Universidad Norbert Wiener

DIRECCIÓN DE POSGRADO Y SEGUNDAS ESPECIALIDADES

SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

Tesis

Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Quiñones Guerrero, Tania

Código ORCID: https://orcid.org/0009-0002-0332-4345

Asesor: Dr. Molina Torres, José Gregorio

Código ORCID: https://orcid.org/0000-0002-3539-7517

Lima – Perú

2026

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

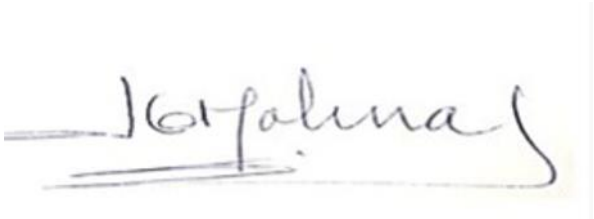
Yo, Tania Quiñones Guerrero, egresado de la Dirección de Posgrado y Segundas Especialidades, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones,** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro la tesis **"Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026"** Asesorado por el Docente DR. MOLINA TORRES JOSÉ GREGORIO, DNI 003560692, ORCID https://orcid.org/0000-0002-3539-7517, tiene un índice de similitud de (13) (trece) % con código OID: :14912:622379984 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 la autora
Nombres y apellidos : Tania Quiñones Guerrero
DNI: 80197690……



……
Firma
Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
C.E: 003560692

Lima, 9 de septiembre de 2026

ÍNDICE

	Pág.
DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	v
ÍNDICE	iii
RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	3
III. RESULTADOS	7
IV. DISCUSIÓN	11
V. CONCLUSIONES	13
VI. REFERENCIAS	15
VII. ANEXOS	20

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a:

Dios porque, gracias a las bendiciones, puedo terminar mi carrera; a mis padres, en particular a mi madre; y a mi hermana Yesica, quien desde el cielo me protege y me orienta.

Mis hijos Danna, Jimena y Jesse son mi principal motivación y ser un ejemplo a seguir para ellos.

AGRADECIMIENTO

Quiero manifestar mi agradecimiento más sincero a Dios, por darme fuerza y sabiduría y ser la guía constante durante este trayecto.

A mi familia, por estar siempre a mi lado en cada fase de este proceso; y en particular a Carlos, por su inquebrantable apoyo, su confianza y su infinita paciencia, ingredientes esenciales para lograr este objetivo.

Además, quiero expresar mi agradecimiento sincero al Dr. José Gregorio Molina Torres, cuya ayuda y disposición fueron fundamentales para que esta investigación se llevara a cabo.

ÍNDICE DE TABLAS

		Pág.
Tabla 1	Características sociodemográficas de las madres	7
Tabla 2	Conocimiento de alimentación complementaria de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026	7
Tabla 3	Prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026	8
Tabla 4	Relación entre conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026	8
Tabla 5	Relación entre conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026	9
Tabla 6	Relación entre conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026	9
Tabal 7	Relación entre conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión características y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026	10
Tabla 8	Prueba de hipótesis	10

Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026

Knowledge of complementary feeding and practices among mothers of one-year-old children: Magllanal Health Center, Jaén, 2026

Autora y filiación: Quiñones Guerrero Tania. Estudiante/Egresado de la especialidad de Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones, de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lima, Perú.

Resumen

Introducción: Para el crecimiento y desarrollo de los niños, es esencial la nutrición suplementaria. Una alimentación insuficiente en términos de calidad y variedad puede causar malnutrición y problemas de salud. **Objetivo:** Determinar la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026. **Metodología**. Se propuso una investigación con un método hipotetico deductivo, enfoque cuantitativo, tipo aplicada, diseño no experimental, corte trasversal, nivel correlacional. Se considera un conjunto de 91 progenitoras. Para los dos instrumentos fueron validados por Anaya en el 2022, obteniendo una consistencia con un valor de 0.059 y un coeficiente Kuder-Richardson de 0.62. Para el alfa de Cronbach del conocimiento fue 0.820, y para las prácticas fue 0.769, se determinó la prueba estadística de Tau-c de Kendall. Resultados: Las madres en su mayoría son jóvenes en un 60,4%, con grado de instrucción primaria 50,5%, número de hijos de 2 a 3 hijos 40,7%, procedencia rural 53,8%, estado civil casadas en un 50,5%. El conocimiento fue medio 67,0% seguido de bajo 30,8%. Las prácticas fueron inadecuadas en un 81,3% seguido de adecuadas 18,7%. Concluyendo que no existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres ($p > 0,05$).

Palabras claves: saber, costumbres, nutrición complementaria, progenitoras. DeCS.

Abstract

Introduction: Supplementary nutrition is essential for the growth and development of children. A diet lacking in quality and variety can lead to malnutrition and health problems. Objective: To determine the relationship between knowledge regarding complementary feeding and the practices of mothers of one-year-old children at the Magllanal Health Center, Jaén, 2026. Methodology: The study employed a hypothetico-deductive method, a quantitative approach, and applied research; the design was non-experimental, cross-sectional, and correlational in nature. The study population consisted of 91 mothers. The study included 91 mothers. Both instruments were validated by Anaya in 2022, achieving a consistency value of 0.059 and a Kuder-Richardson coefficient of 0.62. Cronbach's alpha for knowledge was 0.820, and for practices, it was 0.769. Kendall's Tau-c statistical test was used. Results: The majority of mothers were young (60,4%), with a primary education (50,5%), 2 to 3 children (40,7%), rural origin (53,8%), and married (50,5%). Knowledge was moderate (67,0%) followed by low (30,8%). Practices were inadequate (81,3%) followed by adequate (18,7%). The study concluded that there was no significant relationship between knowledge of complementary feeding and the mothers' practices ($p > 0.05$).

Keywords: knowledge, customs, complementary nutrition, parents. DeCS.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la alimentación complementaria como la introducción de alimentos distintos de la leche materna para satisfacer las crecientes necesidades de energía, proteínas y micronutrientes del lactante. En 2023, aproximadamente el 45% de las muertes en menores de cinco años estuvieron asociadas a la desnutrición. Asimismo, 149 millones de niños presentaron retraso del crecimiento, 45 millones emaciación y 37 millones obesidad (1).

En consecuencia, en el 2024, varios organismos internacionales que monitorean la salud como la Organización Panamericana de la Salud (O.P.S) han publicado advertencias sobre los riesgos de una nutrición deficiente en los primeros meses de la infancia. Esos informes remarcan que la inadecuada ingesta de nutrientes puede dejar huellas severas e, infortunadamente, a menudo irreversibles (2).

