

Universidad Católica de Santa María

Facultad de Enfermería

Escuela Profesional de Enfermería



**Relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en
madres con niños de 6 a 35 meses. Centro de Salud Las Esmeraldas,
JLBYR. Arequipa 2023**

Tesis presentada por la Bachiller:

Banda Morales, Nicolle Rosario
ORCID: 0009-0005-5040-5975

Del Carpio Tumi, Zarela Gianella
ORCID: 0009-0006-0011-4245

Para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Asesora:

Mg. Flores Huanca, Judith Gabriela
ORCID: 0000-0002-0974-6875

Arequipa - Perú
2024

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTA MARÍA

ENFERMERIA

TITULACIÓN CON TESIS

DICTAMEN APROBACIÓN DE BORRADOR

Arequipa, 26 de Enero del 2024

Dictamen: 009770-C-FENFER-2024

Visto el borrador del expediente 009770, presentado por:

2018245392 - BANDA MORALES NICOLLE ROSARIO

2018201822 - DEL CARPIO TUMI ZARELA GIANELLA

Titulado:

**RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES
CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES.CENTRO DE SALUD LAS ESMERALDAS, JLBYR.AREQUIPA 2023**

Nuestro dictamen es:

APROBADO

**29526835 - BORJA VIZCARRA MARIA DEL PILAR SOFIA
DICTAMINADOR**



**29342153 - CUEVA QUISPE CELIA MARCELINA
DICTAMINADOR**



**29532783 - SALAZAR AGUILAR ADELINA VICTORIA
DICTAMINADOR**



Relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses.Centro de Salud Las Esmeraldas, JLBYS.Arequipa 2023

ORIGINALITY REPORT

4%

SIMILARITY INDEX

7%

INTERNET SOURCES

4%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Student Paper

1%

2

repositorio.udh.edu.pe

Internet Source

1%

3

repositorio.upa.edu.pe

Internet Source

1%

4

repositorio.usanpedro.edu.pe

Internet Source

1%

5

repositorio.unh.edu.pe

Internet Source

1%

6

Submitted to Universidad Católica de Santa María

Student Paper

1%

Exclude quotes Off

Exclude bibliography Off

Exclude matches < 1%

DEDICATORIA

A Dios y a mi virgencita de Chapi les doy las gracias por ser mi luz y por permitirme tener salud además de su infinito amor y protección en los momentos más difíciles.

A mis abuelos que siempre darne su apoyo, cariño y amor, en especial a mi abuelita Margarita que me cuido y protegió cuando era niña, pero desde el cielo guías mi camino, siempre estás en mi corazón y en cada recuerdo que vivimos juntas.

A mis queridos padres Wilber y Patricia por ser quienes siempre me han alentado a cumplir mis sueños, confiar y creer en mí. Solo tengo palabras de agradecimiento y amor hacia ustedes por todo el sacrificio físico y emocional que han hecho por sus hijos para que seamos personas de bien.

A mis hermanos Alisson y Josemaría, les doy las gracias por estar conmigo acompañándome en cada etapa importante en mi vida.

A mi querida tía Amparo, que es como una segunda madre para mí, gracias por aconsejarme, engreírme y cuidarme como tu propia hija.

NICOLLE ROSARIO BANDA MORALES

DEDICATORIA

A Dios le doy gracias por hoy estar en donde estoy, guiar mis pasos para nunca rendirme ante las dificultades que se presentan a lo largo de la vida.

*A Nadine mi mamá; porque ella fue quien hizo muchos sacrificios para sacarme adelante, me ayudo a tener más confianza en mí y mostrarme que si se puede hacer lo que uno se propone; gracias a ella hoy puedo decir que **“los sueños si se hacen realidad”**. A Gabriel mi hermano, que es quien que me motiva para ser mejor.*

A Marcos y Maura mis abuelitos; que, aunque estando lejos siempre estuvieron conmigo en cada momento, fueron los primeros en creer en mí, apoyarme desde el primer día y sobre todo enseñarme que cada día tiene un propósito.

A Darwin mi papá; mi angelito que, aunque este en el cielo; sé que me cuida, protege y está al pendiente de cada paso que doy, siempre va conmigo a donde quiera que vaya, me da la fortaleza que muchas veces necesito para salir adelante.

Todos mis logros se los dedico únicamente a ellos.

ZARELA GIANELLA DEL CARPIO TUMI

AGRADECIMIENTO

A Dios y la Virgen les damos las gracias por ser nuestros guías y ejemplos en el recorrido de toda nuestra formación como estudiantes, ser nuestros confidentes y sobre todos buenos consejeros en las situaciones mas difíciles ,además de ser la luz que guía nuestro camino para poder ejercer con amor y vocación nuestra carrera profesional.

Un agradecimiento especial a nuestra casa de estudios la Universidad Católica de Santa María, así como también a nuestra querida Facultad de Enfermería y al personal docente, que fueron pilares fundamentales en nuestra formación académica ya que compartieron sus conocimientos y nos educaron con valores que fueron eje fundamental en nuestro desarrollo profesional y personal.

Agradecer sinceramente al equipo multidisciplinario del C.S Las Esmeraldas, quienes nos brindaron apoyo en el desarrollo y aplicación de nuestro instrumento, incentivando a las madres para que formaran parte de nuestra investigación.

RESUMEN

RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES. CENTRO DE SALUD LAS ESMERALDAS, JLBYS. AREQUIPA 2023.

La adecuada suplementación con micronutrientes ha demostrado ser eficaz en la salud infantil. El presente estudio tuvo como **objetivo:** Determinar la relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses del Centro de Salud las Esmeraldas. **Metodología:** Estudio de tipo relacional, la técnica empleada fue la encuesta, se aplicaron como instrumentos cuestionarios de actitud y suministro de micronutrientes, siendo estos aplicados a 83 madres con niños de 6 a 35 meses. **Resultados:** De los datos sociodemográficos obtenidos, el 38.55 % de las madres con niños de 6 a 35 meses tienen edades entre 24 a 29 años, el 60.24 % de ellas tienen de 2 a 3 hijos, 43.37 % con grado de instrucción secundaria, 55.42% son amas de casa. En cuanto a la variable actitud hacia los micronutrientes de las madres con niños de 6 a 35 meses, se obtuvieron que el 85.54% de las madres presentan una actitud "Poco adecuada" y el 14.46% presentan una actitud "Adecuada" hacia los micronutrientes. En cuanto a la variable suministro de micronutrientes en madres con niños de 6 a 35 meses fue "Adecuado" con el 71.08% y "Poco adecuado" con el 28.92%. **Conclusión:** Se determina por medio del análisis estadístico Rho de Spearman, que existe una relación estadística significativa pero débil del 0,004 ($p < 0,005$), lo que indicaría que existe relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses del Centro de Salud las Esmeraldas.

Palabras clave: Actitud, Suministro, Micronutrientes.

ABSTRACT

RELATIONSHIP BETWEEN THE ATTITUDE TOWARDS MICRONUTRIENTS AND THEIR SUPPLY IN MOTHERS WITH CHILDREN AGED 6 TO 35 MONTHS. LAS ESMERALDAS HEALTH CENTER, JLBYS.AREQUIPA 2023

Adequate supplementation with micronutrients has been shown to be effective in children's health. **The objective** of this study was to: Determine the relationship between the attitude towards micronutrients and their supply in mothers with children from 6 to 35 months at the Esmeraldas Health Center. **Methodology:** Relational study, the technique used was the survey, questionnaires on attitude and micronutrient supply were applied as instruments, these being applied to 83 mothers with children from 6 to 35 months. **Results:** From the sociodemographic data obtained, 38.55% of mothers with children from 6 to 35 months are between 24 and 29 years old, 60.24% of them have 2 to 3 children, 43.37% have a degree of education high school, 55.42% are housewives. Regarding the variable attitude towards micronutrients of mothers with children from 6 to 35 months, it was obtained that 85.54% of mothers have a "Poorly adequate" attitude and 14.46 have an "Adequate" attitude towards micronutrients. Regarding the variable supply of micronutrients in mothers with children from 6 to 35 months, it was "Adequate" with 71.08% and "Poorly adequate" with 28.92%. **Conclusion:** It's determined through Spearman's Rho statistical analysis that there is a significant but weak statistical relation of 0.004 ($p < 0.005$), which would indicate that there is a relationship between the attitude towards micronutrients and their supply in mothers with children of 6 to 35 months from the Esmeraldas Health Center.

Keywords: Attitude, Supply, Micronutrients.

INTRODUCCIÓN

La tesis se titula: "RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES. CENTRO DE SALUD LAS ESMERALDAS, JLBYS.AREQUIPA 2023."

Durante la primera infancia el desarrollo de la vida del ser humano es altamente trascendentes e importantes, ya que desde esta etapa inicia el incremento de crecimiento y desarrollo del cerebro humano. El actor principal en el cuidado del niño es la madre quien está desde el primer momento de vida del menor, siendo ella participe directa de la alimentación de su hijo/hija. Sin embargo, muchas veces la alimentación casera no es suficiente para un adecuado desarrollo del niño/niña, por esta razón el Estado ha implementado estrategias a fin de suplementar a la población infantil, como el plan nacional para la reducción y control de la anemia materno-infantil: 2017-2021; que tiene como prioridad reforzar la alimentacion mediante la administacion de multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses (1).

En Perú, la prevalencia de anemia infantil en niños y/o niñas hasta los 35 meses de edad fue de cada 100 niños solo 47 de ellos padecen este trastorno según datos otorgados por el MINSA en datos del año 2018.Según datos del INEI a travez de la interpretación de resultados en el año 2019 se informó que los casos de anemia infantil en diferentes zonas del país inrementaron ,siendo asi que el numero de casos en la costa fue de 37.5 % , 48.8% en la Sierra y 44.6% en la Selva ,dando a conocer que en la Sierra hubo mayor presencia de anemia (2)(3).

La presente investigación tuvo como objetivo establecer la relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al Centro de Salud las Esmeraldas, JLBYS. Arequipa 2023.

La tesis está organizada en tres capítulos. El capítulo uno abarca el planteamiento teórico, en el capítulo dos se desarrolla el planteamiento operacional y finalmente en el capítulo tres se describen los resultados obtenidos del estudio.

Se espera que la presente investigación contribuya a entender mejor este fenómeno.

ÍNDICE

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

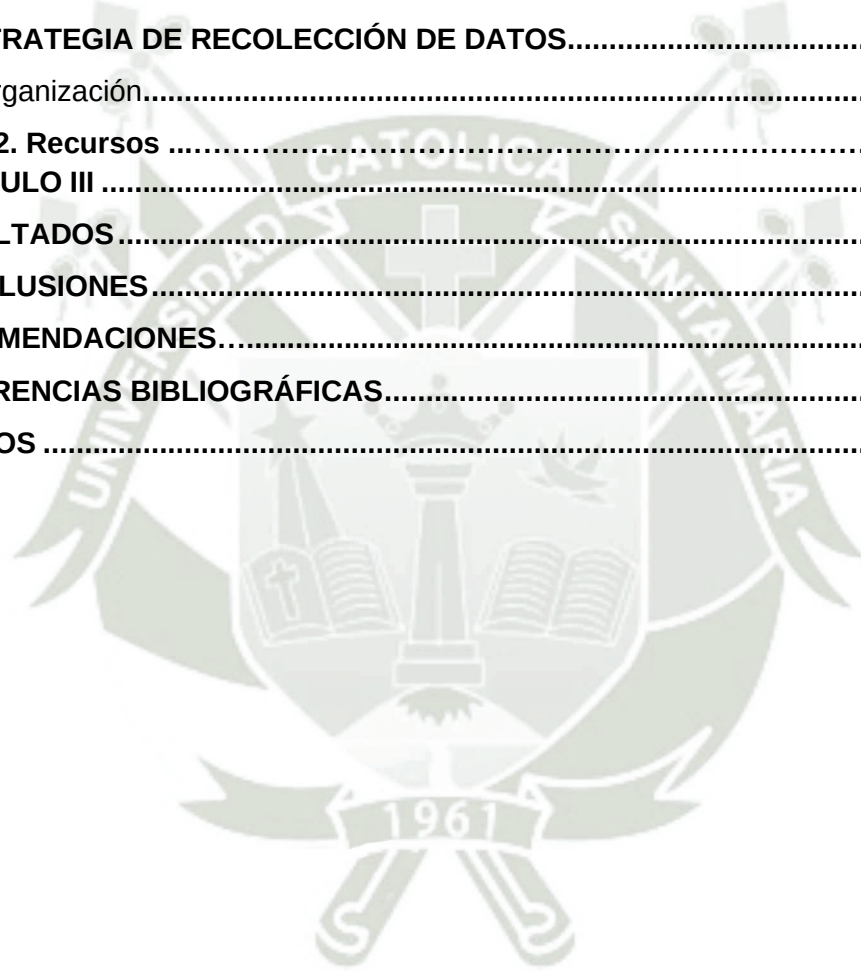
RESUMEN

ABSTRACT

INTRODUCCIÓN

	Pág
CAPÍTULO I	1
PLANTEAMIENTO TEÓRICO	1
1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Enunciado del problema	1
1.2. Descripción del problema	1
1.3. Interrogantes básicas	4
1.4. Justificación	4
2. OBJETIVOS	6
3. MARCO TEÓRICO	6
3.1. Actitud	6
3.1.1. Dimensiones	7
3.1.2. Características de la Actitud	7
3.1.3. Tipos de Actitudes	8
3.1.4. Actitud de la madre	9
3.2. Micronutrientes	10
3.2.1. Suministro de Micronutrientes	10
3.2.2. Beneficios	11
3.2.3. Composición de los micronutrientes	11
3.2.4. Indicaciones para la Suplementación con Micronutrientes	15
3.2.5. Preparación del micronutriente	16
3.2.6. Administración	16
3.2.7. Efectos secundarios	17
3.2.8. Monitoreo	17
3.2.9. Conservacion	18
3.3. Rol de la Enfermera frente al suministro de micronutrientes	18
3.4. Teorías de Enfermería	19
4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS	19
5. HIPÓTESIS	22
CAPÍTULO II	23

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL.....	23
1. TÉCNICA E INSTRUMENTOS	23
1.1. Técnica.....	23
1.2. Instrumento.....	23
2. CAMPO DE VERIFICACIÓN	26
2.1. Ubicación espacial	26
2.2. Ubicación temporal	26
2.3. Unidades de estudio	27
3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	29
3.1. Organización.....	29
3.2. Recursos	29
CAPÍTULO III	31
RESULTADOS	31
CONCLUSIONES.....	54
RECOMENDACIONES.....	55
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	56
ANEXOS	62



INDICE DE TABLAS

	Pág
TABLA N° 1	
NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN EDAD Y SEXO.....	32
TABLA N° 2	
MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN EDAD.....	33
TABLA N°3	
MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN NUMERO DE HIJOS.....	34
TABLA N° 4	
MADRES DE NIÑO DE 6 A 35 MESES SEGÚN OCUPACIÓN.....	36
TABLA N° 5	
MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN.....	38
TABLA N° 6	
ACTITUD DE LAS MADRES HACIA LOS MICRONUTRIENTES.....	40
TABLA N° 7	
ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSION COGNITIVA HACIA LOS MICRONUTRIENTES	42
TABLA N° 8	
ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSIÓN AFECTIVA HACIA LOS MICRONUTRIENTES.....	44
TABLA N° 9	
ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSIÓN CONDUCTUAL HACIA LOS MICRONUTRIENTES	46
TABLA N° 10	
SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES DE MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD	48
TABLA N° 11	
SUMINISTRO CON MICRONUTRIENTES SEGÚN SUS DIMENSIONES.....	50
TABLA N°12	
RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES.....	53

INDICE DE GRAFICOS

	Pág
GRÁFICO N°1	
MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN NUMERO DE HIJOS.....	35
GRÁFICO N° 2	
MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN OCUPACIÓN.....	37
GRÁFICO N° 3	
MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN.....	39
GRÁFICO N°4	
ACTITUD DE LAS MADRES HACIA LOS MICRONUTRIENTES.....	41
GRÁFICO N°5	
ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSION COGNTIVA HACIA LOS MICRONUTRIENTES.....	43
GRÁFICO N° 6	
LA ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSIÓN AFECTIVA HACIA LOS MICRONUTRIENTES	45
GRÁFICO N°7	
ACTITUD DE LAS MADRES SEGUN DIMENSIÓN CONDUCTUAL HACIA LOS MICRONUTRIENTES	47
GRÁFICO N° 8	
SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES DE MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD	49
GRÁFICO N°9	
SUMINISTRO CON MICRONUTRIENTES SEGÚN SUS DIMENSIONES.....	52

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO TEÓRICO

1. PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Enunciado del problema

RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES. CENTRO DE SALUD LAS ESMERALDAS, JLBYR. AREQUIPA 2023.

