



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“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”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TITULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

PRESENTADO POR:

**BARILLAS MANRIQUE, JOEL SAUL
CODIGO ORCID: 0000-0003-2948-2640**

ASESORA:

**MG. BASTIDAS SOLIS, MIRIAM CECILIA
CODIGO ORCID: 0000-0002-7706-7786**

LIMA – PERU

2022

DEDICATORIA

A las personas importantes de mi vida, mis padres por todo el apoyo que han dado y por creer en mí. Todos mis logros se los dedico a ellos.

AGRADECIMIENTO

A nuestro creador por la vida y fortaleza, a mis padres por la guía y dedicación, a la asesora y las personas que me apoyaron en este camino que me he trazado y concluido con éxito.

ASESORA:
MG. BASTIDAS SOLIS, MIRIAM CECILIA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Gonzales Saldaña Susan Haydee

SECRETARIO : Dra. Uturnco Vera Milagros Lizbeth

VOCAL : Mg. Cabrera Espezua Jeannelly Paola

INDICE

Dedicatoria

Agradecimiento

Resumen.....	8
Abstract.....	9
CAPITULO I: EL PROBLEMA.....	10
1.1. Planteamiento del problema.....	10
1.1. Formulación del Problema.....	13
1.1.1. Problema general.....	13
1.1.2. Problemas específicos.....	13
1.2. Objetivo de la Investigación.....	13
1.2.1. Objetivo general.....	13
1.2.2. Objetivos específicos.....	14
1.3. Justificación de la investigación.....	14
1.4. Delimitación de la investigación.....	15
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	16
2.1. Antecedentes de la investigación.....	16
2.1.1. Antecedentes internacionales.....	16
2.1.2. Antecedentes nacionales.....	19
2.2. Bases Teóricas.....	22
2.2.1. Actitud.....	22
2.2.2. Actitud de las madres.....	23
2.2.3. Características de las actitudes.....	25
2.2.4. Tipos de Actitudes.....	25
2.2.5. Suministró de Micronutrientes.....	26
2.2.6. Teoría de enfermería.....	29
2.3. Formulación de hipótesis.....	30
2.3.1. Hipótesis general.....	30
2.3.2. Hipótesis específicas.....	30
CAPITULO III METODOLOGIA.....	31
3.1. Método de estudio.....	31
3.2. Enfoque del estudio.....	31

3.3. Tipo de estudio	31
3.4. Diseño del estudio.	32
3.5. Población muestra y muestreo.....	32
3.6. Variable y Operacionalización.	32
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	38
3.7.1. Técnica	38
3.7.2. Descripción de instrumentos	38
3.7.3. Validación	39
3.7.4. Confiabilidad.....	39
3.8. Plan de procesamiento y análisis.....	39
3.9. Aspectos éticos.....	40
IV ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	41
4.1. Cronograma.....	41
4.2. Presupuestos.....	42
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.	43
ANEXO.....	50
ANEXOS 1.....	51
Anexo 2 INSTRUMENTO.....	54
Anexo 3 consentimiento informado	59
Anexo 4 Calculo de la Muestra.....	61
Anexo 5: Informe de asesor de turnitin.....	62

Resumen

La anemia, afecta y causa la muerte en el mundo a los niños que viven en países en vías de desarrollo, uno de ellos es el Perú, país donde la pobreza afecta a la mayoría de la población, a pesar de los esfuerzos de los programa preventivos, existen incidencia de niños anémicos, muchas veces se deben a múltiples factores, las madres presentan actitudes negativas en el suministro de la dieta ricas en hierro y la poca adherencia en la preparación y administración de los micronutrientes, el cual causará repercusiones negativas en la salud de sus hijos. Es donde el enfermero deberá entrenar a los padres sobre la importancia del suministro de los micronutrientes y adherencia al programa, a que las madres presenten actitudes positivas.

El trabajo de investigación se desarrollará con el objetivo de determinar la relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal de Surquillo 2022. El estudio será observacional de corte transversal. Con una muestra de 112 madres de niños de 6 a 35 meses. Se utilizará dos encuestas de recolección de datos el primero con 25 preguntas y el segundo con 15 preguntas, y serán procesadas con el programa SPSS versión 24, para ver la correlación de estudio será el chi cuadrado, y el consentimiento informado se garantizará los aspectos éticos previa autorización de los participantes.

Palabras claves: Actitudes, cognitivo, afectivo, conductual, suministro de micronutrientes, anemia.

Abstract

Anemia affects and causes death in the world to children living in developing countries, one of them is Peru, a country where poverty affects the majority of the population, despite the efforts of the programs preventive measures, there is an incidence of anemic children, often due to multiple factors, mothers have negative attitudes in the supply of iron-rich diets and poor adherence in the preparation and administration of micronutrients, which will cause negative repercussions in the health of their children. It is where the nurse should train parents on the importance of supplying micronutrients and adherence to the program, so that mothers present positive attitudes.

The research work will be carried out with the objective of determining the relationship between the level of attitude of mothers and the supply of micronutrients in children aged 6 to 35 months at the Pedregal de Surquillo Health Center 2022. The study will be observational cross-sectional . With a sample of 112 mothers of children from 6 to 35 months. Two data collection surveys will be used, the first with 25 questions and the second with 15 questions, and they will be processed with the SPSS version 24 program, to see the correlation of the study it will be the chi square, and the informed consent will guarantee the ethical aspects prior authorization of the participants.

Keywords: Attitudes, cognitive, affective, behavioral, micronutrient supply, anemia.

CAPITULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el mundo existe aproximadamente 2000 millones de personas son afectados por la anemia y alrededor de 800 millones de niños son diagnosticado cada año con Anemia, siendo un problema prevalente en los países en vía de desarrollo (1). De esa población el 42% de niños se ven afectado y son los niños menores de 3 años (2).

La OMS en los últimos años señala que es un problema de salud pública y es la principal causa de muerte en los niños menores de 5 años, siendo el continente africano donde 1 de cada 5 personas sufren de hambre y el 68 % sufren de anemia conllevando a un 28 % de mortalidad infantil (3).

Según al OPS en América y el caribe los informes presenta similar información a la OMS en el porcentaje de niños con anemia a que las principales causas son los factores como la actitud, poca adherencia al programa para el suministro de suplementación con micronutrientes, anemia materna, déficit en la lactancia materna exclusiva (4).

Según la PAHO los países en vía de desarrollo deben enfrentar con mayor efectividad la problemática de la anemia, debido a los altos índices de anemia que registran los países, aunado a otro factor que indica que el 75% de muertes están relacionadas como factor a inadecuada alimentación rica en dieta de hierro, asociado a

contar con poca adherencia a los suministros de hierro para mejorar la salud y calidad de vida de los niños (5).

La UNICEF presenta información semejante a la PAHO, refiere la problemática de la anemia está presente en los países en vías de desarrollo donde es la principal causa de muerte en el mundo, afectado a niños menores de 5 años y está relacionado al déficit en la nutrición, los más afectados son 3 de cada 5 niños (6). En América latina pese a los esfuerzos de programa implementado de la lucha contra la anemia, 22,5 millones de niños están anémicos, siendo el 33,6% del total. La prevalencia de esta afección se debe a una práctica inadecuada de las madres en el suministro de la dieta y también por actitudes negativas en el suministro diario de los micronutrientes (7).

Según el Banco mundial en sus informes realizada en Latinoamérica menciona que 22,5 millones de niños entre 6 a 24 meses presentan anemia, afectando a los países en vía de desarrollo donde la pobreza tiene impactos negativos, contribuyendo a la prevalencia de una mala nutrición y actitudes negativas de las madres frente al suministro de los micronutrientes (8). Los países en vías de desarrollo con alto índice de prevalencia de anemia es Haití con el 65%, Bolivia con el 46.0 % y Perú con el 34 % (9).

En el Perú existe programa, política sobre la prevención de la ANEMIA en niños menores de 5 años, a pesar de los esfuerzos de los sectores sociales en los últimos

periodos la tasa de anemia prevalece, según ENDES, cerca de 700 000 niños menor de 3 años padecen de anemia haciendo un total de 43.6% de niños, la región con mayor prevalencia es Puno con 67%, Loreto 53% y cerro de Pasco 50.2%, lugar de mayor índice de pobreza a pesar de los esfuerzos del profesional los padres presentan actitudes negativas a reconocer que sus hijos tengan anemia. Su consumo de alimentación pobre en hierro y baja adherencia en el suministro de los micronutrientes son los principales factores a la anemia (10).