Según el Fondo de las Naciones Unidas (UNICEF), informa que en el 2024 cerca de 45 millones de niños experimentaban desnutrición aguda, y 49 millones de formas crónicas. Así mismo en el Caribe y América Latina (3). En este contexto en Ecuador el 60% de las madres tienen desconocimiento de la alimentación complementaria (12). Gonzales et al, en México, encontró que el 42% tuvieron conocimiento medio, y el 27,2% exhibió conductas inapropiadas (4).

Según el Ministerio de Salud (MINSA), la malnutrición prolongada habría alcanzado a un 16,2% de los infantes en el primer trimestre de 2024. Los departamentos con un mayor porcentaje fueron Huancavelica, con un 25,6%; Amazonas, con un 25,2%, y Loreto, con un 25,1%, se deben a que los hogares carecen de medios financieros y viven en zonas poco accesibles a los centros de atención, se observa que las madres carecen de información sobre la dieta sugerida según el crecimiento del niño (5).

Frente a lo mencionado en Lima, reveló que más de seis de cada diez madres, exactamente el 63%, nunca habían escuchado ni entendían sobre la alimentación complementaria, y el 93,2%, mantenían prácticas insalubres (6). Se puede señalar que Moscoso et al, en Arequipa señaló que el 63% de las participantes tenían

conocimiento bajo y el 65% conductas inadecuadas (7). Y en Chiclayo el 63% desconocen sobre la alimentación, y el 68% muestran destrezas inadecuadas (8). Cajamarca es una de las regiones de extrema pobreza y escasa educación donde muchas de las familias carecen de alimentos, reportándose que el 19,6% de los niños padecen de malnutrición, carencia de hierro y diversas dolencias que afectan el bienestar de los infantes (9). Por el contrario, estudios previos indican que al menos el 50% desconoce del tema sobre alimentación complementaria, y el 70% desarrolla practicas inapropiadas (10).

Es posible afirmar que, en el Centro de Salud de Magllanal, se presentan desnutrición y obesidad en los indicadores. La mayoría de las personas tienen una capacitación nula o moderada en cuanto a la alimentación complementaria. En adición, se evidencian consecuencias negativas, como en numerosos casos de desnutrición. Por lo tanto, es esencial investigar este estudio para que las autoridades de salud fomenten la educación sobre nutrición sana en cada etapa de nuestras vidas. Por lo tanto, se plantea la pregunta de investigación: ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026?

Finalmente se fundamenta en la propuesta de Nola Pender que se enfocada en la prevención y el fortalecimiento del bienestar que indica la importancia de promover en todos los servicios educativos y sanitarios, de modo que la comunidad entienda la necesidad de una alimentación equilibrada y la lleve a cabo de forma regular (11).

En el estudio se estableció como objetivo general, de determinar la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026. los hallazgos facultarán a los trabajadores sanitarios desarrollar guías de alimentación y capacitación de la comprensión de las madres en torno a la elección de comestibles que favorezcan a sus hijos, evitando secuelas irreversibles. También permitirá a los órganos directivos de salud a crear estrategias para instruir sobre nutrición saludable, enfocado en madres de infantes de un año, con el propósito de evitar trastornos que puedan limitar su desarrollo y provocar daños a largo plazo.

II. METODOLOGÍA

Se usó el método hipotético-deductivo. Dicha estrategia para el empleó el razonamiento lógico y la invención conceptual para formular hipótesis que, potencialmente, guíen la solución de la dificultad analizada (12). Constituye un enfoque cuantitativo, Se basó en la selección de datos representados en cifras numéricas. Tal orientación metodológica, favorece el objetivo de las variables involucradas y la puesta en evidencia de patrones, asociaciones y líneas de comportamiento mediante diversos procedimientos estadísticos (13 y 14).

En este escenario se propuso que el estudio, fue de tipo aplicada, debido a que intenta trasladar el saber científico a usos que alivien problemas concretos y que racionalmente podrían medirse (15). Se efectuó un estudio no experimental que considera la información del evento en su situación real (16) sin alterar los elementos. Correlacional. Propició la correlación estadística entre dos o más componentes, Transversal, se llevó a cabo en un tiempo determinado dentro de su entorno natural (17).

La población se tomó como base a 91 madres con hijos menores de un año que acceden a los servicios del Centro de Salud Magllanal en Jaén. Se consideró los criterios de inclusión: Progenitoras que consientan involucrarse en el estudio. Progenitoras de niños menores de un año que son atendidas en el espacio de estudio. Y criterios de exclusión: Progenitoras rechazan suscribir la autorización consciente. Progenitoras con hijos de un año que no pertenecen a la institución sanitaria. Para el estudio actual, se empleó una muestra censal, trabajando con todas las 91 madres que conforman la población. Para el muestreo. Permitió la selección de las participantes que están disponibles y cumplen con las características necesarias para el estudio.
En el estudio está conformado por dos variables:

Variable 1. Conocimiento

Dimensiones e indicadores

Alimentación: Inicio, Cantidad y frecuencia

Características: Consistencia y preferencia

Tipos de alimentos: Alimentos variados y alimentación ricos en hierro

Variable 1. Prácticas

Dimensiones e indicadores

Higiene: -Higiene de manos, conservación adecuada de alimentos y limpieza de frutas y verduras.

Almacenamiento: Lugares frescos

Preparación: Uso de saborizantes y mal uso de las verduras.

La técnica fue el método el cuestionario debido a que por su propia naturaleza ordena la recolección de datos mediante preguntas prediseñadas y permitió sondear una o varias dimensiones de la materia del estudio (18).

Variable 1. Instrumento

Para recolectar cierta información, se utilizó la técnica del cuestionario como procedimiento, herramienta aplicada previamente por Anaya en el año 2022. Este instrumento estuvo compuesto por 15 ítems organizados en tres dimensiones: alimentación (ítems 1 al 5), tipos (ítems 6 al 9) y características (ítems 10 al 15). Las preguntas son cerradas y presentan opciones múltiples. La puntuación asignada fue de uno para cada respuesta correcta y cero para las incorrectas. La evaluación se realizó con base en la siguiente escala: Global: (alto 11-15, medio 6-10, bajo 0-5). Alimentación. 5 (alto 4-5, medio 3-3, bajo 0-2). Tipos. 4 (alto 4-4, medio 2-3, bajo 0-1). Características. 6 (alto 5-6, medio 3-4, bajo 0-2) (19).

Variable 2. Instrumento

Se utilizó como método el sondeo y como herramienta el formulario, elaborado por Anaya en el 2022. Consta de 8 ítems dividido en tres dimensiones: Higiene cinco ítems, almacenamiento uno, y preparación dos. Con tres alternativas de respuesta: siempre tres, a veces dos, nunca uno. Que se brindara un puntaje según dimensiones. Higiene: (adecuadas 11-15, inadecuada 5-10). Almacenamiento adecuadas 7-9, inadecuada 3-6). Global (adecuadas 31-45, inadecuada 15-30). Higiene: (adecuadas 11-15, inadecuada 5-10). Almacenamiento adecuadas 7-9, inadecuada 3-6). Preparación: adecuadas 15-21, inadecuada 7-14) (19).

