



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACIÓN CON
HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN
AL CENTRO DE SALUD DE MANZANARES, HUACHO 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción de los servicios de salud

Presentado por:

Yuliana Katherine Chung Chu

Estrella Evelyn Torres Briceño

Tesis desarrollada para optar el Título Profesional de Licenciada en
Enfermería

Docente asesor:

Mg. Cecil Massiel Candela Levano

Código Orcid N°: 0000-0003-2616-0670

Chincha, Ica, 2021

Asesor

MG. CECIL MASSIEL CANDELA LEVANO

Miembros del jurado

-Dr. Edmundo Gonzáles Zavala

-Dr. William Chu Estrada

-Dr. Martín Campos Martínez

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo en primer lugar a Dios por ser quien ilumina mi camino, a mis padres porque son el motivo de mi vida y por su apoyo incondicional, así como a mi familia por su confianza y compañía.

Yuliana Katherine, Chung Chu

Dedico el presente trabajo en primer lugar a Dios por ser mi guía espiritual, así como a mis padres que día a día me acompañan en este compromiso profesional, así como compartir la felicidad de este nuevo logro

Estrella Evelyn Torres Briceño

AGRADECIMIENTO

De manera muy especial a mi Asesor Mg. Cecil Massiel Candela Levano, por su orientación durante la realización y culminación de la tesis, por guiarme y ser parte de todo este proceso de elaboración de mi investigación para dar el gran paso profesional.

A mis jurados que gracias a sus observaciones y sabiduría se logró mejorar la investigación con base científica y rigurosidad ante lo solicitado según criterios universitarios.

De forma muy especial al Centro de Salud Manzanares, por colaborar desinteresadamente y apoyarme en el campo de la recolección de datos, asimismo a todo el personal que labora en la institución que ayudaron con ser partícipes en el llenado del cuestionario, agradezco a todas las personas que de alguna u otra manera estuvieron apoyándome con sus valiosas sugerencias en el desarrollo de la presente investigación

RESUMEN

En el Perú uno de los grandes problemas en la salud pública es la anemia siendo consecuencia de factores que influyen en la alimentación e idiosincrasia por ello el objetivo de la investigación es Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021. El presente estudio es de tipo básico, correlacional de tipo transversal, de diseño no experimental, La población estuvo constituida por todas las madres con menores de 6 a 35 meses que pertenecen al Centro de Salud Manzanares, siendo un total de 803 madres, con una muestra probabilística de 186 madres. Se utilizaron dos cuestionarios, adaptados, válidos y confiables. Se usó el programa estadístico SPSS 21. A través de la prueba estadística de Rho de Spearman. Los resultados descriptivos nos muestran a un nivel de conocimiento medio con un 53,6% (105) y a una actitud poco favorable en un 43,9 % (86), asimismo en relación a las dimensiones de la actitud tenemos al factor cognoscitivo con un 41,8% (82), afectiva 43,4% y al conductual 46,9% (92) con el valor poco favorable. Se concluye según el grado de significancia 0,000 con una relación fuerte de 0,904, nos refiere que existe relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Palabras clave: Nivel de conocimiento, actitud, hierro polimaltosado.

ABSTRACT

In Peru, one of the great problems in public health is anemia, which is a consequence of factors that influence diet and idiosyncrasy, therefore the objective of the research is to determine the relationship between the level of knowledge and the attitude towards iron supplementation. polymaltosed in mothers of infants who attend the Manzanares Health Center, Huacho 2021. The present study is of a basic type, cross-sectional correlation, of non-experimental design. The population consisted of all mothers with children between 6 and 35 months of age. belonging to the Manzanares Health Center, with a total of 803 mothers, with a probabilistic sample of 186 mothers. Two questionnaires were used, adapted, valid and reliable. The SPSS 21 statistical program was used. Through Spearman's Rho statistical test. The descriptive results show us a medium level of knowledge with 53.6% (105) and an unfavorable attitude in 43.9% (86), also in relation to the dimensions of attitude we have the cognitive factor with a 41.8% (82), affective 43.4% and behavioral 46.9% (92) with the unfavorable value. It is concluded according to the degree of significance 0.000 with a strong relationship of 0.904, it tells us that there is a relationship between the level of knowledge and the attitude towards polymaltosed iron supplementation in mothers of infants who attend the Manzanares Health Center, Huacho 2021.

Keywords: Level of knowledge, attitude, polymaltosed iron.

INDICE GENERAL

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Resumen.....	v
Abstract.....	vi
Indice General.....	vii
Indice de tablas y figuras.....	ix
I. INTRODUCCION.....	12
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	13
2.1. Descripción del problema.....	13
2.2. Pregunta de investigación general.....	14
2.3. Pregunta de investigación específicas.....	15
2.4. Objetivo general.....	15
2.5. Objetivos Específicos.....	15
2.6. Justificación e importancia.....	16
2.7 Alcances y limitaciones.....	18
III. MARCO TEORICO.....	19
3.1. Antecedentes.....	19
3.2. Bases teóricas.....	24
3.3. Identificación de las variables.....	40
IV. METODOLOGÍA.....	42
4.1. Tipo y Nivel de investigación.....	42
4.2. Diseño de la investigación.....	42
4.3. Operacionalización de variables.....	43
4.4 Hipótesis general y específicas.....	45

4.5.	Población y muestra.....	45
4.6	Técnicas e instrumentos	47
4.7	Recolección de datos.....	49
4.8	Técnicas de análisis e interpretación de datos	50
V.	RESULTADOS.....	52
5.1.	Presentación de resultados descriptivos.....	52
5.2.	Presentación de tablas cruzadas	61
VI.	ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	63
6.1.	Análisis de los resultados.....	63
6.2.	Comparación de resultados	67
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	70
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	73
	ANEXOS	81
	Anexo 1: Matriz de consistencia	82
	Anexo 2: Instrumentos de medición.....	85
	Anexo 3: Fichas de validación del instrumento de evaluación.....	92
	Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	94
	Anexo 5: Base de datos SPSS	99
	Anexo 6: Documentos Administrativos	101
	Anexo 7: Informe de turnitin al 21 de similitud	104

INDICE DE TABLAS Y FIGURAS

Tablas	pág.
Tabla 1: Prueba de normalidad para la distribución de daos	51
Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	52
Tabla 3. Actitud de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	53
Tabla 4. Dimensión cognoscitiva de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	54
Tabla 5. Dimensión afectiva de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	55
Tabla 6. Dimensión conductual de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	56
Tabla 7. Edad de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	57
Tabla 8. Grado de instrucción de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	58
Tabla 9. Ocupación de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	59
Tabla 10. Edad de infantes que tienen las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	60

Tabla 11. Nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares,2021	61
Tabla 12: Nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, 2021	61
Tabla 13: Nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, 2021.	62
Tabla 14. Nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	62
Tabla 15. Tabla de correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	63
Tabla 16: Tabla de correlación Rho de Spearman entre nivel de conocimiento y la dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	64
Tabla 17. Tabla de correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento y la dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.	65

Tabla 18. Tabla de correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento y la dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021. 66

CAPITULO I

INTRODUCCIÓN

A nivel mundial se conoce que los problemas que hoy en día afectan a la población son prevenibles, y la anemia es parte este gran problema, sin embargo, existen estrategias que, a pesar de sus esfuerzos, existen factores que están influyendo en la dificultad de su adherencia, tales como el nivel de conocimiento y la actitud.

La infancia es importante sobre todo desde su inicio ya que es la introducción al exterior de toda persona, es trascendental los primeros 5 años de vida debido a que las células cerebrales se forman de tal manera en que se desarrolla la salud mental y la condición física que desencadenan oportunidades laborales en el futuro, sin embargo esta etapa importante se puede ver interrumpida por factores como enfermedades de tipo nutricionales como la anemia, desnutrición, obesidad entre otros que son problemas internacionales que a pesar del estudios en su epidemiología y su etiología no se lograr erradicar, cada vez más existen y siguen siendo uno de los problemas nutricionales menos controlados.

Dicho lo anterior sabemos existe relevancia sobre la investigación, desde el área de la salud hasta la necesidad que genera dicha situación en cada familia de nuestro país, es por ello que se considera un problema de salud pública, que dicha anteriormente tiene efectos devastadores en el infante como la anemia ferropénica y sus consecuencias como nivel físico, nutricional, motor y hasta intelectual, por ello se hace necesario seguir en búsqueda de mejorar los factores que condicionen al incremento de la anemia.

Por ende, la problemática que se presenta a continuación tiene alta relevancia en temas seleccionados y de interés por el ministerio de salud, además de ser importante para el autor por ser un trabajo que depende del trabajo que vienen realizando los profesionales de enfermería en la labor del primer nivel de atención en diversas comunidades del país.

CAPITULO II

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del problema

La Organización mundial de la salud refiere que, detectar oportunamente la carencia de hierro en los niños es crucial, ya que en menores de dos años puede tener efectos considerables e irreversibles en el desarrollo cerebral, lo que puede conllevar repercusiones negativas en el aprendizaje y en el rendimiento escolar en etapas posteriores de la vida ⁽¹⁾.

La baja calidad de la alimentación de los niños es la principal causa de la malnutrición, es así que 2 de cada 3 niños no reciben una alimentación saludable, por ello UNICEF menciona que las dietas deficientes provocan malnutrición en un 44% de los niños de 6 a 23 meses de edad ⁽²⁾.

La anemia infantil en el Perú es un problema de salud pública prioritario por el gobierno y el ministerio de salud, aunque actualmente se ha avanzado en investigaciones sobre el conocimiento de esta enfermedad y sus causas en el mundo, aun existen muchos factores que aumentan las tasas de morbilidad, creando brechas en el conocimiento y en las prácticas que usan muchas madres en sus hogares, así como las determinantes sociales que se ven influidos en muchos de los casos, sobre todo por el factor cultural, económico, entre otras disposiciones que suman a la brecha del conocimiento limitado que no ayudan en su progreso ⁽³⁾.

Uno de los estudios realizados sobre la anemia, mencionó que el 75 % tienen anemia ligera en niños de dos y cinco años ⁽⁴⁾, en otra realidad mencionan que la edad que tienen prevalencia de anemia son niños entre

6 a 8 meses en un 62%, indicando en ambos que es importante realizar el seguimiento y recuperación desde lo hallado ⁽⁵⁾. Asimismo, se evidenció en otra investigación que el 70% de niños no consumen suplemento de hierro ⁽⁶⁾, ambas investigaciones evidencian la problemática desde dos puntos de vista, el primero referente al incremento de prevalencia de la anemia y el segundo al déficit de conciencia hacia el bienestar de su menor hijo, al no fomentar el consumo de hierro en esta etapa crucial para su crecimiento y desarrollo.

En el Perú, la anemia afecta casi al 43,6% de los niños menores de tres años, cifra que permanece sin mayores cambios en los últimos cinco años ⁽⁷⁾. Un problema en donde estudiaron a la actitud en madres sobre la suplementación de hierro es adecuado en un 57% y 43% inadecuada, y la dimensión más relevante es la conductual estableciendo un 97.4% poco adecuada ⁽⁸⁾.

La problemática tiene mucho énfasis en conocer cuál es la realidad que tienen las madres acerca de la suplementación de hierro polimaltosado evaluados a través de las variables conocimiento y actitud, pues se constató que, a nivel internacional, nacional y local, estos hechos afectan mucho en la cultura de las comunidades, pues muchas veces ese mal concepto o esas ideas erradas hacen que la anemia tenga como consecuencia una mala nutrición, por ello la finalidad del estudio será constatar la posible relación entre ambas variables de investigación tales como el conocimiento y la actitud de dichas madres.

2.2 Pregunta de investigación general

- ¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?

2.3 Pregunta de investigación específicas

- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?
- ¿Cuál es la relación entre nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?

2.4 Objetivo general

- Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

2.5 Objetivos Específicos

- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.
- Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

2.6 Justificación e importancia

El profesional de enfermería que labora en el primer nivel de atención tiene una gran responsabilidad en sobre la sensibilización y detección oportuna en actividades preventivo promocionales sobre enfermedades prevalentes que afectan a la salud pública, parte del problema es el desconocimiento y las actitudes frente al consumo de hierro que forma parte de la vigilancia en prevención de la anemia, sobre todo porque el desconocimiento influye en la dificultad para afrontar situaciones y esa es la única forma de identificar el problema oportunamente, así como la actitud que predispone a las madres para realizar con credibilidad y amor dicha acción.

La justificación práctica tiene como finalidad dar a conocer información actualizada para fomentar estrategias que ayuden en la prevención de la anemia, así como la recomendación de estandarizar los cuestionarios utilizados en la investigación como parte del proceso de mejora en garantizar un mejoramiento de la información y predisposición en el manejo de las madres acerca de la suplementación de hierro para transformar los servicios de salud en la comunidad de Manzanares, dichos resultados están orientados a lograr gran impacto en la sensibilización de la realidad.

La justificación teórica se basa científicamente en las teorías utilizadas en la investigación, sobre todo por el sustento que significa para el desarrollo

de determinadas conductas de las madres en cuando a su comportamiento, es por ello que Nola Pender desarrollo un modelo dirigido a la promoción de la salud a través de las conductas favorecedoras para el mismo, ofreciendo como forma de motivación del individuo, a favor del conocimiento previo, factores externos, conceptos desarrollados, creencias, participación de su salud, barreras encontradas, entre otros factores generales como la cultura, las experiencias vividas entre otros se aprenden y se transmiten en el momento que lo necesite como parte de información que también se da generación en generación (19).

Dentro de la teoría que demuestra el ciclo preventivo en la aparición de enfermedades tenemos a Leavell y Clark conocer la historia de la enfermedad así como las distintas formas manejarlo a través de los tipos de prevención, en donde se encuentra la promoción y prevención de la salud a favor de no enfermar, asimismo la suplementación cobra un papel relevante en donde se involucra a las madres, sobre todo en el aspecto emocional, en sus reacciones y su gran utilidad que forma parte del beneficio de su niño, disminuyendo así el riesgo de anemia (20).

Existen estudios que demuestran dicha problemática desde otra realidad, contando con el análisis de investigaciones estudiadas por Pinedo, Rojas y García (9), que evidenciaron al 56,0% de madres con incorrecta administración de micronutrientes, y al 36,0% que presentaron conocimiento inadecuado; asimismo Vargas (11) refiere que el mas del 70% presentan actitudes no favorables en cuando a la alimentación con suplementación, así como respecta a sus dimensiones que también se encuentras desfavorables sobre todo en la preparación y administración.

La justificación metodológica forma parte del proceso en la búsqueda de información para garantizar la necesidad e importancia de estudios, dadas a través de fuentes secundarias, asimismo se enfatiza el uso de métodos

científicos ordenados y sustentados para poder enfatizar y servir como antecedentes para futuras investigaciones, asimismo se consideraron dimensiones e indicadores acorde a la necesidad y problemática que aqueja a la población en base a la suplementación de hierro.

El problema central de la investigación es abordado por el interés e impacto que genera en la sociedad, el grupo de estudio es considerado como población vulnerable. Enfocarse en el bienestar de infantes es mencionar que durante sus primeros años de vida la velocidad de crecimiento no se repite, esto involucra una alimentación adecuada, pero la falta de micronutrientes como el hierro conlleva a la anemia o también a la desnutrición en los niños que trae como consecuencia el bajo rendimiento escolar, deceso en la pobreza, y más aún un riesgo de morbimortalidad infantil.

2.7 Alcances y limitaciones

El estudio no tendrá limitaciones, pues tiene el propósito que recabar datos actualizados sobre las variables conocimiento y actitud como parte de la salud del infante, por ello dicha información es direccionada a su detección oportuna, a la contribución de estrategias en base a los resultados a través de las recomendaciones, cabe resaltar que el estudio contó con el permiso necesario para su realización, así como referir que el estudio esta delimitado a la población de madres que asisten a sus controles en el Centro de Salud de Manzanares.

CAPITULO III

MARCO TEORICO

3.1 Antecedentes

Internacionales

Pardo ⁽⁴⁵⁾ en el 2019 del país de Ecuador realizo una investigación que tuvo como objetivo a determinar la prevalencia de la anemia en niños con edad menor de 5 años en una institución de primer nivel de atención en la ciudad de Loja, dicha prevalencia se midió según los estándares definidos por el ministerio de salud pública. La metodología del estudio fue descriptiva, transversal, el cual conto con un total de 87 niños reunidos por criterios de inclusión, posterior a analizar la información a través del cuestionario, se obtuvo que la prevalencia del 63% de anemia, y de tipo leve un 55% de los cuales más de la mitad recibió algún método preventivo como sulfato ferroso o micronutrientes.

