordinal
			Conocimientos maternos sobre características de la alimentación complementaria.	Variedad de alimentos Frecuencia Consistencia Cantidad		
		Alto: ≥ 60 puntos Medio: 46 a 59 puntos Bajo: ≤ 45 puntos	Conocimientos maternos sobre alimentos ricos en hierro	Importancia de alimentos ricos en hierro Alimentos origen animal y origen vegetal ricos en hierro Alimentos que mejoran la absorción Alimentos que inhiben absorción Inicio de suplementación		
V2 Anemia	Anemia es un trastorno, por el cual el organismo no cuenta con suficientes glóbulos rojos en la sangre para cubrir las necesidades del cuerpo; la más común es la anemia ferropénica, cuando el cuerpo no cuenta con hierro suficiente para producir glóbulos rojos (51).	El nivel de hemoglobina será tomado de la base de datos de CMI Juan Pablo donde se encuentran los resultados de hemoglobina de los niños entre 6 a 12 meses.	Nivel de hemoglobina	Normal (sin anemia) Anemia Leve Anemia Moderada Anemia Severa	≥ 10.5 g/dl $9.5 < 10.4$ g/dl $7.0 < 9.4$ g/dl < 7.0 g/dl	Ordinal

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Son todas las acciones que permitirán la recolección y sistematización de datos, el presente estudio utilizará 2 instrumentos, el primer instrumento es un cuestionario diseñado y validado por Rodríguez N (2022). Previamente a su aplicación se le hará firmar a la madre un consentimiento informado.

Para determinar la anemia se recolectará información de los resultados de hemoglobina (ultimo resultado) de historias clínicas, y se registrará en el segundo instrumento “Ficha de recolección de resultados de hemoglobina”.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento N° 1

Es un cuestionario de 15 preguntas, diseñado y validado por Rodríguez N (2022) y sus respuestas están determinadas con valores en escala de Likert, y sus secciones son:

Primera sección:

- Presentación del instrumento y agradecimiento.
- Datos de los participantes (mamá y niño).

Segunda sección (15 preguntas)

- Conocimientos de alimentación complementaria (2 preguntas)
- Características de la alimentación complementaria (7 preguntas)
- Alimentos ricos en hierro (6 preguntas)

Las respuestas se categorizaron en:

- Totalmente de acuerdo (5 puntos)
- De acuerdo (4 puntos)
- Ni de acuerdo ni desacuerdo (3 puntos)

- En desacuerdo (2 puntos)
- Totalmente desacuerdo (1 punto)

Según sumatoria el puntaje máximo es 75 puntos, y 15 puntos el puntaje mínimo.

Categorización de los niveles de conocimiento:

- Conocimiento alto: cuando es mayor o igual al percentil 75 (≥ 75)
- Conocimiento medio: cuando el puntaje esta entre el percentil 50 y 75 (P50-P75)
- Conocimiento bajo: cuando el puntaje es menor o igual al percentil 50 ($\leq P50$).

Instrumento N° 2

Es una ficha de recolección de información de los datos de hemoglobina de los niños extraída de las historias clínicas, la cual fue diseñada por Sánchez T (2022), (ver anexo).

3.7.3. Validación

El instrumento fue validado por Rodríguez N (2022), utilizó el método juicio de expertos donde participaron 4 expertos en el tema, realizo prueba piloto con 20 madres de niños de 6 a 12 meses, donde utilizo el coeficiente de Alpha de Cronbach obteniendo 36 puntos, con una confiabilidad de 0.88, indicando una confiabilidad excelente.

3.7.4. Confiabilidad

El cuestionario de conocimientos de alimentación complementaria de Rodríguez N (2022), fue sometido de manera imparcial a las pruebas de confiabilidad por el coeficiente de Alfa de Cronbach, obteniendo como resultado un valor de $\alpha=0.888$, concluyendo con una excelente confiabilidad.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

3.8.1 Autorización y coordinación previa a la recolección de datos:

Se coordinará previamente con las autoridades de Redes Integradas de Salud de Villa el Salvador y con jefatura de CMI Juan Pablo II y su jefatura de enfermería para acordar temas operativos, como fijar fecha para aplicación de las encuestas.

3.8.2 Aplicación del instrumento de recolección de datos:

Se realizará previa coordinación con las madres, el día programado para la aplicación de la encuesta, se le explicará a la madre los objetivos del estudio, los procedimientos, los beneficios y los riesgos, para después invitarlo a participar en el estudio y firmar el consentimiento informado. Una vez aceptado, se procederá a realizar la encuesta la cual durará en promedio de 15 minutos.

