

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la  
administración de micronutrientes del Establecimiento de  
Salud I-2 Higueron-2022**

**Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en  
Enfermería**

**Autora:**

**Pintado Saavedra, Banessa**

**Asesora:**

**Vicuña de Bardales Vilma**

**ORCID N° 0000-0002-2841-8260**

**Piura – Perú**

**2023**

## ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE GENERAL .....	iii
INDICE DE TABLAS .....	iv
ÍNDICE DE FIGURAS .....	v
PALABRAS CLAVE .....	vii
TITULO .....	vii
RESUMEN .....	ix
ABSTRACT.....	x
INTRODUCCIÓN .....	1
1. Antecedentes y fundamentación científica .....	1
2. Justificación de la investigación.....	10
3. Problema .....	11
4. Operacionalización de las variables.....	14
5. Hipótesis .....	16
6. Objetivos.....	16
METODOLOGÍA .....	17
1. Tipo y Diseño de investigación .....	17
2. Población y Muestra .....	18
3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	19
4. Técnica de procesamiento y análisis de datos .....	22
RESULTADOS .....	23
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN .....	33
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES .....	36
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	38
ANEXOS Y APÉNDICE.....	43

## INDICE DE TABLAS

	Pág.	
Tabla 1	Características sociodemográficas de madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	23
Tabla 2	Características demográficas de los niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	25
Tabla 3	Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: cognitivo del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	26
Tabla 4	Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: afectiva del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	27
Tabla 5	Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: conductual del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	28
Tabla 6	Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes según dimensiones del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	29
Tabla 7	Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	30
Tabla 8	Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses sobre administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	31
Tabla 9	Relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	32

## INDICE DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1	55
Características sociodemográficas de madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 2	56
Características demográficas de los niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 3	57
Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: cognitivo del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 4	58
Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: afectiva del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 5	59
Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: conductual del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 6	60
Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes según dimensiones del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 7	61
Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 8	62
Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses sobre administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	
Figura 9	63
Relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022	

## **PALABRAS CLAVE**

<b>TEMA</b>	Actitud, micronutrientes
-------------	--------------------------

## **KEYWORDS**

<b>THEME</b>	Micronutrients, attitude
--------------	--------------------------

### **Línea de investigación**

<b>Área</b>	Ciencias médicas y de la salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	Desarrollo de estrategias de prevención y promoción de la salud en las diferentes etapas del ciclo vital
<b>Línea</b>	Desarrollo del cuidado del enfermero

**TITULO**

**Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la  
administración de micronutrientes del Establecimiento  
de Salud I-2 Higuaron-2022**

## RESUMEN

El propósito fue determinar la relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y administración de micronutrientes, es un estudio cuantitativo, analítica, correlacional y de corte transversal la muestra fue de 67 madres. Los resultados fueron: Las características sociodemográficas de las madres en estudio, según edad el 71% entre 18 a 34 años, convivientes el 68,7%, con 2 a 3 hijos el 58,2%, amas de casa el 85,1%, con secundaria completa el 26,9%. Y en relación a los niños, la mayoría tienen entre 6 a 18 meses y prima el sexo masculino. La actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses, frente a los micronutrientes, tenemos que el 68,7% es poco favorable y el 31,3% favorable. La actitud de las madres frente a los micronutrientes, se midió según dimensiones: Dimensión cognitiva el 76,1% actitud favorable, el 23,9% poco favorable. Dimensión afectiva, el 62,7% favorable, el 37,3% poco favorable. Dimensión conductual el 37,3% favorable, el 62,7% poco favorable. La actitud de las madres sobre administración de micronutrientes. El 52,2% actitud adecuada y el 47,8% es poco adecuado. La relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson alcanza una  $p=0.005$ , señala que hay relación significativa entre ambas variables de estudio. Conclusión. Los resultados son coherentes con la hipótesis alterna.

## ABSTRACT

The purpose was to determine the relationship between the attitude of mothers with children 6 - 24 months and administration of micronutrients, it is a quantitative, analytical, correlational and cross-sectional study, the sample was 67 mothers. The results were: The sociodemographic characteristics of the mothers under study, according to age 71% between 18 to 34 years old, cohabiting 68.7%, with 2 to 3 children 58.2%, housewives 85.1% , with 26.9% completing secondary school. And in relation to children, most are between 6 to 18 months and the male sex prevails. The attitude of mothers with children aged 6 - 24 months, regarding micronutrients, we find that 68.7% is unfavorable and 31.3% favorable. The mothers' attitude towards micronutrients was measured according to dimensions: Cognitive dimension 76.1% favorable attitude, 23.9% unfavorable. Affective dimension, 62.7% favorable, 37.3% unfavorable. Behavioral dimension 37.3% favorable, 62.7% unfavorable. Mothers' attitude about micronutrient administration. 52.2% adequate attitude and 47.8% is inappropriate. The relationship between the attitude of mothers with children aged 6-24 months and the administration of micronutrients when submitting the results to the Pearson chi-square statistical test reaches  $p=0.005$ , indicating that there is a significant relationship between both study variables. Conclusion. The results are consistent with the alternative hypothesis.

## INTRODUCCIÓN

### 1. Antecedentes y fundamentación científica

Para que los infantes tengan un adecuado desarrollo y crecimiento, necesitan de micronutrientes en pequeñas cantidades, estos se encuentran en las legumbres, vegetales, pero en mayor cantidad en la leche materna, por lo que se sabe la carencia de estos son la principal causa de anemia, Unicef manifiesta que más del 40% de los infantes menores de cinco años en los países que continúan en vías de desarrollo padecen de anemia, por lo que sugiere que la prevención se logra mediante la ingesta de alimentos fortificados y suplementos de hierro. En nuestro país el ministerio de salud ofrece a la población micronutrientes en polvo, comúnmente llamados chispitas, los que la organización mundial de la salud llama paquetes monodosis de minerales, hierro y otras vitaminas que nos permitirán combatir la anemia (OMS, 2016). La anemia es considerada una de las principales deficiencias a nivel de nutrición que existe a nivel mundial, por su elevado predominio y debido a que afecta principalmente a las gestantes y a los infantes, lo cual marcará el futuro de los seres humanos (OPS, 2016).

En el año 2001, la organización mundial de la salud, definió a la anemia como aquella condición en la que el contenido de hemoglobina en la sangre se encuentra por debajo de los valores que son considerados como normales, los cuales variarán con el sexo, la altitud, la edad y el embarazo.

OMS (2011), clasifica a los infantes ubicados entre las edades de seis meses y cinco años con anemia, en base a los niveles de hemoglobina; dicha clasificación evalúa también la gravedad de la anemia.

MINSA, manifiesta que las causas de la anemia son: ingesta de alimentos con bajo contenido de hierro, insuficiencia de hierro en infantes que nacieron de manera prematura, infantes con bajo peso al nacer, ingesta de sustancias que reducen la absorción de hierro, prácticas deficientes sobre la lactancia materna

exclusiva, alta tasa de infecciones, poca importancia a la suplementación por parte de las madres de familia, inadecuadas prácticas de higiene y déficit en servicios de saneamiento básicos.

La anemia infantil representa consecuencias severas debido que esta afectará de manera significativa el futuro de los niños, incluyendo el desempeño emocional, cognitivo y social, los cuales se afectarán de manera negativa, aumentando el riesgo de morbimortalidad (Zavaleta, 2021).

Svach, Al respecto indica que los depósitos de hierro en los infantes se agotan alrededor de los cuatro meses a seis meses de edad, es en ese entonces cuando nace la necesidad de aportárselo en la alimentación. Es sumamente importante indicar que, a partir de los seis meses de edad, surgirá un cambio en la alimentación del infante, ello debido a las necesidades físicas y fisiológicas que demandará el organismo para lograr un óptimo desarrollo (Baviera, 2019)

Así también, es realmente importante que a partir de ese momento la dieta diaria incluya un suplemento adicional que sea administrado a los infantes, debido a que esta dieta en muchas ocasiones no posee la cantidad de micronutrientes necesarios que requieren los infantes para optimizar su desarrollo. Los micronutrientes, se entregan a las madres de familia en los establecimientos de salud, estos sobres contienen 1 g, y poseen como función el fortalecer los alimentos de los infantes menores de tres años, a fin de prevenir la anemia y otras enfermedades. Este sobre de micro nutrientes contiene hierro, ácido fólico, zinc, vitamina C, vitamina A, entre otros (MINSAL, 2018).

Taype e Ipanaqué (2019), Manifiestan que las principales funciones de los micronutrientes son:

- Hierro: es el encargado de transportar el oxígeno mediante la hemoglobina a todos los tejidos del organismo, siendo el encargado la vitamina C de favorecer su absorción. Dentro de los principales inhibidores de hierro conocemos los Taninos, Polifenoles y los filatos (Carnero, Selva y Sarmiento, 2009).

- Zinc: posee un vital papel en los procesos biológicos como la resistencia de las infecciones y como el crecimiento; la deficiencia de zinc es dañina para la adolescencia y la infancia debido a que son los periodos más rápidos de

crecimiento, este micronutriente lo encontraremos en carnes rojas, cereales integrales, mariscos, crustáceos y huevo.

- Ácido fólico: este conocido micronutriente no se sintetiza en el cuerpo humano, por lo que se deberá encontrar en nuestra dieta, lo podemos encontrar en las verduras, el hígado y las hortalizas. El déficit de ácido fólico genera insomnio, cansancio y en las mujeres que están gestando defectos del tubo neural (Molina, Carrillo y Torres, 2017).

- Vitamina A: dentro de ella contamos con dos tipos; la vitamina A retinol, la cual es la que encontramos en los alimentos de origen animal y la vitamina A carotenoide, la cual encontramos en las verduras y las frutas. La función de la vitamina a es prevenir las enfermedades oculares, es una vitamina liposoluble, se encuentra en gran variedad de alimentos como la zanahoria, queso, huevo, hígado, el aceite de palma, la espinaca, el melón, la calabaza, brócoli, entre otros (Nutrifacts, 2016).

- Vitamina C: es conocida por ser un ácido ascórbico, es hidrosolubles y sus beneficios generan colágeno, el cual es el encargado de mejorar la elasticidad en los ligamentos, en los tendones, en los vasos sanguíneos y en los cartílagos; además permite la cicatrización de heridas, el crecimiento de los tejidos, el mantenimiento de dientes y huesos, como antioxidante para el envejecimiento. El déficit de la vitamina C generará sangrado de encías, piel seca, cabello quebradizo, cicatrización lenta en las heridas, entre otros. Esta vitamina la encontramos en el limón, el kiwi, la naranja, las fresas, el brócoli, la mandarina, entre otros (Nutrifacts, 2016).

MINSA, Manifiesta qué las indicaciones correspondientes a la suplementación, les corresponderá a los servicios de salud, principalmente a los profesionales de enfermería.

El esquema de suplementación, norma que para los niños con bajo peso o prematuros, deben recibir 1 gramo de hierro a partir de los 6 meses hasta los 18 meses y para los niños con adecuado peso al nacer a partir de los 6 meses 1 sobre diario por 12 meses.

Con respecto a la administración de la suplementación de los micronutrientes se conoce que deberá ser realizado por la madre, pues la tarea no se limitará a entregar los sobres de micronutrientes, si no esa entrega deberá ir de la mano de sus respectivos servicios de consejería los cuales permitirán fortalecer e integrar las prácticas y los conocimientos con respecto al uso de los micronutrientes (MINSA, 2016).

Cuya (2017) considera que la variable administración de micronutrientes debe evaluarse en las siguientes dimensiones como: La primera es la preparación de micronutrientes, que debe ser con alimentos espesos, como papillas, puré de frutas, no en semilíquidos, porque el polvo de micronutrientes permanecerá "suspendido", al contenido del sobre de micronutrientes debe agregarse a 2 cucharadas de comida preparada previamente para el niño, a temperatura adecuada (tibia) que el niño pueda comer, esto favorece que el color, sabor u olor de la comida no se modifique (MINSA, 2016). La segunda rúbrica es la administración de los micronutrientes, ésta se iniciará a los seis meses del infante junto a la lactancia y se continuará hasta completar la administración de los 360 sobres que entrega el ministerio de salud, cada sobre contiene la cantidad exacta de minerales y de vitaminas que requieren los infantes menores de tres años, no deberán emplearse con otros medicamentos como lo son los antibióticos, por lo que los micronutrientes deberán suspenderse cuando inicia el tratamiento y reiniciarse cuando este finalice. (MINSA, 2016). La tercera dimensión, contempla los efectos secundarios de los suplementos deben explicarse a los padres, ya que los cambios en la flora intestinal pueden provocar heces blandas debido a la adición de hierro en la dieta y / o la influencia del ácido ascórbico. (MINSA, 2016). La cuarta dimensión es el seguimiento y monitoreo de la suplementación de micronutrientes que está a cargo del personal de salud, que debe hacerse por lo menos una vez al mes, el formulario de seguimiento de suplementos de micronutrientes también se utilizará para evaluar el consumo y el cumplimiento y debe permanecer en la historia clínica del niño (MINSA, 2016).

Diversas investigaciones nos demuestran la eficacia y el impacto de la administración de esta suplementación de micronutrientes en infantes entre las edades de seis meses y 36 meses, Cori (2018), en su investigación manifestó que el 80% de las madres de familia ejecuta una inadecuada práctica de suplementación preventiva con micro nutrientes, el 20% ejecuta una adecuada práctica; con respecto a la preparación se supo que el 65% de las madres de familia cuentan con una práctica inadecuada y el 35% con una práctica adecuada; con respecto a la administración se supo que el 60% ejecuta una práctica inadecuada y el 40% una adecuada práctica.

