



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

Actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en  
un centro de salud, Lima-2023

**Para optar el Título de**

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

**Presentado Por:**

**Autor:** Perez Arias, Judith Rosa

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-4836-890X>

**Asesor:** Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio

**Código ORCID:** <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

**Línea de Investigación General**

Salud y Bienestar

**Lima – Perú**

**2023**

 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, ... **PEREZ ARIAS JUDITH ROSA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y  Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“ACTITUD DE LAS MADRES Y EL SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES EN UN CENTRO DE SALUD, LIMA-2023”**

Asesorado por el docente: Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia DNI ... 09542548 ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888> tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_oid:\_ oid:14912:325972409 \_\_\_\_\_ verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.

*JRA*

Firma de autor 1

**PEREZ ARIAS JUDITH ROSA** Nombres y apellidos del Egresado

DNI: .....42115900

Firma de autor 2

DNI: .....

*M. Montoro*

Firma

Mg. Marcos Antonio Montoro Valdivia

DNI: ..... 09542548

Lima, 07 de febrero de 2024

**Actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35  
meses en un centro de salud, Lima-2023**

Línea de Investigación General  
Salud y Bienestar

Asesor: Mg. Montoro Valdivia, Marcos Antonio  
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-6982-7888>

## **DEDICATORIA**

A las personas más importantes de mi vida, mi hija por su comprensión, mis padres y esposo por su apoyo, a toda mi familia por sus palabras de aliento. Todos mis logros se las dedico a ellos.

## **AGRADECIMIENTO**

A Papa Dios por darme la vida y fortaleza,  
a las personas que colaboraron en la  
realización de este proyecto y a mi asesor  
por su apoyo en este camino y permitirme  
concluir con éxito.

## **JURADO**

Presidente : Mg Werther Fernando Fernandez Rengifo

Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

Vocal : Mg. Yurik Anatoli Suarez Valderrama

**INDICE**

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento .....	iv
Indice .....	vi
Resumen .....	ix
Abstract .....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema .....	4
1.2.1. Problema general.....	4
1.2.2. Problemas específicos .....	4
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. Objetivo general .....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	5
1.4. Justificación de la investigación .....	5
1.4.1. Teórica.....	5
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Práctica .....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación .....	7
1.5.1. Espacial .....	7
1.5.2. Temporal .....	7
1.5.3. Población o unidad de análisis .....	7
2. MARCO TEÓRICO .....	8

2.1. Antecedentes .....	8
2.2. Bases teóricas.....	14
2.3. Formulación de hipótesis .....	21
2.3.1. Hipótesis general.....	21
2.3.2. Hipótesis específicas .....	21
3. METODOLOGÍA.....	22
3.1. Método de la investigación .....	22
3.2. Enfoque de la investigación.....	22
3.3. Tipo de investigación.....	22
3.4. Diseño de la investigación .....	23
3.5. Población, muestra y muestreo .....	23
3.6. Variables y operacionalización.....	25
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	26
3.7.1. Técnica .....	26
3.7.2. Descripción de instrumentos .....	26
3.7.3. Validación .....	27
3.7.4. Confiabilidad.....	27
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	27
3.9. Aspectos éticos.....	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS .....	29
4.1. Cronograma de actividades.....	29
4.2. Presupuesto .....	30
5. REFERENCIAS .....	31

6. ANEXOS .....	39
6.1. Matriz de consistencia.....	40
6.2. Instrumentos.....	42
6.3. Consentimiento informado.....	48
6.4. Informe de Originalidad.....	50

## Resumen

El presente trabajo de investigación tuvo como **Objetivo** determinar la relación que existe entre el nivel de actitud de las madres y su relación con el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses de un Centro de Salud de Lima en el año 2023. El estudio tiene una **Metodología** con un enfoque cuantitativo, aplicada, con diseño no experimental, correlacional de corte transversal, de método hipotético deductivo. La muestra estuvo conformada por 100 madres de niños de 6 a 35 meses. El instrumento que se utilizó para la primera variable es el test de actitud de las madres, elaborado y validado por Taype en 2019, constituido por 25 ítems. El otro instrumento que se utilizó para la segunda variable Suministro de micronutrientes es el instrumento ficha cuestionario, conformado por 15 ítems y creado de igual forma por Taype el año 2019. Los datos finales se vaciarán en una base de datos Excell 2021, después se trasladará al programa SPSS versión 27, para realizar las estadísticas descriptivas y representarlas en tablas y figuras; además de las estadísticas inferenciales las cuales van a permitir realizar la contrastación de las hipótesis y así determinar si existe relación de las variables, para esto se aplicará la prueba no paramétrica de Rho de Spearman y para ver la correlación se utilizó el chi-cuadrado y asegurando el consentimiento informado, aspectos éticos de la participación previa aprobación del mismo.

**Palabras claves:** Actitud, suministro, madres, micronutrientes, niños.

## **Abstract**

The objective of this research work was to determine the relationship that exists between the level of attitude and the adherence of mothers to the supply of micronutrients in children from 6 to 35 months of a Health Center in Lima in the year 2023. The study It has a Methodology with a quantitative approach, applied, with a non-experimental, correlational cross-sectional design, of a hypothetical deductive method. The sample consisted of 100 mothers of children from 6 to 35 months. The instrument used for the first variable is the mothers' attitude test, developed and validated by Taype (2019), consisting of 25 items. The other instrument that was used for the second variable Micronutrient Supply is the Adherence tab instrument and the questionnaire, made up of 15 items and created in the same way by Taype in 2019. The final data will be entered into an Excell 2021 database, then it will be transferred to the SPSS version 27 program, to carry out the descriptive statistics and represent them in tables and figures; In addition to the inferential statistics which will allow the testing of the hypotheses and thus determine if there is a relationship between the variables, for this the non-parametric test of Spearman's Rho will be applied and to see the correlation the chi-square and ensuring informed consent, ethical aspects of participation prior approval of the same.

**Keywords:** Attitudes, supply, mothers, micronutrient, children.

## **1. EL PROBLEMA**

### **1.1. Planteamiento del problema**

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los países de todo el mundo se ven afectados por uno o más tipos de desnutrición. Uno se debe a que no se obtienen suficientes micronutrientes (es decir, vitaminas y minerales). El hierro es uno de los elementos más importantes. Es un importante problema de salud mundial. Según las estadísticas, 52 millones de niños menores de cinco años padecen emaciación, 17 millones padecen emaciación grave, 155 millones padecen retraso del crecimiento y 41 millones tienen sobrepeso o son obesos. Alrededor del 45% de las muertes de niños menores de 5 años se deben a la desnutrición. Ocurren principalmente en países de ingresos bajos y medios. El impacto en el desarrollo de la carga global de la malnutrición y las consecuencias económicas, sociales y médicas para las personas y sus familias, comunidades y países son graves y duraderos (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) ha declarado en los últimos años que es un problema de salud pública y la causa más importante de muerte en niños menores de 5 años. Uno de cada cinco habitantes del continente sufre hambre, el 68% padece anemia y el 28% padece mortalidad infantil (2).

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) de las Américas y el Caribe, estos informes brindan información similar a la OMS en cuanto al porcentaje de anemia en niños, en actitudes, baja adherencia y suministro a programas de

suplementación con micronutrientes, factores maternos como anemia, lactancia insuficiente (3).

