



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUACRACHUCO, MARAÑÓN-
2025.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PÚBLICA, SALUD AMBIENTAL Y SATISFACCIÓN CON LOS
SERVICIOS DE SALUD

PRESENTADO POR:
DIALITH FELIX FLORES

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA

DOCENTE ASESOR:
MG. ALEX ARTURO VILCAS LAZO
CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-9507-0153

CHINCHA, 2025

Constancia de aprobación de investigación



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 08 de julio del 2025

Mg. Jose Yomil Perez Gomez
Decano de la Facultad de salud
Universidad Autónoma de Ica.

Presente. -

De mi especial consideración:

Sirva la presente para saludarla e informar que, **Bach. Dialith Felix Flores**, de la Facultad de salud, del programa Académico de ENFERMERIA, han cumplido con elaborar su:

PROYECTO DE TESIS

TESIS

TITULADO:

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ALIMENTACIÓN
COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO
ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUACRACHUCO, MARAÑON- 2025”**

Por lo tanto, queda expedito para continuar con el procedimiento correspondiente para solicitar la emisión de la resolución para la designación de Jurado, fecha y hora de sustentación de la Tesis para la obtención del Título Profesional.

Agradezco por anticipado la atención a la presente, aprovecho la ocasión para expresar los sentimientos de mi especial consideración y deferencia personal. Cordialmente,



Firmado digitalmente por:
VILCAS LAZO ALEX ARTURO
FIR 46088220 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 10/07/2025 02:37:04-0500

MG. Vilcas Lazo Alex Arturo
CODIGO ORCID: 0000-0002-9507-0153
DNI: 46088220

Declaratoria de autenticidad de la investigación

NOTARIA

ROLANDO VÁSQUEZ RÍOS
NOTARIO ABOGADO DE TOCACHE
JR. PEDRO GÓMEZ N° 719-729 - TOCACHE
TELÉFONO 051 9511694

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA

SE CERTIFICA LAS FIRMAS
MAS NO EL CONTENIDO

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

Yo, Félix Flores Dialith identificado(a) con DNI N°76086252, en condición de estudiante del programa de estudios de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud en la Universidad Autónoma de Ica y que habiendo desarrollado la Tesis titulada: CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUACRACHUCO, MARAÑON- 2025.

Declaro bajo juramento que:

- a. La investigación realizada es de nuestra autoría
- b. La tesis no ha cometido falta alguna a las conductas responsables de investigación, por lo que, no se ha cometido plagio, ni auto plagio en su elaboración.
- c. La información presentada en la tesis se ha elaborado respetando las normas de redacción para la citación y referenciación de las fuentes de información consultadas. Así mismo, el estudio no ha sido publicado anteriormente, ni parcial, ni totalmente con fines de obtención de algún grado académico o título profesional.
- d. Los resultados presentados en el estudio, producto de la recopilación de datos son reales, por lo que, el(la) investigador(a) no ha incurrido ni en falsedad, duplicidad, copia o adulteración de estos, ni parcial, ni totalmente.
- e. La investigación cumple con el porcentaje de similitud establecido según la normatividad vigente de la Universidad (no mayor al 28%), el porcentaje de similitud alcanzado en el estudio es del:

18%

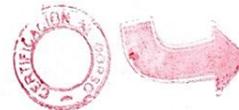
Autorizamos a la Universidad Autónoma de Ica, de identificar plagio, autoplagio, falsedad de información o adulteración de estos, se proceda según lo indicado por la normatividad vigente de la universidad, asumiendo las consecuencias o sanciones que se deriven de alguna de estas malas conductas.

Chincha Alta, 09 de julio del 2025



Felix Flores Dialith

DNI: 76086252



Dialith

DIALITH FELIX FLORES
76086252



CERTIFICO: Que la firma corresponde a
DIALITH FELIX FLORES

Identificado (a) con: DNI 76086252

Quien interviene por derecho propio, estampa su
huella digital del indice, en señal de conformidad
es autentica la misma que Certifico.

Doy fé

Tocache. 09 JUL. 2025



Rolando Vasquez Rios
ROLANDO VASQUEZ RIOS
ABOGADO NOTARIO DE TOCACHE
C.N.S.M. REG. 021

V/B	U	1	A	F
S	0	2	1	2
F	-	-	-	-

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado a Dios por darme la vida, la fortaleza, su amor, misericordia y la oportunidad de llegar hasta esta etapa de mi formación profesional.

En seguida dedico también a mis padres Ruth y David, por demostrarme amor, trabajo, paciencia, esfuerzo y apoyo durante este proceso, que permitieron y acompañaron a cumplir mis sueños y metas, así ser una mejor persona y de servicio a mi comunidad.

Dialith

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la casa de estudios la Universidad Autónoma de Ica, al docente y tutor del Programa de estudios de Enfermería, quien compartió sus conocimientos para el desarrollo de mi tesis, quien me ha guiado con su paciencia, dedicación, apoyo incondicional, experiencia y profesionalismo.

Mi más profundo y sincero agradecimiento al jefe del centro de salud Huacrachuco, por brindarme la accesibilidad, las facilidades, el permiso y toda la información necesaria para la realización de mis encuestas.

A los Licenciados de Enfermería del área crecimiento y desarrollo (CRED), quienes me brindaron su apoyo con la revisión de mis encuestas y ser de guía para llevar a cabo la recogida de información.

Asimismo, agradezco a todas las participantes (madres) que participaron voluntariamente y cooperaron resolvieron la encuesta tanto de forma virtual y físicamente.

Dialith

RESUMEN

El trabajo de investigación fue elaborado con el objetivo de determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025, esta investigación fue básico, descriptivo-correlacional, transversal, con enfoque cuantitativo, no experimental, se contó como muestra 138 madres, donde se utilizó un cuestionario de 24 preguntas de conocimientos y un escala Likert de 18 ítems para las actitudes para su validación se contó con juicio de expertos y el alfa de Cronbach, se aplicó previo consentimiento informado, para procesar, analizar los datos, calcular los porcentajes y representación de tablas y gráficos se empleó el programa IBM SPSS Statistics, los resultados muestran respecto al nivel de conocimiento, que 18,1% (25) tienen un conocimiento bueno, 65,2% (90) tienen un conocimiento regular y 16.7% (23) tienen un conocimiento malo, por parte de las actitudes de las madres 81,2% (112) tienen actitudes favorables y 18,8% (26) tiene una actitud desfavorable sobre la alimentación complementaria, al aplicar la prueba de correlación Rho Spearman, se encontró una significancia de 0.546 siendo mayor al 0.05. Se concluye que no existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.

Palabras clave: Alimentación complementaria, madres, actitud cognitiva, actitud afectiva y actitud conductual.

ABSTRACT

The research work was developed with the objective of determining the relationship between knowledge and attitudes about complementary feeding in mothers with children under 1 year old attended at the Huacrachuco Health Center, Marañon-2025, this research was basic, descriptive-correlational, cross-sectional, with a quantitative approach, non-experimental, the sample consisted of 138 mothers, where a questionnaire of 24 questions of knowledge and an 18-item Likert scale for attitudes were used for validation expert judgment and Cronbach's alpha was used, prior informed consent was applied, to process, analyze the data, calculate the percentages and representation of tables and graphs the IBM SPSS Statistics program was used, the results show regarding the level of knowledge, that 18.1% (25) have good knowledge, 65.2% (90) have regular knowledge and 16.7% (23) have bad knowledge, on the part of the attitudes of mothers 81.2% (112) have favorable attitudes and 18.8% (26) have an unfavorable attitude about complementary feeding, when applying the Rho Spearman correlation test, a significance of 0.546 was found being greater than 0.05. It is concluded that there is no significant relationship between knowledge and attitudes about complementary feeding in mothers with children under 1 year old cared for at the Huacrachuco Health Center, Marañon-2025.

Keywords: Complementary feeding, mothers, cognitive attitude, affective attitude, and behavioral attitude.

ÍNDICE GENERAL

Portada	i
Constancia de aprobación de investigación.....	ii
Declaratoria de autenticidad de la investigación	iii
Dedicatoria.....	v
Agradecimiento	vi
Resumen	vii
Abstract.....	viii
Índice general / índice de tablas académicas y de figuras	ix
I. INTRODUCCIÓN	14
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	16
2.1. Descripción del problema	16
2.2. Pregunta de Investigación General.....	18
2.3. Preguntas de Investigación Específicas	18
2.4. Objetivo general.....	18
2.5. Objetivos específicos.....	19
2.6. Justificación e importancia.....	20
2.7. Alcances y limitaciones.....	22
III. MARCO TEÓRICO	23
3.1. Antecedentes.....	23
3.2. Bases teóricas	28
3.3. Marco conceptual	34
IV. METODOLOGÍA.....	38
4.1. Tipo y nivel de Investigación.....	38
4.2. Diseño de la Investigación	39
4.3. Hipótesis general y específicas	39
4.4. Identificación de las variables	40
4.5. Matriz de operacionalización de variables	41
4.6. Población – Muestra	42
4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información	43
4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos	46
V. RESULTADOS	47
5.1. Presentación de Resultados.....	47
5.2. Interpretación de Resultados.....	57

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	61
6.1. Análisis inferencial	61
VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	66
7.1. Comparación resultados	66
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	70
ANEXOS.....	77
Anexo 1: Matriz de consistencia	77
Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos	81
Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición	90
Anexo 4: Base de datos.....	97
Anexo 5: Evidencia fotográfica	105
Anexo 6: Documentos administrativos.....	109
Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud	114

INDICE DE TABLAS ACADÉMICAS

Tabla 1. Operacionalización de variables de las variables conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon-2025.....	41
Tabla 2. Ficha técnica del instrumento de conocimiento	44
Tabla 3. Ficha técnica del instrumento de actitudes	45
Tabla 4: Resultados de datos Generales.....	47
Tabla 5: Resultados de nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.....	50
Tabla 6: Resultados de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.....	51
Tabla 7: Resultados de dimensiones de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.....	52
Tabla 8: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025	53
Tabla 9: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025	54
Tabla 10: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025	55
Tabla 11: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon-2025.....	56
Tabla 12. Prueba de normalidad.....	61

Tabla 13. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis general, relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	62
Tabla 14. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis específica de relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	63
Tabla 15. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis específica de relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	64
Tabla 16. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis específica de relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	65

INDICE DE FIGURAS

Figura 1: Representación gráfica de datos generales.....	49
Figura 2: Representación gráfica de nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025	50
Figura 3: Representación gráfica de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	51
Figura 4: Representación gráfica de dimensiones de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025	52
Figura 5: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025	53
Figura 6: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	54
Figura 7: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	55
Figura 8: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.....	56

I. INTRODUCCIÓN

Teniendo en cuenta al ministerio de Salud (Minsa) en noviembre del 2020, menciona que el inicio de alimentación complementaria (AC) es a partir de los 6 meses, porque la leche materna no cubre todas las necesidades nutricionales para que el niño tenga un adecuado crecimiento y desarrollo, de igual manera afirma que el sistema digestivo ya es maduro, para poder digerir los alimentos (1).

Desde el punto de vista de la Organización Mundial de la salud (OPS), recomienda, que los bebés deben recibir lactancia materna exclusiva (LME) hasta 6 meses de edad, luego introducir AC. De forma adecuada y segura, mientras la lactancia continúa hasta los 2 años o más(2).

Como afirma el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) en diciembre del 2021, en América latina y caribe registra la tasa más baja de malnutrición a nivel mundial; 17% es decir (8,8 millones de niños), no crecen bien, tienen un retraso de crecimiento, desnutrición aguda o sobrepeso, también la tasa de las carencias de micronutrientes, muestra el 36% América del sur, 37% América central y 46% en el Caribe (40).

Se debe introducir los alimentos a los 6 meses, teniendo en cuenta que, a partir de los 6 meses, la lactancia materna no cubre todos los requerimientos nutricionales y energéticas, los micronutrientes como el hierro y zinc.

El conocimiento sobre alimentación complementaria, es de suma importancia en todas las madres así mismo las actitudes que muestran cada una de ellas, para mejorar la alimentación y nutrición infantil, desde que el niño empieza a comer, principalmente a partir de los 6 meses de edad, contribuyendo a un buen crecimiento y desarrollo, previniendo así, la malnutrición y anemia, esta mejora será posible principalmente con la contribución del personal de salud encargado de proporcionar información, consejerías, charlas, enseñándoles cómo iniciar una buena alimentación en sus niños y que alimentos deben de consumir, como y cuanto según la edad del niño.

En vista de esta situación, se planteó como objetivo, determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

En la parte metodológica es un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal-correlacional, la población se constituyó por 212 madres que tengan niños menores de un año, la recolección de datos se desarrolló a través de una encuesta.

La presente investigación se realizó tomando en cuenta el esquema básico vigente de la institución, para lo cual se tomó en cuenta los siguientes partes:

Capítulo I. En este capítulo se detalla la introducción del proyecto de investigación.

Capítulo II. Aquí localizamos el planteamiento del problema, en el cual se describe el problema, se plantea la pregunta general y las preguntas de investigación específicas, así también se muestra el objetivo general y los objetivos específicos, terminando con la justificación e importancia.

Capítulo III. Se presenta en forma ordenada el marco teórico, las antecedentes internaciones, nacionales y a nivel regional, asimismo la base teórica y el marco conceptual.

Capítulo IV. Se expone todo respecto a la metodología, diseño de investigación, la hipótesis tanto general como las específicas, la identificación de variables, la matriz de operacionalización de variables, la población y la muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de información y las técnicas de análisis y procesamiento de datos.

Capítulo V. muestra los resultados de la investigación, como tablas y gráficos, asimismo la interpretación de resultados.

Capítulo VI. Se describe el análisis de resultados como, análisis inferencial y prueba de hipótesis.

Capítulo VII. Este último capítulo muestra la discusión de resultados, en la cual se compara los resultados.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

En la actualidad la desnutrición infantil y la anemia son indicadores de que los niños no están recibiendo una adecuada y oportuna alimentación, esto principalmente se debe a que la madre o cuidador no cuenta con conocimientos suficientes sobre la alimentación complementaria, por otro lado, sí conoce, pero no lo toma en práctica y muestra una actitud desfavorable, así mismo influyen las costumbres y la economía del hogar. Para poder prevenir este problema, mejorar la salud de la población infantil y mejorar la calidad de vida, es necesario el compromiso tanto del profesional de salud en la promoción de la salud y por parte de las madres que pongan en práctica su conocimiento y muestren una buena actitud, en la alimentación de sus niños y brindar un buen crecimiento y desarrollo infantil.

A nivel mundial, según el Fondo de las Naciones Unidas de la Infancia (UNICEF), la desnutrición infantil sigue siendo un desafío global, los niños y niñas no reciben nutrientes esenciales para un buen desarrollo, presentan retraso de crecimiento, desnutrición aguda y sobrepeso, afectando la salud de los niños tanto en su desarrollo, aprendizaje y resistencia a enfermedades. En 2022, 148 millones de niños(as) menores de 5 años padecen de retraso de crecimiento, 45 millones padecen de desnutrición aguda grave y 340 millones presentan carencias de micronutrientes(3)

De igual modo la Organización Mundial de la Salud (OMS), En el 2022, 149 millones de niños de 0 a 5 años cuentan con retraso de crecimiento y 37 millones presentan sobrepeso y obesidad. Casi la mitad de muertes en niños es a causa de la desnutrición, en mayor proporción en los países con ingresos bajos y medianos. En vista de esto, la OMS hace un llamado a establecer sistemas alimentarios sostenibles, proporcionar educación nutricional y velar que las políticas de comercio e inversión mejoren la nutrición(4)

A nivel de Latinoamérica, Amway y UNICEF en el 2023, describen que en América latina y el caribe que más de 10 millones de niños y niñas menores de 5 años están malnutridos, ya que no reciben los alimentos necesarios y otros comen comidas que no aportan los nutrientes necesarios para que crezcan sanos, su enfoque está en promover la nutrición para ayudar a las familias y a los niños vivir de forma sana(5).

Según la revista de gastroenterología de México 2023, se convocó a un grupo de expertos representantes de cada país para un consenso de la alimentación complementaria (AC), donde se declara que la AC, debe promoverse y explicarse bajo el esquema de alimentación perceptiva donde 100% estuvieron de acuerdo, del mismo modo los lactantes con lactancia materna exclusiva (LME) se recomienda el inicio de la AC a los 6 meses de acuerdo en un 100%, asimismo, otra declaración fue que los lactantes con fórmula infantil, se puede iniciar la AC a los 4 meses un 85.7% estuvieron de acuerdo, de igual manera se declaró que el peso de los lactantes no debe ser un indicador para empezar o retrasar la AC de acuerdo un 95.2%, y 100% estuvieron de acuerdo que la AC debe ser variada en sabor y grupo de alimentos. (41)

A nivel nacional, en el informe la Organización de las naciones unidas (ONU), a nivel nacional en el 2020 la desnutrición crónica en menores de 5 años fue 11.3% en América latina y el caribe, por otro lado 3,9 millones de niños padecen sobrepeso, asegura que es necesario desarrollar políticas que garanticen alimentación saludable y consejería nutricional(6).