De la misma manera, Huacausi (2019), en su investigación sobre la adherencia de micronutrientes en la alimentación de las madres de familia en el centro de salud de San Juan de Lurigancho, se demostró que las madres cuentan con una actitud favorable ante la adherencia de los micros nutrientes en la alimentación de sus menores hijos.

Es sumamente importante la variable “actitud” debido a que se encuentra vinculado al comportamiento que ejecutan los seres humanos frente a la vida, también es considerada como una organización relativamente duradera de creencias con respecto a una situación o algún objeto, las cuales podrían predisponer a reaccionar de preferencia de una manera determinada (Rexach, 1973).

Para el cumplimiento de la administración, depende de la actitud según componente cognitivo, afectivo y conductual. El componente cognitivo, está relacionado con el nivel de conocimiento sobre el tema, para general una actitud favorable o desfavorable en la adherencia de la administración de los micronutrientes (Arnau y Montane, 2010). El componente afectivo, se encuentra vinculado al aspecto emocional, su respuesta se encuentra en función a los sentimientos y a las emociones que se generan en este estudio con respecto a la administración de los micronutrientes. El componente conductual, está relacionada a la parte activa de la actitud o sea en la administración según corresponde del micronutriente.

Con respecto a la actitud, se genera un dictamen que permitirá la evaluación de los resultados, que podrían ser positivos o negativos; desfavorables o favorables; este dictamen se encuentra dirigido a la obtención de una meta (Huacausi, 2019). Por ello se evaluará en función a las rúbricas como lo son la rúbrica afectiva, que guarda relación con la dimensión social y a la rúbrica cognitiva que guarda relación con las creencias y los pensamientos (Castillo, 2018).

En referencia a la actitud de las madres de familia con respecto a los micronutrientes (Taype e Ipanaque, 2019), ejecutaron una investigación en el centro de atención primaria de Breña, en la ciudad de Lima, obteniendo como resultados que en la mayoría la actitud de las madres de familia fue inapropiada en un porcentaje de 56, 9%; con respecto a los efectos inapropiados se repitieron en sus tres rúbricas: 98, 3% para emoción; 100% para cognición y 97, 4% para conducta. Logrando concluir que no existe una relación entre las variables anteriormente indicadas.

García y Romero (2015) en su investigación sobre la actitud de las madres de familia de infantes ubicados entre las edades de seis meses a 35 meses de edad y la relación con el suministro de micronutrientes en un centro de atención primaria de Breña, en el 2018, investigación de tipo descriptiva, cuantitativa, de corte transversal y correlacionar, ejecutada en una muestra de 116 madres, se obtuvo como resultado que respecto a la actitud de las madres es inadecuada en un 43, 1% y adecuada en un 56, 9%; con respecto a la rúbrica cognitiva se obtuvo un 100%, con respecto a la rúbrica conductual, un 94% y con respecto a la rúbrica afectiva un 98, 3%. Con respecto a los efectos secundarios se supo que fue poco adecuado en un 49, 1%, fue adecuado en un 57, 8%. Logrando concluir que si existe una relación entre las variables anteriormente señaladas. Abarca (2018), ejecutó investigación con la finalidad de reconocer la relación existente entre el nivel de conocimiento y la actitud sobre la suplementación de micronutrientes en madres de familia de niños menores de tres años, para esta investigación empleó el método correlacionar, descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, ejecutado en una muestra de 140 madres, empleando como

instrumento un cuestionario. Se logró conocer que con respecto a la actitud de la suplementación de nutrientes en un 51,43% es regular; 29, 2% es bueno y en un 19, 2% es malo; por lo que se concluyó que es la variable actitud está relacionada positiva y directamente con el nivel de los conocimientos.

Rojas (2016) en su investigación sobre las actitudes, los conocimientos y las prácticas en la administración de micronutrientes por parte de las madres de familia de infantes menores de 36 meses que acuden al centro de salud. empleó el método descriptivo, cuantitativo y transversal, en una muestra de 101 madres, empleando como instrumento un cuestionario de 27 ítems, se obtuvo como resultados que el 73% de las madres de familia cuenta con una actitud positiva y en un 78% cuentan con prácticas excelentes con respecto a la administración de micronutrientes.

Gómez (2018) ejecutó un estudio sobre las actitudes, conocimientos y prácticas de las madres de familia de infantes ubicados entre los 6 meses y 36 meses con respecto a los micronutrientes, esta investigación se realizó en una muestra de 48 madres; los resultados demuestran que el personal de salud muestra una actitud positiva en un 100% y las madres de igual forma.

Cavero (2018), ejecutó una investigación sobre la actitud de las madres de familia en los infantes ubicados entre las edades de seis meses y 36 meses con respecto a la administración de los nutrientes en un centro materno infantil, estudio que fue de metodología descriptiva, cuantitativa y de corte transversal, ejecutado en una muestra de 50 madres, empleando como técnica la encuesta. Se pudo determinar que el 70% de las madres cuenta con una actitud negativa con respecto a sus componentes cognitivos, con respecto a sus componentes afectivos un 84% y a los conductuales un 78%; por lo que se concluye que la actitud de las madres es negativa para sus tres componentes.

Mamani (2017), en su investigación tuvo como propósito establecer la actitud los conocimientos y las prácticas de las madres de familia en base a la prevención de la anemia en infantes menores de cinco años de edad, en la ciudad de Puno, esta investigación fue descriptiva, cuantitativa y de corte transversal, por lo que se empleó una muestra de 65 madres, empleando como

técnica la entrevista. Los resultados demuestran que el 20% obtuvo una puntuación deficiente, en un 52,3% las madres lograron puntaje regular y en un 27,7% obtuvieron un puntaje bueno. Con respecto a las actitudes el 20% de las madres de familia demostraron tener una actitud riesgosa, en un 55,4% una actitud positiva y en un 24,6% una actitud excelente; en relación a las prácticas el 1% de las madres cuentan con prácticas deficientes en un 33,8% prácticas riesgosas, y en un 53,8% prácticas buenas. Por lo que se concluye que si existe una relación entre las variables anteriormente indicadas.

Los micro nutrientes son aquellas sustancias que el organismo de los seres vivos requiere pequeñas dosis, para sus diferentes procesos metabólicos y bioquímicos correspondientes a los huesos, el cerebro y el cuerpo, para así lograr mantenerse sanos. Estos están compuestos de minerales y vitaminas, dentro de los cuales tenemos el zinc, el ácido fólico, el hierro, la vitamina C y la vitamina A.

El infante durante los primeros seis meses de vida recibe lactancia materna, es el alimento que le proporciona todos los nutrientes que requiere en esta etapa. La OMS (2010) indica que después de esta edad el sistema digestivo se encuentra maduro para poder ejecutar el proceso de asimilación de nutrientes y de digestión, debido a ello comienza la introducción de otros alimentos, los cuales deberán incluir los nutrientes que se requieren para lograr satisfacer los requerimientos de nutrición del infante y así lograr un desarrollo adecuado y un buen crecimiento. Este proceso de nutrición basado en la dieta que se le ofrece el infante, no contiene los suficientes micro nutrientes y por ende la carencia continúa y se generaliza, comúnmente llamada “Hambre de una buena nutrición“, por ello se desarrolla de manera gradual en el tiempo y sus efectos podrían ser devastadores los cuales no se observan hasta que ya hayan generado un daño totalmente irreversible, como lo es un retraso cognitivo, de crecimiento, enfermedades infecciosas y debilidad inmunológica. (UNICEF, 2012).

La deficiencia por micronutrientes es sumamente recurrente en los infantes ubicados entre los seis meses y 24 meses de edad, principalmente la carencia de vitamina A, yodo, zinc y hierro, dicha situación se relaciona el tipo de alimentación que le administran al infante.

Una de las principales y predominantes enfermedades por deficiencia de micro nutrientes es la anemia ferropénica, que ocurre por la falta de hierro y se caracteriza por la disminución de glóbulos rojos, lo cual es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo del menor.

La OMS, señala que la anemia es el mayor problema de salud pública que genera afección en nuestra población a nivel mundial, conociéndose el 43% de los menores de cinco años se encuentran afectados. En nuestro país, en el año 2016, se supo que el 43, 6% de los infantes menores de tres años son anémicos y para el 2019 la cifra fue de 37, 5%. En Piura, en el año 2018, se reportaron cuatro casos de cada 10 niños que padecen de anemia, dicha situación nos ubica como la cuarta región con más casos en el Perú.

El Ministerio de Salud mediante de la Directiva Sanitaria N.º 056 - MINSA/DGSP (2014), estableció el Plan Nacional para la REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA, asumiendo el compromiso de proteger la nutrición infantil, previniéndola y reduciéndola a través de la suplementación con Micronutrientes y Hierro en infantes menores de 36 meses.

La atención del infante desde que nace lo ejecuta el profesional de enfermería mediante la estrategia control de crecimiento y desarrollo (CRED), la cual constituye una actividad sistemática y periódica de atenciones al infante, con el propósito de detectar de manera oportuna riesgos y cambios en la evolución del crecimiento de éste.

El CRED, permite tener la oportunidad de ofrecer consejería como un espacio de comunicación entre la madre de familia y el personal de salud para así poder apoyar las prácticas saludables, dentro de estas conocidas prácticas se identificar la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida, la alimentación complementaria a partir de los seis meses, empleando alimentos ricos en hierro y micro nutrientes.

Para cumplir con el objetivo de evitar la anemia y aumentar la hemoglobina en los niños esta mediado por los servicios de salud, por la madre o familiar y por el producto; si uno de ellos no cumple ocasionan fallas a la implementación del mismo.

El Centro de Salud El Higuero forma parte de la red de establecimientos de salud de la DIRESA Piura, donde 4 de cada 10 niños tienen anemia, actualmente están recibiendo suplementos de hierro, a las madres se brinda orientación sobre la administración, sin embargo durante el desarrollo de las prácticas pre profesionales en el Centro de Salud y en las visitas domiciliarias, pude observar que las madres muestran actitudes que conllevan al inadecuado suministro de los micronutrientes, tanto en la preparación como en la administración, me pregunto ¿porque no cumple como la orientamos?, ¿no fue suficiente la demostración?, entre otras interrogantes.

## **2. Justificación de la investigación**

La presente investigación se justificó teóricamente, porque permitió fortalecer conceptos ya establecidos en relación a la administración de nutrientes permitiendo brindar mayor información sobre ello, asimismo, se justificó de forma práctica porque permitió establecer criterios en las madres sobre el suministro de nutrientes en sus hijos, considerando la higiene, consistencia y efectos.

Desde el punto de vista social, fue de beneficio para todas las madres y cuidadores, y sobre todo para los niños menores de 6 a 24 meses, al brindar información como la frecuencia, cantidad y cuidado del suministro de micronutrientes.

Desde el punto de vista científico, permitió obtener resultados relevantes, los cuales pueden servir para realizar otros estudios más exhaustivos donde puedan

participar otras variables considerando otros escenarios, así como brindar información general a la comunidad científica.

### **3. Problema**

El infante durante los primeros seis meses de vida recibe lactancia materna, es el alimento que le proporciona todos los nutrientes que requiere en esta etapa. La OMS (2010) indica que después de esta edad el sistema digestivo se encuentra maduro para poder ejecutar el proceso de asimilación de nutrientes y de digestión, debido a ello comienza la introducción de otros alimentos, los cuales deberán incluir los nutrientes que se requieren para lograr satisfacer los requerimientos de nutrición del infante y así lograr un desarrollo adecuado y un buen crecimiento. Este proceso de nutrición basado en la dieta que se le ofrece el infante, no contiene los suficientes micro nutrientes y por ende la carencia continúa y se generaliza, comúnmente llamada “Hambre de una buena nutrición“, por ello se desarrolla de manera gradual en el tiempo y sus efectos podrían ser devastadores los cuales no se observan hasta que ya hayan generado un daño totalmente irreversible, como lo es un retraso cognitivo, de crecimiento, enfermedades infecciosas y debilidad inmunológica. (UNICEF, 2012).

La deficiencia por micronutrientes es sumamente recurrente en los infantes ubicados entre los seis meses y 24 meses de edad, principalmente la carencia de vitamina A, yodo, zinc y hierro, dicha situación se relaciona el tipo de alimentación que le administran al infante.

Una de las principales y predominantes enfermedades por deficiencia de micro nutrientes es la anemia ferropénica, que ocurre por la falta de hierro y se caracteriza por la disminución de glóbulos rojos, lo cual es insuficiente para satisfacer las necesidades del organismo del menor.

La OMS, señala que la anemia es el mayor problema de salud pública que genera afección en nuestra población a nivel mundial, conociéndose el 43% de los menores de cinco años se encuentran afectados. En nuestro país, en el año 2016, se supo que el 43, 6% de los infantes menores de tres años son anémicos y para el 2019 la cifra fue de 37, 5%. En Piura, en el año 2018, se reportaron cuatro casos de cada 10 niños que padecen de anemia, dicha situación nos ubica como la cuarta región con más casos en el Perú.

El Ministerio de Salud mediante de la Directiva Sanitaria N.º 056 - MINSA/DGSP (2014), estableció el Plan Nacional para la REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA, asumiendo el compromiso de proteger la nutrición infantil, previniéndola y reduciéndola a través de la suplementación con Micronutrientes y Hierro en infantes menores de 36 meses.

La atención del infante desde que nace lo ejecuta el profesional de enfermería mediante la estrategia control de crecimiento y desarrollo (CRED), la cual constituye una actividad sistemática y periódica de atenciones al infante, con el propósito de detectar de manera oportuna riesgos y cambios en la evolución del crecimiento de éste.

El CRED, permite tener la oportunidad de ofrecer consejería como un espacio de comunicación entre la madre de familia y el personal de salud para así poder apoyar las prácticas saludables, dentro de estas conocidas prácticas se identificar la lactancia materna exclusiva durante los seis primeros meses de vida, la alimentación complementaria a partir de los seis meses, empleando alimentos ricos en hierro y micro nutrientes.

