



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE MEDICINA HUMANA

Tesis

Efecto de una intervención educativa en los conocimientos y prácticas de
alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más-
Pucallpa 2026

Para optar el Título Profesional de
Médico Cirujano

Presentado por

Autora: Ocampo Merino, Camila Elizabeth

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8863-9623>

Autora: Panduro Lima, Sara Mery

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0751-4499>

Asesor: Dr. Contreras Carmona, Pavel Jaime

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7949-0393>

Lima- Perú

2026

	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 30/06/2026

Yo, Ocampo Merino, Camila Elizabeth y Panduro Lima, Sara Mery, egresadas de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Programa Académico de **Medicina Humana** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Efecto de una intervención educativa en los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más-Pucallpa 2026”** Asesorado por el docente: Pavel Jaime Contreras Carmona, DNI: 32981670, ORCID 0000-0002-7949-0393 tiene un índice de similitud de **20 (veinte)** % con código OID: 14912:591370615 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 1
 Camila Elizabeth Ocampo Merino
 DNI: 76755248



.....
 Firma de autor 2
 Sara Mery Panduro Lima
 DNI: 46887222



.....
 Firma
 Pavel Jaime Contreras Carmona
 DNI: 32981670

Lima, 09 de Abril de 2026

Dedicatoria

Dedicatorias Camila Ocampo:

Dedico este trabajo a mis padres, César y Elizabeth, por su amor incondicional y por ser mi mayor inspiración.

A mi querido Lomito, por su compañía fiel.

A mi familia, especialmente a mis abuelos Juan y Antonia, por sus enseñanzas; y a mis abuelos Dora y Santos, quienes desde el cielo guían mi camino.

A todos ellos, con mucho cariño.

Dedicatoria Sara Panduro:

El presente trabajo se dedica en primer lugar a Dios, por ser fuente de fortaleza y guía constante a lo largo de este proceso.

De manera especial a mi familia quienes constituyen mi principal motivación e inspiración para alcanzar cada meta propuesta.

Índice general

Dedicatoria	ii
Índice general	iii
Índice de tablas	v
Índice de gráficos	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
Introducción	ix
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	10
1.1. Planteamiento del problema	10
1.2. Formulación del problema	12
1.2.1. Problema General	12
1.2.2. Problema Específico	12
1.3. Objetivos de la investigación	12
1.3. Justificación de la investigación	13
1.4. Limitaciones de la investigación	15
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	16
2.1. Antecedentes	16
2.2. Bases teóricas	23
2.3. Formulación de hipótesis.	27
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	29
3.1. Método de investigación	29
3.2. Enfoque de investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.6. Variables y operacionalización	31

3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
3.7.1.	Técnica	33
3.7.2.	Descripción de instrumentos	33
3.7.3.	Validación	34
3.7.4.	Confiabilidad	34
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9.	Aspectos éticos	36
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		37
4.1.	Resultados	37
4.2.	Discusión de resultados	46
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		50
5.1.	Conclusiones	50
5.2.	Recomendaciones	51
REFERENCIAS		52
ANEXOS		58
ANEXO N°1 - MATRIZ DE CONSISTENCIA		59
ANEXO N°2: INSTRUMENTO		61
ANEXO N°3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO		64
ANEXO N°4: CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA		68
ANEXO N°5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO		69

Índice de tablas

Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra	37
Tabla 2. Niveles de conocimiento en Pre test y Pos test de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	38
Tabla 3. Niveles de Práctica en Pre test y Pos test de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	39
Tabla 4. Prueba de Wilcoxon para el conocimiento sobre alimentación complementaria y prueba de McNemar para las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	41
Tabla 5. Prueba de Wilcoxon para el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	42
Tabla 6. Prueba de McNemar para las prácticas de alimentación complementaria antes y después de la intervención educativa en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	43
Tabla 7. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria antes de la intervención en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	44
Tabla 8. Relación entre los factores sociodemográficos y las prácticas de alimentación complementaria antes de la intervención en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	45

Índice de gráficos

Gráfico 1. Distribución por grupos de edad de las madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	37
Gráfico 2. Niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria antes y después de la intervención en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	38
Gráfico 3. Niveles de práctica en Pre test y Pos test de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026	40

Resumen

El estudio llevado a cabo tuvo como objetivo evaluar el efecto de una intervención educativa sobre los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026. La realización del estudio se sustenta en la persistencia de conductas inadecuadas en la alimentación del niño que contribuyen a la malnutrición en zonas alejadas y de escasos recursos. Se ejecutó un estudio de enfoque cuantitativo, tipo aplicado y diseño cuasi experimental antes-después. La población estuvo conformada por 100 madres pertenecientes al programa Cuna Más, a quienes se les aplicó un instrumento de recolección de datos para medir sus conocimientos y prácticas antes y después de la intervención educativa, la cual constó de talleres demostrativos e interactivos. Los resultados mostraron que antes de la intervención educativa predominaban niveles regulares (72,0%) y deficientes (22,0%) de conocimientos, así como prácticas inadecuadas (66,0%). Después de la intervención se evidenció un aumento significativo del nivel adecuado de conocimientos (92,0%) y una mejora total en las prácticas de alimentación complementaria (100,0%). El análisis estadístico mediante la prueba de Wilcoxon demostró diferencias significativas en los conocimientos ($p < 0,001$) y la prueba de McNemar confirmó cambios significativos en las prácticas ($p < 0,05$), lo que confirma el efecto positivo de la intervención educativa. Se concluye que la intervención educativa fue eficaz para mejorar los conocimientos y prácticas en las madres, estableciendo una directriz clave en la prevención de la malnutrición infantil y promoviendo un adecuado desarrollo en los niños.

Palabras clave: Intervención educativa, alimentación complementaria, conocimiento, prácticas, madres.

Abstract

The study aimed to evaluate the effect of an educational intervention on the knowledge and practices of complementary feeding among mothers of children aged 6-24 months in the Cuna Más Pucallpa program in 2026. The study was based on the persistence of inadequate infant feeding practices that contribute to malnutrition in remote and resource-poor areas. A quantitative, applied, quasi-experimental pre-post study was conducted. The population consisted of 100 mothers participating in the Cuna Más program, who were administered a data collection instrument to measure their knowledge and practices before and after the educational intervention, which consisted of demonstrative and interactive workshops. The results showed that before the educational intervention, regular (72.0%) and deficient (22.0%) knowledge levels predominated, as well as inadequate practices (66.0%). After the intervention, a significant increase in adequate knowledge (92.0%) and a total improvement in complementary feeding practices (100.0%) were observed. Statistical analysis using the Wilcoxon test demonstrated significant differences in knowledge ($p < 0.001$), and the McNemar test confirmed significant changes in practices ($p < 0.05$), confirming the positive effect of the educational intervention. It is concluded that the educational intervention was effective in improving mothers' knowledge and practices, establishing a key guideline for preventing childhood malnutrition and promoting healthy child development.

Keywords: Educational intervention, complementary feeding, knowledge, practices, mothers.

Introducción

La nutrición durante los primeros años constituye uno de los determinantes más influyentes en el crecimiento y la salud integral del niño. En este periodo, la incorporación adecuada de la alimentación complementaria se vuelve indispensable, pues permite cubrir los requerimientos nutricionales que exceden la capacidad de la lactancia materna. Esta problemática es presentada en el Capítulo 1, donde se evidencian limitaciones persistentes en las prácticas alimentarias maternas en diversas zonas como Pucallpa. Dichas limitaciones están asociadas a conocimientos insuficientes y a costumbres locales que pueden repercutir negativamente en el estado nutricional infantil. En el mismo capítulo se desarrolla la formulación del problema, donde se plantea la interrogante central y sus derivaciones. Seguidamente, los objetivos, se establece la orientación metodológica y analítica, dirigida a valorar el impacto de una estrategia educativa sobre el conocimiento y las prácticas maternas de alimentación complementaria.

El Capítulo 2: Marco teórico integra los fundamentos conceptuales y evidencia científica reciente acerca de intervenciones educativas vinculadas con la nutrición infantil. Asimismo, se abordan investigaciones que describen el incremento de prácticas alimentarias inadecuadas en distintos países, especialmente en regiones tropicales como Ucayali, brindando un sustento teórico sólido que explica la pertinencia del trabajo. En el Capítulo 3: Metodología, se expone el diseño empleado, de enfoque cuantitativo y tipo cuasi experimental. Este apartado también describe los instrumentos utilizados incluyendo un cuestionario previamente validado, los procedimientos para la recolección de datos y los criterios éticos aplicados.

Los Capítulos 4 y 5, correspondientes a Resultados y Discusión, presentan los hallazgos obtenidos y analizan su relevancia en relación con la literatura científica. Finalmente, el Capítulo 6: Conclusiones resalta el valor de la educación en salud como estrategia efectiva para mejorar las prácticas alimentarias maternas y contribuir al adecuado desarrollo infantil en Pucallpa, con potencial de replicación en contextos similares.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La malnutrición infantil continúa siendo uno de los problemas más persistentes y preocupantes de la salud pública del Perú. Este término abarca tanto la desnutrición, el sobrepeso y obesidad; sin embargo, en los niños menores de dos años, la desnutrición crónica sigue siendo la forma más frecuente. Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), los últimos años la prevalencia de desnutrición crónica en menores de cinco años ha mostrado una tendencia lenta y poco significativa de reducción, manteniéndose alrededor de 11 - 12 % a nivel nacional (1). Esta situación se agrava en regiones como Ucayali, donde se observan tasas superiores al promedio nacional, especialmente en sectores urbano - marginales con condiciones socioeconómicas desfavorables (2).

Las consecuencias de la malnutrición temprana son graves y de largo plazo. La evidencia muestra que los niños con desnutrición crónica presentan retraso en el desarrollo neurológico, menor rendimiento escolar, mayor riesgo de morbilidad y una disminución de productividad en las etapas adultas de la vida (3). A ello se le suma la anemia infantil altamente prevalente en menores de 3 años en el país incrementa los riesgos de deterioro cognitivo y debilita la respuesta inmunológica, afectando directamente la capacidad del niño para desarrollarse plenamente (4). Estas secuelas son particularmente importantes en los primeros dos años de vida, una ventana crítica donde la alimentación complementaria desempeña un rol fundamental.

La malnutrición infantil tiene causas multifactoriales, entre las que destacan la pobreza, el acceso limitado a alimentos nutritivos, la falta de servicios básicos y la brecha educativa de las madres. En Perú, diversas investigaciones recientes han identificado que los conocimientos insuficientes sobre la alimentación complementaria constituyen un factor determinante de la persistencia de prácticas alimentarias inadecuadas, como el inicio tardío de la alimentación complementario, inadecuada consistencia de los alimentos, baja frecuencia de comidas y escaso

uso de alimentos ricos en hierro (5). Estudios realizados en regiones amazónicas, incluyendo Ucayali, señalan que una proporción considerable de madres presenta conocimientos limitados sobre la preparación adecuada de los alimentos, lo que se asocia con mayor prevalencia de anemia y riesgo nutricional en sus hijos (6). Con respecto a los servicios de salud, una de las estrategias más utilizadas para mejorar los conocimientos maternos son las charlas informativas. No obstante, investigaciones han demostrado que este tipo de intervención tiene un impacto mínimo en la modificación de prácticas reales en el hogar (7). Sin embargo, se evidenció que los talleres demostrativos de preparación de alimentos se han posicionado como una alternativa más eficaz y sostenible para lograr cambios en conocimientos y prácticas maternas. Estudios realizados en los últimos años describen que los talleres al promover la manipulación directa de alimentos, la demostración paso a paso, el aprendizaje práctico y la resolución inmediata de dudas generan mayor adquisición de habilidades culinarias (8). Además, los talleres fomentan la participación, refuerzan la motivación y se adaptan mejor a las características socioculturales de las madres, lo que aumenta la probabilidad de cambios sostenibles (9).

La literatura es contundente en afirmar que los talleres participativos superan de manera significativa la efectividad de las charlas tradicionales, especialmente en poblaciones vulnerables. A pesar de diversas campañas del sector salud, aún se observan brechas significativas en prácticas de alimentación complementaria, lo que refuerza la necesidad de intervenciones pedagógicas innovadoras, prácticas y culturalmente pertinentes. Frente a ello, surge la necesidad de evaluar si una intervención educativa basada en talleres demostrativos puede mejorar significativamente los conocimientos y prácticas maternas, contribuyendo a reducir los riesgos nutricionales en esta población vulnerable (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026?

1.2.2 Problema Específico

- ¿Existen diferencias entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa?
- ¿Existen diferencias entre las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa?
- ¿Existe relación entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses?
- ¿Existe relación entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Evaluar el efecto de la intervención educativa sobre los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026.