Rojas y Suqui ⁽¹⁰⁾ estudiaron en el 2016 en el país de Ecuador a los “Conocimientos, actitudes y prácticas en la administración de micronutrientes por parte de las madres de niños menores de 3 años que acuden al Centro de Salud de Sinincay”, usando el método cuantitativo, diseño no experimental, descriptivo. Se concluyó en que el 61% de las madres de niños menores de 3 años de edad, en donde hallaron a las variables que son buenas, considerando a ello un resultado importante para resaltar la efectividad de los métodos de prevención como los suplementos, resultado importante para el desarrollo del menor encontrándose en la etapa crucial del desarrollo, en cuanto al conocimiento al menos el 40% de las madres saben acerca de los conceptos generales, efectos secundarios y

beneficios de la suplementación y el 73% enfrenta una actitud positiva en la forma correcta para su administración

Jiménez ⁽⁴⁶⁾ en el 2016 en el país de Ecuador quien estudio a los posibles factores de riesgo socioeconómicos en la administración de las llamadas chispitas como método de profilaxis para la prevención de la anemia en niños mayores de 6 meses y menores de 35 meses en un Centro de salud de la zona las Casas, por el cual se formuló como objetivo a estudiar los factores dentro de dicha administración, el estudio fue descriptivo, de diseño no experimental, transversal, con una población de 50 niños registrados debidamente en el SISVAN en donde también se realizó el tamizaje de hemoglobina de Hemocue, dentro de los principales resultados tenemos que del total de niños, los que tienen anemia son 46% y los que no tienen el 54%, lo que indica que aun forma parte del problema de salud pública, asimismo se observó una relación entre la eficacia de la chis paz en la reducción de la anemia, lo que concluye que es necesario promocionar el consumo de micronutrientes o suplemento bajo el nombre de Chis Paz.

Nacionales

Iriarte y Pacheco ⁽¹²⁾ en el 2020 estudiaron al conocimiento sobre la suplementación de hierro Polimaltosado en niños de 6 a 11 meses a través de las madres atendidas en el P.S Laderas en Lima, con una metodología descriptiva, cuantitativo, no experimental de corte transversal, considerando a una muestra de 80 madres de niños entre 6 a 11 meses, presentando como resultados a un nivel de conocimiento medio en un 49%, asimismo las dimensiones también fueron evaluadas tales como aspectos generales, administración y reacciones adversas también son de conocimiento medio en la dimensión aspectos generales llegando hasta un 88%.

Chuquichampi ⁽¹⁷⁾ investigó en el 2020 en el Centro de salud de Lima a los conocimientos que tiene las madres sobre el uso de la suplementación de micronutrientes en niños entre 6 y 24 meses, con una metodología descriptiva, cuantitativo, no experimental de corte transversal, contando con una población de 2082 el cual paso por la formula de tamaño muestral en donde solo se realizó dicho estudio a 92 madres obtenido del muestreo tipo probabilístico. Dichos resultados evidencian que el 61 % de las madres no cuentan con conocimientos acerca de la suplementación de los micronutrientes, enfrentando como desconocimiento principal al 47% que conoce el signo mas resaltante que evidencia anemia, asimismo un 57% no conoce la consistencia de la alimentación que debe tener el uso de micronutrientes y el 58% no conoce las contraindicaciones.

Huacausi ⁽¹⁶⁾ en el 2019 quien estudio a la variable actitud acerca de la adherencia del micronutriente en la alimentación de los infantes de 3 años en San Juan de Lurigancho en Lima”, estudio de tipo descriptivo, de alcance transversal, diseño de esta investigación es no experimental. La muestra estuvo constituida por 53 madres que le reciben micronutrientes, encontrando dentro del estudio que las actitudes son favorables, y que se pone mayor énfasis en el componente actitud cognitivas con un 89%, en el conativo 91% y en la afectiva con el 87%.

Guevara ⁽¹⁴⁾ en el 2018 investigó al “Nivel de conocimiento en las madres de familia en el consumo de multimicronutrientes en niños de 6 - 36 meses del P.S El Tingo – Hualgayoc”, señalando como metodología a una investigación descriptiva, de enfoque cuantitativo, constituida por un población de 30 madres siendo parte de una

población censal por ser pequeña, considerando a niños entre 6 y 36 meses, dentro de los principales resultados de la investigación tenemos a un total de 14 madres que tienen conocimiento de nivel regular en un 47%, seguido del nivel deficiente al 36.7%.

Tadeo ⁽¹⁸⁾ en el 2018 estudió “Conocimientos y actitudes sobre el uso de micronutrientes en madres con niños que se atienden en el Centro de Salud Las Moras, en donde realizó un estudio analítico, de método correlacional, con un total de 167 madres, utilizando como técnica de investigación a la encuesta y como instrumento al cuestionario tipo preguntas para el conocimiento y para la actitud un cuestionario medido a través de la escala lickert, es así que respecto a los resultados se obtuvo al 52% de conocimientos deficientes, y al 58% de actitudes negativas. En relación a ambas variables se obtuvo que la suplementación de micronutrientes es estadísticamente significativo con las actitudes de las madres en cuanto a la aplicación de dicha técnica para la prevención de la anemia.

Solano ⁽¹⁵⁾ en el 2017 describe en su estudio al conocimiento y a la práctica que realizan las madres acerca del uso de los multimicronutrientes en un centro de salud de Lima llamado Conde de Vega. Estudio de enfoque cuantitativo, con una metodología descriptiva, cuantitativo, no experimental de corte transversal, considerando a una muestra de 45 madres utilizando el muestreo no probabilístico. de las conclusiones fueron que del total de madres de familia encuestadas el 58% conocen sobre la suplementación con micronutrientes, sin embargo, dentro de sus dimensiones se estudiaron a los efectos secundarios y contraindicaciones en donde mencionaban que desconocen sobre esos aspectos.

Yanqui ⁽¹³⁾ en el 2017 tuvo como título de estudio al conocimiento sobre la suplementación con sulfato ferroso en gotas en madres con

niños entre 4 y 5 meses en un establecimiento de salud de Puno, investigación de tipo descriptiva, no experimental de corte transversal, con una población censal compuesta por un total de 24 madres con los debidos criterios de inclusión, dentro de sus principales resultados demostraron que el 46% de madres tienen un conocimiento regular y solo un 38% de conocimiento bueno, y contando con el 17% de madres que aun tienen conocimientos deficientes.

Pinedo, Rojas y García ⁽⁹⁾ en el 2017 quienes tuvieron como estudio al “Conocimiento y administración de micronutrientes en madres con niños y niñas de 6 a 36 meses de edad que asisten a la IPRESS CARDOZO”, en donde utilizaron el enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo correlacional, con un diseño no experimental Asimismo la investigación conto con un total de 75 madres con dichas características, se evidencia que del de 56,0% madres con incorrecta administración de micronutrientes, el 36,0% presentaron conocimiento inadecuado, 20,0% conocimiento adecuado.

Vargas ⁽¹¹⁾ en el 2017 estudio a la variable actitud hacia la suplementación del uso de micronutrientes por parte de las madres con menores de 6 a 36 meses de edad. La metodología contó con un tipo de investigación cuantitativa, de nivel aplicativo, método descriptivo, no experimental de corte transversal, cuya población estuvo constituida por un total de 243 madres que acuden al Centro de Salud José Carlos Mariátegui, a través de la fórmula de tamaño de muestra con el tipo probabilístico la muestra estuvo conformada por 53 madres. Los resultados fueron que total el 74% de madres presentan actitudes desfavorables hacia la suplementación con micronutrientes y de acuerdo a las dimensiones del estudio según los Ítem de evaluación el 72% con actitudes desfavorables en cuanto a la preparación del suplemento y sobre la administración un 68%.

3.2 Bases teóricas

Teoría de enfermería

Teoría de Promoción de la salud:

La teoría determina la identificación de factores para el desarrollo de conductas favorecedoras de la salud tales como los cognitivos perceptuales que se ven modificados por acciones en la participación del ser humano como parte de su desenvolvimiento en la promoción de la salud, siendo relevante investigar dichas acciones como resultado de la participación en la identificación de conceptos relevantes, tales como información, actitudes, prácticas entre otras formas de cuidar y proteger su salud ⁽⁴⁷⁾.

Dicho modelo de promoción de la salud se basa en tres teorías importantes como forma de sustentar la conducta y sus cambios, la primera teoría es la de acción razonada basada en Fishen y Aizen quien originalmente explicaron que el propósito o intención de algún individuo se da en el momento en que ejecuta alguna conducta con el fin de obtener algún resultado.

La segunda teoría esta relacionada a la conducta de las personas según la probabilidad de sentirse seguro con sus propias conductas ⁽⁴⁷⁾.

La última teoría que se estudió como parte del modelo de promoción de la salud es la teoría Social-Cognitiva, de Albert Bandura quien planteo que los factores más influyentes que tiene el ser humano es el juicio o capacidad que tienes acerca de las capacidades que alcanzan niveles determinando su propio rendimiento, por ello se define a la autoeficacia como parte de la confianza del individuo para que con sus capacidades y habilidades tengan éxito en determinada actividad ⁽⁵⁰⁾.

Actualmente esta teoría forma parte de varios estudios científicos que demuestran el desarrollo de sus variables en cuanto a la capacidad de explicar las acciones de los individuos y sus comportamiento o conductas relacionadas a la promoción de la salud, sin embargo, sigue siendo ampliada por autores para explicar los factores que influyen en las modificaciones de la conducta sanitaria.

Teoría del Conocimiento

La teoría de Nola Pender incluye dentro de este proceso del cuidado de la salud, a la teoría de Albert Bandura quien en sus investigaciones refiere al conocimiento como un proceso de aprendizaje, en donde resalta la importancia entre el aprendiz (las madres) y el entorno en donde reciben, perciben y observan a través de experiencias nueva información, enfatizando al entorno social como el medio en donde se reúne dicha necesidad.

Asimismo, Bandura explica que cuando estamos aprendiendo estamos prácticamente frente al mejoramiento de las condiciones a través de refuerzo positivo o negativo, en donde alguno de ellos se acople debido a que podemos considerar emocionalmente si influye o no las presiones externas (mitos, creencias, cultura)

Otro punto importante en el conocimiento es la repetición y la capacidad de poder transformar las experiencias en actos propios, ante ello el autor Kant ⁽³⁸⁾ en 1993 propone que el rol de la percepción trascendental es para de este mecanismo (las emociones y afectos tienen un papel en el aprendizaje), y gracias a esos aspectos la comprensión y educación forman el contenido intelectual de la persona (las madres). También menciona que el sujeto tiene relación con el objeto es decir el elemento clave para el conocimiento es saber de que tratamos o que reconocemos de lo establecido de tal

forma que el objeto de conocimiento es inseparable de la actividad de los individuos.

El conocimiento materno, se refiere al conjunto de información que almacena la madre en base a su experiencia, aprendizaje y introspección a través del tiempo, sobre lo que observa, analice y cree en cuanto a conceptos sobre el aspecto diario ⁽²¹⁾.

Nivel de conocimientos: Se nombra así al conjunto de capacidades que tienen un individuo sobre un tema en particular, sobre saberes y habilidades que se conoce sobre un tema que el corroborado por la ciencia en particular, es decir se refiere al efecto que causa la reacción de conocer lo que se está tratando ⁽²²⁾.

El hierro como suplemento en la alimentación ha sido creado para disolverlo y poder ser utilizado como parte de un tratamiento preventivo que a través de la alimentación, que servirán como parte de la disminución de las alteraciones de la hemoglobina, sin embargo estas deben tener en cuenta factores como la composición, lugar de reserva, olor, sabor entre otros que deben considerarse, así como conocer las alteraciones en el organismo que son parte de su excreción y que no forman parte de un peligro, ante ello estamos hablando de las interacciones gastrointestinales. ⁽²³⁾

El hierro es un tratamiento que es muy bien absorbido por vía oral, una elección importante para los pacientes menores de edad, el cual es altamente efectivo, seguro y que además es de bajo costo, esto es conformado por sales, entre ellas el metal por su forma ferrosa siendo transformado a férrica para poder lograr esa unión con la transferrina y ferritina ⁽³⁸⁾.

Caracterización del conocimiento

Se encuentra basados en el desarrollo humano del Homo Sapiens, es decir se caracteriza por seguir al medio por el cual se aprende a como conocer la forma en que llega la información, tales como la experiencia, la razón, conocimientos previos, conocimientos racionales y todas dichas etapas son válidas ⁽⁴⁹⁾.

El conocimiento de tipo empírico o vulgar, tiene sus inicios en el hombre a través de la observación natural donde comienza a ubicar su pensamiento en su realización de vida, las experiencias de sus sentidos son importantes sobre todo en su curiosidad, es importante conocer inicialmente algunas cosas diarias a través las circunstancias que se presenten, expresadas como tal ⁽⁴⁹⁾.

El conocimiento filosófico se trata de la información que va acorde de lo que el hombre avanza como el avance en la naturaleza en cuando a entenderla mejor, reconoce el entorno y se cuestiona cada hecho que aprendió participando de la búsqueda del porque de las situaciones que vive convirtiendo dichos conocimientos en una forma de aclarar sus dudas para el uso de la denominada filosofía.

El crítico en quien no acepta métodos, reglas entre otros parámetros ya establecidos, aunque hayan sido aceptadas y validadas, ante ello se somete a no incluir como parte importante a los principios.

El metafísico que va allá de lo observado y entendible, es decir se afirma dentro del campo científico, en donde después de ser hallado de dicha forma se toma a paso la filosofía para iniciar alguna comodidad.

El cuestionador quien le cuesta creer lo ya conocido, incluyendo la realidad, y dicha persona se pone a interrogar las cosas que le

sucedan como forma de saber qué pasa con su vida y cual es el sentido que le da según lo referido.

El incondicionado es aquel autónomo que no tiene límites, ni restricciones ya que la decisión de lo quiere saber, conocer o retener esta a su libre albedrío.

El universal es una forma de integrarse con todo el mundo o con los miembros de grupos de tal manera que desea encontrar una sola verdad.

El conocimiento de característica científico, es debido al avance del hombre por explorar y comprender la circunstancia, y que a través de la investigación se puede llevar a cabo dicha perspectiva e interés por parte de este tipo de conocimiento, se explica cada hecho con principios o leyes ya enmarcadas.

La principal diferencia entre conocimiento científico y filosófico es el carácter verificable de la ciencia, para lo que ella misma configura numerosas ramas especializadas. Otra es el hecho que en ciencia cualquier 'verdad' es susceptible de cambiar con cada nueva investigación. Lorenz resume esta característica del conocimiento científico así: "la verdad en ciencia, puede definirse como la hipótesis de trabajo que más le sirve para abrir el camino a una nueva hipótesis. ⁽⁴⁹⁾

Epidemiología de la anemia

Nos refiere a la anemia como parte de un problema de salud pública a nivel mundial y nacional, en donde afecta hasta hoy en día a muchos países, en el Perú es una de las causas de muerte y

desencadenamiento de problemas sobre todo en los infantes, tanto en el aspecto económico y de desarrollo social ⁽⁵⁰⁾.

Fisiopatología

El hierro es una de los nutrientes esenciales que necesita el cuerpo humano, alrededor del 75% de hierro se une a la hemoglobina, mioglobina y las hemoproteínas, y lo restantes esta ligado a la ferritina, proteínas y hemosiderina y tan solo un pequeño porcentaje a enzimas esenciales que necesita los órganos corporales.

El equilibrio de hierro se produce cuando este es bien absorbido durante el mecanismo gastrointestinal, es decir la absorción del intestino, del trasporte y lugar de expresión, por ello en los adultos el 5% de las necesidades de hierro proviene de fuentes dietética , sin embargo en lactantes es el 30% de sus necesidades debido a que se encuentran en el proceso de aceleración de crecimiento y desarrollo, esto ayuda en un mejor incremento de masa muscular, por ende cuando existe alguna deficiencia de dicho nutriente se ven desencadenaos una seri de signos y síntomas que el cuerpo demuestra debido a la ausencia y poca absorción del mismo.

Una de las principales fuentes de ingreso del hierro se encuentra en las comidas, sin embargo, la presencia de la anemia muchas veces es de principal motivo para el desencadenar problemas en la nutrición.