En el Centro de Salud Pedregal, a la observación existe similitud, encontrándose niños menores de 36 meses diagnosticado con anemia, muchas veces se deben una inadecuada información de las madres sobre una buena alimentación, actitudes negativas frente al suministro de los micronutrientes por diversos factores, en cuanto a la preparación y administración las madres presentan actitudes negativas dejando de suministrar las vitaminas a sus hijos, porque ellos presentaban estreñimiento, cambio de color en los dientes, que su hijo no le gusta porque no tiene sabor, no cumplen en recoger el hierro porque no tienen tiempo, algunas tiene en casa guardadas, todo lo mencionado conlleva al incremento de niños anémicos.

1.1. Formulación del Problema

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal - Surquillo 2022?

1.1.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión cognitiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niño de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conductual de las madres y el suministro de micronutrientes en niño de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022?

1.2. Objetivo de la Investigación

1.2.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre la dimensión cognitiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.

Identificar la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.

Identificar la relación que existe entre la dimensión conductual de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.

1.3. Justificación de la investigación

1.3.1. Teórica

Esta investigación contribuirá a generar conocimientos científicos, al enfermero responsable del servicio de crecimiento y desarrollo que pueda analizar y tomar decisiones sobre las realidades de las madres, en su nivel de actitud que no cumplen el esquema del suministro de micronutrientes.

Es relevante ya que los resultados de esta investigación serán utilizados para otros investigadores generando nuevos conocimientos, una nueva fuente de bibliografía aportando al marco teórico, sobre casos elevados de anemia.

1.3.2. Metodológica

Se utilizarán instrumentos válidos y confiables, el conocimiento tiene valor científico porque permite diferenciar entre un hecho y una opinión, aportará nuevas evidencias del fenómeno estudiado para generar nuevas investigaciones.

1.3.3. Práctica

El presente trabajo de investigación plantea trabajar sobre la actitud de las madres y el suministro de micronutrientes y así poder encontrar la relación existente con el fin de encontrar estrategias específicas para aumentar el consumo de micronutrientes, brindar la información pertinente a las autoridades correspondiente para la solución y revertir este problema de salud.

1.4. Delimitación de la investigación

1.4.1. Temporal

El estudio será desarrollado en los meses de agosto a diciembre del 2022.

1.4.2. Espacial.

El estudio se desarrollará en el Centro de Salud Pedregal, está ubicado en el sector II, con dirección Av. El sauce Mz A Lt 1, cuenta con V sectores, en el distrito de Surquillo.

1.4.3. Recursos.

Se utilizarán los recursos y será autofinanciado por el investigador, para adquisición de los materiales, los recursos humanos, se contará con el apoyo del Centro de Salud como el reporte HIS y la data de registro de atenciones.

CAPITULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes de la investigación.

2.1.1. Antecedentes internacionales.

Coronel y Trujillo. (2017). En su investigación realizada en el Ecuador tuvieron como objetivo “evaluar la prevalencia de anemia factor asociado en niñas de 12 a 59 meses, en el centro infantil de cuenca”. Realizo un estudio observacional transversal, la muestra estuvo conformada por 90 niños de 12 meses, se utilizaron ficha para recolección de datos, para identificar los factores asociados a la anemia en las niñas, los instrumentos fueron válidos y confiables. Se obtuvieron resultados, el 43,3 % prevalencia de la anemia, y el 30 % no presentan déficit de micronutrientes, el 31.4 es sobre conocimientos, actitudes y prácticas de los padres, presentan ($p=0,027$; $OR=5,225$), actitudes y practicas ($p=0,002$; $OR=8,333$), Se concluye que existe relación significativa en la prevalencia de anemia y prevalencia de desnutrición. (11)

Hualca, (2017). En su investigación. Guatemala tuvo como objetivo “*conocimiento ,actitud y prácticas de las madres de niño de 6 a 35 meses de edad sobre los micronutrientes*”, Realizo un estudio culi-cuantitativo, método descriptivo correlacional de corte transversal, con una muestra de 43 madres con niños entre 6 a 35 meses de edad, se aplicó una encuesta para evaluar la actitud y practica en madres de niños de 6 a 35 meses, como resultado se obtuvo que el 48 % de madres de niños presenta actitudes y practicas negativas, los factores de Riesgo como la falta de instrucción de la madre el 21 %. Existe correlación significativa (Rho de Spearman: 0,683 $p=0,001$), (12).

Rojas y Suqui., (2017). En su investigación. Ecuador tuvieron como objetivo, *“Determinar los conocimientos, actitudes y prácticas en la administración de micronutrientes por parte de las madres de niños menores de 3 años en el Centro de Salud Sinicay”*. Realizo un estudio descriptivo correlacional de corte transversal, con una muestra de 101 madres con niños menores de 3 años. Se aplicó instrumento consta de 30 preguntas, para valoración de nivel conocimiento (excelente, bueno, deficiente), en las actitudes (positiva, negativa) y practicas(excelente, buena, deficiente), constando de 30 preguntas, presentando buena validez y confiabilidad, de las encuestadas el 28 % de las madres tienen un nivel de conocimiento deficiente, el 27% de madres tiene actitud negativa a la hora de administrar los micronutrientes y el 22 % de madres tiene un nivel de practica deficiente al administrar los micronutrientes, el 24 % presentan un nivel de conocimiento deficiente sobre los micronutrientes. El valor (Rho de Spearman: 0,107 p=0,00), existe correlación significativa entre las variables (13).

Canastuj, (2017). En su investigación. Guatemala tuvo como objetivo *“Evaluar si las determinantes conductuales influyen en las prácticas del uso de micronutrientes espolvoreados de las madres de niños de 6 a 24 meses de edad”*. Realizo un estudio cuantitativo, correlacional de corte transversal, con una muestra de 266 madres de niños que consumen micronutrientes que acuden al centro de salud. Se aplicó dos instrumentos el primero evaluará los determinantes conductuales en el uso de los micronutrientes (conocimientos, hábitos, actitudes, creencias) y el segundo evaluará las prácticas de las madres en el suministro de los micronutrientes, presentaron buena validez y

confiabilidad, se obtuvieron resultados en el conocimiento el 100 % de las madres conocen sobre los micronutrientes, en los hábitos el 12 % de las madres no utilizan los micronutrientes, en las actitudes el 70 % de madres creen que no es bueno dar la comida que sobra con micronutrientes a su hijo, sobre las practicas el 52% de madres no tienen una higiene adecuada al preparar los alimentos, el 97% de madre no realiza todo los pasos del uso de los micronutrientes, el 56% de niños no termina de consumir, el 97% de madres abrió adecuadamente el micronutrientes, el 99% de madres agrego todo el sobre. Las creencias y actitudes afectan a la práctica del uso de los micronutrientes, en los hábitos, (Rho de Spearman: 0,054 p=0,000), en la Actitud, (Rho de Spearman: 0,816 p=0,000), en las creencias, (Rho de Spearman: 0,571 p=0,000), existe relación significativa entre las actitudes, creencias y prácticas de las madres frente al suministro de los micronutrientes (14).

Chuquimarca, (2017). En su investigación en Ecuador tuvo como objetivo “Evaluar el efecto del suplemento de micronutrientes en el estado nutricional y anemia de niños de 6 a 59 meses de edad en Babahoyo”. El tipo de estudio fue Observacional de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 318 niños, se utilizó la encuesta consumo de suplementos de micronutrientes, obteniéndose los siguientes resultado el 57.5% de niños tenían anemia leve y de ellos al final del estudio el 83% mejoraron los niveles de hemoglobina; según el chi-cuadrado se encuentra estadísticamente significativa (chi-cuadrado: 0.0106, p=0.05, iniciaron con anemia moderada el 42 % de niños/as de los cuales el 57 % salió de la anemia, se tiene relación significativa (chi-

cuadrado: 0.000 $p=0.05$); el 12 % tenían talla baja y posteriormente el 6% mejoraron la talla (chi-cuadrado: 0,0183 $P=0.05$). la suplementación tiene efecto positivo con el nivel de anemia en niños de 6 a 59 meses de edad (15).