3.8.3 Plan de análisis:

Se analizarán los datos mediante el programa estadístico de SPSS.29.0, posteriormente se realizarán las figuras y las tablas en el programa Microsoft Office Excel 2021. Se procederán con los análisis estadísticos correspondientes a través de los porcentajes y las frecuencias en tablas y usando figuras de barras, y para determinar la correlación entre variables se utilizará la prueba estadística del chi-cuadrado.

3.9. Aspectos éticos

Principio de autonomía

El principio incorpora las bioéticas a las éticas médicas tradicionales, definidas como aceptación del agente responsable en la toma de decisión. Se respetará mediante consentimiento informado de aceptación en participación del estudio.

Principio de beneficencia

Busca realizar aportes a raíz de los resultados, buscando mejorar las condiciones de calidad de vida de los entrevistados.

Principio de no maleficencia

Busca no perjudicar a las instituciones o muestras elegidas, dado que se respetarán las privacidades de los datos, incluyendo el bienestar del sujeto.

Principio de justicia

Todos los participantes serán tratados con igualdad, respeto y justicia.

4.2 Presupuesto

RECURSOS HUMANOS	Recursos:	Unidad	Total
	Asesor	1	S/1,500.0
	Encuestador	1	S/1,000.0
	Estadístico	1	S/1,000.0
	TOTAL		S/3,500.0
	Textos	Estimado	S/100.0
	Internet	Estimado	S/50.0
	impresiones	Estimado	S/200.0
	fotocopias	Estimado	S/80.0
	Empastado de tesis	Estimado	S/80.0
	USB	Estimado	S/20.0
	CD	Estimado	S/10.0
	Hojas bond	Estimado	S/30.0
	Lapiceros	Estimado	S/5.0
	Tablero	Estimado	S/10.0
	TOTAL		S/585.0
	Movilidad y viáticos	Estimado	S/200.0
	Comunicación	Estimado	S/100.0
	Otros imprevistos	Estimado	S/100.0
	TOTAL		S/400.0
	TOTAL PRESUPUESTO		S/4,485.0
RECURSOS FINANCIEROS	El proyecto será autofinanciado		

5. REFERENCIAS

1. OMS. Anemia 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/anaemia>
2. INEI. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). 2022. <https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/4233597-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2022>
3. Sánchez T. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses del PS. Cañafisto, Chota, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Cajamarca: Universidad Nacional Autónoma de Chota; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14142/340>
4. Moran M. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud San Juan de la Virgen, Tumbes, 2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en nutrición humana]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. Disponible en: <repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63637>
5. Zonac M. Factores socioeconómicos y culturales de las madres, que influyen en la anemia en niños de 6 a 24 meses. Centro de Salud virgen del Carmen, Bambamarca, 2021. [Tesis para optar el grado académico de maestro en ciencias de salud pública]. Cajamarca-Perú: Universidad Nacional de Cajamarca; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/5217>
6. Carhuatanta J. Factores biológicos y sociales en lactantes de 6 a 11 meses con anemia atendidos en el Centro de Salud El Bosque, 2023. [Tesis para optar el título de segunda especialidad en salud pública, familiar y comunitaria]. Lambayeque-Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/12977>

7. Quintana A. Consejería nutricional y su influencia en los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños menores de 4 años. [Tesis para optar el grado de maestro en enfermería con mención ciencias de la enfermería]. Ica-Perú: Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/4942>
8. Arcayo K, Aroni E., Bringas J. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria de las madres y su relación con la anemia ferropénica en niños entre 6 a 12 meses centro de salud Néstor Gambeta, Callao 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Callao: Universidad Nacional del Callao; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/8245>
9. Panduro K, Paima L. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria asociada a la anemia ferropénica en niños de 6 a 12 meses del centro de salud Túpac Amaru, distrito de Callería- región Ucayali, 2021. [tesis para optar el título de segunda especialidad de enfermería, con mención en cuidado de enfermería en el crecimiento y desarrollo infantil]. Ucayali: Universidad Nacional de Ucayali; 2023. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/6348>
10. Muñoz H. Alimentación complementaria y anemia ferropénica de lactantes en el Puesto de Salud de Lechugal Zarumilla, Tumbes 2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2022. Disponible: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/63835>
11. Coca C. Conocimientos y practicas alimentarias de madres y estado nutricional de niños de 6 meses a 2 años de edad que acuden a consulta externa en el hospital México de Sacaba, Cochabamba primer semestre 2019. [Tesis para optar el título profesional de especialista en alimentación y nutrición clínica]. La Paz-Bolivia: Universidad Mayor de