Etiología

La anemia es el resultado de una amplia variedad de causas que pueden ser aisladas, pero que a menudo coexisten. A nivel mundial, el contribuyente más significativo para la aparición de la anemia es la deficiencia de hierro (ADH). Los principales factores de riesgo para la ADH incluyen una baja ingesta de hierro, mala absorción de hierro

de las dietas con alto contenido de compuestos fenólicos o fitatos y el período de vida, cuando las necesidades de hierro son especialmente altas (es decir, crecimiento y embarazo).⁽⁵⁰⁾

El complejo de hierro es un complejo macromolecular, llamado hierro polimaltosado de característica hidrosoluble que están envueltas a través de núcleos de hierro férrico a través de moléculas no covalentes de polimaltosa, y que es de efectividad en el tratamiento oral.

Estudios han concluido que este hierro es de mejor disponibilidad y absorción y adherencia en el organismo, así como generar menores efectos adversos al tratamiento, esto se acentúa en mayor efectividad en menores de cinco años, y así constituir una estrategia de alternativa infantil en la prevención de la anemia ⁽⁵¹⁾

Suplementación del Hierro Polimaltosado

La suplementación del hierro polimaltosado es de tipo oral trivalente que se acopla a un complejo de azúcar, los estudios indican que el hierro polimaltosado la estabilidad de iones férricos a través de la mucosa intestinal, a comparación de otros compuestos férricos. Por ello es conocimiento la mejor biodisponibilidad del complejo de hierro polimaltosado en la síntesis de hemoglobina con sales ferrosas, estas son distintas a las convencionales del sulfato ferroso es comparable al de las sales ferrosas convencionales tales como sulfato ferroso ⁽³⁹⁾.

Suplementación: Esta intervención consiste en la indicación y la entrega de hierro, solo o con otras vitaminas y minerales, en gotas, jarabe o tabletas, para reponer o mantener niveles adecuados de hierro en el organismo ⁽⁴⁰⁾.

La suplementación es aquella indicación que tiene el ministerio de salud en cuanto a la entrega de hierro en sus establecimiento de primer nivel, que está conformado por hierro a través de sus distintas presentaciones el cual sirven para la reducción y prevención de la anemia, pueden estar protagonizadas en gotas, jarabe o polvo, para mantener los óptimos niveles de hierro en la sangre, por ende considerar una buena hemoglobina, esta fase es usada por la madre con la finalidad de mantener un equilibrio entre las sustancias que forma parte de la hemoglobina como es el hierro para un correcto desarrollo⁽²⁴⁾.

Hierro Polimaltosado: es un conjunto de hierro que se libera lentamente a través de la transformación de la polimaltosa que actúa como una envoltura del hierro trivalente para el aseguramiento de la liberación de dicho hierro en el cuerpo, asimismo produce efectos secundarios en comparación de otras presentaciones del hierro permitiendo mejor tolerancia y cumplimiento en el tratamiento ⁽⁴⁰⁾.

Asimismo de acuerdo a sus propiedades referentes a las sales ferrosas, ya que la administración del hierro polimaltosado se da mejor durante el consumo de las comidas, a su vez no interactúa con los medicamentos o los alimentos, a excepción del ácido ascórbico que tiende a aumentar su absorción, por ende el hierro cumple un papel fundamental como es el transporte de oxígeno a través de la hemoglobina ⁽⁴⁸⁾.

El contenido de hemoglobina en sangre (0,34% de hierro) es de 14 a 17 gramos por 100 ml en hombres y mujeres de 12 a 14 g, El hierro se absorbe de forma inversamente proporcional a las reservas en el cuerpo, probablemente de forma pasiva a través del revestimiento del intestino delgado, y luego se transfiere activamente a la transferrina al incorporar glóbulos rojos en la médula ósea o en todo

el cuerpo. La transferrina se puede almacenar en la médula ósea, el hígado y el bazo. El hierro se elimina del cuerpo mediante la orina, la bilis, el sudor, las heces y las células que se caen ⁽⁴²⁾.

La absorción del hierro se da a nivel gastrointestinal en la porción duodenal y yeyunal proximal, la absorción ferrosa es mucho mejor que las férricas, así como la facilidad que le da el ácido ascórbico, uno de los alimentos que ayuda en la absorción es la carne ya que estimula al ácido gástrico siendo una pieza alimentaria clave para una mejor adherencia del hierro, por eso la inducción y acoplamiento de la alimentación mientras se da el tratamiento preventivo de la anemia, es de gran importancia recibir orientación nutricional para que la finalidad del uso del hierro polimaltosado sea productivo.⁽⁵²⁾

La absorción del hierro disminuye cuando se combinan varios vegetales ya que los fosfatos tienen una acción inhibidora de la absorción de hierro, por ello resulta importante que la suplementación inicie desde etapas temprana, que comienza desde los cuatro meses, ya que este proceso debe iniciar en edades oportunas antes de recibir la alimentación, siendo la dosis recomendada de 2mg/kg/día para los pre término, máximo una dosis de 15 mg. ⁽⁵²⁾

La incidencia que provocan los efectos secundarios a nivel gastrointestinal que generan altas dosis son innecesarias es decir que no requieren según autores grandes cantidades para asegurar la deficiencia de hierro, sin embargo se producen mejores efectos en altas cantidades cuando la persona es de anemia severa ⁽³⁹⁾.

Los efectos colaterales del tratamiento en el uso de hierro polimaltosado oral, es un problema común en los pacientes que consumen dicho producto, debido a las molestias gastrointestinales que generan, tales como dolor estomacal, estreñimiento, diarrea,

coloración en las heces, náuseas, entre otra sintomatología que muchas veces genera intolerancia que a veces no ayuda en la terapia consecutiva de prevención de la anemia. ⁽⁵⁰⁾

Conocimiento de suplementación de hierro:

Definiciones básicas: El grado de profundidad se va dando en el curso del tiempo a través de la experiencia directa, son las bases relacionas a distintos temas que aceptan la existencia de una realidad externa, pero reafirman que ésta no es cognoscible directamente, sino mediada por el significado, como se ampliará posteriormente ⁽²⁵⁾.

Consideraciones especiales: El paciente y su cuidador deben ser informados y entrenados en el reconocimiento e instrucciones de manejo de las reacciones adversas, tratamiento, dosis entre otros parámetros que se pudieran presentar por el consumo de los medicamentos preventivos ⁽²⁶⁾.

Las propiedades farmacológicas que tiene el hierro y sus presentaciones en el consumo humano como parte del tratamiento para la prevención de la anemia, es que tiene una alta biodisponibilidad después de ser consumida por vía oral, especialmente las personas que tiene deficiencias de dicho mineral, además esta macromolécula es un complejo que pertenece a un grupo de polisacáridos. Las sales que contiene muchas veces pueden causas efectos en el sistema gastrointestinal como dolor abdominal, náuseas, diarreas y estreñimiento, por ello para su reducción de efectos se trata de administrar durante las comidas, así como la fusión con cítricos como parte de su tolerancia ^(39, 42).

Administración de suplementación es la que abarca a todas las disposiciones desde su almacenamiento hasta su consumo, por

ende se deben considerar todas las indicaciones y pasos: como la mezcla de los alimentos, la cantidad, la temperatura en donde es guardado, la forma correcta de darlo, la temperatura, la higiene y sobre todo el almacenamiento, ya que la forma correcta determinara su absorción y adherencia disminuyendo sus efectos secundario y el objetivo del consumo ⁽²⁷⁾.

La suplementación de hierro en cuanto a su consumo debe ser en un intervalo de 6 a 36 meses, el cual se ha estudiado su mejor absorción después de la lactancia materna exclusiva y durante sus primeros alimentos del menor, asimismo ayuda a disminuir la prevalencia en edades oportunas adecuando dicho hierro como parte de un alimento necesario para el desarrollo del infante ⁽³⁹⁾.

Teoría de la actitud

Según Allport (1935) definió a la actitud como una variable psicosocial que se asocia al comportamiento hacia el constructo de alguna situación, el autor considero que esta variable es un estado mental que genera una predisposición neuronal, que esta organizado a través de las experiencias y dinámicas que pueden tener los individuos sobre respuestas antes momentos en los que se puede encontrar las emociones en cuanto a la necesidad se referirse ante el momento ⁽⁴¹⁾.

Todas estas definiciones de actitud se caracterizan por aludir a la actitud como un constructo del comportamiento que tienen en común, en que son disposiciones internas de un individuo a actuar en una persona, objeto o situación. Una actitud no lleva a una conducta, pero la conducta puede considerarse como factor que se relaciona con la actitud. ⁽⁴¹⁾.

Por ello las actitudes son parte importante de los antecedentes directo ante la presencia de las conductas, por eso a veces esa relación ejerce controversias, sin embargo, según las teorías utilizadas en la investigación demuestran que el conocer y tener información apoyado de la predisposición elegible acerca de algún tema sanitario estaríamos logrando la aplicación de cuidados favorables en la salud.

De esta forma, Allport afirmaba que las actitudes fungían como antecedente directo de la conducta. No obstante, la relación entre actitud y conducta ha sido objeto de controversias. Desde aquella época, en la investigación de las actitudes expresadas por encargados de hoteles y restaurantes sobre la posibilidad de recibir y prestar sus servicios a personas de origen chino y la conducta real no fueron congruentes.⁽⁴¹⁾

Según Fishbein en 1967, una de las limitaciones que originaron esta inconsistencia fue que con el concepto de Allport en 1935, en donde la actitud se entendía como una variable unidimensional y unidireccional en relación con la conducta, y bajo esta concepción no se podía explicar el hecho de que dos personas tuvieran la misma actitud hacia un objeto y tener una conducta diferente respecto al mismo ⁽⁴¹⁾.

Funciones en el proceso de la actitud

a) Función de conocimiento. Mediante las actitudes los sujetos ordenan y categorizan el mundo de manera coherente, satisfaciendo así la necesidad de tener una imagen clara y significativa del mundo. Las actitudes ayudan al sujeto a ordenar, entender y asimilar las informaciones que pueden resultar complejas, ambiguas e impredecibles ⁽⁴³⁾.

b) Función instrumental. Las actitudes permiten maximizar las recompensas y minimizar los castigos, satisfaciendo una necesidad hedónica. Así, las actitudes ayudan a las personas a lograr objetivos deseados y evitar aquellos que no se desean ⁽⁴³⁾.

c) Función ego-defensiva. La actitud permite afrontar las emociones negativas hacia sí mismo, externalizando ciertos atributos o denegándolos. Las actitudes ayudan a proteger la autoestima y a evitar los conflictos internos -inseguridad, ansiedad, culpa ⁽⁴³⁾.

d) Función valórico-expresiva o de expresión de valores. Las actitudes permiten expresar valores importantes para la identidad o el autoconcepto. Las personas a través de sus actitudes pueden expresar tendencias, ideales y sistemas normativos ⁽⁴³⁾.

Asimismo el constructo o variable no observable directamente. Implica una organización que se enlazan entre 3 componentes ⁽²⁹⁾.

Componentes de la Actitud

El primero de ellos, se encuentra formado por el conjunto de las percepciones del objeto. Es imprescindible que para que pueda formar una actitud, exista una imagen cognitiva del objeto, es decir que exista una representación del mismo. Las actitudes surgen de objetos de los que se conoce información, no de objetos de los que carecemos de la misma. El afecto que desarrollemos hacia el objeto, dependerá de la intensidad de dicha representación cognoscitiva, por lo que un conocimiento detallado sobre el objeto, favorece sin ninguna duda la asociación al mismo, mientras que un afecto tenderá a ser menos intenso, si esta representación se presenta de un modo más débil ⁽⁴⁴⁾.

Los Componentes Cognitivos incluyen el dominio de hechos, opiniones, creencias, pensamientos, valores, conocimientos y

expectativas (especialmente de carácter evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación.

Los Componentes Afectivos son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física y/o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado, apenado).⁽⁵³⁾

Por otro lado, el segundo componente llamado afectivo, viene a referirse a los sentimientos o emociones que se experimentan en contra o a favor del objeto. Es decir, es el componente que nos hace experimentar rechazo o aceptación hacia el objeto teniendo en cuenta la valoración emocional, positiva o negativa, que se hace del mismo ⁽⁴⁴⁾.

Los Componentes Conativos, muestran las evidencias de actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud, amén de la ambigüedad de la relación "conducta-actitud". Cabe destacar que éste es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de conducta y no sólo las conductas propiamente dichas. ⁽⁵³⁾

El componente activo de la actitud. Es la forma predeterminada de actuar ante cierto objeto o situación ⁽³⁰⁾.

Las funciones de las actitudes

En los procesos cognitivos, emotivos, conductuales y sociales, son múltiples. La principal función resulta ser la cognoscitiva, las actitudes están en la base de los procesos cognitivos-emotivos

prepuestos al conocimiento y a la orientación en el ambiente. Las actitudes pueden tener funciones.

Las actitudes generan en los seres humanos a través del conocimiento, filtros y/o esquemas que manejen el desarrollo del contenido cognitivo, esto se asemeja a ejemplos cotidianos que se dan en cuanto a sensaciones positivas o negativas, por ello algunos autores demuestran el comportamiento y el efecto de la actitud que genera de acuerdo a la adquisición de algunos conocimientos.

Las actitudes también se mueven a través de los grupos sociales, pues muchas veces esa predisposición se encuentra a través de lo pensado, vivido y escuchado sobre dichas características grupales que fomentan a la información y cultura que generan los grupos humanos más cercano a la persona que quiere llevar a cabo ese estado emocional, perceptivo y conductual que genera la actitud.

La actitud también es usada muchas veces como parte de defensa ante determinadas situaciones, sobre todo cuando vemos o percibimos objetos amenazantes, desarrollamos actitudes negativas para preservar el yo o irresponsabilidad. ⁽⁵⁴⁾

Expresiva. Las actitudes nos permiten mostrar a los otros nuestra identidad (qué somos y como somos). Se define "valor" como el conjunto de actitudes ante un objeto. ⁽⁵⁴⁾

Engloba también la volición o disposición a la acción, así como las conductas destinadas hacia el objeto de actitud ⁽⁴⁴⁾.

Las actitudes son las predisposiciones a responder de una determinada manera con reacciones favorables o desfavorables hacia algo. Las integran las opiniones o creencias, los sentimientos y las conductas, factores que a su vez se interrelacionan entre sí.

Las opiniones son ideas que uno posee sobre un tema y no tienen por qué sustentarse en una información objetiva. Por su parte, los sentimientos son reacciones emocionales que se presentan ante un objeto, sujeto o grupo social.

Finalmente, las conductas son tendencias a comportarse según opiniones o sentimientos propios. Las actitudes orientan los actos si las influencias externas sobre lo que se dice o hace y tienen una mínima incidencia. También los orientan si la actitud tiene una relación específica con la conducta, a pesar de lo cual la evidencia confirma que, a veces, el proceso acostumbra a ser inverso y los actos no se corresponden, se experimenta una tensión en la que se denomina disonancia cognitiva. ⁽⁵⁴⁾

La conducta de acuerdo al almacenaje es que no lo deje al alcance de los niños, almacénelo en su embalaje original, alejado del calor, la luz y la humedad, almacénelo a la temperatura indicada en el embalaje ⁽⁴²⁾.

Medidas a través de:

- Actitudes favorables: cuando la información almacenada que tengan los sujetos genere una reacción favorable ante alguna necesidad ⁽³²⁾.
- Actitudes poco favorables: cuando la información almacenada que tengan los sujetos genere una reacción poco favorable ante alguna necesidad ⁽³²⁾.
- Actitudes desfavorables: cuando la información almacenada que tengan los sujetos genere una reacción desfavorable ante alguna necesidad ⁽³²⁾.

Dimensiones la actitud de suplementación de hierro:

La actitud llega a ser una disposición mental particular de cada ser humano de acuerdo a sus experiencias vividas, y a las conductas adquiridas como parte de un proceso ya realizado o pensado ante la necesidad de afrontar situaciones en relación a un hecho o tema, que serán medidas en actitudes positivas, negativa, favorables o desfavorables, así como indiferentes. Esto se basa a las motivaciones que tenga el individuo a través de voluntad, inteligencia, ambiente, cultura y sobre todo a sus emociones ⁽²⁸⁾.