1.2. Descripción del problema

1.2.1. Ubicación del problema

a) **Campo:** Ciencias de la Salud

b) **Área:** Enfermería

c) **Línea:** Salud infantil

1.2.2. Análisis y operacionalización de Variables

La presente investigación contiene dos variables:

Variable Independiente: Actitud hacia los micronutrientes.

Variable Dependiente: Suministro de micronutrientes.

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS			
Datos Sociodemográficos	Características del Niño	Edad	- 6 a 23 meses. - 24 a 35 meses.
		Sexo	- Femenino. - Masculino.
	Características de la madre	Edad	- 18 a 23 años. - 24 a 29 años. - 30 a 35 años. - 36 años a más.
		Cantidad de Hijos	- 1 hijo. - 2 a 3 hijos. - 4 a 5 hijos. - Más de 5 hijos.
		Ocupación	- Estudiante. - Ama de casa. - Trabajadora. - Independiente. - Trabajadora. - Dependiente.
		Grado de Instrucción	- Ilustrada. - Primaria. - Secundaria. - Superior Técnica. - Superior Universitaria.

VARIABLES DE ESTUDIO	INDICADORES	SUBINDICADORES
Variable Independiente Actitud hacia los micronutrientes	Dimensión Cognitiva	- Conocimiento. - Hechos. - Creencias. - Valores. - Opinión.
	Dimensión Afectiva	- Dedicación. - Interés. - Desagrado.
	Dimensión Conductual	- Acción.
Variable Dependiente: Suministro de micronutrientes	Preparación del micronutriente	- Higiene. - Tiempo. - Temperatura.
	Administración del micronutriente	- Consistencia. - Cantidad. - Frecuencia.
	Efectos secundarios	- Gastrointestinales.
	Monitoreo del suministro por el Personal de salud	- Visitas domiciliarias. - Número de visitas domiciliarias. - Ficha de seguimiento. - Información. - Consejería sobre administración de micronutrientes. - Sesiones demostrativas sobre micronutrientes

1.2.3. Tipo y nivel de Investigación

- **Tipo:** De campo
- **Nivel:** Relacional

1.3. Interrogantes básicas

1. ¿Cuál es la actitud de las madres con niños de 6 a 35 meses hacia los micronutrientes que asisten al Centro de Salud las Esmeraldas, JLBYSR. Arequipa 2023?
2. ¿Cómo es el suministro de micronutrientes en madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al Centro de Salud las Esmeraldas, JLBYSR. Arequipa 2023?
3. ¿Cuál es la relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al Centro de Salud las Esmeraldas, JLBYSR. Arequipa 2023?

1.4. Justificación

En el 2022 mediante resultados adquiridos del Instituto Nacional de Salud, La cifra de niños con anemia supero el 30% de la población infantil, especialmente en niños que no recibieron micronutrientes (3). En Arequipa, en el 2018, la Gerencia Regional de salud mediante el programa de acción denominado: Control de la anemia en la región, dio a conocer la cobertura en niños hasta los 35 meses que adquirieron y consumieron micronutrientes entregados en cada establecimiento de salud durante 12 meses, donde demostraron a la población de madres que recibieron micronutrientes solo el 68% manifestó que sus hijos lo consumieron diariamente, el 28% que a veces lo consumieron y el 4% nunca lo consumieron (4)(5).

La presente investigación permitió determinar la relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses que acudieron al Centro de Salud las Esmeraldas, JLBYSR. Arequipa 2023.

La investigación fue de **utilidad** ya que mediante la obtención de resultados contribuirán a los conocimientos de la actitud materna hacia el suministro de micronutrientes en sus hijos, además se espera sensibilizar a las madres con niños menores de 36 meses en una apropiada administración de micronutrientes y al personal de salud enfocarse en brindar mayor información a las madres respecto la importancia del suministro con micronutrientes en sus menores hijos/hijas.

Este estudio tuvo **trascendencia**, dado que a través de los resultados se abren nuevas posibilidades de investigación para estudiar el fenómeno.

La investigación tuvo **relevancia científica**, debido a que, se realizó siguiendo las líneas de investigación de Salud Infantil, fue planteado bajo el método científico para que el conocimiento resultante de esta investigación contribuyera a la ciencia. Debido que, por medio de la aplicación de las encuestas de forma válida y confiable, se analizaron los datos obtenidos que tendrán una gran **contribución académica** ya que al realizarse esta investigación se trató de indagar la actitud hacia los micronutrientes en madres con niños menores de 36 meses, adquirida en base a las dimensiones cognitiva, afectiva y conductual relacionada al suministro de los mismos según categorías de respuesta adecuada, poco adecuada e inadecuada.

Tuvo como **relevancia social** que la investigación reside en el beneficio que aporta al personal sanitario y a la vez a la población en estudio; ya que el suministro con micronutrientes es una estrategia utilizada principalmente en países emergentes donde la presencia de desnutrición y falta de acceso a alimentos nutritivos son una realidad.

Este trabajo fue **viable y factible**, puesto que conto con la aprobación de la directora del C.S Las Esmeraldas y la jefa del Servicio de Enfermería; asimismo, cuenta con recursos económicos por parte de las investigadoras.

La **motivación** para poder desarrollar la presente investigación, es debido a que se le debe brindar énfasis a las capacitaciones sobre la eficacia de

los micronutrientes a las madres para así lograr una actitud adecuada, puesto que una adecuada suplementación ha evidenciado ser efectiva para restablecer la salud y bienestar de los infantes. Permittiéndonos así mediante este estudio poder optar al grado académico de Licenciadas en Enfermería.

2. OBJETIVOS

1. Identificar cual es la actitud de las madres con niños de 6 a 35 meses hacia los micronutrientes que asisten al Centro de salud las Esmeraldas, JLBYS. Arequipa 2023.
2. Establecer como es el suministro de micronutriente en madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al Centro de Salud las Esmeraldas, JLBYS. Arequipa 2023
3. Determinar la relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al Centro de Salud las Esmeraldas, JLBYS. Arequipa 2023.

3. MARCO TEÓRICO

3. 1. Actitud

La palabra actitud se puede definir como el interés y/o voluntad que muestra una persona para poder realizar una acción determinada en un entorno social y temporal, siendo estas adquiridas con el pasar del tiempo producto de diversas causas o situaciones como la experiencia, creencias, etc.; las cuales producen reacciones siendo así esta una variable no visible a primera vista (6).

Existen diversas definiciones fundadas en la aplicación de ciencias como la psicología y la sociología, entre las cuales destacan las siguientes:

Allport Glia "Es disposición mental y neural para responder de cierta manera particular a todos los objetos y situaciones que están relacionados de forma específica con la actitud" (7).

W.I. Thomas y F. Znaniecki "Es la predisposición de la persona a responder positiva o negativamente a un determinado valor social mediante la evaluación subjetiva y consciente que hace hacia otra persona, objeto o símbolo en su entorno social" (8).

3.1.1. Dimensiones

A. Dimensión Cognitiva:

Este componente se da a conocer mediante la recolección de información que el individuo adquiere, los datos obtenidos se dan mediante: conocimiento, creencias, valores, estereotipos y expectativas, los cuales ayudan a determinar la forma de aplicar el proceso de investigación que puede ser o no favorable ante una determinada acción (9).

B. Dimensión Afectiva:

Este componente está formado por los procesos que respaldan o niegan nuestras convicciones, se origina mediante las emociones, sentimiento y motivación que origina el objeto, dichas emociones pueden ser positivas o negativas que pueden variar en intensidad según el escenario en el que se desenvuelven (10).

C. Dimensión Conductual o conativo:

Este componente se refiere al comportamiento, conducta y disposición que desempeña el objeto ante un determinado estímulo producto del sujeto, siendo así que da a conocer las evidencias del actuar en beneficio o en contra del objeto de la actitud (10).

3.1.2. Características de la Actitud

Las actitudes son multifacéticas compuestas por diferentes características que ayudan a entender su naturaleza y cómo influyen en la conducta de la persona.

A. Valencia:

Refleja la orientación emocional y cognitiva hacia un objeto y/o situación. La evaluación positiva, negativa o neutral de las actitudes intervendrá en la percepción, emociones y respuesta de una persona hacia un escenario en concreto (11).

B. Intensidad:

La intensidad de una actitud determina en qué medida influye en las acciones y decisiones de una persona. Las actitudes que tienen bases sólidas pueden resistir la influencia externa en comparación con las actitudes inestables que son más fáciles de cambiar (11).

C. Consistencia

Es el equilibrio entre las actitudes, creencias y comportamientos de uno basado en un mecanismo psicológico básico que hace que el ser humano ajuste su comportamiento y actitudes para reducir la disonancia cognitiva. Si lo que sabe, realiza y hace la persona están relacionados, la actitud alcanza el nivel máximo de consistencia (11).

3.1.3. Tipos de Actitudes

Desde un punto de vista psicológico, las actitudes se caracterizan por su orientación hacia objetos, ideas, individuos o escenarios. Esta orientación puede ser positiva, negativa o neutra y se refleja en la actitud emocional de la persona hacia el objeto en cuestión.

A. Actitud positiva

Este tipo de actitud refleja una valoración positiva hacia un objeto y/o situación, dicha valoración positiva se manifiesta como una predisposición favorable y cognitiva hacia una experiencia o situación. Esto puede ser producto de experiencias previas

gratificantes o favorables y tiende a suceder cuando algo se percibe como valioso y beneficioso.

B. Actitud Negativa

Una inclinación afectiva y cognitiva puede ser consecuencia de una valoración desfavorable o contraproducente hacia un objeto y/o situación que es característico de la actitud negativa. Esta actitud puede ser producto de vivencias negativas y compatibilidad con creencias y/o valores que ocasionaron daños en la persona o en su entorno.

C. Actitud Neutral

Una actitud neutral se basa en una evaluación sin alguna inclinación hacia el lado positivo o negativo de un objeto y/o situación, es decir no se hace alguna elección clara o precisa. La falta de conocimiento o experiencia y presencia de sentimientos contradictorios sobre un objeto y/o situación puede originar este tipo de actitud, generando una posición neutral hasta que se cree una opinión informada.

3.1.4. Actitud de la madre

La actitud en la madre se refiere a la mentalidad o estado emocional desarrollado a partir de factores cognitivos, afectivos y conductuales; que provocan una respuesta específica por parte de la madre hacia su hijo. Es por esto que la actitud puede ser modificable por diversos aspectos como el factor sociodemográfico el cual engloba la edad, situación conyugal, número de hijos, ocupación y nivel de educación.

La influencia de la cantidad de hijos frente a la actitud materna puede variar por muchos factores tales como la distribución del tiempo y la atención de la madre ya que las necesidades son diferentes en la crianza de cada hijo, además es importante mencionar que las madres con más hijos pueden enfrentar presiones adicionales para equilibrar el trabajo, la crianza y otras responsabilidades, lo que puede impactar

en su actitud y percepción de su rol en el ámbito de su hogar y en la comunidad, ya que aquellas madres con más de 2 hijos tienen mayores responsabilidades y experiencias relacionadas a la crianza de sus hijos, lo que resalta que la actitud pueda ser diferente según el número de hijos (12).

3.2. Micronutrientes

Es el conjunto de sustancias o nutrientes necesarios que los seres vivos necesitan para su correcto desarrollo y funcionamiento. Estos están compuestos por: hierro, zinc, ácido Retinoico, ácido ascórbico y ácido fólico.

Usualmente el esquema de alimentación de la mayoría de infantes que son menores 5 años que no cuenta con la presencia de los micronutrientes necesarios, los cuales ayudan a un buen funcionamiento y desarrollo infantil, asimismo evitar la anemia y otras deficiencias nutricionales, por lo tanto, en forma de complemento se les administra los micronutrientes en presentación sobre (13).

3.2.1. Suministro de Micronutrientes

El suministro con micronutrientes o también conocido como chispitas nutricionales, es un plan elaborado por el MINSA enfocado a los infantes de 6 a 35 meses de vida, a quienes les entregan dichos micronutrientes para ser añadidos en sus comidas, ya que estos contienen nutrientes necesarios para un apropiado desarrollo infantil.

Estos micronutrientes vienen en la presentación de polvo seco y están encapsulados en sobres individuales de 1 gr. La presentación de sobre sirve para reducir el riesgo de contaminación, cambios en la composición y a la vez una mejor absorción. Los sobres vienen en una caja de 30 unidades, los cuales se pueden agregar a cualquier alimento sólido (14).

La suplementación con micronutrientes tiene como propósito reforzar el suministro de estos, con el fin de que los niveles de hierro en sangre sean los adecuados según la edad, lo cual ayudará a prevenir la anemia, además de ayudar a los infantes puedan crecer fuertes y sanos (15).

3.2.2. Beneficios

- Prevención de anemia infantil.
- Disminuye la deficiencia de zinc en el organismo.
- Aumento de apetito diario del niño.
- Incrementa las defensas del cuerpo para enfrentar diversas enfermedades.
- Favorece el desarrollo y aprendizaje de los niños (16).

3.2.3. Composición de los micronutrientes

Los micronutrientes vienen en presentación de polvo que contienen sustancias esenciales como: Hierro con una composición de 12.5 mg de hierro elemental, Zinc de 5 mg, Ácido fólico de 160 ug, Vitamina A equivalente a 300 ug de retinol equivalentey Ácido ascórbico de 30 mg (14).

A. Hierro:

Es un mineral fundamental encargado de ayudar al ser humano a crecer y poder desarrollarse. El organismo necesita de este para la producción de Hg (Hemoglobina), la cual es una proteína que esta presente en los eritrocitos y este asume el transporte de oxígeno desde los pulmones al resto del organismo, además ayuda en la producción de mioglobina que es una proteína que se encarga de proporcionar oxigenación a los músculos (15).

El consumo diario recomendado de hierro para el organismo va según la edad y el sexo, siendo así que los niños de 6 a 35 meses necesitan 7 a 11 mg diariamente. Dicha absorción dependerá del

tipo de alimento que ingiera, ya que la mayoría de los habitantes no consumen alimentos de fuentes animal, por lo cual necesitan el doble de cantidad de hierro, debido a una mejor absorción del organismo del hierro de fuente animal en comparación con el hierro vegetal (17).