- San Andrés. 2021. Disponible en:
<http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29431>
12. Maqueda A. Correlación de los conocimientos maternos sobre alimentación complementaria y estado nutricional de los lactantes en el hospital pediátrico de Tacubaya”. [Tesis para optar el título especialista en pediatría]. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2020. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.14330/TES01000792313>
 13. Espinoza S. Conocimientos maternos sobre alimentación complementaria y el estado nutricional de niños menores de 2 años, en unidades operativas Guapán, Cojitambo y Luis Cordero, periodo setiembre 2019- febrero 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Ecuador: Universidad Católica de Cuenca; 2020. Disponible: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10519>
 14. San Miguel A, Torres N. Relación entre alimentación complementaria y anemia ferropénica en infantes de 7 a 12 meses. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en dietética y nutrición]. Ecuador: Universidad de Guayaquil, 2021. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/61296>
 15. 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. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en nutrición humana]. Ecuador: Universidad Técnica del Norte; 2022. Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/12358>
 16. Rodríguez N. Conocimiento materno de alimentación complementaria relacionado con el nivel de hemoglobina en niños de 6 a 12 meses del CSMI el porvenir-2022. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en nutrición humana]. Lima-Perú:

- Universidad Nacional Federico Villareal; 2022. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/6410>
17. Huamán M. “Conocimiento materno sobre alimentación complementaria y anemia en niños de 6 a 12 meses del CLAS Batanes – Chulucanas, 2021.” [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional “área del cuidado de enfermería-especialista en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación temprana”]. Lambayeque-Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; 2022. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/11537>
18. Condori M. Conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses con relación a anemia ferropénica centro de salud de Pampahalla Sicuani 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en nutrición humana]. Puno-Perú: Universidad Nacional Del Altiplano; 2021. Disponible: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/20.500.14082/16251>
19. Flores Z. Nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria y su relación con el estado nutricional y anemia ferropénica en niños de 6 a 12 meses de la Provincia de San Martín, 2019. [Tesis para optar el título de maestra en nutrición humana con mención a nutrición vegetariana]. Lima-Perú: Universidad Peruana Unión; 2021. Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/4249>
20. Gonzales K. Prácticas maternas sobre alimentación complementaria asociado a anemia en niños de 6-24 meses de edad. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Trujillo - Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/108423>
21. Alan D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Ediciones UTMACH. Machala-Ecuador: Editorial UTMACH; 2018. 127 p. Disponible: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/handle/48000/12498>

22. Flores Z, Ávila L. Nivel de conocimiento materno sobre la alimentación complementaria en niños(as) de 6 a 12 meses, que asisten al control CRED del centro de salud 9 de octubre -2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Pucallpa-Perú: Universidad Nacional de Ucayali; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unu.edu.pe/handle/UNU/5510>
23. Reyes E. Metodología de la investigación científica. Primera edición. Estados Unidos de América: Editorial page publishing INC; 2022. 292 p, ISBN 978-1-64334-601-4. Disponible en: <https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=SmdxEAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT45&dq=metodologia+cientifica+tipos+de+conocimientos+com%C3%BA+y+cient%C3%ADfica&ots=O03DAXOal3&sig=p6ypWqloJFLwnK6i7GaMzNtzwAs#v=onepage&q&f=false>
24. Quiroz K. Nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/10504>
25. 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 licenciado en enfermería]. Pimentel-Perú: Universidad Señor de Sipán; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12802/11257>
26. Arcela L. Nivel de conocimientos y prácticas alimentarias en prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años, C.S. Andres Araujo Moran, Tumbes 2023. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2024. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/20.500.12874/65132>