Componente Cognitivo: Este componente hace referencia a lo que se tiene como información de forma racional sobre algún determinado tema, asimismo esta actitud difiere a la seriedad con la que ve el asunto sea favorable o desfavorable ⁽³⁰⁾.

Componente Afectivo: dicho componente involucra a el estado emocional con el que siente como persona al momento de emitir alguna reacción o respuesta ante el estímulo que refiere algún problema o tema que necesita de la solución o emisión de respuesta del individuo, esta respuesta actitudinal se basa a las emociones o sentimiento que este le genere ⁽³⁰⁾.

Componente conductual: el elemento activo, instigador de conductas coherentes con los conocimientos y afectos relativos a nosotros mismos. Significa tensión, integración y decisión de actuar, de llevar a la práctica un comportamiento consecuente y coherente ⁽³¹⁾.

Identificación de las variables:

- Conocimiento: Es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre de forma consciente e intencional para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie, Su

desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano ⁽³⁵⁾.

- Actitud: Hace referencia a la predisposición a desarrollar una determinada conducta, es necesario que para responder en base a experiencias directas o indirectas estas deben ser objeto de opiniones, características propias y sobre todo la relación que originan sus conductas emocionales, afectivas y cognoscitivas de las personas.

CAPITULO IV METODOLOGÍA

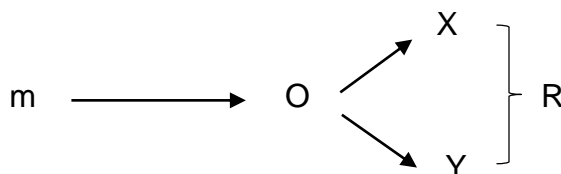
4.1 Tipo y Nivel de investigación

El estudio fue de tipo básico debido a que permitirá describir a las variables conocimiento y actitud, acerca de la suplementación de hierro polimaltosado, así como las dimensiones de cada una de ellas, según el tiempo de evaluación se utilizó el tipo transversal, ya que se medirá en un tiempo y espacio delimitado en un solo corte de recolección de datos. ⁽³¹⁾

El estudio planteado es de nivel correlacional ya que dicha investigación relacionó la variable conocimiento y actitud para así poder definir contribuyendo a la investigación, respaldada con teorías que definen la científicidad del estudio, para ello se utilizó una prueba estadística. ⁽³¹⁾

4.2 Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental debido a que el estudio no manipularán las variables, asimismo el estudio no será medido a través de un cambio entre un antes y después, además de relacionar las variables para demostrar su relación y significancia sin alterar los resultados. ⁽²⁸⁾



M= muestra
O= observación
X= conocimiento
Y= actitud
R = relación

4.3 Operacionalización de variables

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 1								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR POR DIMENSIÓN	CRITERIO DE VALOR FINAL
Conocimiento hacia la suplementación con hierro	ordinal	Es el proceso progresivo y gradual desarrollado por el hombre de forma consciente e intencional para aprehender su mundo y realizarse como individuo, y especie, Su desarrollo ha ido acorde con la evolución del pensamiento humano. ⁽³⁵⁾	Es el grado de información que tienen sobre la suplementación de hierro las madres del Centro de salud Manzanares, en el periodo 2021, medido por un cuestionario que consta de 15 preguntas con opciones de respuestas(a, b , c), con un puntaje máximo de 30 y mínimo de 15.	Definiciones básicas	Definición Importancia Factores de riesgo Momentos	1-5	Nivel alto: 9-10 puntos Nivel medio: 7- 8 puntos Nivel bajo 5-6	Alto: 25-30 puntos Medio: 20-24 puntos Bajo: 15-19 puntos Escala de puntuación: Correcta:2 punto Incorrecta: 1 punto
				Consideraciones especiales	Indicaciones Recomendaciones Tipos de reacciones	6-10	Nivel alto: 9-10 puntos Nivel medio: 7- 8 puntos Nivel bajo 5 - 6	
				Administración	Momento de administración Forma de administración Frecuencia de administración	11-15	Nivel alto: 9-10 puntos Nivel medio: 7- 8 puntos Nivel bajo 5 a 6 puntos	

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE 2								
VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR POR DIMENSIÓN	CRITERIO DE VALOR FINAL
Actitud hacia la suplementación con hierro	Ordinal	Hace referencia a la predisposición a desarrollar una determinada conducta. para responder, organizado por la experiencia, directiva o dinámica, sobre la conducta respecto a todos los objetos y situaciones con los que se relaciona ⁽³⁶⁾ .	Es la predisposición que tienen sobre la suplementación de hierro las madres del Centro de salud Manzanares, en el periodo 2021, medido por un cuestionario que consta de 20 preguntas con opciones de respuestas (si, no y a veces), con un puntaje máximo de 60 y mínimo de 20.	Cognoscitivo	Suplementación del hierro Frecuencia de la suplementación Administración Conoce desde que edad es la administración	1-7	Desfavorable: 7-11 puntos Poco favorable: 12-16 puntos Favorable 17-21 puntos	Desfavorable: 21-34 Poco Favorable: 35-48 Favorable: 49-63 Escala de puntuación: No: 1 punto A veces: 2 Puntos Si: 3 puntos
				Afectivo	Esta conforme o disconforme Expresa malestar por la frecuencia Interés conductual	8-14	Desfavorable: 7-11 puntos Poco favorable: 12-16 puntos Favorable 17-21 puntos	
				Conductual	Frecuencia de administración Creencias Ventajas y desventajas	15-21	Desfavorable: 7-11 puntos Poco favorable: 12-16 puntos Favorable 17-21 puntos	

4.4 Hipótesis general y específica

Hipótesis general:

Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021

Hipótesis Específicas

H₁: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021

H₂: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

H₃: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

4.5 Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por todas las madres con menores de 6 a 35 meses que pertenecen al Centro de Salud Manzanares, siendo un total de 803 madres.

Criterio de elegibilidad

Inclusión:

- Madres con niños de 6 a 35 meses.

- Madres que firmen el consentimiento informado
- Madres que sepan leer y escribir
- Madres con niños continuadores.

Exclusión:

- Madres que no firmen el consentimiento informado, o no deseen participar del estudio.
- Madres que tengan incapacidad para contestar las preguntas del cuestionario.
- Madres que tengan niños mayores de 35 meses.
- Madres que asistan a otro servicio que no sea Crecimiento y desarrollo.

Muestra

La muestra se obtuvo a través de la fórmula de determinación muestral y ajuste de tamaño muestral, utilizando al muestreo probabilístico con el método de selección aleatoria, donde se contó con una muestra representativa total de 196 usuarias.

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

N =	803	Población
Z =	1.96	Nivel de confianza
p =	0.5	Probabilidad de ocurrencia
q =	0.5	Probabilidad de no ocurrencia
E =	0.05	Error sistemático

$$(n_0) = 260$$

Tamaño final de muestra ajustada (n), en todos los estudios es preciso estimar las posibles pérdidas de pacientes por razones diversas (pérdida de información, no reunir la cantidad correspondiente en la fecha indicada, sucesos de emergencia) por lo que se debe incrementar el tamaño muestral respecto a dichas pérdidas, en la presente investigación se realizó por la disminución en las atenciones debido a protocolos sanitarios ⁽³⁹⁻⁴⁰⁾.

$$(n) = \frac{(n_0)}{(1 + (n_0) / N)}$$

$$(n) = 196.4443426$$

$$(n) = 196 \quad \text{Tamaño Final de muestra}$$

4.6 Técnicas e instrumentos

Técnica de recolección de datos: es la forma en que se explica cómo sucederán los procesos de la recolección de datos en los instrumentos de evaluación, dichas técnicas son necesarias al momento de solicitar datos para la investigación ⁽³⁷⁾, por ello la investigación tuvo como técnica a la encuesta, lo cual permitió que se pueda obtener de forma correcta la información de las madres acerca de las variables vertidas en el estudio.

Instrumento de recolección de datos: Son los medios que se utilizaron para el recojo de la información referida a las variables y sus dimensiones a través de los ítems que serán recogidos y almacenados que tienen característica que es de forma física en donde se encuentran los ítems considerados como parte de los indicadores que se dan a través del cuestionario, elemento elegido como instrumento de evaluación de la investigación ⁽³⁷⁾.

Ficha Técnica de del Instrumento A

- Variable de medición: Conocimiento
- Autor base: Iriarte y Pacheco (2020)

- Estructura: consta de 3 capítulos, tales como presentación, Datos generales, y desarrollo de preguntas.
- Cantidad de preguntas: Estuvo constituido por 15 preguntas distribuido por dimensiones en el siguiente orden:
 - Dimensión definiciones conceptual: 1- 5 ítems
 - Dimensión consideraciones especiales: 6-10 ítems
 - Dimensión administración:11-15 ítems
- Opciones de respuesta: a, b y c
- Escala de puntuación:
 - Correcta:2 punto
 - Incorrecta: 1 punto
- Niveles de evaluación:
 - Alto: 25-30 puntos
 - Medio: 20-24 puntos
 - Bajo: 15-19 puntos

Ficha Técnica de del Instrumento B

- Variable de medición: Actitud
- Autor base: Huacausi Nelly (2019)
- Estructura: consta de 1 capítulos: Desarrollo de preguntas.
- Cantidad de preguntas: Estuvo constituido por 20 preguntas distribuido por dimensiones en el siguiente orden:
 - Dimensión definiciones cognoscitivo: 1- 7 ítems
 - Dimensión afectiva: 8-14 ítems
 - Dimensión conductual: 15-21 ítems
- Opciones de respuesta: Si, A veces, y No
- Escala de puntuación:
 - No: 1 punto
 - A veces: 2 Puntos

Si: 3 puntos

- Niveles de evaluación:
 - Favorable: 21-34 puntos
 - Poco favorable: 35-48 puntos
 - Desfavorable: 49-63 puntos

Validez y confiabilidad

Instrumento A: Mide el nivel de conocimiento del autor Iriarte y Pacheco utilizado en el 2020, paso por validez en calificación cualitativa, siendo 3 especialistas se dieron como aceptable el instrumento, para medir la confiabilidad del instrumento (Conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado), se utilizó el Índice de consistencia interna de K de Richardson ($Kr_{20}=0.885$), el resultado está por encima del 0,7 en consecuencia se trata de un instrumento fiables que hará mediciones estables y consistentes.

Instrumento B. Mide la actitud de las madres, y es un instrumento validado por Huacacausi ⁽¹⁶⁾ en Lima - Perú en el estudio sobre la Actitud de las madres de los niños de 6 a 35 meses acerca en Breña. El instrumento fue elaborado por la autora, siendo sometido a juicio de expertos para prueba binomial prueba binomial ($p<0,05$) y paso por una prueba piloto con la que se determinó su confiabilidad (alfa de Cronbach: 0,831) sin embargo, se adaptaron las preguntas según el tipo de suplemento que se utilizará como es el Hierro polimaltosado.

4.7 Recolección de datos

Para ejecutar la investigación se realizó una serie pasos que formaron parte de la recolección de datos:

- El primer paso fue realizar la coordinación a nivel presencial y formal en cuanto a la descripción del estudio de investigación para obtener el título profesional de enfermería a través de la carta de presentación de la universidad con la jefa del centro de salud Manzanares.
- Se adjunto el trabajo de investigación (matriz, instrumentos de recolección de datos, consentimiento informado) y fue distribuido a jefaturas del establecimiento (Jefatura general y jefatura de enfermería).
- Posterior a ello, con el permiso de la institución se ingresó a la sala de espera en donde se les explico a las madres que estuvieron presentes durante el tiempo de recolección de datos nos colaboren con el llenado de los instrumentos de evaluación, todo este proceso se realizó guardando las estrictas medidas de protección contra el SARCOVID-19, así como las disposiciones de distanciamiento.
- Al inicio del llenado del instrumento, se les dio una charla corta sobre las disposiciones, así como el permiso voluntario a través de consentimiento informado.
- Cada encuesta duro entre 10-15 minutos, el instrumento fue aplicado a 192 madres con menores de 6 a 35 meses madres con menores de 6 a 35 meses, la recolección de datos se realizó durante el periodo de octubre - noviembre del presente año excepto los domingos en horario de 8 am-12 pm y de 2pm a 6 pm, estos pasos aportan en el proceso para la recolección de datos ordenándolos para el vaciar los datos al programa estadístico.

4.8 Técnicas de análisis e interpretación de datos

La técnica que fue utilizada para la investigación tiene una serie de pasos en donde primero de opto por realizar la prueba de normalidad en donde según la cantidad de población.

De acuerdo al tipo y diseño de la investigación se utilizará la prueba de normalidad de Kolmogorov- smimow, ya que el estudio trabaja con población mayor de 50 sujetos, según la prueba el grado de significancia es ,000 < de 0,05 en donde definen el uso de la prueba no paramétrica Rho de Spearman, se elaborará una base de datos a través de lo vertido en los instrumentos de evaluación para luego proporcionar una serie de datos que deben ser ordenados y presentadas de una manera inteligible (41). Asimismo, se elaborará una base de datos a través de lo vertido en los instrumentos de evaluación para luego proporcionar una serie de datos que deben ser ordenados y presentadas de una manera inteligible.

Tabla 1: Prueba de normalidad para la distribución de datos

	Kolmogórov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Nivel de conocimiento	,353	1	,0	,786	1	,0
		9	0		9	0
		6	0		6	0
Actitud	,433	1	,0	,587	1	,0
		9	0		9	0
		6	0		6	0

Fuente: elaboración propia

Interpretación: En la Tabla 1, se logra observar el siguiente resultado de la prueba de normalidad según Kolmogórov-Smirnov, donde las puntuaciones de la variable 1 nivel de conocimiento, nos muestran un nivel de significancia de 0,000 y la variable 2 práctica, muestra un nivel de significancia de 0.000, estos resultados nos demuestran que son menores al 5% de significancia estándar ($p < 0.05$) cuyo resultado viene a ser pruebas normales por lo cual podemos concluir y definir el uso de las pruebas de hipótesis no paramétricas. En este caso aplicaremos la prueba de Rho de Spearman, para determinar la correlación no paramétrica entre ambas variables porque las pruebas de normalidad no son normales.