Para cumplir con el objetivo de evitar la anemia y aumentar la hemoglobina en los niños esta mediado por los servicios de salud, por la madre o familiar y por el producto; si uno de ellos no cumple ocasionan fallas a la implementación del mismo.

El Centro de Salud El Higuierón forma parte de la red de establecimientos de salud de la DIRESA Piura, donde 4 de cada 10 niños tienen anemia, actualmente están recibiendo suplementos de hierro, a las madres se brinda orientación sobre la administración, sin embargo durante el desarrollo de las

prácticas pre profesionales en el Centro de Salud y en las visitas domiciliarias, pude observar que las madres muestran actitudes que conllevan al inadecuado suministro de los micronutrientes, tanto en la preparación como en la administración, me plantee la siguiente pregunta: ¿Cuál es la relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuaron-2022?

#### 4. Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
<b>Actitud de la madre de niños entre 6 a 24 meses de edad</b>	Es aquella conducta de los seres humanos, que se condiciona a su intención, dicho, en otros términos, es el balance de los aspectos afectivos, conductuales y cognitivos.	Se calculará en base a la reacción es que presenta la madre frente al planteamiento de las proposiciones formuladas en el instrumento de acuerdo a las dimensiones.	Cognitiva  Afectiva  Conductual	- Contenido de las chispitas. -Frecuencia de administración. -Administración -Beneficios nutricionales. -Ventajas de las chispitas  Conformidad -Disgusto por el procedimiento -Desinterés  -Búsqueda de información. -Participación en sesiones educativas. -Atención en los horarios. -Cuidado de la conservación	Nominal
<b>Administración de micronutrientes</b>	Es aquella estrategia encaminada a la mejoría de la nutrición de los infantes, a fin de evitar complicaciones en su salud, mediante la administración y preparación correcta de los micronutrientes y el desarrollo de acciones que permitan su adherencia.	Para esta investigación se evaluó solo a las madres de niños menores entre 6 a 24 meses.	Preparación de micronutrientes  Administración de micronutrientes	-Higiene -Tiempo -Temperatura -Consistencia -Cantidad -Frecuencia.	Nominal

			<p>Efectos secundarios</p> <p>Monitoreo de la suplementación</p>	<p>Gastrointestinales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Visitas domiciliarias</li> <li>-Número de visitas domiciliarias</li> <li>-Ficha de seguimiento</li> <li>-Información</li> <li>-Consejería sobre administración de Micronutrientes</li> <li>-Sesiones demostrativas sobre micronutrientes</li> </ul>	
--	--	--	--	---	--

## **5. Hipótesis**

**H<sub>1</sub>:** Existe relación significativa entre la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron-2022.

**H<sub>0</sub>:** No existe relación significativa entre la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron-2022.

## **Objetivos**

### **Objetivo general**

Determinar la relación entre la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron-2022.

### **Objetivos específicos**

Identificar la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente de los micronutrientes según dimensiones: cognitivo, afectiva y conductual.

Identificar la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes.

Identificar el nivel de administración de micronutrientes por las madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron 2022.

Establecer la relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y administración de micronutrientes, Establecimiento de Salud I-2 Higuieron 2022.

## METODOLOGÍA

### 1. Tipo y Diseño de investigación

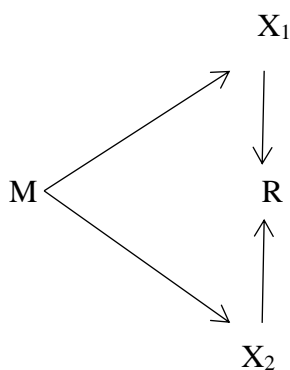
La presente investigación en base a su enfoque o paradigma fue de tipo cuantitativa, porque se estudió la correlación entre variables cuantificadas, además de ser observable, medible y replicable, empleando un lenguaje con claridad matemática y con estudios estadísticos. Las variables cuantificadas fueron actitud de las madres de familia con infantes de 6 - 24 meses y administración de micronutrientes,

Según su finalidad fue una investigación básica o pura porque busca el conocimiento por medio de la recolección de datos que profundizaron en otros estudios de investigación y lo que permitió contrastar con los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación.

Por el método utilizado, es una investigación analítica, porque analiza las definiciones relacionadas con el tema en estudio, para estudiar sus elementos en forma detallada para poder comprender con mayor profundidad, desagregando sus elementos, lo que permitió llegar a conclusiones.

Según el diseño, es correlacional porque estudio la asociación entre las dos variables en estudio.

El diseño que se empleó, en la investigación fue:



M: muestra en estudio

X<sub>1</sub>: Actitud

X<sub>2</sub>: Administración de micronutrientes

R: relación de las variables

## 2. Población y Muestra

**a. Población:** Participaron 67 madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higueros-2022

**b. Muestra:** Se halló de acuerdo a la relación estadística como muestra finita

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

N = universo.

$\alpha$ : = 0.05

Z= 1.96

**p** = éxito= **0.5**.

q= fracaso= 0.5

**n** = muestra.

Reemplazando:

$$n = \frac{3.84 \times 0.25 \times 45}{(44 \times 0.0025) + (3.84 \times 0.25)}$$

$$n = \frac{43.2}{1.07}$$

$$n = 40.37$$

n = Estuvo conformada por 40 en puérperas del Centro de salud, Piura.

## **Criterios de Inclusión y Exclusión**

### **Inclusión:**

- Madres de familia que tengan infantes de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera
- Madres de familia que tengan infantes de 6 - 24 meses que deseen ser partícipes de la investigación y acepten firmar el consentimiento informado.

### **Exclusión:**

- Madres de familia de infantes de 6 - 24 meses que no deseen ser partícipes de la investigación y no acepten firmar el consentimiento informado.

### **Unidad de análisis**

Madres de familia con infantes de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera.

## **3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

Se empleó como técnica la encuesta y el instrumento empleado fue el cuestionario de la autora Cuya (2018) e Ipanaqué y Taype (2019).

Está compuesto por 26 preguntas, que miden 3 rúbricas de las actitudes.

<b>DIMENSIONES</b>		<b>ITEMS</b>
1	Cognitiva	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12
2	Afectiva	13,14,15,16,17,18,19,20
3	Conductual	21.22.23.24.25.

La calificación por ítems de la siguiente manera:

<b>Código</b>	<b>Estoy:</b>
<b>4</b>	Totalmente de acuerdo
<b>3</b>	De acuerdo
<b>2</b>	En desacuerdo
<b>1</b>	Totalmente en desacuerdo

Quedando de la siguiente manera:

En la dimensión cognitiva

Actitud favorable = 33-48 puntos

Actitud poco favorable= 17- 32 puntos

Actitud desfavorable= 1- 16 puntos

En la dimensión afectiva

Actitud favorable = 23-32 puntos

Actitud poco favorable= 12-22 puntos

Actitud desfavorable= 1- 11 puntos

En la dimensión conductual

Actitud favorable = 15-20 puntos

Actitud poco favorable= 8-14 puntos

Actitud desfavorable= 1- 7 puntos

Para actitud en forma global:

Actitud favorable = 79 a 104 puntos

Actitud poco favorable= 53 a 78 puntos

Actitud desfavorable= 26 a 52 puntos

El cuestionario que mide el nivel de administración de micronutrientes. Se usó de la autora Cuya (2018) e Ipanaqué y Taype (2019).

El Cuestionario estuvo compuesto de 15 ítems o preguntas divididas para cada una de sus dimensiones

<b>Dimensiones</b>	<b>Ítems</b>
1 Preparación	1,2,3
2 Administración	4,5,6,7,8
3 Efectos adversos	9
4 Monitoreo de micronutrientes	10,11,12,13,14,15

Quedando de la siguiente manera.

Adecuado = (36 a 45 puntos)

Poco adecuado= (26 a 35 puntos)

Inadecuado = (15 a 25 puntos).

### **Validez y fiabilidad del instrumento**

El instrumento para medir actitud, fue elaborado y validado por Cavero (2018) y empleado por Ipanaque y Taype (2019), fue elaborado bajo criterio de jueces para prueba binomial ( $p < 0,05$ ) y tuvo pase por una prueba piloto con la que se estableció su confiabilidad (alfa de Cronbach: 0,831).

El instrumento para medir nivel de administración de micronutrientes. se tomará de la autora Cuya (2018) e Ipanaque y Taype (2019) fue elaborado bajo criterio de jueces, donde logró obtener una confiabilidad de puntuación 0,834 lo que hace referencia a que es confiable y validado mediante una prueba piloto.

#### **4. Técnica de procesamiento y análisis de datos**

La información recopilada se procesó en el programa SPSS versión 24, con lo que se creó la base de datos respectiva.

Para el análisis de los resultados se elaboró tablas, tanto numérica como porcentual. Para identificar la correlación de las variables en estudio se calculó con el coeficiente de Pearson.

## RESULTADOS

**Tabla 1:**

*Características sociodemográficas de madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuerón 2022*

características de la madre	f	%
Edad		
15 - 17 años	6	9.0
18 - 34 años	48	71.6
35 a más años	13	19.4
Total	67	100.0
Estado Civil		
Soltera	10	14.9
Casada	11	16.4
Conviviente	46	68.7
Total	67	100.0
Número De Hijos		
1 hijo	19	28.4
2 a 3 hijos	39	58.2
4 a 5 hijos	6	9.0
Más de 5 hijos	3	4.5
Total	67	100.0
Ocupación		
Estudiante	2	3.0
Ama de casa	57	85.1
Trabajadora independiente	6	9.0
Otros	2	3.0
Total	67	100.0
Nivel De Instrucción		
Primaria completa	14	20.9
Primaria incompleta	10	14.9
Secundaria completa	17	25.4
Secundaria incompleta	18	26.9
Técnica	4	6.0
Universitaria	4	6.0
Total	67	100.0

La tabla 1, muestra las características de madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022. Según edad el 71% entre 18 a 34 años, estado civil conviviente el 68,7%, Número de hijos de 2 a 3 el 58.2%, ocupación amas de casa el 85.1%, grado de instrucción secundaria incompleta el 26.9%.

**Tabla 2**

*Características demográficas de los niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022*

Características	f	%
Edad		
6 - 12 meses	25	37.3
13 - 18 meses	21	31.3
19 - 24 meses	18	26.9
25 - 35 meses	3	4.5
	67	100.0
Sexo		
Femenino	46	68.7
Masculino	22	31.3
Total	67	100.0

La tabla 2, muestra las características demográficas de los niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022, la mayoría tienen entre 6 a 12 meses con un 37.3%, seguido de los de 13 – 18 meses con 31.3% y prima el sexo femenino con un 68.7%.

**Tabla 3**

*Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: cognitivo del Establecimiento de Salud I-2 Higuierón 2022*

Dimensión cognitiva	f	%
Actitud favorable	51	76.1
Actitud poco favorable	16	23.9
Actitud desfavorable	0	0.0
Total	67	100.0

En la tabla 3, se presenta la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: cognitivo del Establecimiento de Salud I-2 Higuierón 2022; siendo favorable el 76.1% y poco favorable con el 23.9%.

**Tabla 4**

*Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: afectiva del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022*

Dimensión afectiva	f	%
Actitud favorable	42	62.7
Actitud poco favorable	25	37.3
Actitud desfavorable	0	0.0
Total	67	100.0

La tabla 4, muestra el tipo de actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: Afectiva donde el 62.7% muestran actitud favorable y el 37.3% poco favorable

**Tabla 5**

*Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: conductual del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022*

Dimensión conductual	f	%
Actitud favorable	25	37.3
Actitud poco favorable	42	62.7
Actitud desfavorable	0	0.0
Total	67	100.0

La tabla 5, muestra el tipo de actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: Conductual donde el 62.7% es poco favorable y el 37.3% favorable

**Tabla 6**

*Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes según dimensiones del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022*

Dimensiones	Actitud						Total	
	Favorable		Poco favorable		Desfavorable		f	%
	f	%	f	%	f	%		
Cognitiva	51	76.1	16	23.9	0	0.0	67	100.0
Afectiva	42	62.7	25	37.3	0	0.0	67	100.0
Conductual	25	37.3	42	62.7	0	0.0	67	100.0

En la tabla 6, se observa muestra la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes, según todas las dimensiones, tenemos: Para la dimensión cognitiva el 76.1% tienen una actitud favorable, el 23.9% poco favorable. En la dimensión afectiva, el 62.7% favorable, el 37.3% poco favorable. Para conductual el 37.3% favorable, el 62.7% poco favorable.

**Tabla 7**

*Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022*

Actitud	f	%
Favorable	21	31.3
Poco favorable	46	68.7
Desfavorable	0	0.0
Total	67	100.0

En la tabla 7, se presenta la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022. Tenemos que el 68.7% es poco favorable y el 31.3% favorable

**Tabla 8**

*Nivel de administración de la administración de micronutrientes en las madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022*

Nivel de Administración	f	%
Adecuado	35	52.2
Poco adecuado	32	47.8
Inadecuado	0	0.0
Total	67	100.0

En la tabla 8, se presenta el nivel de administración de la administración de micronutrientes en las madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022. El 47.8% es poco adecuado y el 52.2% adecuado.

