

## **EFFECTO DE UN PROGRAMA EDUCATIVO EN LAS ACTITUDES Y PRÁCTICAS MATERNAS PREVENTIVAS DE ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE- LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2018**

### **EFFECT OF AN EDUCATIONAL PROGRAM ON PREVENTIVE MATERNAL ATTITUDES AND PRACTICES OF ANEMIA IN CHILDREN UNDER 1 YEAR OF AGE AT THE PUEBLO LIBRE HEALTH POST, LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2018**

**Sandra Lupita Núñez Cercado**

Escuela Profesional de Enfermería. Universidad César Vallejo

[salunuce@hotmail.com](mailto:salunuce@hotmail.com)

Recibido: 23 octubre 2018 - Aceptado: 01 diciembre 2018

DOI: <https://doi.org/10.18050/cientifi-k.v7i1.2123>

#### **RESUMEN**

El presente estudio tuvo como objetivo determinar el efecto de la aplicación de un programa educativo en las actitudes y prácticas maternas preventivas de anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud Pueblo Libre-La Esperanza-Trujillo, 2018. Fue de tipo cuantitativo pre experimental, la muestra estuvo constituida por 61 madres, a quienes se le aplicó un cuestionario antes y después del programa educativo para medir el nivel de actitudes y prácticas maternas. Los resultados de esta investigación mostraron que después de la aplicación del programa educativo el 60.7% de las madres presentaron una actitud favorable, asimismo el 57.4% de las madres presentaron buenas prácticas. Concluyendo así que la aplicación de un programa educativo tiene un efecto significativo en las actitudes y prácticas maternas preventivas de anemia en niños de 1 año del Puesto de Salud Pueblo Libre- La Esperanza-Trujillo, 2018.

**Palabras clave:** Actitudes y Prácticas maternas preventivas de anemia, Programa educativo.

#### **ABSTRACT**

The objective of this study was to determine the effect of the application of an educational program on maternal attitudes and practices to prevent anemia in children under one year of age at the *Pueblo Libre* Health Post - La Esperanza, Trujillo, 2018. The sample consisted of 61 mothers, who were given a questionnaire before and after the educational program to measure the level of maternal attitudes and practices. The results of this research showed that after the application of the educational program, 60.7% of the mothers presented a favorable attitude. Likewise, 57.4% of the mothers presented good practices. In conclusion, the implementation of an educational program has a significant effect on maternal attitudes and practices that prevent anemia in 1-year-old children at the *Pueblo Libre* Health Post-La Esperanza-Trujillo, 2018.

**Keywords:** Maternal attitudes and practices to prevent anemia, Educational program.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2011), afirmó que 800 millones de niños y mujeres sufrieron de anemia, donde 273.2 millones de niños menores de 5 años la padecieron, con mayor prevalencia en los niños en edad lactante y preescolar con un 47,4% con índices más altos en África 67,6%, Asia Sudoriental 65,5%, y en Mediterráneo Oriental 46%. En América Latina y el Caribe (2016) el índice de anemia en niños menores de cinco años fue del 29.3%, lo cual corresponde a aproximadamente 23 millones de niños afectados sin diferenciar estrato socio-económico, grupo étnico cultural o área de residencia.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES, 2016) en el Perú, reveló que el 43,6% de la población comprendida entre los 6 meses y 3 años presentaron anemia, siendo los más afectados entre los 6 y 12 meses con un 59,3% con más frecuencia en el área rural (53,4%) que en el área urbana (39,9%). Asimismo, en la región La Libertad (2017), el 41.8% de niños menores de 3 años presentaban anemia, es decir 34,481 niños de un total de 82,491. Siendo las provincias más afectadas: Santiago de Chuco (75.9%), y Pataz (67.6%); distritos más afectados de la zona rural: Parcoy (96.7%) y Quiruvilca (97%), y a nivel urbano: El Porvenir (55%), la Esperanza (51.7%) y Florencia de Mora (47.5%).

En el país ante esta situación y la necesidad de contar con nuevas alternativas de control, desde el año 2009, mediante la intervención del Ministerio de Salud (MINSA) y el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria (PRONAA), con apoyo internacional de UNICEF y el programa mundial de alimentos, se comenzó a implementar programas piloto, bajo un esquema de suplementación con multimicronutrientes en polvo, en una presentación que incorpora en su composición Hierro, Zinc, Vitamina A, Vitamina C y Ácido Fólico, en niños menores de 3 años.