Refiere la OPS, que los países en desarrollo necesitan combatir la anemia de manera más efectiva, ya que estos países tienen altas tasas de anemia, lo que suma a que el 75% de las muertes están relacionadas con la desnutrición rica en vitaminas. El hierro asociado a la mala adherencia a los productos de hierro no mejora la salud ni la calidad de vida de los niños (4).

Con relación al Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) brinda información similar a la OPS, refiriéndose al problema de la anemia en los países en desarrollo, que es la primera causa de muerte en el mundo, afecta a niños menores de 5 años y está asociada a deficiencias nutricionales, siendo la más afectada 3 de cada 5 niños (5).

Refiere la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL); En América Latina; 22,5 millones de niños, o el 33.6 % del total de niños, están anémicos, a pesar de los programas para combatir la anemia. La prevalencia de esta condición está asociada a malas prácticas maternas en cuanto a suplementación nutricionales y actitudes negativas hacia la provisión diaria de micronutrientes (6).

Asimismo, el Banco Mundial en América Latina realizó un informe, donde señala que; 22,5 millones de niños entre 6 y 24 meses de edad padecen de anemia, que afecta a los países en desarrollo, donde la pobreza tiene un impacto negativo, lo que genera desnutrición generalizada y actitudes maternas negativas hacia el suministro de micronutrientes (7). Los países en desarrollo con alta prevalencia de anemia fueron 65% en Haití, 46% en Bolivia y 34% en Perú (8).

Los resultados de la Encuesta de Demografía y Salud Familiar (ENDES) del primer semestre de 2019 muestran que el nivel de desnutrición crónica en el país tiene tendencia a disminuir, del 10,7% en 2014 al 8,6% este año. Primer trimestre de 2019 utilizando estándares de referencia internacionales recomendados por el Centro Nacional de Estadísticas de Salud (NCHS). Según los estándares internacionales de referencia de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el crecimiento infantil, pasó del 14,6% al 12,2% durante el mismo período (9).

Por un lado, en el Perú se cuenta con un programa de política pública para prevenir la anemia en niños menores de 5 años y, a pesar de los esfuerzos recientes del sector social, los índices de anemia siguen siendo generalizados, con aproximadamente 700.000 niños menores de 3 años con anemia según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). La cifra total es de 43,6%; y las zonas con mayor prevalencia son Puno (67%), Loreto (53%) y Cerro de Pasco (50,2%), que, a pesar del esfuerzo de los profesionales, presentan los mayores índices de pobreza, los niños son anémicos. Su deficiencia de hierro en la dieta y el bajo cumplimiento con el suministro de micronutrientes fueron los principales factores que llevaron a la anemia (10).

En dicho Centro de Salud, se observa que existen niños menores de 35 meses diagnosticados con anemia y riesgo a anemia, muchas veces porque las madres no están suficientemente informadas sobre la nutrición adecuada, actitud negativa hacia la provisión de micronutrientes por diversos factores, por lo cual dejan de suministrarles los micronutrientes; con todo lo expuesto provocaría un mayor riesgo de padecer anemia en los niños, ocasionando un aumento de la morbimortalidad y la no seguridad del beneficio del tratamiento. Por lo cual es importante asegurarnos que las madres de los menores que tienen como tratamiento la suplementación de micronutrientes lo cumplan.

Y a la vez como personal de salud aplicar medidas de fomento y protección para la salud del binomio madre-hijo logrando cumplimiento al tratamiento y prevenir la anemia.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. 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 un Centro de Salud de Lima, 2023?

### **1.2.2. 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 un Centro de Salud de Lima?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud de Lima?

¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conductual de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud de Lima?

## **1.3. Objetivo de la Investigación**

### **1.3.1. Objetivo general**

Determinar cuál es la relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud de Lima, 2023.

### **1.3.2. Objetivos específicos**

Identificar cual 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 un Centro de Salud de Lima.

Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud de Lima.

Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión conductual de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud de Lima.

## **1.4. Justificación de la investigación**

### **1.4.1. Teórica**

Este proyecto de investigación es de suma importancia desde el punto de vista teórico, ya que ayudará a generar conocimientos científicos, y contribuirá en las actividades diarias de los enfermeros encargados de los servicios de crecimiento y desarrollo permitiéndoles analizar la realidad de las madres y tomar decisiones ya que su nivel de actitud no corresponde a la aceptación de los programas de suministro de micronutrientes y ayudará a mejorar la atención que se brinda al binomio madre-niño realizando un seguimiento y consejería más minucioso.

Esto es importante porque los resultados de este estudio serán utilizados por otros investigadores para generar nuevos conocimientos y proporcionar nuevas fuentes de literatura para marcos teóricos en anemia de alto riesgo.

El presente estudio está relacionado con la Teoría de Nola Pender con enfoque en la promoción y prevención de la salud.

#### **1.4.2. Metodológica**

Se utilizarán instrumentos validados y confiables, el conocimiento tiene valor científico porque puede distinguir los hechos de las opiniones, proporcionará nuevas pruebas del fenómeno en estudio y estimulará así nuevas investigaciones.

Desde el punto de vista metodológico, este proyecto utiliza el método científico, el cual tiene un enfoque cuantitativo hipotético deductivo, un diseño no experimental, correlacional y de corte transversal, cuyo eje principal es el instrumento utilizado. Como base para el análisis de las variables de la investigación, se validarán los procedimientos utilizados para la recolección de datos, brindando herramientas para su uso en otros contextos.

El instrumento a utilizar para la primera variable es el Test de Actitud Materna, el cual fue desarrollado y validado por Taype en 2019 y cuenta con 25 ítems. La segunda variable de suministro de micronutrientes variables es una ficha de 15 ítems, también creada por Taype en 2019.

#### **1.4.3. Práctica**

Este proyecto de investigación propone estudiar las actitudes de las madres y el suministro de micronutrientes con el fin de encontrar relaciones existentes con el fin de determinar estrategias específicas para incrementar la ingesta de micronutrientes con base en resultados estadísticos y podría brindar información al personal de enfermería en los servicios de crecimiento y desarrollo. así como a las autoridades competentes para

brindar información relevante sobre la solución y prevención de este problema de salud pública.

## **1.5. Delimitación de la investigación**

### **1.5.1. Espacial**

El estudio se realizará en la sala de espera del consultorio CRED de un centro de salud del distrito de Surquillo de la provincia y del departamento de Lima, Perú.

### **1.5.2. Temporal**

El estudio se llevará a cabo de julio a diciembre de 2023.

### **1.5.3. Población o Unidad de Análisis.**

La población o Unidad de Análisis serán las madres (100) que asisten al centro de salud, específicamente al área de Crecimiento y Desarrollo con niños de 6 a 35 meses de edad.