Validación

Validación 1

Un equipo de ocho profesionales sanitarios realizó la validación de la variable conocimiento, obteniendo un valor de validez de 0.059 y una confiabilidad calculada con Kuder-Richardson de 0.62 (19).

Validación 2.

En el caso de la variable prácticas, se realizó un procedimiento de validación que involucró a ocho especialistas en salud; este proceso obtuvo una confiabilidad de 0.62 y un nivel de validez VC = 0.059, conforme a la fórmula de Kuder-Richardson (19).

Confiabilidad

Variable 1

Con respecto a los conocimientos Anaya lo ejecuto en 15 participantes para el test preliminar, que alcanzó un coeficiente alfa de Cronbach de 0,820 (19).

Variable 2

Para las prácticas el mismo autor Anaya obtuvo un Cronbach 0,769 (19).

Para el procedimiento y análisis de datos. En este contexto la autorización correspondiente se gestionó con la dirección de la institución antes de realizar el estudio. Más tarde, se les explicó a las participantes los objetivos del trabajo además firmaron el consentimiento informado. Se estima que este procedimiento tomó aproximadamente 30 minutos. Primero se organizó los datos obtenidos en Microsoft Excel, después se importaron al software SPSS para examinar la confiabilidad del instrumento usado y la normalidad de cómo están distribuidos los datos. Después de confirmar estos elementos, se realizaron análisis estadísticos descriptivos y se incluyeron tablas comparativas y de frecuencia para ayudar a interpretar los hallazgos. Se usó la prueba de Tau-c de Kendall en la fase final del análisis para establecer si las variables analizadas tienen dependencia mutua.

En el estudio se consideró los aspectos éticos y de integridad científica: Autonomía. Indica la habilidad de aquellas personas para reflexionar sobre sus metas individuales. Durante la investigación, se trató a los participantes con cortesía y respeto. Justicia. Se refiere a las desigualdades en salud. Durante la recolección de los datos se trató de forma justa sin discriminación alguna. No maleficencia. Se refiere a limitar cualquier situación que afecte deliberadamente en los participantes en el estudio. Se cuidó en cada momento la salud mental. Beneficencia. Implica evitar hacer daño a otros; la beneficencia se centra en prevenir o fomentar el bienestar de los demás. Durante el estudio, se valoró el cuidado integral de las progenitoras que han decidido involucrarse en el estudio (20).

III. RESULTADOS

4.1.1. Análisis descriptivos de resultados

Tabla 1. Características sociodemográficas de las madres

Característica	Edad	N	%
Edad	Jóvenes	55	60,4
	Adultas	36	39,6
Grado de instrucción	Sin instrucción	27	29,7
	Primaria	46	50,5
	Secundaria	13	14,3
	Superior	5	5,5
Número de hijos	1 hijo	28	30,8
	2 a 3 hijos	37	40,7
	3 a más hijos	26	28,6
Procedencia	Urbana	42	46,2
	Rural	49	53,8
Estado civil	Soltera	31	34,1
	Casada	13	50,5
	Conviviente	46	14,3
	Divorciada	1	1,1
Total		91	100,0

Fuente: Elaboración propia obtenida de las participantes

En la tabla 1, se muestra que las madres en su mayoría son jóvenes en un 60,4% y el 39,6% son adultas, con grado de instrucción primaria 50,5%, número de hijos de 2 a 3 hijos 40,7%, procedencia rural 53,8%, estado civil casadas en un 50,5%.

Tabla 2. Conocimiento de alimentación complementaria de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026

Conocimiento	N	%
Alimentación		
Bajo	68	74,7
Medio	15	16,5
Alto	8	8,8
Tipos de alimentos		
Bajo	33	36,3
Medio	57	62,6
Alto	1	1,1
Características		
Bajo	38	41,8
Medio	41	45,1
Alto	12	13,2
Nivel de conocimiento		
Bajo	28	30,8
Medio	61	67,0
Alto	2	2,2
Total	**91**	**100,0**

Fuente: Elaboración propia obtenida de las participantes

En la tabla 2, se presenta que las madres tienen conocimiento bajo en alimentación en un 74,7%, medio 16,5% y alto 8,8%. Tipo de alimentos: fue medio 62,6%, bajo 36,3% y alto 1,1%. Características: fue medio 45,1%, bajo 41,8% y alto 13,2%. Y con respecto al nivel de conocimiento, es medio 67,0%, pero bajo 30,8% y alto 2,2%.

Tabla 3. Prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026

Prácticas	N	%
Higiene		
Inadecuadas	82	90,1
Adecuadas	9	9,9
Almacenamiento		
Inadecuadas	56	61,5
Adecuadas	35	38,5
Preparación		
Inadecuadas	71	78,0
Adecuadas	20	22,0
Nivel de prácticas		
Inadecuadas	74	81,3
Adecuadas	17	18,7
Total	**91**	**100,0**

Fuente: Elaboración propia obtenida de las participantes

En la tabla 3, se muestra que las madres tienen prácticas inadecuadas: Higiene 90,1%, almacenamiento en un 61,5%, preparación 78,0%. Y el nivel de prácticas fue inadecuado en un 81,3% y adecuado en un 18,7%.

Tabla 4. Relación entre conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026

Conocimiento	Prácticas				Total		Prueba de hipótesis
	Inadecuadas		Adecuadas				
	N	%	N	%	N	%	
Bajo	24	26,4	4	4,4	28	30,8	Tau-c de Kendall
Medio	48	52,7	13	14,3	61	67,0	Valor: -0,149
Alto	2	2,2	0	0,0	2	2,2	P-valor: 0,048*
Total	74	81,3	17	18,7	**91**	**100,0**	

Fuente: Elaboración propia obtenida de las participantes

En cuanto a la tabla 4, indica que el 67,0% de las participantes presentan conocimiento medio con prácticas inadecuadas en un 52,7%. El conocimiento está bajo el 30,8 %, pero con prácticas inadecuadas, el 26,4 %. Y, por último, el 2,2 % fue de conocimiento alto

con prácticas inadecuadas. En análisis existe relación significativa entre ambas variables ($p < 0,05$).

Tabla 5. Relación entre conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión alimentación y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026

Alimentación	Prácticas				Total		Prueba de hipótesis
	Inadecuadas		Adecuadas				
	N	%	N	%	N	%	
Bajo	52	57,1	16	17,6	68	74,7	Tau-c de Kendall
Medio	14	15,4	1	1,1	15	16,5	Valor: -0,149
Alto	8	8,8	0	0,0	8	8,8	P-valor: 0,048*
Total	74	81,3	17	18,7	**91**	**100,0**	

Fuente: Elaboración propia obtenida de las participantes

En la 5 refleja que las participantes presentan conocimiento bajo en un 74,7% con prácticas inadecuadas en un 57,1%. El 16,5% tuvieron conocimiento medio y practicas inadecuadas con 15,4%. Y un conocimiento alto 8,8% con prácticas inadecuadas 8,8%. Por lo tanto, se acepta la hipótesis H1: Existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión alimentación y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p < 0,05$).