2.1.2. Antecedentes nacionales

Apolinario, et al., (2018). En su investigación tuvieron como objetivo “*Determinar los factores relacionados con la práctica de las madres en la preparación y administración de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses*”. El tipo de estudio fue cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. La población estuvo conformada por 153 madres, la muestra estuvo conformado por 110 madres de niños de 6 a 35 meses. Se utilizó dos instrumentos la primera relacionado los factores y el segundo a las prácticas de las madres en la preparación y administración de micronutrientes, obteniéndose los siguientes resultados en los factores relacionado a las prácticas y preparación adecuada de hierro. Se obtuvieron resultados que el 85,7% de madres recibieron visitas domiciliarias de parte del personal de salud, (chi cuadrado: 0,043 $p=0.05$) tiene relación significativa, el 55,5 % de madres tiene mala práctica en la administración y preparación de micronutrientes (chi cuadrado: 0,986 $p=0.05$), se concluye que los factores están relacionado significativamente a las prácticas de las madres en el suministro de los micronutrientes. (16).

Condezo y Meza. (2018). En su investigación tuvieron como objetivo *“Determinar la relación entre la actitud y el cumplimiento de las madres en el tratamiento de la anemia con micronutrientes en niños de 6 a 18 meses en el Centro de Salud de Acobamba”*. Realizo un estudio cuantitativo, observacional de corte transversal, diseño correlacional. La población estuvo conformada por 110 madres de niños entre 6 a 18 meses de edad. Aplico dos instrumentos uno para medir la actitud de las madres (cognitiva, afectiva, conductual) y el otro para medir el cumplimiento del tratamiento de anemia (suministro de hierro). Ambos instrumentos presentaron buena validez y confiabilidad. Se encontraron los siguientes resultados, en la actitud el 74,4% de las madres es poco favorables y el 18,6% es desfavorable se pudo demostrar que la variable actitud existe una correlación significativa (Rho de Spearman: 0,986 p=0,000), sobre el componente cognitivo el 51,2% es poco favorable y el 36,0% presentan actitud desfavorables, existe correlación significativa (Rho de Spearman: 0,313 p=0,003), sobre el cumplimiento el 70,9% de madres no cumplen con el tratamiento y el 52,3% tiene actitud poco favorable, existe correlación significativa (Rho de Spearman: 0,236 p=0,028) (17).

Abarca, (2017). En su investigación tuvo como objetivo *“Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento en su dimensión beneficios y actitudes en la administración de hierro, en madres con niños menor de tres años”*. Método cuantitativo, estudio descriptivo, diseño correlacional de corte transversal. Población estuvo conformado por 140 madres de niño menor de tres años. Se utilizó como

instrumento dos cuestionario el primero para medir el nivel de conocimiento(beneficio, administración, medidas de higiene) y el segundo para la variable actitud sobre la suplementación de micronutrientes(cognitivo, afectivo, conductual) obteniéndose como resultado el 33.57% de madres presentan un nivel alto en el nivel de conocimiento sobre la suplementación de micronutrientes, el 46.43% un nivel medio y el 20% presentan un nivel bajo, con respecto a la variable actitud el 29.29 % un nivel bueno, el 51.43% un nivel regular y el 19,29% un nivel malo, concluyéndose que la variable del nivel de conocimiento está relacionado significativamente con la variable actitud de las madres en la suplementación de micronutrientes. El valor (Rho de Spearman: 0,682 p=0,001). (18).

Inga, (2019) en su investigación tuvo como objetivo “*Determinar la asociación entre la actitud y practica en el manejo de anemia en madres de niños menores de 5 años del distrito de Lircay*”. Realizo un método observacional, correlacional y transversal mediante dos guías de entrevista la población estuvo compuesta de 4578 madres y una muestra de 355 madres, obtuvo resultado que el 42% de las madres presentaron malas prácticas y el 19 % muy malas y un 15% una actitud negativa se determina que existe relación significativa del manejo de la anemia en madres de niños minore de 5 años, se determina que existe relación significativa entre la actitud y practica en el manejo de la anemia (Rho de Spearman) con probabilidad de error de 4.8%. El valor (Rho de Spearman: 0,105 p=0,00) (19).

Ipanaque y Taype., (2019). En sus investigaciones tuvieron como objetivo “*Determinar la relación que existe entre la actitud de las madres de 6 a 35 meses y el suministro de micronutrientes del centro de salud de Breña*”. Realizo un estudio correlacional de corte transversal, utilizó como instrumento la encuesta uno para medir la actitud de las madres y el segundo sobre la relación con el suministro de micronutrientes, la muestra estuvo conformada por 116 madres de niños de 6 a 35 meses de edad, obteniéndose los siguientes resultados el 56,9% de madres presentan actitud poco adecuadas y el 43,1% una actitud inadecuada, en la segunda variable sobre suministro de micronutrientes el 93,1% de madres tiene un suministro poco adecuado, el 49,1% en monitoreo de la suplementación fue poco adecuado, no existe relación entre la actitud de las madres y el suministro de micronutrientes, (Chi cuadrado de Pearson: 0,683 P= 0,05) (20).

2.2. Bases Teóricas.

2.2.1. Actitud

La actitud materna presenta tres componentes que son importantes como el cognitivo, religión y virtudes de las madres con sus hijos, en el afecto esta la simpatía, sentimientos, sensación de agrado y desagrado con sus hijos, y la reacción de acción referida a disposición en actuar ante sus hijos (21).

La causa que inciden en la actitud, es la personalidad, la formación educativa, ocupación, su cultura, estatus económico y equilibrio familiar de las madres.

Para el niño su madre es su protectora, y la representa en la sociedad frente al cuidado en la alimentación, psicológico, la madre pasa más tiempo con el niño, influyen en su desarrollo emocional, resaltando la relación entre la madre y su niño del cual dependerá el futuro su niño. (21)

Según Kanner (1971), estudiaron actitudes maternas resaltando el desarrollo psicológico y social del niño, los estudios refieren que las madres que sobreprotegen a sus hijos, los niños son sumisos, tímidos y se van presentando actitudes de rechazo de la madre que conllevaran a la ansiedad, inseguridad baja autoestima, rechazo y antipatía de los niños; la actitud tolerante de la madre estará relacionado con un abaja tolerancia a frustraciones y rebeldía en las atenciones del niño (21).

Según Allport (1935). La actitud es un equilibrio entre personas y su entorno, mental y neural, la disposición se basa en la experiencia directa de las personas condicionando a la reacción a todo objeto o situaciones que son relacionado a l impulso dirigido sobre el comportamiento humano (21).

2.2.2. Actitud de las madres.

La actitud es definida como una predisposición que es aprendida por las madres, observándose respuestas negativas o positivas sobre las dimensiones en lo cognitivo, afectivo y conductal en el suministro de micronutrientes, el personal de salud debe entrenar, capacitar, orientar a las madres sobre la importancia en el suministro de micronutrientes (21).

2.2.2.1. Componente cognitivo.

El componente cognitivo hace referencia al conocimiento del ser humano en el cual generará una actitud hacia algún objeto. La actitud ya sea favorable o desfavorable la respuesta se obtiene con conocimiento sobre alguna cosa y la información que se tiene sobre un objeto en lo que sabemos y creemos en él, se debe adquirir nuevos conocimientos para intervenir en esta dimensión, toda información que el ser humano recibe va predominar en su actitud. Nuestra actitud se relaciona con nuestros pensamientos y creencias sobre un objeto de actitud que son vinculados a ellas. Basándonos nuestros juicios a lo que nos gusta o con lo que estemos de acuerdo (22).

2.2.2.2. Componente afectivo.

Son un conjunto de sentimientos o emociones de disfrute o de orgullo que una persona puede sentir hacia la otra persona ya sea en lo negativo, positivo o neutral. Este componente implica el lado emocional, expresando una respuesta de actitud, basada en emoción o sentimientos y al predominar en esta dimensión debemos hacer el intento de aumentar o disminuir los sentimientos negativos o positivos que son generados por algún objeto (22).

2.2.2.3. Componente Conductual.

Es un componente activo y hace referencia la forma de cómo actuar frente a la situación, también es el hábito de defender lo que en nuestras vidas diarias ocurre incluirá en nuestra actitud la forma de actuar ante situaciones de cómo nos comportamos afectará nuestra actitud y nos servirá de base para autoevaluarnos (22).

2.2.3. Características de las actitudes

Son intervenciones y estas poseen características como la valencia, la intensidad y la consistencia (23)

2.2.3.1. La valencia: Refleja cómo es la actitud. Puede estar a favor o estar en contra de algo. aquí interviene el componente cognitivo en los problemas hacia una dirección.