CAPITULO V RESULTADOS

5.1 Presentación de resultados descriptivos

Tabla 2. Nivel de conocimiento de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
BAJO	38	19,4
MEDIO	105	53,6
ALTO	53	27,0
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 1. Nivel de conocimiento de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

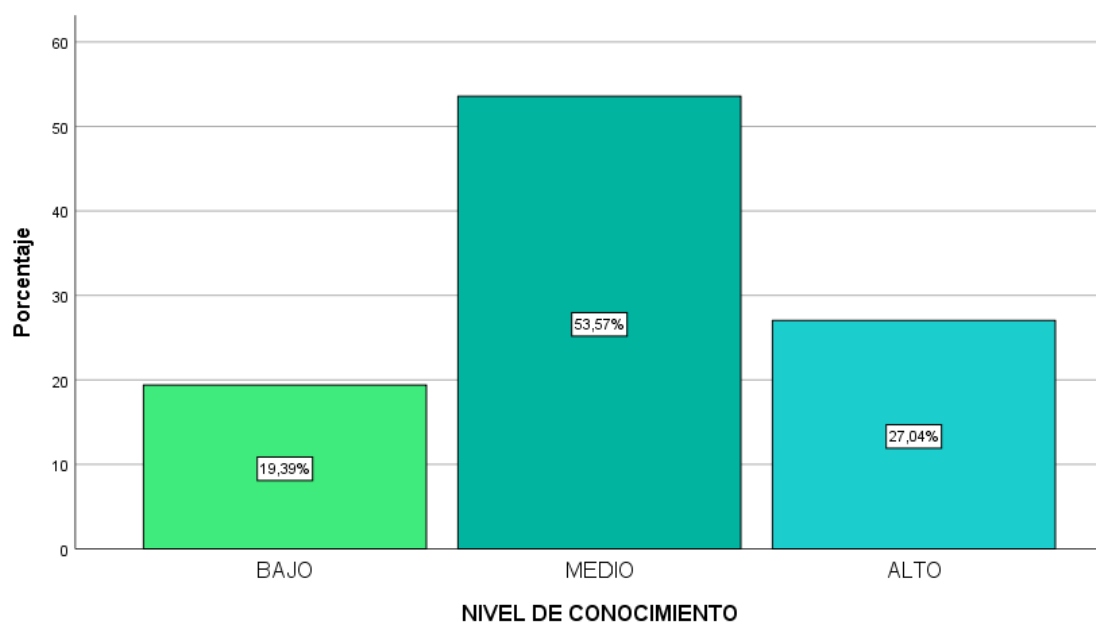


Tabla 3. Actitud de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
DESFAVORABLE	42	21,4
POCO FAVORABLE	86	43,9
FAVORABLE	68	34,7
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 2. Actitud de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

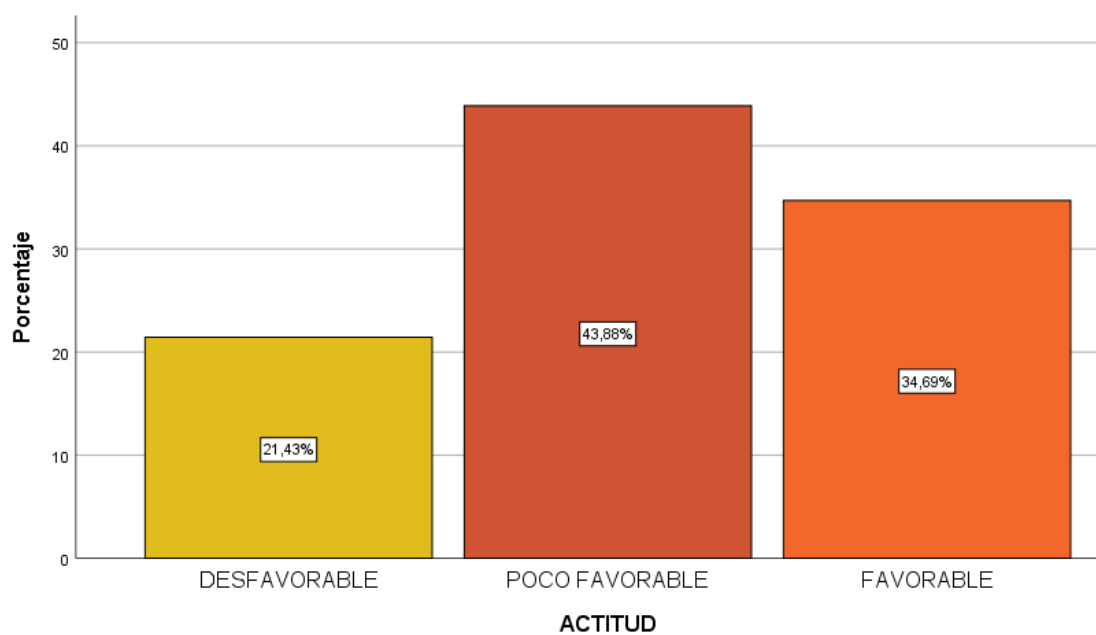


Tabla 4. Dimensión cognoscitiva de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
DESFAVORABLE	40	20,4
POCO FAVORABLE	82	41,8
FAVORABLE	74	37,8
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 3. Dimensión cognoscitiva de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

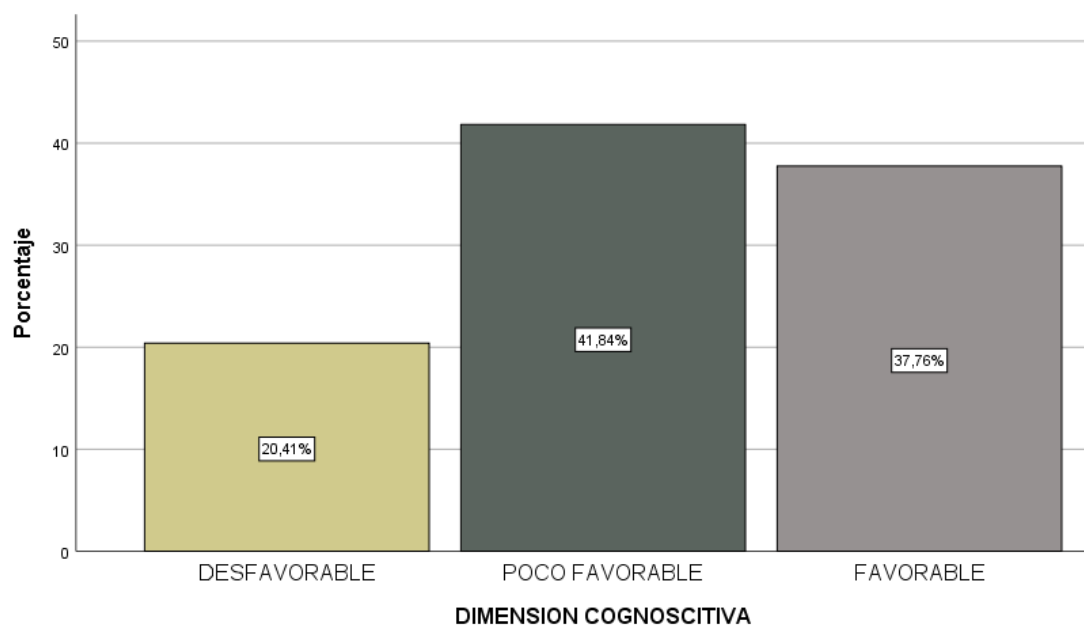


Tabla 5. Dimensión afectiva de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
DESFAVORABLE	44	22,4
POCO FAVORABLE	85	43,4
FAVORABLE	67	34,2
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 4. Dimensión afectiva de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

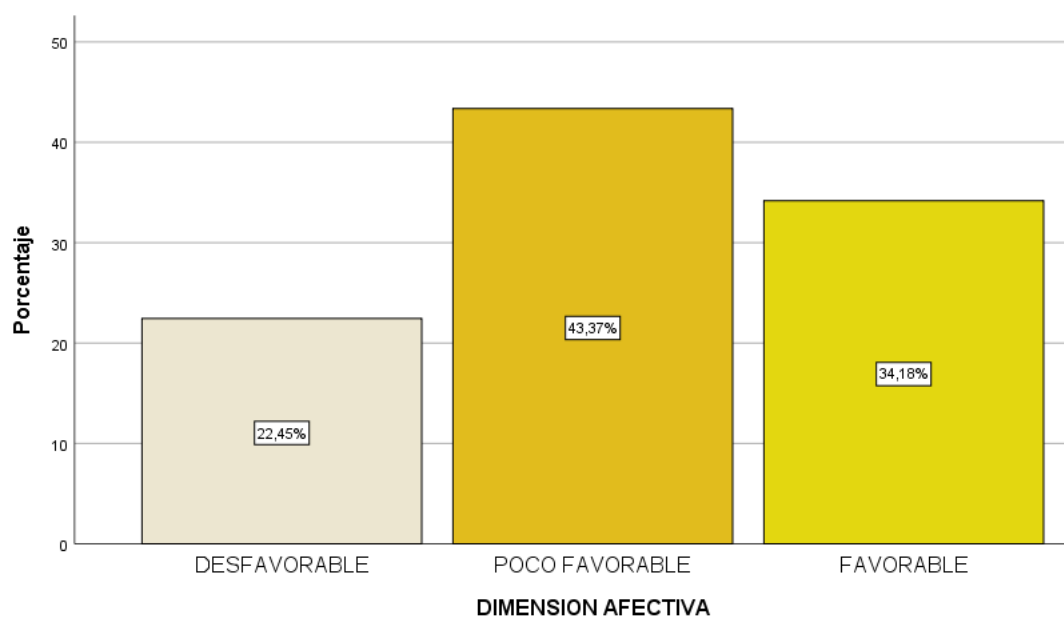


Tabla 6. Dimensión conductual de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
DESFAVORABLE	51	26,0
POCO FAVORABLE	92	46,9
FAVORABLE	53	27,0
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 5. Dimensión conductual de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

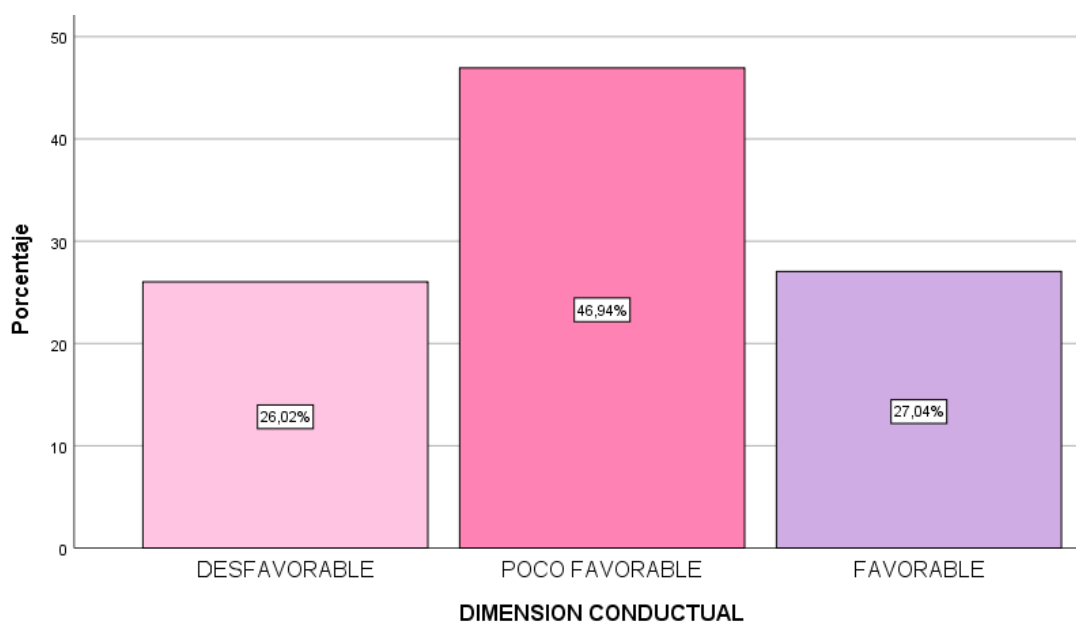


Tabla 7. Edad de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
21 - 28	54	27,6
29 - 36	102	52,0
37 - 44	40	20,4
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 6. Edad de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

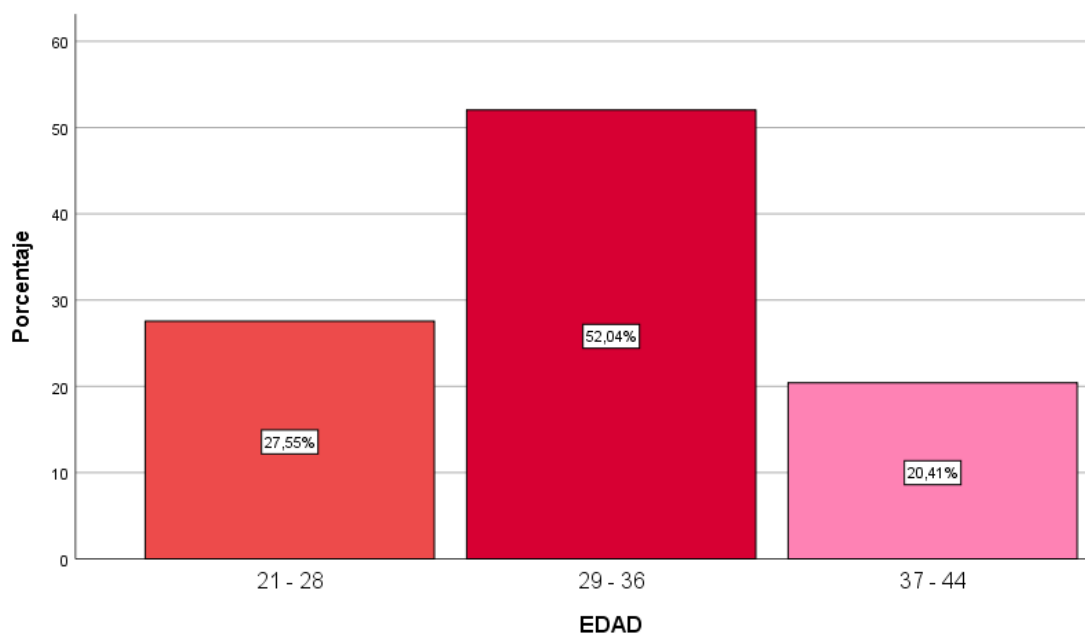


Tabla 8. Grado de Instrucción de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
PRIMARIA	5	2,6
SECUNDARIA	104	53,1
SUPERIOR TECNICA	38	19,4
SUPERIOR UNIVERSITARIA	49	25,0
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 7. Grado de Instrucción de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

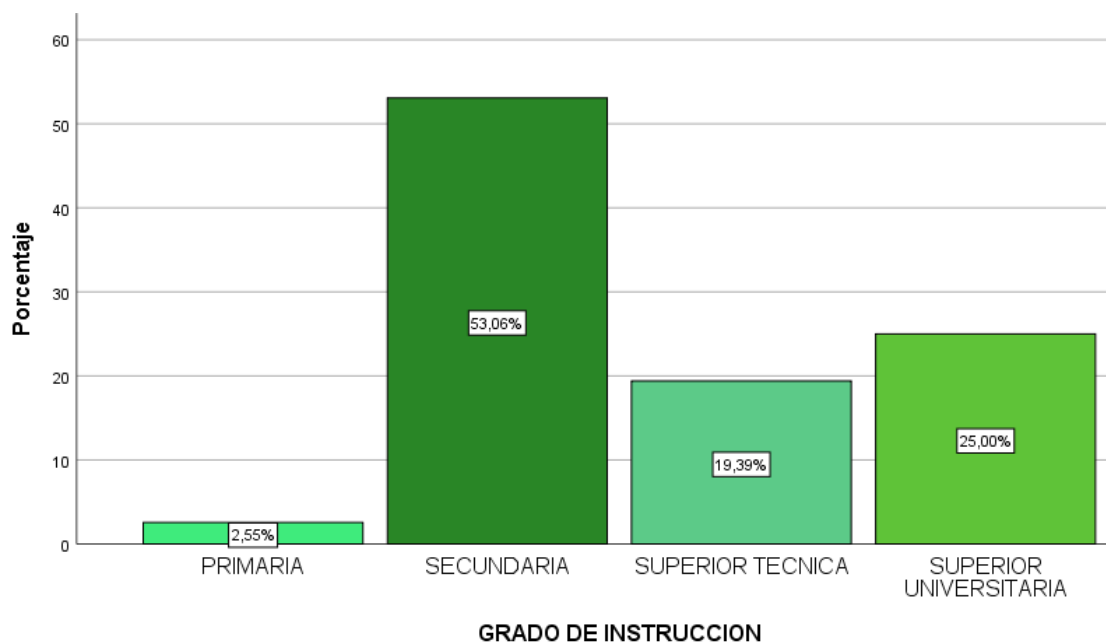


Tabla 9. Ocupación de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
ESTUDIA	23	11,7
TRABAJA	41	20,9
ESTUDIA TRABAJA	37	18,9
AMA DE CASA	95	48,5
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 8. Ocupación de las madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