Asimismo la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales y Consejos de Ministros aprobó la estrategia establecida en un “Plan Nacional para la reducción y control de la Desnutrición Crónica Infantil y Anemia en niños menores de 36 meses, 2017-2021”, con el objetivo de contribuir con la reducción de la desnutrición crónica infantil al 6.4% y la anemia

en menores de 3 años al 19.0%, al año 2021, a través del fortalecimiento de intervenciones efectivas en el ámbito intrasectorial e intersectorial.

De igual manera el Ministerio de Desarrollo e inclusión Social (2017) propuso una intervención diferenciada a través de Programa Nacional de Apoyo Directo a los más pobres - “Juntos” mediante la implementación de un “Plan para la prevención de anemia y desnutrición crónica infantil en 53 distritos focalizados del ámbito del Programa Juntos, 2017-2019”, con el objetivo de romper la transferencia intergeneracional de la pobreza, mediante incentivos económicos y estrategias preventivas de anemia en cada uno de los hogares intervenidos.

El Departamento de la Libertad, fue uno de los beneficiados, en donde se trabajó de manera articulada con personal profesional y técnico vinculados a la salud, en cada uno de los hogares afiliados, a través de campañas, visitas domiciliarias, jornadas recreativas familiares, y acciones comunicacionales mediante campañas de tamizaje de hemoglobina, entre otros. Sin embargo, a pesar de que en los últimos años el país ha mostrado singulares avances en la reducción de la anemia en niños y niñas menores de 36 meses, aproximadamente del 10% hasta el año 2017; y tras la implementación a nivel nacional la suplementación con multimicronutrientes, no hubo cambios sustanciales en la prevalencia de anemia.

Siendo el distrito de La Esperanza uno de los más afectados, en la cual en el marco de las actividades organizadas por el MINSA (2018), y la participación del Puesto de Salud Pueblo Libre en el lanzamiento de las Jornadas Nacionales de lucha contra la anemia, durante el primer semestre, se obtuvo que de 142 niños menores de 36 meses que asistieron, 80 niños (56,3%) fueron diagnosticados con anemia, con mayor prevalencia en los niños menores de 1 año con un 38.7%, reportándose 17 casos de anemia leve y 38 casos de anemia moderada.

El Puesto de Salud Pueblo Libre prestadora de servicios de categoría Nivel I-2 del distrito La Esperanza, orientado a la atención primaria en los diferentes grupos de edades, siendo la Estrategia Sanitaria para la Salud del Niño una de las más importantes y en la cual se centró el

estudio, y el Profesional de Enfermería, cumple un papel fundamental.

Por lo cual en el Puesto de Salud Pueblo Libre se evidenciaron diversos problemas, que van desde la ausencia de los niños a sus respectivos controles, el déficit de recursos materiales como el hemoglobinómetro para un tamizaje de forma directa al niño, la cantidad insuficiente de hierro y micronutrientes para abastecer a todos los niños, el personal de salud insuficiente, y un horario de atención (7:30-1:30) que limita la atención a sólo 15 niños por día. Asimismo, el tiempo era insuficiente ante la gran demanda y que no permitía satisfacer las necesidades del niño.

La Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses, mencionó que la consejería en el control de CRED es indispensable y necesaria, donde se enfatizan los contenidos esenciales sobre la importancia de prevenir la anemia, así como indicaciones para la administración y uso del suplemento de hierro y multimicronutrientes en polvo. Del mismo modo, aseguró lo indispensable que es la aplicación de sesiones demostrativas y visitas

domiciliares monitorizadas para fortalecer la adopción de prácticas en las madres o cuidadoras de niños pequeños.