2.2.3.2. La intensidad: Son manifestaciones de la actitud y se da mediante la fuerza que se percibe como imprevisible y difícil de controlarlo o entender. Como se puede estar de acuerdo con algo o ser más favorable o en desacuerdo.

2.2.3.3. La consistencia: Se caracteriza por la relación que se guarda entre los tres componentes de la actitud y están de acorde si lo que se sabe, se siente hacer, adquiriendo la actitud su categoría máxima de consistencia (23).

2.2.4. Tipos de Actitudes.

Los individuos lo adquieren en la vida e influirán por muchas causas, como las creencias, relaciones y experiencias que fueron vividas durante la vida de cada ser humano (23).

2.2.4.1. Actitud egoísta: Se caracteriza por el interés de satisfacer su propia necesidad, sin importar la necesidad ajena, lo utilizan, en cualquier caso (23)

2.2.4.2. Actitud manipuladora: Las características de estas personas es que van a utilizar a otras personas para poder alcanzar y satisfacer sus propias necesidades (23).

2.2.4.3. Actitud altruista: se caracteriza porque la persona adquiere actitudes de no tener interés por beneficiarse, si no beneficiando a los demás, estas personas son atentos y comprensivos (23).

2.2.4.4. Actitud emocional: Se caracterizan porque toman interés en lo sentimental y el estado emocional de otras personas, estas personas son afectivas y sensible con otras (23).

2.2.5. Suministró de Micronutrientes

Está basada en la ingesta de las vitaminas, que el organismo de los niños requiere a diario, a veces no se cumple por información errónea o actitudes de la madre, sobre el suministro de las vitaminas, por los efectos secundarios. El personal de salud debe entrenar y ser vigilantes a que las madres tengan actitudes positivas en la preparación, administración de los micronutrientes (24).

2.2.5.1. Preparación de Micronutrientes

Son acciones de paso a paso que deben realizar las madres, con la finalidad de suministrar de forma correcta los micronutrientes al infante y estas deberán estar sellados, guardados en lugar fresco alejado de la luz solar, de la humedad y el calor.

Pasos para la preparación.

Lavado de manos.

Separar en un recipiente 2 a 3 cucharas de comidas, con la consistencia espesa y esta debe estar tibia.

Debe revisar que el sobre de los micronutrientes debe estar sellado y abrir cortando con una tijera o con los dedos, no debe realizarlo con los dientes.

Agregar y mezclar en 2 o 3 cucharadas de comida.

Luego ofrecer al niño la porción mezclada, y debe ser consumido dentro de los primeros 20 minutos (25).

2.2.5.2. Administración de micronutrientes.

Son acciones de suministrar micronutrientes mediante la correcta preparación por parte las madres, el personal de salud entrenará mediante las consejerías y sesiones educativas y demostrativas para lograr una buena adherencia y prevenir la anemia con la finalidad de evitar complicaciones irreparables en la salud de los niños.

La vitamina se administra desde los seis meses de edad conjuntamente con la alimentación complementaria, es de mucha importancia para el crecimiento y desarrollo del niño. La madre debe recibir una cajita que contiene 30 sobres de 1 gramo de vitaminas y deberá cumplir con la administración diario, si se ha olvidado no debe darle dos veces, solo debe seguir la secuencia diaria una vez y debe administrarse media a una hora después de la lactancia materna o alimentos complementarios, no administrar con la toma de medicamentos, debe suspender si el niño está recibiendo tratamiento médico con antibiótico, posterior a ello deberá continuar (25).

2.2.5.3. Efectos secundarios de los micronutrientes.

Al administrar los micronutrientes pueden presentarse efectos secundarios y debemos explicar a las madres que esto puede ocurrir durante el tratamiento. Y las molestias que se puede evidenciar podrían ser náuseas, deposiciones oscuras,

deposiciones sueltas, estreñimiento, al presentar estas molestias desaparecerán progresivamente entre las dos primeras semanas a igual que si los dientes estén oscuros, cambio de color en las deposiciones se explicará que estas no son dañinas, más bien es un reflejo que su niño está recibiendo los micronutriente y debe completar doce meses de tratamiento, al término del tratamiento la coloración de los dientes desaparecerá (25)

2.2.5.4. Monitoreo y seguimiento en la suplementación de los micronutrientes.

Sera realizado por los responsables de la estrategia en actividades intramural y extramural, realizando hasta tres visitas domiciliarias en el seguimiento y monitoreo de los micronutrientes priorizando los niños menores de 3 años, cerciorándose que las madres estén suministrando las vitaminas previo correcto preparación y administración, observando las condiciones higiénicas del hogar y sean lo más adecuado para evitar que el niño presente riesgo de enfermedades diarreicas aguda e infección intestinal

El seguimiento y monitoreo es mensual a igual en la entrega y recojo de las vitaminas. (26).

2.2.5.5. Beneficio de los micronutrientes

Las presentaciones de los micronutrientes son de 1 gramo contiene vitaminas y minerales en polvo, que al consumirlos con los alimentos brinda al niño defensas, protegiéndole de las enfermedades y puedan tener un buen crecimiento y desarrollo. Y estas contiene, hierro (12.5 mg), Zinc (5mg), Ácido fólico (160mg), Vitamina A

(300mg), Vitamina C (30 mg), es de gran importancia para el niño. Su déficit causa alteración en el desarrollo psicomotor (26).

2.2.6. Teoría de enfermería

Es esencial explicar y comprender las funciones de enfermería que nos permite interpretar y analizar la actitud de los padres, apoyando en la toma de decisiones. Las teorías son usadas para que las enfermeras compartan el mismo lenguaje y comunicación durante el cuidado (27).

Según Hildegard Peplau su modelo refiere la relación enfermero – paciente, es la base del cuidado enfermero el cual plantea condiciones de salud y beneficios, como las demandas fisiológicas y aspectos sociales entre el enfermero y el paciente, existe cuatro fases la orientación, la identificación, la explotación y la resolución, este modelo refiere la comunicación del enfermero con el paciente para realizar y resolver los problemas encontrados realizando un cuidados humanizado, logrando así el bienestar del paciente (28).

Dorothea Orem, basado su teoría en la auto asistencia al ser humano con las intervenciones de enfermería y la realización de un buen cuidado en el hogar. La teoría es aplicada en el paciente que es dependiente los que no puedan realizar sus actividades por sí misma, es donde el enfermero hace su labor de cuidar, brindando un cuidado humanizado integral. Durante la investigación todo infante es dependiente de sus madres y es incapaz de cuidarse y velarse por sí misma, es por el motivo que el personal de salud entrenará a las madres en el suministro y preparación de las

vitaminas y esta pueda ser reflejado en cumplimiento de la administración hacia sus hijos (29).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal surquillo 2022.

H0: No existe relación significativa entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal surquillo 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas.

Hi: Existe relación entre la dimensión cognitiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal Surquillo, 2022.

Hi: Existe relación entre la dimensión afectiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal Surquillo, 2022.

Hi: Existe relación entre la dimensión conductual y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal Surquillo, 2022.

CAPITULO III METODOLOGIA

3.1. Método de estudio.

Es método deductivo, porque se basa en el raciocinio, pasando los conocimientos a casos particular, reflejando fenómenos individuales que existen en común, en repetir fenómenos y hechos de la realidad llegando a encontrar rasgos a grupos definidos y concluir los aspectos que son caracterizados (30).

3.2. Enfoque del estudio.

Es cuantitativo, ya que va a tratar con fenómenos que puedan medirse como (número de hijos, edad, etc.), al utilizar las técnicas estadísticas se analizara los datos recogidos, el propósito de gran importancia es en explicar, describir, predecir y el control de la causa y predicción de las ocurrencias. A partir de la fundamentación de las conclusiones, el uso de la cuantificación en recolectar resultados, procesar, analizar e interpretar (31).

3.3. Tipo de estudio

Es de tipo aplicada, porque tiene el objetivo de resolver un determinado problema enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación, enriquecimiento del desarrollo científico (32).

3.4. Diseño del estudio.

Diseño correlacional de corte transversal porque tiene su finalidad es conocer la relación o grado de asociación que exista entre dos o más variables una muestra, con el doble propósito describir y analizar la relación entre dos variables (33).