1.3.2. Objetivos Específicos

1. Comparar los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.
2. Comparar las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.
3. Determinar la relación entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

4. Determinar la relación entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

El estudio se realiza ante la persistencia de problemas nutricionales en la infancia, especialmente en zonas rurales y de bajos recursos, donde la desnutrición continúa siendo un problema de salud pública que afecta el crecimiento, el desarrollo cognitivo y la calidad de vida de los niños.

La evidencia científica señala que una alimentación inadecuada y el limitado conocimiento de las madres o cuidadores incrementan el riesgo de malnutrición infantil, y que los programas nutricionales resultan menos efectivos cuando no incorporan intervenciones educativas adaptadas al contexto social y cultural.

En el Perú, particularmente en la Amazonía, las dificultades geográficas y económicas limitan el acceso a una alimentación adecuada, lo que justifica la implementación y evaluación de una intervención educativa que fortalezca los conocimientos y prácticas alimentarias. De este modo, el estudio aporta evidencia útil para el diseño de estrategias y programas nutricionales dirigidos a poblaciones vulnerables.

1.3.2. Metodológica

El presente estudio se realiza ante la necesidad de generar evidencia científica sobre la efectividad de las intervenciones educativas en mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres, especialmente en contextos reales. El uso de un diseño cuasi experimental se justifica porque permite evaluar de manera objetiva el impacto de la intervención educativa mediante la comparación de mediciones antes y después de su aplicación, lo cual resulta pertinente cuando no es posible la asignación aleatoria de las participantes.

Este enfoque metodológico responde a la necesidad de identificar cambios atribuibles directamente a la educación sanitaria, controlando variables relevantes propias del contexto, y contribuye al cumplimiento del objetivo de determinar el efecto de la intervención sobre los conocimientos y prácticas maternas. Asimismo, la utilización de instrumentos validados garantiza mediciones precisas y científicamente sustentadas, ya que la validez de contenido asegura la adecuada representación de los aspectos clave de la alimentación complementaria y la confiabilidad respalda la consistencia de los resultados obtenidos.

El enfoque cuantitativo se adopta debido a su capacidad para medir los cambios generados por la intervención a través de datos numéricos, permitiendo analizar diferencias y magnitudes del efecto mediante procedimientos estadísticos, lo que reduce la subjetividad en la interpretación de los resultados. Finalmente, la aplicación de una intervención educativa estructurada y uniforme se justifica por la necesidad de asegurar que todas las participantes reciban el mismo contenido y metodología.

1.3.3. Práctica

El estudio se realiza ante la necesidad de fortalecer y actualizar los programas de capacitación en alimentación complementaria como estrategia clave para la prevención de la malnutrición infantil. La evidencia de prácticas alimentarias inadecuadas y el uso limitado de recursos locales justifican crear nueva información para mejorar los contenidos educativos dirigidos a las madres. Asimismo, resulta necesario promover cambios sostenibles en los conocimientos y comportamientos maternos relacionados con la higiene, la preparación y el manejo de los alimentos, debido a su impacto directo en la salud infantil.

Los resultados de esta investigación permitirán sustentar intervenciones educativas más pertinentes al contexto, fomentando el aprovechamiento de productos locales y prácticas alimentarias seguras. De esta manera, el estudio se justifica por su contribución a la reducción

de la malnutrición infantil y al aseguramiento de un crecimiento y desarrollo saludable en los niños, aportando evidencia útil para la toma de decisiones en ámbito de la salud pública.

1.4. Limitaciones de la investigación

El estudio presenta limitaciones relacionadas con los resultados que son específicos para la población del programa Cuna Más en Pucallpa, por lo que su extrapolación a otros contextos geográficos o culturales debe realizarse con cautela. Finalmente, la evaluación se realizó inmediatamente después de la intervención, sin mediciones a mediano o largo plazo, lo que impide determinar la sostenibilidad de los conocimientos y prácticas adquiridas en el tiempo.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Según Wasihun et al. (2024), tuvieron como objetivo “Evaluar qué tan frecuente es la alimentación complementaria y analizar qué factores lo afectan”. Por lo cual, se realizó un análisis con diversas variables, tanto sociales, económicas y relaciones con la salud materna, tales también como el entorno de residencia (urbana o rural), niveles educativos de la pareja, inicio de la lactancia y la presencia de enfermedades en la madre, las cuales mantienen vínculos en esta práctica. El presente análisis tuvo una participación de 409 madres con niños de 6 a 24 meses, con una edad media de 29,32 ($\pm 6,1$) años y 13,16 ($\pm 4,9$) meses respectivamente, las participantes de área rural fueron 315 (77%), respecto a los controles prenatales se evidencio que 361 (88,3%) tuvo seguimiento en los centros de salud, en relación a la alimentación complementaria 347 (84.8%) habían escuchado sobre la lactancia materna exclusiva, los datos fueron analizados por medio de SPSS versión 21, donde las variables obtuvieron un valor de $P \leq 0,25$ en el análisis bivariado, con un IR del 95% para determinar la fuerza de asociaciones, en relación a los resultados obtenidos se reveló que una proporción significativa de madres (38.1%) introducen alimentos complementarios entre los 6 a 24 meses. Los factores asociados con el inicio temprano incluyeron el lugar de residencia (OR) 3,63, intervalo de confianza (IC) del 95 %, el estado educativo del marido (OR) 16,83, IC del 95 %, la ocupación materna (OR) 21,2, IC del 95 %, el número de visitas de atención prenatal (OR) 25,94, IC del 95 %, el tiempo inicial de lactancia materna (OR) 4,98, IC del 95 %, y el porcentaje de madres que había iniciado la alimentación complementaria al momento del estudio fue de (85.8%) lo cual está en contra de lo que dice la OMS. En este sentido, se concluye la necesidad de fortalecer la educación en conjunto al seguimiento durante la atención prenatal y postnatal, con el fin de proporcionar a las madres la información y el apoyo adecuados para que inicien la alimentación

complementaria en el momento recomendado, contribuyendo así a la prevención de problemas de salud y malnutrición infantil (10).

Nurokhmah et al. (2022) tuvo como objetivo “El analizar los patrones de alimentación complementaria en niños indonesios de entre 6 a 23 meses”, se realizó una estadística descriptiva de tipo observacional, se utilizó datos de la Encuesta Demográfica y de Salud de Indonesia (IDHS) 2017, el software para el análisis de datos fue Stata versión 15.1, tuvo una población inicial de 5367 niños, y el tamaño de la muestra fue de 4804 niños de 6 a 23 meses, donde, puso en evidencia cuatro indicadores: introducción oportuna de alimentos sólidos, diversidad alimentaria mínima, frecuencia mínima de comidas y dieta mínima aceptable. Los resultados de la investigación fueron expresados en razones de prevalencia ajustadas (aPR) e intervalos de confianza del 95%. Encontrando que la mayoría de los niños recibió alimentos complementarios a tiempo (86.1%), solo el (37.6%) cumplió con los criterios de una dieta adecuada en general, entre los indicadores de alimentación complementaria se mencionan que la introducción oportuna de alimentos fue de 86.1%, diversidad dietética mínima fue de un 54.3%, frecuencia entre comidas 71,8%, entre los factores asociados se encontró que el ingreso económico alto se obtuvo una razón de prevalencia ajustada (aPR de 1.16 IC del 95%), vivir en un área urbana se asoció positivamente a la frecuencia de comidas diarias un (aPR de 1.09 IC 95%), Factores como la edad del niño, el nivel educativo de los padres, las condiciones económicas del hogar, entre otras mostraron una relación directa con la calidad de la alimentación complementaria. Además, se puso en evidencia marcadas diferencias regionales, siendo las zonas orientales las más desfavorecidas. Por lo tanto, se concluye que ante estos hallazgos se sugieren nuevas estrategias que promuevan la educación nutricional con el fin de optimizar la alimentación infantil en el país (11).

Según lo indicado por Mandara et al. (2024) tuvo como objetivo “Evaluar la prevalencia del enanismo en Tanzania para evaluar su relación con prácticas alimentarias infantiles y las

barreras que impiden una alimentación adecuada”. El estudio realizado tuvo un enfoque mixto cuantitativo transversal, donde se utilizaron los datos de una encuesta del estudio Next generation Nutrition, que incluyó a 1806 niños entre los 6 a 23 meses, la variable dependiente del estudio fue el retraso en el crecimiento, y las variables independientes fueron las prácticas de alimentación infantil y los factores maternos del niño y hogar, se aplicó un análisis multivariado por el modelo de regresión poisson modificada con un nivel de significancia de $p < 0.05$ e intervalo de confianza del 95%. Encontrando que la prevalencia de la enfermedad fue del 28.8% más frecuente en niños mayores de un año. Aunque muchos niños consumen menos de cinco grupos alimenticios, indicadores como el inicio temprano de la lactancia, la duración de la lactancia y la diversidad mínima dietética no mostraron asociación estadística significativa con el enanismo. Se identificaron como determinantes clave del retraso en el crecimiento la edad, el sexo del niño y características maternas como ser joven, de baja estatura, el estado civil y el lugar de nacimiento. Los principales obstáculos para una adecuada alimentación fueron falta de conocimiento, carencias, creencias culturales y los cambios estacionales. Por ello, se concluye y recomienda un enfoque integral que combine la promoción de buenas prácticas alimentarias con estrategias orientadas a superar barreras sociales, culturales y económicas(12).

Makwela et al. (2024) tuvo como finalidad el “Analizar como un programa educativo sobre alimentación complementaria influye en la salud nutricional de bebés en el municipio de Polokwane, Sudáfrica”. Se realizó un estudio cuasi experimental de tipo longitudinal, con la aplicación de un pre test y post test con grupo control, tuvo una participación de 187 pares de cuidador e infante, con un grupo de intervención de 95 integrantes y grupo control de 94, el muestreo fue aleatorio simple por ubicación en dos zonas una de intervención y otra de control, ambos grupos se les realizó un seguimiento telefónico durante un tiempo de 6 meses, y solo al grupo intervenido se le brindó el acceso al programa educativo sobre alimentación complementaria que incluyó sesiones educativas, demostrativas de prácticas de preparación de

alimentos, la recolección de datos fue por medio de cuestionarios estructurados, para el correcto análisis de los datos obtenidos se usó el análisis de diferencia con la finalidad de evaluar el efecto de la intervención, con la ayuda del software SPSS y STATA con un nivel de significancia de $p < 0.05$. El programa estaba dirigido a madres y cuidadores, este se centró en enseñar prácticas adecuadas de alimentación de lactantes entre 6 a 12 meses con grupos de intervención y control, midiendo indicadores antropométricos como peso y talla antes y después de la intervención. Los resultados mostraron mejoras significativas en el grupo que recibió la educación alimentaria, especialmente en la reducción de la prevalencia de bajo peso y retraso del crecimiento, en la evaluación del conocimiento de los cuidadores entre el grupo control y el intervenido se encontró una diferencia en diferencias de (DID +17.72 $p < 0.001$), resultado estadísticamente significativo que refleja que el programa educativo mejoró significativamente el conocimiento sobre alimentación infantil, en el peso de los niños se reflejó un (DID +1.82 Kg $p < 0.001$) lo que indica que en el grupo de intervención se ganó más peso significativamente, en la longitud se evidenció (DID +7.78 $p < 0.001$) hubo un mayor crecimiento en la talla del grupo intervenido, se menciona que los resultados indican que la intervención fue efectiva y estadísticamente significativa ($p < 0.05$). Por lo tanto se concluye que una intervención comunitaria bien establecida asociada a cuidadores puede mejorar de forma efectiva el estado nutricional infantil. Además, este análisis recomienda implementar programas similares en otras comunidades con alta vulnerabilidad nutricional (13).

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Calderón (2023) en su investigación buscó “Determinar si existe conexión entre lo que saben las madres sobre la alimentación complementaria y la situación nutricional de sus hijos menores de un año que asisten al Centro de Salud Leoncio Prado en Tacna, durante el año 2022”. Se realizó un estudio de enfoque cuantitativo, diseño transversal y descriptivo correlacional, donde la población fue de 173 lactantes con sus madres y la muestra fue de 71 madres de niños de 6 a

24 meses, con un tipo de muestreo no probabilístico por conveniencia, la técnica fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario con preguntas sobre el conocimiento materno y el estado nutricional del lactante, con una validez de 0.88 y confiabilidad alfa de Cronbach del 0.743 ambas con muy buena calificación, para el análisis de datos se utilizó SPSS en conjunto a Microsoft Excel y la prueba estadística del Chi cuadrado con un nivel de significancia de $\alpha = 0.05$. Para recabar información se utilizaron cuestionarios estructurados tomando en cuenta los principios éticos. En los resultados indicaron que el 55% de las madres tenían un conocimiento moderado, el 38% un conocimiento alto, y el 7% restante mostró un conocimiento limitado. En lo que respecta al estado nutricional de los lactantes, según el peso para la edad mostraron que el 88.7% tenía un peso adecuado y el 11.3% presentaba sobrepeso. Finalmente, se concluye que si existe una correlación estadística significativa entre el conocimiento materno y el estado nutricional de los niños, los que contribuyen directamente a la creación de nuevas estrategias educativas para mejorar la nutrición infantil (14).