Según nutrición clínica y dietética hospitalaria 2024, en el estudio de análisis secundario, de la encuesta nacional demográfica y salud familiar 2022 del Perú, muestra que el 46,8% de los niños presentaron desnutrición crónica, y el 64,3% recibieron LME, se concluye que los niños que no tuvieron LME tienen mayor probabilidad de desnutrición crónica (42).

A nivel regional, según la Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), en el primer trimestre del 2024 la desnutrición crónica afectó a un 12, 2% de niños menores de 5 años, las regiones que presentaron mayor porcentaje fue Huancavelica, loreto y amazonas, así mismo, el INEI, en su estudio describe a nivel de la región Huánuco en el 2023, se encuentra en el puesto 7 de las regiones, con 17.5% de niños con desnutrición crónica(7).

2.2. Pregunta de Investigación General

¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?

2.3. Preguntas de Investigación Específicas

PE1. ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?

PE2. ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?

PE3. ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?

2.4. Objetivo general

Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

2.5. Objetivos específicos

OE1. Identificar la relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

OE2. Identificar la relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

OE3. Identificar la relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

2.6. Justificación e importancia

Justificación

En el aspecto teórico, se consideró la información actualizada, clara y concisa, estas teorías, conceptos y definiciones explicaron el tema y las variables que son nivel de conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria, se tomaron de las fuentes confiables como revistas, normas técnicas, repositorios y artículos científicos, estos aportes fueron plasmados a este trabajo de investigación y citados jerárquicamente para dar valor a su contribución.

En el aspecto práctico, fue trascendente por que la investigación obtuvo resultados que ayudaron a tomar decisiones, emplear técnicas, estrategias y metodologías en mejora de la alimentación, así previniendo enfermedades, desnutrición y anemia infantil. fue relevante, porque ayudó mejorar la salud infantil y aprendizaje en las madres, así mismo, incentivo al personal de salud a actuar e intervenir en mejorar la alimentación de la población infantil.

En el aspecto social, se necesita mejorar la alimentación desde que él bebe empieza a comer, la madre o cuidador como las enfermeras y nutricionistas intervienen en la promoción de la salud y prevención de enfermedades infantiles, con el fin de mejorar el crecimiento y desarrollo en los niños.

En el aspecto metodológico, fue un estudio básico, cuantitativo, descriptivo, correlacional y transversal, los instrumentos fueron sometidos a juicio de expertos, los datos recolectados y almacenados fueron procesados en programas estadísticos confiable, actualizada y veraz.

En cuanto al aspecto científico, se obtuvieron resultados y datos de cuanto conocen y las actitudes de las madres, para brindar una mejora en la alimentación infantil, asimismo sirve para aportes de estudios futuros donde la situación pueda ser diferente al actual.

Importancia

La presente investigación fue importante porque se determinó cuanto conocen las madres a cerca de alimentación complementaria, obteniendo un puntaje alto, medio o bajo, así mismo, las actitudes que muestran sea favorable o desfavorable, en el establecimiento de Salud Huacrachuco, se realizó las encuestas a todas las madres con previa coordinación y permiso del jefe del establecimiento, así mismo para el desarrollo de este proyecto se contó con todos las herramientas, materiales, equipos y programas que ayudaron a que el trabajo de investigación sea desarrollado y culminado eficazmente.

Al ser un trabajo descriptivo, básico y cuantitativo fue posible realizarlo utilizando y aplicando todas las medidas correspondientes ordenadamente, se logró el objetivo planteado y se obtuvo los resultados de la investigación, que fueron originales y actuales que aportan y benefician, tanto al investigador, a la población, al personal de salud, y a futuras investigaciones, tomando cada uno la utilidad correspondiente, nuestro único fin fue contribuir en mejorar la alimentación en nuestros niños y niñas, promoviendo la salud y previniendo enfermedades.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Geográfico: El presente estudio se realizó en el centro de salud Huacrachuco, provincia de Marañón, región Huánuco.

Temporal: El estudio se desarrolló del mes de enero al 30 de junio del 2025.

Alcance social: En esta investigación se contó con madres o cuidadores que tengan un niño menor a 1 año.

Limitaciones

- Se tenía que coordinar con Licenciados de enfermería para la elaboración de la encuesta en la cual se tenía que adecuar al rol del personal.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Ecuador, Lara y García (2022) se plantearon como objetivo investigar la asociación de los conocimientos, actitudes y prácticas de la AC de los cuidadores con el estado nutricional en el centro de salud Camilo Ponce Enríquez de octubre a diciembre del 2022, como metodología su trabajo fue observacional, contando con una población de 137 madres, a la cual se le realizó una encuesta, los resultados obtenidos fueron que el 47% tenían prácticas inadecuadas, 28% prácticas adecuadas, el 14% conocimientos adecuados, 13% conocimiento bajo y 48% conocimiento medio; 38% una buena actitud, 12% actitud bajo y 25% actitud medio, en conclusión, tanto el conocimiento, actitudes y prácticas alcanzaron un nivel moderado(10).

En Guatemala, Castillo (2022) en su estudio tuvo como objetivo describirlos conocimientos y prácticas de madres de niños de 6 a 23 meses sobre alimentación complementaria en diferentes departamentos de Guatemala 2022, la metodología fue cuantitativa, descriptiva y de corte transversal, para su estudio entrevistó a 67 madres, encontraron que el 85% de madres conocen sobre AC, y 15% no conocen, 69% tienen un orden de alimentación específico, 85% buena introducción de alimentos, 18% brinda la cantidad correcta de alimentación, el 37% ofreció alimentos con buena consistencia; 82% muestran buenas prácticas y 18% no tienen buenas prácticas, concluye la mayor cantidad de madres poseen conocimientos y prácticas adecuadas(11).

En Ecuador, Pardo (2022) en su investigación tuvo como objetivo analizar el conocimiento materno sobre alimentación complementaria e influencia en el estado nutricional de los lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Zamora, la metodología tuvo un enfoque cuantitativo, descriptivo y transversal, la encuesta fue aplicada a 45 madres, como resultados obtuvo que el 8,9% tienen conocimiento alto,

48,9% conocimiento medio y 42,2% tienen conocimiento bajo sobre alimentación complementaria, en cuanto a su estado nutricional 66,7% cuentan con estado nutricional normal, 15,6% desnutrición crónica, 11,1% sobrepeso y 6,7% presentan obesidad, en conclusión no hay relación entre el nivel de conocimiento y estado nutricional(12).

Ecuador, Tutillo (2020) en su estudio que tuvo como objetivo identificar los conocimientos, actitudes, prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de 2 años, que acuden al centro de salud la Vicentina, durante el periodo de enero a junio 2019, en su metodología su estudio fue descriptivo, transversal, contó con una población de 492 y la muestra de 216 madres, realizó una encuesta para recoger los datos, obtuvo como resultado 82,90% conoce sobre AC, y el 87,05% tienen actitud buena y 12,95% tienen actitud regular, en cuanto a las prácticas el 52,27% muestran buenas prácticas. Concluyó, que tienen conocimientos moderados, presentan una actitud positiva, pero hay mucha diferencia en la práctica con el conocimiento y actitud (8).

En Nepal en la India, Shrestha, Pokhrel y Mathema (2020), realizaron un estudio tomando como objetivo evaluar el conocimiento, la actitud y las prácticas de las madres respecto a la alimentación complementaria, en su metodología describe que conto con 250 madres, muestreo con conveniencia, fueron entrevistadas a través de un cuestionario, obtuvieron como resultados, 64,4% conocen sobre alimentación complementaria, el 68,8% sabían que la alimentación complementaria se da 3 veces al día, 71,2% conocen sobre la alimentación complementaria casera, 13,6% conocen sobre alimentación complementaria comercial y 48% conocen sobre alimentos ricos en hierro; 53,6% muestran buenas actitudes, 82,8% prefieren usar alimentos hechos en casa, en cuanto a las prácticas 55,6% realizaron buenas prácticas de alimentación complementaria, el 34,8% iniciaron una alimentación complementaria temprana, en conclusión existe una brecha en el conocimiento, actitudes y prácticas por creencias erróneas, tabúes sociales y culturales(9).

Antecedentes nacionales

En Juliaca, Flores (2024) en su investigación se planteó el objetivo analizar el conocimiento y la actitud materna sobre alimentación complementaria asociado al estado nutricional de los lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el Centro de Salud Guadalupe Juliaca 2023, su metodología que uso es descriptivo, cuantitativo y transversal, su población de 80 madres a las cuales fueron encuestadas, como resultados se obtuvo que el 88,8% refieren lactancia materna y otros alimentos consistentes, 87.5% indicaron 3 comidas diarias en niños de 1 año, 50% indicaron 3 comidas diarias más 1 refrigerio, 63,7% indicaron 5 a 7 cucharadas al iniciar la AC, 73,8% indicaron de 5 a 7 cucharadas a niños de 1 año, 88,8% alimentos puré de 6 a 11 meses, 75% alimentos picados en niños de 1 año, 81,5% cereales y azúcares dan fuerza, 56,3% lácteos, 75% carnes, lácteos y menestras ayudan a crecer; y en cuanto a la actitud 53,8% en niños debe comer con vigilancia, el 88,8% están de acuerdo lavarse las manos, el 88,8% dar diferentes tipos de alimentos y 88,8% tienen un estado nutricional normal y 11,3% talla baja, en conclusión el conocimiento y actitud materna está asociado significativamente al estado nutricional(13).

En Huaraz, Salvador y Zavaleta (2022) mencionan en su estudio que tuvo como objetivo, determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en niños de 6 a 24 meses, puesto de salud Carhuaz, Huaraz 2022, realizaron un estudio cuantitativo, descriptivo, prospectivo, no experimental, de corte transversal, con una muestra de 32 mamás, realizaron una encuesta, obtuvieron como resultado, el 78,1% de madres tienen alto conocimiento y 21,95% conocimiento bajo, el 18% presentan actitudes desfavorables, concluyeron que hay relación entre conocimiento de la madre y actitudes(15).

En puno, Palacios (2022) tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses, que se atienden el Hospital Rafael

Ortiz Rabines en Julio 2020, la metodología que emplearon era correlacional, cuantitativo y descriptivo, con una población de 230 mamás, una muestra de 56 mamás a las cuales se le ejecuto una encuesta, como resultados el 57,1% un conocimiento deficiente, 37,5% tiene conocimiento regular y 5,4% un conocimiento bueno y 55,4% poseen prácticas incorrectas y 44,6% prácticas correctas, concluyo que si hay relación entre conocimiento y practicas alimentarias(16).

En lima, Sánchez y Benites (2020) en su estudio tuvieron como objetivo determinar la relación que existe entre los conocimientos y actitudes de madres sobre alimentación complementaria saludable en preescolares de la institución Ayni Educativo, Perú 2020, su metodología fue cuantitativo correlacional, transversal y no experimental, su muestra fue 43 mamás, se utilizó una encuesta, obtuvieron que 70% tienen un conocimiento medio, 18% muestran conocimiento bajo y 12% conocimiento alto, en cuanto a las dimensiones de actitudes, 60,5% tienen una actitud cognitiva favorable y 39,5% una actitud cognitiva desfavorable; 44,2% tiene una actitud afectiva favorable y 55,8% una actitud afectiva desfavorable; 44,2% tienen un actitud conductual favorable y 55,8% una actitud conductual desfavorable(14).

En Callao, Espinoza (2020) tuvo como objetivo relacionar el nivel de conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del Centro de Salud Playa Rímac, Callao 2020, en su metodología su investigación era correlacional y transversal con enfoque cuantitativo, su población conformado de 68 mamás, desarrollaron una entrevista a través de medios virtuales, como resultados obtuvo que el 46,6% conocimiento medio, 41,4% tienen conocimiento bajo y 12,1% conocimiento alto; el 60,3% tienen prácticas inadecuadas y 39,7% prácticas adecuadas, concluyo que hay relación entre las 2 variables(17).

Antecedente regional

En Huánuco, Castro (2021) tuvo como objetivo determinar los conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Huácar, Ambo, Huánuco 2019, su metodología fue transversal y descriptiva, contó con 27 madres, se usó un cuestionario para conocimientos y escala de Likert para las actitudes, como resultados obtuvo que el 33% tienen conocimiento alto, 45% tienen conocimiento medio y 22% conocimiento bajo; el 33% una actitud favorable y 67% una actitud desfavorable, concluye que hay relación entre conocimientos y actitudes(18).

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Conocimiento sobre alimentación complementaria

Según el Instituto Nacional de Salud, a partir de los 6 meses los niños aparte de seguir con la lactancia materna, debe consumir alimentos complementarios esto con la finalidad de cubrir sus requerimientos nutricionales, teniendo en cuenta que la lactancia materna exclusiva se debe ofrecer hasta los 6 meses de edad y se debe continuar hasta los 2 años o más, brindar una buena y apropiada alimentación es considerar los alimentos ricos en energía, proteína y micronutrientes como zinc, calcio, vitamina A, vitamina C y hierro; considerar la cantidad, consistencia y frecuencia, usar alimentos accesibles por las familias(19).

Como describe Castro et al. En el 2019, el conocimiento se relaciona con la experiencia que se obtiene en las vivencias cotidianas, esto refleja estímulos que hacen conscientes la adquisición de más conocimientos, llamado también proceso de conocer y cuando este es organizado y sistematizado se le llama conocimiento científico(20).

3.2.2. Actitudes sobre la alimentación complementaria

Desde el punto de vista de Ponce 2021, define las actitudes como una “tendencia a responder de forma favorable o desfavorable hacia un objeto”(21).

Para comprender las actitudes hay que tener en cuenta las siguientes características, definen nuestra identidad por nuestras acciones y cómo juzgamos a los demás, son predisposiciones que nos permiten evaluar y responder los hechos ya sea favorable o desfavorable, la actitud lo aprendemos por la interacción social y experiencia, todas las personas tienen algún tipo de actitud, la actitud puede modificarse por el entrenamiento y finalmente las actitudes surgen de la interacción de factores biológicos, hereditarios y el ambiente(22).

La actitud que muestran las mamás será principalmente cuánto conocen o han oído hablar de cómo alimentar a su niño eso lo aplicaran, así también qué sentimientos muestran cuando ellas alimentan a sus niños, mostrando paciencia, amabilidad y comprensión, de igual manera que conducta muestran frente a un problema que se presente en la práctica de la alimentación complementaria, tanto con sus hijos y el entorno.

3.2.2.1. Componentes de actitudes sobre alimentación complementaria

Así mismo, Rosenberg y Hovland, describen tres componentes de la actitud, las afectivas estas están relacionadas a sentimientos de evaluación de agrado o desagrado, cognitivas relativas a las creencias y opiniones hacia un objeto, las actitudes conductuales a intenciones conductuales o tendencia de acción(21).

Actitudes cognitivas hacia la alimentación complementaria

Esta actitud se vincula con las creencias, los pensamientos, los tributos y las opiniones que tenemos hacia los objetos o situaciones y esquemas que poseemos de la vida y de uno mismo. Estos se muestran en generalidades o estereotipos. Tomamos como ejemplo, iniciar una alimentación a los 6 meses es importante o no lavarse la mano antes de comer produce enfermedades(22).

Actitudes afectivas hacia la alimentación complementaria

Esta actitud se relaciona con el nivel emocional o sentimental, estas emociones y sentimientos despiertan el objeto, tema, evento o persona, que pueden ser buenos, neutrales y malos, como el miedo, el amor, la indiferencia y el odio. Es un sentimiento a favor o en contra de un objeto o situación. Por ejemplo, me gusta y es bueno iniciar la alimentación complementaria a los 6 meses o es muy malo no lavarse las manos antes de comer porque produce enfermedades(22).

Actitudes conductuales hacia la alimentación complementaria

Esta actitud consiste en la predisposición de la persona a comportarse de una manera particular ante un objeto, situación o persona, es una forma de expresar las emociones y pensamientos, este componente es activo. Por ejemplo, iniciare a dar la alimentación complementaria a mi niño o no opto no lavarme la mano por que produce enfermedades(22).

3.2.3. Alimentación complementaria

De acuerdo con el MINSA 2021, alimentación complementaria es un proceso en el cual se ofrece al niño alimentos sólidos o líquidos diferentes a la leche materna, cómo un complemento con el fin de cubrir sus los requerimientos nutricionales.

menciona que es conjunto de actos voluntarios llevado a cabo ante una necesidad fisiológica y consciente que aprendemos a lo largo de nuestra vida, abarca elegir alimentos, cocinarlos y consumirlo, los diversos modos de realizar estas acciones tienen relación con el ambiente, la oferta local y la cultura que determinan en gran parte los hábitos alimenticios y los estilos de vida de las personas(23).

3.2.3.1. Inclusión de alimentos según edad

De acuerdo con la Resolución Ministerial 967 MINSA 2020, que plantea la Guía de alimentación para niños y niñas menores de 2 años, señala los alimentos a ser incluidos, de 6 a 8 meses; Cereales tubérculos, menestras, frutas, verduras, carnes y huevos; Aplastados en forma de puré, de 9 a 11 meses; Cereales tubérculos, menestras, frutas, verduras, carnes pescados y huevos; Picados y desmenuzados, de 12 a 24 meses; Cereales tubérculos, menestras, frutas, verduras lácteos y derivados, carnes, pescados y huevos; en trozos y bien hervidos(24).