27. González L, Unar M, Quezada A, Bonvecchio A, Rivera J. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. *Salud Publica Mex.* 2020; 62:704-713. Disponible en: <https://doi.org/10.21149/11567>
28. Gutiérrez M. Alimentación complementaria una mirada desde los indicadores de UNICEF: revisión de literatura. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en nutrición humana]. Bogotá-Complementaria: Pontificia Universidad Javeriana Facultad De Ciencias; 2022. Disponible: <http://hdl.handle.net/10554/62371>
29. Mio G, Poma L. Educación brindada por la enfermera sobre alimentación complementaria a madres con lactantes de 6 - 11 meses. microred Chiclayo-2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lambayeque-Perú: Universidad Nacional Pedro Ruz Gallo; 2019. Disponibilidad: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/4694>
30. Chilquillo C. Conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de lactantes de 6 – 12 meses en un centro de salud, Lima, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12672/16660>
31. Martínez N. Practica de alimentación complementaria y anemia ferropénica en niños, 6 a 24 meses del Hospital Jerusalén, Trujillo, 2023. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional “área del cuidado de enfermería-especialista en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación temprana”]. Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8733>
32. MINSA. RM N° 967/2020-MINSA. Guías Alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. Primera edición. Lima-Perú; 2021. 86 p, ISBN 978 612 310 1367. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes->

- <publicaciones/3149408-guias-alimentarias-para-ninas-y-ninos-menores-de-2-anos-de-edad>
33. Avalos E, Morales J. Conocimiento materno sobre la alimentación y la anemia ferropénica en el niño del Centro de Salud Coishco, 2023. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Ancash: Universidad Nacional del Santa; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/4586>
 34. Mayta N. Alimentación complementaria y estado nutricional en Niños de 6 A 24 Meses, Centro de Salud Cruz de Motupe, San Juan de Lurigancho, 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Lima-Peru: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/70447>
 35. Grados P. Prevalencia de anemia en niños menores de 3 años del asentamiento humano los Pinos y su relación con el consumo de alimentos ricos en hierro. [Para optar el Grado Académico de Maestro en Salud Pública]. Huacho-Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2023. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14067/7869>
 36. MINSA. NTS N° 213-MINSA/DGIESP-2024. Norma Técnica de Salud: Prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas. Disponible: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5440166-251-2024-minsa>
 37. León M, Mena B. Factores de riesgo para la anemia en niños menores de 5 años de edad, del centro de salud San Juan de Dios en Pisco, setiembre - noviembre del 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Chíncha-Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2019. Disponible: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/619>

38. Távara E. Conocimiento y prácticas preventivas de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años que acuden a un centro de salud de Piura – 2024. [Tesis para optar el título segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2024. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/10966>
39. Carpio G. Factores relacionados a anemia ferropénica en niños menores de 36 meses atendidos en el centro materno infantil Juan Pablo II durante el año 2019. [Tesis para optar el título segunda especialidad en medicina familiar y comunitaria]. Lima: Universidad Científica del Sur; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12805/2358>
40. Alayo J, Quineche J. Factores de riesgo asociados a anemia en niños de 6 a 36 meses atendidos en el Hospital EGB, 2018. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Chimbote-Perú: Universidad San Pedro; 2019. Disponible: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/9107>
41. Arévalo L. Factores de riesgo asociados a anemia en lactantes mayores del Centro Materno Infantil Ancón durante el periodo 2021. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima- Perú: Universidad Ricardo Palma; 2021. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/5287>
42. Nuñez A. Factores asociados a la anemia en niños entre 6 y 59 meses en Perú: análisis de la encuesta demográfica y salud familiar, 2020. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima-Perú: Universidad Ricardo Palma; 2023. Disponible: <https://hdl.handle.net/20.500.14138/6268>
43. Tasayco M. Factores asociados a la anemia en niños menores de 5 años, ENDES 2021. [Tesis para optar el título profesional de médico cirujano]. Lima- Perú: Universidad Federico Villareal; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13084/7066>

44. Caytuero J, Hurtado Y., Vega E. Consumo de hierro polimaltosado y anemia infantil en un centro de salud de Lima CASUS. 2020;5(2):182-188. DOI: 10.35626/casus.3.2020.247. Disponible: <https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/247>
45. Álvarez S. Fortalecimiento del rol educativo de enfermería en alimentación complementaria a madres de niños de 6 a 11 meses del puesto de salud de 28 de julio – Moquegua, 2022. [trabajo académico para optar el título de segunda especialidad profesional en salud familiar y comunitaria]. Callao-Perú: Universidad Nacional del Callao; 2022. disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12952/7534>
46. Reyes I, Damian E, Ciriaco N, Corimayhua O, Urbina M. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. Revista Dilemas contemporáneos: Educación, política y valores. 2022 enero-abril; Vol 2-1-19. Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v9i2.3106>
47. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: Guía práctica. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023 julio-agosto; vol 7: 9723-9762. Disponible en: https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v7i4.7658
48. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Lozada O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. 1era. ed. Ecuador: Universidad internacional del Ecuador, 2020. Disponible en <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
49. Arias J. Diseño y metodología de la investigación. Perú: Enfoques consulting EIRL; 2021. 124 p. SBN: 978-612-48444-2-3 Disponible en: <http://www.cienciaysociedad.org/>
50. Jiménez B, Hidalgo L. Conocimiento sobre alimentación complementaria y prevención de anemia ferropénica de la madre del lactante de 6 a 12 meses, consultorio integral del