**Tabla 9**

*Relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022.*

Actitud	Administración de micronutrientes						Total	
	Adecuado		Poco adecuado		Inadecuado			
Favorable	18	26.9	3	4.5	0	0.0	21	31.3
Poco favorable	23	34.3	23	34.3	0	0.0	46	68.7
Desfavorable	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	41	61.2	26	38.8	0	0.0	67	100.0

p-valor Chi2 = 0,005

En la tabla 9, muestra la relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2021. Para las madres con una actitud favorable, el 26.9% administran los micronutrientes en forma adecuada, el 4.5% poco adecuada. Para actitud poco favorable, el 34.3% la administración del micronutriente es poco adecuado. Para actitud desfavorable, no registra información. Al someter los resultados a la prueba estadística de chi cuadrado de Pearson alcanza una  $p=0.005$ , señala que hay relación significativa entre ambas variables de estudio

## ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

De los resultados de la tabla 1 y tabla 2, sobre aspectos sociodemográficos de las madres, la mayoría tuvieron edad entre 18 y 34 años, fueron convivientes (68.7%), tuvieron entre 2 a 3 hijos (58.2%), fueron ama de casa en un 85.1% y el nivel instrucción fue de secundaria completa con 25.4%; sobre las características demográficas de los niños de 6 a 24 meses, la mayoría de ellos, están entre 13 y 18 meses y de 19 a 24 meses con 31.3% y 26.9% respectivamente; por los resultados podemos establecer que la mayoría de las madres son jóvenes y los niños están en etapa de mucho cuidado de alimentación, en este aspecto, creó que el factor sociodemográfico cumple un componente preponderante ya que podemos observar que las padres no tienen estudios superiores lo que facilita una desorientación respecto a los nutrientes, ya que el niño después de los primeros 6 meses, su organismo está listo para asimilarlo (OMS, 2010), puedo decir que en esta etapa las madres empiezan a brindarle otros tipos de alimentos como papillas o pures, los cuales pueden prepararse con verduras ofreciendo al niños mejores condiciones alimenticias (Cuya,2017), en este sentido las políticas públicas ayudan a mejoras estas condiciones y reducir la anemia en los niños menores de 36 meses, así como su clasificación en niños menores de 6 meses (Ministerio de Salud, 2014; OMS, 2011), esta enfermedad es la causante de millones de muertes en el mundo, además es considerada una principal carencia de nutrición en madres e infantes (OPS, 2016), razón que hace falta de hierro dentro de los 6 meses, por lo que es necesario suministrarlos con otras comidas (Baviera, 2019). De manera que no afecte el desempeño emocional, cognitivo y social (Zavaleta, 2021).

De los resultados de la tabla 6, sobre la actitud de las madres acerca de los micronutrientes según la parte cognitiva, afectiva y conductual tuvieron actitudes favorables (76.1%) y un 23.9% actitud poco favorable en el aspecto cognitivo; según la parte afectiva, la mayoría tienen actitudes favorables (62.7%) y 37.3% poco favorables y finalmente en la parte conductual la mayoría tiene actitud poco favorable (62.7%) y un 37.3% favorable. Estos resultados se asemejan a los de Huacausi (2019), que encontró las madres de un centro de salud, que tiene actitudes favorables, estos son considerados por Rexach (1973), muy importante en el ser humano, para reaccionar frente alguna situación de riesgo, en este sentido Arnau y Montane (2010), establece que el nivel de conocimiento es primordial, para actuar. Los resultados difieren en los positivo con los de Taype e Ipanaque (2019), encontrando en un centro de atención primaria que las madres de familia tuvieron actitudes en su mayoría inapropiadas (56.9%), también, García y Romero (2015), encontraron que las madres tuvieron actitud inadecuada en un 43.1% y adecuada en un 56.9%. Un estudio donde la mayoría estuvieron positivas fue el de Gómez (2018), donde madres de niños menores a 36 meses todas sin excepción tuvieron actitudes positivas a los micronutrientes. Otro estudio donde difiere de nuestro resultado es el de Cavero (2018), que las madres tuvieron actitudes negativas en relación a la parte cognitiva, efectiva y conductual en un 70%, 84% y 78% respectivamente, creo que es por falta de conocimiento necesario y falta de información en los centros de salud. De los resultados de la tabla 7 y tabla 8, sobre la actitud de las madres frente a los micronutrientes fue de nivel poco favorable en su mayoría con un 68.7%, seguido de favorable con 31.3%, estos resultado se asemejan a Rojas (2016), que encontraron prácticas de administración de micro nutrientes que el 73% de las madres tuvieron actitudes positivas y un 78% practicas excelentes, también Abarca (2018), hallaron que el 51.43% tuvieron niveles regulares de actitud y un 29.2% de bueno, lo que estableció una relación directa con el conocimiento; sobre la tabla 8 en relación a la actitud de las madres frente a la administración de micronutrientes, fue de nivel adecuado en un 52.2% y poco adecuado en un 47.8%, en este sentido

creemos que la práctica es un factor preponderante ya que permite el suministro de manera correcta de nutrientes, tal como lo encontró Cori (2018), que las madres tienen una práctica inadecuada en un 80% y solo un 20% lo ejecuta de manera correcta. Mamani (2017), también encontró, que las actitudes de las madres fueron un 20% riesgosa y un 55.4% actitud positiva, sobre las prácticas el 53.8% tuvieron buenas prácticas, esto, nos hace inferir, que todos los aspectos se resumen a la responsabilidad de las madres en suministrar correctamente y con conocimientos los nutrientes necesarios a sus hijos, es decir, el factor cultural y sociodemográfico representan factores que no necesariamente pueden ser considerados como carencia de conocimiento, ya que el ser humano, por naturaleza nace con la capacidad de alimentarse y de alimentar a sus seres queridos, por lo que, si bien es cierto las políticas públicas son parte de una mejora en la información, la naturaleza de la madre, se enfoca en la falta de conocimientos en la capacidad de nutrir y en este sentido si podemos encontrar situaciones a las madres dejen de suministrar los alimentos por temor a causar daños.

De los resultados de la tabla 9, sobre la relación entre la actitud de las madres y la administración de micronutrientes, se encontró una relación entre las variables con un nivel de significancia de Chi Cuadrado de  $p=0.005$ , estableciendo una relación significativa entre las variables, estos resultados, difieren de Taype y Ipanaque (2019), que no encontraron relación entre los aspectos efectivos, cognitivos y conductuales, a diferencia de García y Romero (2015), que si encontraron una relación entre la parte cognitiva, conductual y afectiva, en este sentido Abarca (2018), también halló que la variable actitud se relacionada directamente con la parte cognitiva, asimismo Mamani (2017), encontró una relación entre el aspecto de las prácticas y actitudes frente a la prevención de la anemia, a nuestro criterio son aspectos muy fuertes que determina la posibilidad de relación, con los resultados encontrado afirmamos su existencia.

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

Las características de madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuerón 2022. Según edad el 71% entre 18 a 34 años, estado civil conviviente el 68,7%, Número de hijos de 2 a 3 el 58,2%, ocupación amas del hogar el 85,1%, grado de instrucción secundaria completa el 26,9%. Y en relación a los niños, la mayoría tienen entre 6 a 18 meses y prima el sexo femenino.

La actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes, tenemos que el 68,7% es poco favorable y el 31,3% favorable.

La actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes, también se midió según las dimensiones, tenemos: Para cognitiva el 76,1% tienen una actitud favorable, el 23,9% poco favorable. En afectiva, el 62,7% favorable, el 37,3% poco favorable. Para conductual el 37,3% favorable, el 62,7% poco favorable.

El nivel de administración de micronutrientes por parte de las madres con niños de 6 - 24 meses, es de 52, 2% para una actitud adecuada y de 47, 8% para una actitud poco adecuada.

La relación entre la actitud de las madres con infantes menores de 24 meses y la administración de micro nutrientes de los resultados a la prueba de estadístico Chi cuadrado de Pearson alcanzó una puntuación de  $p=0.005$ , Lo que indica que existe una relación significativa entre las variables de estudio.

## **Recomendaciones**

Al personal de enfermería, del establecimiento de salud I-2 Higuierón.  
continuar con programas educativos orientados a las madres para reforzar el conocimiento y fomentar el uso adecuado de los micronutrientes en los niños.

Al personal de enfermería, del establecimiento de salud I-2 Higuierón.  
Responsable de la estrategia, durante las sesiones informativas deberá enfatizar en la actitud de las madres de familia con respecto a la administración de los micronutrientes, en referencia a la administración y la preparación.

Al personal de enfermería, del establecimiento de salud I-2 Higuierón.  
Que participa en las visitas domiciliarias, reforzar su conocimiento sobre micronutrientes, para que estén preparados en reforzar alguna deficiencia percibida durante su intervención domiciliaria.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Arnau, L., y Montané J. (2010) *Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes*. Recuperado de <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1416/1630>
- Abarca, E. (2018) *Nivel de conocimientos y actitudes sobre suplementación de multimicronutrientes, en madres de niños menores de tres años, Centro Materno Infantil Manuel Barreto*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio de la Universidad Inca Garcilaso de la Vega: [http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2431/TESIS\\_ABARCA%20QUIROZ%20ELIZABETH%20DELIA.pdf?sequence=2&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2431/TESIS_ABARCA%20QUIROZ%20ELIZABETH%20DELIA.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
- Baviera, B. (2016), *Anemia ferropénica*. Pediatría integral. Recuperado de <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2016-06/anemiaferropenica/>
- Cardero, Y., Sarmiento, R. y Selva A. (2009) Importancia del consumo de hierro y vitamina C para la prevención de anemia ferropénica. *MEDISAN*, 13(6) Recuperado de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192009000600014&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000600014&lng=es&tlng=es).
- Caceda, P. y Rojas, K. (2017). *Nivel de conocimiento y prácticas del uso de multimicronutrientes administrados por madres a lactantes que acuden al Centro de Salud Unión-Trujillo, 2017*. (Tesis de pregrado). Recuperado de Repositorio de la Universidad Privada Antenor Orrego: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/3035>
- Carrillo C, Molina L, Torres O. (2017) Ácido fólico: económico modulador de la estabilidad genómica, epigenética y el cáncer; deficiencias, fuentes, efectos adversos por exceso y recomendaciones gubernamentales. *El Residente*, 12 (3),

89-103. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/residente/rr-2017/rr173c.pdf>

Cavero, O. (2018) *Actitud de las madres de los niños de 6 a 35 meses y su relación con el suministro de Micronutrientes del centro de atención primaria del Breña, Lima -2018*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del repositorio de la Universidad Uwiener:

[repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2771/TESIS%20Ipanaqué%20Patricia%20-%20Taype%20Caty.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2771/TESIS%20Ipanaqué%20Patricia%20-%20Taype%20Caty.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Cori, P. (2018). *Práctica de suplementación preventiva con micronutrientes de madres con niños de 6 a 36 meses asistentes al establecimiento de salud San Martín De Porres Yanico, Distrito de Paucarcolla – Puno 2017*. (Tesis de pregrado). Recuperado del Repositorio de la Universidad Nacional del Antiplano: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7722>

Cuya, Z. (2017). *Evaluación del suministro de micronutrientes por las madres de niños menores de 36 meses en el distrito de Pachacamac, 2017* (Tesis de Maestría). Recuperado del Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo: <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12988>

García, C. y Romero, B. (2015) *Actitud de las madres de niños de 6 a 35 meses y su relación con el suministro de micronutrientes del centro de atención primaria de Breña, Lima-2018*. ( Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio Uwiener:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2771/TESES%20Ipanaqu%C3%A9%20Patricia%20-%20Taype%20Caty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Gómez, Y. (2018), *Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres o cuidadores de niños de 6 a 35 meses sobre los micronutrientes, 2015-2016*. (Tesis de

- Maestría). Recuperado Institucional Universidad Agraria la Molina: <http://repositorio.lamolina.edu.pe/handle/UNALM/3317>
- Huacausi, N. (2019). *Actitud de la madre ante la adherencia de micronutrientes en la alimentación de infantes menores de tres años en SJL – 2019*. (Tesis de Maestría). Recuperado del Repositorio de la Universidad Cesar Vallejo: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/38681>
- Ipanaque, P. y Taype, C. (2019). *Actitud de las madres de niños de 6 a 35 meses y su relación con el suministro de micronutrientes del Centro de Atención Primaria de Breña, Lima-2018*. (Tesis de pregrado). Recuperado del Repositorio Institucional Universidad Privada Norbert Wiener: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2771/TESIS%20Ipanaqu%C3%A9%20Patricia%20-%20Taype%20Caty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Mamani, J. (2017) *Conocimientos, actitud y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asisten a la Micro Red Jae-Puno, setiembre-diciembre del 2017*. (Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio de Universidad Nacional del Antiplano: [http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7916/Mamani\\_Diaz\\_Yemy\\_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7916/Mamani_Diaz_Yemy_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ministerio de Salud (2016). *Directiva sanitaria para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses*. Recuperado de <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3931.pdf>
- Nutri Facts. (2018), *Vitamina C. Suiza: Nutri Facts*. Recuperado de: [https://www.nutri-facts.org/content/dam/nutrifacts/pdf/nutrients-pdfes/Vitamina\\_Cpdf](https://www.nutri-facts.org/content/dam/nutrifacts/pdf/nutrients-pdfes/Vitamina_Cpdf).
- Nutri Facts. (2018), *Vitamina A. Suiza: Nutri Facts*. Recuperado de [https://www.nutri-facts.org/content/dam/nutrifacts/pdf/nutrients-pdf-es/Vitamina\\_A.pdf](https://www.nutri-facts.org/content/dam/nutrifacts/pdf/nutrients-pdf-es/Vitamina_A.pdf)

Organización Mundial de la Salud. (2018). *OMS - Biblioteca Electrónica de Documentación Científica Sobre Medidas Nutricionales (ELENA)* Recuperado de: <https://www.who.int/elena/nutrient/es/>

OMS (2001), *Micronutrientes y situación nutricional en Guatemala*. Recuperado de: [https://books.google.com.pe/books?id=teoLnrqQVkwC&pg=PA53&lpg=PA53&dq=OMS+\(2001micronutrientes&source=bl&ots=SSUEFYxZJU&sig=ACfU3U1Ma-0gSs3FLkFnz8e1QJUpM\\_XMqA&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjuzrL2maTxAhUic98KHeMICGEQ6AEwDHoECA4QAw#v=onepage&q=OMS%20\(2001micronutrientes&f=false](https://books.google.com.pe/books?id=teoLnrqQVkwC&pg=PA53&lpg=PA53&dq=OMS+(2001micronutrientes&source=bl&ots=SSUEFYxZJU&sig=ACfU3U1Ma-0gSs3FLkFnz8e1QJUpM_XMqA&hl=es-419&sa=X&ved=2ahUKEwjuzrL2maTxAhUic98KHeMICGEQ6AEwDHoECA4QAw#v=onepage&q=OMS%20(2001micronutrientes&f=false)

OPS/OMS. (2016) *Anemia ferropénica*. Recuperado de: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11679:%20iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fo&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:%20iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fo&lang=es)

Rubio, C., González, D., Martín, R., Revert, C., Rodríguez, I., y Hardisson, A. (2007) *Alimentos funcionales El zinc; oligoelemento esencial. Nutrición Hospitalaria*, 22(1), 101-107. Recuperado de: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112007000100012&Ing=es&tIng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112007000100012&Ing=es&tIng=es).