Tabla 6. Relación entre conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026

Tipos de alimentos	Prácticas				Total		Prueba de hipótesis
	Inadecuadas		Adecuadas				
	N	%	N	%	N	%	
Bajo	29	31,9	4	4,4	33	36,3	Tau-c de Kendall
Medio	44	48,4	13	14,3	57	62,6	Valor: 0,089
Alto	1	1,1	0	0,0	1	1,1	p-valor: 0,274*
Total	74	81,3	17	18,7	**91**	**100,0**	

Fuente: Elaboración propia obtenida de las participantes

En lo referente a la tabla 6, se refleja que el 62,6% tiene conocimiento medio con prácticas inadecuadas (31,9%) Así mismo, el 36,3% fue un conocimiento bajo y prácticas inadecuadas, 31,9%. Y solo el 1,1% fue alto con inadecuadas prácticas (1,1%).

Se acepta la hipótesis H0: No existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p > 0,05$).

Tabla 7. Relación entre conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión características y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026

Características	Prácticas				Total		Prueba de hipótesis
	Inadecuadas		Adecuadas				
	N	%	N	%	N	%	
Bajo	31	34,1	7	7,7	38	41,8	Tau-c de Kendall Valor: -0,028 p-valor: 0,767*
Medio	32	35,2	9	9,9	41	45,0	
Alto	11	12,1	1	1,1	12	13,2	
Total	74	81,3	17	18,7	**91**	**100,0**	

Fuente: Elaboración propia obtenida de las participantes

En la tabla 7, se presenta la relación entre ambas variables donde la madre tiene conocimiento medio 45,0%, con prácticas inadecuadas, además se observa un conocimiento bajo en un 41,8% con prácticas inadecuadas 34,1%. Y por último el 13,2% conocimiento alto y prácticas inadecuadas 12,1%. Por lo tanto, H0: no existe relación significativa entre en la dimensión y la segunda variable de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p > 0,05$).

Tabla 8. Prueba de hipótesis

Prueba estadística	Valor	p-valor
Tau-c de Kendall	-0,149	0,048*

* $p < 0,05$.

Por último, se acepta la hipótesis H1**:** Existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión alimentación y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p < 0,05$).

IV. DISCUSIÓN

Al analizar las características de las madres en su mayoría son jóvenes en un 60,4%, con grado de instrucción primaria 50,5%, número de hijos de 2 a 3 hijos 40,7%, procedencia rural 53,8%, estado civil casadas en un 50,5%. Evidencia es respaldado por Llacza y Osorio (21), la mayoría son jóvenes (54,5%), con educación secundaria (88,4%) además fueron convivientes (57,9%). Pero es contradictorio por Chaguay, donde las madres tuvieron edades de 14 a 20 años (45%) su procedencia fue costa (62%) el grado de instrucción secundaria (62%), fue conviviente (53%), ocupación ama de casa (81%) (22).

Se puede señalar que las madres con un nivel educativo más alto y mejor acceso a información nutricional. Además, la disponibilidad de alimentos puede verse afectada por elementos como el lugar donde se vive, la económica y social, lo cual impacta directamente en su desarrollo y crecimiento. Por lo tanto, entender es fundamental para el diseño de intervenciones sanitarias públicas que busquen optimar las prácticas de alimentación complementaria y evitar dificultades tales como la desnutrición o la falta de micronutrientes en los primeros años de vida (23).

Con respecto a la primera variable sobre el conocimiento de alimentación complementaria de las madres, según dimensiones y de forma global, los resultados muestran un conocimiento medio. Los resultados son similares a los de Gonzales et al.; en un 42% fue medio (5). En el estudio de Chiclayo, Anaya encontró un 62% (19). Pero existen estudios como el de La Roca et al., que encontraron que el 51% de personas encuestadas poseían un nivel de conocimiento alto (14); es semejante Asaf et al. en un 49% (25).

De la misma forma, Lara et al. en Ecuador muestra un conocimiento apropiado en un 77,89% sobre alimentación (26). En cambio, Quimi evidencia que las madres tienen desconocimiento 60% (4). Moscoso et al. muestra que el 63% de las participantes fue bajo (8). García y Risco, en Chiclayo, el 63% de las progenitoras desconocen sobre la alimentación (9). En cambio, García (23) el 63% no conocen aspectos generales y características de la alimentación.

Es importante destacar que el MINSA recomienda, en cuanto a la alimentación, que se dé prioridad al consumo de alimentos saludables en niños y niñas con el propósito de reforzar su nutrición y evitar enfermedades. Asimismo, se destaca la relevancia de fomentar el consumo de alimentos diversos y nutritivos para un desarrollo sano (27). Herran y colaboradores mencionan que los alimentos proporcionan energía y nutrientes. Los nutrientes son vitales para la salud de las personas, pero también se continúan descubriendo otros compuestos en los alimentos, y cada vez se entienden mejor sus propiedades para la salud (28).

En referente a las prácticas, las madres presentaron prácticas inadecuadas: Higiene 90,1%, almacenamiento en un 61,5%, preparación 78,0%. Y el nivel de prácticas fue inadecuado en un 81,3%. Resultados fueron respaldados por Gonzales et al., quien encontró que el 27,2% exhibió conductas inapropiadas de un centro de salud de México (5). En Arequipa, Moscoso et al. tuvo similar resultado con el 65% (8). Asimismo, García y Risco fue 68% (9) y Anaya en el 2022 en Chiclayo el 54,3% realizó prácticas inadecuadas (19). De la Roca et al. fue regular 41% (24). Pero es contradictorio; Lara et al. en Ecuador hallaron que el 55,96 % exhibieron prácticas correctas (26).

Desde el punto de vista la OMS refiere que durante los dos primeros años de vida es fundamental brindar alimentación donde las cuidadoras deben desarrollar practicas adecuadas para evitar enfermedades debido a las inadecuadas acciones (29).

De esta amanera Awaf publican que las prácticas de alimentación complementaria tienen un efecto negativo en el desarrollo, la salud y el crecimiento de los niños durante sus dos primeros años de vida. La malnutrición infantil, que conduce a un retraso en el crecimiento y a un peso bajo en los niños, es causada por una alimentación complementaria inadecuada (30).