3.2.3.2. Frecuencia de alimentación según edad

La Resolución Ministerial 967 MINSa 2020, Indica la frecuencia de las comidas diarias; de 6 a 8 meses 3 comidas diarias y 3 a 5 cucharadas en cada comida, de 9 a 11 meses 4 comidas diarias de 5 a 7 cucharadas por cada comida y de 12 a 24 meses 5 comidas diarias de 7 a 10 cucharadas por cada comida(24).

Como dice Unicef 2019, señala que una cucharada con que una madre o padre alimenta a su niño pequeño, la comida es amor, es comunidad, alegrías en que los niños comparten los alimentos, la comida es la representación de la vida, un derecho fundamental y la base de una nutrición sana, un desarrollo físico y mental sólido; lamentablemente en el informe sobre el estado mundial de la infancia muchos de los niños no reciben una alimentación adecuada(25).

3.2.3.3. Cantidad de alimentación complementaria

Según el MINSa, en la guía de alimentación complementaria, cuando la leche ya no cubre las necesidades nutricionales para que el niño tenga un buen crecimiento y desarrollo, a los 6 meses el sistema digestivo del niño es suficientemente maduro para digerir los alimentos, entonces se le inicia ofrecer alimentos en la cantidad correcta a partir de los 6 a 8 meses la cantidad será de 3 a 5 cucharadas soperas; a los niños de 9 a 11 meses se les ofrece de 5 a 7 cucharadas soperas ya que ha aprendido a conocer los sabores y podemos saber qué es lo que más le gusta y también le empezaran salir los dientecitos; y en los niños de 12 a 24 meses se les ofrece de 7 a 10 cucharadas soperas porque su sistema digestivo ya está preparado para recibir todos los alimentos(26).

3.2.3.4 Consistencia de alimentación según edad

La Resolución Ministerial 967 MINSA 2020, recomienda el inicio a los 6 meses, sus alimentos deben ser aplastados como puré, papilla, desmenuzados, triturados y molidos, desde los 9 a 11 meses picados en pequeños trozos y a partir de los 12 a 23 meses según la preparación de la casa es decir el mismo tipo de alimentos que consume el resto de la familia(24).

3.2.3.5. Inclusión de la alimentación complementaria

Según las guías alimentarias para niños y niñas menores de 2 años de edad en julio del 2021, es el proceso por el cual se le ofrece al niño alimentos sólidos o líquidos distintos a la leche materna, como un complemento y no como sustitución con el fin de cubrir los requerimientos nutricionales, este periodo regularmente inicia a los 6 meses de edad (23).

3.2.3.6. Importancia de la alimentación complementaria

Según las guías alimentarias para niños y niñas menores de 2 años de edad en julio del 2021, la alimentación complementaria es de vital importancia no solamente para promover el buen crecimiento y desarrollo, sino también para establecer patrones de alimentación saludable, que van permitir prevenir la malnutrición, desnutrición, anemia, sobrepeso y obesidad, así generando un entorno saludable y promover un estilo de vida saludable en etapas tempranas de la vida, dándole de comer de manera interactiva, reconociendo sabores y texturas, asimismo se brinde amor con el fin de contribuir en el crecimiento físico y desarrollo emocional de niño (23).

3.2.3.7. Alimentos con alto contenido de hierro

Los alimentos de origen animal como el Hígado de res, hígado de pollo, sangrecita, bofe, pescado, riñón, pollo o gallina; los cereales y tubérculos como papa, arroz, quinua, mote, camote, yuca, fideo, olluco, trigo; las frutas y verduras como tomate, espinaca, zanahoria, zapallo, brócoli, mandarina, mango, papaya, plátano, pera, manzana(27).

3.2.3.8. Uso de la mantequilla o margarina

Agregar una cucharadita de aceite vegetal o mantequilla a todas sus preparaciones para enriquecer sus comidas y asimismo mejorar la consistencia de la preparación(27).

3.2.3.9. Alimentos que disminuyen la absorción de hierro

“Estos alimentos disminuyen la absorción de hierro al consumirlas en las comidas, el té, las infusiones, café, leche y gaseosas”(28).

3.2.3.10. Higiene de manos

Lavarse las manos con agua y jabón, los momentos claves para lavarse las manos son antes de preparar y servir los alimentos, antes y después de comer los alimentos, antes y después de ir al baño, antes de dar a lactar al bebé, antes y después de cambiar los pañales al bebé(29).

3.2.3.11. Higiene de alimentos

Para lavar los alimentos usar agua limpia, lavar antes de cocinarlos, podemos usar 4 gotas de lejía en cada litro de agua para desinfectar las frutas y verduras, se debe dejar 10 minutos luego retirar y dejar secar en superficie limpia, asimismo usar agua limpia para cocinar los alimentos(29).

3.2.4. Modelo de Nola Pender promoción de la salud

Como afirma Pender, la Salud es parte de un elemento positivo, humanista y comprensivo, describe al ser humano como un ser integro, analizando su estilo de vida, fortaleza, potenciales y capacidades que la persona tiene para decidir sobre su vida, Pender da énfasis a la cultura, que son aprendizajes y experiencias que poseen en la vida diaria, este se transmite de una época a otra, las creencias que están relacionadas con lo que conocemos y previas vivencias son las que muestran la conducta que tomamos, estas creencias se dan por; los resultados motivan a adquirir una conducta, las barreras personales o interpersonales determinan el estado de Salud que es el bienestar físico, mental y social, la auto eficacia provee un mecanismo que permiten percibir, regular y evaluar la conducta, las emociones, deseos, sentimientos y motivaciones promueven una determinada acción, la edad, genero, cultura y clase o nivel socioeconómico, en conclusión, este modelo se centra en la salud de la persona, le da la capacidad de cambiar su situación de salud que depende de elementos externos que ayuden a la recuperación y prevención de la enfermedad(30).

3.3. Marco conceptual

Conocimiento

Es adquirir una información que permite entender la verdad con la razón, la comprensión e intelecto, aquello que es un mecanismo de aprender, esto le ayuda interpretar la realidad, dirigir su comportamiento y resolver los problemas(31).

Actitud

Es la capacidad mental y de las emociones que uno muestra hacia algo o alguien por medio del pensamiento, la forma de comportarse y con las emociones, es el fin que conlleva a una manera de comportarse(32).

Actitud cognitiva

Son las creencias, los pensamientos, los tributos y las opiniones con respecto a objetos o situaciones y esquemas que se presentan en la vida y de uno mismo. Se muestran en generalidades y estereotipos(22).

Actitud afectiva

Consiste en el aspecto emocional o sentimental, estas emociones y sentimientos conllevan a que el objeto, tema, evento o persona, que se muestran de forma positiva, negativo y neutral, por ejemplo, el miedo, el amor, la indiferencia y el odio. El sentimiento es a favor o en contra de una situación(22).

Actitud conductual

Esta actitud consiste en que la persona tenga que comportarse de una forma particular ante un objeto, situación o persona, es el modo de expresar las emociones o pensamientos, este es un componente activo(22).

Alimentación

Son actos voluntarios ante una necesidad fisiológica y consciente, donde realizamos la elección de alimentos para cocinarlos y consumir de acuerdo a la oferta local, cultura, hábitos alimentarios y estilos de vida que lleva cada persona(24).

Alimentación complementaria

fase donde se ofrece al niño comida sea sólidos o líquidos aparte de la leche, como una añadidura para cubrir requerimientos nutricionales, regularmente comienza a los seis meses(24).

Hierro

Mineral que almacena el cuerpo y es necesario para generar hemoglobina esto transporta oxígeno, se localiza también en enzimas, neurotransmisores que intervienen su desarrollo conductual, mental y motor(24).

Anemia

Es la deficiencia de glóbulos rojos en la sangre y no es conveniente para satisfacer las necesidades del organismo, la cantidad de hemoglobina está debajo del estándar promedio según edad, género y a nivel del mar(24).

Alimentos

Son sustancias y productos de la naturaleza, que pueden ser sólido o líquido, sean naturales o procesados para ser utilizados para la nutrición humana(33).

Nutrición

Es un proceso donde el individuo come, metaboliza, absorbe y transporta, hace uso luego elimina los desechos, lo que contribuye al que el niño crezca y mantiene del organismo(33).

Desnutrición

Es un estado fisiológico anormal, es decir la ingesta de alimentos es deficiente en energía, micronutrientes y proteínas o también una mala absorción de estos, esta afección ocurre cuando el cuerpo no recibe los nutrientes necesarios y suficiente(34).

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y nivel de Investigación

Tipo:

Esta investigación fue un estudio básico, según el tipo de datos empleados fue cuantitativo; se representó los resultados en datos numéricos que prueba hipótesis y teoría.

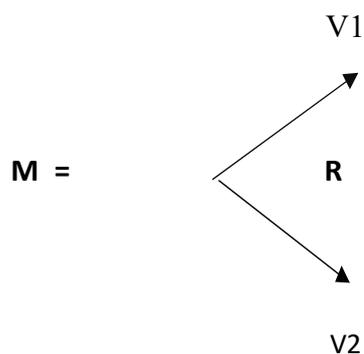
Cómo describe Jesús 2024, la investigación cuantitativa se centra recolectar y estudiar los datos esto con el fin de llegar a comprender así poder describir los acontecimientos, económicos, científicos(35).

Nivel:

Como señala Jesús 2024, la investigación descriptiva y correlacional son dos enfoques que permiten comprender y explorar la relación entre variables, ya que busca describir y caracterizar fenómenos y busca identificar relaciones y asociaciones entre variables mediante análisis estadísticos de los datos(35).

El estudio es descriptivo y correlacional, porque se buscó describir y representar la información tal y como se encontró en la realidad.

Se expresó de forma clara, precisa y puntual la relación que existe entre las dos variables a estudiar. Se utilizó la siguiente esquematización:



M: Muestra: Madres de niños menores de 1 año.

V1: Conocimientos de las madres sobre alimentación complementaria.

V2: Actitudes de las madres sobre alimentación complementaria.

R: Relación entre variables. Conocimiento y actitudes.

4.2. Diseño de la Investigación

La investigación, fue un estudio no experimental por lo que no se realizó la manipulación de variables, según el periodo de tiempo fue transversal; por lo que la relación de datos fue en un solo momento y en un determinado tiempo.

Según el aporte de Jesús 2024, el diseño transversal implica la recolección de datos en un solo punto en el tiempo, en un momento específico(35).

Según el diseño no experimental, no se manipularon las variables, solo se pudo observar y analizar(36).

El estudio realizado con un enfoque prospectivo por el motivo que los datos se recolectaron en forma longitudinal en el cual se observó a las madres en un determinado tiempo con el fin de recoger información y registrar el desarrollo de los resultados(37).

4.3. Hipótesis general y específicas

General

Ha. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

Ho. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

Específicas

Ha. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

Ha. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Ha. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

4.4. Identificación de las variables

Variable independiente. Conocimiento.

Dimensiones

D1. Características

D2. Contenido nutricional

D3. Medidas de higiene

Variable dependiente. Actitudes.

Dimensiones

D1. Conectivo

D2. Afectivo

D3. Conductual

4.5. Matriz de operacionalización de variables

Tabla 1. Operacionalización de variables de las variables conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	ESCALA DE VALORES	NIVELES Y RANGOS	TIPO DE VARIABLE ESTADÍSTICA
Variable independiente: Conocimiento	Características	- Consistencia - Cantidad - Frecuencia	13 ítems	Ordinal	41 - 48 Conocimiento alto	Cuantitativa
	Contenido nutricional	-Aporte nutricional -Inicio de la AC - Alimentos con aporte de hierro - Mezcla	8 ítems		33 – 40 Conocimiento medio	
	Cuidados y limpieza	-Manejo de comidas -Conservación de los alimentos	3 ítems		24 - 32 Conocimiento bajo	
Variable dependente: Actitudes	Cognitivo	Nutrientes, funciones y fuentes alimentarias	6 ítems	Ordinal	55 - 90 Actitud favorable 18 – 54	Cuantitativa
	Afectivo	Creencias alimentarias	6 ítems		Actitud desfavorable	
	conductual	Comportamiento alimentario	6 ítems			

4.6. Población – Muestra

Población

De acuerdo a Arias y Covinos 2021, la población se refiere a un conjunto total de individuos, eventos o elementos que tienen características comunes y son objeto de estudio(38).

La población estuvo compuesta por 212 madres con niños que se atendían en el servicio de CRED, estos niños tuvieron una edad de 6 meses hasta los 12 meses, del centro de salud Huacrachuco, provincia de Marañón y departamento de Huánuco, 2025.

Muestra

La muestra según Arias y Covinos 2021, se define como un subconjunto seleccionado de individuos, eventos que son extraídos de una población total, para llevar a cabo un estudio(38).

La muestra estuvo conformada por 138 madres con niños de 6 meses a 24 meses de edad, del Centro de Salud Huacrachuco, 2025. Se obtuvo por la siguiente fórmula estadística. Fue determinada, por muestreo probabilístico y aleatorio para población finita.

$$n = \frac{Z^2 p q N}{(N-1) E^2 + Z^2 p q}$$

N: Medida de la población.

E: Es el margen de error 5% = 0.05

Z: Confiabilidad 95% 1.96

P: Posibilidad de éxito = 0.5.

q: Posibilidad de fallar = 0.5.

n: Medida de la muestra.

$$n = \frac{3.84 * 0.25 * 212}{211 * 0.0025 + 3.84 * 0.25}$$

$$n = \frac{203.52}{1.48}$$

$$n = 137.5$$

$$n = 138$$

Criterios de inclusión:

- _ Mamás con hijos menor a 1 año que han tenido más de una atención de control CRED.
- _ Mamás que accedieron participar en el estudio.
- _ Mamás que hablaban Castellano o español.
- _ Mamás que pudieron escribir y leer.

Criterios de exclusión:

- _ Mamás de niños que acudieron por primera vez al control CRED.
- _ Mamás que rechazaron intervenir de la encuesta.
- _ Madres de niños menores de 6 meses y mayores de un año.

4.7. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica

Según Sanchez y Murillo 2021, la encuesta es utilizado para recopilar los datos mediante preguntas organizadas y estandarizadas que son formuladas a los participantes(38).

La técnica de recopilación de datos, fue realizar 2 encuestas a las 138 madres con niños de un año, que acudieron al control CRED del centro de Salud Huacrachuco, 2025.

Instrumento

Para Arias 2020, los cuestionarios son herramientas que se usan para recolectar información o datos sistemáticos y estructurados, que son una serie de preguntas para obtener respuestas y recoger información como conocimientos, actitudes y opiniones(38).

El instrumento para el conocimiento fue un cuestionario, en formulario de Google y algunas fueron impresas para aquellas madres que no contaban con un celular, estuvo compuesto por 24 preguntas con alternativas, a la cual se le asignó el puntaje 2, si marcó correctamente

y 1 si marcó la respuesta incorrecta, la escala de medición fue, conocimiento bueno de 41 a 48 puntos, conocimiento regular de 33 a 40 puntos y conocimiento malo de 24 a 32 puntos.

Según el aporte de González y Pozo 2019, la escala de Likert es aquella donde las categorías de respuestas varían por niveles o grados desde 3 a 7 con el objetivo de recolectar información de las actitudes y preferencias de los participantes(39).

En cuanto a las actitudes se empleó la escala de Likert en formulario de Google, estuvo constituido por 18 proposiciones y contó con 5 categorías, totalmente de acuerdo puntaje 5, de acuerdo puntaje 4, indiferente puntaje 3, de desacuerdo puntaje 2 y totalmente de desacuerdo puntaje 1, si los puntajes son de 18 a 54 mostrarán una actitud desfavorable y de 55 a 90 una actitud favorable. Asimismo, los puntajes para la dimensión actitud cognitiva fue de 6 a 18 puntos actitud cognitiva desfavorable y de 19 a 30 puntos actitud cognitiva favorable, de igual manera para actitud afectiva y conductual.

Tabla 2. Ficha técnica del instrumento de conocimiento

Instrumento	Cuestionario de conocimientos
Adaptado de:	Castro 2021
Objetivo del estudio	Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre alimentación complementaria
Procedencia	Huánuco, Perú
Administración	Individual/ virtual
Duración	20 minutos
Muestra	138 madres con niños de un año
Dimensiones	Características Contenido nutricional Medidas de higiene
Escala valorativa	Bueno de 41 a 48 puntos

	Regular de 33 a 40 puntos Malo de 24 a 32 puntos.
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Alfa de Cronbach

Tabla 3. Ficha técnica del instrumento de actitudes

Instrumento	Cuestionario de actitudes
Adaptado de:	Asmat y Mamani 2020
Objetivo del estudio	Determinar las actitudes de las madres sobre alimentación complementaria
Procedencia	Lima, Perú
Administración	Individual/ virtual
Duración	10 minutos
Muestra	138 madres con niños de un año
Dimensiones	Cognitivo Afectivo conductual
Escala valorativa	18 a 54 actitud desfavorable 55 a 90 actitud favorable.
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Alfa de Cronbach

4.8. Técnicas de análisis y procesamiento de datos

Para la recolección de los datos, en primer lugar se presentó una solicitud, con el permiso otorgado para realizar la encuesta a las madres, ya obteniendo los resultados fueron almacenados al programa y software estadístico SPSS V 25, se mostró los resultados en cuadros y gráficos de manera ordenada, clara y precisa cada variable y la relación de las variables estudiadas para su análisis e interpretación y finalmente para la comprobación de la hipótesis para la correlación de variables se realizó la prueba de chi cuadrado de Pearson.