Serpa A, Vélez L, Barajas J, Castro C, Zuluaga R. (2015). Compuestos de hierro para la fortificación de alimentos: El desarrollo de una estrategia nutricional indispensable para países en vía de desarrollo. *Agroindustria y Ciencia de los Alimentos*, 65 (4), 340-353. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/acag/v65n4/v65n4a04.pdf>

Sotelo, L. (2018), *Fortalecimiento de la administración de micronutrientes en las madres con niños menores de 36 meses del Centro de Salud de Monterrey – Ancash, 2018*. (Tesis de pregrado). Recuperado del Repositorio de la Universidad Católica Los Ángeles Chimbote: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8959>

Svarch, E. (2015). Anemia por deficiencia de hierro en el lactante. *Revista Cubana de Pediatría*, 87 (4), 395-398. Recuperado de:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312015000400001](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312015000400001)

Varela G, Alonso E. (1999). *Ácido fólico y Salud. Fundación española de Nutrición*  
Recuperado de:

<https://www.fen.org.es/storage/app/media/imgPublicaciones/15220074224.pdf>

Zavaleta, N. (2021). *Anemia infantil: retos y oportunidades*. Recuperado de:

<https://www.fen.org.es/storage/app/media/imgPublicaciones/15220074224.pdf>

Olson y Stone, (2005) *Actitudes en el siglo XXI: Estado de arte*. Recuperado de:

<https://psicologiaexperimental.files.wordpress.com/2011/03/investigaciones-en-actitudes-en-el-siglo-xxi-el-estado-del-arte-1eagly-y-chaiken-2005.pdf>

Monteza, C., & Vásquez, F. (2014). *Personalidad y actitudes maternas en adolescentes gestantes de un centro hospitalario estatal de Chiclayo, 2014*.

(Tesis de Pregrado). Recuperado del Repositorio de Tesis USAT:  
<https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/347>

## **ANEXOS Y APÉNDICE**

### **DEDICATORIA**

Con todo el amor y esfuerzo de este trabajo le dedico a Dios por permitirme llegar hasta este momento , a mi querido padre biológico que está en el cielo por su fuerza y valentía, a mis padre de crianza por sus enseñanzas en cuanto a valores, afecto y confianza impartida, a mis hermanos por el apoyo incondicional , a mis maestros de la universidad por toda su dedicación a formarnos para ser buenos profesionales y a todas aquellas personas que de una u otra manera me apoyaron desinteresadamente para lograr este mi objetivo anhelado.

## **AGRADECIMIENTO**

Es oportuna la ocasión para agradecer a todos los seres querido que colaboraron para realizar esta meta que es mi titulación profesional en la carrera que anhele siempre.

En primer lugar, agradezco a Dios por la bendición de estar viva, permitirme despertar cada día, permitirme ver la luz del día a día y hacer todo esto posible.

En segundo lugar, a mis padres biológicos por darme la vida.

En tercer lugar, a mis padres Eralio y Melba padres de crianza por apoyarme siempre, por su paciencia, constante exigencia de terminar lo empezado.

A mis hermanos por estar conmigo en las buenas y malas circunstancias.

A la población de los distintos caseríos, que pertenecen al establecimiento de salud como Lúcumo Huasimal, coyona, pizarrume, chamelico, Quitahuajara, Higuierón, la tuna, la capilla, especial a las madres de familia por la colaboración para hacer realidad esta tesis.

## **ACTA DE SUSTENTACIÓN**



**USP**  
UNIVERSIDAD SAN PEDRO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**

**“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”**

**ACTA DE DICTAMEN DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS N° 085 - 2023**

Siendo las 04:00 pm, del día 05 de Junio del 2023, y estando dispuesto al Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, aprobado con Resolución de Consejo Universitario 3539-2019-USP/CU, en su artículo 22º, se reúne mediante videoconferencia el Jurado Evaluador de Tesis designado mediante **RESOLUCIÓN DE DECANATO N.º 280 - 2023-USP-FCS/D**, integrado por:

<b>Dra. Vilma Vicuña de Bardales</b>	<b>Presidente</b>
<b>Mg. Clodomira Zapata Adrianzen</b>	<b>Secretario</b>
<b>Mg. Juana Arrestegui Alcantara</b>	<b>Vocal</b>

Con el objetivo de evaluar la sustentación de la tesis titulada **“Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higerón-2022”**, presentado por el bachiller:

**PINTADO SAAVEDRA BANESSA**

Terminada la sustentación y defensa de la tesis, el Jurado Evaluador luego de deliberar, acuerda **APROBAR** por **UNANIMIDAD** la tesis, quedando expedita(o) la/el bachiller para optar el Título Profesional de Licenciado en **ENFERMERIA**.

Siendo las **05:00 pm** se dio por terminada la sustentación.

Los miembros del Jurado Evaluador de Informe de Tesis firman a continuación, dando fe de las conclusiones del acta:

**Dra. Vilma Vicuña de Bardales**  
**PRESIDENTE**

**Mg. Clodomira Zapata Adrianzen**  
**SECRETARIA**

**Dra. Juana Arrestegui Alcantara**  
**VOCAL**

c.c.: Interesada  
Expediente  
Archivo.

RECTORADO: Av. José Pardo 194 Chimbote / Perú - Telf.: (043) 483320  
CAMPUS UNIVERSITARIA: Urb. Los Pinos Telf.: (043) 483222 / 483817 / 483201 - Av. Bolognesi 421 Telf.: (043) 483810  
Nuevo Chimbote Av. Pacífico y Anchoyeta Telf.: (043) 483802 / San Luis Telf.: (043) 483826

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### Estimada participante:

Soy egresada del Programa de Estudio de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera-2022. Que tiene como objetivo determinar la relación entre Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuera-2022. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede utilizar para relacionar si ambas variables del presente estudio pueden ayudar a prevención y reducir la mal nutrición y anemia en niños menores de 24 meses y así favorecer el crecimiento y desarrollo de la población infantil.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

#### Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PARTICIPANTE

12-12-2022  
FECHA

## CONSENTIMIENTO INFORMADO

### Estimada participante:

Soy egresada del Programa de Estudio de Enfermería de la Universidad San Pedro, la cual estoy realizando un trabajo de tesis titulado: Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higueron-2022. Que tiene como objetivo determinar la relación entre Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higueron-2022. La importancia del presente estudio radica en el sentido de que puede utilizar para relacionar si ambas variables del presente estudio pueden ayudar a prevención y reducir la mal nutrición y anemia en niños menores de 24 meses y así favorecer el crecimiento y desarrollo de la población infantil.

Es importante su participación en el estudio y estrictamente voluntaria, si usted accede a participar en este estudio, se le pedirá responder algunas preguntas, no le tomará mucho de su tiempo, la información que se recoja será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación. Sus respuestas serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas; si tiene alguna duda, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación.

### Autorización:

He leído el procedimiento descrito arriba. Acepto participar voluntariamente en esta investigación. He sido informada de que la meta de este estudio es para fines de mejorar la carrera de Enfermería.



FIRMA DEL PARTICIPANTE

12-12-2022

FECHA

## Anexo 02

### **Instrumento: Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y administración de micronutrientes, Establecimiento de Salud I-2 Higuierón 2022.**

INSTRUCTIVO: Estimada participante, el presente cuestionario es parte de un trabajo de investigación orientado a determinar los Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuierón. le agradeceré responder las preguntas con la mayor sinceridad posible. El cuestionario es personal y anónimo.

Lee atentamente cada una de las preguntas y seleccione la alternativa que sea más apropiada a su opinión. Marca con un aspa (X).

#### **I. Datos sociales personales y profesionales**

##### **Instrucciones:**

El cuestionario debe ser marcado con una “x” la respuesta que considere se ajusta más a su opinión. En caso de equivocarse redondee con un círculo la incorrecta y señale con una “x” la nueva respuesta.

De la madre:

##### 1. Edad

- a) 15 - 17 años
- b) 18 - 34 años
- c) 35 a más 2.

##### 1. Estado Civil

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Viuda
- d) Divorciada
- e) Conviviente

3. ¿Cuántos niños tiene usted?

- a) 1 hijo
- b) 2 a 3 hijos
- c) 4 a 5 hijos
- d) Mas de 5 hijos.

4. Ocupación

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) trabajadora independiente
- d) Otros

5.Cuál es su grado de instrucción

- a) analfabeto
- b) primaria completa
- c) primaria incompleta
- d) Secundaria completa
- e) Secundaria incompleta
- f) Técnica
- g) Universitaria

del niño /niña

1. Edad

- a) 6 - 12 meses
- b) 13 - 18 meses
- c) 19 - 24 meses
- d) 25 - 35 meses

2. Sexo

- a) Femenino
- b) Masculino

<b>ACTITUD</b>	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>TOTALMENTE EN DESACUERDO</b>
<b>DIMENSION COGNITIVA</b>				
1. Las chispitas nutricionales contienen el hierro, la vitamina A, el zinc, la vitamina C y el ácido fólico				
2. Las chispitas nutricionales contienen proteínas, carbohidratos y grasas.				
3. Las chispitas nutricionales se le da al niño(a) todos los días.				
4. Las chispitas nutricionales se le da al niño(a) interdiario.				
5. Las chispitas nutricionales se le da al niño(a) con agüita, leche.				
6. Las chispitas nutricionales se le da al niño(a) con dos cucharaditas de comida.				
7. Las chispitas nutricionales están mejor en un lugar fresco, seco, que no les de la luz del sol y fuera del alcance de los niños.				
8. Las chispitas nutricionales protegen al niño(a) contra la anemia.				

9. Las chispitas nutricionales producen fiebre y no le protege al niño(a)				
10. Las chispitas nutricionales no se deben hervir, cocinar o calentar.				
11. Las chispitas nutricionales una vez abierto deben darse todo en ese momento				
12. Las chispitas nutricionales se les da a los niños(as) a partir de los 6 meses y durante 1 año.				
<b>DIMENSIÓN AFECTIVA</b>				
13. Estoy contenta con las sustancias que contiene las chispitas nutricionales.				
14. Me alegraría mucho que Las chispitas nutricionales fueran más ricas y agradable para mi niño(a)				
15. Me molesta estar dándole diario las chispitas nutricionales, no debería ser tan seguido				
16. Me agrada darle las chispitas y/o micronutrientes a mi niño(a).				
17. Me gustaría que la administración de las chispitas fuera más fácil.				

18. Me siento a gusto cuando le doy las chispitas y/o micronutrientes con sus comidas blandas, purés.				
19. Me interesa las ventajas o desventajas que pueda tener las chispitas nutricionales.				
20. Estoy contenta por conocer las ventajas y desventajas de las chispitas nutricionales.				
<b>DIMENSIÓN CONDUCTUAL</b>				
21. Me informaré más sobre lo que contiene las chispitas nutricionales.				
22. No participo en las sesiones educativas para informarme sobre lo que contiene las chispitas nutricionales.				
23. Le daré las chispitas nutricionales cada vez que me recuerde y tenga tiempo				
24. Estaré pendiente y llevará un registro de los días que debo darle las chispitas nutricionales a mi niño(a).				

25. Me informaré más sobre las ventajas y desventajas que tienen las chispitas nutricionales.				
---	--	--	--	--

Las siguientes preguntas son sobre el suministro de micronutrientes, es decir la preparación, administración, efectos adversos y monitoreo.

Tiene las siguientes opciones: Nunca, a veces y siempre.