Existen dos tipos de hierro en los alimentos: el hierro hemo (origen animal) y hierro no hemo (origen vegetal). El hierro hemo se localiza en alimentos de fuente animal como: carnes rojas y blancas, y mariscos, el organismo lo absorbe mejor en comparación con el hierro no hemo, que se encuentra en algunos vegetales como: legumbre, vegetales de color verde, cereales y frutos secos, ya que el hierro hemo necesita para una mejor absorción alimentos con vitamina C (18).

B. Zinc

Nutriente que se encuentra en células del organismo, el cual forma parte del sistema inmunitario y actúa como barrera ante bacterias y virus que atacan al organismo. El zinc también interviene en la producción de ADN y proteínas, la división y crecimiento celular, la asimilación de los carbohidratos que influye en el funcionamiento adecuado de los sentidos del olfato y gusto (19).

El consumo diario recomendado de zinc para el organismo es según la edad y sexo, siendo así que los niños de 6 a 35 meses necesitan 3 mg diariamente. El zinc se encuentra presente en las carnes rojas (res, cerdo y cordero), mariscos (ostras, cangrejo y langostas), menestras, lácteos y cereales. Las frutas y verduras contienen muy bajo contenido de zinc (20).

La deficiencia de zinc puede ocasionar diarreas, retraso del crecimiento, caída de cabello y posteriormente puede ocasionar problemas reproductivos en edad adulta (21).

C. Ácido fólico

Es una especie de vitamina B que influye en la producción de ADN (Ácido desoxirribonucleico), glóbulos rojos, crecimiento de tejidos y trabajo celular.

El consumo diario recomendado de ácido fólico que necesita el cuerpo dependerá de la edad, ya que los niños menores de 36 meses requieren de 80 a 150 mcg. El ácido fólico se encuentra de manera natural en el hígado de res, verduras en las que destacan las de hojas verde oscuro, frutas como la naranja y limón que son cítricos, frutos secos y menestras (21).

El ácido fólico es hidrosoluble, es decir las cantidades no utilizadas en el cuerpo son eliminadas mediante la orina, evitando así el almacenamiento de folato.

El mal consumo de ácido fólico en el cuerpo puede ocasionar reacciones adversas como cefalea, disnea, debilidad, fatiga y problemas de concentración (22).

D. Vitamina A:

Vitamina liposoluble, lo que significa que se puede descomponer en grasas y aceites. Esta vitamina es importante porque ayuda a desarrollar y mantener la visión, forma parte del sistema inmunitario, contribuye en la formación y regeneración de células del cuerpo (23).

Existen dos fuentes de vitamina A: Retinol que se encuentra en el pescado, vísceras de animales como el hígado y corazón, y productos extraídos de los animales como la leche y el huevo; carotídeos provitamina A, que están presentes en frutas como melón y mango, y verduras como zanahoria, espinaca y papa, siendo así esta provitamina más común en los alimentos (24).

La dosis diaria recomendada de vit.A, varía según sexo y la edad, siendo así que en niños de 6 meses a menores de 36 meses es recomendable entre 300 a 500 mcg. La deficiencia de vit. A puede producir trastornos en la visión como la xeroftalmia, la cual incapacita al cuerpo de visualizar con escasa luz, lo que provoca ceguera; también su ausencia puede causar neumonía y anemia (25).

E. Vitamina C

Acido ascórbico, es una vitamina que se encuentra presente en ciertos alimentos que son necesarios para un adecuado desarrollo y crecimiento. En el organismo, ayuda en la reparación de tejidos, forma parte de las barreras del sistema inmunológico ante enfermedades además de actuar como antioxidante y evitar el envejecimiento producto del humo de tabaco, radiación y contaminación del aire. La vit. C ayuda a producir colágeno, el cual interviene en la cicatrización de heridas (25)(26).

El consumo de vitamina C diario dependerá de la edad de la persona, siendo así que los niños de 6 a 35 meses necesitan consumir diariamente entre 15 a 50 mg. Podemos encontrar vit.C en alimentos como: cítricos como la naranja y vegetales como pimiento, brócoli, tomate y papa.

El déficit de vitamina C puede causar Escorbuto, la cual es una enfermedad que produce anemia, debilidad en las encías que origina sangrado en la zona además de pérdidas de dientes, hematomas en la piel, debilidad, dolor en las articulaciones y cicatrización lenta de heridas (26).

3.2.4. Indicaciones para la Suplementación con Micronutrientes

Al recurrir al Centro de salud, especialmente aquellos niños menores de 3 años; el profesional sanitario en este caso la Enfermera o la primera persona en contactarlo debe comprobar si el niño y/o niña está o no consumiendo micronutrientes según su edad y esquema que le corresponda. Si es que no recibió suplementación inmediatamente se le deriva al área de atención de Niño Sano para su atención y así dar inicio a su suplementación.

En el caso de que los niños que aún no hayan iniciado su suplementación con Micronutrientes a los 6 meses ya sea por ser diagnosticados con anemia y de haber cumplido con el tratamiento oportuno, podrán hacerlo siempre y cuando se encuentre en el rango de edad establecido (15).

ESQUEMA DE SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA CON HIERRO O MICRONUTRIENTES O MULTIVITAMINICO EN SOLUCION PARA NIÑOS(AS) MENORES DE 36 MESES

CONDICION DEL NIÑO	EDAD DE ADMINISTRACION	DOSIS (VIA ORAL)	PRODUCTO A UTILIZAR	DURACIÓN
Niño con bajo peso al nacer y/o prematuros	Desde los 30 días hasta los 6 meses de edad	2 mg/kg/día	Gotas Sulfato Ferroso o Gotas Complejo Polimaltosado Férrico	Consumo diario hasta los 6 meses cumplidos
	Desde los 6 hasta los 23 meses de edad	10 – 12.5 mg de hierro elemental	Sulfato Ferroso o Complejo Polimaltosado Férrico	Consumo diario durante 6 meses
		1 sobre diario	Micronutrientes: Sobre de 1 gramo en polvo	Consumo diario hasta que complete el consumo de 180 sobres
		1 toma diaria	Multivitaminico en solucion	Consumo diario durante 6 meses.
Niños nacidos a termino, com adecuado peso al nacer	Desde los 4 hasta los 6 meses de edad	2 mg/kg/día	Gotas Sulfato Ferroso o Gotas Complejo Polimaltosado Férrico	Consumo diario hasta los 6 meses
		1 toma diaria	Multivitaminico en solucion	Consumo diario hasta los 6 meses
	Desde los 6 hasta los 23 meses de edad	10 – 12.5 mg de hierro elemental	Sulfato Ferroso o Complejo Polimaltosado Férrico	Consumo diario durante 6 meses
		1 sobre diario	Micronutrientes: Sobre de 1 gramo en polvo	Consumo diario hasta que complete el consumo de 180 sobres
		1 toma diaria	Multivitaminico en solucion	Consumo diario durante 6 meses
	Desde los 24 hasta los 35 meses de edad	1 sobre diario	Micronutrientes: Sobre de 1 gramo en polvo	Consumo diario hasta que complete el consumo de 180 sobres
		30 mg de hierro elemental	Jarabe Sulfato Ferroso o Jarabe Complejo Polimaltosado Férrico	Consumo diario durante 6 meses

Fuente: Ministerio de salud. Resolución Ministerial N° 229-2020. Esquema de suplementación preventiva con hierro o micronutrientes o multivitaminico en solución para niños(as) menores de 36 meses.2020 (27).

3.2.5. Preparación del micronutriente

Es el proceso en el cual la madre sigue una serie de pasos, que tienen como meta poder suministrar adecuadamente los micronutrientes a sus menores hijos, dichos sobres de micronutrientes para poder ser usados deben de estar sellados, ser almacenados en un lugar fresco que no tenga contacto directo con la luz del sol, de la humedad y el calor (15).

Pasos para la preparación

- **Primero:** Lavarse bien las manos con una decuada cantidad de agua y jabón durante 40 a 60 segundos.
- **Segundo:** Separa dos cucharadas de alimento solido o en consistencia pure, de preferencia la comida debe de estar tibia.
- **Tercero:** Abrir el sobre de micronutriente el cual debe haber estado completamente sellado y no haber tenido contacto con el medio exterior.
- **Cuarto:** Vertir todo la cantidad del empaque de micronutriente en las dos cucharas previamente apartadas del alimento del niño y/o niña.
- **Quinto:** Combinar bien y alimentar al niño con las dos cucharadas separadas primero; después completar la alimentación con la comida restante.

3.2.6. Administración

La ingesta de micronutrientes arranca desde los 6 meses de vida conjuntamente con la ingesta paulatina de alimentos solidos en la dieta diaria del niño. El contenido de los sobres de micronutrientes se da en dos etapas, siendo la primera a la edad de 6 a 11 meses en la cual se da de forma diaria un sobre hasta completar los 180 sobres y se reinicia la suplementación a los 2 años hasta antes de cumplir los 2 años con 6 meses ,de igual forma hasta consumir los 180 paquetes. Los sobres de micronutrientes no deben de prescribirse junto con

fármacos como los antibióticos, en este caso se deberá de suspender la administración y al culminar con el tratamiento medico se reiniciará de nuevo (15).

3.2.7. Efectos secundarios

Al administrar los micronutrientes se debe de informar a las madres que pueden presentarse efectos secundarios durante el tratamiento y las molestias que podrían evidenciarse son: deposiciones oscuras, así como también podrían presentarse otros síntomas como: estreñimiento, heces blandas, náuseas leves y desaparecerán progresivamente, la tonalidad de los dientes pueden llegar a cambiar a un color oscuro ya que es un indicador que el niño está recibiendo micronutrientes y al término del tratamiento la coloración de los dientes desaparecerá. Se debe hacer hincapié en adicionar frutas y vegetales en las comidas diarias (15).

3.2.8. Monitoreo

El equipo multidisciplinario sanitario que ofrece atención integral al niño y/o niña menor de 36 meses junto con médicos, enfermeras, nutricionistas o técnicos de Enfermería se encargan de controlar y supervisar la suplementación con micronutrientes dentro y fuera de las atenciones del establecimiento (14). Por lo tanto se realiza un seguimiento adecuado mensualmente y en cada oportunidad que las mamás con su hijos visiten el Centro de salud , con el fin de controlar el crecimiento y desarrollo infantil , además de corroborar la adecuada ingesta en el consumo de micronutrientes como actividad intramural.

Una de las actividades extra murales que se encarga el profesional de salud son las visitas domiciliarias por lo menos 2 de ellas; que se da mayormente cuando la madre del menor no acude al establecimiento de salud para la entrega de micronutrientes correspondiente o en caso de que su consumo sea adecuado, evaluando el uso, la preparación de los micronutrientes y la frecuencia en su consumo con la ficha de monitoreo, con la finalidad de dar entrega de

micronutrientes, intensificar los conocimientos sobre las normas para una adecuada higiene de las manos, condiciones higienicas y posibles reacciones adversas en algunos caso (15).

3.2.9. Conservación

Para asegurar la eficacia y calidad de los micronutrientes, es importante seguir las indicaciones de almacenamiento recomendadas por el profesional de Enfermería y descritas en el paquete de micronutrientes.

Los sobres que contengan micronutrientes deben conservarse intactos, bien cerrados y conservados a temperatura ambiente, alejados del sol, la temperatura y la humedad. Además, manténgalo apartado de los niños con el fin de impedir la ingestión por accidente y la manipulación del contenido de cada sobre (15).

3.3. Rol de la Enfermera frente al suministro de micronutrientes

El personal de Enfermería ejerce un papel imprescindible en la administración de multimicronutrientes con el fin de prevenir y reducir la anemia infantil. En primer lugar, las enfermeras pueden enseñar a las mamás la importancia de una alimentación equilibrada alta en hierro para disminuir el riesgo de anemia en infantes. Además, dar inicio a la suplementación de hierro y educar a las madres sobre la dosificación adecuada y la importancia de tomar los suplementos de manera óptima y consistente. También es importante controlar los valores de hemoglobina y la respuesta a la atención médica en niños con anemia, y ajustar la dosis de suplementos según sea necesario.

Como parte del equipo multidisciplinario, las enfermeras trabajan conjuntamente colaborando con otros colegas de la salud con el fin de ofrecer una atención integral, óptima y adecuada. En conclusión, las enfermeras desempeñan un papel crucial en la prevención y el tratamiento de la anemia por medio de la educación, la suplementación y la supervisión del tratamiento (28).

3.4. Teorías de Enfermería

a. Hildegart Peplau:

Su teoría se focaliza en la relación interpersonal entre el personal de Enfermería y el paciente. Peplau describió cuatro fases en la relación terapéutica: orientación, identificación, explotación y resolución. Orientación implica construir una relación donde la confianza sea la clave y permanezca la comprensión entre la enfermera y el paciente; la identificación implica que el paciente identifica y expresa sus problemas, la explotación en el que el paciente utiliza a la enfermera como un recurso para abordar sus problemas y la resolución determina que el paciente ha resuelto sus problemas y la relación terapéutica puede terminar. Peplau también enfatizó la importancia del papel educativo y la mejora de la atención de Enfermería (29).

b. Dorothea Orem:

La teoría del autocuidado, sustenta que los pacientes tienen la capacidad de cuidar de sí mismos y que la enfermera tiene un papel fundamental en ayudar a los pacientes a alcanzar su máximo potencial de autocuidado. Según Orem, el autocuidado es un proceso que involucra tres áreas: el cuidado de la salud, el cuidado del desarrollo personal y el cuidado del bienestar social. El profesional de Enfermería, por lo tanto, debe enfocarse en ayudar a los pacientes a desarrollar habilidades de autocuidado, brindándoles la información y el apoyo que requieran sobre su salud (30).

4. ANTECEDENTES INVESTIGATIVOS

A NIVEL INTERNACIONAL

Vargas M. **Frecuencia de anemia y adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al Centro de Salud Villa Cooperativa de la Red Lotes y Servicios, El Alto primer trimestre gestión. Bolivia (2021).** La autora en su estudio concluyó que los casos de anemia en niños y/o niñas menores de 5 años incrementaron, ya que de cada 10 niños, 7 presentaron algún tipo de anemia. Al mismo tiempo, se

observo que, de cada 10 madres, 5 de ellas no tenían adherencia al tratamiento, sobre todo, por la falta de información respecto a los beneficios que otorga, manera correcta de preparación, educación secundaria y procedencia de zona urbana (31).

Aregash S. y Tosca T. **Determinantes de la adherencia al uso de micronutrientes en polvo entre niños pequeños en Etiopía. Etiopía (2020).**

Los autores concluyeron que los factores asociados fueron positivos ante la adherencia implicando la simplicidad en la preparación, la aceptabilidad en niños por el micronutriente y el soporte de la población en cuanto a su distribución, así como la edad materna mayor a 25 años, el trayecto al centro de salud, los efectos negativos percibidos considerando también los factores que intervienen de manera positiva y negativa a la adherencia del micronutriente (32).

Guailla M. **Influencia de la suplementación de Micronutrientes en la composición corporal en niños/as de 6 a 24 meses de edad. Ecuador (2019).**

La autora en su estudio concluyo que la suplementación con micronutrientes mantiene relación respecto al estado físico en los niños conforme a los resultados adquiridos después de la evaluación, en el que tuvo un visible descenso en la cantidad de casos de anemia, así como también encontró casos de desnutrición en niños normalmente alimentados (33).

Contento M. y Lapo D. **Macronutrientes y su relación con la antropometría en niños de 6 a 36 meses de la parroquia San Pedro de la Bendita, cantón Catamayo. Ecuador (2019).** Los autores concluyen que la ingesta de chispitas nutricionales no interviene directamente en las medidas antropométricas de los niños (34).