García et al. (2022) tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento materno y las prácticas de alimentación complementaria en madres con hijos pequeños que acudían a un centro de salud”. La investigación de enfoque cuantitativo y diseño no experimental de nivel correlacional con un corte transversal, con una población de 250 madres que acudían al centro de salud de Lambayeque y una muestra de estudio de 151 madres, se utilizó un muestreo probabilístico aleatorio simple, la técnica fue la encuesta con un instrumento de 25 ítems, siendo un total de 15 preguntas sobre el conocimiento y 10 sobre prácticas, el mismo contó con una validación por expertos con valores de alta confiabilidad coeficiente de Kuder Richardson de (0.62) y alfa de Cronbach de (0.831), se aplicó un cuestionario validado a 151 participantes. Como resultado se obtuvo que el 63% de las madres no conocen aspectos generales de la alimentación complementaria, 68% presentan prácticas inadecuadas, entre ellas, 76% usa condimentos en la comida de los niños, 80% usa el biberón

para refrescos, 72% hierva las verduras junto con la carne lo que produce una pérdida de los nutrientes, 77% no come junto al niño lo que produce una mala interacción, en conclusión se indicó que una proporción considerable de madres desconocen aspectos fundamentales sobre la introducción adecuada de alimentos y que la mayoría mantenía prácticas poco apropiadas en la preparación, conservación e higiene. Además, se puso en evidencia, la relación estadísticamente significativa entre conocimiento y práctica, con un coeficiente de Pearson de 0.780 y una significancia de $p < 0.01$, lo que en su mayor dominio del tema se asocia con mejores hábitos alimentarios. Por lo tanto, este antecedente nacional busca reforzar estrategias educativas y acciones preventivas en los servicios de salud para garantizar una adecuada nutrición infantil en etapas tempranas (15).

Rojas et al. (2023) tuvieron como objetivo “Evaluar la efectividad y el impacto de sesiones de consejería nutricional sobre los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres con hijos de seis a doce meses atendidos en un centro de salud peruano”. Realizaron una investigación de tipo prospectivo, de nivel explicativo con un diseño cuasi experimental con mediciones antes y después de la intervención educativa. Con una población de 150 madres con niños de 6 a 12 meses, el tipo de muestreo fue no probabilístico, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento el cuestionario, el mismo que estuvo validado con 5 expertos con un nivel de confiabilidad alfa Cronbach de (0.816), para el análisis de datos se utilizó el programa SPSS. Tras las sesiones, se aumentó notoriamente el nivel de conocimiento de los participantes acerca de la introducción oportuna de alimentos, frecuencia de las comidas y una preparación adecuada, se obtuvieron resultados favorables en el conocimiento en el pre test se obtuvo un valor del 24% en nivel bueno y en el post test un 87%, en la prácticas inicialmente se obtuvo un porcentaje del 6% como bueno y posteriormente se elevó al 85%, lo que da una significancia importante de mejora notable, los resultados obtuvieron un valor de $p < 0.01$, lo que refleja que la consejería fue efectiva para la mejora del conocimiento y la práctica. Se concluye que la

consejería es una herramienta útil y efectiva para fortalecer la alimentación infantil, y recomienda estrategias de esfuerzo para asegurar cambios sostenibles en el tiempo (16).

Morales et al. (2025) tuvieron como objetivo “Determinar los factores asociados a la desnutrición crónica y establecer variables que influyen en el estado nutricional infantil en los primeros años de vida, con base en datos de seguimiento de una cohorte peruana”. El estudio fue de tipo prospectivo nivel explicativo con un diseño preexperimental aplicado a un solo grupo con la aplicación, la población fue de 1373 niños entre Huancavelica y Loreto, la muestra de estudio fue de 968 niños, los análisis de datos fueron estratificados con el programa estadístico STATA versión 17.0 considerando un nivel de significancia de 0.05. El estudio fue basado en el análisis de datos longitudinales identificando que la desnutrición crónica está relacionada principalmente a condiciones socioeconómicas desfavorables, bajo nivel de conocimiento materno y deficiente acceso a servicios de salud, inadecuadas prácticas de lactancia materna, así como bajo peso al nacer. Los resultados encontrados fueron, la desnutrición infantil en el grupo de 3 meses fue de 4.1%, 6 meses 4.5%, 9 meses 5.7%, 12 meses 4.3%, en los factores de riesgo que aumentan la desnutrición se encontró una razón de prevalencia de sexo masculino (RP=1.78), uso del biberón (RP=1.83), madres que trabajan (RP=1.43), madres con lengua distinta al castellano (RP=2.02), uso de contaminantes (RP=2.30), en la potencia estadística todos los modelos tuvieron una potencia del 80% (0.80) lo que brinda una alta confiabilidad, por lo tanto, se ha identificado que estos factores interactúan y aumentan el riesgo de retraso en el crecimiento en los primeros meses de vida. Los autores concluyen que fortalecer la educación y consejería a madres, junto con políticas integrales de salud y nutrición, puede reducir significativamente la malnutrición infantil y sus consecuencias a largo plazo (17).

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Intervención educativa sobre alimentación complementaria.

La educación materna constituye uno de los determinantes más relevantes del estado nutricional infantil. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la etapa comprendida entre los 6 y 24 meses es fundamental para el desarrollo y crecimiento del niño, ya que la leche materna deja de cubrir por completo sus requerimientos energéticos y nutricionales. En este periodo, la madre asume un rol decisivo al iniciar la alimentación complementaria, proceso que requiere conocimientos adecuados sobre frecuencia, calidad y preparación de los alimentos (18).

Estudios realizados en diversos contextos socioeconómicos han demostrado que las madres con mayor nivel educativo presentan mejores prácticas alimentarias. Kajjura et al. (19) observaron en Uganda que las madres con educación secundaria o superior ofrecían a sus hijos comidas más frecuentes y con mayor diversidad, en comparación con aquellas sin educación formal. Este hallazgo coincide con lo reportado por Yunatasari, E., Al Faisal, A.H., Efendi (20) en Indonesia, quienes encontraron una asociación positiva entre el nivel educativo materno y la diversidad mínima de la dieta infantil, donde la educación mejora la capacidad de las madres para interpretar las recomendaciones nutricionales, acceder a información sanitaria y aprovechar los servicios de salud (19-20).

2.2.1.1. Importancia de la alimentación complementaria sobre el estado nutricional.

La alimentación complementaria adecuada contribuye a prevenir tanto la desnutrición como otras formas de malnutrición infantil. Según UNICEF, esta etapa permite incorporar alimentos ricos en hierro, zinc, vitaminas y proteínas que garantizan el crecimiento lineal y la función inmunológica. Cuando la alimentación complementaria se retrasa o es insuficiente, se incrementa el riesgo de retraso del crecimiento, anemia y otras deficiencias nutricionales sumando patologías al entorno que pondría en alto riesgo la vida (21,22).

Una revisión sistemática de Yitbarek, Getahun, Muluken, Natnael evidenció que la educación

materna sobre alimentación complementaria produce un efecto positivo en el desarrollo y disminución de la mortalidad en comparación al grupo de madres que no recibieron intervención. Estos resultados confirman que las capacitaciones nutricionales son una herramienta efectiva para mejorar los indicadores de crecimiento infantil. Además, las intervenciones resultan más exitosas cuando incluyen la provisión de alimentos complementarios ricos en micronutrientes, especialmente de origen animal, los que van a favorecer directamente en el desarrollo físico y mental (23,24).

2.2.1.2. Intervención educativa como estrategia preventiva en la malnutrición.

La educación nutricional dirigida a madres se ha consolidado como una estrategia eficaz para reducir la prevalencia de malnutrición infantil en comunidades vulnerables. Sulaman, Daikwo y Hiemene demostraron en Nigeria que las madres que participaron en programas educativos mejoraron significativamente la diversidad y frecuencia de las comidas ofrecidas a sus hijos, reduciendo la incidencia de desnutrición moderada (25).

En América Latina, Capillo et al. hallaron resultados similares al implementar talleres de educación alimentaria en zonas rurales del Perú, donde la orientación práctica permitió modificar hábitos alimenticios y fortalecer la autonomía de las madres en la preparación de comidas balanceadas enriquecidos con macronutrientes y micronutrientes (26).

La educación materna no solo aumenta el conocimiento nutricional, sino que también promueve actitudes positivas hacia la alimentación saludable, el lavado de manos y la higiene alimentaria. Estas conductas preventivas reducen las infecciones gastrointestinales y mejoran la absorción de nutrientes, contribuyendo de manera indirecta a la disminución de la desnutrición crónica (27).

2.2.1.3. Factores condicionantes del impacto educativo.

El efecto de la educación materna sobre la alimentación complementaria depende de factores como la disponibilidad de alimentos, el ingreso económico familiar y las creencias culturales.

En comunidades rurales, las limitaciones económicas y el acceso restringido a información dificultan la aplicación de prácticas adecuadas, incluso cuando las madres poseen conocimientos básicos sobre nutrición, no obstante, cuando los programas educativos son participativos, contextualizados y utilizan alimentos locales, se logra una mayor apropiación de los contenidos y sostenibilidad de los resultados (19,21,28).

El uso de metodologías activas, como demostraciones culinarias, dramatizaciones o sesiones grupales, ha demostrado ser más efectivo que la enseñanza tradicional, ya que facilita la comprensión y fomenta el intercambio de experiencias entre las madres, en este sentido, la educación materna no debe limitarse a la transmisión de información, sino orientarse al desarrollo de capacidades prácticas y al empoderamiento de las mujeres como agentes de cambio para la salud nutricional de sus hijos (23).

En suma, fortalecer los programas de educación materna sobre alimentación complementaria constituye una estrategia costo efectiva para reducir los índices de malnutrición infantil. En contextos como Pucallpa, donde la desnutrición crónica aún representa un desafío, promover intervenciones educativas contextualizadas permitirá mejorar la seguridad alimentaria y contribuir al cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo Sostenible relacionados con la salud infantil (21,28).

2.2.1.4. Malnutrición infantil.

La malnutrición es un desbalance en la nutrición del individuo, que puede deberse tanto a una ingesta insuficiente o excesiva de alimentos, como a condiciones orgánicas que afectan la correcta asimilación de nutrientes, según Arráiz de Fernández, esta problemática representa una de las principales causas de enfermedades en el mundo, donde se agudiza en poblaciones rurales y de pocos recursos económicos (29).

Desde los primeros meses de vida, empezamos a formar nuestros hábitos alimenticios, y es justo en esa etapa cuando se sientan las bases para una vida saludable, según señalan Caraguay,

Cárdenas,Plazarte y Lino una buena alimentación no solo significa comer bien, sino mantener una dieta balanceada que cubra nuestras necesidades nutricionales, acompañada de actividad física adecuada para cada etapa de crecimiento, siendo en la infancia, una etapa crucial para el correcto aprendizaje que refuerza a comer de forma saludable y establecer rutinas que favorezcan tanto el crecimiento físico como el bienestar general y el desarrollo integral (30).

Distintos estudios han demostrado que la malnutrición afecta a la primera etapa de vida, según Chimborazo y Aguaiza, produce un efecto considerable en las tasas de enfermedad y muerte a nivel global, que pueden ser evidenciadas con datos del Banco Mundial, una gran parte de los fallecimientos en este grupo de edad están relacionados con esta condición, además, factores como la pobreza, la desigualdad y la falta de acceso a recursos básicos hacen que muchos niños sean más propensos a sufrir malnutrición, lo cual aumenta el riesgo de que desarrollen enfermedades crónicas en la etapa adulta (31).

2.2.2 Conocimientos

El conocimiento se entiende como la suma de saberes científicos, técnicos y humanísticos que orientan las acciones dirigidas a conservar, promover dimensiones biológicas, psicológicas y sociales del individuo, por lo tanto, no solo implica manejar procedimientos o técnicas, sino también comprender los aspectos éticos, culturales y contextuales que influyen en el cuidado, Su adecuada integración posibilita responder con ética, eficiencia y sensibilidad a las demandas cambiantes de la población, contribuyendo así al bienestar tanto individual como colectivo, donde, un buen nivel de conocimiento sobre la desnutrición infantil, y la comprensión de conceptos clave como el retraso en el crecimiento y el bajo peso sería de vital importancia (37).