área niño- Hospital II-E-Banda de Shilcay. Mayo-noviembre 2021. [Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Tarapoto-Perú: Universidad Nacional de San Martín; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/11458/4267>

51. Tantalean M. Prácticas de alimentación complementaria y anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses del puesto de LLanavilla de Villa el Salvador, Lima-2021. [Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional “área del cuidado de enfermería-especialista en crecimiento, desarrollo del niño y estimulación temprana”]. Lima-Perú: Universidad Norbert Wiener; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5271>

ANEXOS

ANEXO N° 1: Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Analizar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>1. Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria</p>	<p>Tipo de estudio</p>
<p>Problemas específicos</p> <p>a) ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión conocimientos básicos de alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?</p> <p>b) ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión características de la alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?</p> <p>c) ¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión alimentos ricos en hierro con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>a) Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión conocimientos básicos de alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p> <p>b) Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión características de la alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p> <p>c) Determinar la relación del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión alimentos ricos en hierro con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>HE 1: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria su dimensión conocimientos básicos de alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p> <p>HE 2: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión características de la alimentación complementaria con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p> <p>HE 3: Existe relación estadísticamente significativa del nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en su dimensión alimentos ricos en hierro con la anemia en niños de 6 a 12 meses, del Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023.</p>	<p>Dimensiones variable 1:</p> <p>a) Conocimientos maternos básicos de la alimentación complementaria</p> <p>b) Conocimientos maternos sobre características de la alimentación complementaria.</p> <p>c) Conocimientos maternos sobre alimentos ricos en hierro</p> <p>Variable 2</p> <p>Nivel de hemoglobina</p>	<p>Estudio hipotético deductivo, con un enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo, correlacional, de corte transversal. La población objeto de estudio es 4608 madres de niños entre 6 a 12 meses, y la muestra está constituida por 111 madres</p>

ANEXO N° 2: Instrumentos de recolección de datos:**INSTRUMENTO N° 1****ENCUESTA PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO MATERNO DE LA
ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

Estimadas madres, me presento, Mi nombre es Nathalie Isabel Rodriguez Ramos, bachiller de nutrición de la Universidad Nacional Federico Villareal, en esta oportunidad deseo solicitar su valiosa colaboración en mi trabajo de investigación titulado “Conocimiento materno de alimentación complementaria relacionado con el nivel de hemoglobina en niños de 6 a 12 meses”.

Para participar en la siguiente encuesta, le pido contestar todas las preguntas con SINCERIDAD y seleccionar SOLO una. Es totalmente ANONIMA y la información proporcionada será valiosa para fines de investigación.

De antemano MUCHAS GRACIAS por su tiempo y colaboración.

DATOS GENERALES DE LOS PARTICIPANTES

Datos generales de la madre

1. Edad: _____
2. Grado de instrucción
 - a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Superior
 - d) Técnico
3. Ocupación
 - a) Empleada
 - b) Independiente

- c) Ama de casa
- d) Estudiante

Datos generales del niño

1. Sexo
 - a) Femenino
 - b) Masculino
2. Rango de edad
 - a) 6 a 8 meses
 - b) 9 a 11 meses
 - c) 12 meses

CONOCIMIENTOS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

1. La edad recomendada para iniciar la alimentación complementaria es a partir de los 6 meses.
 - a) Totalmente de acuerdo
 - b) De acuerdo
 - c) Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - d) En desacuerdo
 - e) Totalmente en desacuerdo
2. El inicio de la alimentación complementaria debe introducirse alimentos de consistencia suave, que no produzca alergias, además de continuar con la lactancia materna, para así obtener en los niños un adecuado crecimiento y desarrollo.
 - 3. Totalmente de acuerdo
 - 4. De acuerdo
 - 5. Ni de acuerdo, ni desacuerdo