Dentro del análisis del objetivo la relación entre conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal Jaén, 2026, donde se muestra que el conocimiento fue bajo en un 74,7% con prácticas inadecuadas en un 57,1%. Por lo tanto, se acepta la hipótesis H1: Existe relación significativa entre ambas variables ($p < 0,05$). Resultado es semejantes a

Anaya quien encontró que hay correlación significativa en las dos variables de las prácticas y conocimiento (19).

Así se promueve la teoría de Pender, que sostiene que las conductas de salud están determinadas por elementos cognitivos, experiencias pasadas y rasgos individuales que impulsan a los individuos a adoptar comportamientos saludables. Esta teoría, en el marco de la alimentación complementaria en niños, posibilita entender la manera en que el grado de conocimiento de las madres incide directamente sobre los hábitos alimentarios que tienen con sus hijos. De acuerdo con el modelo de Pender, una madre que tiene más conocimientos y entendimiento acerca de la nutrición infantil logra captar más ventajas en la adopción de prácticas apropiadas, lo que eleva las posibilidades de poner en práctica conductas saludables (12).

V. CONCLUSIONES

No existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p > 0,05$).

Existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión alimentación y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p < 0,05$).

No existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p > 0,05$).

No existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión características y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén ($p > 0,05$).

Este análisis cobra importancia debido a que, pese a los avances logrados, en tecnología, cultura y sociedad, anualmente, en todo el mundo, 2 de 3 niños no obtienen un sustento alimenticio de forma ideal. Provocando en ellos una deficiencia en su aprendizaje fluido de igual manera disminución en las defensas de su sistema inmune, provocando estar en decadencia o débil ante la desnutrición y diversas

enfermedades, que no solo afectan su infancia, sino también su adolescencia, e incluso pueden ocasionar la muerte debido a complicaciones. Este panorama se ve a diario en las zonas de pobreza, la baja educación de la madre y la limitación del respaldo doméstico, acompañado por la disponibilidad limitada a atenciones de salud.

En este contexto, el personal de salud lleva a cabo tareas de capacitación no a través de la atención, sino también en espacios públicos con el objetivo de prevenir consecuencias duraderas en la salud y el bienestar. Esto se hace para fomentar espacios relacionados con la alimentación en esta población, garantizando que los niños permanezcan sanos y saludables

VI. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación del lactante y del niño pequeño, 2023. [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding
2. Organización Panamericana de la Salud. Lactancia materna y alimentación complementaria, 2024. [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria
3. Fondo de las Naciones Unidas. 5 formas de acabar con la desnutrición infantil, 2024. [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://www.unicef.es/blog/desnutricion/5-formas-de-acabar-con-la-desnutricion-infantil
4. Quimi A. Conocimiento de madres cuidadoras sobre alimentación complementaria de niños de 6 a 12 meses, del barrio virgen del cisne, Ecuador, 2021[Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6013/1/UPSE-TEN-2021-0057.pdf
5. González L, Unar M, Bonvecchio A, Ramírez I, Lozada A. Prácticas y conocimientos de alimentación complementaria en menores de un año de edad en México. Salud Publica Mex [Internet]. 2023 jun 13 [citado 2025 mayo 1];65: s204–10. Disponible en: https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/14805
6. Ministerio de Salud. Informe Gerencial SIEN HIS Estado Nutricional de Niños menores de cinco años que acceden a Establecimientos de Salud, 2024. [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7025536/6049896-informe-gerencial-sien-his-ninos-primer-semestre-2024-base-datos-his.pdf
7. Castillo E, Chumán E, Díaz C. Prácticas maternas en alimentación complementaria en lactantes en zonas prevalentes de anemia en el norte del Perú, 2022. Rev. Cubana Pediatr. 2022;94(2). [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: **http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312022000200005**

8. Moscoso L, Sacsi M. Nivel de conocimiento y práctica sobre alimentación complementaria en madres de niños de un centro de salud materno infantil, Arequipa, 2023. [citado 2025 mayo 1] Disponible en: https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/20.500.14441/2560
9. García C, Risco D. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2022. ACC CIETNA: Revista de la Escuela De Enfermería, 9(1), 120 - 134. [citado 2025 mayo 1] Disponible en: https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/744
10. Ministerio de Salud. Desnutrición crónica infantil subiría al 12.2% en el primer trimestre de 2024. [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://www.comexperu.org.pe/articulo/desnutricion-cronica-infantil-subiria-al-122-en-el-primer-trimestre-de-2024
11. Chiclote A. Conocimiento y prácticas acerca de alimentación complementaria en las madres con niños de 6 a 12 meses atendidos en hospital general de atención Celendín, Cajamarca, 2021. [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/4791/ALICIA%20CHICLOTE%20MANTILLA.pdf?sequence=5&isAllowed=y
12. Aristizábal D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Eneo-Unam México [Internet]. 2011;8(4):8. [Consultado el 24 de setiembre del 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
13. Pita S, Pértegas S. Investigación cuantitativa y cualitativa [Internet]. Universidad de Cantabria;2021 [citado 2025 Jun 7]. Disponible en: https://ocw.unican.es/pluginfile.php/355/course/section/154/Tema%25208.pdf
14. Castro J, Maldonado J, Gómez L, Camargo E, la investigación aplicada y el desarrollo y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI Tecnura [internet].2023;27(75),140 - 174. [citado 2025 Jun 8]. Disponible en: https://revistas.udistrital.edu.co/index.php/Tecnura/article/view/19171
15. Mousalli G. Método y diseño de investigación cuantitativa. [internet]. puerta de la investigación octubre 2015. [citado 2025 Jun 8]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/303895876

16. Vizcaíno P, Cedeño R, Maldonado I. Metodología de la investigación científica: guía práctica. Vol. 7, Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023. 9723-9762 [citado 2025 Jun 8]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/374249362_Metodologia_de_la_investigacion_cientifica_guia_practica
17. Carhuas J. Conocimiento y practicas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al centro de salud pampa cangallo, Ayacucho, 2022. [citado 2025 Jun 8]. Disponible en: https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6591/TESIS_2DAESP_CARHUAS_FCS_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Erdoğan A, Aydinoğlu U. Estudio correlacional y transversal sobre la relación entre el estigma interiorizado y el afrontamiento religioso en pacientes con esquizofrenia. Medicine. 2023;102(32):e34558. [citado 2025 Jun 8]. Disponible en: https://journals.lww.com/md-journal/fulltext/2023/08110/a_correlational_and_cross_sectional_study_on_the.79.aspx
19. Anaya K. Conocimientos y prácticas de alimentación complementaria en madres con niños menores de 3 años en el centro salud Pomalca, Chiclayo 2022. [citado 2025 mayo 1] Disponible en: https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/9766/Anaya%20V%C3%A1squez%2C%20Katherine%20Yudith.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Asociación Médica Mundial. Declaración de Helsinki: Principios Éticos para las Investigaciones Médicas en Seres Humanos [Internet]. 2024 [citado 2025 Jun 8]. Disponible en: https://www.wma.net/policies-post/wma-declaration-of-helsinki-ethical-principles-for-medical-research-involving-human-subjects
21. Llacza A, Osorio B. Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 06 a 24 meses en un Centro de Salud de Ventanilla - Callao, 2025. [citado 2026 marzo 15]. Disponible en: https://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12872/1184/Llacza_AS_Osorio_BH_tesis_enfermeria_2026.pdf?sequence=3&isAllowed=y
22. Chaguay C. Conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en un Centro de Salud Daule año 2022. [citado 2026 marzo 15]. Disponible en: http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/18519