En seguida se detalla cada paso:

Codificación, se asignaron códigos a cada madre con la información que se obtuvo de ellas para así gestionar mejor las respuestas.

Calificación, para contabilizar las respuestas se utilizó una matriz de datos en Excel para ser codificados y pasarlo al programa estadístico IBM SPSS statistics.

Tabulación, se elaboraron tablas tanto simples como relacionales para determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025 y se crearon gráficos de barras de los datos obtenidos de acuerdo con las tablas elaboradas.

Interpretación de resultados, después de la tabulación de los datos y su representación, se pasó a la interpretación de resultados teniendo en cuenta los variables y sus dimensiones, se hizo la confirmación de los objetivos planteados.

Prueba de hipótesis, para analizar la prueba de hipótesis se utilizó la prueba de normalidad, y finalmente para la comprobación de la hipótesis para la correlación de variables se realizó la prueba de Rho Spearman.

V. RESULTADOS

5.1. Presentación de Resultados

Tabla 4: Resultados de datos Generales

Edad de la madre	Frecuencia	Porcentaje
14 a 25 años	68	49.3%
26 a 33 años	39	28.3%
34 a +	31	22.5%
Total	138	100%

Edad del niño	Frecuencia	Porcentaje
6 a 7 meses	35	25.4%
8 a 9 meses	30	21.7%
10 a 12 meses	73	52.9%
Total	138	100%

Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Conviviente	94	68.9%
Casada	10	7.2%
Separada	34	24.6%
Total	138	100%

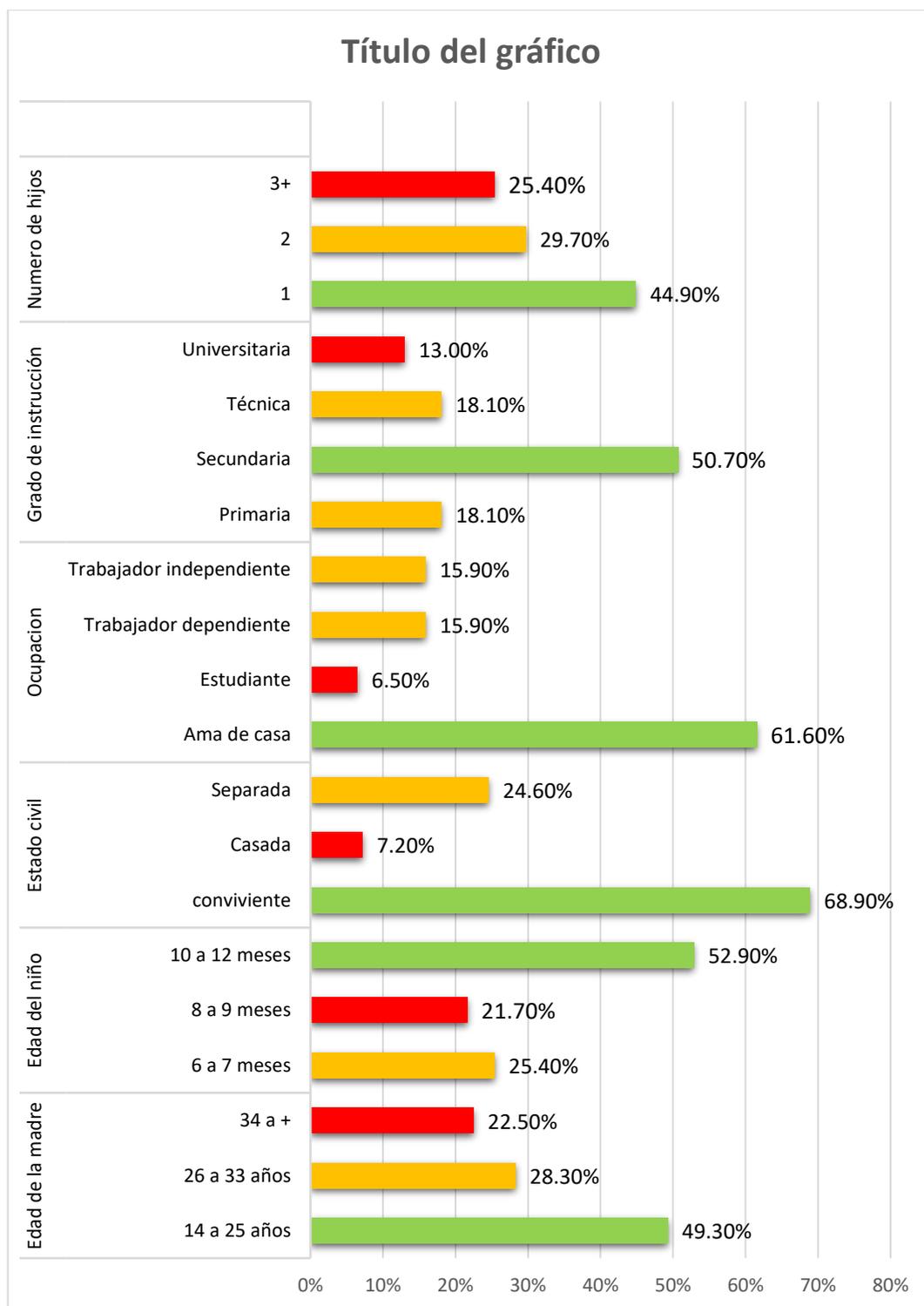
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Ama de casa	85	61.6%
Estudiante	9	6.5%
Trabajador dependiente	22	15.9%
Trabajador independiente	22	15.9%
Total	138	100%

Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Primaria	25	18.1%
Secundaria	70	50.7%
Técnica	25	18.1%
Universitaria	18	13.0%
Total	138	100%

Número de hijos	Frecuencia	Porcentaje
1	62	44.9%
2	41	29.7%
3+	35	25.4%
Total	138	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 1: Representación gráfica de datos generales



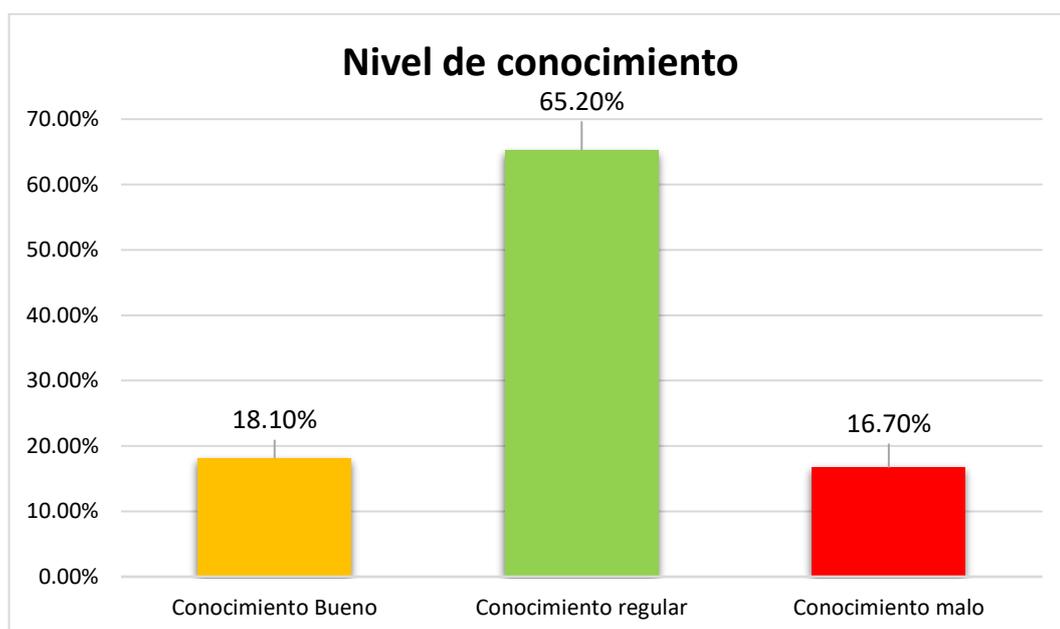
Fuente: Elaboración propia

Tabla 5: Resultados de nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Conocimiento Bueno	25	18.1%
Conocimiento regular	90	65.2%
Conocimiento malo	23	16.7%
Total	138	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 2: Representación gráfica de nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025



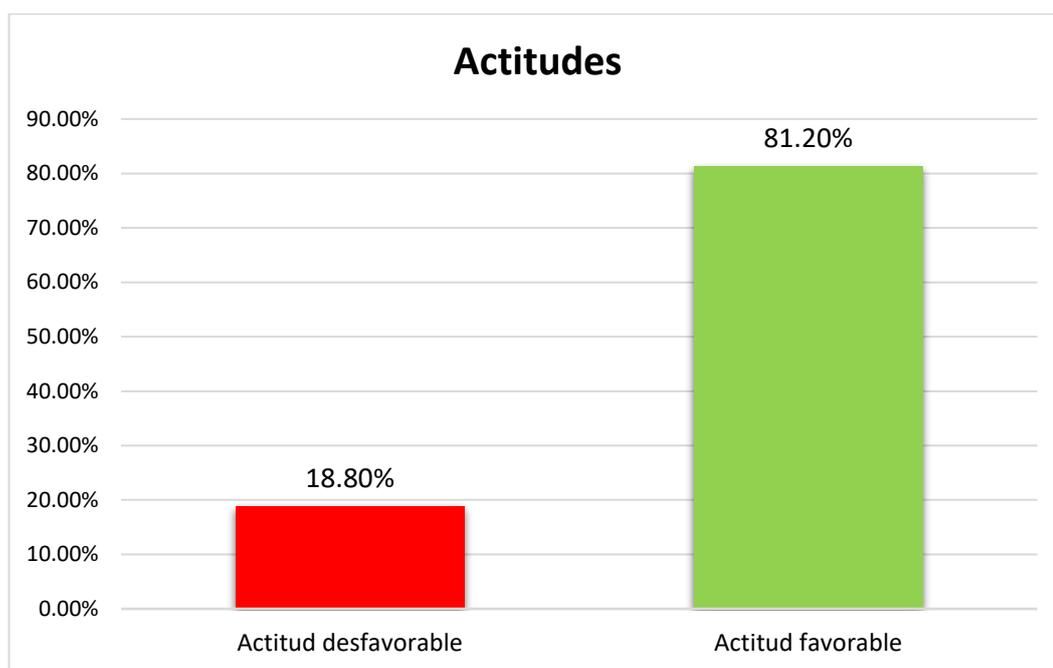
Fuente: Elaboración propia

Tabla 6: Resultados de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

Actitudes	Frecuencia	Porcentaje
Actitud desfavorable	26	18.8%
Actitud favorable	112	81.2%
Total	138	100%

Fuente: Elaboración propia

Figura 3: Representación gráfica de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.



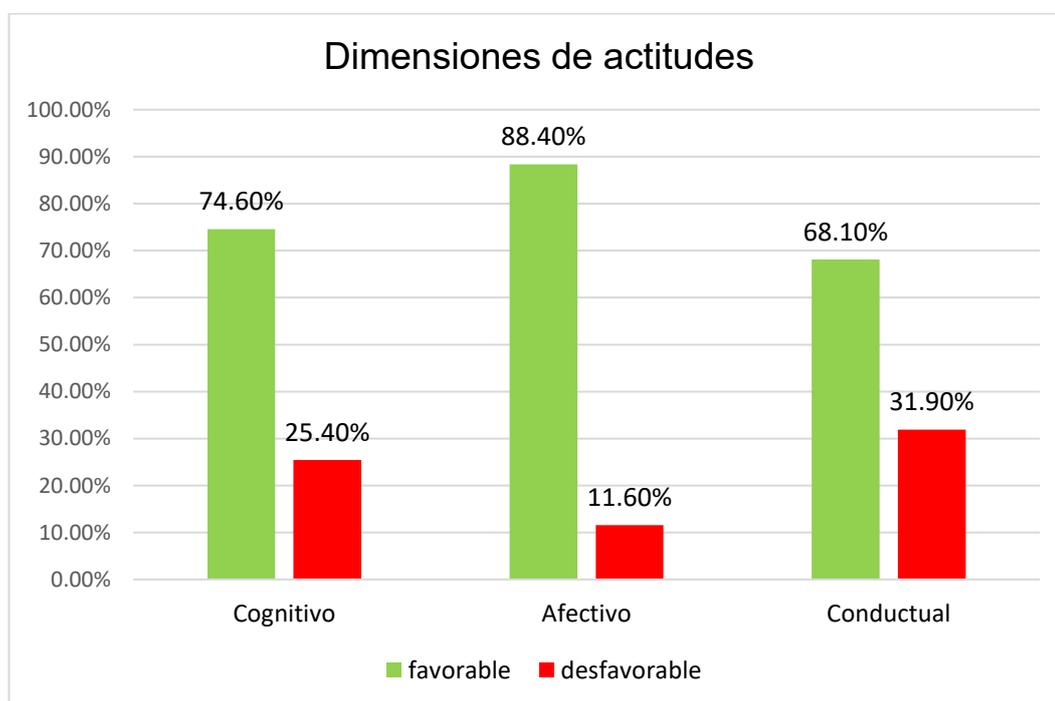
Fuente: Elaboración propia

Tabla 7: Resultados de dimensiones de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

	favorable		desfavorable		Total
	frecuencia	porcentaje	frecuencia	porcentaje	
Cognitivo	103	74.6%	35	25.4%	138
Afectivo	122	88.4%	16	11.6%	138
Conductual	94	68.1%	44	31.9%	138

Fuente: Elaboración propia

Figura 4: Representación gráfica de dimensiones de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025



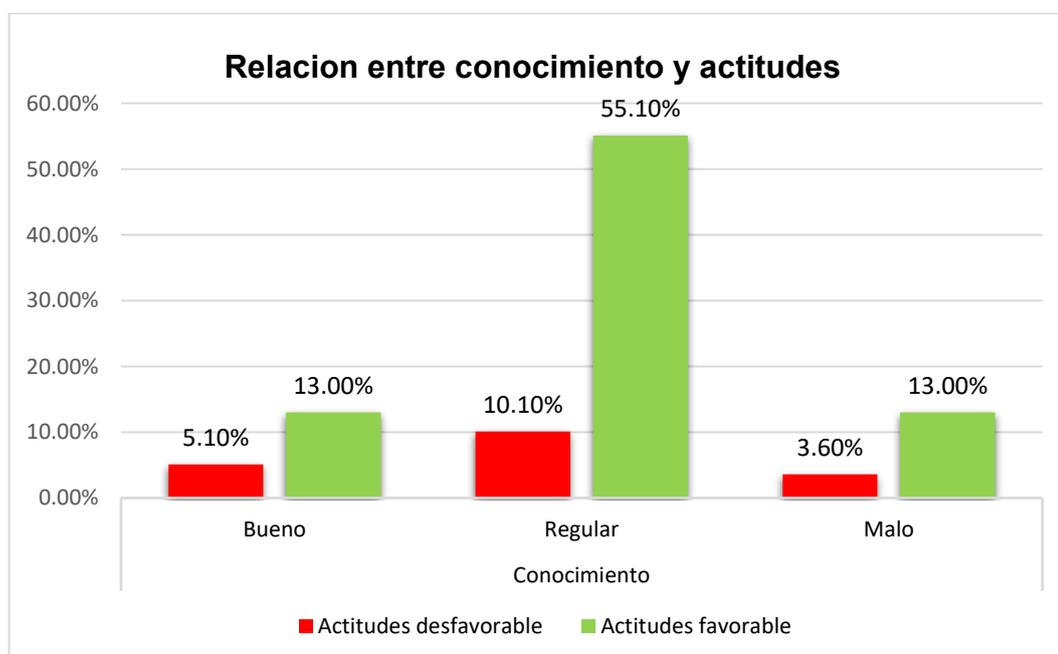
Fuente: Elaboración propia

Tabla 8: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

			Actitudes		Total
			desfavorable	favorable	
Conocimiento	Bueno	Recuento	7	18	25
		% del total	5.1%	13.0%	18.1%
	Regular	Recuento	14	76	90
		% del total	10.1%	55.1%	65.2%
	Malo	Recuento	5	18	23
		% del total	3.6%	13.0%	16.7%
Total		Recuento	26	112	138
		% del total	18.8%	81.2%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 5: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025