## 2. MARCO TEORICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1 Internacionales

Samuel et al. (11), en 2021 en Etiopía, efectuó su investigación con el objetivo “Evaluar los factores asociados con la adherencia a la ingesta y los impulsores del uso correcto de MNP a lo largo del tiempo para informar la ampliación de las intervenciones de MNP”. Los resultados de los participantes revelaron que 1185 niños (6-11 meses) tomaron 30 paquetes de MNP cada dos meses durante 8 meses y se les pidió que tomaran 15 paquetes por mes, es decir. un paquete cada dos días, hasta un paquete por día. El cumplimiento de la entrega (si el niño recibió  $\geq 14$  sobres por mes) y el cumplimiento de las instrucciones (si el niño recibió exactamente 15  $[\pm 1]$  sobres por mes) se evaluaron mensualmente contando los sobres utilizados. Los factores asociados con la adherencia se examinaron mediante ecuaciones de estimación generalizadas. El cumplimiento varió a lo largo del tiempo, con un promedio del 58% siguiendo las tareas y el 28% siguiendo las instrucciones. El consumo promedio de MNP fue del 79% del volumen total del saco. Los factores asociados positivamente con el cumplimiento fueron la facilidad de uso (instrucción), el MNP y el apoyo comunitario a los niños (distribución y capacitación) y la edad materna  $> 25$  años (distribución). Distancia al servicio de salud, conocimiento del uso correcto (OR = 0,74, IC 95% = 0,66-0,81), efectos negativos percibidos (OR = 0,73, IC 95% = 0,54-0,99) y residencia en países del sur, grupos étnicos y personas en la región (OR = 0,59; IC del 95 % = 0,52–0,67) se asociaron negativamente con el cumplimiento de la asignación. MNP promete expandirse tomando en cuenta los factores que determinan positiva y negativamente el cumplimiento.

Acosta, (12), en 2019 en Ecuador, realizó la investigación con el objetivo de “Relacionar la actitud que poseen las madres acerca de una suplementación de micronutrientes adecuada para prevenir la anemia ferropénica y la prevalencia de anemia de niños lactantes de 6 a 24 meses que asisten a la consulta externa de la Unidad Metropolitana del Sur”. El estudio utilizó un enfoque descriptivo, cuantitativo y transversal que involucró a 100 madres. Las variables de estudio fueron los niveles de actitudes maternas, para los cuales se recopilaron datos mediante encuestas, y los niveles de valores de hemoglobina y hematocrito, para los cuales se recopilaron datos mediante la revisión de registros médicos. Las investigaciones muestran que más de la mitad de las madres, o el 54%, tienen una actitud moderada hacia los suplementos nutricionales, el 34% tienen una actitud alta y el 12% tienen una actitud baja. El 8% de los casos presentaba además anemia ferropénica.

Kumari et al., (13), en 2018 en la India, en la investigación cuyo objetivo fue “Evaluar los conocimientos de la anemia nutricional de las madres de niños menores de cinco años”, este fue un estudio cuantitativo, no experimental, de 100 madres en Sirmour HO; Los resultados mostraron que el 71% de las madres tenía conocimientos moderados sobre la anemia nutricional, el 22% tenía conocimientos insuficientes y el 7% de las madres tenía conocimientos suficientes: se concluyó que el conocimiento de las madres sobre la anemia nutricional se encuentra en un nivel promedio adecuado, lo que ayuda a reducir la posibilidad de anemia. El desarrollo de sus hijos se ve más afectado durante la niñez.

Teshome et al., (14), en 2018 en Kenia, desarrollaron un estudio cuyo objetivo es “Evaluar la adherencia a la fortificación con micronutrientes en niños de 12 a 36 meses de zonas rurales de Kenia utilizando un dispositivo electrónico, autoinforme y recuento de sobres”. Este estudio hipotético-deductivo utilizó un enfoque cuantitativo utilizando una muestra de 338 niños entre 12 y 36 meses de edad. Los resultados obtenidos mostraron que el 60,6% de la población siguió la fortificación con micronutrientes, de los cuales el 72,2% de la adherencia se relacionó con el nivel de educación del cuidador y el 78,9% de la adherencia se relacionó con la presencia de condiciones médicas en el niño.

Adewale et al. (15), en 2018 en Nigeria, realizaron una investigación, teniendo como objetivo “Evaluar el conocimiento y la percepción sobre el uso de micronutrientes en polvo (MNP), cumplimiento con el uso del producto y determinar los factores que influyen en el cumplimiento del uso continuo de MNP para la fortificación de alimentos entre los cuidadores de niños de 6 a 23 meses en Konduga LGA, Estado de Borno, Nigeria”. El enfoque cuantitativo la metodología de diseño el transversal y se utilizó entrevistas y encuestas. Para el análisis de datos se utilizan estadísticas descriptivas, prueba de chi-cuadrado y regresión logística, y el nivel de significancia se establece en 0,05. Los resultados mostraron que 24 (11%) encuestados tenían buenos conocimientos sobre alimentación complementaria y 77 (35,3%) encuestados tenían buenos conocimientos sobre el uso de MNP. Casi dos tercios [135 (61,9%)] de los encuestados utilizaron MNP. Los factores que influyeron en la adherencia de los encuestados al uso de MNP incluyeron un buen conocimiento de los alimentos complementarios ( $p= 0,01$ ).

### 2.1.2. Antecedentes nacionales

Barillas, (16), en 2022 en Lima en su investigación tuvo como objetivo “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”. El estudio fue observacional, correlacional y transversal utilizando métodos cuantitativos. La muestra estuvo compuesta por 112 madres de niños de 6 a 35 meses. Se utilizaron y procesaron dos encuestas de recopilación de datos, la primera con 25 preguntas y la segunda con 15 preguntas, utilizando SPSS versión 24 para ver correlaciones de la encuesta como chi-cuadrado. Para la prueba de actitud, el valor de confiabilidad de la prueba estadística alfa de Cronbach fue de 0,831, lo que indica alta confiabilidad; para la tabla de suministro de micronutrientes, el valor de confiabilidad de la prueba estadística alfa de Cronbach fue de 0,834, lo que indica que fue confiable.

Orihuela, (17) en 2022 en Arequipa en su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre la actitud de las madres de niños de 6 a 35 meses y el suministro de micronutrientes en la microrred Ciudad Blanca de Arequipa durante el 2022”. En la institución, 62 madres con hijos de 6 a 35 meses completaron dos cuestionarios validados. Hubo correlación entre la actitud materna y la disponibilidad de micronutrientes con un Rho de Spearman de 0,644 (correlación positiva). Este establece que mientras las madres tengan una buena actitud hacia los micronutrientes, el suministro de micronutrientes será óptimo.

Ipanaque et al., (18) en 2018 en Lima en su investigación tuvo 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 mediante un método cuantitativo mediante un diseño transversal correlacional no experimental, utilizando una encuesta como herramienta para medir las actitudes maternas y su relación con el suministro de micronutrientes, con una muestra de 116 niños de 6 a 35 meses. para las madres se obtuvieron los siguientes resultados: el 56,9% de las madres tuvo una actitud insuficiente, el 43,1% de las madres, en la segunda variable aporte de micronutrientes el 93,1% de las madres tuvo un aporte insuficiente y el 49,1% de las madres fue insuficiente. oferta de seguimiento de suplementos nutricionales No sólo eso, no hubo correlación entre la actitud materna y el suministro de micronutrientes (chi-cuadrado de Pearson: 0,683 P = 0,05).