Fernández M. y Crespo F. **Efecto de los micronutrientes en la prevención de enfermedades asociadas a la dieta en menores de 5 años. Ecuador (2019).**

Los autores concluyeron que el consumo de micronutrientes interviene de manera positiva en los niveles de Hg. y esto afecta el bienestar de la población infantil (35).

A NIVEL NACIONAL

Huacasi N. **Actitud de la madre ante la adherencia de micronutrientes en la alimentación de infantes menores de tres años en SJL. Lima (2019).** La autora concluyo de la investigación que existe una actitud beneficiosa en madres con niños menores de 3 años frente a la adherencia de chispitas nutricionales en la alimentación de los niños que pertenecen al distrito de San Juan de Lurigancho (36).

Sanchez M. y Valencia L. **Nivel de Conocimiento y la Actitud de la Madre en la Administración de Micronutrientes en Niños de 6 a 36 Meses del Centro de Salud Los Jardines. Trujillo (2019).** Los autores concluyeron que no existe correlación de las variables nivel de conocimientos y actitud de las madres con niños de 6 meses a 3 años respecto a la administración de micronutrientes, ya que obtuvo como rho de Spearman el valor de 0.69; además dieron a conocer que dichas dos variables mencionadas no se relacionan según resultado de significancia $p=0.590$ (37).

Ipanaque P. y Taype C. **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 (2019).** Las autoras concluyeron que no se halló relación entre la variable actitud de las madres con niños menores de 3 años y el suministro con micronutrientes que asisten al C.S. de Breña (38).

Peña Y. **Conocimiento de las madres sobre el uso de micronutrientes y la relación con la adherencia en niños de 6 a 35 meses en el centro de atención primaria III Huaycan, Lima” (2021).** La autora concluyo que si se presenta una clara relación entre la preservación de las chispitas nutricionales y su adherencia en niños menores de 3 años (39).

Vargas K.; Galindo M.; Ore E. y Portocarrero A. **Conocimiento y prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín. Ica (2021).** Los autores concluyeron que si se presenta un vínculo directo entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación con chispitas nutricionales; siendo a si el valor de correlación del 0.536 (40).

A NIVEL LOCAL

Cruz C. y Marquez R. **Factores condicionantes y cumplimiento de la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, Microred ampliación Paucarpata. Arequipa (2019).** Los autores concluyeron que no se demostraron pruebas estadísticas significativas con el fin de identificar y determinar la relación entre los factores condicionantes y el cumplimiento de suplementación con chispitas nutricionales mediante el uso de la prueba estadística denominada chi cuadrado x2 (41).

Vargas L. **Factores asociados a la adherencia al suplemento de multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 35 meses de edad del Centro de Salud San Martín de Socabaya (MINSA) y CAP I-3 Melitón Salas Tejada (Essalud). Arequipa (2019).** La autora concluyó que los diversos factores como nivel de educación secundaria, situación familiar, tener de 2 hijos a más, percepción del trato humanizado en las atenciones por parte del equipo de Enfermería y el nivel de conocimiento referente a la suplementación, los cuales están relacionados a la no adherencia de los multimicronutrientes en las mamás con hijos menores de 3 años, presentando así una relación significativa (42).

5. HIPÓTESIS

Dado que la actitud es la voluntad de la madre para realizar una acción determinada y que el suministro de micronutrientes es una actividad estratégica del Ministerio de Salud en beneficio de la población infantil.

Es probable que, exista una relación entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses que acuden al Centro de salud Las Esmeraldas, JLBYS. Arequipa 2023.

CAPÍTULO II

PLANTEAMIENTO OPERACIONAL

1. TÉCNICA E INSTRUMENTOS

1.1. Técnica

Para la Variable Independiente: Actitud hacia los micronutrientes, se usó una encuesta para evaluar la actitud de las madres.

Para la variable Dependiente: Suministro de micronutrientes, se usó una encuesta para evaluar la técnica en la administración de Micronutrientes.

1.2. Instrumento

- **Para la variable Independiente:** Actitud hacia los micronutrientes se aplicó un cuestionario, el cual fue desarrollado por la autora Cavero, Olga en su estudio “**Actitud de las madres de los niños de 6 a 36 meses acerca de la administración de micronutrientes**”, Lima 2017 (43)

Este instrumento esta compuesto por 26 ítems, los cuales están divididos en 3 dimensiones y el tipo de respuesta se mide mediante una escala de tipo Likert.

Actitud según dimensiones	Ítems	Puntuación y tipo de respuesta según escala de Likert
Dimensión Cognitiva	12	• Totalmente de acuerdo: 4 puntos. • De acuerdo: 3 puntos • Totalmente en desacuerdo: 2 puntos • En desacuerdo :1 punto
Dimensión Afectiva	8	
Dimensión conductual	6	

→ **Dimensión Cognitiva:**

- Conocimiento: Pregunta 1, 2 y 10
- Hechos: Pregunta 3, 4, 5, 6, 11 y 12
- Creencias: Pregunta 9
- Valores: Pregunta 8
- Opinión: Pregunta 7

→ **Dimensión Afectiva:**

- Dedicación: Pregunta 16, 18 y 20
- Interés: Pregunta 13, 14, 17 y 19
- Desagrado: Pregunta 15

→ **Dimensión Conductual:**

- Acción: Pregunta 21 a la 25

Las respuestas a las interrogantes del cuestionario estuvieron estructuradas en una escala Likert y la puntuación es la siguiente :

PUNTUACIÓN ESTRUCTURADO SEGÚN ESCALA DE LIKERT	
Adecuado	79 – 104 puntos
Poco adecuado	53 – 78 puntos
Inadecuado	26 – 52 puntos

- **Para la variable Dependiente:** Se aplicó como instrumento un cuestionario desarrollado por la autora Cuya, Zarela en el estudio **“Evaluación de la suplementación con micronutriente por las madres de niños menores de 36 meses”**, Lima 2017 (44).

El instrumento cuenta con 15 ítems, divididas para la dimensión sobre suplementación con micronutriente, teniendo como puntuación :

Puntuación según escala de Likert	
Siempre	3 puntos
A veces	2 puntos
Nunca	1 punto

- Dimensiones del suministro de micronutrientes
 - **Preparación del micronutriente:** Desde la pregunta 1 a 3
 - **Administración del micronutriente:** De la pregunta 4 a la 8
 - **Efectos secundarios :** Pregunta 9
 - **Monitoreo de la suplementación :** De la pregunta 10 a la 15

Todas las respuestas del cuestionario fueron categorizadas mediante escala Likert y su puntuación se dio así:

PUNTUACIÓN ESTRUCTURADO SEGÚN ESCALA DE LIKERT	
Adecuado	36 – 46 puntos
Poco adecuado	26 – 35 puntos
Inadecuado	15 – 25 puntos

1.2.1. Validación y confiabilidad

1.2.1.1. Validez:

Para la variable Actitud hacia los micronutrientes: La autora sometió su instrumento a juicio de expertos dando como puntuación de 0 puntos cuando la respuesta era negativa y de 1 punto si esta era positiva. Siendo así que obtuvo como resultado final 0,03125, por ende, el instrumento es válido según prueba binomial ya que si el valor final de “P” es <0.05 , da a conocer que es significativa según grado de concordancia (43).

Para la variable Suministro de micronutrientes: La autora sometió su instrumento a juicio de expertos conformado por tres jueces, los cuales se encargaron de validar en cuanto a la pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia; concluyendo como condición final aplicable el instrumento (44).

1.2.1.2. Confiabilidad:

Para la variable Actitud hacia los micronutrientes: El instrumento utilizado fue creado por Caveró, Olga. Dicho instrumento estuvo compuesto por 26 elementos y obtuvo como alfa de Cronbach el valor de 0.831. Según el coeficiente Alfa de Cronbach, cuando se aproxima al valor 1 se demuestra confiabilidad (43).

Para la variable Suministro de micronutrientes: el instrumento utilizado fue creado por Cuya, Zarela. Dicho instrumento compuesto por 15 elementos aplicado a 20 participantes en la prueba piloto, dio como Alfa de Cronbach el valor de 0.834; dado que sus respuestas fueron politómicas, lo que da a conocer que es confiable demostrado mediante programación estadística SPSS versión 22.0 (44).

2. CAMPO DE VERIFICACIÓN

2.1. Ubicación espacial

La investigación se efectuó en el Consultorio de Niño Sano del C.S. Las Esmeraldas, Microred de Salud "Víctor Raúl Hinojosa Llerena", Red Arequipa - Caylloma de la Gerencia Regional de Salud Arequipa, que se encuentra ubicado en Av. Las Esmeraldas Mz. F Lte. 5, Distrito de José Luis Bustamante y Rivero, Departamento y Provincia de Arequipa – Perú.

2.2. Ubicación temporal

La investigación se realizó en los meses de Enero a Diciembre del año 2023.

2.3. Unidades de estudio

Las participantes de la investigación estuvo conformada por madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al consultorio de Niño Sano del C.S Las Esmeraldas de la Microred de Salud "Víctor Raúl Hinojosa Llerena", Red de salud Arequipa- Caylloma de la Gerencia Regional de salud Arequipa.

2.3.1. Universo

El universo se estableció de acuerdo al flujo global de niños de 6 a 35 meses evaluados en el consultorio de Niño Sano en el transcurso del primer trimestre del año 2023, se evidencio que son 316 niños que fueron atendidos en ese periodo de tiempo (Enero 105 niños, Febrero 107 niños y Marzo 104 niños) siendo la media de 105 niños aproximadamente por mes, según los datos obtenidos del sistema e-QHALI.

2.3.2. Muestra

Para la presente investigación, se consideró realizar un muestreo de tipo no probabilístico y por conveniencia, teniendo en cuenta que en el C.S. Las Esmeraldas, las atenciones fueron entre 100 a 105 madres con niños entre 6 a 35 meses cada mes. Utilizando la fórmula para el cálculo de la muestra, valorando un margen de error del 5% y como criterio de confianza el 95%. Consiguiendo así como resultado una muestra de 83 personas.

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

Donde:

- **Z**=1.96 (95% nivel de confianza)=(1,96)²=3.8416.
- **p**=0.5 probabilidad de éxito o proporción esperada=0.5 probabilidad de fracaso.
- **N**= 105 total de la población por mes.
- **E**=Error de muestreo 5% =(0.05)² =0,0025.

Ejecución:

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

$$n = \frac{1.96^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5) \cdot 105}{(0.05)^2(105 - 1) + 1.96^2 \cdot (0.5) \cdot (0.5)}$$

$$n = \frac{3.8416 \times 0.5 \times 0.5 \times 105}{0.0025 \times 104 + 3.8416 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = \frac{100.842}{0.0025 \times 104 + 0.9604}$$

$$n = \frac{100.842}{1.2204}$$

$$n = 82.63$$

$$n = 83$$

● **Criterios de inclusión:**

- Madres con niños de 6 a 35 meses que recibieron y administraron los Micronutrientes otorgados por el C.S.Las Esmeraldas.
- Madres mayores de 18 años.
- Madres que aceptan voluntariamente ser parte del estudio.
- Madres que hablen el idioma español.

● **Criterios de exclusión:**

- Madres con niños de 6 a 35 meses que no recibieron suplementación o no administraron los Micronutrientes otorgados por el C.S. Las Esmeraldas.
- Madres menores de 18 años.
- Madres que no aceptan voluntariamente ser parte del estudio.
- Madres que no hablen el idioma español.

3. ESTRATEGIA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.1. Organización

- Aprobación del proyecto de investigación.
- Presentación de solicitud a la Decana de la Facultad de Enfermería de la UCSM para gestionar la carta de presentación y así ejecutar el instrumento en el C.S. Las Esmeraldas perteneciente a la Microred de Salud "Víctor Raúl Hinojosa Llerena"
- Entrega de la carta de presentación otorgada por la Facultad de Enfermería a la jefa de la Microred de Salud "Víctor Raúl Hinojosa Llerena" como institución a la que pertenece el C.S. las Esmeraldas.
- Autorización de la Microred de Salud "Víctor Raúl Hinojosa Llerena" para la aplicación del instrumento en el C.S. las Esmeraldas a través de su jefatura.
- Coordinación con el Servicio de Enfermería del C.S. Las Esmeraldas para las facilidades de la aplicación del instrumento en el consultorio de niño sano.
- Otorgamiento del consentimiento informado con sensibilización a las madres de niños menores de 36 meses que asisten al consultorio de niño sano del Centro de Salud las Esmeraldas donde reciben los micronutrientes.
- Aplicación de los instrumentos en presentación encuesta realizadas en el primer trimestre del 2023 ,para así medir las variables de la Actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al consultorio de niño sano del C.S. Las Esmeraldas

3.2. Recursos

3.2.1. Humanos

Investigadoras:

- Nicolle Rosario Banda Morales
- Zarela Gianella Del Carpio Tumi

Asesora:

- Mg. Judith Gabriela Flores Huanca

3.2.2. Materiales:

- Cuestionarios
- Material de escritorio
- Laptop
- Impresora
- Software(Excel,Word,SPSS)

3.2.3. Institucionales:

- Consultorio de Niño Sano del C.S. Las Esmeraldas.
- Facultad de Enfermería de la UCSM.

3.2.4. Financieros:

- Financiado por las investigadoras



TABLA N° 1

NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN EDAD Y SEXO

CARACTERISTICAS	F	%
EDAD		
6 a 23 meses	56	67.47
24 a 35 meses	27	32.53
SEXO		
Femenino	40	48.19
Masculino	43	51.81
TOTAL	83	100%

Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 1 se evidencia que, el 67.47 %, es decir 56 niños/niñas tienen edades entre 6 a 23 meses y el 32.53% (27) edades entre 24 a 35 meses. En cuanto al sexo se puede observar que la mayor parte de niños son de sexo masculino con un 51.81%, es decir 43 niños, a diferencia del sexo femenino con el 48.19% que está conformado por 40 niñas.

Por lo que se infiere que, más de la mitad de los niños tienen edades comprendidas entre 6 a 23 meses y pertenecen al sexo masculino.

TABLA N° 2

MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN EDAD

EDAD	F	%
18 a 23 años	9	10.84
24 a 29 años	32	38.55
30 a 35 años	27	32.53
36 años a mas	15	18.07
TOTAL	83	100%

Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 2 se evidencia que, el 38.55% (32) de las madres con niños de 6 a 35 meses tienen edades entre 24 a 29 años, seguidos del 32.53% (27) con edades entre 30 a 35 años, mientras el 18.07% (15) tienen de 36 años a más y solo el 10.84 % (9) de ellas tiene entre 18 a 23 años.

Por lo que se infiere que, casi la mitad de las encuestadas tienen edades comprendidas entre 24 a 29 años.

TABLA N°3

MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN NUMERO DE HIJOS

NÚMERO DE HIJOS	F	%
1 hijo	29	34.94
2 a 3 hijos	50	60.24
4 a 5 hijos	4	4.82
Más de 5 hijos	0	0
TOTAL	83	100%

Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 3 se identifica que, el 60.24% (50) de las madres tienen entre 2 a 3 hijos, mientras el 34.94% (29) tienen un solo hijo y solo el 4.82% (4) de ellas tienen entre 4 a 5 hijos.

Por lo que se infiere que, cerca de dos tercios de las encuestadas tienen entre 2 a 3 hijos.