### **PREPARACIÓN DE MICRONUTRIENTE**

1. ¿Usted se lava las manos antes de preparar el micronutriente?  
a) Nunca      b) A veces      c) Siempre
  
2. ¿Usted después de preparar el micronutriente le da inmediatamente?  
a) Nunca      b) A veces      c) Siempre
  
3. ¿Usted le vierte el micronutriente en comidas tibias?  
a) Nunca      b) A veces      c) Siempre
  
4. ¿Usted le da el micronutriente en segundos y/o comidas semisólidas?  
a) Nunca      b) A veces      c) Siempre
  
5. ¿Usted le da micronutriente en 2 cucharadas de comidas de su hijo?  
a) Nunca      b) A veces      c) Siempre
  
6. ¿Usted vierte todo el contenido del sobre de micronutriente en su comida de su hijo?  
a) Nunca      b) A veces      c) Siempre
  
7. ¿Usted le da diariamente el micronutriente a su niño(a)?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

8. ¿Usted recoge todos los meses su micronutriente?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

9. ¿Usted ha suspendido el micronutriente por efectos adversos?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

### **MONITOREO DE LA SUPLEMENTACIÓN**

10. ¿A usted le han realizado visitas en su domicilio para verificar el consumo del micronutriente?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

11. ¿Usted recibió dos visitas en su domicilio para verificar el consumo del micronutriente?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

12. ¿A usted le aplicaron la ficha de monitoreo de la suplementación de micronutrientes en la visita domiciliaria?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

13. ¿Usted a recibido información sobre administración de micronutrientes por personal de la salud?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

14. ¿Usted recibió consejería sobre la administración del micronutriente crecimiento y desarrollo?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

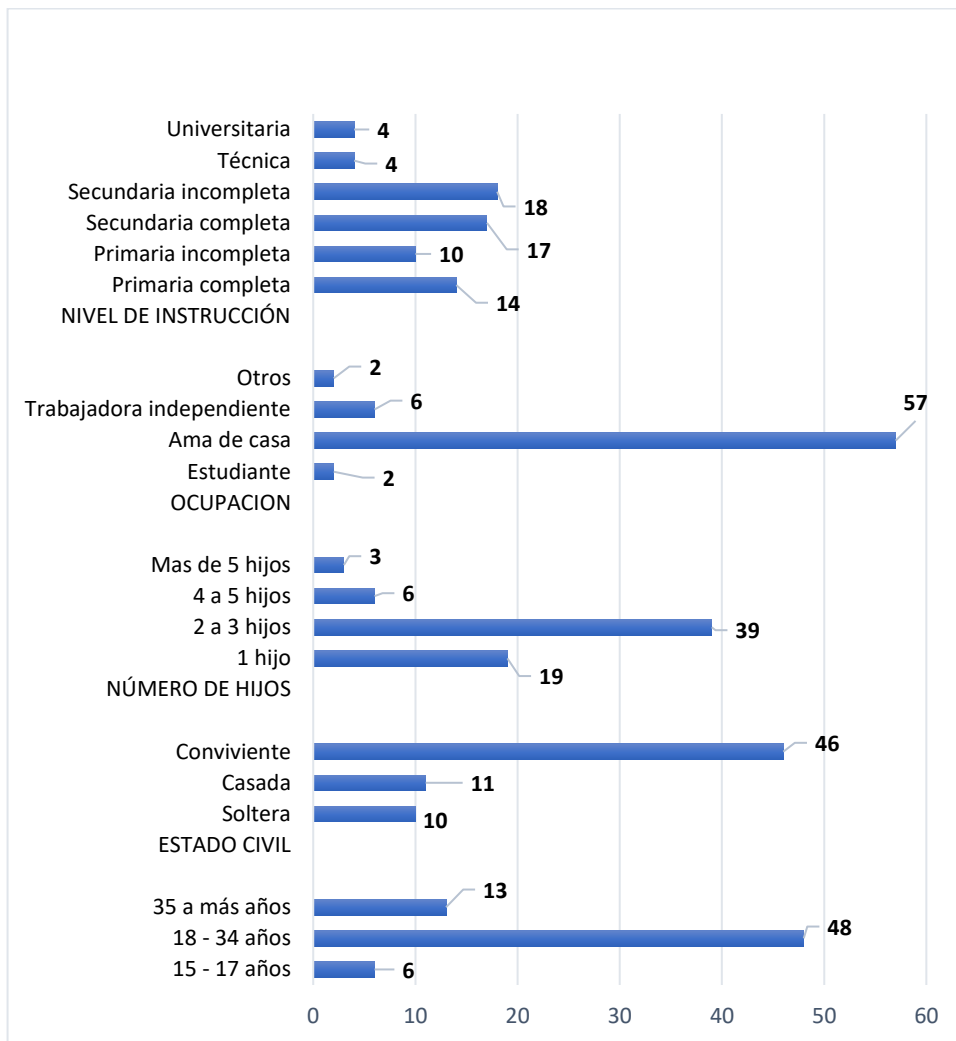
15. ¿Usted a recibido sesión demostrativa del micronutriente?

a) Nunca      b) A veces      c) Siempre

### Anexo 03

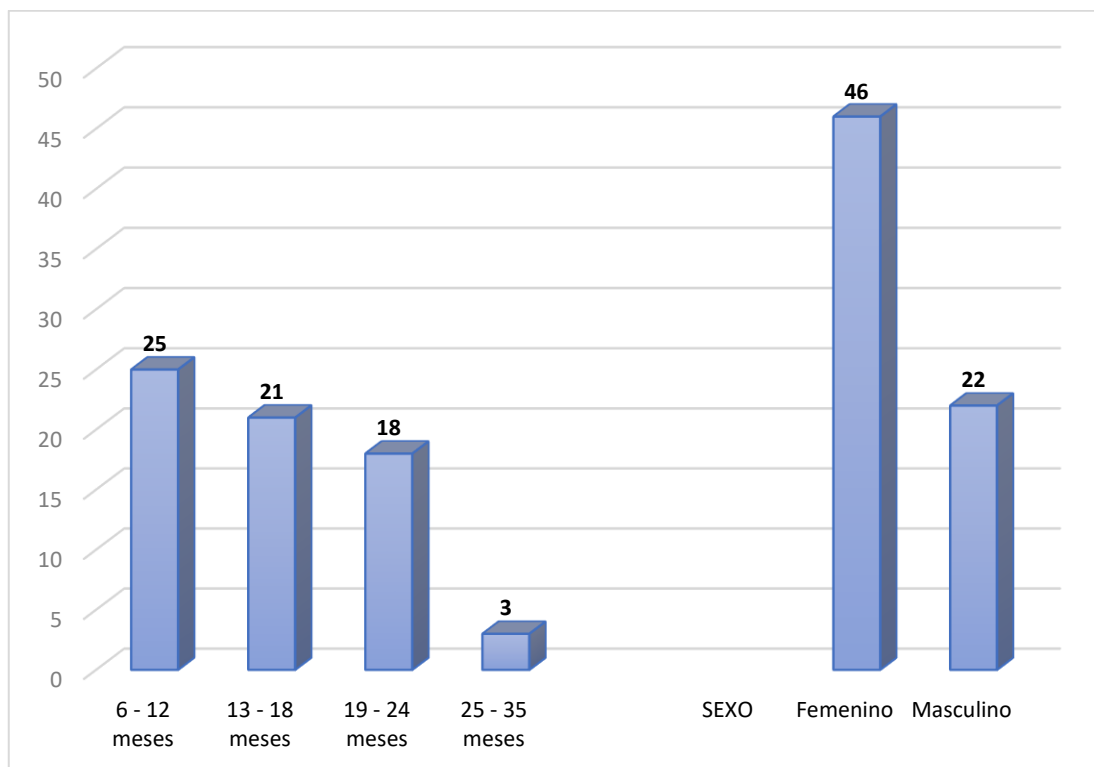
### Relaciones métricas y baremo

### FIGURAS DE LOS RESULTADOS OBTENIDOS



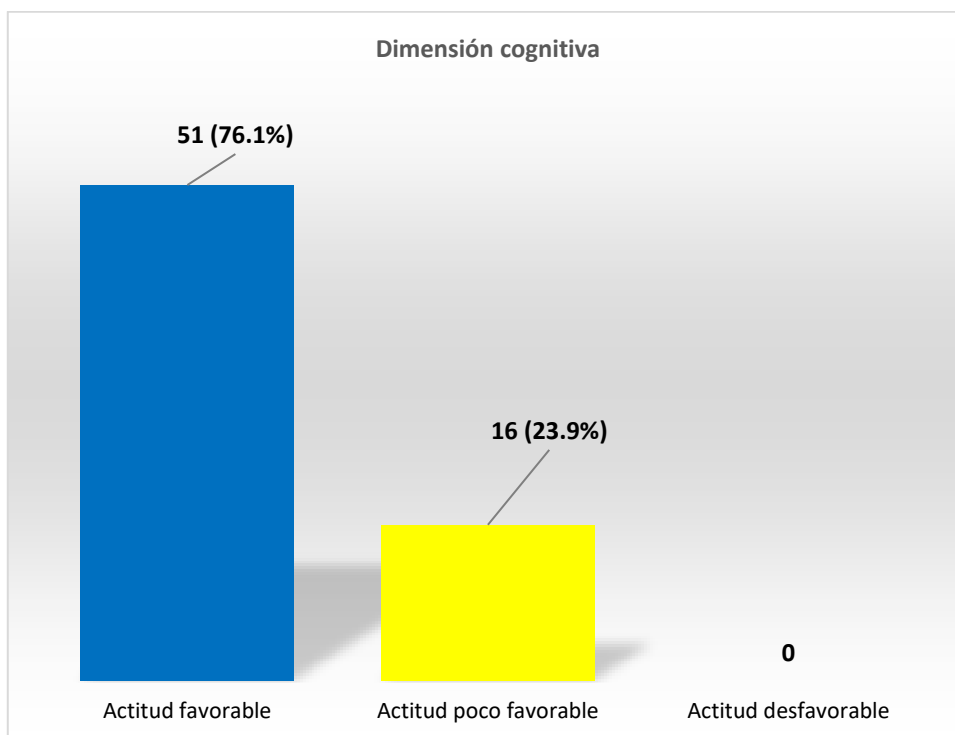
**Figura 1**

Características sociodemográficas de madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022



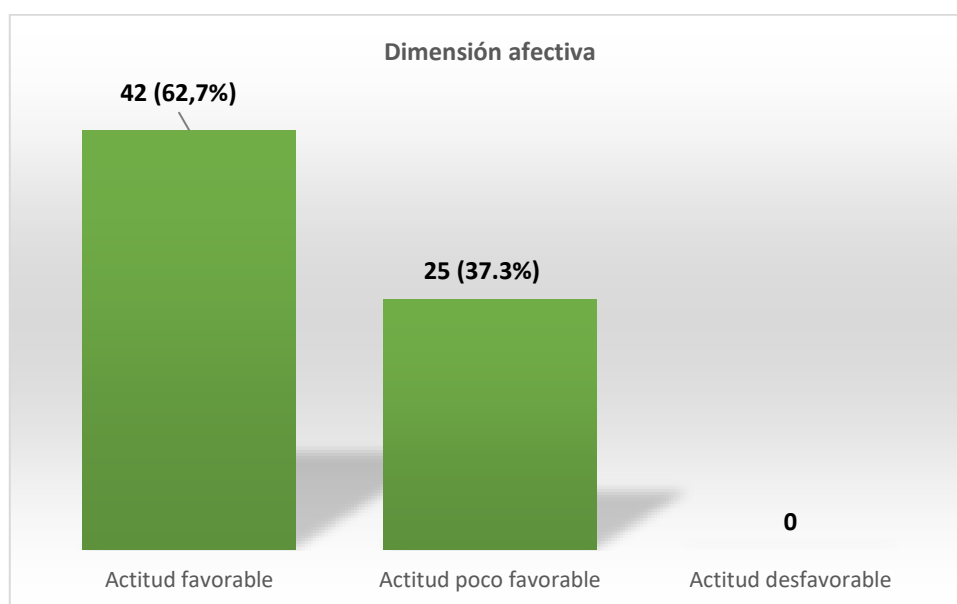
**Figura 2**

Características demográficas de los niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022



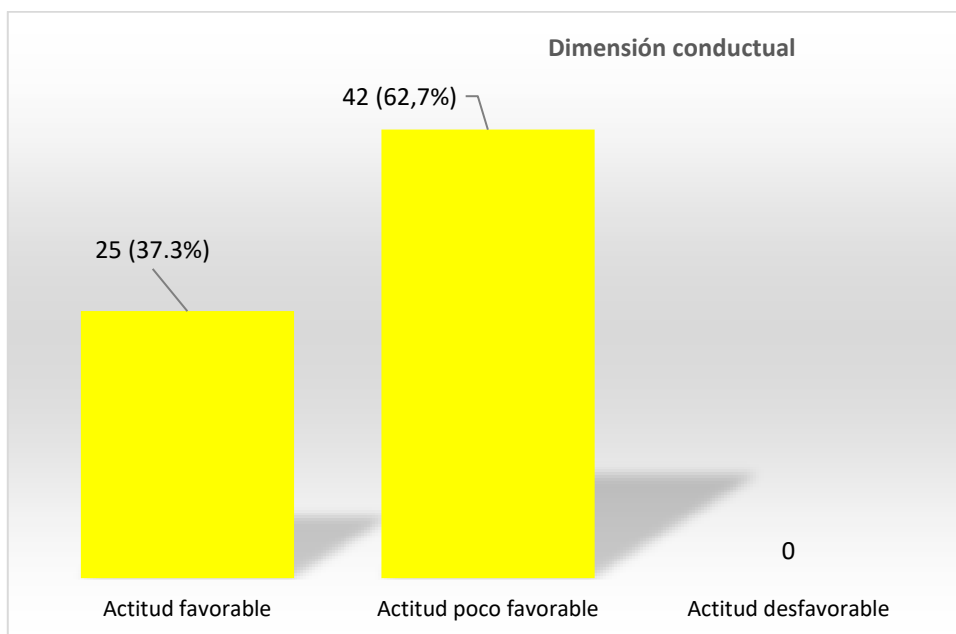
**Figura 3**

Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: cognitivo del Establecimiento de Salud I-2 Higuierón 2022