3.5. Población muestra y muestreo.

La población lo conformarán 317 madres que acuden al Centro de Salud Pedregal. La muestra y el muestreo se obtendrán mediante el muestreo probabilístico de proporción de población finita aleatorio simple con un nivel de confianza de 95 % y un error relativo de 0.1, obteniéndose una muestra de 112 madres.

Inclusión:

- Mamas con infante de 6 a 35 meses
- Mamas con infante que estén recibiendo micronutrientes
- Mamas con infante que firmaron el consentimiento.

Exclusión:

- Mamas con infante renuente al estudio.
- Mamas con infante que no son de la jurisdicción del establecimiento de salud

3.6. Variable y Operacionalización.

Variable 1: Actitud de las madres con niños de 6 a 35 meses

Definición operacional:

La actitud son respuestas por parte de las madres sobre la disposición hacia la administración de las vitaminas, se utilizará un instrumento el cual medirá la actitud

cognitiva, afectiva y conductual. Siguiendo criterios de calificación de 0, 1, 2,3. Corresponden a las escalas de totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo, respectivamente. Los valores finales son adecuado, poco adecuado e inadecuado. (22)

Dimensiones	Indicadores	Nivel de medida	Escala de valoración (rangos)
cognitiva	<p style="text-align: center;">SOBRE LOS MICRONUTRIENTES</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿contiene vitaminas los micronutrientes? 2. ¿contiene proteínas y carbohidratos? 3. ¿Se le suministra al niño (a) todos los días? 4. ¿Le suministra interdiario? 5. ¿Le suministra con agua o leche? 6. ¿Le suministra con dos cucharaditas de comida espesa? 7. ¿Se guarda en lugar fresco y seco, alejado de la luz solar? 8. ¿Evita y protege contra la anemia al niño (a)? 9. ¿Produce subida de temperatura y no ayuda a proteger al niño (a)? 10. ¿No se hierve ni se cocina? 	Ordinal	<p>Inadecuado: Puntaje de 25 a 49 puntos.</p> <p>Poco adecuado: Puntaje de 50 a 60 puntos.</p> <p>Adecuado: Puntaje de 61 a 75 puntos.</p>

	<p>11. ¿Una vez preparado debe darse todo en ese momento?</p> <p>12. ¿Se da a niños de 6 meses y por 12 meses continuo?</p>		
afectiva	<p>13. ¿Se siente feliz con la sustancia que contiene los micronutrientes?</p> <p>14. ¿Estaría usted feliz si los micronutrientes fueran ricos y agradables para su niño (a)?</p> <p>15. ¿Le incomoda darles todos los días los micronutrientes?</p> <p>16. ¿Le gusta darles a sus hijos todos los días los micronutrientes?</p> <p>17. ¿Le gustaría que fueses de fácil la administración de los micronutrientes?</p> <p>18. ¿Se siente a gusto cuando le da los micronutrientes con su comida blanda y pure?</p> <p>19. ¿Le interesa las ventajas y desventajas de los micronutrientes?</p> <p>20. ¿Está feliz por saber sobre las ventajas e importancia de los micronutrientes?</p>		
conductual	<p>21. ¿Se informará sobre el contenido de los micronutrientes?</p> <p>22. ¿Nunca participa en sesión educativa para informarse sobre el contenido de los micronutrientes?</p> <p>23. ¿Le suministra los micronutrientes a su hijo cuando se acuerda y tenga tiempo?</p>		

	24. ¿Estará atento y registrará los días administrados de los micronutrientes?		
	25. ¿Se informará más sobre la ventajas y desventajas de los micronutrientes?		

Variable 2: Suministro de micronutrientes

Definición operacional:

Es las actividades que realizan las madres hacia sus hijos, sobre la dimensión preparación, administración efectos secundarios y seguimiento y monitoreo, de las vitaminas. Mediante instrumento de cuatro categorías. Siguiendo el criterio de calificación de 0, 1, 2, que corresponde a la escala de nunca, a veces, siempre, respectivamente. Lo valores finales son adecuado, poco adecuado e inadecuado (25).

Dimensión	Indicadores	Nivel de medida	Escala de valoración (rangos)
Preparación	1. ¿Se lava las manos ante del preparado de las vitaminas? 2. ¿Suministra al momento después de preparar las vitaminas? 3. ¿Prepara las vitaminas en comidas tibias?		

<p>Administración</p>	<p>4. ¿Administra las vitaminas en segundo o comidas semisólidas?</p> <p>5. ¿Administra las vitaminas en dos cucharadas de comidas?</p> <p>6. ¿Prepara todo lo que contiene el sobre de las vitaminas en la comida de su niño?</p> <p>7. ¿Administra todos los días las vitaminas?</p> <p>8. ¿Recoge mensualmente las vitaminas?</p>	<p>Ordinal</p>	<p>Adecuado: Puntaje de 26 a 30 puntos.</p> <p>Poco adecuado: Puntaje de 16 a 25 puntos.</p> <p>Inadecuado: Puntaje de 5 a 15 puntos.</p>
<p>Efectos secundarios</p>	<p>9. ¿Ha dejado de administrar las vitaminas por efectos secundarios?</p>		
<p>Monitoreo de la suplementación</p>	<p>10. ¿Le realizaron visitas a su casa para verificación de consumo de las vitaminas?</p> <p>11. ¿Ha recibido dos visitas para verificación del consumo de las vitaminas?</p> <p>12. ¿cuándo fueron a su casa el personal de salud aplico una ficha de seguimiento de administración de las vitaminas?</p> <p>13. ¿Recibió información del personal de salud sobre el suministro de las vitaminas?</p>		

	14. ¿Recibió orientación sobre administración de las vitaminas?		
	15. ¿Recibió entrenamiento de como suministrar las vitaminas?		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la variable actitud la técnica es la encuesta y para variable suministro es la observación. (34)

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para recolección de datos se utilizará dos instrumentos: test de actitud de las madres y una ficha de registro de suministro de micronutrientes.

El test de actitud de las madres, es un instrumento elaborado y validado por Taype (2019), constituido por 25 ítems, referido a lo cognitivo, afectiva y conductual, calificado en escala de Likert para medir la actitud de las madres, cada ítem con 0 a 3 puntos, desde totalmente en desacuerdo, en desacuerdo, de acuerdo y totalmente de acuerdo. Esta escala tiene un puntaje de 75 puntos como máximo y 25 como mínimo.

Para medir la variable suministro de micronutrientes se aplicará el instrumento ficha, elaborado por Taype (2019), constituido por 15 ítems, referido en observar sobre la preparación de micronutrientes, administración, efectos secundarios y monitoreo de la suplementación, calificado en escala de Likert para medir el suministro de micronutrientes, cada ítem con 0 a 2 puntos, nunca, a veces, siempre. Esta escala tiene un puntaje de 30 puntos como máximo y 5 como mínimo (35).

3.7.3. Validación

El instrumento actitudinal presenta valores válidos adecuado, valores de fiabilidad arrojaron los coeficientes: dimensión cognitiva (1-12), afectiva (13-20), conductal (21-25) el instrumento fue valido según prueba binomial ($p < 0,05$).

El instrumento de ficha de registro presenta valores válidos adecuado, los valores de fiabilidad arrojaron los coeficientes: preparación de micronutrientes (1-3), administración de micronutrientes (4-8), efectos secundarios (9), y monitoreo de la suplementación (10-15), fue valido según prueba binominal ($p < 0,05$) (36).

3.7.4. Confiabilidad

Según Sampieri la confiabilidad es un instrumento de medición y se refiere al grado de la aplicación al mismo individuo u objeto que produce resultados iguales.

Para el test de actitud tuvo como resultado de la prueba estadística alfa de Cronbach 0,831 lo que indica alta confiabilidad y para ficha de suministro de micronutrientes la prueba estadística alfa de Cronbach el valor para la confiabilidad es de 0,834, lo que nos indica que es confiable (37).

3.8. Plan de procesamiento y análisis

Se solicitará autorización, se coordinará para el procesamiento de datos mediante el paquete estadístico Excel, los resultados serán precalificado y codificados para ingresar a la computadora a través de códigos numéricos, se utilizará como ayuda al procesador estadístico SPSS V24. Se analizará la información construyendo cuadros de distribución de frecuencia de doble entrada y de una con valores absolutos, relativos y gráficos. Para

ver la correlación de las variables y la prueba de hipótesis aplicamos la estadística inferencial prueba de Chi cuadrado.