6. En desacuerdo
7. Totalmente en desacuerdo

CARACTERISTICAS DE LA ALIMENTACIÓN

3. La consistencia de la alimentación complementaria son tipo papilla en niños de 6 a 8 meses, triturado o picado a partir de 9 a 11 meses y tipo segundo u olla familiar desde los 12 meses.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
4. La cantidad de la alimentación complementaria para niños de 6 a 8 meses es entre 3 a 5 cucharadas o $\frac{1}{2}$ plato mediano de alimentos, mientras en niños de 9 a 11 meses es 5 a 7 cucharadas o $\frac{3}{4}$ plato mediano.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
5. La cantidad de la alimentación complementaria a partir de los 12 meses corresponde entre 7 a 10 cucharadas o 1 plato mediano.
 - a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni desacuerdo

- d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
6. La frecuencia de la alimentación complementaria para niños de 6 a 8 meses es de 3 comidas al día c/ lactancia materna; 9 a 11 meses, 4 comidas al día c/ lactancia materna a partir de los 12 meses, 5 comidas al día c/ lactancia materna
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
7. A partir de los 8 y 9 meses se puede incorporar alimentos como menestras (lenteja, arveja etc), pescados, frutas cítricas (mandarina, naranja etc)
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo
8. Es necesario agregar aceites vegetales (oliva, girasol, soya etc.) en la alimentación de los niños y la cantidad es 1 cucharadita de estas grasas.
- a. Totalmente de acuerdo
 - b. De acuerdo
 - c. Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - d. En desacuerdo
 - e. Totalmente en desacuerdo

9. La yema de huevo (parte amarilla) es adecuada incorporarla a los 6 meses de edad, mientras que la clara de huevo (parte blanca) se podrá incorporar a los 9 meses.
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo

ALIMENTOS RICOS EN HIERRO

10. La anemia ferropénica es una enfermedad, donde la hemoglobina se encuentra disminuida, produciendo al niño falta de apetito, palidez y mucho sueño.
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
11. A partir de los 6 meses de edad, ofreciéndoles alimentos ricos en hierro y brindándole hierro polimaltosado, se puede prevenir la anemia ferropénica.
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo

12. Los alimentos de origen animal que tienen mayor contenido de hierro se encuentran en el hígado, sangrecita, pescado, bazo, bofe y los alimentos de origen vegetal que tienen mayor contenido de hierro es la espinaca, acelga, menestras (garbanzo, lenteja etc)
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
13. El consumo de alimentos ricos en vitamina C (naranja, mandarina, limón etc) es importante para tener una mayor absorción del hierro de los alimentos de origen vegetal.
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
14. Los enemigos del hierro o mejor llamado, alimentos que impiden la absorción de hierro, son los chocolates, leche, gaseosa, infusiones (anís, te etc.)
- Totalmente de acuerdo
 - De acuerdo
 - Ni de acuerdo, ni desacuerdo
 - En desacuerdo
 - Totalmente en desacuerdo
15. La edad adecuada para iniciar la suplementación con hierro en los niños menores de 1 año es a partir de los 4 años.
- Totalmente de acuerdo

- b. De acuerdo
- c. Ni de acuerdo, ni desacuerdo
- d. En desacuerdo
- e. Totalmente en desacuerdo

Instrumento N° 2

N°	N° HC	Edad	Anemia	
			Con anemia	Sin anemia

Fuente: Sánchez T (2022)

ANEXO N° 3: Consentimiento informado

Estimadas madres de familia y/o apoderados

El presente estudio de investigación está a cargo de la alumna Ynes Pereda Carbajal identificada N° 08889417 de la Universidad Norbert Wiener, cuyo título es “

Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria y su relación con la anemia en niños de 6 a 12 meses, Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Villa el Salvador Lima 2023”.

Al acceder al estudio se le solicitara la autorización voluntaria de su participación y la de su menor hijo (a), donde la información que nos brinde sera totalmente anónima, confidencial y solo se usara para fines de investigación. Donde usted tendrá que llenar datos específicos y responder una encuesta de conocimientos acerca de la alimentación complementaria que recibe su menor hijo (a).

- Acepto participar en el estudio

- No acepto participar en el estudio

● 19% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 14% Internet database
- 5% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 15% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	repositorio.unfv.edu.pe Internet	2%
2	hdl.handle.net Internet	2%
3	uwiener on 2023-05-10 Submitted works	2%
4	repositorio.unu.edu.pe Internet	2%
5	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
6	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2024-05-26 Submitted works	<1%
8	Submitted on 1690608000120 Submitted works	<1%