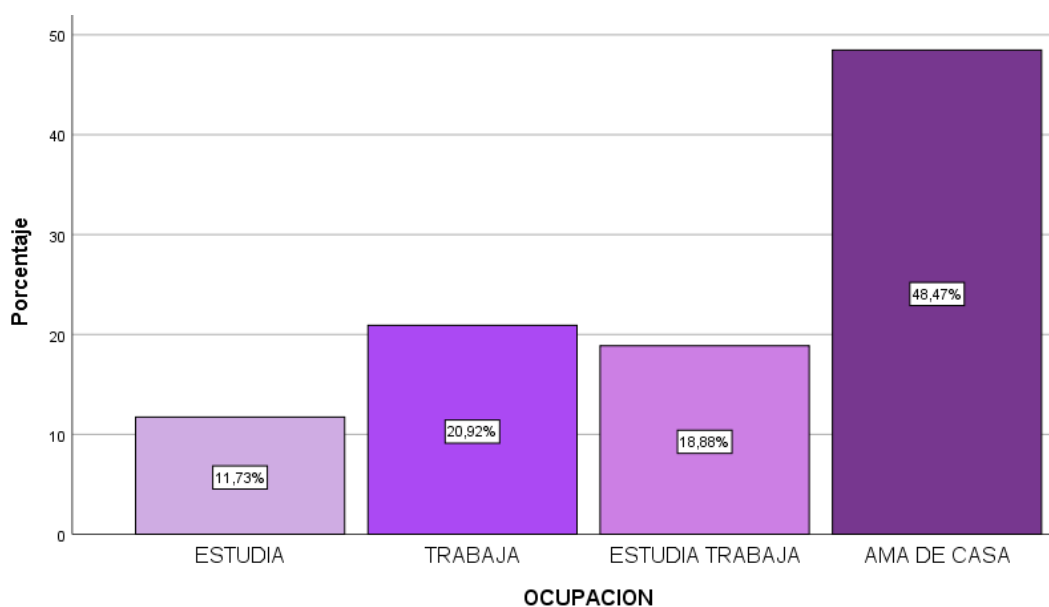
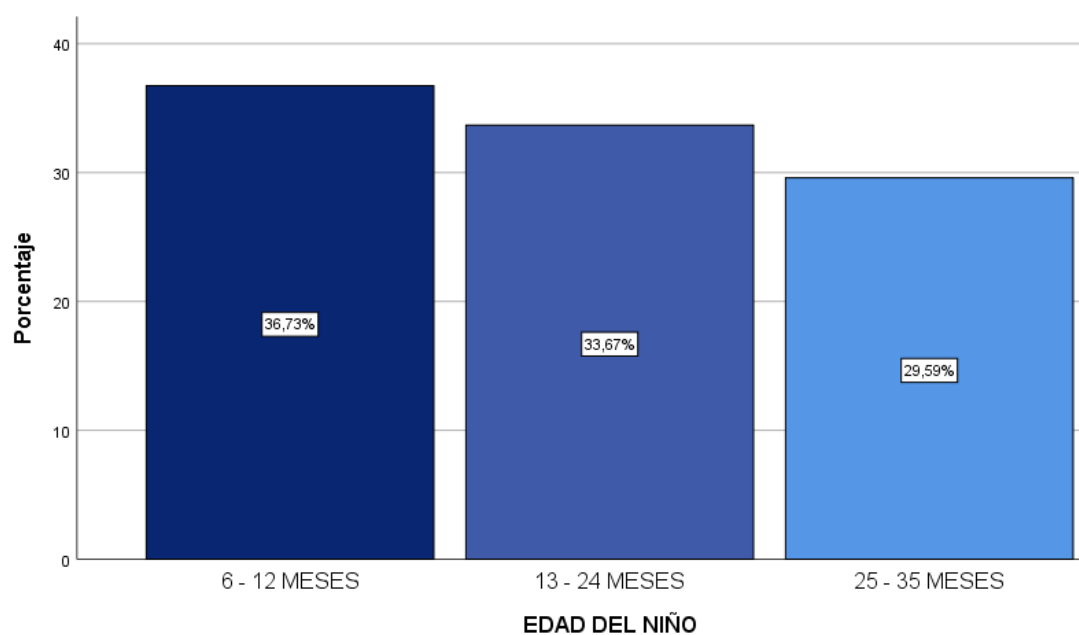


Tabla 10. Edad de infante que tienen las madres que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Categoría	Frecuencia	Porcentaje
6 - 12 MESES	72	36,7
13 - 24 MESES	66	33,7
25 - 35 MESES	58	29,6
Total	196	100,0

Fuente: Encuesta aplicada a madres de una institución de salud.

Gráfico 9. Edad de infante que tienen las madres que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.



5.2 Presentación de resultados de tablas cruzadas

Tabla 11. Nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

		Nivel de conocimiento						Total	%
		Bajo	%	Medio	%	Alto	%		
Actitud	Desfavorable	38	19,4	04	2,0	00	0,0	42	21,4
	Poco desfavorable	00	0,0	86	43,9	00	0,0	86	43,9
	Favorable	00	0,0	15	7,7	53	27,0	68	34,7
TOTAL		38	19,4	105	53,6	53	27,0	196	100

Fuente. Elaboración propia.

En la tabla 11 se describe que el 43.9% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio y una actitud poco favorable hacia la suplementación con hierro polimaltosado.

Tabla 12. Relación entre el nivel de conocimiento y la actitud es su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Actitud		Nivel de conocimiento						Total	%
		Bajo	%	Medio	%	Alto	%		
Dimensión cognoscitiva	Desfavorable	38	19,4	08	4,1	0	0,0	46	23,5
	Poco desfavorable	00	0,0	82	41,8	00	0,0	82	41,8
	Favorable	00	0,0	15	7,7	53	27,0	68	34,7
TOTAL		38	19,4	105	53,6	53	27,0	196	100

Fuente. Elaboración propia.

En la tabla 12 se describe que el 41.8% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio y una actitud en su dimensión cognoscitivo poco favorable hacia la suplementación con hierro polimaltosado.

Tabla 13. Nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Actitud	Nivel de conocimiento						Total	%	
	Bajo	%	Medio	%	Alto	%			
Desfavorable	37	18,9	04	2,0	00	0,0	41	20,9	
Dimensión afectiva	Poco desfavorable	01	0,5	86	43,9	02	1,0	89	45,4
	Favorable	00	0,0	15	7,7	51	26,0	65	33,7
TOTAL		38	19,4	105	53,6	53	27,0	196	100

Fuente. Elaboración propia.

En la tabla 13 se describe que el 43.9% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio y una actitud en su dimensión afectiva poco favorable hacia la suplementación con hierro polimaltosado.

Tabla 14. Nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Actitud	Nivel de conocimiento						Total	%	
	Bajo	%	Medio	%	Alto	%			
Desfavorable	37	18,9	06	3,1	01	0,5	44	22,4	
Dimensión conductual	Poco desfavorable	01	1,1	84	42,9	00	0,0	85	43,4
	Favorable	00	0,0	15	7,7	52	26,5	67	34,2
TOTAL		46	38	19,4	105	53	27,0	196	100

Fuente. Elaboración propia.

En la tabla 14 se describe que el 42.9% de las madres tenían un nivel de conocimiento medio y una actitud en su dimensión conductual poco favorable hacia la suplementación con hierro polimaltosado.

CAPITULO VI

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis de los resultados

Contrastación de la hipótesis

Tabla 15. Tabla de correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

			Nivel de conocimiento	Actitud
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,904**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	196	196
	actitud	Coeficiente de correlación	,904**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	196	196

Interpretación: En la Tabla 15 se puede observar los siguientes resultados de la prueba de correlación de Rho de Spearman, identificando la existencia de una correlación significativa con p valor = 0.000, por lo cual es inferior al valor teórico de $\alpha=0.05$ y una correlación positiva considerable de Rho de Spearman de 0,904 por ello el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la variable actitud. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Tabla 16. Tabla de correlación Rho de Spearman entre nivel de conocimiento y la dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

			Nivel de conocimiento	Dimensión cognoscitiva
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,889**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	196	196
	Dimensión cognoscitiva	Coeficiente de correlación	,889**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	196	196

Interpretación: En la Tabla 16 se puede observar los siguientes resultados de la prueba de correlación de Rho de Spearman, identificando la existencia de una correlación significativa con p valor = 0.000, por lo cual es inferior al valor teórico de $\alpha=0.05$ y una correlación positiva considerable de Rho de Spearman de 0,889 por ello el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la variable actitud. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

Tabla 17. Tabla de correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento y la dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

			Nivel de conocimiento	Dimensión Afectiva
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,885**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	196	196
	Dimensión afectiva	Coeficiente de correlación	,885**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	196	196

Interpretación: En la Tabla 17 se puede observar los siguientes resultados de la prueba de correlación de Rho de Spearman, identificando la existencia de una correlación significativa con p valor = 0.000, por lo cual es inferior al valor teórico de $\alpha=0.05$ y una correlación positiva considerable de Rho de Spearman de 0,885 por ello el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la variable actitud. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna: Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021

Tabla 18. Tabla de correlación Rho de Spearman entre el nivel de conocimiento y la dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

			Nivel de conocimiento	Dimensión Conductual
Rho de Spearman	Nivel de conocimiento	Coeficiente de correlación	1,000	,871**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	196	196
	Dimensión conductual	Coeficiente de correlación	,871**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	196	196

Interpretación: En la Tabla 18 se puede observar los siguientes resultados de la prueba de correlación de Rho de Spearman, identificando la existencia de una correlación significativa con p valor = 0.000, por lo cual es inferior al valor teórico de $\alpha=0.05$ y una correlación positiva considerable de Rho de Spearman de 0,885 por ello el nivel de conocimiento tiene relación significativa con la variable actitud. Por lo tanto, se procede a rechazar la hipótesis nula y se concluye con la hipótesis alterna: existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.

6.2 Comparación de resultados

Dentro de los estudios analizados, se encontraron algunas investigaciones que demostraban la alta prevalencia de anemia, enfermedad que motivo el estudio de las variables estudiadas, ello lo demuestran los estudios de Pardo ⁽⁴⁵⁾ con un 63% de anemia, de los cuales más de la mitad recibió algún método preventivo como sulfato ferroso o micronutrientes y Jiménez ⁽⁴⁶⁾ en donde el 46% de niños con anemia indicaron que aun forma parte del problema de salud pública, asimismo se observó una relación entre la eficacia de la chis paz en la reducción de la anemia.

Asimismo, según la tabla 15. existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021, lo cual explica que la relación entre las variables estudiadas es positiva y con relación fuerte, esto quiere decir que, ambas son dependientes, es decir que a mayor conocimiento mejor actitud.

Si relacionamos lo obtenido con la teoría podemos afirmar lo que dice Nola pender el cual menciona que si las personas tienen buenas experiencias, conocimientos previos y buenas actitudes favorecedoras de la salud la conducta y el producto final serán muy buenos, en este caso como el nivel de conocimiento es medio la actitud es poco favorable, por ende hay que mejorar, ya que si en algún momento esta información tiende a disminuir o desfavorecer el criterio de la madre, el incentivo y predisposicion ante el uso de hierro polimaltosado no ser efectivo.

De acuerdo a los resultados hallado en la tabla 15 se encontramos investigaciones que tienen resultados similares tales como Iriarte y Pacheco⁽¹²⁾, quien determinó que el nivel de conocimiento fue medio sobre la administración del hierro polimaltosado en un 48.75%, en cuanto al estudio que determinó la existencia de la relación en ambas variables, Rojas y Suqui ⁽¹⁰⁾, quienes refieren los conocimientos son buenos y la actitud fue positiva, obteniendo relación, sin embargo no obtuvieron los mismos resultados pero demostraron que a mayor conocimiento mejor actitud.

En cambio, el estudio realizado por Tadeo ⁽¹⁸⁾ respecto a los resultados se obtuvo que el 52% de conocimientos deficientes, y al 58% de actitudes negativas. En relación a ambas variables se obtuvo que la suplementación de micronutrientes es estadísticamente significativa con las actitudes de las madres en cuanto a la aplicación de dicha técnica para la prevención de la anemia, encontrando similitud en la contrastación de la prueba estadística, pero para la realidad problemática estudia serios problemas, ya que se inclina al lado negativo en cuanto a ambas variables.

De acuerdo a la variable conocimiento tenemos dos estudios que demostraron ser similares, con el de Yanqui ⁽¹³⁾ demostraron que el 46% de madres tienen un conocimiento regular, Guevara ⁽¹⁴⁾ tienen conocimiento de nivel regular.

Siendo necesaria una mayor interacción entre las madres para compartir o socializar conocimientos sobre alimentación infantil y nutrición, de modo que el bienestar o desarrollo del niño sea óptimo, en ambas variables su escala de medición está intermedia, esto quiere decir que aun no están todo al 100% correcto, si bien es cierto no están bajo, pero si es necesario explicar que en la tabla 4 la relación existente se refiere a la sensibilidad y así poder garantizar que su predisposición se basa en buscar el bien para su hijo.

Es por eso que la enfermera como la responsable de la estrategia de CRED, cumple un rol importante en la prevención y promoción de la salud, ya que tiene como función detectar precozmente complicaciones en el recién nacido, lactante y niño, realiza el examen físico y la valoración del desarrollo psicomotriz aplicando fundamentos científicos, aplicando técnicas de estimulación temprana, brindando consejería y sensibilizando a la madre sobre la suplementación con los multimicronutrientes.

Sin embargo existen también la presencia de estudios que difieren o no tienen los mismo resultados obtenidos ya que son descriptivos estudiados por Pinedo, Rojas y García ⁽⁹⁾ en donde evidencia que del de 56,0% madres con incorrecta administración de micronutrientes y 36,0% presentaron conocimiento inadecuados; Huacausi⁽¹⁶⁾ encontrando dentro del estudio que las actitudes son favorables, y que se pone mayor énfasis en el componente actitud cognitivas, conativo y en la afectiva; de igual manera Solano ⁽¹⁵⁾ quien manifiesta que el 58% tienen conocimientos sobre el uso de micronutrientes, a pesar de ello desconocen las dimensiones de efectos secundarios y contraindicaciones, así como Vargas ⁽¹¹⁾ quien menciona que las madres de su estudio presentan actitudes desfavorables hacia la suplementación con micronutrientes hacia la preparación y administración, por ultimo a Chuquichampi ⁽¹⁷⁾ que evidencia a un 61 % de madres que no cuentan con conocimientos acerca de la suplementación de los micronutrientes, enfrentando como desconocimiento principal en el reconocimiento sobre los signo más resaltante que evidencia anemia, asimismo un 57% no conoce la consistencia de la alimentación que debe tener el uso de micronutrientes y el 58% no conoce las contraindicaciones.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

- Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021.
- Se concluye que una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021
- Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021
- Se concluye que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021

RECOMENDACIONES

Primero: Se recomienda en base a la relación que existe entre el conocimiento y la actitud potenciar la implementación de programas y temas que aborden la prevención y control de la anemia a través de la orientación y educación del uso del hierro polimaltosado, la orientación en temas de marketing en temas relacionados a salud, con el fin de sensibilizar a los profesionales y a la comunidad sobre su importancia a través de asistencia técnica, feria, talleres, campañas entre otras actividades de salud que incentive al consumo y que a su vez oriente a través de tips creativos a disolver creencias culturales que no ayudan en el conocimiento como en la actitud.

Segundo: En cuanto a la relación entre el conocimiento y la dimensión cognoscitiva es necesario reforzar y crear esa imagen sobre el uso de hierro polimaltosado como un factor cultural y/o creencias, es decir generar impresiones en la mente de las madres y/o familia sobre la importancia de la misma, de tal forma en que la imagen logre ser significativa, aquí la recomendación se vincula directamente al personal de salud fortalecer esa decisión de avalar el consumo oportuno de producto como el hierro polimaltosado, se indica planear estrategias a corto y largo plazo incentivando a su comunidad, de forma que se plantee la creación de programas, talleres, sesiones educativas y demostrativas en conjunto con el equipo multidisciplinario, a fin de mejorar incrementar dicho impulso al uso del hierro polimaltosado.

Tercero: En relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva, se invita tanto a los profesionales de enfermería y a las madres tomar conciencia sobre la magnitud del problema, ya que el consumo de hierro en el infante es de mucha importancia, es gratuita y disminuye muchos riesgos que puede dejar la anemia, por ende, deben considerar aprender el aspecto informativo y

aplicativo de una correcta alimentación en el infante. Es importante asistir a sesiones realizadas por cualquier entidad de salud, así como preguntar sus dudas durante consulta o visita domiciliarias que realiza el profesional de enfermería y a la vez captar información para no confundir lo aprendido previamente o por experiencia, con el fin de avalarlo a través de sentimientos positivos o favorables.