3.9. Aspectos éticos

3.9.1. Principio de autonomía

Se aplicará al realizar las encuestas a las madres sus decisiones serán respetadas de participar libremente en el estudio, para que sea aceptada y adecuada se les solicitará el consentimiento informado a los padres de familia.

3.9.2. Principio de beneficencia

Se les indicará a las madres sobre los beneficios que se obtendrá al realizarse esta investigación, la gran importancia de evaluar, conocer las actitudes en el suministro de micronutrientes a sus hijos.

3.9.3. Principio de no mal eficiencia

Las madres se mantendrán comunicadas y que su colaboración es de mucha importancia en este estudio.

Principio de justicia

La asignación de los participantes se realizará en forma parcial (37).

IV ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

ACTIVIDADES	2022																			
	AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	■	■	■																	
Búsqueda bibliográfica			■	■	■	■	■													
Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes					■	■	■													
Justificación de la investigación					■	■	■	■												
Objetivo de la investigación					■	■	■	■												
Enfoque y diseño de investigación							■	■	■	■										
Población, muestra y muestreo									■	■	■	■								
Técnicas e instrumentos									■	■	■	■								
Aspectos éticos										■	■	■	■	■						
Método de estudio de la información											■	■	■	■						
Elaborar aspectos administrativos de la investigación														■	■	■	■	■		
Preparación de anexos															■	■	■	■		
Aprobación de la investigación																		■	■	■
Sustentación de la investigación																				■

4.2. Presupuestos

	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
RR HH			
Entrevistador	s/. 60.00	1	s/. 60.00
Estadísticos	s/. 300.00	1	s/. 300.00
EQUIPO Y MATERIAL			
Archivadores	s/. 20.00	2	s/. 40.00
Carpetas	s/. 3.00	4	s/. 12.00
hoja bond a4	s/. 0.10	200	s/. 20.00
Tinte para impresora	s/. 30.00	4	s/. 120.00
Memoria externa de 16 GB	s/. 45.00	1	s/. 45.00
Lápiz	s/. 1.50	5	s/. 7.50
Lapiceros	s/. 0.80	112	s/. 89.60
SERVICIOS			
Internet	s/. 120.00	1	s/. 120.00
Impresiones	s/. 0.10	200	s/. 20.00
Anillados	s/. 12.00	5	s/. 60.00
OTROS GASTOS			
Alquiler de computadoras, pasajes de movilidad.			s/. 150.00
TOTAL			
			s/. 1044.10

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

1. WHO 2021. Anemia. [Internet] [citado 2022 marzo 22]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
2. OMS-PAHO. 2019 Anemia infantil. [Internet], [citado 2022 marzo 22]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/14495/v68n5p375.pdf?sequence=1>
3. OMS 2020. Carencia de hierro. Rev. Prensa [Internet]. abril [citado 2022 marzo 22]. Acceso en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>.
4. OPS 2020. Alimentaciones complementarias [Internet]. [citado 2022 marzo 22]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
5. PAHO 2020. La seguridad alimentaria en América Latina y el Caribe [Internet]. [citado 2022 marzo 22]. Acceso en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53143/9789251336656_fao_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. UNICEF 2019. La infancia. [Internet], [citado 2022 marzo 22]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de-prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte>
7. CEPAL. (2018). Malnutrición en niños. [Internet]; [citado 2022 marzo 22]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>

8. Banco mundial. (2012). Anemia en América latina. [internet]; [citado 2022 marzo 22] Disponible en: <https://efesalud.com/unos-225-millones-de-ninos-sufren-anemia-en-latinoamerica/>
9. MINSA. (2021). Plan nacional para la reducción y control de anemia materno infantil [internet]; [citado 2022 marzo 23]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
10. ENDES. (2019). Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. [Internet]. [citado 2022 marzo 22]; Pag.22, Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1735/Libro.pdf
11. Coronel L, Trujillo A. (2017). “Prevalencia de Anemia con sus factores asociados en Niños/as de 12 a 59 meses de edad y Capacitación a los padres de familia en el Centro de Desarrollo Infantil de la Universidad de Cuenca”. [Tesis de licenciada en Nutrición y Dietética]. Ecuador. Universidad Cuenca. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25042/1/TESIS.pdf>
12. Hualca M. (2017). Estrategias preventivas de factores de riesgo de anemia ferropénica en niños entre 6 y 24 meses de edad que acuden al Centro de Salud Rural Santa Rosa de Cayambe, Tesis Pregrado. Quito, Ecuador. Universidad Regional Autónoma de los Andes; [citado 2022 marzo 23]. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/3601/1/TUTENF005-2016.pdf>
13. Rojas M, Suqui A. (2017). Actitudes y prácticas de las madres en el suministro de las vitaminas a sus hijos menores de 3 años que se atiende en el C.S. de Sinincay. Tesis

Licenciatura. Quito, Ecuador. Universidad de cuenca ecuador, p.2. [citado 2022 marzo 23]. disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26108/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%C3%93N.pdf>

14. Canastuj H. (2017). Determinantes conductuales en actividades del uso de vitaminas en polvo suministrado por las madres de niños de 6 a 24 meses, que asisten al C.S. San Andrés” Tesis Post grado. Totonicapán Guatemala, Universidad San Carlos de Guatemala. [Internet]; [citado 2022 marzo 23]. Disponible en: <https://biblioteca-farmacia.usac.edu.gt/tesis/MANA25.pdf>
15. Chuquimarca R, Hinojosa L. (2017). Efectos del suplemento de micronutrientes en el estado nutricional y anemia en niños los ríos de ecuador. tesis pregrado. Babahoyo Ecuador, Universidad técnica de Babahoyo [citado 2022 marzo 23]. Disponible en: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:7RdwRiAhLrQJ:www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/viewFile/661/1037+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
16. Apolinario C, Padilla S, Ramos S. (2018). Factor que están relacionado a las actividades de las madres como la preparación y administración de las vitaminas en niños de 6 a 35 meses. Tesis pregrado. Lima, Perú. Universidad Peruana Cayetano Heredia. p.12. [citado 2022 marzo 23]. Acceso. https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3743/Factores_ApolinarioRojas_Cindy.pdf?sequence=1&isAllowed=y

17. Condezo C, Meza G. (2018). Actitudes y cumplimiento de las madres en el tratamiento de la anemia con micronutrientes en niño de 6 a 18 meses centro de salud Acobamba. Tesis Pregrado. Licenciado en enfermería, Cerro de Pasco, Perú. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión. [citado 2022 marzo 23] Disponible: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1567/1/T025_74167402_T.pdf
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1822>
18. Abarca E. (2018). Nivel de conocimiento y actitudes sobre administración de las vitaminas en C.S Manuel Barreto. Tesis Especialista. Lima, Perú. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. [citado 2022 marzo 23]. Disponible: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2431>
19. Inga G. (2021). Actitud y práctica sobre el manejo de anemia, en las madres de niño menor de 5 años distrito de Lircay. Tesis Postgrado, Huancavelica, Perú. Universidad Nacional de Huancavelica [citado 2022 marzo 23]. Disponible en: <https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3936/TESIS%20MAESTRIA-2021-CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD-INGA%20HUAYLLANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Ipanaque P, Taype C. (2018). Actitud de las madres y relación con la administración de micronutrientes. Tesis Pregrado. Lima, Perú. Universidad Norbert Wiener. [citado 2022 marzo 23]. Acceso en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2771/TESIS%20Ipanaque%20C3%A9%20Patricia%20-%20Taype%20Caty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Estrella C. (2017). Actitudes de la madre y nivel socioeconómico. Rev. Dialnet [internet] ; [citado 2022 marzo 23]. Disponible en:
[Dialnet-ActitudesMaternasYNivelSocioEconomico-6123373.pdf](#)
22. Ortego M, López S, Álvarez M. (2007). Las Actitudes. [internet]; [citado 2022 marzo 23]. Acceso en:
[https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1420/course/section/1836/tema_04.pdf](#)
23. Montenegro M. (2015). Psicología social. actitudes: percepción y cambio de actitudes. Rev. Blogspot. [internet] [citado 2022 marzo 23]. Disponible en:[http://melanycm1996.blogspot.com/2015/04/actitudes-percepcion-y-cambio-de.html](#)
24. MINSA. (2017). Manejo preventivo y terapéutico de la anemia en niños. [Internet] [citado 2022 marzo 23]. acceso en:
[file:///C:/Users/TBC/Downloads/189840_RM_250-2017-MINSA.PDF20180823-24725-1rsx1wh.PDF](#)
25. MINSA. (2020). Disposiciones para prevenir y controlar la anemia, contexto covid-19. [Internet]. [citado 2022 marzo 23]. acceso en:
[https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/695082/RM_275-2020-MINSA.PDF](#)
26. Mesquita M, López M, Carvalho A. (2009). Teorías de enfermería Rev. Scielo. [internet]. [citado 2022 marzo 23]. Disponible en:
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412009000300017](#)