2.2.3. Práctica

En relación con la práctica esta constituye la puesta en marcha de ese conocimiento dentro de escenarios reales como la toma de decisiones fundamentadas con base al conocimiento, por tanto, la articulación entre el conocimiento y la práctica resulta fundamental en la educación y

desempeño de cualquier actividad de mayor importancia en el área de salud que se podría ver reflejado directamente en la comunidad, en síntesis, el conocimiento y las prácticas en salud conforman un componente inseparable que sustenta parte vital de una atención integral y de excelencia, considerando el área geográfica de la realización de este estudio como los factores ambientales y sociales, he aquí donde se resalta la importancia de aplicar estrategias integradas que promuevan la seguridad alimentaria, mejoren las condiciones sanitarias y fortalezcan la sensibilización comunitaria sobre la malnutrición infantil (37).

2.3. Formulación de hipótesis.

2.3.1. Hipótesis general

H1: La intervención educativa influye significativamente en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026.

H0: La intervención educativa no influye significativamente en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026.

2.3.2. Hipótesis específicas.

HE1:

Hi: Existen diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

Ho: No existen diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

HE2:

Hi: Existen diferencias estadísticamente significativas entre las prácticas de alimentación

complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

Ho: No existen diferencias estadísticamente significativas entre las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

HE3:

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

HE4:

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

El método de investigación es hipotético deductivo, ya que, se busca explicar, predecir o comprobar relaciones de causa y efecto, por lo que, se plantea una hipótesis, se interviene y por último se verifica (42).

3.2. Enfoque de investigación

El enfoque utilizado fue de tipo cuantitativo, porque requeriría herramientas de análisis matemáticos y estadísticos posterior a la recolección de datos (42).

3.3. Tipo de investigación

El presente estudio se acomodó dentro de la investigación aplicada, ya que busca la identificación, comprensión e intervención directa sobre la realidad en su contexto natural y cotidiano (42).

3.4. Diseño de investigación

El diseño empleado en este proyecto es experimental de tipo cuasi experimental, antes-después (42).

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población estuvo conformada por 100 madres de niños de 6 a 24 meses que pertenezcan al programa Cuna Más seleccionado en Pucallpa, 2026.

Criterios de inclusión:

- Madres de niños de 6 a 24 meses de edad que pertenezcan al programa Cuna Más seleccionado en Pucallpa durante el año 2026.
- Madre o cuidador principal responsables de la alimentación del niño.
- Disponibilidad para asistir a los talleres educativos.

Criterios de exclusión:

- Niños con enfermedades crónicas, malformaciones congénitas o condiciones médicas que interfieran con el crecimiento y la alimentación convencional.
- Madres que no hablen español.

3.5.2. Muestra

La muestra incluye a la totalidad de la población estudiada, a razón de que el tamaño de la muestra es pequeño y puede ser fácilmente identificable.

3.5.3. Muestreo

Se trata de un muestreo por censal en donde la población total reemplaza a la muestra.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Escala medición	Escala valorativa
Intervención educativa	Conjunto de acciones planificadas, estructuradas para fortalecer conocimientos y prácticas, de una nutrición adecuada (25).	2 sesiones de 45 minutos durante 1 fin de semana.	Ejecución	Número de sesiones realizadas	Nominal	Sí / No
			Participación	Asistencia de las madres a las sesiones		
Conocimientos	Es un proceso cognitivo que ayuda al entendimiento general del mundo que nos rodea, requiere de una interacción directa entre la sapiencia previa del objeto de estudio, que es previamente adquirida por la percepción, razón, memoria e investigación científica, siendo fundamental para la toma de decisiones y desarrollo de habilidades (37).	Puntaje obtenido en cuestionario de 27 ítems (0-27 puntos)	Inicio de la alimentación complementaria	Edad correcta para iniciar AC (6 meses)	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
				No debe dar líquidos/papillas antes de 6 meses		
				Debe mantener lactancia materna hasta 2 años o más		
			Consistencia y texturas	Debe ofrecer semisólidos (purés/papillas) al inicio	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
				Riesgo de atragantamiento por trozos grandes		
				Importancia de la introducción gradual de texturas		
			Alimentos recomendados	Debe incluir frutas y verduras frecuentemente	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
				Importancia de ofrecer alimentos ricos en hierro		
				El huevo puede introducirse desde los 6 meses		
				Los alimentos locales son adecuados si se preparan bien		
			Alimentos no recomendados	No debe ofrecer jugos envasados diariamente	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
				La miel NO debe darse a menores de 1 año		
				No debe añadir sal/azúcar en exceso		
				La leche de vaca NO es el alimento principal antes de 12 meses		
				Debe evitar fritos		
				Debe evitar bebidas azucaradas e infusiones con azúcar		

			Higiene y manipulación	Debe lavarse las manos antes de preparar/alimentar	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
				No debe recalentar restos sin adecuada refrigeración		
				Debe usar utensilios limpios y exclusivos para el niño		
			Valor nutricional	La vitamina C mejora la absorción del hierro	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
			Estrategias de alimentación	No debe suspender un alimento ante el primer rechazo	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
				Debe persistir a pesar de rechazos iniciales		
				Debe observar signos de alergia al introducir nuevos alimentos		
			Fuentes confiables	La información del personal de salud es confiable	Ordinal	1=Correcto, 0=Incorrecto
				Los suplementos solo deben darse con indicación médica		
Prácticas	Es la aplicación de los conocimientos de manera repetitiva y continua que tiene como meta el afianzamiento y reforzamiento de la actividad realizada con la finalidad de perfeccionar este proceso e identificar fallas en su aplicación (37).	Clasificación obtenida según respuestas del cuestionario sobre acciones concretas en alimentación complementaria	Preparación de alimentos	Consistencia de los alimentos que prepara	Nominal	Adecuado/ Inadecuado
				Texturas que ofrece según la edad del niño		
			Higiene en preparación	Lavado de manos antes de preparar/alimentar	Nominal	Adecuado/ Inadecuado
				Uso de utensilios limpios y exclusivos		
				Almacenamiento y recalentamiento seguro de alimentos		
			Actitud durante la alimentación	No obliga al niño a terminar todo el plato	Nominal	Adecuado/ Inadecuado
				Ofrece nuevamente alimentos rechazados		
Características socio-demográficas	Atributos personales y sociales de las madres participantes que describen su perfil poblacional.	Datos personales registrados en la sección de datos generales del cuestionario	Edad	Años cumplidos de la madre	De razón	18-28 / 29-39 / 40 a más
			Nivel de instrucción	Grado educativo alcanzado por la madre	Nominal	Primaria / Secundaria / Superior

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la recopilación de los datos se utilizó el método de encuesta estructurada, la cual, es considerada adecuada para la obtención de valores con fiabilidad, en relación con los conocimientos y prácticas maternas sobre la alimentación complementaria. Esta encuesta nos permitió reunir datos claros, comparables entre los obtenidos antes y después de la intervención educativa, el mismo que, otorga resultados relevantes y precisos de los cambios producidos por la aplicación del proyecto. La encuesta realizada fue individual y presencial, en conjunto a un ambiente tranquilo dentro del centro de Cuna-Más, el cual tuvo como finalidad, favorecer la comprensión de las preguntas y así reducir los sesgos en las respuestas obtenidas. Las madres participantes tuvieron un tiempo de 10 a 15 minutos para el desarrollo del cuestionario, que estuvo bajo la supervisión permanente de las investigadoras responsables que brindaron orientación sencilla, recordando que la participación fue totalmente voluntaria y manteniendo la participación activa de las participantes. Este método fue apropiado ya que facilitó mantener un registro sistemático y ordenado de la información, que fortalece la fiabilidad de los datos obtenidos de una manera consistente, asegurándonos de que los datos son sólidos y fáciles de comparar antes y después de la intervención.

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento de recolección de datos fue un cuestionario estructurado, diseñado para evaluar los conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses. El cuestionario estuvo conformado por 27 ítems, distribuidos en dos variables: conocimientos y prácticas. Las preguntas fueron de tipo dicotómicas (sí/no), lo que permitió una evaluación objetiva de las respuestas.

La variable de conocimientos incluyó preguntas relacionadas con el inicio, frecuencia, consistencia y calidad de la alimentación complementaria. La variable prácticas estuvo

orientada a identificar conductas reales en la preparación, higiene y administración de los alimentos.

El instrumento fue aplicado en dos momentos: antes (pre test) y después (post test) de la intervención educativa, con la finalidad de medir el efecto de dicha intervención. (39).

3.7.3. Validación

El cuestionario utilizado ha sido validado por juicio de expertos, los mismos que, garantizan la coherencia teórica y metodológica en referencia a la evaluación de los conocimientos por parte de las madres del programa Cuna-Más, respecto a la alimentación complementaria (42). Para garantizar una correcta validación se incluyeron las pautas de claridad, pertinencia, coherencia y relevancia, a su vez, el panel de expertos estuvo conformado por especialistas en el área de nutrición, pediatría y enfermería (42).

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach, con la obtención de un resultado de 0,784178, lo que ayudaría a evidenciar una adecuada consistencia interna. Siendo este resultado adecuado para la herramienta a utilizar en relación a respuestas dicotómicas, de esta manera, permitiendo cuantificar con precisión la evaluación de conocimiento. La confiabilidad garantiza que las respuestas a obtener sean reproducibles, otorgando solidez a los resultados de la investigación, finalmente, todo lo indicado fortalece la calidad de los datos recogidos (42).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Los datos recolectados en el estudio contaron con un sistema propio que garantizó la calidad y fiabilidad en el proceso. En primera instancia, se realizó la filtración de la información obtenida mediante revisión individual, buscando asegurar que el llenado del instrumento fuera correcto, aplicando los criterios de exclusión por inconsistencias o ilegibilidad de más del 10% de ítems sin respuestas marcadas. Posteriormente, se procedió a la validación y codificación de los datos.

Las respuestas del cuestionario de conocimientos, compuesto por 27 ítems dicotómicos, fueron representadas en valores numéricos, asignando 1 punto a las respuestas correctas y 0 puntos a las incorrectas o no marcadas. Esto otorgó un puntaje total y permitió clasificar el nivel de conocimientos como adecuado (21-27 puntos), regular (11-20 puntos) o deficiente (0-10 puntos). Asimismo, las prácticas de alimentación complementaria fueron clasificadas como adecuadas o inadecuadas según los criterios establecidos en el instrumento.

La información fue tabulada en una matriz electrónica elaborada en el programa SPSS versión 25, para organizar las variables. La base de datos fue sometida a controles automáticos de coherencia y verificación de rangos permitidos, con el fin de garantizar su correcta estructuración para los análisis posteriores.

El análisis estadístico se desarrolló a nivel inferencial, considerando el diseño cuasi experimental antes-después. Se aplicaron pruebas estadísticas orientadas a identificar los cambios producidos por la intervención educativa, así como las relaciones entre variables.

Para evaluar las diferencias entre los niveles de conocimiento antes y después de la intervención, se utilizó la prueba Wilcoxon para muestras relacionadas, dado que los datos corresponden a mediciones repetidas en el mismo grupo y no siguen una distribución normal.

Para analizar los cambios en las prácticas de alimentación complementaria (variables dicotómicas: adecuado/inadecuado), se empleó la prueba de McNemar, específica para comparar mediciones pre-post en variables categóricas dicotómicas.

Para determinar la relación entre las características sociodemográficas (edad y nivel de instrucción) y los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria, se utilizó la prueba de chi-cuadrado, aplicada a las tablas de contingencia correspondientes.

El nivel de significancia estadística adoptado fue $p < 0.05$. Los resultados fueron organizados en tablas y gráficos que permiten apreciar de manera clara los cambios entre el pretest y el posttest, así como las relaciones identificadas. Todo este proceso analítico permitió evaluar de

forma objetiva el impacto de la intervención educativa en los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria de las madres participantes.