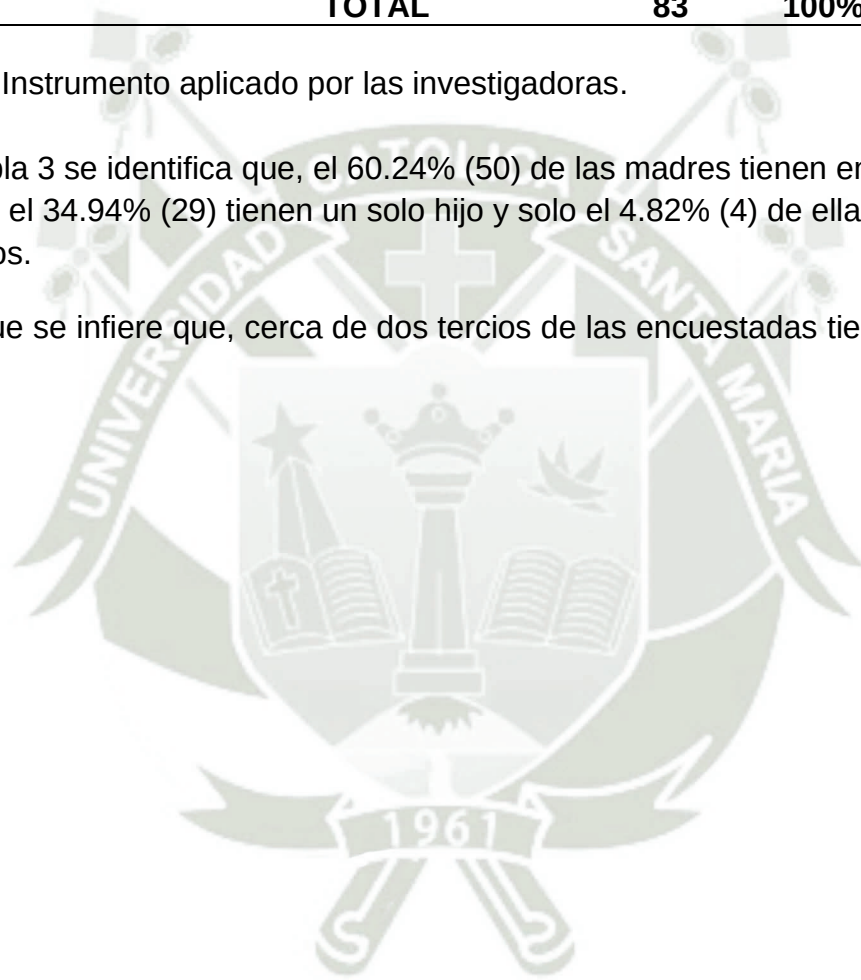
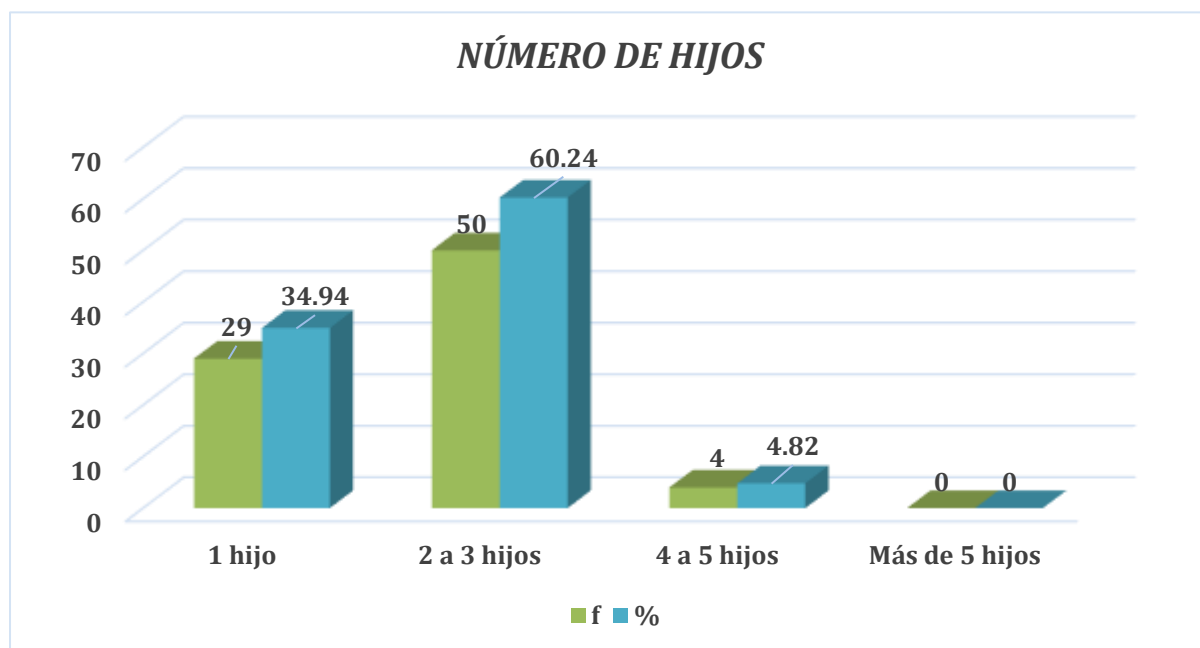


GRAFICO N° 1

MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN NUMERO DE HIJOS



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 4

MADRES DE NIÑO DE 6 A 35 MESES SEGÚN OCUPACIÓN

OCUPACIÓN	F	%
Estudiante	3	3.61
Ama de casa	46	55.42
Trabajadora independiente	22	26.51
Trabajadora Dependiente	12	14.46
TOTAL	83	100%

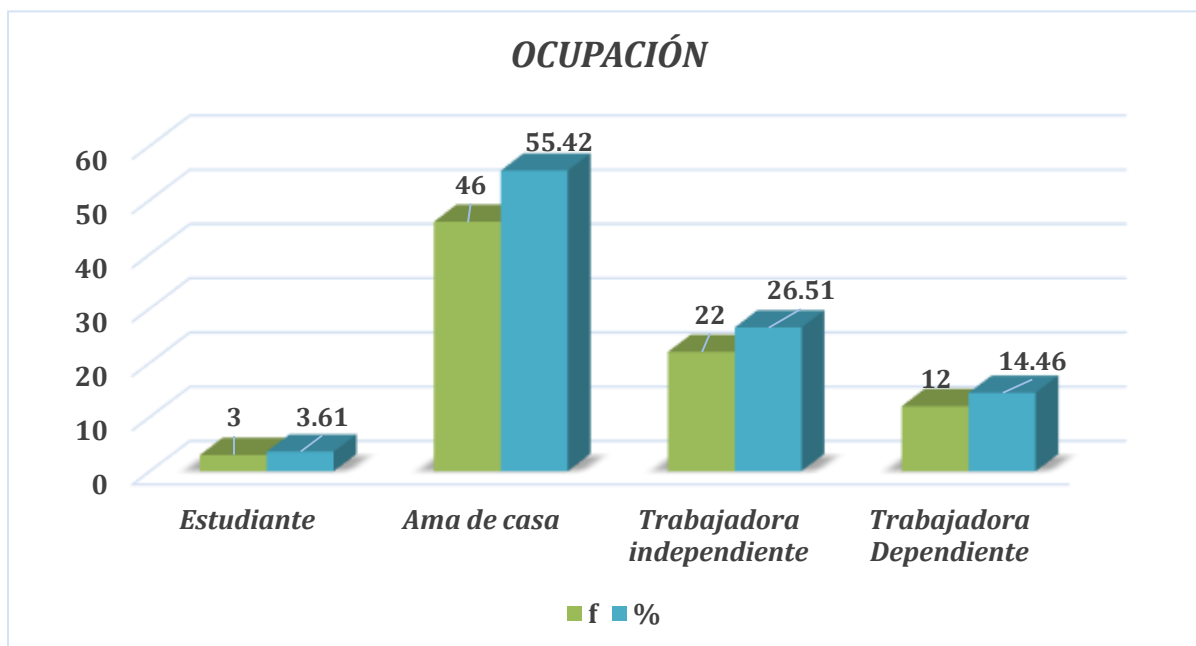
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 4 se visualiza que, el 55.42 % (46) de las madres son amas de casa, 26.51% (22) son trabajadoras independientes, 14.46% (12) son trabajadoras dependientes y solo el 3.61% (3) son estudiantes.

Por lo que podemos inferir que, más de la mitad de las encuestadas son amas de casa.

GRAFICO N° 2

MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN OCUPACIÓN



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 5

MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN

GRADO DE INSTRUCCIÓN	F	%
Iletrada	0	0
Primaria	5	6.02
Secundaria	36	43.37
Superior Técnica	18	21.69
Superior Universitaria	24	28.92
TOTAL	83	100%

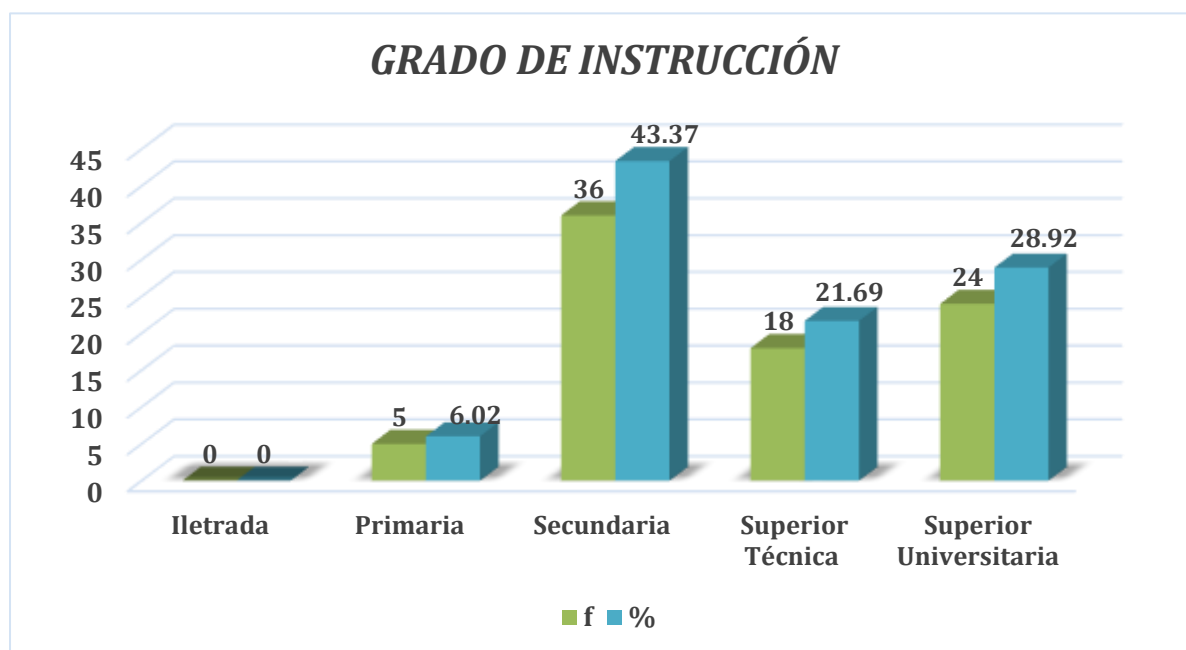
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 5 se evidencia que, el 43.37% (36) de las madres tienen como grado de instrucción secundaria, el 28.92% (18) educación Superior Universitaria, el 21.69% (18) tienen educación Superior técnica y el 6.02 % (5) tienen educación primaria.

Por lo que podemos inferir que, casi la mitad de las encuestadas tienen como grado de instrucción el nivel secundario.

GRAFICO N° 3

MADRES DE NIÑOS DE 6 A 35 MESES SEGÚN GRADO DE INSTRUCCIÓN



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 6

ACTITUD DE LAS MADRES HACIA LOS MICRONUTRIENTES

ACTITUD DE LAS MADRES	F	%
Adecuado	12	14.46
Poco adecuado	71	85.54
Inadecuado	0	0
TOTAL	83	100

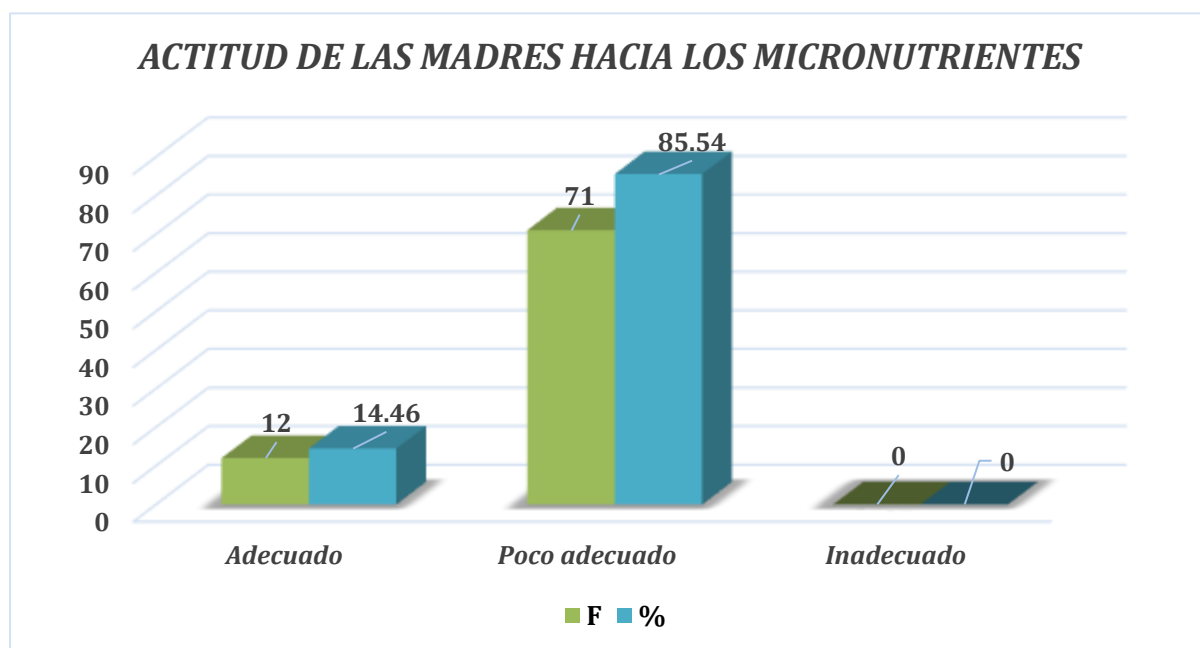
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 6, se percibe que la actitud de las madres hacia los micronutrientes es predominantemente “Poco adecuada” ya que 71 madres, es decir, el 85,54% de nuestra muestra, obtuvieron puntajes regulares en el instrumento de medición de la actitud hacia los micronutrientes. En segundo lugar, tenemos en categoría “Adecuada” 12 madres que corresponden al 14,46%.

Por lo que podemos inferir que, más de tres cuartas partes de las encuestadas tienen una actitud “Poco adecuada” hacia los micronutrientes, dado que se observó que las madres no demostraron tener los conocimientos adecuados sobre la importancia, beneficios, composición y conservación de los micronutrientes, así mismo de mostrar dedicación e interés al momento de suministrar los micronutrientes; asimismo refirieron no asistir con regularidad a los controles de crecimiento y desarrollo de sus menores hijos.