Condezo et al., (19) en 2019 en Cusco el 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”. El estudio se realizó mediante un enfoque cuantitativo, observacional, transversal y diseño correlacional. Entre los encuestados se encontraban 110 madres de niños de entre 6 y 18 meses. Utilicé la herramienta para determinar las actitudes maternas (cognitivas, emocionales, conductuales) y el cumplimiento del tratamiento de la anemia. Ambos instrumentos mostraron buena validez y confiabilidad. Los resultados mostraron que: en cuanto a la actitud, la resistencia fue expresada por el 74,4% de las madres y la resistencia por el 18,6% de las madres, lo que puede comprobar que existe relación significativa con las variables actitudinales (Rho de Spearman: 0,986 p=0,000). , el 51.2% expresó

una actitud desfavorable, el 36.0% expresó una actitud desfavorable, hubo relación significativa (Rho de Spearman: 0.313  $p=0.003$ ), en cuanto al cumplimiento el 70.9% de las madres no adhirieron al tratamiento, el 52.3% tuvo una actitud desfavorable. actitud, hubo correlación significativa (Rho de Spearman: 0,236  $p = 0,028$ ).

Murrieta, (20) en 2018 en Lima tiene como objetivo “Determinar los factores que influyen en la adherencia al tratamiento de anemia ferropénica con micronutrientes en niñas de 6 a 18 meses en el centro de salud Perú IV zona San Martín de Porres”. Pertenece al método cuantitativo, aplicada, hipotético-deductivos, no experimental, causales y transversal, donde la primera dimensión de las variables, los factores significativos son los efectos del tratamiento, los cuidadores y los servicios personales saludables. La segunda variable, la adherencia al tratamiento con micronutrientes en la anemia ferropénica, tiene una dimensión de adherencia a la dieta y a la medicación. Se generó una muestra de conveniencia de 100 niños de entre 6 y 18 meses que consumían micronutrientes mediante cuestionarios, confiabilidad alfa de Cronbach y correlaciones de chi-cuadrado. En definitiva, no existen factores asociados a la adecuación del tratamiento con micronutrientes en la anemia ferropénica. Una prueba de comparación muestra que el modelo logístico es significativo y se ajusta bien a los datos ( $p < 0,05$ ).

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.2.1. Actitud de las madres frente al suministro de micronutrientes**

#### **Definición de Actitud**

Es un estado mental que está en orden y tiene influencia en el comportamiento de la persona diariamente. Este puede variar según las circunstancias y no se puede observar directamente.

La actitud está relacionada con el comportamiento. Un estado mental que utiliza la evaluación para dirigir la acción hacia un objeto en particular (21).

#### **Actitud de las madres**

La actitud de una madre contiene tres componentes importantes: conocimiento, religión y virtud hacia el niño; los sentimientos incluyen simpatía, afecto, simpatía y desagrado por el niño; además de reacciones hacia el niño. Comportamiento llamado como actuar frente a los niños.

Los factores que influyen en la actitud son la personalidad de la madre, la educación, la ocupación, la cultura, la situación económica y el equilibrio familiar. Para un niño, la madre es su protectora, quien representa su nutrición y cuidado psicológico en la sociedad. Las madres pasan mucho tiempo con sus hijos, lo que influye al desarrollo emocional del niño y enfatiza la relación madre-hijo, de la que también depende el futuro del niño.

Una actitud se define como una inclinación de la madre para aprender, observar aspectos cognitivos, emocionales y conductuales negativos o positivos (22).

## **Dimensiones de la variable**

### **a. Componente cognitivo**

El componente cognitivo se refiere al conocimiento humano en el que surgen actitudes hacia determinados objetos. Actitud favorable o desfavorable, las respuestas se obtienen a través del conocimiento sobre algo y la información sobre el objeto que conocemos y creemos, para intervenir en esta dimensión es necesario adquirir nuevos conocimientos y toda la información existente será percibida con una actitud dominante. Nuestras actitudes están relacionadas con nuestros pensamientos y creencias acerca de los objetos de nuestras actitudes. Basa tus calificaciones en lo que nos gusta o con lo que estamos de acuerdo. Para que un agente forme una actitud hacia algo o alguien, debe tener una representación cognitiva de ello. Es decir, debes tener información sobre el objeto así como opiniones y creencias sobre él para poder formar tu actitud. En este sentido, es imposible formar una actitud hacia lo desconocido.

### **b. Componente afectivo**

Son la gama de emociones o sentimientos de alegría u orgullo que una persona puede tener hacia otra persona, ya sean negativas, positivas o neutrales. Este componente incluye el aspecto afectivo, que expresa reacciones actitudinales en base a emociones o sentimientos, y cuando dominamos esta dimensión, debemos tratar de aumentar o disminuir la emociones negativas o positivas que nos provocan determinados objetos. Es un sentimiento positivo o negativo hacia un objeto, persona o evento que crea una actitud.

### **c. Componente Conductual**

Es un componente activo que muestra cómo actuamos ante una situación, también es un hábito de defender lo que sucede en nuestra vida diaria, incluye nuestra actitud, incluyendo cómo nos comportamos ante situaciones que nos afectan, cómo nos comportamos y cómo nuestra actitud nos afecta. como base para nuestra autoevaluación. Es la tendencia de un sujeto o respuesta consistente ante el mismo objeto, persona o evento (23).

### **Teoría de Nola Pender**

El modelo de enfermería en el que se basa este estudio es el modelo de promoción de la salud propuesto por Nola Pender, quien afirmó que la enfermería es vista como una ciencia que se centra en el conocimiento basado en la razón que conduce a la acción racional. Esta teoría es ampliamente utilizada por las enfermeras porque permite comprender el comportamiento humano relacionado con la salud y a su vez orienta el desarrollo de un comportamiento saludable (24). Las enfermeras son grandes educadoras y la educación para la salud es un proceso de Enseñar-Aprender, ya que requiere la participación activa de quien aprende y quien enseña, ya que se requiere de su participación activa para lograr los objetivos deseados, la creación de nuevos conocimientos y cambios de actitudes para resolver mejor los problemas de salud.

## **2.2.2. Suministro de micronutrientes**

### **Definición de Micronutrientes**

Los componentes nutricionales se dividen en dos grupos: macronutrientes y micronutrientes. Los macronutrientes aportan calorías, que son energía. Estos son

lípidos, carbohidratos y proteínas. Los micronutrientes no desempeñan un papel energético, pero son fundamentales para el buen funcionamiento del organismo. Los micronutrientes son elementos que el organismo no puede sintetizar, salvo contadas excepciones. Por tanto, deben tomarse con las comidas. Aunque se necesitan en cantidades muy pequeñas, desempeñan un papel dominante en muchos procesos fisiológicos. Por tanto, son necesarios para la salud (25).

Los micronutrientes generalmente provienen de la ingesta de alimentos y son pequeñas cantidades de vitaminas y minerales necesarios para la mayoría de las funciones celulares del cuerpo. Las deficiencias de micronutrientes más comunes son vitamina A, vitamina D, vitamina B12, hierro, yodo y zinc (26).

Los micronutrientes son vitaminas y minerales (hierro, zinc, vitamina A, vitamina C y folato) que previenen la anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños. Los micronutrientes deben tomarse con las comidas principales y es importante que los alimentos con los que se mezclan estén tibios (27).

### **Definición de Suministro de Micronutrientes**

Se basa en la ingesta diaria de vitaminas necesarias para el organismo del niño, que en ocasiones no está cubierta por desinformación o por los efectos secundarios de la actitud de la madre a la hora de darle vitaminas. Los profesionales de la salud deben educar y monitorear a las madres para que preparen y tomen micronutrientes activamente (28).