3.9. Aspectos éticos

Este proyecto tuvo la aprobación del comité de Ética en Investigación de la universidad Norbert Wiener (Expediente N° 3603-2025), por tanto, cumple con los aspectos éticos de investigación en salud (Anexo 4). Asimismo, se entregó un consentimiento informado que fue llenado y firmado por los participantes y los datos de los participantes fueron conocidos sólo por las autoras, por tanto no fueron vulnerados.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

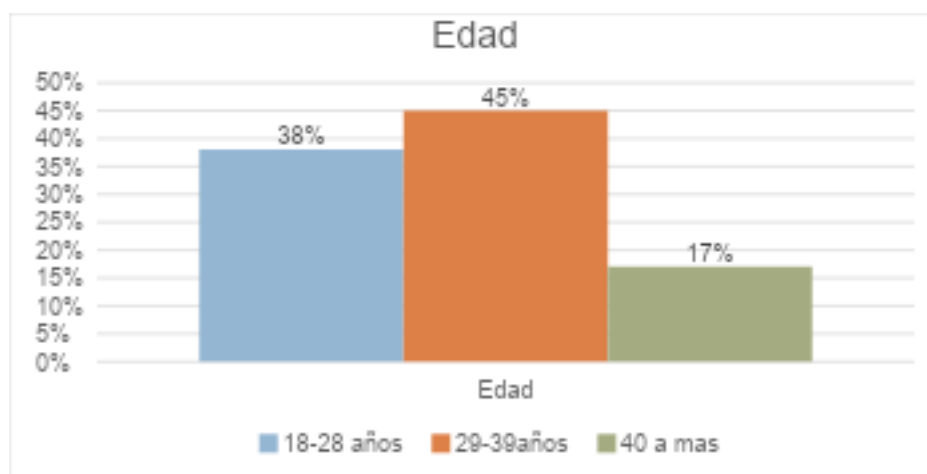
Tabla 1. Características sociodemográficas de la muestra

VARIABLE	N	%
Sexo		
Mujeres	100	(100,0%)
Edad		
18-28	38	(38,0%)
29-39	45	(45,0%)
40 a más	17	(17,0%)
Nivel de instrucción		
Primaria	43	(43,0%)
Secundaria	53	(53,0%)
Superior	4	(4,0%)

Fuente: cuestionario aplicado

Gráfico 1. Distribución por grupos de edad de las madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más

– Pucallpa 2026



Como se muestra en la Tabla 1, la muestra estuvo compuesta por 100 participantes, de las cuales el 100% (n=100) fueron mujeres, en concordancia a los criterios de inclusión del estudio. En relación con la edad, el grupo predominante fue entre 29 y 39 años con 45,0% (n=45), seguido

del grupo de 18 a 28 años con 38,0% (n=38) y finalmente las participantes de 40 años a más con el 17,0% (n=17).

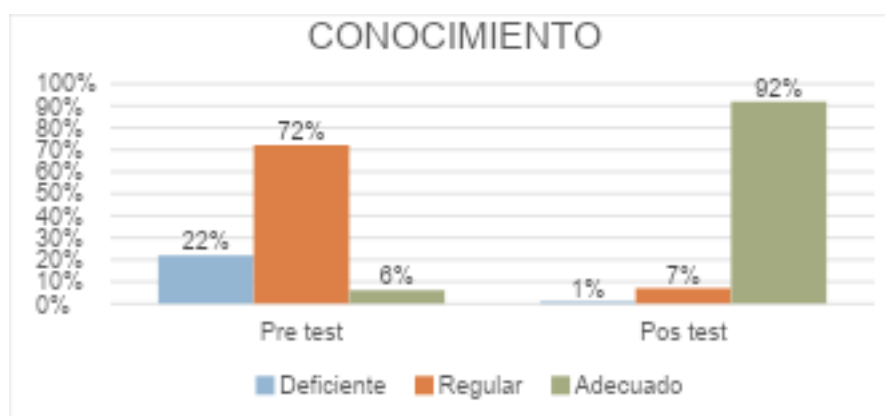
Respecto al nivel de instrucción, se identificó que el 53,0% (n=53) cuenta con educación secundaria, el 43,0% (n=43) tiene educación primaria y sólo el 4,0% (n=4) posee estudios superiores. Estos resultados evidencian una población predominantemente joven con nivel educativo medio, lo cual puede influir en la adquisición de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria. En conjunto, los resultados evidencian características sociodemográficas homogéneas en la población estudiada, predominando madres jóvenes con nivel educativo secundario. Para una mejor visualización de los resultados, se presentan en el gráfico 1.

Tabla 2. Niveles de conocimiento en Pre test y Pos test de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026

CONOCIMIENTO	PRE TEST		POS TEST	
	N	%	N	%
Deficiente	22	(22,0%)	1	(1,0%)
Regular	72	(72,0%)	7	(7,0%)
Adecuado	6	(6,0%)	92	(92,0%)

Fuente: cuestionario aplicado.

Gráfico 2. Niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria antes y después de la intervención en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026



En el pre test predominó el nivel regular (72%), seguido del nivel deficiente (22%), evidenciando limitaciones en los conocimientos sobre alimentación complementaria. Sin embargo, en el post test se observa un cambio significativo, con un incremento del nivel adecuado hasta el 92% y una reducción casi total de los niveles deficiente y regular. Estos resultados evidencian un efecto positivo y significativo de la intervención educativa en el nivel de conocimientos.

Al comparar ambos momentos de evaluación, se observa una reducción marcada del nivel deficiente (de 22,0% a 1,0%) y del nivel regular (de 72,0% a 7,0%), junto con un incremento notable del nivel adecuado (de 6,0% a 92,0%). Como se aprecia en el gráfico, existe una tendencia ascendente del nivel adecuado en el post test, evidenciando visualmente la efectividad de la intervención educativa.

Tabla 3. Niveles de Práctica en Pre test y Pos test de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026

PRÁCTICAS	PRE TEST		POS TEST	
	N	%	N	%
Inadecuado	66	(66,0%)	0	(0,0%)
Adecuado	34	(34,0%)	100	(100,0%)

Fuentes: cuestionario aplicado.

Gráfico 3. Niveles de práctica en Pre test y Pos test de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026



En relación a las prácticas sobre alimentación complementaria, como se muestra en la Tabla 3, en el pre test, el 66% de las madres presentaba prácticas no adecuadas, mientras que solo el 34% evidenciaba prácticas adecuadas. No obstante, en el post test se observa un cambio total, alcanzando el 100% de prácticas adecuadas y eliminando completamente las prácticas inadecuadas. Este resultado evidencia un impacto altamente significativo de la intervención educativa en la mejora de las prácticas de alimentación complementaria.

Al comparar ambos momentos, se observa una reducción total de las prácticas inadecuadas (de 66,0% a 0,0%) y un incremento completo de las prácticas adecuadas (de 34,0% a 100,0%). Estos hallazgos evidencian un impacto altamente positivo de la intervención educativa, demostrando que los talleres demostrativos lograron modificar de manera efectiva las conductas relacionadas con la alimentación complementaria en la población estudiada.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general (H_1)

H_1 : La intervención educativa influye significativamente en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026.

H_0 : La intervención educativa no influye significativamente en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026.

Tabla 4. Prueba de Wilcoxon para el conocimiento sobre alimentación complementaria y prueba de McNemar para las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026

Variable	Prueba estadística	Valor p	Efecto de la intervención
Conocimientos	Wilcoxon	0,000	Mejora significativa
Prácticas	McNemar	< 0,05	Mejora significativa

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La intervención educativa generó mejoras estadísticamente significativas tanto en conocimientos ($p < 0,001$) como en prácticas ($p < 0,05$) de alimentación complementaria.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de investigación (H_1). La intervención educativa influye significativamente en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria.

Hipótesis específica 1 (HE₁)

H₁: Existen diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

H₀: No existen diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

Tabla 5. Prueba de Wilcoxon para el conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026

Prueba estadística	Valor p
Wilcoxon	0,000

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La prueba de Wilcoxon evidenció diferencias estadísticamente significativas ($p < 0,001$) entre el puntaje del pre test y post test.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula (H₀) y se acepta la hipótesis de investigación (H₁). Existen diferencias estadísticamente significativas en los conocimientos antes y después de la intervención.

Hipótesis específica 2 (HE₂)

H_i: Existen diferencias estadísticamente significativas entre las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

H₀: No existen diferencias estadísticamente significativas entre las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa.

Tabla 6. Prueba de McNemar para las prácticas de alimentación complementaria antes y después de la intervención educativa en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026

Práctica pre test	Post test adecuado	Post test no adecuado	Valor p
No adecuado	66 (66,0%)	0 (0,0%)	< 0,05
Adecuado	34 (34,0%)	0 (0,0%)	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: La prueba de McNemar evidenció cambios estadísticamente significativos ($p < 0,05$) en las prácticas de alimentación complementaria después de la intervención.

Decisión: Se rechaza la hipótesis nula (H_0) y se acepta la hipótesis de investigación (H_i). Existen diferencias estadísticamente significativas en las prácticas antes y después de la intervención.

Hipótesis específica 3 (HE₃)

H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

Tabla 7. Relación entre los factores sociodemográficos y el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria antes de la intervención en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026

Factor sociodemográfico	Conocimiento no adecuado	Conocimiento adecuado	Valor p
Edad			0,489
18-28	37 (39,4%)	1 (16,7%)	
29-39	41 (43,6%)	4 (66,7%)	
40 a más	16 (17,0%)	1 (16,7%)	
Nivel de instrucción			< 0,001
Primaria	43 (45,7%)	0 (0,0%)	
Secundaria	49 (52,1%)	4 (66,7%)	
Superior	2 (2,1%)	2 (33,3%)	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: El nivel de instrucción mostró relación estadísticamente significativa con el nivel de conocimiento ($p < 0,001$). Las madres con mayor nivel educativo presentaron mejores conocimientos. La edad no mostró relación significativa ($p = 0,489$).

Decisión: Se rechaza parcialmente la hipótesis nula (H_0). Se acepta la hipótesis de investigación (H_i) solo para la relación entre nivel de instrucción y conocimiento. Para la edad, se acepta la hipótesis nula (H_0).

Hipótesis específica 4 (HE₄)

H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.

Tabla 8. Relación entre los factores sociodemográficos y las prácticas de alimentación complementaria antes de la intervención en madres de niños de 6 a 24 meses, Cuna Más – Pucallpa 2026

Factor sociodemográfico	Práctica no adecuada	Práctica adecuada	Valor p
Edad			0,348
18-28	22 (33,3%)	16 (47,1%)	
29-39	31 (47,0%)	14 (41,2%)	
40 a más	13 (19,7%)	4 (11,8%)	
Nivel de instrucción			0,055
Primaria	34 (51,5%)	9 (26,5%)	
Secundaria	30 (45,5%)	23 (67,6%)	
Superior	2 (3,0%)	2 (5,9%)	

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: No existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas (edad y nivel de instrucción) y las prácticas de alimentación complementaria ($p > 0,05$ en ambos casos).

Decisión: Se acepta la hipótesis nula (H_0). No existe relación significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria.

4.2. Discusión de resultados

La presente investigación tuvo como objetivo determinar el efecto de una intervención educativa sobre los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses del Programa Cuna Más – Pucallpa 2026. Los resultados obtenidos evidencian un efecto significativo de la intervención, reflejado en una mejora sustancial tanto en los conocimientos como en las prácticas maternas, lo cual permite validar la hipótesis planteada. Estos hallazgos son consistentes con estudios previos que demuestran la efectividad de las intervenciones educativas en la mejora de indicadores relacionados con la alimentación infantil.

En el estudio realizado por Wasihun et al. (2024), la población presente en el estudio estuvo conformada por una edad media de 29,32 años el mismo que estuvo desarrollado en área rural, en relación al grado de formación se describe que era de mixto involucrando a madres con primaria y secundaria completa, finalmente se menciona que el 84.8% tuvo conocimientos previos sobre la lactancia materna previamente en el centro de salud al cual acudían, mismo grupo que obtuvo un nivel elevado en los tamizajes infantiles (10). En los resultados encontrados en nuestra investigación se observa que el 45% pertenece al rango de edades de 29 a 49 años, el 38% al grupo de 18 a 28 años y el 17% a más de 40 años, en el nivel formativo el 53% contaba con secundaria completa, resultados que al ser desarrollados en áreas rurales mantienen cierta similitud en las poblaciones de estudio, por lo tanto se evidencia que influye directamente los conocimientos y prácticas con la alimentación complementaria, en relación al grado de instrucción y la edad de las madres, donde, una correcta asesoría y controles periódicos produce un efecto adecuado en la alimentación complementaria infantil.

Nurokhmah et al. (2022), en su estudio observacional se observó que si bien el 86.1% de la población estudiada recibió conocimiento respecto a la correcta alimentación complementaria solo el 37.6% cumplió con los criterios adecuados de una correcta aplicación práctica de la dieta

(11). Esto se puede ver reflejado en nuestra investigación y realidad nacional, donde se logró una mejora posterior a la aplicación del taller en el conocimiento con un valor del 92% y en las prácticas adecuadas con hasta el 100%, dejando en evidencia la importancia del reforzamiento al conocimiento impartido y su posterior actualización permanente para una correcta función, de esta manera, producir un cambio y efecto positivo posterior a la intervención.

En el estudio realizado por Mandara et al. (2024), se menciona que el 28.8% de la población estudiada presentaba un déficit de desarrollo al año de vida, entre los principales obstáculos para la adecuada alimentación está la falta de conocimiento nivel socioeconómico y el enfoque cultural (12). En nuestra investigación desde una perspectiva analítica, los resultados obtenidos pueden explicarse por el enfoque metodológico utilizado en la intervención, el cual estuvo basado en estrategias participativas, demostrativas y contextualizadas, este enfoque permitió una mayor interacción y participación activa de las madres, facilitando la comprensión y aplicación de los conocimientos adquiridos, asimismo, la incorporación de actividades prácticas, como la preparación de alimentos con insumos locales, permitió fortalecer habilidades y promover cambios conductuales reales en las participantes.