GRAFICO N°4

ACTITUD DE LAS MADRES HACIA LOS MICRONUTRIENTES



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 7

**ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSION COGNITIVA HACIA LOS
MICRONUTRIENTES**

DIMENSIÓN COGNITIVA	F	%
Adecuado	22	26.51
Poco adecuado	61	73.49
Inadecuado	0	0
TOTAL	83	100%

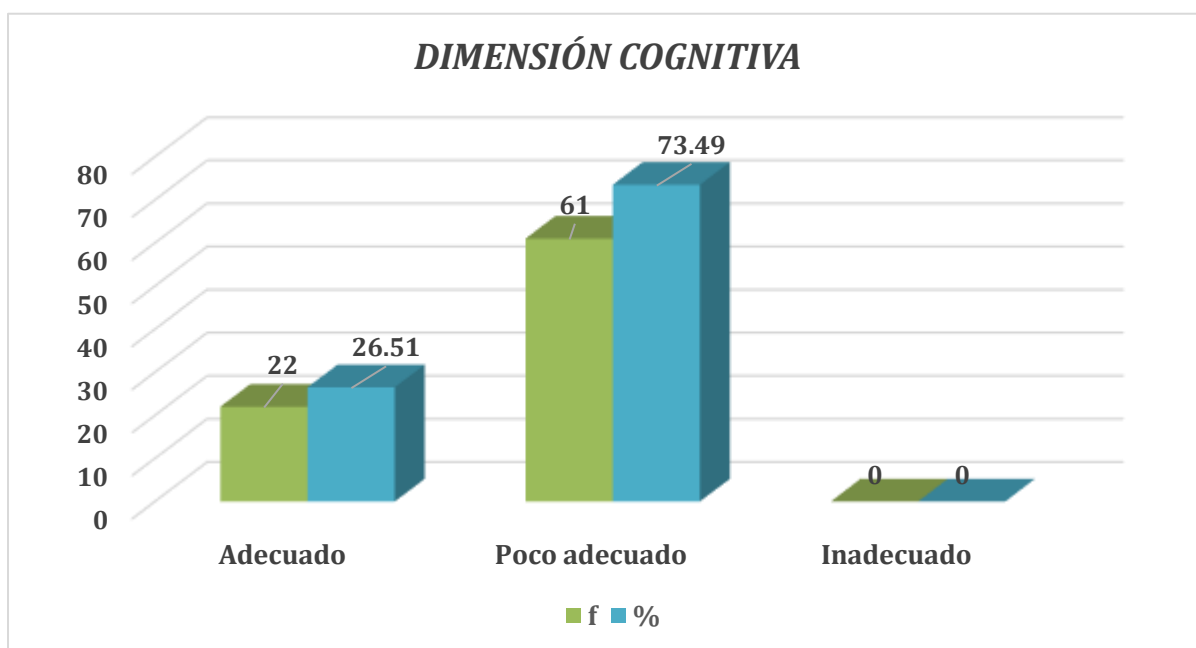
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 7 se evidencia que, en la Dimensión cognitiva, 61 madres que corresponde al 73.49% demuestran una actitud “Poco adecuada”. En segundo lugar, se encuentra en la categoría “Adecuada” con 22 madres que corresponde al 26.51%.

Por lo que se infiere que, cerca de tres cuartas partes de las encuestadas tienen una actitud “Poco adecuada” hacia los micronutrientes según Dimensión cognitiva.

GRAFICO N°5

ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSION COGNITIVA HACIA LOS
MICRONUTRIENTES



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 8

ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSIÓN AFECTIVA HACIA LOS MICRONUTRIENTES

DIMENSIÓN AFECTIVA	F	%
Adecuado	54	65.06
Poco adecuado	29	34.94
Inadecuado	0	0
TOTAL	83	100%

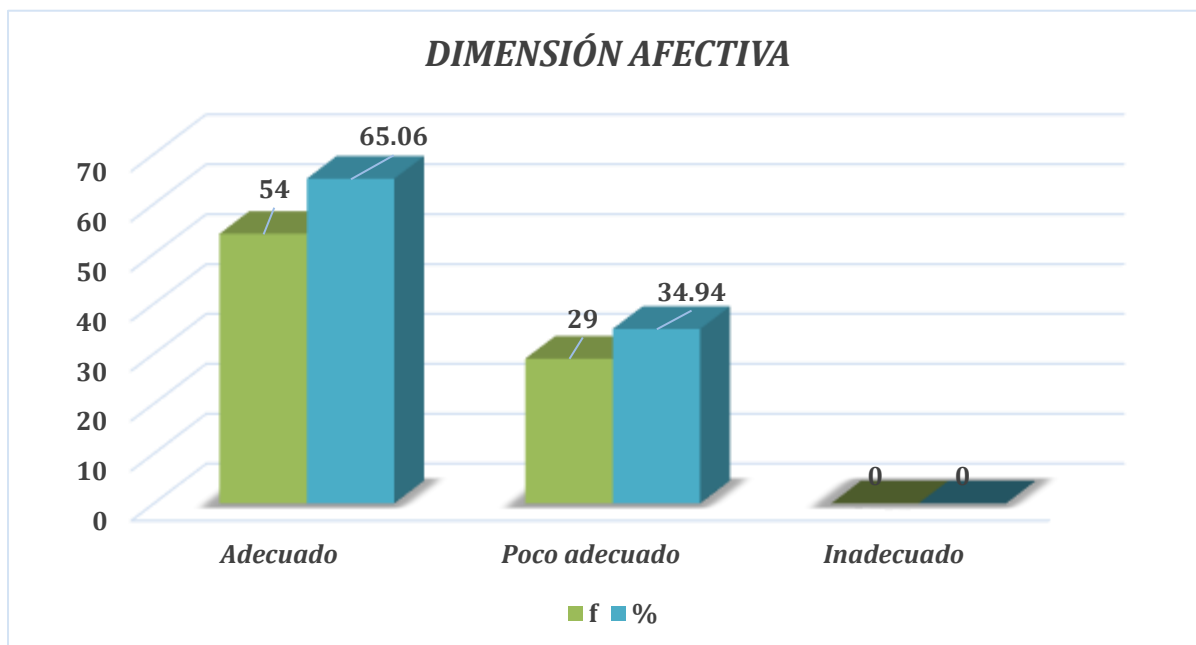
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 8 se evidencia que, en la Dimensión afectiva, 54 madres demuestran una actitud “Adecuada”, es decir el 65.06% de nuestra muestra y por consiguiente 29 de las madres, es decir el 34.94% se encuentra en la categoría “Poco adecuada”.

Por lo que se infiere que, más de la mitad de las encuestadas tienen una actitud “Adecuada” hacia los micronutrientes según Dimensión afectiva.

GRAFICO N° 6

LA ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSIÓN AFECTIVA HACIA LOS
MICRONUTRIENTES



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 9

ACTITUD DE LAS MADRES SEGÚN DIMENSIÓN CONDUCTUAL HACIA LOS MICRONUTRIENTES

DIMENSIÓN CONDUCTUAL	F	%
Adecuado	20	24.10
Poco adecuado	63	75.90
Inadecuado	0	0
TOTAL	83	100%

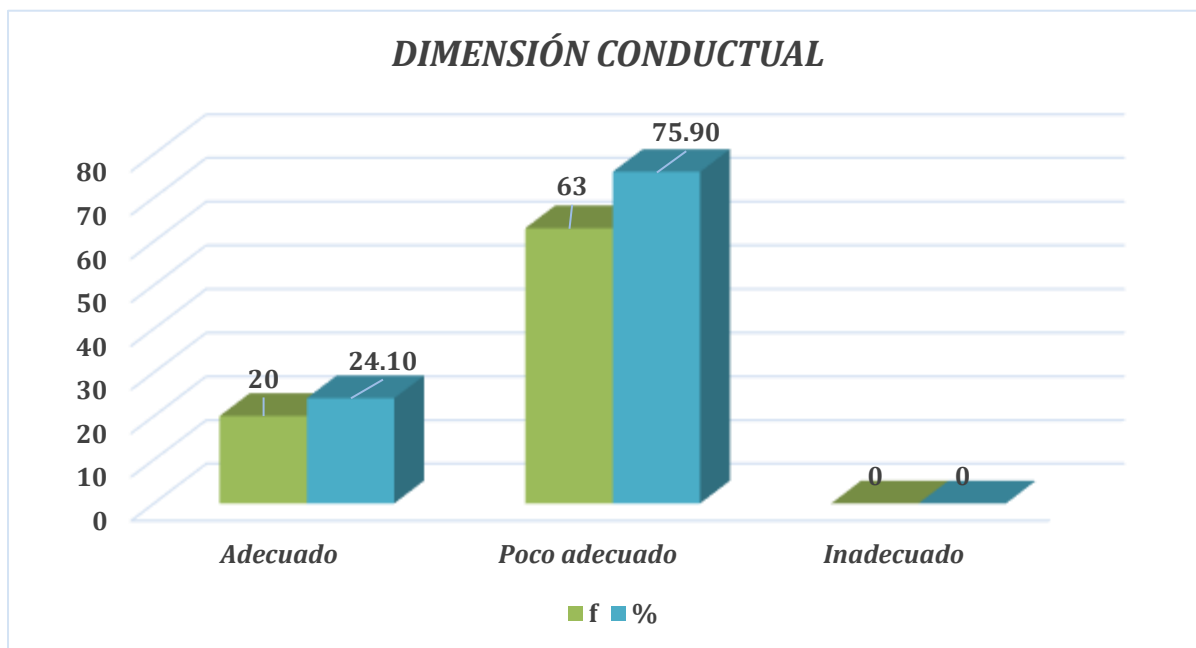
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 9 se evidencia que, en la dimensión conductual, 63 madres demuestran una actitud “poco adecuada”, es decir el 75.90 % de ellas se encuentra en esa categoría y solo 20 madres, es decir el 24.10% de ellas se encuentran en la categoría “adecuada”.

Por lo que se infiere que, las tres cuartas partes de las encuestadas tienen una actitud “Poco adecuada” hacia los micronutrientes según dimensión conductual.

GRAFICO N°7

ACTITUD DE LAS MADRES SEGUN DIMENSIÓN CONDUCTUAL HACIA LOS
MICRONUTRIENTES



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 10

**SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES DE MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35
MESES DE EDAD**

SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES	F	%
Adecuado	59	71.08
Poco adecuado	24	28.92
Inadecuado	0	0
TOTAL	83	100

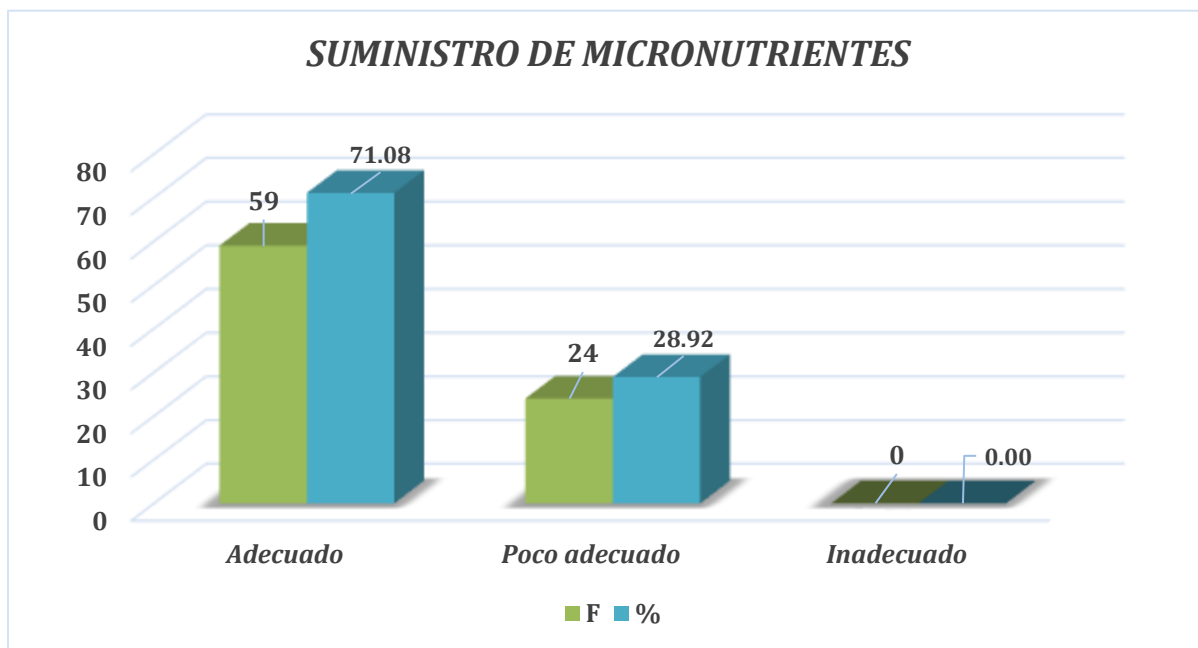
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 10 se visualiza la puntuación de la categoría “Adecuado” fue de mayor porcentaje con 59 madres representadas por el 71,08% de la muestra total, en comparación con la categoría “Poco adecuado” que presentó la cantidad de 24 madres correspondientes al 28,92%.

Por lo que se infiere que, más de la mitad de las encuestadas realizan un suministro de micronutrientes “Adecuado”

GRAFICO N° 8

**SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES DE MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35
MESES DE EDAD**



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N° 11

SUMINISTRO CON MICRONUTRIENTES SEGÚN SUS DIMENSIONES

DIMENSIONES DE SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES	F	%
PREPARACION		
Adecuado	74	89.16
Poco adecuado	9	10.84
Inadecuado	0	0
ADMINISTRACION		
Adecuado	62	74.70
Poco adecuado	21	25.30
Inadecuado	0	0
EFFECTOS SECUNDARIOS		
Adecuado	44	53.01
Poco adecuado	33	39.76
Inadecuado	6	7.23
MONITOREO		
Adecuado	45	54.22
Poco adecuado	33	39.76
Inadecuado	5	7.23
TOTAL	83	100