23. García C, Risco D. Conocimiento y prácticas maternas sobre alimentación complementaria en un centro de salud de Lambayeque, Perú 2022. ACC CIETNA: Revista De La Escuela De Enfermería, 9(1), 120 - 134. [citado 2026 marzo 15]. Disponible en: https://doi.org/10.35383/cietna.v9i1.744
24. De la Roca K, Guerra D, Barrios A, García A, Liska C, Velásquez M. Conocimientos en lactancia materna y alimentación complementaria en madres usuarias de los servicios de salud pública de Guatemala. Rev. Cient. 2023;31(2):1-10. [citado 2025 mayo 1] Disponible en: https://portal.amelica.org/ameli/journal/50/503870003/html/
25. Awaf A, Elias A, Mahfouz M. Conocimiento y prácticas de alimentación complementaria entre madres con hijos menores de dos años que acuden a clínicas de control de la natalidad en la ciudad de Arabia Saudita. Pan Afr Med J. 2023; 45:45. [citado 2025 mayo 1] Disponible en: https://www.panafrican-med-journal.com/content/article/45/45/full
26. Lara R, García K, Valencia L, Silva A. Estudio de conocimientos y prácticas de alimentación complementaria entre cuidadores de niños de 6 a 23 meses de edad de una comunidad rural del Ecuador: Un estudio transversal. Rev. Esp Nutr Hum Diet. 2024;28(4):266–76. [Citado 2025 abril 29]. Disponible en: https://www.renhyd.org/renhyd/article/view/2200
27. Ministerio de Salud. Lo que comen los niños en vacaciones sí importa: Minsa recomienda alimentación saludable, 2026. [citado 2026 marzo 15]. Disponible en: [citado 2026 marzo 15]. Disponible en: https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/1351011-lo-que-comen-los-ninos-en-vacaciones-si-importa-minsa-recomienda-alimentacion-saludable
28. Herrán Y, Varela M. Hábitos de alimentación infantil y su relación con las prácticas y conocimientos nutricionales parentales. Rev. Chil Nutr [Internet]. 2023 Dic;50(6):617-626[citado 2026 marzo 15]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182023000600617
29. Organización Mundial de la Salud. La OMS exhorta a las escuelas de todo el mundo a promover una alimentación saludable entre la población infantil, 2026. [citado 2026 marzo 15]. Disponible en: **https://www.who.int/es/news/item/27-01-2026-who-urges-schools-worldwide-to-promote-healthy-eating-for-children**

30. Awaf A, Elias A, Mahfouz M. Prácticas de alimentación complementaria entre madres con hijos menores de dos años que asisten a clínicas de atención pediátrica en la ciudad de Jazan, Arabia Saudita. Pan Afr Med J. 2023 May 17; 45:45. [citado 2026 marzo 15]. Disponible en: https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10422035/

Anexos

Anexo: 1. Matriz de consistencia

Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	**Objetivo general**	**Hipótesis general**	**Variable 1**	**Tipo de investigación**
¿Cuál es la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026? **Problemas específicos** ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión alimentación y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión características y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén? ¿Cuál es la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén?	Determinar la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026 **Objetivos específicos** Establecer la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión alimentación y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén Establecer la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión características y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén Establecer la relación entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén	Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén Ho: No existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén **Hipótesis específicas** Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión alimentación y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión características y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén Hi: Existe relación significativa entre el conocimiento de alimentación complementaria en la dimensión tipos de alimentos y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén	Conocimiento **Dimensiones:** Alimentación Características Tipos **Variable 2** Practicas. **Dimensiones:** Higiene Almacenamiento Preparación	aplicada **Método y diseño de la investigación** Método hipotético deductivo, enfoque cuantitativo diseño no experimental, nivel correlacional y corte transversal **Población y muestra** La población en estudio está constituida por 91 madres de niños menores de un año.

Anexo 2. Variables

V1: Conocimientos	El término alude a la serie de saberes y juicios que una madre acumula sobre la introducción de alimentos sólidos y semisólidos, así como a la manera en que esos elementos se concretan en el cuidado diario del lactante (46).	Para realizar el análisis, se usó un instrumento creado por Anaya en 2022, compuesto de tres dimensiones y 15 ítems. Estos fueron evaluados según los grados de conocimiento: alto, medio y bajo.	Alimentación Características Tipos de alimentos	- Inicio - Cantidad - Frecuencia - Consistencia - Preferencia - Alimentos variados - Alimentación ricos en hierro	Ordinal	Alto:11-15 Medio: 6-10 Bajo: 0-5
V2: Prácticas	Expresa lo que la madre piensa acerca de todas las acciones que realiza para promover conductas saludables (47).	Se utilizó la herramienta creada por Anaya en 2022, que incluye ocho ítems en tres dimensiones, para examinar las prácticas se medió como adecuadas o inadecuadas.	Higiene Almacenamiento Preparación	- Higiene de manos - Conservación adecuada de alimentos - Limpieza de frutas y verduras - Lugares frescos - Uso de saborizantes - Mal uso de las verduras	Ordinal	Adecuadas :17-24 Inadecuadas: 8-16

ANEXO 3. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUMENTO N.° 1

Cuestionario de conocimientos maternos sobre alimentación complementaria

Indicaciones

Estimada participante: este cuestionario forma parte de una investigación académica. Revise cada pregunta y marque con una equis (X) una sola alternativa, de acuerdo con la respuesta que considere correcta. Se solicita responder con sinceridad. La información obtenida será confidencial y se utilizará únicamente con fines científicos.

DATOS GENERALES

Edad de la madre: _____	Grado de instrucción: _____
Número de hijos: _____	Procedencia: _____
Estado civil: _____	Código de participante: _____

CONOCIMIENTOS SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

1. ¿Cuál de las siguientes opciones explica correctamente la alimentación complementaria?

a) Ofrecer leche evaporada o fórmula junto con la leche materna.

b) Incorporar alimentos adecuados para la edad y continuar con la lactancia materna.

c) Reemplazar por completo la leche materna por preparaciones alimenticias.

d) Administrar vitaminas en lugar de alimentos.