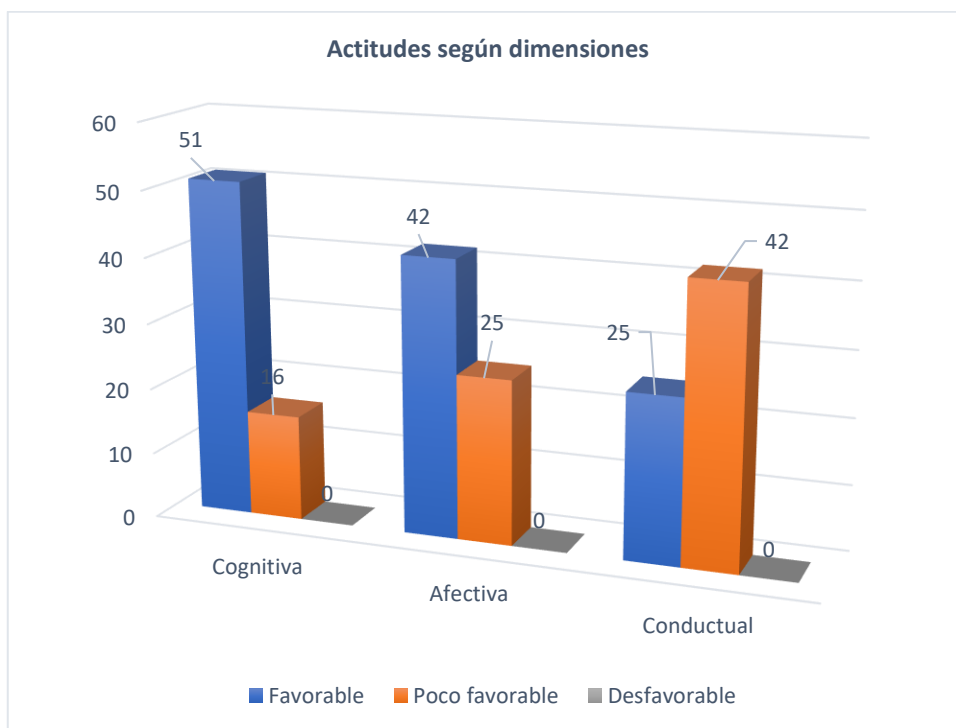
**Figura 4**

Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: afectiva del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022



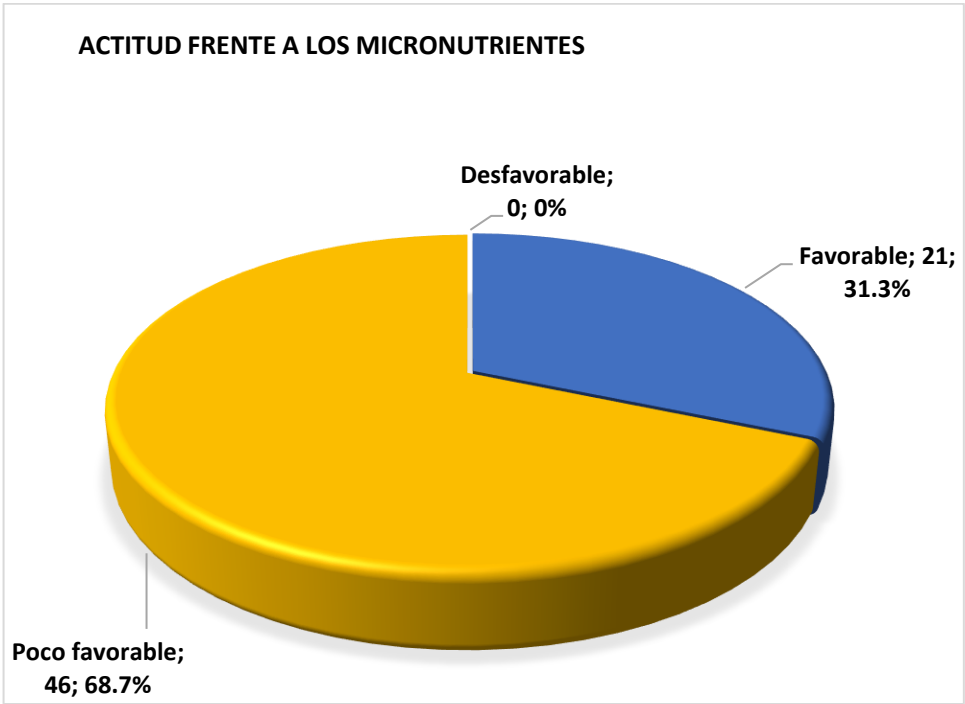
**Figura 5**

Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses acerca de los micronutrientes según dimensión: conductual del Establecimiento de Salud I-2 Higerón 2022



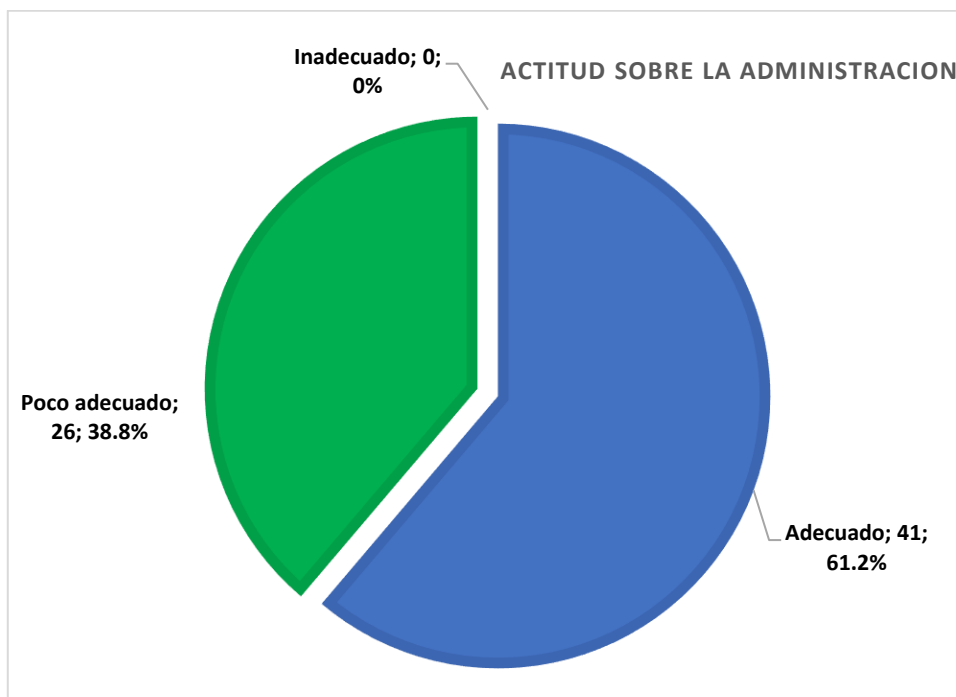
**Figura 6**

Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes según dimensiones del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022



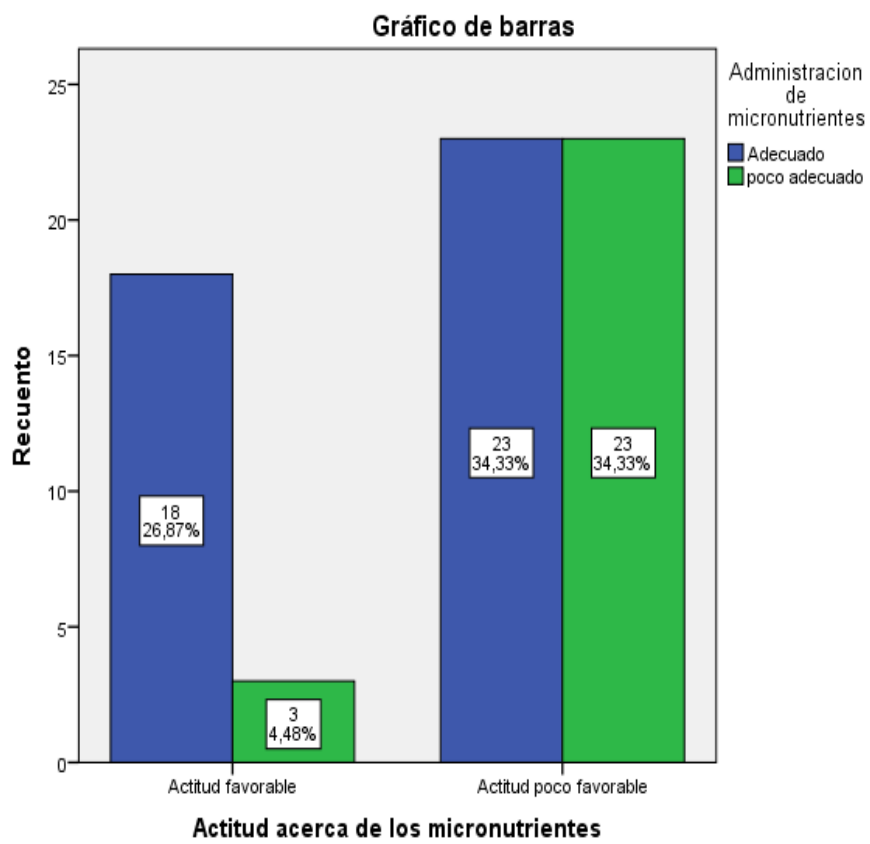
**Figura 7**

Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022



**Figura 8**

Nivel de administración de la administración de micronutrientes en las madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuera 2022



**Figura 9**

Relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuierón 2022

## Anexo 4

### Informe de conformidad del asesor



"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

#### INFORME

A : DRA. JENNY CANO MEJIA  
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

ASUNTO: INFORME DE CONFORMIDAD DE INFORME FINAL

FECHA : 15 DE ENERO DEL 2023

REF : RESOLUCION DE DIRECCION DE ESCUELA N° 0214-2022-USP-EPE/D.

Tengo a bien dirigirme a usted, para saludarla cordialmente y al mismo tiempo informarle que la tesis titulada "Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron-2022", presentado por la Bachiller Pintado Saavedra Banessa, se encuentra en condición de ser revisado por los miembros del Jurado Evaluador.

Contando con su amable atención al presente, es ocasión propicia para renovarle las muestras de mi especial deferencia personal.

Es cuanto tengo que informarle, reiterándole mi aprecio y estima personal.

Atentamente

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Vilma Vicuña de Bardales', written over a horizontal line.

Dra. Vilma Vicuña de Bardales  
Asesor

Anexo 5

Documentación administrativa

**“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”**

PIURA, 02 DE DICIEMBRE DE 2022

SEÑORA:

**LIC. EN ENFERMERÍA: TATIANA IRINA SANCHEZ**  
GERENTE DE LA CLAS EL HIGUERON  
C.P. HIGUERON, DISTRITO SAN MIGUEL DE EL FAIQUE  
PROVINCIA DE HUANCABAMBA -PIURA.

**Asunto: solicito autorización para investigación**

Es muy grato dirigirme a Usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez recurro a distinguido despacho con la finalidad de solicitar tenga a bien autorizarme acceso a la información estadística referidas a mi investigación denominada **“ACTITUD DE LAS MADRES CON NIÑOS DE 6-24 MESES Y LA ADMINISTRACION DE MICRONUTRIENTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-2 HIGUERON 2022”** para poder fundamentar mi tesis para optar al título profesional de la universidad San Pedro sede Piura .  
Sin otro particular me despido de usted, agradeciéndole por la atención que le brinde a mi solicitud.

Atentamente.

  
BANESSA PINTADO SAAVEDRA.  
DNI: 41724578

  
Lc. Enf. Tatiana I. Sánchez Vásquez  
CEP: 64991  
GERENTE

03/12/22  
Recibido

## Anexo 6

### Constancia de similitud



#### CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

#### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado **“Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuaron-2022”** del (a) estudiante: **Banessa Pintado Saavedra**, identificado(a) con **Código N° 2516100003**, se ha verificado un porcentaje de similitud del 28%, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° 5037-2019-USP/CU para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.


Chimbote, 19 de Mayo de 2023



**NOTA:**  
Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## Anexo 7

### Repositorio institucional



# REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

1. Información del Autor			
PINTADO SAAVEDRA BANESSA		41724578	251610003@usanpedro.edu.pe
Apellidos y Nombres		DNI	Correo Electrónico
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional			
<input checked="" type="checkbox"/> Bachiller	<input type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higueron- 2022			
5. Programa Académico			
ENFERMERIA			
6. Acceso			
<input checked="" type="checkbox"/> Abierto o Público * (info:aa-regulacion@usanpedro.edu.pe)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido * (info:aa-regulacion@usanpedro.edu.pe) (*)		
(*) En caso de restringido sustentar MOTIVO			

**A. Originalidad del Archivo Digital**


Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS <sup>1</sup>**

El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento. <sup>4</sup>

Huella Digital





FIRMA DEL ALUMNO

Lugar	Día	Mes	Año
Chimbote	20	07	2023

**Importante**

- Según Resolución de Consejo Directivo N° 021-2018-SUMEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, art. 8 inciso 2.2
- Ley N° 30035 Ley que regula el Repositorio Institucional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y el S. 005-2015-PCM
- Si el autor eligió el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer avales de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Resguardando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de acuerdo y en el Marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor eligió segundo opción (en caso de no publicar los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 004-2014-CDMCTEC-DEEC. Muestras 5.2 y 4.7, que regula el funcionamiento del Repositorio Institucional Digital)
- Las Licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de los autores un conjunto de licencias flexibles y de Attribution tecnológica que facilitan la difusión de información, recursos educativos e información científica, entre otros. Estas licencias son de uso gratuito que el autor otorga al crear la obra.
- Según el inciso 12.2 del artículo 12° del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENAT, las universidades, instituciones y entes de educación superior tienen como obligación registrar todos los trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales o portal de acceso abierto o restringido, los cuales serán posteriormente recolectados por el Repositorio Digital RENAT, a través del Repositorio ALCU.

Nota: - En caso de haber emitido datos, se procederá de acuerdo a Ley (Ley 27441, art. 32, párr. 32.3).