Es por ello que el presente estudio a través de la ejecución de un programa educativo, basado en la aplicación del Modelo de Promoción de la Salud (MPS) propuesto por Nola Pender, no sólo busca aumentar el bienestar y fortalecer el potencial humano, exponiendo de forma amplia diversos aspectos relevantes que nos permitirá comprender la conducta o comportamientos de las madres, sino también la motivación y el compromiso de asumir nuevas actitudes y la toma de consciencia frente a una enfermedad de alta incidencia en nuestro país. En tal sentido se planteó el problema de investigación ¿Cuál es el efecto de un programa educativo en las actitudes y prácticas maternas preventivas de anemia en niños menores de 1 año del Puesto de Salud Pueblo Libre- La Esperanza-Trujillo, 2018?, cuyo objetivo fue determinar el efecto de la aplicación de un programa educativo en las actitudes y prácticas maternas preventivas de anemia en niños de 1 año del Puesto de Salud Pueblo Libre- La Esperanza-Trujillo, 2018.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

La presente investigación es cuantitativa, de diseño Pre experimental, cuya población de 251 madres de niños menores de 1 año que acudieron al Puesto de Salud Pueblo Libre en el año 2018, de las cuales mediante un muestreo probabilístico aleatorio simple se seleccionaron 61 madres que reúnen los criterios de selección. Se aplicó como técnica de recolección de datos la encuesta, cuyo instrumento fue un cuestionario de evaluación de actitudes y prácticas maternas respecto a las medidas preventivas de anemia, con 15 ítems. Para la evaluación de la variable dependiente “Actitudes maternas preventivas” se utilizó los siguientes criterios de evaluación cuantitativos y cualitativos en base a la calificación según Escala de Likert. Siempre (2 puntos), A veces (1 punto), Nunca (0 puntos). De tal manera que al realizar la sumatoria, se obtendrá los siguientes resultados: Favorable 21-30 puntos,

Medianamente favorable 11-20 puntos, Desfavorable 0-10 puntos.

Para la evaluación de la variable dependiente “Prácticas maternas preventivas” se utilizó los siguientes criterios de evaluación cuantitativos y cualitativos en base a la calificación según Escala de Likert. Siempre (2 puntos), A veces (1 punto), Nunca (0 puntos). De tal manera que al realizar la sumatoria, se obtendrá los siguientes resultados: Buena 21- 30 puntos, Regular 11- 20 puntos, Deficiente 0-10 puntos. La validez de los instrumentos se realizó mediante la evaluación de 4 expertos en el área; el análisis de confiabilidad del instrumento de escala de actitudes se realizó a través de la Prueba de Alfa de Cronbach, aplicado a la prueba piloto a 15 madres cuyos resultados en la evaluación de actitudes fue de 0.89, y en el de prácticas de fue de 0,96.

### III. RESULTADOS

Tabla 1.

*Actitudes preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año, antes y después de la intervención del programa educativo.*

Actitudes Maternas	Pre test		Post test	
	Nº	%	Nº	%
Favorable	20	32.8%	37	60.7%
Medianamente favorable	26	42.6%	18	29.5%
Desfavorable	15	24.6%	6	9.8%
	61	100%	61	100%

Fuente: Pre test y Post test sobre las actitudes preventivas de anemia aplicado a las madres del Puesto de Salud Pueblo Libre, La Esperanza - 2018.

Tabla 2.

*Prácticas preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año, antes y después de la intervención del programa educativo.*

Prácticas Maternas	Pre test		Post test	
	Nº	%	Nº	%
Buenas	25	41.0%	35	57.4%
Regular	21	34.4%	16	26.2%
Deficiente	15	24.6%	10	16.4%
	61	100%	61	100%

Fuente: Pre test y Post test sobre las prácticas preventivas de anemia aplicado a las madres del Puesto de Salud Pueblo Libre, La Esperanza - 2018.

Tabla 3.

*Prueba T-Student para determinar la diferencia de dos medias entre el pre test y post test de actitudes preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año.*

	Media	Desviación estándar.	Varianzas	Valor experimental	Valor tabular	Significancia
Pre test	16.54	6.289	39.552	28.412	1.6706	0
Post test	21.26	5.845	34.163			

Fuente: Prueba de hipótesis para la variable actitudes de anemia

Tabla 4.

*Prueba T-Student para determinar la diferencia de dos medias entre el pre test y post test de prácticas preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año.*

	Media	Desviación estándar.	Varianzas	Valor experimental	Valor tabular	Significancia
Pre test	18.07	6.319	39.929	26.106	1.6706	0.000
Post test	20.87	6.244	38.983			

Fuente: Prueba de hipótesis para la variable prácticas de anemia.

#### IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se puede observar que la mayoría de madres de niños menores de 1 año (42.6%) antes de la intervención del programa educativo mantienen una actitud preventiva de anemia medianamente favorable, el 32.8% una actitud favorable y el 24.6% una actitud preventiva desfavorable, mientras que después de la aplicación del programa educativo el 60,7% de las madres presentó una actitud preventiva de anemia favorable, el 29.5% medianamente favorable y solo el 9.8% desfavorable.

Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Cisneros y Vallejos (2014) quienes concluyeron que el programa educativo sobre alimentación complementaria tuvo una buena efectividad en el nivel de prácticas y actitudes de las madres con niños de 6 – 24 meses; en la cual tras la aplicación del programa educativo, el 93.3 % de las madres presentaron actitudes adecuadas y solo el 6.7 % actitudes inadecuadas sobre alimentación complementaria.

En la tabla 2, se observa que antes de la aplicación del programa educativo un 41% de las madres de familia realizan buenas prácticas preventivas de anemia favorables, el 34.4% prácticas regulares y el 24.6% deficientes, mientras que después de la aplicación del programa educativo se obtuvo que un 60.7% realizaron buenas prácticas preventivas de anemia, el 26.2% prácticas regulares y solo el 16.4% deficientes.

Estos resultados coinciden con el estudio de Garro (2016) quien concluyó que el programa educativo en la prevención de la anemia ferropénica y desnutrición crónica en niños de 6 a 36 meses fue efectivo tras el incremento de las prácticas sobre la prevención de la anemia ferropénica, después de la aplicación del

programa educativo, en donde todas las madres lograron incrementar su nivel cognitivo y prácticas sobre los aspectos relacionados a la prevención de la anemia ferropénica y la desnutrición crónica.

Según el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) propuesto por Nola Pender, la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano, y permite que las madres puedan sentirse más direccionadas a iniciar o continuar una determinada conducta favorecedora de salud, teniendo en cuenta las actitudes, que las madres van adquiriendo a través de la experiencia y que influyen en la manera como puedan reaccionar frente a determinadas personas, objetos o situaciones, y que si bien es cierto puedan ser buenas o malas e impliquen rechazo o aceptación.

Del mismo modo, es indispensable tener en cuenta que el niño aprende las conductas principalmente de su madre, quien a su vez ha logrado adquirir la información de sus antecesores, es decir pone en práctica todo lo aprendido en base a sus valores, creencias, costumbres, etc., con la realización continuada de una determinada actividad.

Sin embargo, las experiencias previas, los factores personales, los conocimientos, sentimientos, emociones o creencias, pueden llegar a tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas promotoras de salud que involucren tanto actitudes como prácticas, asimismo los factores personales, las barreras y las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso de las madres.

En la tabla 3, con respecto a las actitudes, se

determinó un valor experimental de 28.412 el cual es mayor que el valor tabular de 1.6706, así como una significancia de 0.000, menor que 0.05 ( $p < 0.05$ ), por lo tanto rechazamos la hipótesis nula y concluimos que la actitud de las madres cambia positivamente respecto a la anemia, al aplicar el programa educativo.

De igual manera, en la tabla 4, al aplicar la prueba de hipótesis para la variable actitudes de anemia, mediante el estadístico “t” de Student diferencia de dos medias, se observó un valor experimental de 26.106 el cual fue mayor que el valor tabular de 1.6706, así como una significancia de 0.000, la cual fue menor que 0.05 ( $p < 0.05$ ), por lo tanto rechazamos la

hipótesis nula y concluimos que las prácticas de afrontamiento a la anemia mejora.

Como se puede observar existe una variación significativa del efecto en las actitudes y prácticas antes y después de la aplicación del programa educativo, aumentado considerablemente y mejorando las actitudes y prácticas en las madres de familia sobre las medidas de prevención de la anemia en sus niños. De esta manera queda demostrada la hipótesis de investigación planteada, y por lo tanto el programa educativo tuvo un efecto significativo en las actitudes y prácticas maternas preventivas de anemia en niños menores de 1 año.