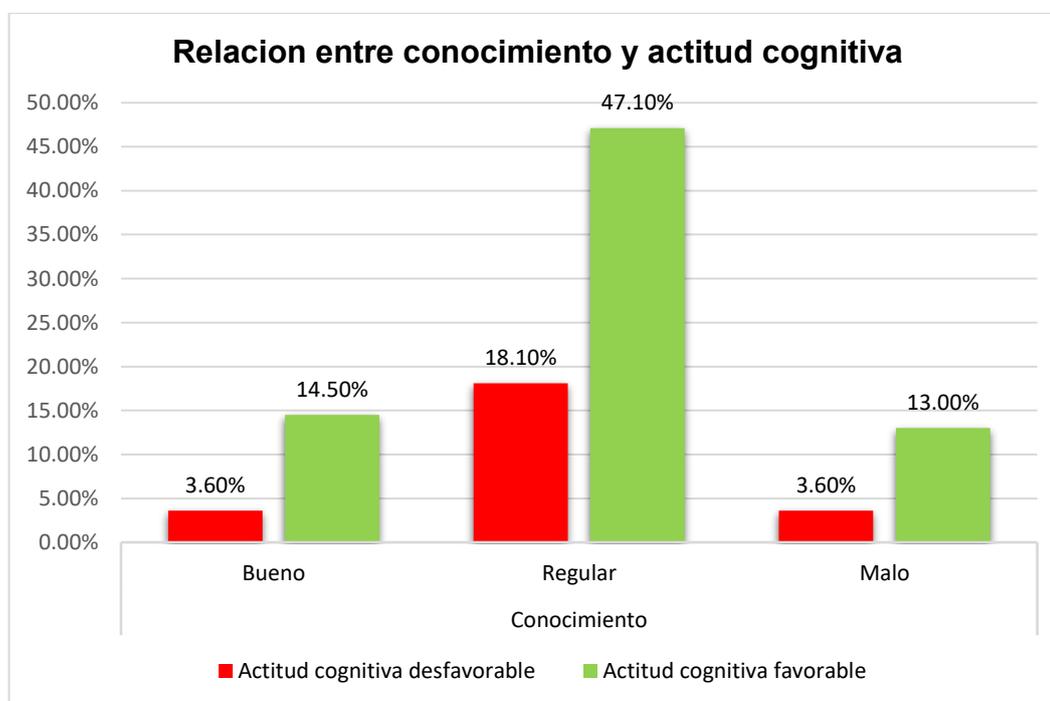
Fuente: Elaboración propia

Tabla 9: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

		Actitud cognitiva		Total	
		desfavorable	favorable		
Conocimiento	Bueno	Recuento	5	20	25
		% del total	3.6%	14.5%	18.1%
	Regular	Recuento	25	65	90
		% del total	18.1%	47.1%	65.2%
	Malo	Recuento	5	18	23
		% del total	3.6%	13.0%	16.7%
Total	Recuento	35	103	138	
	% del total	25.4%	74.6%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 6: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025



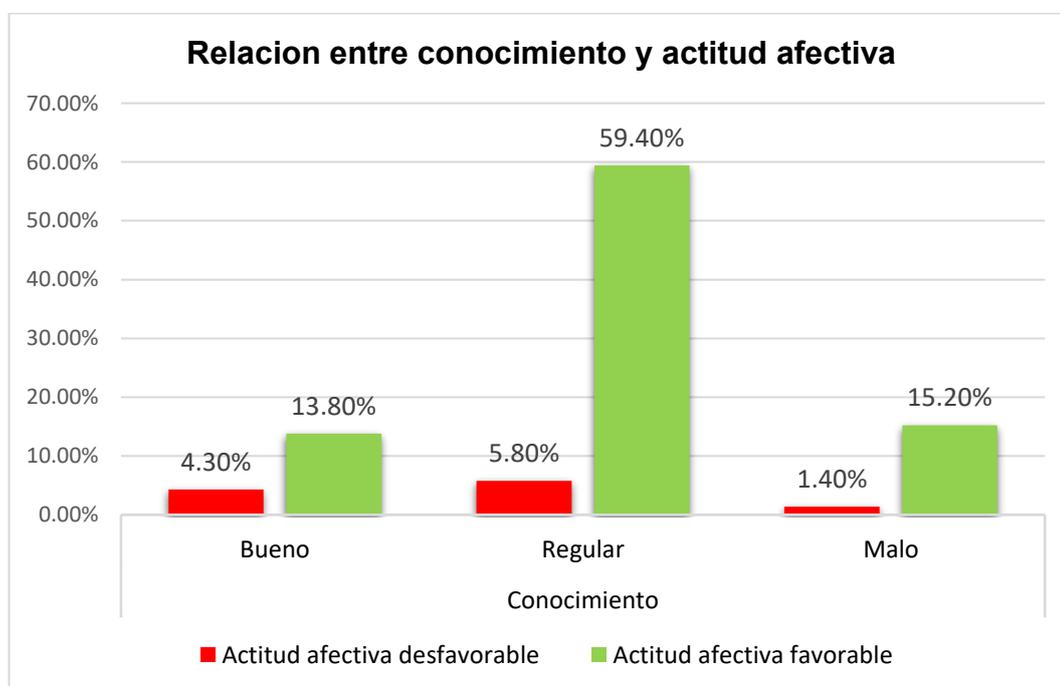
Fuente: Elaboración propia

Tabla 10: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

		Actitud afectiva		Total	
		desfavorable	favorable		
Conocimiento	Bueno	Recuento	6	19	25
		% del total	4.3%	13.8%	18.1%
	Regular	Recuento	8	82	90
		% del total	5.8%	59.4%	65.2%
	Malo	Recuento	2	21	23
		% del total	1.4%	15.2%	16.7%
Total		Recuento	16	122	138
		% del total	11.6%	88.4%	100.0%

Fuente: Elaboración propia

Figura 7: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025



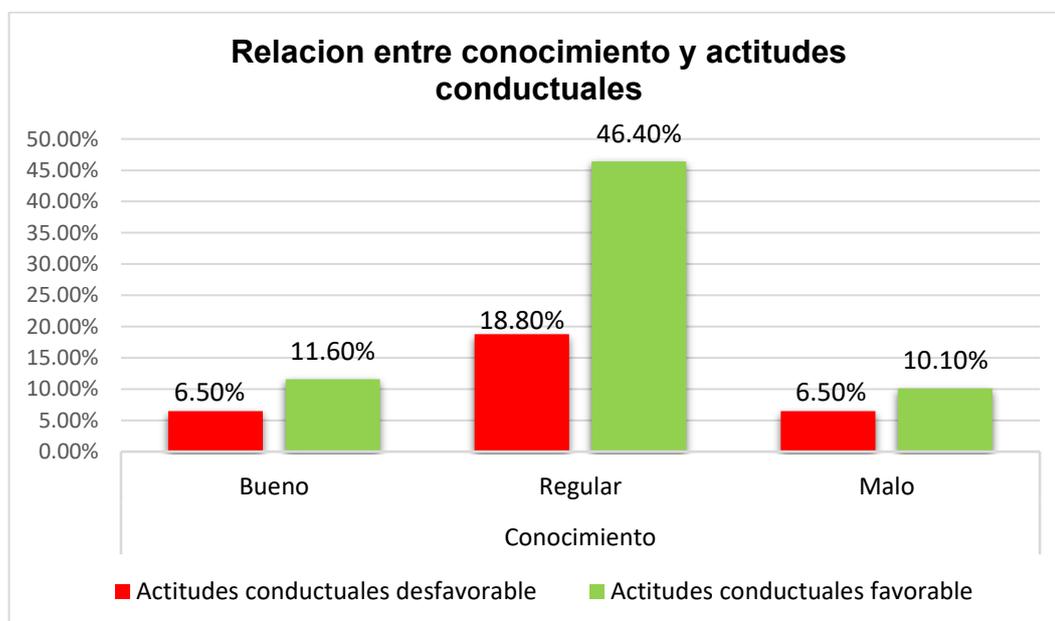
Fuente: Elaboración propia

Tabla 11: Resultados de relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón-2025

			Actitudes conductuales		Total
			desfavorable	favorable	
Conocimiento	Bueno	Recuento	9	16	25
		% del total	6.5%	11.6%	18.1%
	Regular	Recuento	26	64	90
		% del total	18.8%	46.4%	65.2%
	Malo	Recuento	9	14	23
		% del total	6.5%	10.1%	16.7%
Total	Recuento	44	94	138	
	% del total	31.9%	68.1%	100.0%	

Fuente: Elaboración propia

Figura 8: Representación gráfica de relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón-2025



Fuente: Elaboración propia

5.2. Interpretación de Resultados

1. En la tabla 4 y figura 1, se muestra los datos generales de la investigación, en el cual se contó con 138 participantes, en el cual indica la edad de la madre, donde el 49.3% (68) tienen de 14 a 25 años con un mayor porcentaje, el 28.3% (39) tienen 26 a 33 años y 22.5% (31) son mayores de 34 años siendo el menor porcentaje.

En cuanto a la edad del niño en mayor proporción cuentan con una edad de 10 a 12 meses con un 53.9% (74), el 25.4% (35) tienen de 6 a 7 meses y en menor proporción el 21.7% (30) poseen 8 a 9 meses de edad.

Se muestra también el estado civil de las madres, donde el 68.9% (94) son conviviente obteniendo el puntaje mayor, el 24.6% (34) son separados y 7.2% (10) son casados obteniendo el menor puntaje.

Con respecto a la ocupación la mayor cantidad con un puntaje de 61.6% (85) son ama de casa, el 15.9% (22) son trabajador dependiente obteniendo igual cantidad con trabajador independiente con un 15.9% (22) y el 6.5% (9) son estudiantes siendo la menor cantidad.

A cerca del grado de instrucción siendo en mayor proporción 50.7% (70) tienen secundaria, seguida 18.1% (25) tienen primaria y un estudio técnico, en menor proporción 13.0% (18) tienen un estudio universitario.

En cuanto al número de hijos obteniendo un mayor porcentaje 44.9% (62) tienen 1 hijo, el 29.7% (41) cuentan con 2 hijos y en menor porcentaje 25.4% (35) tienen más de 3 hijos.

2. Tabla 5 y figura 2, se muestran los resultados de nivel de conocimiento sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025, donde se aprecia que el 65.2% (90) tienen un conocimiento regular, seguida el 18.1% cuentan con un conocimiento bueno y 16.7% (23) poseen un conocimiento malo siendo la menor proporción.

3. Tabla 6 y figura 3, indica los resultados de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025, donde el mayor porcentaje 81.2% (112) tienen una actitud favorable, el otro restante 18.8% (26) tienen una actitud desfavorable.

4. Tabla 7 y figura 4, expone los resultados de las dimensiones de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025, en el cual se muestra los resultados de la actitud cognitiva 74.6% (103) presentan una actitud cognitiva favorable y 25.4% (35) una actitud cognitiva desfavorable; de igual manera se muestra los resultados de la actitud afectiva donde muestra 88.4% (122) tienen actitud afectiva favorable y 11.6% (16) tienen una actitud afectiva desfavorable, asimismo se muestra los resultados de la actitud conductual, en donde 68.1% (94) tienen una actitud conductual favorable y 31.9% (44) tienen una actitud conductual desfavorable.

5. Tabla 8 y figura 5, indica los resultados de la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025, en el que 5.1% (7) obtuvieron conocimiento bueno y tienen una actitud desfavorable y 13.0% (18) tienen un conocimiento bueno y una actitud favorable; en donde también se muestra el 10.1% (14) cuentan con un conocimiento regular y tienen una actitud desfavorable y el 55.1% (76) tienen un conocimiento regular y una actitud favorable y finalmente describe que el 3.6% (5) tienen un conocimiento malo y una actitud desfavorable y 13.0% (18) tienen un conocimiento malo y una actitud favorable.

6. Tabla 9 y figura 6, representa los resultados de relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025, en el cual 3.6% (5) cuentan con un conocimiento bueno y una actitud cognitiva desfavorable y el 14.5% (20) tienen un conocimiento bueno y una actitud cognitiva favorable; en cuanto a los que obtuvieron 18.1% (25) cuentan con un conocimiento regular y una actitud cognitiva desfavorable, el 47.1% (65) tienen un conocimiento regular y una actitud cognitiva favorable, por otro lado el 3.6% (5) cuentan con conocimiento malo y actitud cognitiva desfavorable, el 13.0% (18) obtuvieron un conocimiento malo y una actitud cognitiva favorable.

7. Tabla 10 y figura 7, expresa los resultados de relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025, donde indica que el 4.3% (6) poseen un conocimiento bueno y una actitud afectiva desfavorable y el 13.8% (19) poseen un conocimiento bueno y una actitud afectiva favorable, por otro lado 5.8% (8) cuentan con un conocimiento regular y una actitud afectiva desfavorable y el 59.4% (82) obtuvieron un conocimiento regular y una actitud afectiva favorable, por otro lado 1.4% (2) obtuvieron un conocimiento malo y actitud afectiva desfavorable, el 15.2% (21) poseen un conocimiento malo y actitud afectiva favorable.

8. Tabla 11 y figura 8, muestra los resultados de relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025, en el cual indica que el 6.5% (9) cuentan con un conocimiento bueno y actitud conductual desfavorable, el 11.6% (16) cuentan con un conocimiento bueno y actitud conductual favorable, por otra parte 18.8% (26) poseen un conocimiento regular y una actitud conductual desfavorable, el 46.4% (64) poseen un conocimiento regular y actitud conductual favorable, por último se muestra que el 6.5% (9) cuentan con un conocimiento malo y actitud conductual desfavorable, el 10.1% (14) tienen un conocimiento malo y una actitud conductual favorable.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1. Análisis inferencial

Se realizó la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov por el motivo que la cantidad de la muestra es mayor a 50, contando con 138 datos.

Nivel de significancia

95% =Confianza

5% = significancia 0.05

Tabla 12. Prueba de normalidad

	Pruebas de normalidad					
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Conocimiento	.329	138	<.001	.758	138	<.001
Actitudes	.508	138	<.001	.439	138	<.001
Actitud cognitiva	.466	138	<.001	.541	138	<.001
Actitud afectiva	.530	138	<.001	.345	138	<.001
Actitud conductual	.444	138	<.001	.574	138	<.001

a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: Elaboración propia

Criterio de decisión

Si $p < 0.05$ quiere decir que los datos no tienen una repartición normal, por lo cual, rechazamos H_0 y se acepta la H_a .

Si $p > 0.05$ los datos siguen una distribución normal, aceptamos la H_0 y rechazamos la H_a .

Realizando el análisis muestra que los datos son mayores a 50 datos, por lo cual se considera esta prueba, asimismo se observa que el p valor es menor a .001, es decir menor a 0.05 por esta razón se rechaza la H_0 y se acepta la H_a , esto significa que los datos de la variable conocimiento y la variable actitudes en la administración no tiene una distribución normal, por ende, se aplicó la distribución de estadística no paramétrica y se aplicó la prueba de correlación Rho Spearman.

Correlación de hipótesis

Ha: $p \neq 0$, si existe correlación

Ho: $p = 0$, no existe relación

Prueba de hipótesis general

Hipótesis alterna. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

Hipótesis nula. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

Tabla 13. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis general, relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025

		Correlaciones		
			Conocimiento	Actitudes
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	.052
		Sig. (bilateral)	.	.546
		N	138	138
	Actitudes	Coefficiente de correlación	.052	1.000
		Sig. (bilateral)	.546	.
		N	138	138

En cuanto a la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año, según la prueba Rho Spearman, presenta una significancia de 0.546 siendo mayor al 0.05. Por lo cual se decide aceptar la hipótesis nula, es decir: No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.

Específicas

Ha. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Ho. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Tabla 14. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis específica de relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

		Correlaciones		
			Conocimiento	Actitudes cognitivas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	-.015
		Sig. (bilateral)	.	.863
		N	138	138
Actitud cognitiva	Actitud cognitiva	Coefficiente de correlación	-.015	1.000
		Sig. (bilateral)	.863	.
		N	138	138

En cuanto a la relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año, según la prueba Rho Spearman, presenta una significancia de 0.863 siendo mayor al 0.05. Por lo cual se decide aceptar la hipótesis nula, es decir: No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.

Ha. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Ho. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Tabla 15. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis específica de relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

		Correlaciones		
			Conocimiento	Actitudes afectivas
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	.145
		Sig. (bilateral)	.	.089
		N	138	138
	Actitud afectiva	Coefficiente de correlación	.145	1.000
		Sig. (bilateral)	.089	.
		N	138	138

En cuanto a la relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año, según la prueba Rho Spearman, presenta una significancia de 0.089 siendo mayor al 0.05. Por esta razón se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, es decir: No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.

Ha. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Ho. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

Tabla 16. Correlación de Rho Spearman de la hipótesis específica de relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025

		Correlaciones		
			Conocimiento	Actitudes conductuales
Rho de Spearman	Conocimiento	Coefficiente de correlación	1.000	-.016
		Sig. (bilateral)	.	.851
		N	138	138
	Actitudes conductuales	Coefficiente de correlación	-.016	1.000
		Sig. (bilateral)	.851	.
		N	138	138

En cuanto a la relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año, según la prueba Rho Spearman, presenta una significancia de 0.851 siendo mayor al 0.05. Por lo cual se decide aceptar la hipótesis nula, es decir: No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.