2. ¿Qué consecuencia puede presentarse si se ofrecen alimentos antes de los seis meses?

a) Mayor probabilidad de trastornos o infecciones gastrointestinales.

b) Aumento de peso sin efectos adversos.

c) Desnutrición como única consecuencia.

d) No se produce ningún daño.

3. ¿Desde qué edad se recomienda iniciar alimentos diferentes de la leche materna?

a) Antes de los tres meses.

b) A los cuatro meses.

c) Al cumplir seis meses.

d) A los cinco meses.

4. ¿A qué edad puede empezar a incluirse pescado en la alimentación del niño?

a) A los seis meses.

b) A los nueve meses.

c) Desde los doce meses.

d) A los siete meses.

5. ¿Desde cuándo puede el niño consumir preparaciones de la olla familiar adaptadas a su edad?

a) A los seis meses.

b) A los nueve meses.

c) A partir de los doce meses.

d) A los siete meses.

6. ¿Qué alternativa presenta una combinación apropiada para el almuerzo del niño?

a) Papa, hígado y refresco de fruta.

b) Arroz, hígado e infusión de hierbas.

c) Caldo, jugo de fruta y papa.

d) Arroz, hígado y leche.

7. ¿Cuál de los siguientes alimentos no debe ofrecerse a un niño menor de nueve meses, según este cuestionario?

a) Clara de huevo.

b) Hígado de pollo.

c) Carne.

d) No recuerda.

8. ¿Qué bebida es la más recomendable para acompañar el almuerzo de un niño de doce meses?

a) Refresco de maíz morado.

b) Infusión de anís.

c) Bebida gaseosa.

d) Yogur.

9. A partir de los seis meses, ¿cómo debe alimentarse al niño?

a) Con preparaciones espesas y continuidad de la leche materna.

b) Con cualquier alimento, independientemente de su textura.

c) Solo con caldos y sin leche materna.

d) Únicamente con agua y leche materna.

10. ¿Qué consistencia deben tener las preparaciones ofrecidas a un niño de seis meses?

a) Aplastadas, similares a un puré o una mazamorra.

b) Líquidas, como sopas, caldos, jugos o agüitas.

c) Iguales a las preparaciones de un adulto.

d) Picadas en trozos.

11. Además de la leche materna, ¿cuántas comidas debe recibir aproximadamente un niño de seis meses?

a) De dos a tres comidas.

b) Menos de dos comidas.

c) De cuatro a cinco comidas.

d) Más de seis comidas.

12. ¿En qué forma deben ofrecerse los alimentos a un niño de nueve a once meses?

a) Aplastados completamente, como puré.

b) Picados en trozos pequeños o desmenuzados.

c) Con la misma textura que la comida de un adulto.

d) Solo partidos por la mitad.

13. ¿Qué cantidad aproximada debe consumir un niño de nueve a once meses en cada comida?

a) De dos a tres cucharadas.

b) De tres a cuatro cucharadas.

c) De cinco a siete cucharadas.

d) De diez a doce cucharadas.

14. ¿Cuántas veces al día debe comer un niño de nueve a once meses?

a) Cuatro veces al día.

b) Siete veces al día.

c) Tres veces al día.

d) Dos veces al día.

15. ¿Qué porción de almuerzo corresponde aproximadamente a un niño mayor de doce meses?

a) Medio plato.

b) Un plato grande.

c) Dos platos de comida.

d) Un plato mediano.

INSTRUMENTO N.° 2

Escala de prácticas maternas vinculadas con la alimentación complementaria

Indicaciones

A continuación, se describen actividades relacionadas con la higiene, el almacenamiento y la preparación de los alimentos del niño. Marque con una equis (X) la opción que mejor represente la frecuencia con la que realiza cada práctica. Responda considerando sus acciones habituales.

N.°	Práctica	Siempre	A veces	Nunca
HIGIENE				
1	Se lava las manos antes de iniciar la preparación de los alimentos del niño(a).			
2	Limpia la mesa o la superficie que utilizará para preparar los alimentos.			
3	Lava los utensilios antes de emplearlos en la preparación o el servido.			
4	Lava y, cuando corresponde, desinfecta los alimentos antes de cocinarlos.			
5	Manipula con las manos limpias los alimentos destinados a su hijo(a).			
ALMACENAMIENTO				
6	Guarda las preparaciones en espacios frescos y protegidos del calor.			
7	Conserva los alimentos tapados o dentro de recipientes bien cerrados.			
8	Separa o clasifica los alimentos antes de almacenarlos.			
PREPARACIÓN				
9	Brinda al niño(a) preparaciones de la comida familiar, adecuadas a su edad.			

N.°	Práctica	Siempre	A veces	Nunca
10	Incorpora una pequeña cantidad de aceite o mantequilla en papillas, purés u otras comidas.			
11	Durante la media mañana, prepara alguna mazamorra elaborada con fruta.			
12	Además de la leche materna, ofrece alimentos blandos o semisólidos apropiados para la edad.			
13	Sopla directamente la comida para enfriarla antes de dársela al niño(a).			
14	Añade condimentos como pimienta, ajo o palillo a las comidas del niño(a).			
15	Hierve las verduras junto con la carne durante la preparación.			

Anexo 4. Aprobación del comité de Ética

Universidad Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN
DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 16 de enero del 2026.

Autor Responsable:
TANIA QUIÑONES GUERRERO

Exp. Nº: 3371-2025

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: **"Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026"**
Versión Nro. 1, aprobada por el asesor en fecha 16/01/ 2026.

El cual tiene como Autor(es) a:
TANIA QUIÑONES GUERRERO

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

Anexo 5. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Título del estudio: "Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año del Centro de Salud Magllanal, Jaén, 2026".

Investigadora: Quiñones Guerrero, Tania.

Propósito del estudio

Se le invita a participar en esta investigación, cuyo objetivo es determinar la relación entre el conocimiento sobre alimentación complementaria y las prácticas de las madres de niños de un año atendidos en el Centro de Salud Magllanal, Jaén, durante el año 2026. Antes de decidir, puede formular todas las preguntas que considere necesarias.

Procedimiento

En caso de aceptar su participación, se desarrollarán las siguientes actividades:

- Recibirá una explicación clara del contenido de este documento y, después de comprenderlo, podrá firmarlo.
- Participará de forma libre y voluntaria.
- Responderá los cuestionarios relacionados con el tema de investigación.

La aplicación de los instrumentos tendrá una duración aproximada de 25 minutos. La información obtenida será registrada mediante códigos, protegida de manera confidencial y utilizada exclusivamente para los fines del estudio. Cuando corresponda, podrá solicitar información general sobre los resultados.

Riesgos

La participación no implica riesgos físicos ni procedimientos invasivos. Es posible que alguna pregunta le resulte incómoda; en ese caso, puede omitirla o interrumpir su participación sin recibir sanción ni perjuicio alguno.