## **Beneficio de los micronutrientes**

El contenido de micronutrientes es de 1 gramo y contiene vitaminas y minerales en forma de polvo que, cuando se usa junto con los alimentos, brinda protección a los niños, los protege de enfermedades y les da la oportunidad de crecer y desarrollarse bien. Contiene hierro (12,5 mg), zinc (5 mg), ácido fólico (160 mg), vitamina A 29 (300 mg) y vitamina C (30 mg), muy importantes para los niños. Su carencia provoca cambios en el desarrollo psicomotor (29).

## **Dimensiones de la variable**

### **a. Preparación de Micronutrientes**

Estos son los pasos paso a paso que una madre debe seguir para administrar adecuadamente los micronutrientes a su bebé y deben sellarse y almacenarse en un lugar fresco, lejos de la luz solar, la humedad y el calor.

#### **Pasos para la preparación.**

Lavarse las manos.

Del mismo plato de comida separar 2 a 3 cucharadas, la comida tiene que estar tibia y de consistencia espesa.

Antes de abrir el sobre de micronutrientes, deberá revisar que se encuentre completamente sellado, para abrirlo se tiene que utilizar los dedos o una tijera, no abrirlo con los dientes.

Agregar el contenido del sobre del micronutriente y mezclar en las 2 o 3 cucharadas de alimento que se separó.

Finalmente brindar al niño la porción mezclada, esta debe ser consumida por el niño al momento no pasando los 20 minutos (29).

**b. Administración de micronutrientes**

Estos son pasos que la madre preparare y brinde adecuadamente micronutrientes, los trabajadores de salud brindara consejería, sesiones educativas y sesiones demostrativas para lograr un buen cumplimiento de la adherencia y prevenir la anemia por lo tanto evitar complicaciones de salud permanentes para el niño. Las vitaminas se toman junto con suplementos nutricionales a partir de los seis meses de edad, lo cual es muy importante para el crecimiento y desarrollo del niño. La madre debe llevar una caja con 30 sobres de 1 gramo de vitaminas, que debe tomarse después de la dosis diaria. Si se olvidó dos dosis, solo debe tomarlo una al día. Tomar después de media hora. Si el niño está recibiendo antibióticos, se debe suspender luego se debe continuar con la suplementación (29).

**c. Efectos secundarios de los micronutrientes**

Pueden ocurrir efectos secundarios de los micronutrientes y debemos explicarle a la madre que esto puede ocurrir durante el tratamiento. Las molestias que pueden aparecer son náuseas, heces negras, heces blandas, estreñimiento, etc. Cuando se presentan estas sensaciones desagradables, irán desapareciendo gradualmente durante las dos primeras semanas, al igual que el oscurecimiento de los dientes y la decoloración de las heces. Explíquelo a la madre que no son dañinos, pero se debe reflejar que el niño recibe micronutrientes y debe completar 12 meses de tratamiento, luego de los cuales la decoloración desaparecerá (29).

**d. Monitoreo y seguimiento en la suplementación de los micronutrientes.**

El programa será implementado por los responsables de la estrategia del área niño en las actividades intramural y extramural, con hasta 3 visitas domiciliarias para rastrear y monitorear los micronutrientes, priorizar a los niños menores de 3 años y garantizar que las madres reciban vitaminas post-actividad. Una adecuada preparación y administración, además de mantener las condiciones higiénicas en el hogar, es la forma más adecuada de prevenir enfermedades diarreicas agudas e infecciones intestinales en los niños. De manera similar, la entrega y recolección de vitaminas se rastrean y controlan mensualmente (29).

**Teoría de Dorothea Orem**

El modelo de enfermería en el que se basa este estudio es también un modelo basado en la teoría del autocuidado humano a través de la intervención de enfermería y la prestación de buenos cuidados domiciliarios. Esta teoría se aplica a pacientes dependientes que no pueden realizar actividades de forma independiente; aquí el personal de enfermería realiza sus tareas de enfermería y brinda atención humana integral. Durante el estudio, todos los bebés dependían de sus madres y no tenían la capacidad de cuidarse a sí mismos, por lo que los trabajadores de la salud capacitaron a las madres en la administración y preparación de 30 vitaminas, lo que puede reflejarse en el cumplimiento del manejo. a sus hijos (30).

## **2.2. Formulación de hipótesis**

### **2.3.1. Hipótesis general**

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud, Lima-2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud, Lima-2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

- Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión cognitiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión cognitiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.

- Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afectiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afectiva y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.

- Hi: Existe relación estadísticamente significativa la dimensión conductual y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa la dimensión conductual y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.

### **3. METODOLOGIA**

#### **3.1. Método de la investigación**

Será un método hipotético-deductivo, ya que se basa en razonar a partir del ciclo inducción-deducción-inducción, formular hipótesis y comprobarlas, transfiriendo conocimientos a casos concretos, reflejando fenómenos individuales, fenómenos repetidos y hechos reales hallando rasgos o características de un determinado grupo y resume los aspectos caracterizados (31).

#### **3.2. Enfoque de la investigación**

Será cuantitativo, ya que analizará fenómenos medibles como (número de hijos, edad, etc.) Se utilizará principalmente para comparar datos numéricos utilizando métodos estadísticos, los datos recopilados se analizarán con objetivos muy importantes. Interpretar, describir, predecir y controlar las causas y predicciones de eventos. A partir de los hallazgos, se utilizan métodos cuantitativos para recopilar, procesar, analizar e interpretar los resultados. El rigor científico se basa en la fiabilidad y validez de los datos (32).

#### **3.3. Tipo de investigación**

Será el de Tipo Aplicada; ya que tiene como objetivo resolver un problema, además porque pretende enriquecer el desarrollo de la ciencia al centrarse en la búsqueda y consolidación de conocimientos aplicados para la solución de un problema. Entonces el

punto es responder la pregunta específica y buscar solución al problema ya sea individual, grupal o social (33).

### **3.4. Diseño de la investigación**

Será un diseño no experimental porque carece de variable independiente, el investigador observa el contexto en el que se desarrolla el fenómeno y lo analiza para obtener información, no puede controlar, manipular o cambiar al grupo en estudio y saca conclusiones basadas en la interpretación u observación (34). Será correlacional y corte transversal en el sentido de que pretende comprender la relación o grado de asociación que existe entre dos o más variables de la muestra, con el doble propósito de describir y analizar la relación entre las dos variables. Es transversal pues se utiliza para observar y analizar momentos precisos de un estudio que abarca diferentes grupos o muestras de estudio (35).

### **3.5. Población muestra y muestreo.**

**Población:** La población estará conformada por 100 madres que asisten el centro de salud al servicio de CRED.

#### **Criterios de inclusión:**

- Madres que tienen hijos en edades de 6 a 35 meses.
- Madres que tienen hijos con indicación de la toma de micronutrientes.
- Madres con hijos que firmaron el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión:**

- Madres con hijos renuentes al estudio (no quieren participar en la realización de los cuestionarios).
- Madres con hijos que sean de otra jurisdicción del centro de salud.
- Madres con hijos que no son continuadores a sus controles de CRED.