Cuarto: Por ultimo se hace necesario dentro de la relación entre el conocimiento y la dimensión afectiva plantearse y gestionar estrategias que sensibilicen a las familias sobre el uso de hierro polimaltosado y que estén puedan ser consideradas ante el actuar hacia el desarrollo de la conducta propiamente dicha, hacia esta afirmación podemos utilizar dichos instrumentos de investigación y protocolarizar como un mecanismo de estudio dentro de su recolección de datos para mejorar sus metas, y así también ser el ejemplo para estandarizar a los otros establecimientos de salud, recordándole que son el que tiene mayor población y seria de utilidad afrontar dicho desafío.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Haughton, P. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral [Internet]. Ginebra, 2020 [Consultado 03 Jul 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
2. Keeley, B. Niños, alimentos y nutrición, crecer bien en un mundo en transformación [Internet]. Nueva York, 2019 [Consultado 03 Jul 2021]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/media/62486/file/Estado-mundial-de-la-infancia-2019.pdf>
3. Román, Y., y col. Anemia en la población infantil del Perú: Aspectos clave para su afronte [Internet]. Perú, 2015 [Consultado 03 Jul 2021]. Disponible en:
https://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/ANEMIA%20FINAL_v.03mayo2015.pdf
4. Fernández, P., y col. Anemia ferropénica en niños de hasta cinco años de edad atendidos en el policlínico Ramón López Peña. Rev Zoilo Marinello [Internet]. 2021[Consultado 03 Jul 2021]; 46(2). Disponible en:
<http://revzoilomarinellosldcu/index.php/zmv/article/view/2693>
5. Zavaleta, N. y Astete, L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2017 [Consultado 03 Jul 2021]; 34(4). Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020

6. Hodgson, M. Lactancia y nutrición de niñas, niños y mujeres [Internet]. Chile, 2017 [Consultado 04 Jul 2021]. Disponible en:
https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1525/pdf/cap010.pdf
7. Zavaleta, N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Rev Perú Med Exp Salud Publica [Internet]. 2017 [Consultado 04 Jul 2021]. Disponible en:
<https://rpmpesp.ins.gob.pe/rpmpesp/article/view/3281/2906>
8. Ipanaqué, P. y Taype, C. Actitud de las madres de niños de 6 a 35 meses y su relación con el suministro de micronutrientes del centro de atención primaria de Breña [Internet]. Perú, 2019 [Consultado 04 Jul 2021]. Disponible en:
<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2771/TESIS%20Ipanaqu%C3%A9%20Patricia%20-%20Taype%20Caty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Pinedo, E., Rojas, C. y Olortegui, L. Conocimiento y administración de micronutrientes en madres con niños y niñas de 6 a 36 meses de edad que asisten Ipress Cardozo [Internet]. Perú, 2017 [Consultado 04 Jul 2021]. Disponible en:
https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5255/Erika_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Vargas, J. Actitudes de las madres de niños de 6 a 36 meses hacia la suplementación con multimicronutrientes en un establecimiento de salud de Lima [Internet]. Perú, 2017 [Consultado 05 Jul 2021]. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5905/Vargas_cj.pdf?sequence=1

11. Rojas, M. y Suqui, A. Conocimientos, actitudes y prácticas en la administración de micronutrientes por parte de las madres de niños menores de 3 años que acuden al Sub-Centro de Salud de Sinincay [Internet]. Ecuador, 2016 [Consultado 08 Jul 2021]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26108/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
12. Iriarte, R. y Pacheco, A. Conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses Puesto de Salud Laderas de Villa [Internet]. Perú, 2020 [Consultado 08 Jul 2021]. Disponible en: <http://repositorio.autonomaeica.edu.pe/bitstream/autonomaeica/795/1/Ana%20Elva%20Pacheco%20Valdez.pdf>
13. Yanqui, E. Conocimiento de las madres con lactantes de 4 a 5 meses de edad sobre la suplementación de sulfato ferroso en gotas del establecimiento de Salud Paucarcolla [Internet]. Perú, 2017 [Consultado 09 Jul 2021]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6177/Yanqui_Paredes_Elizabeth_Mery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
14. Guevara, B. Nivel de conocimiento en las madres de familia en el consumo de micronutrientes en niños de 6 a 36 meses del P.S. El Tingo [Internet]. Perú, 2018 [Consultado 09 Jul 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/28758/guevara_rb.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Solano, L. Conocimientos y prácticas que tienen las madres sobre los micronutrientes que reciben sus niños en un Centro de Salud [Internet]. Perú, 2017 [Consultado 09 Jul 2021]. Disponible en:

<https://core.ac.uk/download/pdf/323347058.pdf>

16. Huacausi, N. Actitud de la madre ante la adherencia de micronutrientes en la alimentación de infantes menores de tres años [Internet]. Perú, 2019 [Consultado 12 Jul 2021]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/38681/Huacausi_SN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Chuquichampi, S. Conocimientos de las madres sobre la suplementación con micronutrientes a niños de 6 a 24 meses de edad en un Centro de Salud [Internet]. Perú, 2020 [Consultado 12 Jul 2021]. Disponible en:
https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16077/Chuquichampi_cs.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Tadeo, S. Conocimientos y actitudes sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños usuarios del Centro de Salud Las Moras [Internet]. Perú, 2018 [Consultado 12 Jul 2021]. Disponible en:
http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1310/T047_45203301_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Meiriño, J., Vásquez, M., Simonetti, C. y Palacio, M. El cuidado [Internet]. Perú, 2012. [Citado el 16 de Jul de 2021]. Disponible en:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
20. García, J. Paradigmas para la enseñanza de las ciencias sociales en las escuelas de medicina. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2010 [Consultado 16 Jul 2021]; 36(4). Disponible en:
<https://www.scielo.org/article/rcsp/2010.v36n4/371-380/>

21. García, J. Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Santa [Internet]. Perú, 2019. [Citado el 16 de Jul de 2021]. Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13726/Tesis_63295.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Bunge, MA. El planteamiento científico. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [Citado el 16 de Jul de 2021]; 43(3). Disponible en:
<https://scielosp.org/article/rcsp/2017.v43n3/470-498/es/>
23. Cuya, Z. Evaluación del suministro de micronutrientes por las madres de niños menores de 36 meses en el distrito de Pachacamac [Internet]. Perú, 2018 [Citado el 16 de Jul de 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12988>
24. Instituto Nacional de Salud. Esquema de tratamiento de la anemia en niños menores de seis meses de edad [Internet]. Perú, 2017. [Citado el 16 de Jul de 2021]. Disponible en:
<https://anemia.ins.gob.pe/tratamiento-en-ninos>
25. Ballesteros, B. El concepto de significado desde el análisis del comportamiento y otras perspectivas. Univ Psychol Bogotá [Internet]. 2005 [Citado el 16 de Jul de 2021]; 4(2). Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rups/v4n2/v4n2a10.pdf>
26. Minsalud. Consideraciones terapéuticas [Internet]. Colombia, 2021. [Citado el 18 de Jul de 2021]. Disponible en:
http://www.medicamentosauclic.gov.co/contenidos/Consideraciones_terapeuticas.aspx

27. Zapata, L. Conocimiento y prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 35 meses del Centro de Salud San Juan de Salinas [Internet]. Perú, 2019. [Citado el 18 de Jul de 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30442/Zapata_GLR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
28. Mamani, Y. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de edad que asistan a la micro red Jae-Puno [Internet]. Perú, 2017. [Citado el 20 de Jul de 2021]. Disponible en: http://tesis.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/7916/Mamani_Diaz_Yemy_Elizabeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Ipanaqué, P. y Taype, C. Actitud de las madres de niños de 6 a 35 meses y su relación con el suministro de micronutrientes del centro de atención primaria de Breña [Internet]. Perú, 2019 [Consultado 20 Jul 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2771/TESIS%20Ipanaqu%C3%A9%20Patricia%20-%20Taype%20Caty.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
30. Arnau, L. y Montané, J. Aportaciones sobre la relación conceptual entre actitud y competencia, desde la teoría del cambio de actitudes. *Electronic Journal of Research in Educational Psychology* [Internet]. 2010 [Citado el 20 de Jul de 2021]; 8(3). Disponible en: <http://ojs.ual.es/ojs/index.php/EJREP/article/view/1416/1630>

31. Torres A, Sanhuesa O. Desarrollo de la autoestima profesional en enfermería. Invest. educ. enferm. 2006; (24) 2:112-119. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/iei/iee/v24n2/v24n2a12.pdf>
32. Pérez, G., Romero, S. y Silvano, C. Conocimientos sobre micronutrientes y actitudes hacia su consumo en madres de niños de 6 a 36 meses de Pueblo Libre-Belén [Internet]. Perú, 2019. [Citado el 23 de Jul de 2021]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/5964/Geraldine_tesis_titulo_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Hernández R., Fernández C. y Baptista, P. Metodología de la Investigación Mc Graw Hill [Internet]. México, 1997. [Citado el 23 de Jul de 2021]. Disponible en: <https://josetavarez.net/Compendio-Metodologia-de-la-Investigacion.pdf>
34. Dzul, M. Aplicación básica de los métodos científicos [Internet]. México. [Citado el 24 de Jul de 2021]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
35. Ramírez, A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. Anales de la Facultad de Medicina [Internet]. 2009 [Citado el 24 de Jul de 2021]; 70(3). Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
36. Escalante, E., Repetto, A. y Mattinello, G. Exploración y análisis de la actitud hacia la estadística en alumnos de psicología. Liberabit Rev Psicología [Internet]. 2012 [Citado el 26 de Jul de 2021]; 18(1). Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/686/68623931003.pdf>

37. Rodríguez, M. y Mendivelso, F. Diseño de investigación de corte transversal. Rev Med Sanitas [Internet]. 2018 [Citado el 17 de Jul de 2021]; 21(3). Disponible en:
https://www.unisanitas.edu.co/Revista/68/07Rev%20Medica%20Sanitas%2021-3_MRodriguez_et_al.pdf
38. Chaves A. y Gadea W. (2018). La relación sujeto-objeto en la concepción kantiana de la ciencia. Sophia, colección de Filosofía de la Educación, 25(2), pp. 111-130. [Citado el 17 de Jul de 2021]; 21(3). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/jatsRepo/4418/441855948003/html/index.html>
39. García J. Reding A. y López J. Cálculo del tamaño de la muestra en investigación en educación médica Investigación en Educación Médica, vol. 2, núm. 8, octubre-diciembre, 2013, pp. 217-224 [Citado el 17 de Jul de 2021]; 21(3). Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/3497/349733226007.pdf>
40. Pita Fernández, S. Determinación del tamaño muestral Unidad de Epidemiología Clínica y Bioestadística. Complejo Hospitalario Universitario de A Coruña. CAD ATEN PRIMARIA 1996; 3: 138-14. [Citado el 17 de Jul de 2021]; 21(3). Disponible en:
<https://www.fisterra.com/mbe/investiga/9muestras/9muestras2.asp>

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación entre el conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?	Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021	Existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro en madres de infantes que acuden al centro de salud de manzanares, huacho 2021	Conocimiento	<p>Definiciones básicas: Definición Importancia Factores de riesgo Momentos</p> <p>Consideraciones especiales Indicaciones Recomendaciones Tipos de reacciones</p> <p>Administración Momento de administración Forma de administración Frecuencia de administración</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: Básica</p> <p>Nivel de estudio: Correlacional</p> <p>Diseño: No experimental. Corte transversal</p> <p>Población Madres de niños de 6 a 35 meses = 803 madre</p> <p>Muestra 196 madres Muestreo: Probabilístico.</p>
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECIFICOS	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS			
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden	H₁: Existe una relación existe entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión cognoscitiva hacia la suplementación con hierro en madres de infantes que acuden			

al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?	al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021	al centro de salud de manzanares, huacho 2021			Técnicas e instrumentos de recolección de información Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario Instrumentos Instrumento 1 : cuestionario Instrumento 2 : cuestionario Técnica de análisis de datos, Recolección de Datos .
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?	Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021	H₂: Existe una relación existe entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión afectiva hacia la suplementación con hierro en madres de infantes que acuden al centro de salud de manzanares, huacho 2021	Actitud	Cognoscitivo Conoce la suplementación del hierro Conoce la frecuencia de la suplementación Conocimiento sobre la administración Conoce desde que edad es la administración Afectivo Esta conforme o disconforme	

<p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021?</p>	<p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021</p>	<p>H₃: Existe una relación existe entre el nivel de conocimiento y la actitud en su dimensión conductual hacia la suplementación con hierro en madres de infantes que acuden al centro de salud de manzanares, huacho 2021</p>		<p>Expresa malestar por la frecuencia Interés conductual</p> <p>Conductual Frecuencia de administración Creencias Ventajas y desventajas Económica</p>	<p>Prueba estadística: Rho de Spearman</p>
---	---	--	--	---	--

ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

INSTRUMENTO SOBRE CONOCIMIENTO HACIA LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO POLIMALTOSADO

PRESENTACIÓN

Estimada madre de familia le saluda la señorita Yuliana Katherine Chung Chu y Estrella Evelyn Torres Briceño estudiantes del programa de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica; ya que se está realizando una investigación sobre los conocimientos de las madres hacia la suplementación de hierro en niños de 6 a 35 meses; por lo tanto, sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta, luego marque con un aspa (x), las afirmaciones enunciadas. Sírvase responder con total sinceridad, de antemano le agradecemos por su cooperación.

I. DATOS GENERALES

Edad de la madre:.....

Estado civil

- a- Soltera ()
- b- Conviviente ()
- c- Casada ()
- d- Divorciada ()

Grado de instrucción

- a- Primaria ()
- b- Secundaria ()
- c- Superior Técnico ()
- d- Universitario ()

Ocupación

- a- Estudia ()
- b- Trabaja ()
- c- Estudia y trabaja ()
- d- Ama de casa ()

II **DESARROLLO DE PREGUNTAS**

Dimensión definiciones conceptuales

1. ¿Qué es la anemia?
 - a. Es el aumento de la hemoglobina.
 - b. Es la disminución de la hemoglobina.
 - c. Es una enfermedad contagiosa.

2. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la anemia?
 - a. Dolor de brazos y piernas
 - b. Fiebre, tos y mucho apetito
 - c. Piel pálida, cansancio y sueño

3. ¿Cuánto debería ser el valor normal de la hemoglobina en su niño?
 - a. Menos de 8
 - b. Más de 11
 - c. Menos de 10.5

4. ¿Qué consecuencias en el futuro ocasionara la anemia en el niño?
 - a. Aumento de peso y diarrea
 - b. Retardo en su crecimiento y desarrollo
 - c. No causa ningún daño importante

5. ¿Sabe que es el hierro polimaltosado?
 - a. Es un complejo de hierro para el tratamiento de la anemia
 - b. Es parte de una planta medicinal
 - c. Es un medicamento

Dimensión consideraciones especiales

6. ¿Qué reacciones produce el hierro polimaltosado?
 - a. Pigmentación en los dientes, heces oscuras y/o estreñimiento
 - b. Diarrea y vómitos
 - c. Somnolencia y fiebre

7. ¿En cuánto tiempo aparece la reacción al iniciar el tratamiento?
 - a. Inmediatamente
 - b. Después de una hora
 - c. Después de un día

8. ¿Cómo almacena o guarda el complejo del hierro polimaltosado?
 - a. A lado de la cocina
 - b. En un lugar fresco y cerrado
 - c. En la sala

9. ¿Cómo se elimina el hierro polimaltosado?
 - a. a través de la orina y piel.
 - b. a través de las heces y el sudor.
 - c. A través del riñón y el hígado.

10. ¿Si mi niño esta con anemia le daré la misma dosis?
 - a. Claro, porque es para la anemia.
 - b. No, la dosis lo da el médico.
 - c. No, le tengo que comprar hierro de marca.

Dimensión Administración

11. ¿Cuánto tiempo debe recibir el hierro polimaltosado?
 - a. 1 a 3 meses
 - b. 4 a 5 meses
 - c. 6 meses

12. ¿Con qué bebida se debe acompañar la administración del hierro polimaltosado?
 - a- Leche materna

- b- Jugo de naranja
- c- Infusiones

13. ¿Cuántas veces al día se le da el hierro polimaltosado?

- a. 2 veces al día
- b. 1 vez al día
- c. 3 veces al día

14. ¿En qué horario se le da el hierro polimaltosado?

- a. Junto con la comida
- b. 1 o 2 horas antes o después de la comida
- c. Junto con la leche materna

15. ¿con que frecuencia acude para recibir el hierro polimaltosado?

- a. En su control de vacunas
- b. Se acude mensualmente
- c. Cuando se acuerda

**INSTRUMENTO SOBRE LA ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACIÓN DE
HIERRO POLIMALTOSADO**

ITEMS	NO	AVECES	SI
Dimensión cognoscitiva			
1	Usted toma en consideración los alimentos que se consumen con el hierro.		
2	Usted conservaría el hierro en un lugar fresco, seco, que no les de la luz del sol y fuera del alcance de los niños.		
3	Usted le da el hierro polimaltosado a su niño porque sabe para que sirve.		
4	Usted le daría hierro a los niños(as) a partir de los 6 meses.		
5	Le daría hierro porque es la única sustancia que dentro de la edad de su niño puede ayudar a prevenir la anemia.		
6	Usted le daría hierro a los niños(as) consecutivamente.		
7	Cree que el hierro polimaltosado protege a los niños(as) contra la anemia.		