VII. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

7.1. Comparación resultados

Al realizar el estudio de los resultados del nivel de conocimiento, donde se aprecia que el 65.2% tienen un conocimiento regular, el 18.1% cuentan con un conocimiento bueno y 16.7% poseen un conocimiento malo, entonces se afirma que la mayor cantidad de madres poseen un conocimiento regular, este resultado se muestra en el estudio de Lara y García 2022, el 48% poseen un conocimiento medio, el 14% tienen conocimiento adecuado y 13% conocimiento bajo, asimismo, en el estudio de pardo 48,9% obtuvieron conocimiento medio, 8,9% tiene conocimiento alto y 42,2% tienen un conocimiento bajo, del mismo modo coincide con el estudio de Asmat y Mamani 2020, describen que 70% tienen un conocimiento medio 18% un conocimiento bajo y 12% un conocimiento alto, en el estudio de palacios 2022, se muestra lo contrario que el 57,1% tienen un nivel de conocimiento deficiente, 37.5% tienen un conocimiento regular y 5,4% un conocimiento bueno, en el estudio de Espinoza 2020, se muestra como resultado con mayor puntaje el 46,6% tienen un conocimiento medio, el 41,4% tienen conocimiento bajo y 12,1% tienen conocimiento alto, por lo cual se puede decir que la mayor cantidad de madres del poseen un conocimiento regular.

En cuanto al análisis de los resultados de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025, el 81.2% tienen una actitud favorable, el otro restante 18.8% tienen una actitud desfavorable, lo cual es similar al estudio de Lara y García 2022, 38% una buena actitud, 12% actitud bajo y 25% actitud medio, asimismo coincide con el estudio de Tutillo 2020, el 87,05% de las madres tienen actitud buena y 12,95% tienen actitud regular, por otro lado discrepa con el estudio de Castro 2021, donde el 33% una actitud favorable y 67% una actitud desfavorable, en vista de

ello se deduce que la mayor parte de madres tienen actitudes favorables sobre alimentación complementaria.

Con respecto a los resultados de las dimensiones de actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon-2025, en el cual se muestra los siguientes resultados 74.6% presentan una actitud cognitiva favorable y 25.4% una actitud cognitiva desfavorable; de igual manera se que 88.4% tienen actitud afectiva favorable y 11.6% tienen una actitud afectiva desfavorable, asimismo se muestra los resultados de la actitud conductual, en donde 68.1% tienen una actitud conductual favorable y 31.9% tienen una actitud conductual desfavorable, lo cual es similar al estudio de Sánchez y Benites 2020, en cuanto a las dimensiones de la actitud, 60,5% tienen una actitud cognitiva favorable y 39,5% una actitud cognitiva desfavorable; 44,2% tiene una actitud afectiva favorable y 55,8% una actitud afectiva desfavorable; 44,2% tienen un actitud conductual favorable y 55,8% una actitud conductual desfavorable. Por lo tanto, se puede decir que las madres del Centro de salud Huacrachuco muestran actitudes favorables sobre alimentación complementaria.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

1. Se determino que no existe relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon-2025 ($p=0.052$, $p=0.546$). Esto significa los conocimientos obtenidos por las madres la mayor parte tiene un conocimiento regular y no es lo suficientemente alto para que las actitudes de las madres sean favorables.
2. Se identifico que no existe relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025 ($p= -0.015$, $p=0.863$). Esto significa que el conocimiento regular no es suficientemente bueno para que sus actitudes cognitivas sean favorables.
3. Se identifico que no existe relación entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025 ($p=0.145$, $p=0.089$). Esto significa que el conocimiento regular no es suficientemente bueno para que sus actitudes afectivas sean favorables.
4. Se identifico que no existe relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025 ($p=0.016$, $p=0.851$). Esto significa que el conocimiento regular no es suficientemente elevado para que sus actitudes conductuales sean favorables.

Recomendaciones

1. Se recomienda al profesional del área de CRED del Centro de Salud Huacrachuco realice talleres, reuniones educativas y demostrativas sobre alimentación complementaria con el fin de mejorar y reforzar el conocimiento y asimismo cambiar sus actitudes respecto a la alimentación complementaria.
2. Se aconseja al profesional de enfermería del establecimiento de Salud Huacrachuco, en sus visitas domiciliarias realizar consejería y detectar las actitudes que muestran las madres frente a los conocimientos adquiridos sobre la alimentación complementaria de niños de 6 a 24 meses.
3. Se sugiere al profesional encargado de brindar sesiones educativas, fortalecer el conocimiento y aplicar estrategias para concientizar a la madre sobre la importancia de brindar una alimentación complementaria buena y adecuada a su niño.
4. Se invita al profesional de enfermería del establecimiento de salud Huacrachuco, fortalecer las sesiones educativas, con un enfoque asertivo, y realizar las sesiones demostrativas de acuerdo al contexto o nivel sociocultural que se encuentra la madre.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minsa. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. Asociación Unacem; noviembre 2020. Disponible en:
<https://asociacionunacem.org/wp-content/uploads/2021/06/Guia-de-Alimentacion-Complementaria-Asociacion-UNACEM.pdf>
2. OPS. Lactancia materna y alimentación complementaria. oficina regional para las Américas de la organización mundial de la salud; 2021. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria#recursos-destacados-lm>
3. Unicef. Desnutrición infantil. Registro de Fundaciones de competencia estatal con nº de registro 759 España; 2025. Disponible en:
<https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>
4. OMS. Malnutrición. Oficinas regionales de la OMS; 1 de marzo de 2024. Recuperado en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
5. Unicef. Amway y UNICEF se unen para prevenir la desnutrición infantil en América Latina y el Caribe; 4 de agosto 2023. Disponible en:
<https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/amway-unicef-unen-prevenir-desnutricion-infantil-america-latina-caribe>
6. OPS. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. Oficinas regionales de la OMS; 19 de enero 2023. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
7. Comexperu. Desnutrición crónica infantil subiría al 12.2% en el primer trimestre de 2024; 27 de septiembre 2024. Disponible en:
<https://www.comexperu.org.pe/articulo/desnutricion-cronica-infantil-subiria-al-122-en-el-primer-trimestre-de-2024>
8. Tuttillo A. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad,

Centro de Salud La Vicentina, periodo enero a junio 2019. Trabajo de titulación previo a la obtención del Título de Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Quito. Universidad central de Ecuador; 2020. Disponible en:

<https://www.dspace.uce.edu.ec/server/api/core/bitstreams/66569d07-5409-437c-8273-993e7513d59c/content>

9. Shrestha S. Pokhrel M y Mathema S. Knowledge, attitude and practices among mothers of children 6 to 24 months of age regarding complementary feeding. Journal of the Nepal Medical Association; 2020. Disponible en:

<https://pdfs.semanticscholar.org/da6f/d02ae382689bdc56ccbe576800c964eed045.pdf>

10. Lara R. García k. y Silva A. Vista de Estudio de conocimientos, actitudes 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. Revista española de nutrición humana y dietética; 12 del 05 del 24. Disponible en:

<https://www.renhyd.org/renhyd/article/view/2200/1290>

11. Castillo J. Conocimientos y prácticas de madres de niños de 6 a 23 meses sobre la alimentación complementaria utilizando los métodos: alimentación tradicional con cuchara y alimentación guiada por el bebé. Estudio realizado en diferentes departamentos de Guatemala, 2022. Tesis de grado. Campus de Quetzaltenango. Universidad Rafael Landívar; mayo de 2022. Disponible en:

<https://biblior.url.edu.gt/wp-content/uploads/publiwevg/Tesis/2022/09/15/Castillo-Josselyn.pdf>

12. Pardo E. Conocimiento materno sobre alimentación complementaria e influencia en el estado nutricional de lactantes de 6-24 meses que acuden al Centro de Salud tipo A Zamora. Trabajo de Integración Curricular previa a la obtención del título de Licenciada en Enfermería. Loja, Ecuador. Universidad Nacional De Loja; 2022. Disponible en:

<https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/25590/1/ESTEFANIA%20ALEJANDRA%20PARDO%20SARANGO.pdf>

13. Flores F. Conocimiento y actitud materna sobre alimentación complementaria asociada al estado nutricional de los lactantes de 6 a 24 meses atendidos en el centro de salud Guadalupe Juliaca 2023. Tesis para optar título profesional de Enfermería. Juliaca Perú. Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2024. Disponible en: <https://repositorio.uancv.edu.pe/server/api/core/bitstreams/b2891347-38e7-4bf5-a8ee-b220ab114ccf/content>
14. Sánchez A y Benites J. Conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación saludable en preescolares de la institución “Ayni educativo”, Perú, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciado en nutrición y dietética. Lima, Perú. Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: <https://n9.cl/8gupt>
15. González V y Zavaleta M. Conocimiento y actitudes maternas sobre alimentación complementaria en niños de 6 a 23 meses, puesto de salud Curhuaz, Huaraz, 2022. Tesis de grado. Ancash, Perú. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RUNM_328f9d6c619fdabce40d525a2029689
16. Palacios Y. Nivel de conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad - Hospital Rafael Ortiz Ravines de Julio, 2020. Tesis de grado. Perú. Universidad Privada San Carlos; 2022. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPSC_3a371caa642a1121b5e0e5fccbea087a/Details
17. Espinoza E y Silva S. Relación entre el nivel de conocimientos y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 12 meses del centro de salud playa Rimac Callao, 2020. Tesis para optar el título profesional de Enfermería. PERU. Universidad del Callao; 2020. Disponible en:

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5810/TESIS-ESPINOZA%2c%20SILVA-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Castro R. Conocimientos y actitudes de las madres sobre alimentación complementaria en lactantes de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Huacar, Ambo, Huánuco, 2019. Para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. Huánuco Perú. UAP; 2021. Disponible en:

https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/9892/Tesis_conocimientos_actitudes_madres_alimentaci%c3%b3n%20complementaria_lactantes_centro%20de%20salud%20Huacar_Ambo_Hu%c3%a1nuco.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. MINSA. Alimentación saludable. Inicio de la alimentación saludable. Disponible en:

<https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/ninos-y-ninas/alimentacion-complementaria>

20. Hurtado F. Fundamentos Metodológicos de la Investigación: El Génesis del Nuevo Conocimiento. Instituto Internacional de Investigación y Desarrollo Tecnológico Educativo. Ecuador. Instituto Universitario de las Américas y el Caribe; 5 de mayo de 2020. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/5636/563662985006/html/>

21. Ponce M. Actitudes: definición, componentes, funciones, modelos, autores y teorías; 1 de noviembre 2021. OPN. Disponible en:

<https://oposicionespolicianacional.com/actitudes/>

22. Mejorconsalud. ¿Qué es la actitud? 15 tipos y características; 6 de julio 2023. Revista sobre buenos hábitos y cuidado para tu salud; 2025. Disponible en:

<https://mejorconsalud.as.com/actitud-tipos-caracteristicas/>

23. Valladares C. Lázaro M y Mauricio A. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. MINSA. Biblioteca nacional del Perú; 2021. Disponible en:

<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5492.pdf>

24. Resolución Ministerial 967. Guías alimentarias para niñas y niños menores de 2 años de edad. MINSA; 26 de noviembre del 2020. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1466360/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B0967-2020-MINSA.PDF?v=1606488939>
25. Unicef. Niños, alimentos y nutrición. Crecer bien en un mundo de transformación. Estado mundial de la infancia 2019. Disponible en:
<https://www.unicef.org/media/62486/file/estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
26. MINSA. Guía de alimentación complementaria. UNACEM; noviembre 2020. Disponible en:
<https://asociacionunacem.org/wp-content/uploads/2021/06/Guia-de-Alimentacion-Complementaria-Asociacion-UNACEM.pdf>
27. Sanchez E. Rotafolio Alimentación Complementaria A Partir de Los 6 Meses. MINSA. Perú. Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/430948131/Rotafolio-Alimentacion-Complementaria-a-Partir-de-Los-6-Meses>
28. MINSA. Suplementación con micronutrientes. Lima Perú. Disponible en:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/402802/ROTAFOLIO004.pdf>
29. ONU. Rotafolio De Capacitación. Salud y nutrición comunidades preparadas para enfrentar los desastres con resiliencia. Unión europea. Bolivia. Disponible en:
<https://serresiliente.org/wp-content/uploads/2022/05/ROTAFOLIO-SALUD-Y-NUTRICION.pdf>
30. Aristizábal G. et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria; abril de 2018, disponible en:
<https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>

31. Enciclopedia significados. Conocimiento: Qué es, Concepto, Definición, Tipos y Características; 2025. Disponible en:
<https://www.significados.com/conocimiento/>
32. Enciclopedia significados. Actitud (Qué es, Concepto y Definición). Disponible en:
<https://www.significados.com/actitud/>
33. Corio R y Arbonés L. Nutrición y salud. Semergen; noviembre de 2009. Disponible en:
<https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-nutricionsalud-S1138359309728436>
34. INCAP. Desnutrición. SESAN. Guatemala; 2013. Disponible en:
<https://www.incap.int/index.php/es/desnutricion2>
35. Bonifaz J. La investigación cuantitativa. Asturias corporación universitaria. Bogotá; 2024. Disponible en:
https://www.centro-virtual.com/recursos/biblioteca/pdf/investigacion_cuantitativa/unidad_1_pdf1.pdf
36. Arispe C. et al. La investigación científica, una aproximación para los estudios de posgrado. Universidad internacional de Ecuador; octubre 2020. Disponible en:
<https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACION%20CIENTIFICA.pdf>
37. Ceupe. ¿Qué es un estudio de prospectiva? Marca de certificación de la unión europea; 2025. Disponible en:
<https://www.ceupe.do/blog/que-es-un-estudio-de-prospectiva.html>
38. Vizcaíno P. Et al. Vista de Metodología de la investigación científica: guía práctica. Quito, Ecuador; 10 de agosto de 2023. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11620>
39. Machuca J. Et al. Vista de Tratamiento y representación de datos provenientes de escalas tipo Likert. Ecuador. Universidad Nacional de Loja; 15 de junio del 2023. Disponible en:
<https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/6905/10505>

40. Unicef. Tendencias y factores determinantes de la alimentación de los niños de 6 a 24 meses en América latina y el caribe. Panamá. Oficina regional para América latina y el caribe; diciembre 2021. Disponible en:
<https://www.unicef.org/lac/media/30206/file/Tendencias-de-la%20alimentacion-en-ninos-pequenos-Regional.pdf>
41. Revista de gastroenterología de México. Consenso de alimentación complementaria de la sociedad latinoamericana de gastroenterología, hepatología y nutrición pediátrica. México. Guías y consensos, enero a marzo del 2023. Disponible en:
<https://www.revistagastroenterologiamexico.org/es-consenso-alimentacion-complementaria-sociedad-latinoamericana-articulo-S0375090622001318>
42. Revista nutrición. Estado nutricional materno, lactancia materna y desnutrición crónica en niños peruanos menores de 5 años. Perú. Nutrición clínica y dietética hospitalaria; 08 de setiembre 2024. Disponible en:
<https://revista.nutricion.org/index.php/ncdh/article/view/665>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES Y DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p>	<p>Hipótesis general Hi. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025 Ho. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p>	<p>Variable independiente. Conocimiento de madres sobre alimentación complementaria. Dimensiones D1. Características D2. Contenido nutricional D3. Medidas de higiene</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Nivel: Correlacional Diseño: No experimental y transversal Población y muestra: La población estuvo compuesta por 212 madres y la muestra de 138 madres de niños de un año de edad. Técnicas e instrumentos: La técnica fue la encuesta y el instrumento para el conocimiento fue un cuestionario utilizando el</p>

<p>Problemas específicos PE1. ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?</p> <p>PE2. ¿Cuál es la relación entre</p>	<p>Objetivos específicos OE1. Identificar la relación entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p> <p>OE2. Identificar la relación entre conocimiento y</p>	<p>Hipótesis específicas Hi. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p> <p>Ho. No existe relación significativa entre conocimiento ctitudes cognitivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p> <p>Hi. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación</p>	<p>Variable dependiente. Actitudes de las madres sobre alimentación complementaria.</p> <p>Dimensiones D1. Conectivo D2. Afectivo D3. Conductual</p>	<p>formulario de Google y en cuanto a las actitudes se empleó la escala de Likert.</p> <p>Técnicas de análisis y procesamiento de datos. El almacenamiento de datos se realizó en Excel donde también fueron codificados, Para realizar la estadística descriptiva se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistics, y para la comprobación de hipótesis y para correlacionar las variables se aplicó la prueba no paramétrica de Rho de Spearman.</p>
---	---	---	--	---

<p>conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?</p> <p>PE3. ¿Cuál es la relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre</p>	<p>actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p> <p>OE3. Identificar la relación entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de</p>	<p>complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p> <p>Ho. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes afectivas sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p> <p>Hi. Existe relación significativa entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco,</p>		
---	---	---	--	--

<p>alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025?</p>	<p>1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p>	<p>Marañon- 2025 Ho. No existe relación significativa entre conocimiento y actitudes conductuales sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025</p>		
---	---	---	--	--

Anexo 2: Instrumentos de recolección de datos



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

CUESTIONARIO PARA MEDIR LOS CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Instrucciones: Estimada madre de familia, soy Dialith Felix Flores, estudiante de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica, me encuentro realizando un trabajo de investigación que lleva por título: Conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025, le presento un grupo de preguntas, y solicito que sea participe resolviendo sinceramente esta encuesta.

La información que brinde es anónima por lo que se solicitará su consentimiento informado para realizar la siguiente encuesta, le agradezco de antemano su colaboración.