En la investigación realizada por Makwela et al. (2024), se demostró que existe un resultado significativo referente a la educación alimentaria con el reflejo en el peso y talla de la población estudiada hubo un incremento de 1.82 Kg en el peso y de 7.78 cm en la talla en la población que sí contó con la asesoría en educación alimentaria (13). En nuestra investigación, posterior a la intervención educativa, se evidenció una mejora significativa en el nivel de conocimientos, alcanzando el 92% de las madres un nivel adecuado, con una reducción del nivel regular a 7% y del nivel deficiente a 1%. Estos resultados demuestran un impacto altamente positivo de la intervención educativa, por lo tanto, el presente trabajo evidencia un cambio más marcado, lo que podría atribuirse al enfoque

metodológico utilizado, basado en estrategias participativas y demostrativas, que facilitan un aprendizaje más significativo.

En el estudio realizado por Calderón (2023), en su estudio cuantitativo descriptivo se encontró que el 55% de la población de madres contaban con un nivel de conocimiento moderado y el 38% nivel alto, datos que mantienen coherencia con la población infantil donde el 88.7% tenía un peso adecuado, por lo tanto indicaban que si existe una correlación estadística entre el conocimiento materno y el buen desarrollo nutricional en la población infantil (14). En nuestra investigación hemos encontrado que antes de la aplicación de la intervención el porcentaje de conocimiento era del 22% en deficiente, 72% en regular y 6% en adecuado, post aplicación de la intervención, bajo a 1% deficiente, 7% regular y aumentó un 92% adecuado, datos que fortalecen en el nivel de práctica alimentaria pudiendo llegar hasta el 100%, siendo este cambio un reflejo directo que el conocimiento con reforzamiento origina una mejora sustancial, y el conocimiento sin una guía de correcta orientación produce confusión en la práctica de las madres.

En la investigación realizada por García et al. (2022), en su estudio correlacional realizada en territorio nacional se observó que el 63% no conocen la alimentación complementaria, 68% presentan prácticas inadecuadas, motivo por el cual se veía reflejado en una población infantil con déficit de desarrollo (15). En nuestra investigación hemos encontrado que en el pre test, se observó que el 66% de las madres presentaba prácticas inadecuadas, mientras que solo el 34% evidenciaba prácticas adecuadas. Estos resultados reflejan la existencia de conductas alimentarias deficientes que podrían afectar negativamente el estado nutricional infantil, correspondiente al análisis inferencial mediante la prueba de Wilcoxon, se evidenció un valor de $p = 0.000$, lo cual indica diferencias estadísticamente significativas entre el pre test y el post test en el nivel de conocimientos. Este resultado confirma de manera objetiva el efecto de la intervención

educativa. Estos hallazgos son consistentes con lo reportado por Makwela et al. (13) y Rojas et al. (16), quienes también evidenciaron resultados estadísticamente significativos en sus estudios, validando la efectividad de las intervenciones educativas en contextos similares.

Finalmente, se concluye que la intervención educativa tuvo un efecto significativo en los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, resultados que coinciden con estudios nacionales e internacionales (13,16). Esto resalta la importancia de implementar estrategias educativas estructuradas, participativas y contextualizadas en los programas de salud pública, con el fin de mejorar la nutrición infantil y promover un desarrollo adecuado desde los primeros años de vida.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Se determinó que la intervención educativa tuvo un efecto estadísticamente significativo en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, evidenciado mediante la prueba de Wilcoxon ($p = 0,000$) para conocimientos y la prueba de McNemar ($p < 0,05$) para prácticas, lo que confirma la eficacia de la intervención aplicada.
- Se identificó que, antes de la intervención educativa, predominaban niveles de conocimiento entre regular (72,0%) y deficiente (22,0%). Después de la intervención, el nivel adecuado de conocimiento aumentó significativamente hasta alcanzar el 92,0%, demostrando una mejora sustancial en los conocimientos maternos.
- Se comprobó que, antes de la intervención educativa, el 66,0% de las madres presentaba prácticas inadecuadas de alimentación complementaria. Después de la intervención, el 100,0% de las madres alcanzó prácticas adecuadas, evidenciando un cambio total y positivo en las conductas alimentarias.
- Se determinó que el nivel de instrucción se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria ($p < 0,001$). Las madres con mayor nivel educativo presentaron mejores conocimientos. No se encontró relación significativa entre la edad y el conocimiento ($p = 0,489$).
- Se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas (edad y nivel de instrucción) y las prácticas de alimentación complementaria, con valores de $p = 0,348$ para la edad y $p = 0,055$ para el nivel de instrucción, ambos superiores a 0,05.

5.2. Recomendaciones

- Se recomienda implementar de manera continua y sistemática intervenciones educativas basadas en talleres demostrativos e interactivos en los programas de atención infantil como Cuna Más, dado que se ha demostrado su efectividad para mejorar significativamente los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.
- Se recomienda que las sesiones educativas incluyan una evaluación diagnóstica inicial (pre test) para identificar las brechas específicas en conocimientos, y una evaluación final (post test) para medir los logros alcanzados, permitiendo ajustar las estrategias pedagógicas según las necesidades identificadas en cada grupo de madres.
- Se recomienda fortalecer los talleres de capacitación con componentes prácticos y demostrativos, incluyendo preparación de alimentos con insumos locales, higiene en la manipulación y estrategias de alimentación, debido a que este enfoque demostró ser efectivo para lograr cambios conductuales sostenibles en las prácticas maternas.
- Se recomienda priorizar a las madres con menor nivel educativo (primaria o sin estudios) en las estrategias de educación nutricional, ya que se demostró que el nivel de instrucción se relaciona significativamente con el nivel de conocimiento. Asimismo, se sugiere adaptar los materiales educativos a un lenguaje sencillo y culturalmente pertinente.
- Se recomienda no utilizar la edad como criterio de selección o exclusión en los programas de educación nutricional, ya que se demostró que no existe relación significativa entre la edad y las prácticas de alimentación complementaria. Las intervenciones deben dirigirse a todas las madres independientemente de su grupo etario.

REFERENCIAS

1. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores de desnutrición crónica infantil en el Perú 2020–2023. Lima: INEI; 2023.
2. Ministerio de Salud (MINSA). Situación de la desnutrición y anemia en la región Ucayali. Lima: MINSA; 2022.
3. UNICEF. The State of the World's Children 2021: Ensuring Optimal Child Nutrition. New York: UNICEF; 2021.
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES 2022. Lima: INEI; 2023.
5. Rojas M, Cervera M. Conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres peruanas. *Rev Peru Pediatr.* 2021;74(3):156-63.
6. Ramírez P, Díaz S. Conocimiento materno y anemia infantil en regiones amazónicas del Perú. *Rev Salud Amazónica.* 2022;3(1):22-9.
7. Huamán A, Castillo K. Efectividad de las charlas educativas en alimentación infantil. *Rev Salud Pública Perú.* 2021;38(2):112-8.
8. Ríos N, Pacheco L. Talleres demostrativos y mejora de prácticas de alimentación complementaria. *Enferm Herediana.* 2020;13(1):45-52.
9. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Intervenciones educativas participativas para mejorar prácticas alimentarias en la infancia. Washington D.C.: OPS; 2020.
10. Wasihun Y, Addissie G, Yigezu M, Kebede N. Early initiation of complementary feeding practice and its associated factors among children aged 6 to 24 months in Northeast Ethiopia. *Journal of Health, Population and Nutrition.* 2024 May 16;43:67. doi: 10.1186/s41043-024-00554-y.
11. Nurokhmah S, Middleton L, Hendarto A. Prevalence and Predictors of Complementary Feeding Practices Among Children Aged 6-23 Months in Indonesia.

- J Prev Med Public Health*. 2022 Nov;55(6):549-58. doi: 10.3961/jpmph.22.199
12. Mandara F, Festo C, Killel E, Martin HD, Lwambura S, Mrema J, et al. The relationship between feeding practices and stunting among children under two years in Tanzania mainland: a mixed-method approach. *Bull Natl Res Cent*. 2024 Oct 28;48:112. doi:10.1186/s42269-024-01266-3.
 13. Makwela MS, Mushaphi LF, Makhado L. The Effect of a Community-Based Complementary Feeding Education Program on the Nutritional Status of Infants in Polokwane Municipality, Limpopo Province, South Africa. *Children*. 2024;11(12):1425. doi:10.3390/children11121425
 14. Calderón Choque NL. Conocimiento materno sobre la alimentación complementaria y el estado nutricional de los lactantes. *Investigación e Innovación: Revista Científica de Enfermería*. 2023;3(3):28-35. doi:10.33326/27905543.2023.3.1843
 15. García Casusol CRS, Risco de Bocanegra DD. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2021. *Acc Cietna Rev Esc Enfermería USAT*. 2022;9(1):120-134. doi:10.35383/cietna.v9i1.744
 16. Rojas-Toralva JL, Paredes Caballero MI, Acosta-Román M. Efectividad de la consejería, conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en madres de niños que son atendidas en un establecimiento de salud del Perú. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*. 2023;7(1):6047–6059. doi:10.37811/cl_rcm.v7i1.4902.
 17. Morales-Cahuancama B, Gonzales-Achuy E, Solis-Sánchez G, Quispe-Gala C, Bautista-Olortegui W, Santos-Antonio G, Hinojosa P, Aparco JP. Factors associated with childhood chronic malnutrition during the first 12 months of life in children from a Peruvian cohort. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2025 Jun 2 [cited 2025 Oct 9];42(1):14-27. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/13662>

18. World Health Organization. Complementary feeding guidelines for children aged 6–23 months. Geneva: WHO; 2023.
19. Kajjura RB, Bukenya R, Ogwok P, et al. Maternal socio-demographic characteristics and complementary feeding practices of children aged 6–18 months in Uganda. *J Hum Nutr Diet*. 2019;32(5):616–624.
20. Yunitasari E, Al Faisal AH, Efendi F, Kusumaningrum T, Yunita FC, Chong MC. Factors associated with complementary feeding practices among children aged 6-23 months in Indonesia. *BMC Pediatr* [Internet]. 2022;22(1):727. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1186/s12887-022-03728-x>
21. UNICEF. Maternal nutrition and complementary feeding: Regional report. New York: UNICEF; 2022.
22. Twabi HS, Manda SOM, Small DS. Evaluating the effect of appropriate complementary feeding practices on child growth in Malawi using cross-sectional data: An application of propensity score matching. *Front Nutr* [Internet]. 2021;8:714232. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3389/fnut.2021.714232>
23. Dewey KG, Adu-Afarwuah S. Systematic review on maternal education and complementary feeding in low-income countries. *Public Health Nutr*. 2021;24(3):456–468.
24. Ferreres-Giménez Inmaculada, Pueyo-Alamán María Gloria, Alonso-Orsorio María José. Revisión y actualización de la importancia de los micronutrientes en la edad pediátrica, visión holística. *Nutr. Hosp.* [Internet]. 2022 [citado 2025 Oct 12] ; 39(spe3): 21-25. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112022000700006&lng=es. Epub 21-Nov-2022. <https://dx.doi.org/10.20960/nh.04305>.
25. Sulayman H.T., Daikwo M.A., Iliemene U.D. 2025.“Effect of nutrition education