Beneficios

No se garantiza un beneficio directo. Sin embargo, los resultados podrán contribuir a mejorar las actividades educativas y las orientaciones sobre alimentación complementaria dirigidas a las madres y cuidadoras de niños pequeños.

Costos e incentivos

Su participación no generará ningún costo. Tampoco recibirá pagos, obsequios ni incentivos económicos por responder los instrumentos.

Confidencialidad

Sus datos serán identificados mediante un código y no por su nombre. Los resultados podrán presentarse en informes académicos o publicaciones, pero no incluirán

información que permita reconocerla. Solo el equipo responsable tendrá acceso a los registros del estudio.

Derechos de la participante

Su participación es voluntaria. Puede negarse a participar, dejar alguna pregunta sin responder o retirarse en cualquier momento, sin que ello afecte la atención que recibe. También tiene derecho a solicitar aclaraciones antes, durante o después de la aplicación de los cuestionarios.

Para realizar consultas sobre el estudio, puede comunicarse con la investigadora Quiñones Guerrero, Tania, mediante los datos de contacto consignados por la universidad. Para consultas relacionadas con sus derechos como participante, puede dirigirse al Comité de Ética para la Investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, utilizando los canales institucionales vigentes.

Declaración de consentimiento

Declaro que he leído o me han explicado la información anterior, que mis preguntas fueron atendidas y que comprendo en qué consiste mi participación. Acepto participar voluntariamente y sé que puedo retirarme en cualquier momento, sin consecuencias negativas. Recibiré una copia de este documento debidamente firmada.

_____	_____
Firma de la participante	**Firma de la investigadora**
Nombres y apellidos:	Nombres y apellidos:
_____	_____
DNI:	DNI:
_____	_____

Fecha: ____ / ____ / 2026

Anexo 6. Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos

Universidad Norbert Wiener

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

LRQA CERTIFIED ISO 9001 UKAS MANAGEMENT SYSTEMS 0001

Lima, 10 de Febrero de 2026

CARTA N° 0355-2026-SG-UPNW-CP

Obstetra Argenis Nevenca Cieza Flores
Gerente del Centro de Salud Magllanal
Centro de Salud Magllanal
Almendras cuadra cuatro S/N – distrito: Jaén, provincia: Jaén y departamento: Cajamarca

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la Licenciada en Enfermería **Quiñones Guerrero Tania**, con código de matrícula **2025800785** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 91 madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Magllanal Jaén.

Toda la información que solicita la Licenciada **Quiñones Guerrero Tania**, para la elaboración de su Trabajo Académico denominado: **"Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026"** dirigido por el asesor de tesis Dr. José Gregorio Molina Torres para la obtención del Título de Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20466246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12/02/2026 Hora: 14:45:54

Universidad Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Universidad Norbert Wiener

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia

Lima, 10 de Febrero de 2026

CARTA N° 0355-2026-SG-UPNW-CP

Obstetra Argenis Nevenca Cieza Flores
Gerente del Centro de Salud Magllanal
Centro de Salud Magllanal
Almendras cuadra cuatro S/N – distrito: Jaén, provincia: Jaén y departamento: Cajamarca

ASUNTO: Autorización para aplicación de estudio de campo

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez presentar a la Licenciada en Enfermería **Quiñones Guerrero Tania**, con código de matrícula **2025800785** con la finalidad de solicitar se brinde todas las facilidades pertinentes para que pueda aplicar los instrumentos de recolección de datos a 91 madres de niños menores de un año atendidos en el Centro de Salud Magllanal Jaén.

Toda la información que solicita la Licenciada **Quiñones Guerrero Tania**, para la elaboración de su Trabajo Académico denominado: **"Conocimiento de alimentación complementaria y prácticas de las madres de niños de un año Centro Salud Magllanal, Jaén 2026"** dirigido por el asesor de tesis Dr. José Gregorio Molina Torres para la obtención del Título de Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones.

Agradeciendo por anticipado su autorización a la tesista para que logre su propósito, hago propicia la ocasión para expresarle los sentimientos de mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Firmado digitalmente por:
Khristian Vigil Vega
DNI: 44025157
RUC: 20466246370
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 12/02/2026 Hora: 14:45:54

Universidad Norbert Wiener

Khristian Vigil Vega
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Obst. Argenis N. Cieza Flores
COP: 31632

18/2/26

Gobierno del Perú | CAJAMARCA | RIS JAÉN | ZONA SANITARIA MAGLLANAL

" AÑO DE LA ESPERANZA Y EL FORTALECIMIENTO DE LA DEMOCRACIA"

Jaén, 18 de Febrero 2026

CARTA Nº 001 - 2026 - GR. CAJ/DRSJ/A-CLAS.M.

Señor:
KHRISTIAN VIGIL VEGA
Secretario General
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

ASUNTO: AUTORIZACION PARA APLICACIÓN DE ESTUDIO DE CAMPO

Por medio de la presente, se deja constancia que la Gerente del CLAS Magllanal, el Centro de Salud Magllanal nivel I-4, ubicado en la calle Las Almendras cuadra 04, sector Magllanal, del distrito y provincia de Jaen, Departamento de Cajamarca, **AUTORIZA** la aplicación del estudio de campo titulado: **"Conocimiento de Alimentacion Complementaria y Practicas de las Madres de Niños de un año , Centro de Salud Magllanal, Jaen 2026"**

El referido estudio será desarrollado por Lic. Tania Quiñones Guerrero, identificado(a) con DNI N° 80197690, durante el año fiscal 2026.

La presente autorización se otorga bajo las siguientes condiciones:

1. Que el estudio no interfiera con el normal funcionamiento de los servicios de salud.
2. Que se respete la confidencialidad de la información obtenida.
3. Que se garantice el consentimiento informado de los participantes.
4. Que los resultados obtenidos sean entregados al establecimiento al culminar la investigación.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado(a), para los fines que estime convenientes.

Atentamente

ANCF
Cc

Ministerio de Salud Clas Magllanal GERENCIA Sub Región de Salud - Jaén

Obst. Agustis N. Cieza Flores
CCP: 11532
GERENTE

13% 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

11% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
11% 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

11% Fuentes de Internet
3% Publicaciones
11% 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.uwiener.edu.pe 3%

2 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-04-04 2%

3 Trabajos entregados
Universidad Peruana Los Andes on 2021-06-06 2%

4 Internet
repositorio.upsc.edu.pe 1%

5 Trabajos entregados
uwiener on 2024-01-03 <1%

6 Internet
repositorio.uss.edu.pe <1%

7 Internet
repositorio.ucv.edu.pe <1%

8 Trabajos entregados
Universidad Wiener on 2026-04-23 <1%

9 Internet
repositorio.unsch.edu.pe <1%

10 Trabajos entregados
uwiener on 2023-05-10 <1%

11 Trabajos entregados
Universidad Internacional de la Rioja on 2026-07-03 <1%