27. Paiva L, Venicios M, Batista V. (2006). Teoría de Peplau. Rev. Scielo. [internet]. [citado 2022 marzo 23]. Acceso en: <https://www.scielo.br/j/ape/a/ZCtvs3TbLFBfMy79SD85jTg/?lang=pt>
28. Hernández Y, Concepción J, Rodríguez M, et.al (2017). Teoría déficit del autocuidado Rev. Scielo. [internet], [citado 2022 marzo 23] acceso en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
29. Rodríguez A, Pérez J. (2017). Métodos científicos de investigación Rev. Scielo [Internet], Pág. 180 a 198 [citado 2022 marzo 26]; Acceso en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ean/n82/0120-8160-ean-82-00179.pdf>
30. Sánchez, F. (2019). Fundamentos Epistémicos de estudios Cualitativa y Cuantitativa. Rev. Scielo [internet]. [citado 2022 marzo 26]; disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
31. Ortega J. (2017). inicio de una investigación científica. Rev. Scielo [internet]; [citado 2022 marzo 26] disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2072-92942017000200008
32. Hernández R. (2014). Método de la investigación. [internet]; Libro 6ta. Edición Pág. 93 [citado 2022 marzo 26] accesible en: <http://observatorio.epacartagena.gov.co/wp-content/uploads/2017/08/metodologia-de-la-investigacion-sexta-edicion.compressed.pdf>
33. Rodríguez M. (2018). diseño de estudio, corte transversal. Vol. 23 [Internet], [citado 2022 marzo 26]. acceso en:

https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf

34. López P. (2000). Población muestra y muestreo. Rev. Scielo [Internet], [citado 2022 marzo 26]. Acceso en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012
35. Leos T. (2021). Cuestionario en una investigación según autores, Rev. Aleph [Internet]. [citado 2022 marzo 26] accesible en: <https://aleph.org.mx/que-es-el-cuestionario-en-una-investigacion-segun-autores>
36. Sampieri R. (2013). Recolección de datos cuantitativos capítulo 9 [internet]. [citado 2022 marzo 26]. Disponible en: <https://www.studocu.com/co/document/universidad-de-la-salle-colombia/investigacion-cualitativa/capitulo-9-recoleccion-de-datos-cuantitativos/5634564>
37. Manjarrés S. (2013). Principios éticos aplicados al método investigativo. [Internet]., Pág. 58, 59 [citado 2022 marzo 26]. Accesible en: https://www.enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/58_59_02.pdf

ANEXO

ANEXOS 1

OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: ACTITUD DE LAS MADRES Y SU RELACIÓN CON EL SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES EN NIÑOS DE 6 A 35

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variable	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal - Surquillo 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión cognitiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.</p> <p>Objetivo específico</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión cognitiva de las madres y el suministro de</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal surquillo 2022.</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <p>Hi: Existe relación entre la dimensión cognitiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el</p>	<p>Variable</p> <p>Actitud de las madres y su relación con la administración de sulfato ferroso</p> <p>Dimensiones</p> <p>Cognitiva Afectiva Conductual Preparación</p>	<p>Tipo de investigación</p> <p>Es de tipo básica o pura, se caracteriza porque da un inicio desde el marco de referencia y se mantienen en él. Con la intención de prescribir teorías nuevas o modificar los que ya existen, incrementando conocimientos físicos y filosóficos (32).</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>Diseño correlacional de corte transversal porque tiene su finalidad es conocer la relación o grado de</p>

<p>35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niño de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conductal de las madres y el suministro de micronutrientes en niño de 6 a 35 meses en el Centro de Salud</p>	<p>micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.</p> <p>Identificar la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.</p>	<p>Centro de Salud Pedregal Surquillo, 2022.</p> <p>Hi: Existe relación entre la dimensión afectiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal Surquillo, 2022.</p> <p>Hi: Existe relación entre la dimensión conducta y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el</p>	<p>Administración de tratamiento</p> <p>Efectos secundarios</p> <p>Monitoreo y suplementación</p>	<p>asociación que exista entre dos o más variables una muestra, con el doble propósito describir y analizar la relación entre dos variables (33).</p> <p>Población, muestra y muestreo.</p> <p>La población lo conformarán 317 madres que acuden al Centro de Salud Pedregal.</p> <p>La muestra y el muestreo se obtendrán mediante el muestreo probabilístico de proporción de población finita aleatorio simple con un nivel de confianza de 95 % y un</p>
--	---	--	---	---

<p>Pedregal-Surquillo 2022? ¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conductal de las madres y el suministro de micronutrientes en niño de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre la dimensión conductal de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal-Surquillo 2022.</p>	<p>Centro de Salud Pedregal Surquillo, 2022.</p>		<p>error relativo de 0.1, obteniéndose una muestra de 112 madres.</p>
--	---	--	--	---

Anexo 2 INSTRUMENTO

TEST ACTITUDINAL

Presentación: buenos días soy el licenciado enfermero, estoy llevando a cabo un estudio, necesito de su apoyo de ustedes en responder dos cuestionarios con seriedad y sinceridad. No se tomará mucho tiempo y se obtendrá sus respuestas siendo los resultados de mucha importancia para este trabajo esperando contar su ayuda. Muchas gracias.

Instrucciones:

- ✓ Es importante todas las preguntas deberán ser respondidas.
- ✓ Esta encuesta es anónima, no requerimos de sus nombres.
- ✓ Las siete primeras interrogantes son datos generales.
- ✓ Interprete la pregunta con tranquilidad y puede marcar con aspa (x) solo una opción en la respuesta.
- ✓ Las primeras 25 interrogantes hace referencia a la actitud de las madres frente al suministro de los micronutrientes, tiene como opciones a marcar solo una respuesta.

Datos generales:

Datos del niño

1. Edad

- a) 6 – 15 meses
- b) 16 – 25 meses
- c) 26 – 35 meses

2. Sexo

- a) Mujer
- b) Varón

Datos de la Madre

3. Edad

- a) 15 – 20 años
- b) 21 – 35 años
- c) 36 a más

4. Estado Civil

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

5. Cuantos hijos tiene

- a) 1 hijo
- b) 2 a 3 hijos
- c) Más de 4 hijos.

6. Ocupación

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Otros

7. Grado de estudio

- a) Primaria completa
- b) Primaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Técnica
- f) Universitario

<p style="text-align: center;">DIMENSION COGNITIVA</p> <p style="text-align: center;">SOBRE LOS MICRONUTRIENTES</p>	<p style="text-align: center;">TOTALMENTE EN DESACUERDO</p>	<p style="text-align: center;">TOTALMENTE EN DESACUERDO</p>	<p style="text-align: center;">DE ACUERDO</p>	<p style="text-align: center;">TOTALMENTE DE ACUERDO</p>
1. ¿contiene vitaminas?				
2. ¿contiene proteínas y carbohidratos?				
3. ¿Se le suministra al niño (a) todos los días?				
4. ¿Le suministra interdiario?				
5. ¿Le suministra con agua o leche?				
6. ¿Le suministra con dos cucharaditas de comida espesa?				
7. ¿Se guarda en lugar fresco y seco, alejado de la luz solar?				
8. ¿Evita y protege contra la anemia al niño (a)?				
9. ¿Produce subida de temperatura y no ayuda a proteger al niño (a)?				
10. ¿No se hierve ni se cocina?				
11. ¿Una vez preparado debe darse todo en ese momento?				
12. ¿Se da a niños de 6 meses y por 12 meses continuo?				
<p style="text-align: center;">DIMENSION AFECTIVA</p> <p style="text-align: center;">SOBRE LOS MICRONUTRIENTES</p>				
13. ¿Se siente feliz con la sustancia que contiene los micronutrientes?				
14. ¿Estaría usted feliz si los micronutrientes fueran ricos y agradables para su niño (a)?				
15. ¿Le incomoda darles todos los días los micronutrientes?				