- intervention on the knowledge, practices, and self-efficacy of lactating mother with infants 0-12m attending a primary healthcare centre in Mararaba, Nigeria.” *WorldNutrition* , 1 6 (2), June, 87–94. <https://doi.org/10.26596/wn.202516287-94>
26. Capillo Medina NY, Huacachi Capcha EA, Gomez Rutti YY, Castro Mattos MA, Vidal Huamán FG. Prácticas alimentarias maternas y estado nutricional del preescolar en Lima. *Nutr clín diet hosp* [Internet]. 2025 [citado el 12 de octubre de 2025];45(1). Disponible en: <https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/856>
 27. Muonde M, Olorunsogo TO, Ogugua JO, Maduka CP, Omotayo O. Global nutrition challenges: A public health review of dietary risks and interventions. *World J Adv Res Rev* [Internet]. 2024;21(1):1467–78. Disponible en: <https://pdfs.semanticscholar.org/a9e9/4cd88c9ab77fc9944c4ceccb38d69e57572f.pdf>
 28. Almendariz Paguay EK, Betancourt Jimbo C del R. Lactancia materna y alimentación complementaria en la desnutrición crónica de niños menores de 2 años: prácticas culturales en Sudamérica. *Arandu* [Internet]. 2025;11(2):3700–12. Availablefrom: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/10343633.pdf>.
 29. Brigitte T-M, Arráiz-De Fernández. MALNUTRICIÓN EN NIÑOS Y ALIMENTACIÓN SALUDABLE EN PADRES DE FAMILIA DE UN CASERÍO RURAL ECUATORIANO MALNUTRITION IN CHILDREN AND HEALTHY EATING AMONG PARENTS IN A RURAL ECUADORIAN VILLAGE. Disponible en: <https://editorialibkn.com/index.php/Yachasun/article/download/715/1206/3092>
 30. Caraguay-Gallegos JA, Cárdenas-Noboa AM, Plazarte-Regalado DA, Lino-Villacreses WA. La educación alimentaria como una herramienta para combatir la malnutrición infantil en América Latina: Food education as a tool to combat child malnutrition in Latin America. *Multidisciplinary Latin American Journal (MLAJ)* [Internet]. 2025 [citado el 21 de octubre de 2025];3(1):706–28. Disponible en:

revista.org/index.php/journal/article/view/82

31. Chimborazo Bermeo MA, Aguaiza Pichazaca E. Factores asociados a la desnutrición crónica infantil en menores de 5 años en el Ecuador: Una revisión sistemática. LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades [Internet]. 2023;4(1):269–88. Disponible en: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/download/244/225/581>
32. Ochoa-Vera ME, Ceballos-González CF, Bastidas-Rivera IM. Construcción y validación de un instrumento para medir conocimientos de madres y cuidadores sobre alimentación complementaria de infantes. Rev Chil Pediatr. 2020;91(5):707-714. doi:10.32641/rchped.vi91i5.1078.
33. Bozzano L, Graciano C, Zorrilla A, Urquía M, Sosa M, Noguera R. Validación de un instrumento para identificar conocimientos y prácticas maternas de alimentación complementaria en una población vulnerable. Rev Esp Nutr Comunitaria. 2020;26(2):57-65.
34. Salto Cubillos MA, Calle García TM, Segarra Figueroa OP, Tapia Urgiléz JF. Desarrollo infantil de 0 a 5 años desde una perspectiva contemporánea y reflexiva: Child development from 0 to 5 years old in a contemporary and reflective view. Rev Sci [Internet]. 2024;9(31):22–45. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/9499126.pdf>.
35. Moreira PR, Silveira MB, Neves RO, Nunes LM, Bernardi JR. Estimated energy and nutrient intake in complementary feeding methods in Brazilian infants: randomized clinical trial. Sci Rep [Internet]. 2024;14(1):13. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1038/s41598-023-50415-7>.
36. Bentil HJ, Adu-Afarwuah S, Prado EL, Arnold CD, Hastings PD, Guyer AE, et al. Sustained effects of small-quantity lipid-based nutrient supplements provided during the

- first 1000 days on child growth at 9-11 y in a randomized controlled trial in Ghana. *Am J Clin Nutr* [Internet]. 2024;119(2):425–32. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.ajcnut.2023.10.033>.
37. Vissoh ACS, Klotoé JR, Fah L, Agbodjento E, Koudokpon H, Togbe E, et al. Knowledge and practices of traditional management of child malnutrition and associated pathologies in Benin. *J Ethnobiol Ethnomed* [Internet]. 2024;20(1):47. Disponible en <http://dx.doi.org/10.1186/s13002-024-00684-x>
 38. Efectividad de la consejería, conocimiento y práctica de la alimentación complementaria en madres de niños que son atendidas en un establecimiento de salud del Perú — J. L. Rojas-Toralva, M. I. Paredes Caballero, M. Acosta-Román. Publicado en *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 7(1): 6047-6059. DOI:10.37811/cl_rcm.v7i1.4902.
 39. Tirado López A, Rojas Figueroa L. Efectividad de una intervención educativa en los conocimientos de madres y/o cuidadores de niños de 6 a 12 meses acerca de la alimentación complementaria en un centro materno infantil, Lima 2019. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNMS_fd3855d033fb07b573e9554e480d14ad
 40. Ministerio de Salud del Perú (MINSA). Guía técnica: Alimentación del lactante y del niño pequeño menor de 2 años. Lima: MINSA; 2020.
 41. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación complementaria del lactante y del niño pequeño. Ginebra: OMS; 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
 42. Hernández SR. Metodología de la Investigación. 6ta Ed. México: Mc Graw Hill; 2018.

ANEXOS

ANEXO N°1 - MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
Problema general: ¿Cuál es el efecto de la intervención educativa sobre los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026?	Objetivo general: Evaluar el efecto de la intervención educativa sobre los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026.	Hipótesis general: H ₁ : La intervención educativa influye significativamente en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026. H ₀ : La intervención educativa no influye significativamente en la mejora de los conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6-24 meses, Cuna Más Pucallpa 2026.	Variable dependiente: Conocimientos: Es un proceso cognitivo que ayuda al entendimiento general del mundo que nos rodea, requiere de una interacción directa entre la sapiencia previa del objeto de estudio, que es previamente adquirida por la percepción, razón, memoria e investigación científica, siendo fundamental para la toma de decisiones y desarrollo de habilidades (37). Prácticas: Es la aplicación de los conocimientos de manera repetitiva y continua que tiene como meta el afianzamiento y reforzamiento de la actividad realizada con la finalidad de perfeccionar este proceso e identificar fallas en su aplicación (37).	Método de investigación: El método de investigación es hipotético deductivo, ya que se busca explicar, predecir o comprobar relaciones de causa y efecto, por lo que se plantea una hipótesis, se interviene y por último se verifica (42).
Problemas específicos: 1. ¿Existen diferencias entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa? 2. ¿Existen diferencias entre las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa? 3. ¿Existe relación entre las características sociodemográficas	Objetivos específicos: 1. Comparar los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa. 2. Comparar las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa. 3. Determinar la relación entre las características sociodemográficas (edad y nivel de instrucción) y los	Hipótesis específicas: HE ₁ : H ₁ : Existen diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa. H ₀ : No existen diferencias estadísticamente significativas entre los niveles de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa. HE ₂ : H ₁ : Existen diferencias estadísticamente significativas entre las prácticas de alimentación complementaria en	Variable independiente: Intervención educativa: Es el conjunto de acciones planificadas, estructuradas en busca del fortalecimiento de conocimientos y prácticas, con el propósito de promover una nutrición adecuada en la infancia (25). Variable interviniente/descriptiva: Características sociodemográficas: Atributos personales y sociales de las madres participantes que describen su perfil poblacional (edad y nivel de instrucción).	Tipo de investigación: El presente estudio se acomoda dentro de la investigación aplicada, ya que busca la identificación, comprensión e intervención directa sobre la realidad en su contexto natural y cotidiano (42). Diseño de la investigación: El diseño empleado en este proyecto es experimental de tipo cuasi experimental, antes-después (42). Muestra: La muestra incluye a la totalidad de la población estudiada (100 madres), a razón

Problema de investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
(edad y nivel de instrucción) y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses? 4. ¿Existe relación entre las características sociodemográficas (edad y nivel de instrucción) y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses?	conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses. 4. Determinar la relación entre las características sociodemográficas (edad y nivel de instrucción) y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.	madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa. H₀: No existen diferencias estadísticamente significativas entre las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses antes y después de la intervención educativa. HE₃: H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses. H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y los conocimientos sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses. HE₄: H_i: Existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses. H₀: No existe relación estadísticamente significativa entre las características sociodemográficas y las prácticas de alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses.		de que el tamaño de la muestra es pequeño y puede ser fácilmente identificable.

ANEXO N°2: INSTRUMENTO

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA**

Dirigido a: Madres y/o cuidadores de niños de 6 a 24 meses

Propósito: Evaluar los conocimientos sobre alimentación complementaria antes y después de una intervención educativa.

Tiempo estimado: 10–15 minutos.

Instrucciones: Lea cada enunciado y marque con una 'X' la alternativa correcta (Sí o No).

DATOS GENERALES

Edad de la madre: _____ años

Edad del niño: _____ meses

Nivel de instrucción: ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐ Superior ☐ Otro

Fuente principal de información: ☐ Personal de salud ☐ Familia ☐ Internet ☐ Otros

PREGUNTAS

1. La alimentación complementaria debe iniciarse a los 6 meses de edad.

Sí ☐ No ☐

2. Antes de los 6 meses no es recomendable dar alimentos líquidos o papillas de forma habitual.

Sí ☐ No ☐

3. La lactancia materna debe mantenerse junto con los alimentos complementarios hasta los 2 años o más.

Sí ☐ No ☐

4. Al iniciar la alimentación complementaria se debe ofrecer alimentos en consistencia semisólida (purés/papillas).

Sí ☐ No ☐

5. Es adecuado ofrecer jugos o refrescos envasados como parte de la alimentación diaria del lactante.

Sí ☐ No ☐

6. Las frutas y verduras deben ser incluidas con frecuencia en la dieta del niño.
Sí ☐ No ☐
7. Es importante ofrecer alimentos ricos en hierro (carne, vísceras, menestras) durante el primer año.
Sí ☐ No ☐
8. La miel NO debe administrarse a bebés menores de 1 año.
Sí ☐ No ☐
9. El huevo (yema y clara) puede introducirse desde los 6 meses, según tolerancia y recomendaciones.
Sí ☐ No ☐
10. La sal y el azúcar no deben añadirse en exceso a las comidas del lactante.
Sí ☐ No ☐
11. Ofrecer alimentos triturados o en trozos grandes a un niño pequeño no tiene riesgo de atragantamiento.
Sí ☐ No ☐
12. Lavar las manos antes de preparar alimentos y antes de alimentar al niño reduce el riesgo de enfermedades.
Sí ☐ No ☐
13. Recalentar restos de comida varias veces sin adecuada refrigeración es seguro para el niño.
Sí ☐ No ☐
14. Ofrecer alimentos locales y familiares (yuca, plátano, menestras, pescado según la región) es adecuado si se preparan apropiadamente.
Sí ☐ No ☐
15. Si el niño rechaza un alimento la primera vez, se debe suspender para no insistir.
Sí ☐ No ☐
16. La frecuencia recomendada de comidas para un niño de 6–8 meses es menor que para un niño de 12–24 meses.
Sí ☐ No ☐
17. Las bebidas azucaradas e infusiones (té con azúcar) son buenas opciones para hidratar al niño constantemente.
Sí ☐ No ☐

18. Ofrecer alimentos ricos en vitamina C junto con alimentos con hierro mejora la absorción del hierro.

Sí ☐ No ☐

19. La leche de vaca entera es el alimento principal recomendado para lactantes menores de 12 meses.

Sí ☐ No ☐

20. El responsable debe usar utensilios limpios y exclusivos para la alimentación del niño.

Sí ☐ No ☐

21. Es correcto obligar al niño a terminar todo lo que esté en su plato cada vez que come.

Sí ☐ No ☐

22. La introducción gradual de texturas (líquido → puré → trozos suaves) es importante durante 6–24 meses.

Sí ☐ No ☐

23. Ofrecer alimentos fritos, procesados y muy salados es una práctica recomendada para complementar la dieta del bebé.

Sí ☐ No ☐

24. La información proporcionada por el personal de salud en el centro médico sobre alimentación complementaria es confiable y debe seguirse.

Sí ☐ No ☐

25. El uso de suplementos (por ejemplo, micronutrientes) debe hacerse sólo si los indica el personal de salud.

Sí ☐ No ☐

26. El tiempo entre ofrecer una nueva comida y otra debe ser corto; si la rechaza varias veces, no volver a ofrecerla en semanas.

Sí ☐ No ☐

27. respirar) es importante al introducir nuevos alimentos y se debe consultar al personal de salud.

Sí ☐ No ☐

ANEXO N°3: VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL ESTUDIO:

"EFECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 - 24 MESES, CUNA MÁS PUCALLPA 2026"

Nº	DIMENSIÓN	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
1	VARIABLE INDEPENDIENTE	INTERVENCIÓN EDUCATIVA						
	DIMENSIÓN 1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Planificación	X		X		X		
	Ejecución	X		X		X		
	Participación	X		X		X		
	Evaluación	X		X		X		
2	VARIABLE DEPENDIENTE	CONOCIMIENTOS						
	DIMENSIÓN 2							
	Inicio de alimentación complementaria	X		X		X		
	Consistencia de los alimentos	X		X		X		
	Frecuencia y tipo de alimentación complementaria	X		X		X		
	Alimentos no recomendados	X		X		X		
	Valor nutricional de los alimentos	X		X		X		
	Alimentos propios de la región	X		X		X		
	Nivel de conocimiento	X		X		X		
3	VARIABLE DEPENDIENTE	PRÁCTICAS						
	DIMENSIÓN 3							
	Calidad de las prácticas alimentarias	X		X		X		
	Afianzamiento de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria	X		X		X		

Opinión del experto sobre el instrumento:

.....