Dimensión afectiva				
8	Estoy contenta con el consumo del Hierro a mi niño(a).			
9	Me alegraría mucho que el Hierro fuera más rico para mi niño(a).			
10	Sé que es adecuado darle hierro a mi niño(a).			
11	Me alegra guardar bien el hierro porque así no le causara daño a mi niño(a).			
12	Me siento bien porque sé que el ministerio de salud da una buena ayuda para combatir y prevenir la anemia en mi niño.			
13	Mi familia influye en darle el hierro a mi niño.			
14	Si a mí bebe no le agrada el sabor del hierro, igual se lo daría.			
Dimensión Conductual				
15	Me informaré más sobre lo que hace el hierro en mi niño.			
16	Estoy interesada en informarme sobre lo que contiene el hierro y sus efectos.			
17	Le daré hierro a mi niño(a) a diario sin excepción, según lo indicado			
18	Está pendiente y lleva un registro de los días que le doy hierro a mi niño(a).			

19	Debo darle hierro a mi niño así crea que esto es solo suplemento.			
20	Debería de darle hierro a mi niño(a) así este creciendo sano.			
21	Creo que el hierro es necesario para mi niño(a), así lo compre en la farmacia.			

ANEXO 3. VALIDACION DE INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN

VALIDEZ DE INSTRUMENTO A

Proceso de validación de Jueces de Expertos

INSTRUMENTO A

R- Finn (Formula)

$$R_f = 1 - \frac{6}{T(K^2 - 1)} \sum (y_{1j} - y_{2j})^2$$

Dónde:

Y = Jueces

K= Categorías

T = Ítems o preguntas

JUEZ	I	II	III	IV	V	VI	TOTAL
Juez 1	–	0.92	0.87	0.92	0.92	0.92	0.91
Juez 2	–	–	0.95	0.95	0.93	0.90	0.93
Juez 3	–	–	–	0.95	0.96	0.95	0.94
Juez 4	–	–	–	–	0.93	0.90	0.91
Juez 5	–	–	–	–	–	0.96	0.96
							= 0.93

El resultado de validez del instrumento 1, el cual fue validado por 7 jueces experto, se obtuvo un valor de 0.92 (92%, la cual indica que se encuentra con gran eficacia (> 0.75), esto nos quiere decir que la concordancia de jueces es significativa por lo tanto es válido para la realización del proyecto

VALIDEZ DE INSTRUMENTO B
Proceso de validación de Jueces de Expertos

INSTRUMENTO B

R- Finn (Formula)

$$R_f = 1 - \frac{6}{T(K^2 - 1)} \sum (y_{1j} - y_{2j})^2$$

Dónde:

Y = Jueces

K = Categorías

T = Ítems o preguntas

JUEZ	I	II	III	IV	V	VI	TOTAL
Juez 1	–	0.88	0.92	0.92	0.92	0.92	0.92
Juez 2	–	–	0.95	0.95	0.93	0.90	0.93
Juez 3	–	–	–	0.95	0.95	0.95	0.95
Juez 4	–	–	–	–	0.90	0.90	0.91
Juez 5	–	–	–	–	–	0.94	0.94
							= 0.94

El resultado de validez del instrumento 2, el cual fue validado por 7 jueces experto, se obtuvo un valor de 0.94 (94%), la cual indica que se encuentra con gran eficacia (> 0.75), esto nos quiere decir que la concordancia de jueces es significativa por lo tanto es válido para la realización del proyecto

ANEXO 4. ESCALA DE VALORACIÓN DEL INSTRUMENTO

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACION CON HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MANZANARES, HUACHO 2021.

Nombre del Experto: Lic. SANCHEZ DIAZ, MARIBEL

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento si responde las variables de estudio


Maribel Sánchez Díaz
Licenciada en Enfermería
C.E.P. Nº 84857
Nombre: Lic. SANCHEZ DIAZ, MARIBEL
No. DNI: 45682928

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACION CON HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MANZANARES, HUACHO 2021.


Nombre del Experto: Dr. FRANCESCO PADILLA GUTIERREZ

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento si responde las variables de estudio


Dr. Francesco Padilla Gutierrez
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 82442
Nombre: Dr. FRANCESCO PADILLA GUTIERREZ
No. DNI: 70746628

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACION CON HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MANZANARES, HUACHO 2021.


Nombre del Experto: Lic. MIRIAM QUEREVALU TUME


II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento si responde las variables de estudio

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
CENTRO DE SALUD MANZANARES


LIC. MIRIAM V. QUEREVALU TUME
ENFERMERA
CEP. 80167

Nombre: Lic. MIRIAM QUEREVALU TUME

No. DNI: 40907271

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACION CON HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MANZANARES, HUACHO 2021.
Nombre del Experto: Lic. ROSALIA CONDE LEON

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento si responde las variables de estudio

 CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO
AYSANA
Lic. Rosalia Elizabeth Conde Leon
ENFERMERA
C.E.P. 76859

Nombre: Lic. ROSALIA CONDE LEON

No. DNI: 47404460

INFORME DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES

Título de la Investigación : CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACION CON HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MANZANARES, HUACHO 2021.

Nombre del Experto: Lic.FIORELLA, YUMPO LOLI

II. ASPECTOS A VALIDAR EN EL CUESTIONARIO

Aspectos a Evaluar	Descripción:	Evaluación Cumple/ No cumple	Preguntas a corregir
1. Claridad	Las preguntas están elaboradas usando un lenguaje apropiado	Si cumple	
2. Objetividad	Las preguntas están expresadas en aspectos observables	Si cumple	
3. Conveniencia	Las preguntas están adecuadas al tema a ser investigado	Si cumple	
4. Organización	Existe una organización lógica y sintáctica en el cuestionario	Si cumple	
5. Suficiencia	El cuestionario comprende todos los indicadores en cantidad y calidad	Si cumple	
6. Intencionalidad	El cuestionario es adecuado para medir los indicadores de la investigación	Si cumple	
7. Consistencia	Las preguntas están basadas en aspectos teóricos del tema investigado	Si cumple	
8. Coherencia	Existe relación entre las preguntas e indicadores	Si cumple	
9. Estructura	La estructura del cuestionario responde a las preguntas de la investigación	Si cumple	
10. Pertinencia	El cuestionario es útil y oportuno para la investigación	Si cumple	

III. OBSERVACIONES GENERALES

Instrumento si responde las variables de estudio



Nombre: Lic.FIORELLA, YUMPO LOLI
No. DNI: 43350587

ANEXO 5. BASE DE DATOS SPSS

BASE DE DATOS YULIANA CHU.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	EDAD	Númérico	8	0	EDAD	{1, 21 - 28}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
2	GRADODEI...	Númérico	8	0	GRADO DE IN...	{1, PRIMAR...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	OCUPACION	Númérico	8	0	OCUPACION	{1, ESTUDI...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	EDADDELN...	Númérico	8	0	EDAD DEL NIÑO	{1, 6 - 12 M...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	ACTTUD	Númérico	8	0	ACTTUD	{1, DESFA...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	DIMENSION1	Númérico	8	0	DIMENSION C...	{1, DESFA...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	DIMENSION2	Númérico	8	0	DIMENSION A...	{1, DESFA...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	DIMENSION3	Númérico	8	0	DIMENSION C...	{1, DESFA...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
9	NIVELDEC...	Númérico	8	0	NIVEL DE CON...	{1, BAJO}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 15:20 5/12/2021

BASE DE DATOS YULIANA CHU.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

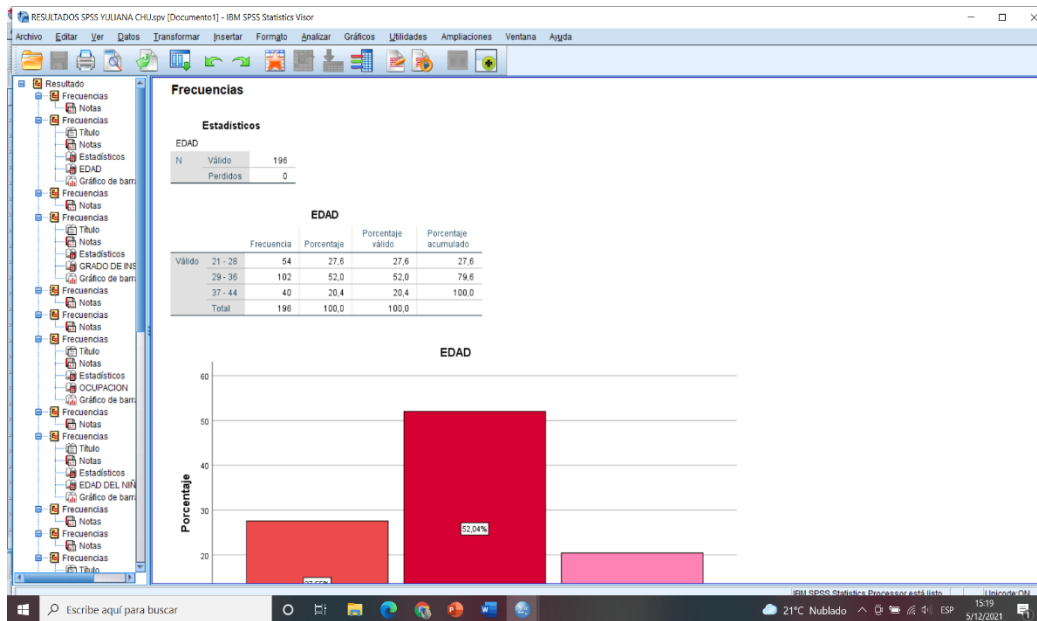
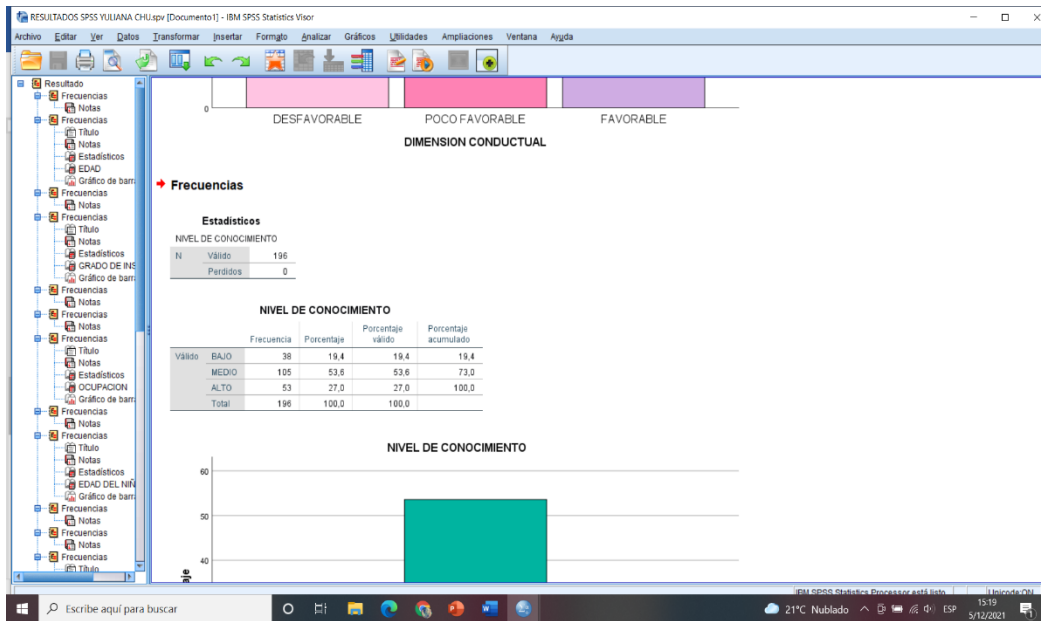
Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 9 de 9 variables

	EDAD	GRADODEI...	OCUPACION	EDADDELN...	ACTTUD	DIMENSI...	DIMENSI...	DIMENSI...	NIVELDE...	VIF	VIF	VIF	VIF	VIF	VIF	VIF	VIF	VIF
1	29-36	SECUNDA...	ESTUDIA...	6-12 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	ALTO									
2	21-28	PRIMARIA	ESTUDIA...	13-24 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
3	29-36	SECUNDA...	ESTUDIA...	6-12 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
4	29-36	SECUNDA...	AMA DE C...	25-35 ME...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	BAJO									
5	37-44	SUPERIO...	TRABAJA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
6	29-36	SECUNDA...	AMA DE C...	13-24 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	ALTO									
7	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	6-12 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
8	29-36	SUPERIO...	TRABAJA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
9	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	13-24 ME...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	BAJO									
10	29-36	SUPERIO...	TRABAJA...	6-12 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
11	37-44	SECUNDA...	AMA DE C...	25-35 ME...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	BAJO									
12	29-36	SUPERIO...	TRABAJA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
13	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	6-12 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	ALTO									
14	29-36	SUPERIO...	AMA DE C...	13-24 ME...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	DESFAVO...	BAJO									
15	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
16	37-44	SECUNDA...	AMA DE C...	6-12 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	ALTO									
17	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
18	29-36	SUPERIO...	AMA DE C...	6-12 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
19	29-36	SUPERIO...	AMA DE C...	13-24 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	ALTO									
20	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
21	29-36	SUPERIO...	AMA DE C...	6-12 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	POCO FA...	FAVORAB...	ALTO									
22	21-28	SECUNDA...	AMA DE C...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
23	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	6-12 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	ALTO									
24	29-36	SUPERIO...	TRABAJA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
25	21-28	SECUNDA...	ESTUDIA...	25-35 ME...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	POCO FA...	MEDIO									
26	29-36	SUPERIO...	AMA DE C...	13-24 ME...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	FAVORAB...	ALTO									

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON 15:20 5/12/2021



ANEXO 6. DOCUMENTOS ADMINISTRATIVOS



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DE ICA**

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Chincha Alta, 03 de noviembre del 2021

OFICIO N°427-2021-UAI-FCS

CENTRO DE SALUD DE MANZANARES
DRA. FLOR TERRONES MAYTA
MEDICO JEFE
HUACHO - MANZANARES

PRESENTE.-

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente.

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

En tal sentido, nuestros estudiantes de los últimos semestres académicos se encuentran en el desarrollo de su Trabajo de Investigación, que le permitirán obtener el Título Profesional anhelado, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería, Psicología y Obstetricia. Los estudiantes han tenido a bien seleccionar temas de estudio de interés con la realidad local y regional, tomando en cuenta a la institución.

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

Adjuntamos la Carta de Presentación de las estudiantes con el tema de investigación propuesto y quedamos a la espera de su aprobación que será de gran utilidad para su institución.

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




Mg. Georgina A. Alujas Cárdenas
DECANO (a)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

CARTA DE PRESENTACIÓN

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


Hace Constar:

Que, TORRES BRICEÑO ESTRELLA EVELYN, identificada con DNI 72455814 y CHUNG CHU YULIANA KATHERINE, identificada con DNI 72644916 del Programa Académico de Enfermería, quien viene desarrollando la Tesis Profesional: **"CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACION CON HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD DE MANZANARES, HUACHO 2021."**

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

Chincha Alta, 03 de noviembre del 2021




Mg. Georgina A. Ajuje Cárdenas
DECANO (e)
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA

Centro Materno Infantil
"San José de Manzanares"

"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"
"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"



AUTORIZACION

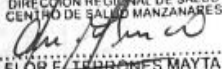
Por medio de la presente dejamos CONSTANCIA que:

TORRES BRICEÑO, ESTRELLA EVELYN identificada con DNI.: 72455814 y CHUNG CHU YULIANA KATHERINE identificada con DNI.: 72644916 del Programa Académico Enfermería de la Universidad AUTÓNOMA DE ICA ha realizado su Trabajo de Investigación **CONOCIMIENTO Y ACTITUD HACIA LA SUPLEMENTACION CON HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES DE INFANTES QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD MANZANARES, HUACHO 2021.**

Dicha ejecución se realizó en completa satisfacción mostrando en todo momento la colaboración del recurso humano de esta institución.

Se otorga la presente constancia para los fines del interesado que crea conveniente.

Manzanares, 15 noviembre del 2021


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
CENTRO DE SALUD MANZANARES
MC. FLOR ELIERRONES MAYTA
C.M.P. 41375
MEDICO JEFE DE C.S. MANZANARES

ANEXO 10. ANEXOS TURNITIN

Conocimiento y actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	9%
2	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	americapaolapedagogia.jimdo.com Fuente de Internet	1%
4	repositorio.unsa.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unh.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	es.scribd.com Fuente de Internet	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	1%
8	docplayer.es Fuente de Internet	1%