**Muestra:** Se realizará con toda la población pues es un grupo pequeño por lo que no se puede extraer una muestra para la investigación.

**Muestreo:** El muestreo será censal ya que la población es mínima como para obtener una muestra.



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

#### **3.7.1. Técnica**

Se utilizará como técnica una encuesta, mientras que como instrumento se utilizará un cuestionario, ya que el objetivo es recolectar datos específicos sobre las variables de la investigación (38).

#### **3.7.2. Descripción de instrumentos**

Se utilizarán dos instrumentos para la recopilación de datos:

El Test de Actitud Materna es una herramienta desarrollada y validada por Taype Perú en 2019. Consta de 25 ítems que cubren las siguientes dimensiones: cognición, afectiva y conducta; Para evaluar la actitud de la madre se utiliza una escala Likert, que es la siguiente: totalmente en desacuerdo = 0, en desacuerdo = 1, de acuerdo = 2 y totalmente de acuerdo = 3. Por lo tanto, la escala de valoración será: Inadecuado (0-25 puntos), Poco Adecuado (26-50 puntos) y Adecuado (51-75 puntos) (39).

El segundo instrumento para la variable suministro de micronutrientes es un formulario desarrollado por Taype en 2019, que consta de 15 ítems que cubren las siguientes dimensiones: preparación del micronutriente, administración de micronutrientes, efectos secundarios de los micronutrientes y Monitoreo de la Suplementación. Cuenta con una escala de medición de tipo Likert que es la siguiente: nunca = 0, a veces = 1, siempre = 2. Por tanto, la escala de valoración será: Adecuado (21-30 puntos), Poco adecuado (11-20 puntos) e Inadecuado (0-10 puntos) (39).

### **3.7.3. Validación**

El instrumento de actitud proporciona valores válidos suficientes, y los valores de fiabilidad muestran los siguientes coeficientes: Dimensión cognitiva (1-12), Afectiva (13-20), Conductual (21-25). El instrumento es válido según la prueba binomial. ( $p < 0,05$ ).

El Instrumento de Suministro de Micronutrientes es una hoja de puntuación que proporciona valores suficientes de validez y confiabilidad mostrando las proporciones de: preparación de micronutrientes (1-3), administración de micronutrientes (4-8), efectos secundarios (9) y monitoreo de suplementos (10- 15). Es válido según la prueba binomial ( $p < 0,05$ ) (39).

### **3.7.4. Confiabilidad**

Según Sampieri, la confiabilidad es una herramienta de medición que indica cómo se obtienen resultados similares para una misma persona u objeto (40).

Para la prueba de actitud, el valor de confiabilidad de la prueba estadística alfa de Cronbach fue de 0,831, lo que indica un alto nivel de confiabilidad, y para la tabla de suministro de micronutrientes, el valor de confiabilidad de la prueba estadística alfa de Cronbach fue de 0,834, lo que indica un buen nivel de confiabilidad de la Herramientas (39).

## **3.8. Plan de procesamiento y análisis**

Los datos finales se trasladarán en una base de datos Excel 2021 y los resultados se revisarán previamente y se ingresarán en la computadora mediante codificación digital y luego se transferirán al programa o procesador estadístico SPSS versión 27 para estadísticas descriptivas y presentación tabular de tablas y figuras. Además de la estadística inferencial que puede probar hipótesis y determinar si existe relación entre variables, se utilizará la prueba no

paramétrica Rho de Spearman y se utilizará chi-cuadrado para ver correlaciones para garantizar el consentimiento informado, previa aprobación ética de aspectos de participación.

La información se analizará creando tablas de distribución de frecuencias simples y dobles con valores absolutos, relativos y gráficas. Para ver la correlación entre las variables y probar las hipótesis, utilizamos la prueba estadística inferencial de chi-cuadrado.

### **3.9. Aspectos éticos**

#### **Principio de autonomía**

Se refiere al respeto con el que se debe tratar a una persona a la hora de decidir si participa en una investigación. Esto se aplicará cuando se entreviste a las madres y se respete su decisión de participar libremente en el estudio y se solicitará el consentimiento informado adecuado de los padres para aceptar el estudio.

#### **Principio de beneficencia**

Se centra en el bien del ser humano y el impacto de la investigación. Se informará a las madres sobre los beneficios de completar esta esta investigación, la importancia de evaluar y comprender las actitudes hacia la administración de micronutrientes a sus hijos.

#### **Principio de no maleficencia**

Se evitarán daños parciales o permanentes a la vida humana. A tal efecto, se velará por que no se comprometa la salud o el bienestar de la madre o del niño.

#### **Principio de justicia**

Se centra en el bien común como elemento clave en la realización de investigaciones y evita situaciones de agresión, falta de respeto o discriminación.

## 4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 4.1. Cronograma de Actividades

Actividades	2023					
	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
Identificación del Problema	■					
Búsqueda Bibliográfica	■					
Situación Problemática, Marco Teórico, Referencia y Antecedentes	■					
Justificación de la investigación	■					
Objetivo de la Investigación	■					
Enfoque y Diseño de la Investigación		■				
Población y Muestra		■				
Técnicas e Instrumentos		■				
Aspectos Éticos		■				
Método de Estudio de la Información			■	■		
Elaboración de Aspectos Administrativos de la Investigación			■	■		
Preparación de Anexos			■	■		
Aprobación de la Investigación					■	
Sustentación de la Investigación						■

## 4.2. Presupuesto

<b>Unidades</b>	<b>Actividades</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Totales</b>
<b>500</b>	Impresiones y copias de encuestas y consentimientos	0.20	100.00
<b>5</b>	Pasajes ida y vuelta	30.00	150.00
<b>1</b>	Laptop	1500	1500
<b>5</b>	Alimentación	20.00	100.00
<b>50</b>	Lapiceros	0.50	25.00
<b>5</b>	Tableros	10.00	50.00
<b>1</b>	Asesoría	250	250.00
<b>1</b>	USB	20.00	20.00
		<b>TOTAL</b>	<b>2195</b>

## 5. REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA.

1. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. [Internet]. Ginebra: OMS; 2021. [Consultado 21 julio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/malnutrition>
2. Organización Mundial de la Salud. Carencia de hierro. Rev. Prensa [Internet]. Ginebra: OMS; abril 2020. [Consultado 22 julio 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development#:~:text=La%20carencia%20de%20hierro%20se,otras%20etapas%20de%20la%20vida.>
3. Organización Panamericana de la Salud. Alimentaciones complementarias. [Internet]. Washington, D.C.: Oficina Regional de OPS; 2020. [Consultado 22 julio 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/lactancia-materna-alimentacion-complementaria>
4. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional en América Latina y el Caribe. [Internet]. Chile; 2020. [Consultado 22 julio 2023]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53143/9789251336656\\_fao\\_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53143/9789251336656_fao_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
5. UNICEF. Estado mundial de la infancia 2019 incluye a Perú entre las experiencias exitosas de lucha contra la desnutrición crónica infantil. [Internet]. Perú; 2019. [Consultado 22 julio 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/nota-de->

[prensa/estado-mundial-infancia-nutricion-alimentos-derechos-peru-experiencias-exitosas-desnutricion-cronica-infantil-reporte](#)