DATOS GENERALES

1. Edad de la madre
 - a) 14 a 25 años
 - b) 26 a 33 años
 - c) 34 a +
2. Edad del niño
 - a) 6-7 meses
 - b) 8-9 meses
 - c) 10-12 meses
3. Estado civil
 - a) Conviviente
 - b) Casada
 - c) Separada
4. Ocupación

- a) Ama de casa
 - b) Estudiante
 - c) Trabajador dependiente
 - d) Trabajador Independiente
5. Grado de instrucción
- a) Primaria
 - b) Secundaria
 - c) Técnica
 - d) Universitaria
6. Número de hijos
- a) 1
 - b) 2
 - c) 3 +

II DATOS ESPECÍFICOS

1. ¿Qué entiende Ud. por alimentación complementaria?
- a) Dar comida de la olla familiar.
 - b) Dar nuevos alimentos aparte de la leche materna.
 - c) Usar la leche en fórmula para sustituir la leche materna.
 - d) Es solo darle alimentos sólidos.
2. ¿A qué edad cree Ud. que se debe iniciar la alimentación complementaria en el niño?
- a) 5 meses
 - b) 7 meses
 - c) 6 meses
 - d) 4 meses

3. ¿Por qué cree que es importante el inicio de la alimentación complementaria?

- a) Mejoran el aporte de nutrientes esenciales para el crecimiento.
- b) Brinda alimentos necesarios para que pueda caminar.
- c) Para crecer y ser más sociable.
- d) Brinda vitaminas y minerales.

4. ¿Cómo cree que es la consistencia de alimentos que debe de recibir el lactante de 6 meses?

- a) Purés
- b) Picado
- c) De la olla familiar

5. ¿Cómo cree que es la consistencia de alimentos que debe de recibir el lactante de 9 a 11 meses?

- a) Purés
- b) Picado
- c) De la olla familiar

6. ¿Cómo cree que es la consistencia de alimentos que debe de recibir el lactante de 12 a 24 meses?

- a) Purés
- b) Picado
- c) De la olla familiar

7. ¿Qué cantidad cree Ud. que debe comer el niño de 6 meses cada vez que le da alimentación complementaria?

- a) 3 cucharadas
- b) 3 a 5 cucharadas.
- c) 7 a 10 cucharadas
- d) 5 a 7 cucharadas.

8. ¿Qué cantidad cree Ud. que debe comer un niño de 9 a 11 meses, cada vez que le brinda alimentación complementaria?

- a) 3 cucharadas
- b) 3 a 5 cucharadas.
- c) 7 a 10 cucharadas
- d) 5 a 7 cucharadas.

9. ¿Qué cantidad cree Ud. que debe comer el niño de 1 año cada vez que le brinda alimentación complementaria?

- a) 3 cucharadas
- b) 3 a 5 cucharadas.
- c) 7 a 10 cucharadas
- d) 5 a 7 cucharadas.

10. Que debe agregar para enriquecer su preparación:

- a) Menos de 1 cucharadita de aceite, mantequilla o margarina.
- b) 1 cucharadita de aceite, mantequilla o margarina.
- c) 1 cucharada de aceite, mantequilla o margarina.
- d) Más que una cucharada de aceite, mantequilla o margarina.

11. ¿Cuántas veces al día cree Ud. que se debe alimentar al lactante de 6 meses, como mínimo?

- a) 4 veces
- b) 5 veces
- c) 2 veces
- d) Ninguna.

12. ¿Cuántas veces al día cree Ud. que se debe alimentar al lactante de 9 a 11 meses?

- a) 4 veces
- b) 5 veces
- c) 2 veces
- d) Ninguna.

13. ¿De qué cree Ud. que depende la frecuencia de comidas en el niño aumente?

- a) Densidad energética de los alimentos
- b) Suspensión temprana de la lactancia materna
- c) Cantidad de alimento.
- d) Todas las anteriores

14. ¿Cuáles son los alimentos que brindan energía al lactante?

- a) Carnes, huevos, leche y derivados
- b) Frutas y verduras.
- c) Camote, azúcar, cereales, arroz.
- d) Todas las anteriores.

15. ¿Cuáles que Ud. que son los alimentos que no contribuyen en el crecimiento del lactante?

- a) Camote, azúcar, arroz, cereales.
- b) Carnes, huevos, leche y derivados
- c) Frutas y verduras.
- d) Gaseosas y conservantes.

16. ¿Cuáles cree Ud. que son los alimentos que ayudan a proteger de las enfermedades?

- a) Gaseosas y conservantes.
- b) Carnes, huevos, legumbres, maíz.
- c) Frutas y verduras.
- d) b y c.

17. ¿Qué alimentos cree Ud. que se deben evitar hasta el año, por alto potencial alergénico en el lactante?

- a) Nueces, yema de huevo
- b) Pescado, naranja, leche de vaca
- c) Piña, leche de vaca y clara del huevo
- d) Quesos, pescado azul, frutos secos

18. ¿Qué alimento cree Ud. que tiene alto contenido de hierro?
- a) Quinoa
 - b) Menestras
 - c) Sangrecita e hígado
 - d) Betarraga
19. ¿Qué alimentos cree Ud. que son enemigos del hierro (disminuyen la absorción del hierro)?
- a) La sangrecita, el café y el azúcar.
 - b) Los lácteos, las infusiones y el café.
 - c) Los dulces, las gaseosas y las naranjas.
 - d) Los tubérculos, cereales y menestras
20. ¿Qué combinación cree Ud. que es la más adecuada para el almuerzo del niño de 6 meses?
- a) Puré + hígado + verduras
 - b) Arroz + hígado + mate de hierba
 - c) Puré de papa +sopa+ jugo de fruta
 - d) Caldo de hueso de res + arroz +jugo de frutas
21. ¿Cuál cree Ud. que es la mejor combinación de alimentos para el niño de 18 meses?
- a) Mazamorras, sopas y leche materna
 - b) Leche, mazamorras y sopa de res.
 - c) Comida de la olla familiar y leche materna.
 - d) Alimentos aplastados, purés y sopa de pollo.
22. ¿Qué hace Ud. para asegurar la higiene de los alimentos?
- a) reposar los alimentos en el sol y hacer hervir el agua antes de tomarla.
 - b) Lavarse las manos antes y después de tocar los alimentos, usar agua de caño.
 - c) Utilizar el microondas para calentar los alimentos.
 - d) Lavar las ollas, comprar alimentos frescos.

23. ¿Qué hace Ud. con los alimentos que preparo y sobra?
- a) Los vuelve a recalentar, luego de 2 horas a más.
 - b) La conserva en lugares libres de polvo, roedores, etc.
 - c) Deja reposar los alimentos al sol.
 - d) Los elimina y vuelve a preparar con la cantidad adecuada
24. ¿Qué hace Ud. con los utensilios utilizados (platos y cubiertos del niño)?
- a) Los lava, seca y guarda.
 - b) Los lava y los deja escurrir.
 - c) Los lava solo en la noche.
 - d) Solo los enjuaga.

Preguntas

Características: 1 al 13.

Contenido nutricional: 14 al 21.

Medidas de higiene: 22 al 24

PREGUNTA	RESPUESTA	PUNTAJE
1	B	2
2	C	2
3	A	2
4	A	2
5	B	2
6	C	2
7	B	2
8	D	2
9	C	2
10	B	2
11	D	2
12	A	2
13	D	2
14	D	2
15	D	2
16	D	2
17	D	2
18	C	2
19	B	2
20	A	2
21	C	2
22	B	2
23	D	2
24	A	2

Escala de medición:

Conocimiento bueno de 41 a 48 puntos

Conocimiento regular de 33 a 40 puntos

Conocimiento malo de 24 a 32 puntos

CUESTIONARIO DE LAS ACTITUDES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

Constituida de 18 proposiciones, consta de 5 categorías

Totalmente de acuerdo puntaje 5, de acuerdo puntaje 4, indiferente
puntaje 3, de desacuerdo puntaje 2 y totalmente de desacuerdo puntaje 1

N°	ITEM	ALTERNATIVAS				
		TA	DA	I	D	TD
1	Los alimentos aportan los nutrientes que permiten tener niños sanos y activos					
2	Los carbohidratos tienen como función brindar energía al organismo					
3	Los carbohidratos se encuentran solo en las galletas, dulces y snacks					
4	Los alimentos ricos en hierro se deben consumir con alimentos que tengan vitamina C para mejorar su absorción					
5	El hierro solo se encuentra en alimentos de origen animal, como el hígado de res					
6	Las frutas y las verduras son fuente de vitaminas					
7	El desayuno es el alimento más importante de la mañana					
8	Los niños comen más cuando los padres los supervisan y estimulan a comer					
9	Los alimentos de origen animal son más importantes que los de origen vegetal					
10	Las frutas solo protegen a los niños de las enfermedades					
11	Considera necesario lavarse las manos antes de dar de comer a su niño (a)					

12	Considera necesario darle de comer al niño solo cuando tenga hambre.					
13	El niño debe comer junto con todos los miembros de la familia					
14	Se le debe dar a al niño líquidos entre cucharada y cucharada de comida					
15	Los niños deben consumir carnes (pollo, pescado, pavita, res) al menos 4 veces por semana					
16	Inmediatamente después de comer, el niño debe tener una siesta					
17	Debo darle de comer a mi niño con la televisión o la radio encendida					
18	Se preocupa cuando su hijo no quiere comer					

Preguntas

Actitud cognitiva: Del ítem 1 al 6.

Actitud afectiva: Del ítem 7 al 12.

Actitud conductual: Del ítem 13 al 18.

Puntajes

18 a 54 actitud desfavorable

55 a 90 una actitud favorable.

Anexo 3: Ficha de validación de instrumentos de medición

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.

Nombre del Experto: Marco Antonio Reza Bueno

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos	Cumple	

	teóricos del tema investigado		
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

GOBIERNO REGIONAL HUANUCO
 DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
 MICRO RED DE SALUD HUACRACHUCO
 LIC. ENA Marco A. Rebaza Bueno
 CEP: 45885
 JEFE DE MICRO RED HUACRACHUCO

Marco Antonio Rebaza Bueno

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Lic. Enfermería

Nº. DNI: 41030003

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañón- 2025.

Nombre del Experto: Davis Villanueva Saravia.

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos	Cumple	

	teóricos del tema investigado		
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES


 Lic. Ed. David Williams Soriano
 CEP 96248

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico:

N°. DNI: 47679391

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación: Conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025.

Nombre del Experto: José Miguel Alvarado Pisco

II. ASPECTOS QUE VALIDAR EN EL INSTRUMENTO:

Aspectos Para Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas por corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos		

	teóricos del tema investigado	cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	cumple.	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Ninguna.

Alvarez Risco José Miguel

Apellidos y Nombres del validador:

Grado académico: Lic. Nutrición

Nº. DNI: 4795 8147



 J. Miguel Alvarez Risco
 NUTRICIONISTA
 CNP. 9125

Prueba de Alfa de Cronbach para el instrumento de la variable de conocimiento.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.881	.885	24

Este instrumento de conocimiento muestra una confiabilidad buena, Alfa de Cronbach = 0.885

Prueba de Alfa de Cronbach para el instrumento de la variable de Actitudes.

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
.863	.847	18

Este instrumento de actitudes presenta una confiabilidad buena, Alfa de Cronbach = 0.847

Anexo 4: Base de datos

1= Respuesta incorrecta																													
2=Respuesta correcta																													
Conocimiento bueno de 41 a 48 puntos																													
Conocimiento regular de 33 a 40 puntos																													
Conocimiento malo de 24 a 32 puntos																													
VARIABLE CONOCIMIENTO																													
Nro	CARACTERISTICAS													CONTENIDO NUTRICIONAL								MEDIDAS DE HIGIENE				TOTAL	Codificado		
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24					
1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	2	33	2	
2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	29	3
3	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	30	3
4	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	2	34	2
5	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	1	1	31	3	
6	2	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	34	2	
7	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	38	2	
8	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	28	3	
9	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	28	3	
10	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	37	2	
11	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	2	1	1	38	2	
12	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	32	3	
13	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	33	2	
14	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	29	3	
15	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	40	2	
16	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	35	2	
17	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	40	2	
18	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	28	3	
19	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	29	3	
20	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	29	3	
21	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	38	2	
22	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	34	2	
23	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	1	
24	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	1	40	2	
25	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	1	38	2	
26	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	46	1	
27	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	33	2	
28	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	35	2	
29	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	1	
30	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	1	36	2	
31	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	1	
32	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	29	3	

33	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	46	1
34	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	34	2
35	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	33	2
36	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	46	1
37	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	35	2
38	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	40	2
39	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	29	3
40	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	46	1
41	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	39	2
42	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	46	1
43	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	47	1
44	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	34	2
45	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	33	2
46	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	27	3
47	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	1
48	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	33	2
49	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	45	1
50	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	35	2
51	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	34	2
52	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	40	2
53	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	36	2
54	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	46	1
55	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	33	2
56	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	35	2
57	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	38	2
58	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	34	2
59	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	33	2
60	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	34	2
61	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	40	2
62	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	2	1	36	2
63	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	34	2
64	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	46	1
65	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	35	2
66	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	34	2
67	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	28	3
68	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	1	2	2	1	1	38	2
69	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	33	2
70	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	40	2
71	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	35	2
72	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	1	33	2
73	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	46	1

74	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	35	2
75	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	34	2
76	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	27	3	
77	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	46	1	
78	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	40	2	
79	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
80	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	35	2	
81	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	29	3	
82	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	46	1	
83	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	35	2	
84	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	45	1	
85	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	46	1	
86	1	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	36	2	
87	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
88	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	40	2	
89	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
90	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	48	1	
91	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	27	3	
92	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	46	1	
93	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
94	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	40	2	
95	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
96	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	46	1	
97	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
98	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	34	2	
99	1	1	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	31	3	
100	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	35	2	
101	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	32	2	
102	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	40	2	
103	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	35	2	
104	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	46	1	
105	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
106	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	2	35	2	
107	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	34	2	
108	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	31	3	
109	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	40	2	
110	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	27	3	
111	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	35	2	
112	2	1	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	35	2	
113	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	33	2	
114	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	2	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	37	2	

115	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	33	2
116	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	34	2
117	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	40	2
118	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	35	2
119	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	35	2
120	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	33	2
121	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	45	1
122	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	34	2
123	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	30	3
124	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	35	2
125	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	46	1
126	2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1	35	2
127	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	40	2
128	2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1	34	2
129	1	2	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	35	2
130	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	45	1
131	2	2	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	36	2
132	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	35	2
133	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1	35	2
134	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	29	3
135	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	40	2
136	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	36	2
137	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	39	2
138	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	27	3

Totalmente de acuerdo (5), de acuerdo (4), indiferente (3), desacuerdo (2) y totalmente de desacuerdo (1)

18 a 54 Actitud desfavorable

55 a 90 Actitud favorable.