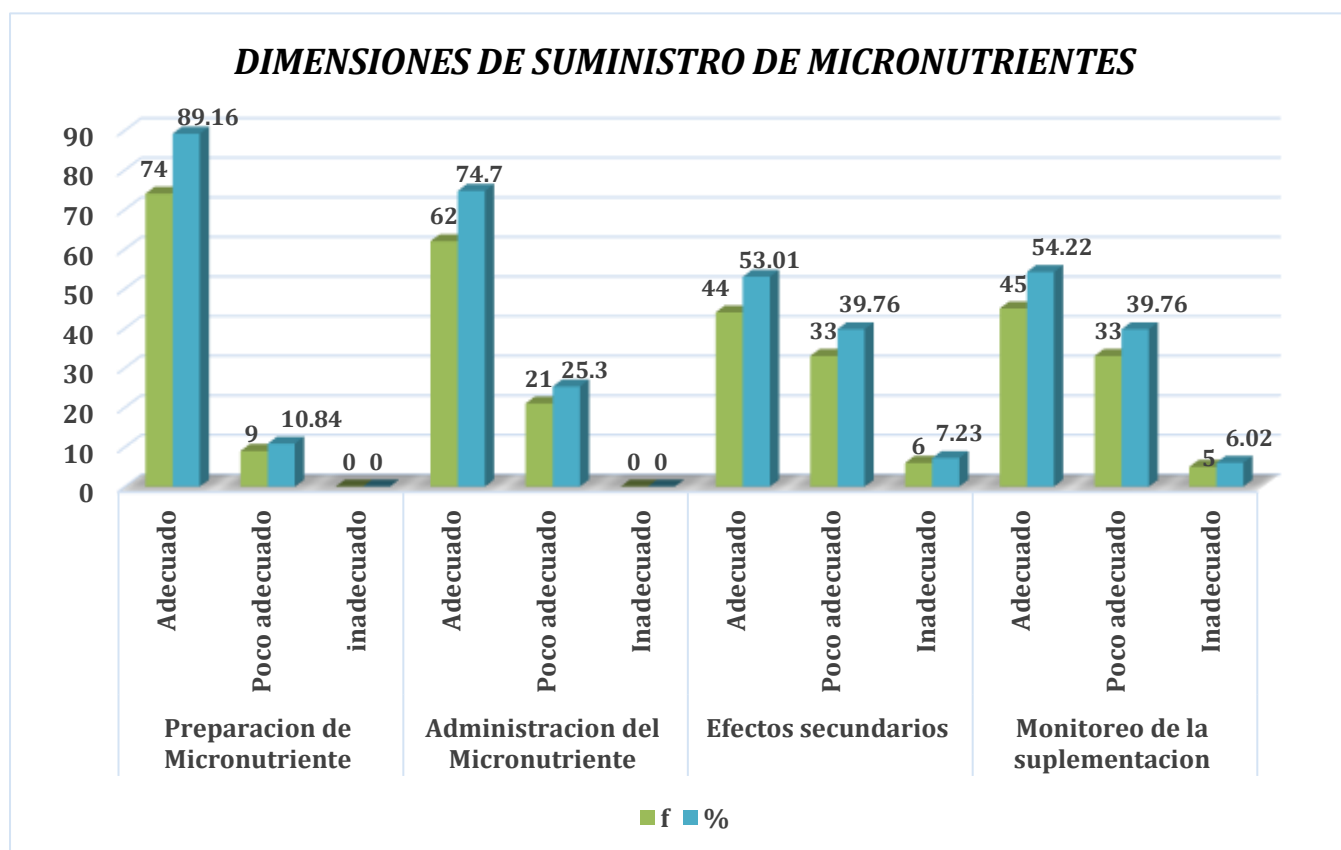
Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

En la tabla 11 se aprecia que en cuanto a la Preparación de micronutrientes se evidencia que, el 89.16% que corresponde a 74 madres presentan un suministro “Adecuado”, seguido del 10.84% con 9 madres evidencian la categoría “Poco adecuado”. Respecto a administración de micronutrientes se evidencia que el 74.70% correspondiente a 62 madres presentan un suministro “Adecuado”, seguido del 25.30% con 21 madres presentan un suministro “Poco adecuado”. En cuanto a los Efectos secundarios el 53.01% con 44 madres presentan un suministro “Adecuado”, el 39.76% con 33 madres “Poco adecuado” y el 7.23% con 6 madres “Inadecuado”. Finalmente en cuanto al Monitoreo el 54.22% con 45 madres presentan un suministro “Adecuado”, el 39.76% con 33 madres “Poco adecuado” y solo el 7.23% con 5 madres representan un “Inadecuado” suministro de micronutrientes.

Por lo que se infiere que, respecto a la preparación de micronutrientes más de la mitad de las encuestadas realizan un suministro de micronutrientes "Adecuado", ya que las madres preparan y administran inmediatamente los micronutrientes en sus hijos en comidas tibias; en cuanto a la Administración más de dos tercios de la muestra presentan un suministro "Adecuado", dado que las madres administran el micronutriente diariamente solo en dos cucharadas de alimento a sus hijos; en relación a los efectos secundarios más de la mitad de las encuestadas presentan un suministro "Adecuado", debido que las madres no suspendieron el suministro de micronutrientes por posibles efectos secundarios ya que ellas tenían conocimiento necesario sobre lo que podría causar raramente su consumo; y finalmente respecto al Monitoreo más de dos tercios de las madres presentaron un suministro "Adecuado", puesto que el personal de Enfermería monitorea constantemente el suministro de micronutrientes cada vez que las madres asistan a los controles de sus niños donde se desarrollan las sesiones educativas y demostrativas, además de realizar las visitas domiciliarias donde se aplica la ficha de monitoreo para así evaluar la ingesta adecuada en niños de 6 a 35 meses.

GRAFICO N°9

SUMINISTRO CON MICRONUTRIENTES SEGÚN SUS DIMENSIONES



Fuente: Instrumento aplicado por las investigadoras.

TABLA N°12

RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES

		Actitud hacia los micronutrientes		Suministro en madres con niños de 6 a 35 meses
Rho de Spearman	Actitud hacia los micronutrientes	Coeficiente de correlación	1,000	,644**
		Sig. (bilateral)	.	,004
		N	83	83
	Suministro en madres con niños de 6 a 35 meses	Coeficiente de correlación	,644**	1,000
		Sig. (bilateral)	,004	.
		N	83	83

Fuente: SPSS v16.

En la tabla 12, obtuvimos datos estadísticos relacionados a la medición de la correlación estadística entre la Actitud hacia los micronutrientes y el Suministro en madres con niños de 6 a 35 meses; encontrando un nivel de correlación significativo del 0,004 ($p < 0,005$) lo que indicaría que existe una relación estadística significativa débil pero importante.

Es claro que los resultados confirman la relación entre ambas variables, debido a que la actitud de las madres es importante para un óptimo suministro de los micronutrientes.

CONCLUSIONES

- PRIMERA:** Se identificó que la actitud de las madres con niños de 6 a 35 meses hacia el suministro de micronutrientes fue “Poco adecuada” representado por 71 madres correspondiente al 85,54% de las madres que asisten al C.S. Las Esmeraldas.
- SEGUNDA:** Se estableció que en cuanto al suministro de micronutrientes en madres con niños de 6 a 35 meses fue “Adecuado” conformado por el 71,08% es decir 59 madres que asisten al C.S. Las Esmeraldas.
- TERCERA:** Se determinó que, existe una relación significativa débil pero importante ($0.004 < p < 0.005$) según los resultados obtenidos entre la actitud hacia los micronutrientes y su suministro en madres con niños de 6 a 35 meses que asisten al C.S. Las Esmeraldas, debido a que la actitud es importante para un óptimo suministro de los micronutrientes.

RECOMENDACIONES

1. A la Jefa del Servicio de Enfermería del Centro de Salud las Esmeraldas se sugiere con el fin de contribuir a mejorar positivamente la actitud materna hacia los micronutrientes, la organización de sesiones y/o talleres educativos e interactivos que ayuden a las madres a comprender de manera práctica y didáctica la importancia de la ingesta de los micronutrientes con el fin de un adecuado crecimiento en sus hijos; conjuntamente establecer un sistema de seguimiento junto con el personal de salud para así reforzar la información otorgada durante las consultas en el centro de salud y mediante las redes sociales del establecimiento de salud contribuir en la difusión de material educativo para así favorecer la comprensión y adherencia continua de las madres hacia los micronutrientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. MINSA. Norma Técnica-Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia [Internet]. Gob.pe. 2017 [citado el 14 de Enero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
2. Líderes D a. M. Uso de micronutrientes y alimentos ricos en hierro [Internet]. Gob.pe. 2021 [citado el 13 de Enero de 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3540.pdf>
3. INEI. La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país en el año [Internet]. Gob.pe. [citado el 13 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayoresniveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/>
4. Intervención del Estado para la reducción de la anemia infantil: Resultados de la supervisión nacional Serie Informes de Adjuntía -Informe de Adjuntía 012-2018-DP/AAE [Internet]. [citado el 12 de marzo de 2023]. Disponible <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/12/Informe-de-Adjunt%C3%ADa-012-2018-DP-AAE-Intervenci%C3%B3n-del-Estado-para-la-reducci%C3%B3n-de-la-anemia-infantil.pdf>
5. GERESA. PLAN DE ACCIÓN: CONTROL DE LA ANEMIA EN LA REGIÓN AREQUIPA [Internet]. Gob.pe. 2018 [citado el 12 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/plan%20anemia.pdf>
6. Actitud: Concepto, Tipos, Elementos y Características [Internet]. [citado 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://concepto.de/actitud/>
7. Allport y su conocida teoría de rasgos de personalidad - NeuroClass [Internet]. [citado 11 de enero de 2023]. Disponible en: <https://neuro-class.com/allport-y-rasgos-de-personalidad/>
8. Actitud. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2023 [citado 20 de enero de 2023]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Actitud&oldid=153853236>
9. admin. Componentes de la Actitud archivos [Internet]. Asata empleo. [citado 21 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.asataempleo.es/tag/componentes-de-la-actitud/>
10. Actitud y sus componentes [Internet]. prezi.com. [citado 3 de Marzo de 2023]. Disponible en: https://prezi.com/c-xqoxx_w67y/actitud-y-sus-componentes/

11. Manrique B, Saul J. Actitud de las madres y su relación con el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses del centro de salud Pedregal - Surquillo 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022.
12. Yanac EB. Actitudes maternas y su relación con la conducta del niño de 5 años de una institución educativa del callao [Internet]. Edu.pe. 2019 [citado el 22 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.usil.edu.pe/server/api/core/bitstreams/8cd5c099-9dc8-4346-9338-6e0f6396b66c/content> Micronutrientes: Qué son, tipos e importancia [Internet]. Ceupe. [citado 10 de marzo de 2023]. Disponible en: <https://www.ceupe.com/blog/micronutrientes.html>
13. Ministerio de salud. Ministerio de salud. Norma técnica - Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas [Internet]. 2017. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
14. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses. [sede web] Perú: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública; 2016 [actualizada 29 de enero de 2016, acceso 10 de abril de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/284834-directiva-sanitaria-para-la-prevencion-de-anemia-mediante-la-suplementacion-con-micronutrientes-y-hierro-en-ninas-y-ninos-menores-de-36-meses>
15. Ministerio de salud. Rotafolio Suplementación con micronutrientes - PDF Descargar libre [Internet]. [citado 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/13179239-Rotafolio-suplementacion-con-micronutrientes.html>
16. ¿Qué es el hierro? ¿Para qué sirve? [Internet]. Available from: <https://ods.od.nih.gov/pdf/factsheets/Iron-DatosEnEspanol.pdf>
17. National institute of health. Office of Dietary Supplements - Hierro [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ods.od.nih.gov/factsheets/Iron-DatosEnEspanol/>

18. Zinc en la dieta: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002416.htm>
19. National institute of health. Office of Dietary Supplements - Zinc [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ods.od.nih.gov/factsheets/Zinc-HealthProfessional/>
20. National institute of health. Office of Dietary Supplements - Folato [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ods.od.nih.gov/factsheets/Folate-DatosEnEspanol/>
21. Ácido fólico en la dieta: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002408.htm>
22. Vitamina A: MedlinePlus enciclopedia médica [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002400.htm>
23. National institute of health. Office of Dietary Supplements - La vitamina A y los carotenoides [Internet]. [citado 11 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ods.od.nih.gov/factsheets/VitaminA-DatosEnEspanol/>
24. ¿Qué es la vitamina C? [Internet]. CuidatePlus. 2015 [citado 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/alimentacion/diccionario/vitamina-c.html>
25. De salud M. Resolucion ministerial 229-2020 [Internet]. Gob.pe. 2020 [citado el 13 de enero de 2024]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662720/RM_229-2020-MINSA.PDF
26. National institute of health. Office of Dietary Supplements - Vitamina C [Internet]. [citado 12 de abril de 2023]. Disponible en: <https://ods.od.nih.gov/factsheets/VitaminC-DatosEnEspanol/>
27. Dolores-Maldonado Gandy, Liria-Domínguez Reyna, Espinoza-Bernardo Sissy. Satisfacción materna con la consejería en suplementación con hierro infantil brindada por personal de salud. Ana. fac. medicina [Internet]. enero de 2018 [citado el 12 de abril de 2023]; 79(1): 29-34. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832018000100006&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.15381/anales.v79i1.14589>.

28. Villaseñor-García L, Alcántar-Zavala MLA, Huerta-Baltazar MI, Jiménez-Arroyo V, Ruiz-Recéndiz M de J. Aplicación de la teoría de relaciones interpersonales de Hildegard Peplau en el cuidado de enfermería. Paraninfo Digital. 7 de noviembre de 2019;1-4.
29. Mastrapa Y, Gibert-Lamadrid M. Relación enfermera-paciente: una perspectiva desde las teorías de las relaciones interpersonales. Revista Cubana de Enfermería [Internet]. 2018 [citado 11 Abr 2023]; 32 (4) Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/976>
30. Naranjo-Hernández Y. Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem. Revista Archivo Médico de Camagüey. 2019;23(6):814-25.
31. Vargas Callisaya M. Frecuencia de anemia y adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al Centro de Salud Villa Cooperativa de la Red Lotes y Servicios, El Alto primer trimestre gestión 2021 [Internet] [Thesis]. 2021 [citado 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4051839>
32. Samuel A, Brouwer ID, Pamungkas NP, Terra T, Lelisa A, Kebede A, et al. Determinants of adherence to micronutrient powder use among young children in Ethiopia. Matern Child Nutr [Internet]. 2020;17(2):16. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1111/mcn.13111>
33. Guaila Guaranga ML. Influencia de la suplementación de Micronutrientes en la composición corporal en niños/as de 6 a 24 meses de edad. 29 de noviembre de 2019 [citado 14 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/13195>
34. Lapo Díaz MP. Macronutrientes y su relación con la antropometría en niños de 6 a 36 meses de la parroquia San Pedro de la Bendita, cantón Catamayo [Internet] [bachelorThesis]. Loja; 2019 [citado 14 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/22029>
35. Fernández Calle MY, Crespo Siguencia FA. Efecto de los micronutrientes en la prevención de enfermedades asociadas a la dieta en menores de 5 años. [Internet]. 2021 [citado 13 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/10295>
36. Mormontoy HS de, Bertha N. Actitud de la madre ante la adherencia de micronutrientes en la alimentación de infantes menores de tres años en SJL

- 2019. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2019 [citado 15 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38681>
37. Sánchez Renquifo MM, Valencia Cerna LK. Nivel de Conocimiento y la Actitud de la Madre en la Administración de Micronutrientes en Niños de 6 a 36 Meses del Centro de Salud Los Jardines – Trujillo 2019. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2019 [citado 15 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/34983>
 38. Ipanaque Martinez P, Taype Guevara C. 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 2019 . PDF Descargar libre [Internet]. [citado 17 de Marzo de 2023]. Disponible en: <https://docplayer.es/152747595-Actitud-de-las-madres-de-ninos-de-6-a-35-meses-y-su-relacion-con-el-suministro-de-micronutrientes-del-centro-de-atencion-primaria-de-brena-lima-2018.html>
 39. Peña Castillo YP. Nivel de conocimiento de las madres sobre el uso de micronutrientes y la relación con la adherencia en niños de 6 a 35 meses en el centro de atención primaria III Huáycan – Lima en el año 2021. Level of knowledge of mothers about the use of micronutrients and the relationship with adherence in children aged 6 to 35 months in the primary care center III Huáycan - Lima, 2021 [Internet]. 30 de septiembre de 2021 [citado 10 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5179>
 40. Vargas Prado KF, Galindo Vargas MM, Ore Tovar E, Portocarrero Trujillo A. Conocimiento y prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín ,2021. Universidad Autónoma de Ica [Internet]. 13 de agosto de 2021 [citado 15 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/handle/autonomadeica/1163>
 41. Cruz E, Márquez M. Factores condicionantes y cumplimiento de la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, Microred ampliación Paucarpata, Arequipa-2019. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín; 2019.[[citado 15 de febrero de 2023]; Disponible

[en:https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_22a885cc2614a52a52d32c820fc15bab](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_22a885cc2614a52a52d32c820fc15bab)

42. Vargas L. Factores asociados a la adherencia al suplemento de multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 35 meses de edad del Centro de Salud San Martín de Socabaya (MINSA) y CAP I-3 Melitón Salas Tejada (Essalud) – 2018 [Internet]. [Arequipa]: Universidad Nacional de San Agustín; 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10820>
43. Cavero O. Actitud de las madres de los niños de 6 a 35 meses acerca de la administración de micronutrientes Centro Materno Infantil Virgen del Carmen junio - 2017 [Internet]. [Lima]: Universidad Privada San Juan Bautista; 2018. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2843480>
44. Cuya Z. Evaluación del suministro de micronutrientes por las madres de niños menores de 36 meses en el distrito de Pachacamac, 2017 [Internet]. [Peru]: Universidad Cesar Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12988>



ANEXOS

ANEXO N° 1

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN

Yo de años de edad, identificado con DNI y con domiciliohabéndome explicado en lenguaje, claro y sencillo sobre el proyecto de investigación:

RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES.CENTRO DE SALUD LAS ESMERALDAS, JLBYR.AREQUIPA 2023.