16. ¿Le gusta darles a sus hijos todos los días los micronutrientes?				
17. ¿Le gustaría que fueses de fácil la administración de los micronutrientes?				
18. ¿Se siente a gusto cuando le da los micronutrientes con su comida blanda y pure?				
19. ¿Le interesa las ventajas y desventajas de los micronutrientes?				
20. ¿Está feliz por saber sobre las ventajas e importancia de los micronutrientes?				
DIMENSIÓN CONDUCTUAL SOBRE LOS MICRONUTRIENTES				
21. ¿Se informará sobre el contenido de los micronutrientes?				
22. ¿Nunca participa en sesión educativa para informarse sobre el contenido de los micronutrientes?				
23. ¿Le suministra los micronutrientes a su hijo cuando se acuerda y tenga tiempo?				
24. ¿Estará atento y registrará los días administrados de los micronutrientes?				
25. ¿Se informará más sobre las ventajas y desventajas de los micronutrientes?				

Muchas gracias por participar.

FICHA DE REGISTRO

Presentación: buenos días soy el licenciado enfermero, estoy llevando a cabo un estudio, necesito de su apoyo de ustedes en responder dos cuestionarios con seriedad y sinceridad. No se tomará mucho tiempo y se obtendrá sus respuestas siendo los resultados de mucha importancia para este trabajo esperando contar su ayuda. Muchas gracias.

Instrucciones:

- ✓ Es importante todas las preguntas deberán ser respondidas.
- ✓ Esta encuesta es anónima, no requerimos de sus nombres.
- ✓ Las siete primeras interrogantes son datos generales.
- ✓ Interprete la pregunta con tranquilidad y puede marcar con aspa (x) solo una opción en la respuesta.
- ✓ Las primeras 15 interrogantes hace referencia al suministro de los micronutrientes, tiene como opciones a marcar solo una respuesta.

Datos generales

Datos del niño

1.- Edad

- a) 6 - 15 meses
- b) 16 – 25 meses
- c) 26 – 35 meses

2.- Sexo

- a) Mujer
- b) Varón

Datos de la Madre

3.- Edad

- a) 15 – 20 años
- b) 21 – 35 años
- c) 36 a mas

4.- Estado Civil

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

5.- Cuantos hijos tiene

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

6.- Ocupación

- a) Estudiante
- b) Ama de casa
- c) Otros

7.- Grado de estudio

- a) Primaria completa
- b) Primaria incompleta
- c) Secundaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Técnica
- f) Universitario

	Nunca	A veces	Siempre
Dimensión preparación de micronutrientes			
1. ¿Se lava las manos ante del preparado de las vitaminas?			
2. ¿Suministra al momento después de preparar las vitaminas?			
3. ¿Prepara las vitaminas en comidas tibias?			
Administración de micronutrientes			
4. ¿Administra las vitaminas en segundo o comidas semisólidas?			
5. ¿Administra las vitaminas en dos cucharadas de comidas?			
6. ¿Prepara todo lo que contiene el sobre de las vitaminas en la comida de su niño?			
7. ¿Administra todos los días las vitaminas?			
8. ¿Recoge mensualmente las vitaminas?			
Efectos secundarios			
9. ¿Ha dejado de administrar las vitaminas por efectos secundarios?			
Monitoreo de la suplementación			
10. ¿Le realizaron visitas a su casa para verificación de consumo de las vitaminas?			
11. ¿Ha recibido dos visitas para verificación del consumo de las vitaminas?			
12. ¿cuándo fueron a su casa el personal de salud aplico una ficha de seguimiento de administración de las vitaminas?			
13. ¿Recibió información del personal de salud sobre el suministro de las vitaminas?			
14. ¿Recibió orientación sobre administración de las vitaminas?			
15. ¿Recibió entrenamiento de como suministrar las vitaminas?			

Muchas gracias por participar.

Anexo 3 consentimiento informado

Se le invita a Ud. A poder contribuir en el proyecto de estudio. Anticipado a la tomando decisiones, le daremos a conocer y pueda comprender los siguientes.

Título del proyecto:

“Actitud de las madres y su relación en el suministro de micronutrientes de niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud Pedregal de surquillo, 2022”

Nombre del investigador:

Lic. Joel Saul Barillas Manrique

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses.

El favor de ser participante: tendrá acceso a saber los resultados obtendrán en este estudio ya sea grupal o individual siendo útil para su vida diaria.

Impedimentos o exposición: No habrá riesgos, Ud. Participará solo respondiendo la encuesta.

Precio por participar: Ninguno, todo es gratuito.

Confidencialidad: toda información quedará protegida, posterior a resultados, toda información conocida por los investigadores estará protegida. No saldrán nada de datos personales al publicar los resultados.

Renuncia: Si usted desea retirarse del estudio no habrá sanción ni pérdida de beneficios.

Consultas posteriores: si usted desea preguntar durante el estudio acerca de la investigación, puede dirigirse a Joel Saul Barillas Manrique, creador del estudio.

Colaboración voluntaria: Usted participara voluntariamente y si desea dejar de hacerlo lo puede hacer durante el estudio.

DECLARACIÓN Y CONSENTIMIENTO

Expreso y me comprometo de haber leído el cual tuve tiempo y hacer preguntas, siendo respondidas satisfactoriamente, no me he sentido obligado de poder colaborar en el estudio, acepto participar voluntariamente en la investigación.

Datos generales del participante	Firma
N° del documento de identidad	
Email	
Datos del investigador	Firma
N° documento de identidad:	
N° celular	
Datos generales del encuestador responsable	Firma
N° de documento de identidad	
N° teléfono	
Nombre y apellido:	
Número del documento de identidad:	
Celular:	

Afirmo que recibiré una copia del consentimiento.

Firma del participante

Lima,de del 202....

Anexo 4 Calculo de la Muestra

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

$$N=317, Z^2=1.96, p=0.5, q=0.5, E^2=0.05$$

Reemplazando:

$$n = \frac{(1.96)^2(0.5)(0.5)(317)}{(0.05)^2(317-1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$

$$n = 174$$

Aplicando a la muestra ajustada:

$$f = \frac{n}{N} \qquad f = \frac{174}{317} > 10\% \qquad f = \frac{n}{1 + \frac{n}{N}}$$

$$f = \frac{174}{1 + \frac{174}{317}}$$

$$f = 112 \text{ usuarios.}$$

Anexo 5: Informe de asesor de turnitin

FINAL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION_JOEL_BARILLAS.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

11 %	11 %	1 %	5 %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwieder.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
3	repositorio.undac.edu.pe Fuente de Internet	1 %
4	Repositorio.Unap.Edu.Pe Fuente de Internet	1 %
5	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1 %
6	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	1 %
7	repositorio.unjfsc.edu.pe Fuente de Internet	1 %
8	Submitted to Universidad Nacional del Centro del Peru Trabajo del estudiante	1 %



Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Apagado

FINAL_PROYECTO_DE_INVESTIGACION_JOEL_BARILLAS.docx

INFORME DE GRADEMARK

NOTA FINAL

/0

COMENTARIOS GENERALES

Instructor

PÁGINA 1

PÁGINA 2

PÁGINA 3

PÁGINA 4

PÁGINA 5

PÁGINA 6

PÁGINA 7

PÁGINA 8

PÁGINA 9

PÁGINA 10

PÁGINA 11

PÁGINA 12

PÁGINA 13

PÁGINA 14

PÁGINA 15

PÁGINA 16

PÁGINA 17

PÁGINA 18

PÁGINA 19

PÁGINA 20

PÁGINA 21

PÁGINA 22

PÁGINA 23

PÁGINA 24

PÁGINA 25

PÁGINA 26

PÁGINA 27

PÁGINA 28

PÁGINA 29

PÁGINA 30

PÁGINA 31

PÁGINA 32

PÁGINA 33

PÁGINA 34

PÁGINA 35

PÁGINA 36

PÁGINA 37

PÁGINA 38

PÁGINA 39

PÁGINA 40

PÁGINA 41

PÁGINA 42

PÁGINA 43

PÁGINA 44

PÁGINA 45

PÁGINA 46

PÁGINA 47

PÁGINA 48

PÁGINA 49

PÁGINA 50

PÁGINA 51

PÁGINA 52

PÁGINA 53

PÁGINA 54

PÁGINA 55