VARIABLE ACTITUDES

Nro	COGNITIVO							SUBTOTA codificado	AFECTIVO						SUBTOTA codificado	CONDUCTUAL						SUBTOTA codificado	TOTAL	codificado		
	PR1	PR2	PR3	PR4	PR5	PR6	PR7		PR8	PR9	PR10	PR11	PR12	PR13		PR14	PR15	PR16	PR17	PR18						
1	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	74	2
2	3	5	2	3	2	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	56	2
3	3	3	2	4	3	3	18	1	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	48	1
4	5	4	3	2	3	5	22	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	4	2	2	4	18	1	59	2
5	3	5	2	3	3	3	19	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	69	2
6	3	5	2	4	2	3	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	63	2
7	3	5	2	4	2	3	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	68	2
8	5	4	3	4	3	5	24	2	3	3	1	3	5	3	18	1	4	3	3	2	2	5	19	2	61	2
9	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	49	1
10	3	3	2	2	3	3	16	1	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	66	2
11	5	4	3	3	3	5	23	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	4	2	2	4	18	1	66	2
12	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	56	2
13	3	5	2	4	2	3	19	2	3	3	1	3	5	3	18	1	4	2	3	3	3	4	19	2	56	2
14	4	4	2	4	3	4	21	2	4	3	1	3	5	3	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	52	1
15	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	74	2
16	3	3	2	2	3	3	16	1	5	4	3	3	5	5	25	2	4	3	3	2	2	5	19	2	60	2
17	3	5	2	4	2	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	3	3	3	4	19	2	57	2
18	4	4	2	3	3	4	20	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	4	2	2	4	18	1	57	2
19	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
20	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	69	2
21	3	3	2	4	3	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	67	2
22	3	5	2	4	2	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	50	1
23	4	4	2	4	3	4	21	2	3	3	1	3	5	3	18	1	4	3	3	2	2	5	19	2	58	2
24	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
25	4	4	2	2	3	4	19	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	64	2
26	3	5	2	4	2	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	57	2
27	3	3	2	3	3	3	17	1	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	51	1
28	3	3	2	4	3	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	67	2
29	5	4	3	4	3	5	24	2	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	54	1
30	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
31	3	5	2	4	2	3	19	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	64	2
32	4	4	2	4	3	4	21	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	59	2

33	4	4	2	2	3	4	19	2	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	53	1
34	5	4	3	3	3	5	23	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	72	2
35	3	3	2	4	3	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	62	2
36	3	3	2	4	3	3	18	1	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	48	1
37	4	4	2	4	3	4	21	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	4	2	2	4	18	1	58	2
38	3	5	2	4	2	3	19	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	69	2
39	5	4	3	2	3	5	22	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	66	2
40	4	4	2	4	3	4	21	2	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	55	2
41	3	3	2	4	3	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	67	2
42	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	56	2
43	5	4	3	3	3	5	23	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	3	3	3	4	19	2	61	2
44	3	5	2	4	2	3	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	68	2
45	4	4	2	4	3	4	21	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	3	3	2	2	5	19	2	66	2
46	4	4	2	4	3	4	21	2	4	5	2	2	4	4	21	2	4	2	4	2	2	4	18	1	60	2
47	5	4	3	4	3	5	24	2	3	3	1	3	5	3	18	1	4	3	3	2	2	5	19	2	61	2
48	4	4	2	2	3	4	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	3	3	3	4	19	2	57	2
49	3	5	2	3	2	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	67	2
50	3	3	2	4	3	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	4	2	2	4	18	1	61	2
51	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	69	2
52	5	4	3	4	3	5	24	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	62	2
53	4	4	2	2	3	4	19	2	3	3	1	3	5	3	18	1	4	2	4	2	2	4	18	1	55	2
54	4	4	2	4	3	4	21	2	4	3	1	3	5	3	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	52	1
55	3	5	2	3	2	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	56	2
56	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	3	3	3	4	19	2	56	2
57	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
58	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	3	3	2	2	5	19	2	69	2
59	3	5	2	4	2	3	19	2	3	3	1	3	5	3	18	1	4	1	4	1	1	4	15	1	52	1
60	3	5	2	4	2	3	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	68	2
61	4	4	2	2	3	4	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	57	2
62	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
63	3	3	2	4	3	3	18	1	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	52	1
64	3	5	2	3	2	3	18	1	5	5	3	1	5	5	24	2	4	2	3	3	3	4	19	2	61	2
65	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
66	5	4	3	4	3	5	24	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	62	2
67	5	4	3	4	3	5	24	2	4	5	2	2	4	4	21	2	4	2	4	2	2	4	18	1	63	2
68	3	5	2	4	2	3	19	2	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	49	1
69	4	4	2	2	3	4	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	63	2
70	4	4	2	3	3	4	20	2	5	5	3	1	5	5	24	2	5	3	5	3	3	5	24	2	68	2
71	5	4	3	4	3	5	24	2	4	5	2	2	4	4	21	2	4	2	4	2	2	4	18	1	63	2
72	3	3	2	4	3	3	18	1	3	3	1	3	5	3	18	1	4	2	4	2	2	4	18	1	54	1
73	3	5	2	4	2	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	3	3	3	4	19	2	57	2

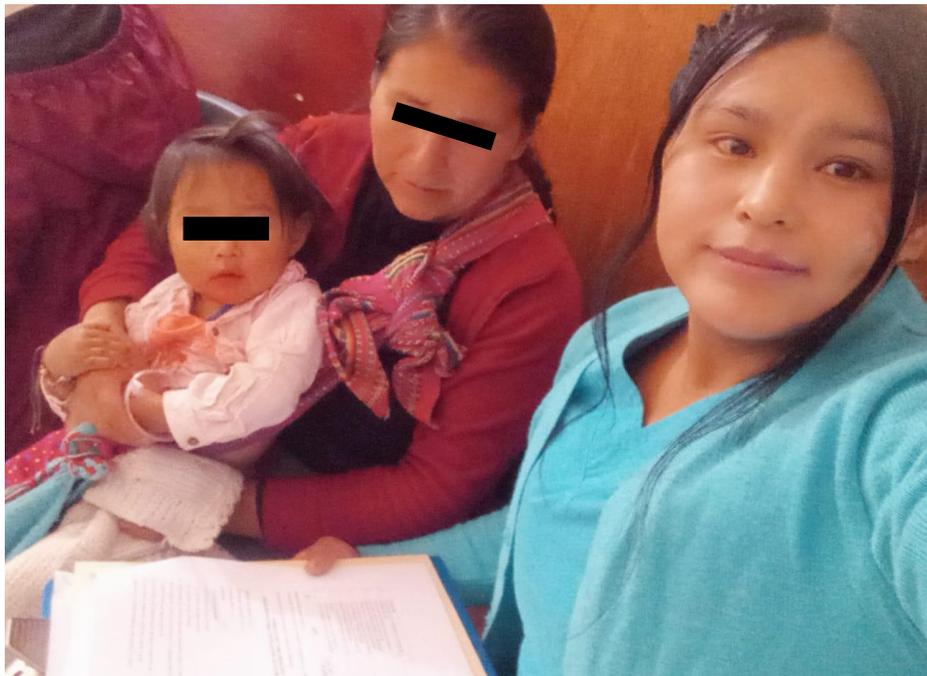
74	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
75	5	4	3	4	3	5	24	2	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	58	2
76	4	4	2	3	3	4	20	2	5	5	3	1	5	5	24	2	4	2	3	3	3	4	19	2	63	2
77	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
78	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	56	2
79	3	5	2	2	2	3	17	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	66	2
80	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	68	2
81	4	4	2	4	3	4	21	2	4	3	1	3	5	3	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	52	1
82	4	4	2	3	3	4	20	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	4	2	2	4	18	1	63	2
83	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
84	4	4	2	4	3	4	21	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	66	2
85	3	5	2	4	2	3	19	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	69	2
86	3	3	2	2	3	3	16	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	54	1
87	3	5	2	3	3	3	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	63	2
88	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
89	4	4	2	4	3	4	21	2	3	3	1	3	5	3	18	1	4	2	3	3	3	4	19	2	58	2
90	3	5	2	4	2	3	19	2	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	53	1
91	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
92	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	56	2
93	5	4	3	3	3	5	23	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
94	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	68	2
95	3	5	2	2	2	3	17	1	4	5	2	2	4	4	21	2	4	2	4	2	2	4	18	1	56	2
96	4	4	2	4	3	4	21	2	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	51	1
97	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
98	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	49	1
99	5	4	3	3	3	5	23	2	4	5	2	2	4	4	21	2	4	2	4	2	2	4	18	1	62	2
100	3	5	2	4	2	3	19	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	64	2
101	3	5	2	2	2	3	17	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	66	2
102	5	4	3	4	3	5	24	2	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	58	2
103	4	4	2	4	3	4	21	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	4	2	2	4	18	1	58	2
104	4	4	2	4	3	4	21	2	5	5	3	1	5	5	24	2	5	3	5	3	3	5	24	2	69	2
105	4	4	2	3	3	4	20	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	64	2
106	5	4	3	4	3	5	24	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	73	2
107	3	3	2	4	3	3	18	1	3	4	1	2	4	5	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	49	1
108	3	5	2	2	2	3	17	1	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	51	1
109	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
110	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	69	2
111	3	3	2	4	3	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	67	2
112	3	3	2	4	3	3	18	1	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	48	1
113	3	5	2	3	2	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	67	2
114	5	4	3	4	3	5	24	2	3	3	1	3	5	3	18	2	3	1	3	1	1	3	12	1	54	1

115	4	4	2	2	3	4	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	57	2
116	4	4	2	4	3	4	21	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
117	5	4	3	3	3	5	23	2	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	53	1
118	3	5	2	4	2	3	19	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	69	2
119	3	3	2	4	3	3	18	1	4	5	2	2	4	4	21	2	4	2	4	2	2	4	18	1	57	2
120	4	4	2	4	3	4	21	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	3	3	3	4	19	2	59	2
121	5	4	3	2	3	5	22	2	3	3	1	3	5	3	18	1	3	1	3	1	1	3	12	1	52	1
122	3	5	2	3	3	3	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	4	2	3	3	3	4	19	2	63	2
123	3	5	2	4	2	3	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	68	2
124	3	5	2	4	2	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	57	2
125	4	4	2	3	3	4	20	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
126	5	4	3	4	3	5	24	2	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	58	2
127	3	3	2	4	3	3	18	1	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	67	2
128	5	4	3	4	3	5	24	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	4	2	2	4	18	1	61	2
129	3	5	2	4	2	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	57	2
130	4	4	2	4	3	4	21	2	5	5	3	3	5	5	26	2	4	2	3	3	3	4	19	2	66	2
131	4	4	2	3	3	4	20	2	5	5	3	3	5	5	26	2	5	3	5	3	3	5	24	2	70	2
132	3	3	2	4	3	3	18	1	4	3	1	3	5	3	19	2	4	1	4	1	1	4	15	1	52	1
133	4	4	2	2	3	4	19	2	5	4	3	3	5	5	25	2	5	3	5	3	3	5	24	2	68	2
134	3	5	2	4	2	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	3	3	2	2	5	19	2	57	2
135	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	1	5	5	24	2	5	3	5	3	3	5	24	2	72	2
136	4	4	2	4	3	4	21	2	4	3	1	3	5	3	19	2	3	1	3	1	1	3	12	1	52	1
137	3	5	2	3	3	3	19	2	3	4	1	2	4	5	19	2	4	2	3	3	3	4	19	2	57	2
138	5	4	3	4	3	5	24	2	5	5	3	1	5	5	24	2	5	3	5	3	3	5	24	2	72	2

Anexo 5: Evidencia fotográfica



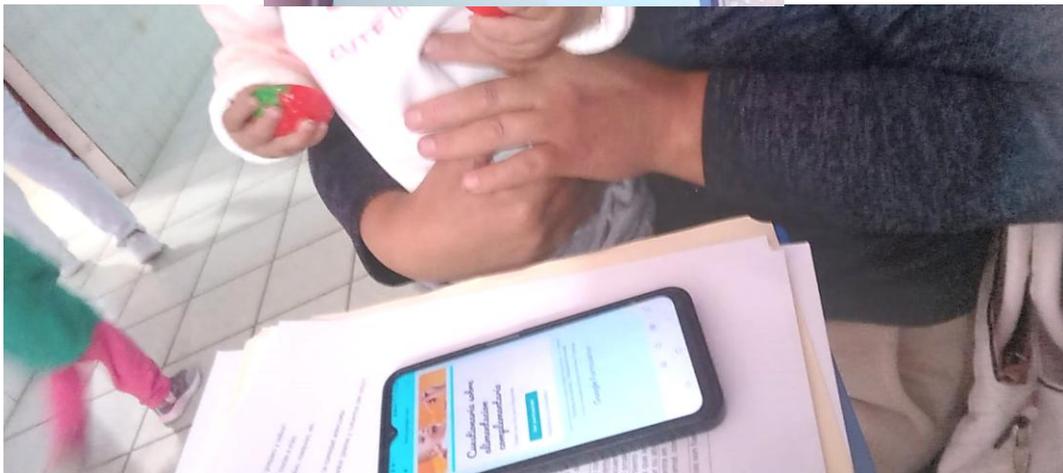
Fotografías tomadas de la encuesta a las madres en el Centro de Salud Huacrachuco.



Fotografías tomadas de la encuesta tanto virtual e impreso (físico), a las madres en el Centro de Salud Huacrachuco.



Fotografías tomadas de la encuesta impreso (físico), a las madres en el Centro de Salud Huacrachuco.



Fotografías tomadas de la encuesta en forma virtual, a las madres en el Centro de Salud Huacrachuco.



Fotografías tomadas de la encuesta tanto virtual e impreso (físico), a las madres en el Centro de Salud Huacrachuco.

Anexo 6: Documentos administrativos

Consentimiento informado

Yo, como sujeto de investigación, en pleno uso de mis facultades, libre y voluntariamente, **EXPONGO**: Que he sido debidamente **INFORMADO/A** por los responsables de realizar la presente investigación científica titulada: “Conocimiento y actitudes sobre alimentación complementaria en madres con niños menores de 1 año atendidos en el Centro de Salud Huacrachuco, Marañon- 2025”; y he recibido explicaciones, tanto verbales como escritas, sobre la naturaleza y propósitos de la investigación y también he tenido ocasión de aclarar las dudas que me han surgido.

Estoy satisfecha y he comprendido las aclaraciones y la explicación que recibí sobre el trabajo de investigación que se encuentra realizando, **OTORGO MI CONSENTIMIENTO** para que se me efectuó la encuesta. comprendo que el presente consentimiento puede ser restringido por mí en cualquier momento antes de la realizar el procedimiento. Para que así conste, firmo el presente documento.

Nombre.....

Firma del Participante

Fecha: _____

Carta de presentación



OFICIO N°0276-2025-UAI-FCS

Lic. Marco A. Rebaza Bueno
Jefe de Micro red Huacrachuco
C.S. HUACRACHUCO NIVEL I - 3
Presente. –

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente.

La Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica tiene como principal objetivo formar profesionales con un perfil científico y humanístico, sensibles con los problemas de la sociedad y con vocación de servicio, este compromiso lo interiorizamos a través de nuestros programas académicos, bajo la excelencia en la formación académica, y trabajando transversalmente con nuestros pilares como son la **investigación**, responsabilidad social y bienestar universitario en inserción laboral.

En tal sentido, nuestra estudiante se encuentra en el desarrollo de tesis para la obtención del título profesional, para el programa académico de Enfermería. La estudiante ha tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución que usted dirige.

Como parte de la exigencia del proceso de investigación, se debe contar con la **autorización** de la Institución elegida, para que la estudiante pueda proceder a realizar el estudio, recabar información y aplicar su instrumento de investigación, misma que a través del presente documento solicitamos.

Adjuntamos la carta de presentación de la estudiante con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación.

Sin otro particular y con la seguridad de merecer su atención, me suscribo, no sin antes reiterarle los sentimientos de mi especial consideración.



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

Firmado digitalmente por:
PEREZ GOMEZ JOSE YOMIL
FIR 46970142 hard
Intitvo: Soy el autor del
documento
Fecha: 19/03/2025 10:10:13-0500

Mag. Jose Yomil Perez Gomez

DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

(056) 269176
info@autonomadeica.edu.pe
Av Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe





CARTA DE PRESENTACIÓN

El Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Autónoma de Ica, que suscribe

Hace Constar:

Que, **FELIX FLORES, Dialíth** identificada con código de estudiante **0076086252** del Programa Académico de **ENFERMERÍA** quien viene desarrollando la tesis denominada **"CONOCIMIENTO Y ACTITUDES SOBRE ALIMENTACIÓN COMPLEMENTARIA EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 1 AÑO ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUACRACHUCO, MARAÑÓN - 2025"**

Se explde el presente documento, a fin de que el encargado, tenga a bien autorizar a la estudiante en mención, a recoger los datos y aplicar su instrumento para su investigación, comprometiéndose a actuar con respeto y transparencia dentro de ella, así como a entregar una copia de la investigación cuando esté finalmente sustentada y aprobada, para los fines que se estimen necesarios.

Chincha Alta, 19 de Marzo del 2025

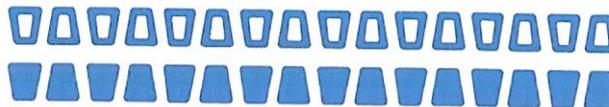


Firmado digitalmente por:
PEREZ GOMEZ JOSE YOMIL
FIR 45978142 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 19/03/2025 10:10:09-0500

Mag. Jose Yomil Perez Gomez

DECANO (E)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE ICA

(056) 269176
info@autonomadeica.edu.pe
Av. Abelardo Alva Maurtua 489
autonomadeica.edu.pe



Constancia de trabajo de campo

	PERÚ	Ministerio de Salud		Gobierno Regional Huánuco		Red De Salud Marañón	Micro red Huacrachuco	C.S. Huacrachuco
---	-------------	----------------------------	---	----------------------------------	---	-----------------------------	------------------------------	-------------------------

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

CONSTANCIA DE RECOLECCION DE DATOS

El Jefe de la Micro Red de Salud Huacrachuco.

HECE CONSTAR:

Que, la Sra, **FELIX FLORES DIALITH**, Identificado con D.N.I. N°76086252, ha realizado sus encuestas a las madres en la Micro Red Huacrachuco, CENTRO DE SALUD HUACRACHUCO en el área de crecimiento y desarrollo (CRED), Demostrando durante su permanencia en el Establecimiento de Salud, Responsabilidad, Respeto, Dedicación, Honestidad, Puntualidad, deseo de superación.

Se expide la presente Constancia para los fines que estime conveniente, no teniendo validez para asuntos legales en contra del Estado Peruano.

Huacrachuco, 02 de Julio del 2025.

Atentamente


GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
MICRO RED DE SALUD HUACRACHUCO
LICENCIADO: Marco A. Rebaza Bueno
CEP: 45885
JEFE DE MICRO RED HUACRACHUCO

"Hacia una Nueva Imagen en Salud"

Av. 28 de Julio S/N
Telf. Com. 914780449

microredhuacrachuco@yahoo.es

Anexo 7: Informe de turnitin al 28% de similitud

1751384471_INFORME FINAL - FELIX FLORES.docx

 2025
 2025
 Universidad Autónoma de Ica

Detalles del documento

Identificador de la entrega
trn:oid::3117:471096977

Fecha de entrega
1 jul 2025, 12:29 p.m. GMT-5

Fecha de descarga
1 jul 2025, 12:35 p.m. GMT-5

Nombre de archivo
1751384471_INFORME FINAL - FELIX FLORES.docx

Tamaño de archivo
33.3 MB

108 Páginas
16.215 Palabras
91.265 Caracteres

18% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

- 14%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 14%  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.