.....

Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable. [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable. []

Apellidos y nombres del juez validador: Angie Pamela Neyra Vasquez

DNI: 73253650

Especialidad del validador: Licenciada en Nutrición

02 de 01 del 20 26


Angie Neyra Vasquez
CNP: 1991

Firma del experto Informante

Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable. [☒]

Aplicable después de corregir [☐]

No aplicable. [☐]

Apellidos y nombres del juez validador: Linares Melara, Alberto

DNI: 25626889

Especialidad del validador: Pediatría

02 de 01 del 2026


 Dr. ALBERTO LINARES MESTANZA
 Médico Pediatra
 C.M.P. 16610
 RE: 7038
 Firma del experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL ESTUDIO:

"EFECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 - 24 MESES, CUNA MÁS PUCALLPA 2026"

Nº	DIMENSIÓN	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
1	VARIABLE INDEPENDIENTE	INTERVENCIÓN EDUCATIVA						
	DIMENSIÓN 1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Planificación	✓		✓		✓		
	Ejecución	✓		✓		✓		
	Participación	✓		✓		✓		
	Evaluación	✓		✓		✓		
2	VARIABLE DEPENDIENTE	CONOCIMIENTOS						
	DIMENSIÓN 2							
	Inicio de alimentación complementaria	✓		✓		✓		
	Consistencia de los alimentos	✓		✓		✓		
	Frecuencia y tipo de alimentación complementaria	✓		✓		✓		
	Alimentos no recomendados	✓		✓		✓		
	Valor nutricional de los alimentos	✓		✓		✓		
	Alimentos propios de la región	✓		✓		✓		
	Nivel de conocimiento	✓		✓		✓		
3	VARIABLE DEPENDIENTE	PRÁCTICAS						
	DIMENSIÓN 3							
	Calidad de las prácticas alimentarias	✓		✓		✓		
	Afianzamiento de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria	✓		✓		✓		

Opinión del experto sobre el instrumento:

.....

.....

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL ESTUDIO:

"EFECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 0 - 24 MESES. CUNA MÁS PUCALLPA 2026"

Nº	DIMENSIÓN	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
1	VARIABLE INDEPENDIENTE	INTERVENCIÓN EDUCATIVA						
	DIMENSIÓN 1	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Planificación	X		X		X		
	Ejecución	X		X		X		
	Participación	X		X		X		
	Evaluación	X		X		X		
2	VARIABLE DEPENDIENTE	CONOCIMIENTOS						
	DIMENSIÓN 2							
	Inicio de alimentación complementaria	X		X		X		
	Consistencia de los alimentos	X		X		X		
	Frecuencia y tipo de alimentación complementaria	X		X		X		
	Alimentos no recomendados	X		X		X		
	Valor nutricional de los alimentos	X		X		X		
	Alimentos propios de la región	X		X		X		
	Nivel de conocimiento	X		X		X		
3	VARIABLE DEPENDIENTE	PRÁCTICAS						
	DIMENSIÓN 3							
	Calidad de las prácticas alimentarias	X		X		X		
	Afianzamiento de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria	X		X		X		

Opinión del experto sobre el instrumento:

LA FINALIDAD, ES QUE LOS NIÑOS DURANTE LOS 2 PRIMEROS AÑOS DE VIDA, OBTENGAN BENEFICIOS NUTRICIONALES FUNDAMENTALES, PARA ALCANZAR UN CRECIMIENTO Y DESARROLLO ÓPTIMO.

Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable. ☒ X ☐

Aplicable después de corregir ☐ ☐

No aplicable. ☐ ☐

Apellidos y nombres del juez validador: CAHUA VENTURA SUSANA ESTHER

DNI: 09748974

Especialidad del validador: Lic en Pediatría

02 de 05 del 2026


Susana Cahuá Ventura
 LIC. EN PEDATRIA
 FICHA DE VALIDACIÓN
 Firma del experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

TÍTULO DEL ESTUDIO:

"EFECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 – 24 MESES, CUNA MÁS: PUCALLPA 2026"

Nº	DIMENSIÓN	PERTINENCIA		RELEVANCIA		CLARIDAD		SUGERENCIAS
1	VARIABLE INDEPENDIENTE	INTERVENCIÓN EDUCATIVA						
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	DIMENSIÓN 1							
	Planificación	✓		✓		✓		
	Ejecución	✓		✓		✓		
	Participación	✓		✓		✓		
	Evaluación	✓		✓		✓		
2	VARIABLE DEPENDIENTE	CONOCIMIENTOS						
	DIMENSIÓN 2							
	Inicio de alimentación complementaria	✓		✓		✓		
	Consistencia de los alimentos	✓		✓		✓		
	Frecuencia y tipo de alimentación complementaria	✓		✓		✓		
	Alimentos no recomendados	✓		✓		✓		
	Valor nutricional de los alimentos	✓		✓		✓		
	Alimentos propios de la región	✓		✓		✓		
	Nivel de conocimiento	✓		✓		✓		
3	VARIABLE DEPENDIENTE	PRÁCTICAS						
	DIMENSIÓN 3							
	Calidad de las prácticas alimentarias	✓		✓		✓		
	Afianzamiento de conocimientos y prácticas sobre la alimentación complementaria	✓		✓		✓		

Opinión del experto sobre el instrumento:

.....

.....

Opinión de la aplicabilidad:

Aplicable. [✓]

Aplicable después de corregir []

No aplicable. []

Apellidos y nombres del juez validador: Díaz Obregon Annie

DNI: 70060208

Especialidad del validador: Lic. Enfermería de Crecimiento y desarrollo.

02 de 01 del 2026


 LIC. ENFERMERA
 ANNIE DÍAZ OBREGON
 CEP: 00001

Firma del experto Informante

ANEXO N°4: CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 31 de enero del 2026.

Autor Responsable:
SARA MERY PANDURO LIMA

Exp. N°: 3603-2025

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica (CIEIC) de la Universidad Privada Norbert Wiener evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: **"EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES, CUNA MÁS – PUCALLPA 2026"**

Versión Nro. 2, aprobada por el asesor en fecha 29/01/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
SARA MERY PANDURO LIMA
CAMILA ELIZABETH OCAMPO MERINO

La **APROBACIÓN** otorgada comprende la verificación del cumplimiento de las buenas prácticas éticas, la adecuada evaluación del balance riesgo/beneficio, la idoneidad del equipo de investigación y la garantía de confidencialidad en el manejo de los datos, entre otros aspectos éticos y metodológicos pertinentes.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La aprobación otorgada por el CIEIC tiene una **vigencia de veinticuatro (24) meses** contados desde la fecha de emisión del presente documento. Esta vigencia es exclusiva para los procedimientos éticos revisados por el Comité y no sustituye ni aplica a los trámites administrativos ante la Oficina de Grados y Títulos.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** en las que se planea realizar la investigación.
- En caso de requerir una **enmienda**, entendida como una modificación menor que **no altera de manera sustantiva** el proyecto aprobado, esta deberá ser presentada al CIEIC y no podrá ejecutarse sin su aprobación previa. **Cualquier cambio sustantivo deberá tramitarse como proyecto nuevo** ante el CIEIC.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



Mg. Angélica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

ANEXO N°5: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

“EFECTO DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN LOS CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES, CUNA MÁS - PUCALLPA 2026”

Buenas tardes, somos Camila Elizabeth Ocampo Merino y Sara Mery Panduro Lima, nos encontramos realizando una investigación que tiene por finalidad recolectar información de conocimientos sobre alimentación complementaria para ser luego reforzados en grupos específico de madres con talleres aplicando la estrategia “SACA” brindado por profesionales de la salud, agradezco de antemano su participación, asegurándose su anonimato y la confidencialidad.

Esta investigación tiene como objetivo evaluar y validar los conocimientos e implementar una estrategia educativa en búsqueda de prevenir la malnutrición infantil. Es un estudio de tipo cuantitativo, porque implica realizar cuestionarios a un grupo de madres de niños de 6 a 24 meses que pertenezcan al programa de crecimiento y desarrollo en un centro de atención de primer nivel.

Usted ha sido seleccionado para formar parte del estudio, ya que, cumple con los criterios de inclusión y exclusión, adicionalmente, su área de residencia pertenece al lugar en donde se realizará el estudio. Usted y otras 100 personas fueron los elegidos para participar en este estudio, por lo que, necesitamos aproximadamente 15 minutos de su tiempo para llevar a cabo el cuestionario y otros 60 minutos para recibir los talleres interactivos, del mismo modo, tiene la libertad de abandonar en cualquier momento el estudio sin consecuencias.

Usted será partícipe de una encuesta que consta de 27 preguntas con alternativas, las mismas, que deberá responder con total honestidad, esas preguntas serán resueltas de manera anónima. La incomodidad será dejar sus labores 15 minutos para responder el cuestionario.

No hay compensación por su participación, tampoco, riesgos por participar. El beneficio no es específicamente para usted, pero si para su menor hijo(a), el objetivo principal es evidenciar el impacto de la educación materna respecto a la alimentación complementaria con la finalidad de prevenir la malnutrición infantil.

Su participación en dicho estudio, no le generará gastos adicionales. Su nombre y el del resto

de los participantes voluntarios no serán publicados ni expuesto, siendo nosotras testigos únicas de su participación en el estudio. Los resultados no serán entregados a usted directamente, pero será publicado en el artículo de investigación y se le informará el día que se llevará a cabo la publicación.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo,; identificado con el DNI.....declaro libre y voluntariamente que acepto participar en el estudio de “EFECTO DE INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6-24 MESES, CUNA MÁS PUCALLPA 2026” estando en uso total de mis facultades físicas y psíquicas.

Es de mi conocimiento que seré libre de retirarme del estudio en el momento que yo lo vea pertinente, de la misma manera, declaro que no tengo relación directa ni indirecta con las investigadoras, a su vez, brindar la información requerida.

Nombre.....

.....

Firma.....

DNI.....

.....

Fecha.....

ANEXO N°6: CARTA DE APROBACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

					
---	---	---	---	--	---

CONSTANCIA

Por medio de la presente, se deja constancia que los **días sábado 07 y domingo 08 de febrero del presente año 2026**, se realizó en el comedor popular los Ángeles N°118, con las familias usuarias del TRP - ALG. CIAL 4 y la CIAL Parroquia Sagrada Familia del PROGRAMA DE CUNA MAS, en el departamento de Ucayali, provincia Coronel Portillo, distrito de YARINACocha, el **"Taller SACA - ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN NIÑOS DE 6 MESES A 24 MESES"**, con los bachilleres en Medicina Humana
: **Ocampo Merino, Camila Elizabeth y Panduro Lima, Sara Mery** con una duración aproximada de 2 horas pedagógicas por sesión cada día.

El taller tuvo por finalidad apoyar en el proceso académico de las responsables, quienes se encuentran en la etapa final para **optar el título de Médico Cirujano**, demostrando que los talleres didácticos generan un mayor impacto y aprendizaje en comparación con una simple charla teórica.

Durante la actividad, se desarrollaron dinámicas participativas y un espacio de aprendizaje altamente didáctico y enriquecedor, donde las madres pudieron fortalecer sus conocimientos, resolver dudas y compartir experiencias. Asimismo, se prepararon **cuatro recetas nutritivas a base de alimentos de la misma región**, logrando despertar gran interés entre las participantes.

Las madres expresaron sentirse muy felices e impresionadas por las actividades realizadas, destacando lo útil, práctico y motivador que resultó el taller.

Se le expide el presente documento para los fines que crea conveniente.


Holmer Emilio cubas Rivera

DNI: 45323437
PRESIDENTE


Celia Ayde Mori acosta

DNI: 46540329
TESORERA

ANEXO N° 7: INFORME DEL ASESOR DE TURNITIN

Página 2 de 35 · Descripción general de integridad

Identificador de la entrega: trn:oit::14912591370615

20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

17%		Fuentes de Internet
7%		Publicaciones
15%		Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.



Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.uwienner.edu.pe	2%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Internet	repositorio.uch.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-11-15	<1%
8	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
9	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-11-27	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad de Salamanca on 2021-11-13	<1%



20% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 17%  Fuentes de Internet
- 7%  Publicaciones
- 15%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 17% Fuentes de Internet
- 7% Publicaciones
- 15% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	3%
2	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Internet	repositorio.uch.edu.pe	1%
5	Internet	repositorio.upeu.edu.pe	<1%
6	Internet	repositorio.unjfsc.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2016-11-15	<1%
8	Internet	alicia.concytec.gob.pe	<1%
9	Internet	repositorio.uss.edu.pe	<1%
10	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2025-11-27	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad de Salamanca on 2021-11-13	<1%