**ANEXO 8**  
**BASE DE DATOS**

**VARIABLE 1: ACTITUD**

**VARIABLE 2: ADMINISTRACIÓN DE MICRONUTRIENTES**

N g	datos madre					d.n.		Actitud																		administración																							
	e d a d	e s t	h i j	o c u p	i n s t	e d n	s e x n	D. cognitiva										D. afectiva								D. conductual					preparación de micronutrientes					monitoreo de suplementación													
								a 1	a 2	a 3	a 4	a 5	a 6	a 7	a 8	a 9	a 10	a 11	a 12	a 13	a 14	a 15	a 16	a 17	a 18	a 19	a 20	a 21	a 22	a 23	a 24	a 25	p 1	p 2	p 3	p 4	p 5	p 6	p 7	p 8	p 9	p 10	p 11	p 12	p 13	p 14	p 15		
1	3	5	4	2	2	2	2	4	1	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	2	1	4	2	4	4	4	4	2	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	2
2	3	1	3	2	2	3	1	4	4	4	2	2	4	4	4	1	4	4	4	4	4	2	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	1	2	2	3	2
3	3	5	3	2	2	1	2	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	3	1	2	2	2	3	3	2	
4	2	5	2	2	2	2	1	3	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3		
5	2	1	1	2	4	1	2	4	4	4	3	4	4	3	4	1	1	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	2	3	3	3	1	1	
6	2	5	3	2	2	1	1	4	4	4	1	4	4	4	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	1	4	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2		
7	2	5	2	2	4	3	1	4	1	4	4	2	4	4	4	1	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	1	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	
8	2	1	1	2	4	1	1	4	4	4	2	4	4	4	4	1	1	3	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	1	
9	2	1	1	3	6	1	1	3	2	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	
10	2	1	2	2	2	3	1	4	2	4	1	1	1	3	4	1	1	4	4	4	3	1	4	2	4	4	4	4	4	1	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	3	2	
11	2	2	4	2	2	2	1	4	1	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	2	1	4	1	4	4	4	4	4	1	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1		
12	2	5	2	2	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	1	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3

1 3	2	2	1	2	2	2	2	4	2	4	1	1	4	4	4	2	1	4	4	4	4	1	4	2	4	4	4	4	2	2	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	2		
1 4	2	2	2	4	7	2	1	4	2	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	4	4	1	1	4	4	3	3	2	2	3	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3		
1 5	2	5	1	3	6	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	4	1	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	3		
1 6	2	5	2	2	4	1	2	4	2	4	2	2	4	4	4	1	4	4	4	4	2	1	4	1	4	4	4	4	3	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	3	1		
1 7	2	5	1	2	5	2	1	4	1	4	2	1	3	3	4	1	1	3	3	4	1	2	3	1	3	4	4	2	3	1	1	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1		
1 8	2	5	2	4	5	3	1	4	4	4	1	1	4	4	4	1	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	4	3	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	1	
1 9	3	5	2	2	3	3	1	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	2	1	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	3	3	1	
2 0	2	1	1	2	2	2	2	4	4	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	2	3	1		
2 1	3	5	2	2	5	3	2	3	3	4	1	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	4	3	2	1	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	1	3	3	2	
2 2	2	5	2	2	3	1	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2	4	4	4	4	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3		
2 3	2	5	2	2	4	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3		
2 4	1	1	1	1	4	1	1	4	3	3	2	3	4	2	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3
2 5	2	2	2	2	4	2	2	4	3	3	4	2	4	3	4	3	3	4	2	4	3	4	2	2	3	4	4	4	4	3	4	4	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
2 6	1	5	1	2	5	1	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	
2 7	3	2	2	2	6	1	1	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	
2 8	2	5	2	2	5	1	1	3	3	4	1	1	4	4	4	1	4	3	3	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	2	4	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	
2 9	2	1	1	3	7	2	1	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2
3 0	3	5	2	3	6	1	1	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	3
3 1	2	2	4	2	2	2	1	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3
3 2	1	2	2	2	5	1	1	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	
3 3	2	5	2	2	3	2	1	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	2	4	4	2	4	4	2	2	2	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	



55	2	5	2	2	4	2	2	4	1	4	1	1	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	3	1	1	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2			
56	2	5	1	2	4	1	1	4	1	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	4	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2			
57	2	5	2	2	5	2	1	3	3	3	2	1	4	4	4	2	1	4	3	3	4	4	2	4	2	3	3	3	4	2	1	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	1	1	1	3	3	3			
58	3	1	2	2	5	3	1	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3		
59	3	2	2	2	3	3	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	4	4	2	2	4	2	4	4	4	4	2	2	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	3		
60	3	2	2	2	4	3	1	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	4	4	4	4	4	2	4	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3			
61	2	5	2	2	5	3	1	3	3	3	4	1	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	1	4	1	4	4	1	1	4	1	4	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	3	
62	2	5	2	2	4	1	2	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	4	4	4	1	1	4	1	4	4	4	4	1	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3		
63	2	5	2	2	4	2	1	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2		
64	2	5	2	2	4	1	2	4	4	4	2	2	3	4	4	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3		
65	1	5	1	2	2	1	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3	2		
66	2	5	1	2	5	2	1	4	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	1	3	3	1
67	2	5	2	2	4	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2			

## MATRIZ DE DATOS CRUDOS EN PROGRAMA SPSS

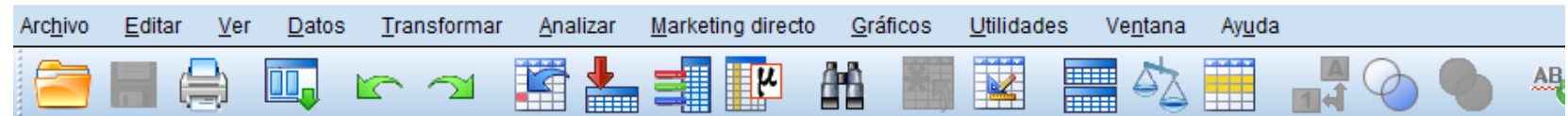
PINTADO SAAVEDRA -Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del establecimiento de salud i-2 higueron-2021.sav |

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	
1	edad	Numérico	8	0	Edad de la madre	{1, 15 - 17 a...	Ninguno	8	Derecha	N
2	estcivil	Numérico	8	0	Estado civil	{1, Soltera}...	Ninguno	8	Derecha	N
3	numniños	Numérico	8	0	¿Cuántos niños...	{1, 1 hijo}...	Ninguno	8	Derecha	N
4	ocupacion	Numérico	8	0	Ocupación	{1, Estudian...	Ninguno	8	Derecha	N
5	instruccion	Numérico	8	0	¿Cuál es su gr...	{1, Analfabe...	Ninguno	8	Derecha	N
6	edadniño	Numérico	8	0	Edad del niño(a)	{1, 6 - 12 m...	Ninguno	8	Derecha	N
7	sexoniño	Numérico	8	0	Sexo del niño(a)	{1, Femenin...	Ninguno	8	Derecha	N
8	a1	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
9	a2	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
10	a3	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
11	a4	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
12	a5	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
13	a6	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
14	a7	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
15	a8	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
16	a9	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
17	a10	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
18	a11	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
19	a12	Numérico	8	0	Las chispitas n...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
20	a13	Numérico	8	0	Estoy contenta...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
21	a14	Numérico	8	0	Me alegraría m...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
22	a15	Numérico	8	0	Me molesta est...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
23	a16	Numérico	8	0	Me agrada dar...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
24	a17	Numérico	8	0	Me gustaría qu...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
25	a18	Numérico	8	0	Me gustaría qu...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	
25	a18	Numérico	8	0	Me siento a gu...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
26	a19	Numérico	8	0	Me interesa las...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
27	a20	Numérico	8	0	Estoy contenta...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
28	a21	Numérico	8	0	Me informaré m...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
29	a22	Numérico	8	0	No participo en ...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
30	a23	Numérico	8	0	Le daré las chi...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
31	a24	Numérico	8	0	Estaré pendient...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
32	a25	Numérico	8	0	Me informaré m...	{1, Totalme...	Ninguno	8	Derecha	N
33	p1	Numérico	8	0	¿Usted se lava ...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
34	p2	Numérico	8	0	¿Usted despué...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
35	p3	Numérico	8	0	¿Usted le vierte...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
36	p4	Numérico	8	0	¿Usted le da el...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
37	p5	Numérico	8	0	¿Usted le da m...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
38	p6	Numérico	8	0	¿Usted vierte to...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
39	p7	Numérico	8	0	¿Usted le da di...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
40	p8	Numérico	8	0	¿Usted recoge ...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
41	p9	Numérico	8	0	¿Usted ha sus...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
42	p10	Numérico	8	0	¿A usted le ha...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
43	p11	Numérico	8	0	¿Usted recibió ...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
44	p12	Numérico	8	0	¿A usted le apli...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
45	p13	Numérico	8	0	¿Usted a recibí...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
46	p14	Numérico	8	0	¿Usted recibió ...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
47	p15	Numérico	8	0	¿Usted a recibí...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	N
48	cogn	Numérico	8	0	Dimensión cog...	{1, Actitud f...	Ninguno	8	Derecha	N

PINTADO SAAVEDRA -Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del establecimiento de salud i-2 higueron-2021.sav [



	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	
46	p14	Numérico	8	0	¿Usted recibió ...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ni
47	p15	Numérico	8	0	¿Usted a recibi...	{1, Nunca}...	Ninguno	8	Derecha	Ni
48	cogn	Numérico	8	0	Dimensión cog...	{1, Actitud f...	Ninguno	8	Derecha	Ni
49	afect	Numérico	8	0	Dimensión afec...	{1, Actitud f...	Ninguno	8	Derecha	Ni
50	condc	Numérico	8	0	Dimensión con...	{1, Actitud f...	Ninguno	8	Derecha	Ni
51	actitud	Numérico	8	0	Actitud acerca ...	{1, Actitud f...	Ninguno	8	Derecha	Ni
52	adm1	Numérico	8	0	preparación	{1, Adecuad...	Ninguno	8	Derecha	Ni
53	adm2	Numérico	8	0	administración	{1, Adecuad...	Ninguno	8	Derecha	Ni
54	adm3	Numérico	8	0	efectos adversos	{1, Adecuad...	Ninguno	8	Derecha	Ni
55	adm4	Numérico	8	0	monitoreo	{1, Adecuad...	Ninguno	8	Derecha	Ni
56	admnist	Numérico	8	0	Administracion ...	{1, Adecuad...	Ninguno	8	Derecha	Ni

## Anexo 9

### MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	VARIABLE	OBJETIVOS	HIPOTESIS	METODOLOGIA
¿Existe relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron-2022?	<b>Variable 1</b>  <b>Actitud</b>	<b>General:</b>  Determinar la relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron-2022	Existe relación significativa entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron-2022	Investigación cuantitativa, básica, de método analítico y diseño correlacional, que estudiara a la población de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuieron. Se trabajará con una muestra 55 participantes, aplicando como instrumentos un cuestionario de datos personales y un instrumento que mide actitud y administración, con una fiabilidad de 0.831 y 0,834. Se trabajará con una estadística descriptiva, para presentar los resultados, y la hipótesis se medirá con Chi cuadrado.
	<b>Variable 2</b>  <b>Administración de micronutrientes</b>	<b>Específicos:</b> • Identificar la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente de	Ho:: No existe relación significativa entre Actitud de las madres con niños de 6 - 24	

		<p>los micronutrientes según dimensiones: cognitivo, afectiva y conductual.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar la actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses frente a los micronutrientes.</li> <li>• Identificar el nivel de administración de micronutrientes por las madres con niños de 6 - 24 meses del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022.</li> <li>• Establecer la relación entre actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y administración de micronutrientes, Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022.</li> </ul>	<p>meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higuero 2022</p>	
--	--	---	---	--

## Anexo 10

### DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

#### Anexo 10

#### DERECHOS DE AUTORÍA Y DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Quien suscribe, Pintado Saavedra Banessa, con Documento de Identidad N° 41724578 autora de la tesis “Actitud de las madres con niños de 6 - 24 meses y la administración de micronutrientes del Establecimiento de Salud I-2 Higueron-2022” y a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad San Pedro, declaro bajo juramento que:

1. La presente tesis es de mi autoría. Por lo cual otorgo a la Universidad San Pedro la facultad de comunicar, divulgar, publicar y reproducir parcial o totalmente la tesis en soportes analógicos o digitales, debiendo indicar que la autoría o creación de la tesis corresponde a mi persona.
2. He respetado las normas internacionales de cita y referencias para las fuentes consultadas, establecidas por la Universidad San Pedro, respetando de esa manera los derechos de autor.
3. La presente tesis no ha sido publicada ni presentada con anterioridad para obtener grado académico título profesional alguno.
4. Los datos presentados en los resultados son reales; no fueron falseados, duplicados ni copiados; por tanto, los resultados que se exponen en la presente tesis se constituirán en aportes teóricos y prácticos a la realidad investigada.
5. En tal sentido de identificarse fraude plagio, auto plagio, piratería o falsificación asumo la responsabilidad y las consecuencias que de mi accionar deviene, sometiéndome a las disposiciones contenidas en las normas académicas de la Universidad San Pedro.



Piura, diciembre de 2022

## **Anexo 11**

### **PROTECCION DE LOS DERECHOS HUMANOS DE LOS SUJETOS**

Previa a la aplicación del instrumento, se les hará firmar un consentimiento informado a cada uno de los sujetos. Se le informará detalladamente el procedimiento de la investigación la que tendrá en cuenta el respeto y dignidad de la persona. Se respetará su derecho a la autodeterminación y el conocimiento irrestricto de la información, protegiendo su integridad física, moral y psicológica, respetando su decisión y voluntad.

El instrumento será anónimo a fin de proteger el derecho de privacidad de los sujetos en estudio.

El instrumento, se usará para fines de la investigación teniendo en cuenta el principio de beneficencia y no maleficencia: se hará conocer que la información requerida no va a ser usada en contra del sujeto de estudio y que tampoco se buscará obtener algún beneficio económico.

Durante la aplicación del instrumento los sujetos se les darán un trato justo y privacidad como también los cuestionarios serán eliminados de manera conveniente utilizando mecanismo de confidencialidad y anonimato.