Dicho estudio se realizara en el presente año 2023 y la publicación de resultados de dicha investigación se hará manteniendo sererva de mi información personal. Estando en pleno uso de mis facultades mentales, aceptó participar en la investigación para lo cual suscribo este documento.

Arequipade..... de 2023

Firma

DNI

ANEXO N° 2

INSTRUMENTO PARA LA VARIABLE INDEPENDIENTE: ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES

El presente Proyecto investigación titulado: **RELACIÓN ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES.CENTRO DE SALUD LAS ESMERALDAS, JLBYR.AREQUIPA 2023.** Usted ha sido invitado a formar parte de dcijo proyecto de investigación, desarrollado por las Bachiller en Enfermería Nicolle Rosario Banda Morales y Zarela Gianella Del Carpio Tumi. Si decide participar del cuestionario otorgado, la información que proporcione podrá utilizarse con fines académicos incluidas publicaciones, presentaciones, etc. El cuestionario es completamente anonimo y confidencial , y se requiere para lo cual su consentimiento para su participación. Por lo tanto su consentimiento para su participación. Por lo tanto agradecemos a todas las madres con niños de 6 a 35 meses por abordar las siguientes preguntas con absoluta seriedad y autenticidad. Dichas preguntas no tomaran más de dos minutos, sus respuestas serán importantes para el resultado de esta investigacion y esperamos su apoyo. Muchas gracias.

INSTRUCCIONES. A continuación, se le presenta una serie de enunciados, por favor marque con un X la respuesta (sólo una) que UD. considere correcta.

DATOS GENERALES:

CARACTERÍSITICAS DEL NIÑO

- | | |
|------------------|--------------|
| 1. Edad | 2. Sexo |
| a) 6 a 23 meses | a) Femenino |
| b) 24 a 35 meses | b) Masculino |

CARACTERÍSTICAS DE LA MADRE

- | | |
|------------------|------------------------|
| 1. Edad | 2. Cuántos niños tiene |
| a) 18 a 23 años | a) 1 hijo |
| b) 24 a 29 años | b) 2 a 3 hijos |
| c) 30 a 35 años | c) 4 a 5 hijos |
| d) 36 años a mas | d) Más de 5 hijos |

3. Ocupación

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Trabajadora independiente
- d) Trabajadora dependiente

4.Cuál es su grado de instrucción

- a) Illetrada
- b) Primaria
- d) Secundaria
- f) Superior Técnica
- g) Superior Universitaria

DIMENSIÓN COGNITIVA	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
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 dan 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.				
DIMENSIÓN AFECTIVA	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
13. Estoy contenta con las sustancias que contiene las chispitas nutricionales.				
14. Me alegraría mucho que las chispitas nutricionales fueran más ricas y agradables para mi niño(a)				
15. Me molesta estar dándole diario las chispitas				
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.				
DIMENSIÓN CONDUCTUAL	TOTALMENTE DE ACUERDO	DE ACUERDO	EN DESACUERDO	TOTALMENTE EN DESACUERDO
21. Me informaré más sobre lo que contienen las chispitas nutricionales.				
22. No participé 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 llevaré un registro de los días que debo darle las chispitas nutricionales a mi niño(a)				
26. Me informaré más sobre las ventajas y desventajas que tienen las chispitas nutricionales.				

Fuente: Cavero, Olga (43)

ANEXO N° 3

INSTRUMENTO PARA LA VARIABLE DEPENDIENTE: SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES

Las siguientes preguntas son sobre la suplementación con micronutrientes, es decir la preparación, administración, efectos adversos y monitoreo.

Tiene las siguientes opciones: **Nunca, A veces y Siempre.**

PREPARACIÓN DE MICRONUTRIENTE

1.- ¿Se lava las manos antes de preparar el micronutriente?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

2.- ¿Después de preparar el micronutriente, se lo administra inmediatamente?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

3.- ¿Usted le vierte el micronutriente en comidas tibias?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

ADMINISTRACIÓN DEL MICRONUTRIENTE

4.- ¿Usted le da el micronutriente en segundos y/o comidas semisólidas?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

5.- ¿Usted le da micronutrientes en 2 cucharadas de comida a su hijo?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

6.- ¿Usted vierte todo el contenido del sobre de micronutrientes en la 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

EFFECTOS SECUNDARIOS

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 de micronutrientes?

- 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 ha recibido información sobre la 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 ha recibido alguna sesión demostrativa del micronutriente?

- a) Nunca b) A veces c) Siempre

Fuente : Cuya, Zarela (44)

ANEXO N°4

CONSTANCIA DE EJECUCION DEL ESTUDIO



“DECENIO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN EL PERÚ”
AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO



CONSTANCIA

LA QUE SUSCRIBE DRA. DORIS BELTRAN CORTEZ CABRERA MEDICO JEFE DEL CENTRO DE SALUD
“LAS ESMERALDAS”

HACE CONSTAR QUE

NICOLLE ROSARIO BANDA MORALES

ZARELA GIANELLA DEL CARPIO TUMI

Bachilleres de la Escuela profesional de Enfermería de la Universidad Católica de Santa María

Ejecutaron el Proyecto “RELACION ENTRE LA ACTITUD HACIA LOS MICRONUTRIENTES Y SU
SUMINISTRO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 35 MESES EN EL CENTRO DE SALUD LAS ESMERALDAS
AREQUIPA -2023” en el Centro de Salud “Las Esmeraldas” de la Microred de Salud “Victor Raúl
Hinojosa”, Durante el presente año.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, para los fines que crea conveniente.

Arequipa 25 de setiembre del 2023



Dra. Doris Beltrán Cortez Cabrera
C.O.P. 30814

Microred de Salud Victor Raúl Hinojosa - Centro de Salud Las Esmeraldas
Av. Las Esmeraldas P° 3 - APT° Las Esmeraldas - AREQUIPA
Teléfono: 014-478211; E-mail: hinojosk2011@hotmail.com

ANEXO N°5

BASE DE DATOS

N°	DATOS SOCIODEMOGRAFICOS						ACTITUD HACIA EL MICRONUTRIENTE																										SUMINISTRO DEL MICRONUTRIENTE														
	1	2	3	4	5	6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	26	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	2	2	2	1	4	4	3	2	3	2	3	2	2	4	2	3	3	3	3	4	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	1	1	2	3	3
2	1	2	2	1	2	7	3	2	4	2	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	1	
3	1	2	4	2	2	2	4	4	4	2	1	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3
4	1	2	3	2	4	4	3	2	3	2	2	4	4	3	1	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	
5	1	1	3	2	3	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	2	2	3	
6	1	2	3	2	3	7	4	2	4	2	1	3	4	4	1	3	4	3	4	4	1	3	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	3	3	3	
7	2	1	2	2	2	7	4	2	3	2	2	4	3	4	2	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3		
8	2	2	1	1	1	4	3	2	3	2	2	3	4	4	2	3	4	4	4	4	2	3	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	1	
9	1	1	3	1	2	4	3	2	4	2	2	2	3	4	2	4	3	3	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	
10	2	2	3	2	2	6	3	2	3	3	2	3	4	4	2	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	
11	1	2	2	2	2	6	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	1	1	1	1	3	3	1	
12	1	1	2	1	2	6	3	3	3	2	2	4	4	4	2	3	4	3	3	4	1	3	2	3	3	3	4	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1
13	1	1	1	2	3	4	3	3	3	2	2	3	3	3	1	4	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1	1	1	1	3	3	1	
14	1	1	2	1	3	6	3	3	4	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	2	1	3	2	3	2	3	1	3	3	3	1	
15	2	1	3	2	2	6	3	2	3	2	2	4	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	
16	1	1	2	2	2	4	4	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	1	1	3	3	2	
17	1	2	4	2	3	6	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	3	3	3	1	3	3	
18	1	2	3	2	3	7	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	3	2	1	
19	2	1	3	1	4	7	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	2	2	3	3	2	2	1	
20	1	2	2	2	4	6	3	2	3	2	2	2	3	4	2	3	3	3	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
21	2	1	4	2	2	4	3	2	2	3	2	4	4	4	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	2	1	1	1	3	3	1
22	2	1	4	1	2	2	3	3	2	4	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	1	1	3	3	3
23	1	2	2	2	2	4	3	3	4	2	2	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	1	
24	1	1	3	1	3	6	3	3	4	1	2	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3
25	1	1	2	1	2	4	3	3	4	2	3	4	4	4	1	3	3	4	3	4	2	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3
26	1	2	1	1	1	7	4	2	4	2	2	4	4	4	2	3	4	4	4	4	2	3	2	3	3	4	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	
27	1	1	4	1	2	7	2	3	1	3	3	2	1	1	3	2	2	2	2	1	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	1	3	2	2	3	1	1	1	3	3	3
28	1	2	3	2	2	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1	
29	1	2	4	2	3	7	3	4	4	2	3	3	4	4	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	3	1	
30	1	2	2	2	2	4	3	2	3	2	2	2	4	4	2	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1
31	1	2	3	2	2	4	3	2	3	2	2	4	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	1	3	2	1	
32	1	1	4	2	2	4	3	2	3	2	1	2	4	4	2	3	3	3	3	4	2	3	2	3	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	1	3	3	1
33	1	2	2	2	2	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	
34	2	1	2	2	2	4	4	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	3	3	1		
35	1	2	1	1	4	7	3	2	3	2	2	3	4	3	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	1	1	1	1	3	3	1	
36	2	1	3	2	2	7	4	2	3	1	1	4	4	4	1	4	4	3	4	3	1	4	1	4	3	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	1	3	3	3	3	3	1	
37	1	2	2	1	2	6	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3																									

39	2	1	4	2	4	6	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	1					
40	1	2	4	1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1				
41	2	2	3	2	2	4	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	1	3	3	3	3	1			
42	1	2	3	2	3	7	4	2	4	2	1	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	3	1				
43	1	1	1	1	2	4	4	2	4	2	2	2	4	4	4	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	1				
44	1	1	2	1	2	4	3	3	3	2	2	3	4	4	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	1	2	2	2	3	3	1				
45	1	1	3	2	3	7	3	2	3	2	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2					
46	1	1	1	1	2	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	1	1				
47	2	2	4	3	3	3	3	2	3	2	2	3	4	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	4	3	2	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3			
48	2	1	3	3	2	4	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1				
49	1	1	2	2	2	4	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	3	3	2	2	1	1	1	3	2	3		
50	1	2	2	2	2	7	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	3	3	1				
51	1	1	2	1	3	4	4	2	2	3	2	3	4	4	2	3	3	3	3	4	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3				
52	2	2	1	1	2	6	3	3	2	4	2	3	4	4	2	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	1				
53	1	1	2	1	2	6	4	2	3	1	2	4	3	4	1	3	4	4	3	4	1	4	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3			
54	1	2	2	2	3	7	3	3	4	2	2	3	3	4	2	3	3	3	4	4	3	3	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3			
55	2	2	2	2	2	4	3	2	2	4	2	4	4	4	2	3	3	3	4	4	3	2	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	1	2	2	3	3	3	1			
56	1	2	3	2	2	4	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	1	3	3	3	3	2				
57	2	2	2	2	2	4	4	2	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	1				
58	2	2	4	3	2	4	3	3	3	3	2	3	4	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3			
59	1	2	2	2	3	4	4	2	3	2	2	3	4	4	2	3	4	4	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	1	1	3	3	1		
60	1	2	3	2	2	7	3	1	4	3	3	4	3	4	1	3	3	3	3	4	1	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1		
61	2	1	3	2	3	7	3	3	4	1	3	4	4	4	2	3	4	3	4	4	1	4	2	4	3	4	3	1	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	1	2	2	2	3	3		
62	1	2	3	2	2	4	4	1	4	1	1	4	3	4	4	2	3	4	4	4	4	1	4	2	4	4	4	3	2	4	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3		
63	1	2	3	1	2	6	3	2	3	2	3	3	4	3	2	3	3	3	3	4	1	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	1			
64	2	1	1	1	3	2	3	2	3	2	2	3	3	4	2	3	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	
65	1	2	2	2	2	4	3	3	3	2	2	3	3	4	2	3	3	3	4	4	2	4	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3		
66	2	2	2	2	2	4	3	3	4	2	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3			
67	2	1	1	1	1	6	3	3	4	3	3	3	3	4	2	2	3	3	3	4	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	1	1	1	3	2	1	
68	1	2	2	2	3	7	4	4	4	4	2	4	4	4	1	4	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	3	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3			
69	1	1	4	2	2	4	4	3	4	2	2	3	4	4	1	4	4	4	3	4	2	4	3	3	4	4	3	2	2	3	4	3	3	1	3	2	3	3	3	1	2	1	1	3	3	
70	2	2	4	2	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3			
71	1	2	4	2	3	7	3	3	4	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	1	3	2	3	2	3	3	3	3	1		
72	1	1	3	1	3	7	3	3	3	2	2	3	3	3	2	4	3	3	2	4	4	2	4	2	3	3	3	2	4	4	3	3	3	2	1	3	2	3	1	3	3	3	3	3		
73	1	1	3	2	2	4	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	3	3	1	
74	2	1	2	2	2	6	4	3	3	4	2	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	2	4	4	3	3	3	2	3	3	2	3	2	1	3	2	1		
75	1	1	3	2	3	6	3	3	4	1	2	4	4	4	1	4	4	4	4	4	1	4	3	4	4	4	4	3	1	4	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	1		
76	1	2	2	1	4	7	3	2	2	2	1	2	3	1	4	4	4	3	3	3	1	4	2	4	4	4	4	2	2	4	4	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	2	
77	1	1	2	1	4	7	4	1	4	1	1	4	4	4	1	4	4	3	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	3	3	3	3	1	3	3	1	1	1	1	1	3	3	2	
78	2	1	2	2	4	7	4	2	4	1	1	4	4	4	1	1	4	4	1	4	3	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	2	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	
79	1	1	3	1	3	6	4	2	4	1	1	3	3	4	1	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	1	2	2	2		
80	1	1	4	2	3	4	3	3	3	2	1	4	4	4	1	3	4	4	3	4	2	3	4	4	3	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	
81	2	2	3	2	4	7	4	2	3	2	2	3	3	2	1	4	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1		
82	1	1	2	2	4	6	4	3	4	2	1	4	3	4	1	4	4	3	4	4	2	3	4	3	3	3	4	3	1	4	4	3	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	3	3		
83	1	1	2	1	4	7	4	4	4	2	2	4	4	4	2	4	4	4	3	3	1	3	2	4	4	4	3	1	1	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	1	2	2	3	3	3	2