6. CEPAL. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. [Internet]. Chile; 2018. [Consultado 22 julio 2023]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
7. Banco mundial. Niños sufren Anemia en Latinoamérica. [internet]. España: EFE Salud; 2021. [Consultado 22 julio 2023] Disponible en: <https://efesalud.com/unos-225-millones-de-ninos-sufren-anemia-en-latinoamerica/>
8. MINSA. Plan nacional para la reducción y control de anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú. [internet]. Perú: ISBN; 2021. [Consultado 22 julio 2023]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
9. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2019. [Internet]. Perú: INEI; 2019. [Consultado 25 julio 2023]. Disponible en: [https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2019.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf)
10. Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. Desarrollo infantil temprano en niñas y niños menores de 6 años de edad. [Internet]. Perú: INEI; 2019. [Consultado 22 julio 2023]; p.22, Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1735/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1735/Libro.pdf)
11. Samuel A, Putri N, Brouwer I, Adish A, Kebebe A, Osendarp S. Determinants of adherence to micronutrient powders among children 6-11 months of age in rural

- Ethiopia Ann Nutr Metab, Etiopia, 2018. [Internet]. [Consultado 30 agosto 2023].  
Disponibile en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33169528/>
12. Acosta ND. Actitud de las madres acerca de una suplementación de micronutrientes adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad metropolitana de salud sur. [Trabajo final para licenciatura] Ecuador: Pontifica Universidad Católica de Ecuador; 2019. [Consultado 10 agosto 2023]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20DTrabajo%20de%20Graduaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Kumari S, Thakur I. Conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamás de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito sirmour, India. Rev. Internacional para la Investigación y el Desarrollo Avanzados. [Internet] 2018. [Consultado 03 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.ijarnd.com/manuscripts/v3i4/V3I4-1270.pdf>
14. Teshome M, Oriaro S, Andango A, Prentice M, Verhoe F. Adherence to home fortification with micronutrient powders in Kenyan pre-school children: selfreporting and sachet counts compared to an electronic monitoring device. [Internet]. Kenia; 2018 [Consultado 03 agosto 2023]. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-5097-2>
15. Adewale, A., Akinola, F., Elvis, I., y Olubunmi, A. Compliance with Use of Micronutrient Powder among Caregivers of Children Aged 6-23 Months in a District of a State in North East Nigeria. International Journal of Tropical Disease & Health, 34. 1-11. [Internet]. Nigeria: 2018. [Consultado 03 agosto 2023]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/331208848\\_Compliance\\_with\\_Use\\_of\\_Micr](https://www.researchgate.net/publication/331208848_Compliance_with_Use_of_Micr)

onutrient Powder among Caregivers of Children Aged 6-  
23 Months in a District of a State in North East Nigeria

16. Barillas 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. [Proyecto de Tesis para Especialidad]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2022. [Consultado 03 agosto 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7376>
17. Orihuela E. Actitud de las madres de niños de 6 a 35 meses y suministro de micronutrientes en la Microred Ciudad Blanca. [Tesis para optar el grado de licenciada]. Arequipa: Universidad Cesar Vallejo; 2022. [Consultado 03 agosto 2023]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/119377>
18. Ipanaque P, Taype C. Actitud de las madres y relación con la administración de micronutrientes. [Tesis para optar el grado de licenciada]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2018. [Consultado 10 agosto 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>
19. Condezo C, Meza G. 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 para optar el grado de licenciada]. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2019. [Consultado 10 agosto 2023] Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1567/1/T025\\_74167402\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/1567/1/T025_74167402_T.pdf)
20. Murrieta FA. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de anemia ferropénica con micronutrientes en niños de 6 a 18 meses en el centro de salud Perú IV

- zona. [Tesis para optar el grado de maestría]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24493/Murrieta\\_FAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/24493/Murrieta_FAM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Psicología- online. Definición de actitud -psicología social. [internet]. España: Link to Media; 2023. [Consultado 15 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.psicologia-online.com/definicion-de-actitud-psicologia-social-1394.html>
22. Estrella C. Actitudes maternas y nivel socioeconómico. [Internet]. Rev. Dialnet; 2018. [Consultado 19 agosto 2023]. Disponible en: <https://Dialnet/ActitudesMaternasYNivelSocioEconomico-6123373.pdf>
23. Chen C. Actitud y Aptitud. [Internet]. Chile; 2018. [Consultado 19 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.diferenciador.com/diferencia-entre-actitud-y-aptitud/>
24. Aristizábal-Hoyos G, Blanco-Borjas D, Sánchez-Ramos A, Ostiguín-Meléndez R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ. [Internet]. México: UNAM; 2018 [Consultado 22 setiembre 2023]. Disponible en: <https://revista-enfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
25. Pileje. Micronutrientes. [Internet]. España; 2023. [Consultado 22 setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.pileje.es/revista-salud/que-son-los-micronutrientes>
26. OPS/OMS. Micronutrientes. [Internet]. 2022. [Consultado 22 setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes#:~:text=Los%20micronutrientes%2C%20generalmente%20derivados%20de,%2C%20hierro%2C%20yodo%20y%20zinc.>

27. INS. Suplementación con micronutrientes para niños de 6 a 35 meses de edad. [Internet]. Perú: Deprydan; 2023. [Consultado 22 setiembre 2023]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/suplementacion-con-micronutrientes-para-ninos-de-6-35-meses-de-edad>
28. MINSA. Norma Técnica-Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños. [Internet]. Perú; 2017. [Consultado 23 agosto 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280854-norma-tecnica-manejo-terapeutico-y-preventivo-de-la-anemia-en-ninos-adolescentes-mujeres-gestantes-y-puerperas>
29. MINSA. Directiva Sanitaria que establece las Disposiciones para garantizar las prestaciones de prevención y control de la anemia en el contexto covid19. [Internet]. Perú; 2020. [Consultado 23 octubre 2023]. Disponible en: [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/695082/RM\\_275-2020-MINSA.PDF](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/695082/RM_275-2020-MINSA.PDF)
30. Hernández Y, Concepción J, Rodríguez M. Teoría déficit del autocuidado. [Internet]. Rev. Scielo: 2017. [Consultado 23 octubre 2023]. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009)
31. Sánchez F. Fundamentos Epistémicos de estudios Cualitativa y Cuantitativa. [Internet]. Rev. Scielo: Perú; 2019. [Consultado 26 setiembre 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>
32. Zita A. Metodología de la Investigación. [Internet]. 2018. [Consultado 23 setiembre 2023]. Disponible en: <https://pt.scribd.com/document/453740809/Metodologia-de-la-investigacion-doc>
33. Ortega C. Investigación Aplicada: Definición, tipos y ejemplos. [Internet]. Question Pro: 2023. [Consultado 23 setiembre 2023]. Disponible en:

- a. <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-aplicada/>
34. Velázquez A. Investigación No Experimental: Que es, características, ventajas y ejemplos. [Internet]. Question Pro: 2023. [Consultado 23 setiembre 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>
35. Rodríguez M. Diseño de estudio, corte transversal. Vol. 23 [Internet]. Rev. Medica Sanitas: Chile; 2018. [Consultado 26 agosto 2023]. Disponible en: [https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3\\_MRodriguez\\_et\\_al.pdf](https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf)
36. Fundación Wikimedia. Actitud. [Internet]. 2019. [Consultado 26 agosto 2023]. Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Actitud>
37. Pérez J, Merino M. Suministro- Que es, definición y concepto. [Internet]. 2021. [Consultado 26 agosto 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/suministro/#:~:text=Cuando%20se%20habla%20de%20suministro,efectos%20que%20se%20han%20suministrado.>
38. Leos T. Cuestionario en una investigación según autores. [Internet]. Rev. Aleph: 2021. [Consultado 2 setiembre 2023]. Disponible en: <https://aleph.org.mx/que-es-el-cuestionario-en-una-investigacion-segun-autores>
39. Barillas J. Actitud de las madres y su relación con el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses. [Internet]. Lima; 2022. [Consultado 22 setiembre 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7376/T061\\_4442395\\_5\\_S.pdf?sequence=1](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7376/T061_4442395_5_S.pdf?sequence=1)
40. Sampieri R. Recolección de datos cuantitativos capítulo 9. [Internet]. 2018. [Consultado 9 octubre 2023]. Disponible en: <https://www.studocu.com/co/document/universidadde->

[la-salle-colombia/investigacion-cualitativa/capitulo-9-recoleccion-de-datoscuantitativos/5634564](#)

## **6. ANEXOS**

## 6.1 Anexo N°1: Matriz de Consistencia

**Título de la Investigación:** “Actitud de las madres y su relación con el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud, Lima -2023”.

Problemas	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1	Tipo de Investigación
¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de actitud de las madres y su relación con el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud, Lima?	Determinar cuál es la relación entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud, Lima - 2023.	<p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud, Lima-2023.</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud, Lima-2023.</p>	<p>Actitud de las Madres</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Cognitiva</p> <p>Afectiva</p> <p>Conductual</p> <p><b>Variable 2</b></p> <p>Suministro de micronutrientes</p> <p><b>Dimensiones:</b></p> <p>Preparación de los micronutrientes</p> <p>Administración de micronutrientes</p> <p>Efectos secundarios de los micronutrientes</p> <p>Monitoreo de la suplementación</p>	<p>Aplicada</p> <p>Enfoque Cuantitativo</p> <p><b>Método y Diseño de Investigación</b></p> <p>Método Hipotético – deductivo</p> <p>Diseño No experimental, correlacional de corte transversal</p> <p><b>Población Muestra</b></p> <p>La población lo conformarán 100 madres que acuden al Centro de Salud específicamente al servicio de CRED.</p>

<b>Problemas Específicos</b>	<b>Objetivos Específicos</b>	<b>Hipótesis Especifica</b>
¿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 un Centro de Salud?	Identificar cual 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 un Centro de Salud.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión cognitiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.
¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud?	Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión afectiva de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.
¿Cuál es la relación que existe entre la dimensión conductual de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud?	Identificar cual es la relación que existe entre la dimensión conductual de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.	Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión conductual de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud.

## 6.2. Anexo N°2: Instrumentos

### CUESTIONARIO ACTITUDINAL DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 6 A 35 MESES

**Presentación:** buenos días soy la licenciada enfermera Judith Perez, 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

#### 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

##### Datos de la Madre

#### 3. Edad

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

<p style="text-align: center;"><b>DIMENSION COGNITIVA</b></p> <p style="text-align: center;"><b>SOBRE LOS MICRONUTRIENTES</b></p>	<b>TOTALMENTE EN DESACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>TOTALMENTE DE ACUERDO</b>
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?				

<b>DIMENSION AFECTIVA SOBRE LOS MICRONUTRIENTES</b>				
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 puré?				
19. ¿Le interesa las ventajas y desventajas de los micronutrientes?				
20. ¿Está feliz por saber sobre las ventajas e importancia de los micronutrientes?				
<b>DIMENSIÓN CONDUCTUAL SOBRE LOS MICRONUTRIENTES</b>				
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.**

## CUESTIONARIO DE SUMINISTRO DE MICRONUTRIENTES

### FICHA DE REGISTRO

**Presentación:** buenos días soy la licenciada enfermera Judith Perez, 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

#### PREPARACIÓN DE MICRONUTRIENTE

1. ¿Usted se lava las manos antes de preparar el micronutriente?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre
2. ¿Usted después de preparar el micronutriente le da inmediatamente?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre
3. ¿Usted le vierte el micronutriente en comidas tibias?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre

#### ADMINISTRACION DE MICRONUTRIENTE

4. ¿Usted le da el micronutriente en segundos y/o comidas semisólidas?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre
5. ¿Usted le da micronutriente en 2 cucharadas de comidas de su hijo?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre
6. ¿Usted vierte todo el contenido del sobre de micronutriente en su comida de su hijo?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre
7. ¿Usted le da diariamente el micronutriente a su niño(a)?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre
8. ¿Usted recoge todos los meses su micronutriente?
  - a) Nunca
  - b) A veces
  - c) Siempre

**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 del micronutriente?
- a) Nunca                      b) A veces                      c) Siempre
11. ¿Usted recibió dos visitas en su domicilio para verificar el consumo del micronutriente?
- a) Nunca                      b) A veces                      c) Siempre
12. ¿A usted le aplicaron la ficha de monitoreo de la suplementación de micronutrientes en la visita domiciliaria?
- a) Nunca                      b) A veces                      c) Siempre
13. ¿Usted a recibido información sobre administración de micronutrientes por personal de la salud?
- a) Nunca                      b) A veces                      c) Siempre
14. ¿Usted recibió consejería sobre la administración del micronutriente crecimiento y desarrollo?
- a) Nunca                      b) A veces                      c) Siempre
15. ¿Usted a recibido sesión demostrativa del micronutriente?
- b) Nunca                      b) A veces                      c) Siempre

**Muchas gracias por participar.**

### 6.3. Anexo N°3: Consentimiento Informado

#### CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : Lic. Enf. Judith Perez Arias

Título : “Actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un centro de salud, Lima-2023”

---

**Propósito del estudio:** Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “Actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un centro de salud, Lima-2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener Judith Perez Arias. El objetivo es: Determinar cuál es la relación entre la actitud de las madres y el suministro de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en un Centro de Salud de Lima, 2023.

#### **Procedimientos:**

Si usted decide participar en este estudio se le solicitará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 30 a 40 minutos y los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

**Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**Beneficios:** Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en caso haya que tener cambios en el tratamiento.

#### **Costos e incentivos**

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

**Confidencialidad:**

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

**Derechos del participante:**

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Perez Arias, Judith Rosa al 993 087 176 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Milagros Uturnco Vera, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. [comité.etica@uwiener.edu.pe](mailto:comité.etica@uwiener.edu.pe)

**CONSENTIMIENTO**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

---

**Participante****Nombre:****DNI:**

---

**Investigadora****Nombre:****DNI:**

## Turnitin

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

#### FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	<b>uwiener on 2023-03-02</b> Submitted works	1%
2	<b>uwiener on 2023-04-14</b> Submitted works	1%
3	<b>uwiener on 2023-10-22</b> Submitted works	1%
4	<b>hdl.handle.net</b> Internet	1%
5	<b>uwiener on 2023-11-18</b> Submitted works	1%
6	<b>docplayer.es</b> Internet	1%
7	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Internet	<1%
8	<b>uwiener on 2023-12-28</b> Submitted works	<1%