## V. CONCLUSIONES

1. Las actitudes preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año, antes de la intervención del programa educativo se encontraron en un nivel medianamente favorable (42.6%).
2. Las prácticas preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año, antes de la intervención del programa educativo se encontraron en un nivel bueno (41.0%).
3. Después de la intervención del programa educativo las actitudes preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año, se incrementaron por lo que se obtuvo un nivel favorable (60.7%).
4. Después de la intervención del programa educativo las prácticas preventivas de anemia en las madres de niños menores de 1 año, se incrementaron por lo que se obtuvo un nivel bueno (57.4%) y se ha reducido el nivel deficiente (16.4%).
5. La aplicación de un programa educativo tuvo un efecto significativo en las actitudes y prácticas maternas preventivas de anemia en niños menores de 1 año, siendo  $p = 0.000 < 0.05$ , lo que queda demostrado mediante el análisis estadístico, aplicando la prueba de hipótesis “t” de Student diferencia de dos medias.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Agencia Peruana de Noticias. (2016). *Jornada Nacional contra la Anemia lanzarán este domingo en La Libertad*. Recuperado de: <https://andina.pe/agencia/noticia-jornada-nacional-contra-anemia-lanzaran-este-domingo-la-libertad-714233.aspx>
- Antón, A. (2012). *Enfermería, ética y legislación en enfermería*. Recuperado de: <https://enfermeria.ucm.es/data/cont/docs/11-2018-01-31-2001-etica-legislacion.pdf>
- Aristizábal, G., Blanco, D., Sánchez, A. y Ostiguín, R. (2011). El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Rev Enferm Universit*, 8(4), 16-23.
- Becerra, C. (2017, 16 de febrero). *Programa Juntos lanza en la Libertad el Plan de lucha contra la anemia infantil*. Andina.
- Cáceda, P. y Rojas, K. (2017). *Nivel de conocimiento y prácticas del uso de multimicronutrientes administrados por madres a lactantes que acuden al Centro de Salud Unión* (Tesis pregrado). Universidad Privada Antenor Orrego, Trujillo.

- Cisneros, E. y Vallejos, Y. (2014). *Efectividad del programa educativo en conocimientos, prácticas, actitudes sobre alimentación complementaria de madres con niños 6 – 24 meses – Reque* (Tesis pregrado). Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo.
- Cortina, A. (2011). *Ética sin moral*. Madrid.
- Estrategia de niño del Puesto de Salud Pueblo Libre. (2018). *Anemia en niños menores de 36 meses I Semestre 2018. La Esperanza*.
- Estrategia de niño del P.S. (2018). *Pueblo Libre. Patrón nominal de niños menores de 36 meses con anemia. La libertad*.
- Epíldora, M., Altisent, R. y Delgado, M. (2010). Intimidad, confidencialidad y secreto médico en la relación clínica con adolescentes. En: *Bioética y adolescencia. Revista Ergon*, 321-50.
- Freund, J. y Walpole, R. (2000). *Estadística Matemática con aplicaciones*. Recuperado de: [https://www.cimat.mx/ciencia\\_para\\_jovenes/bachillerato/libros/\[Wackerly,Mendenhall,Scheaffer\]Estadistica\\_Matematica\\_con\\_Aplicaciones.pdf](https://www.cimat.mx/ciencia_para_jovenes/bachillerato/libros/[Wackerly,Mendenhall,Scheaffer]Estadistica_Matematica_con_Aplicaciones.pdf)
- Garro, H. (2016). *Efectividad del programa educativo en la prevención de la anemia ferropénica y desnutrición crónica en niños de 6 a 36 meses” en el nivel cognitivo y prácticas de las madres que asisten a un centro de salud Lima - Metropolitana* (Tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Gonzales, E., Huamán, L., Gutiérrez, C. y Aparco, J. (2015). Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años de zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perú. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 32(3), 431-439.
- Grupo de seguimiento concertado a las políticas de salud- sub Grupo “ANEMIA NO”; acuerdo de Gobernabilidad para el desarrollo integral del Perú, atención prioritaria a la anemia y propuestas para el periodo 2016 -2021, reporte N°3- 2016. Recuperado de: [http://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2016/documentos/12/reporte\\_anemiamclcp291116rev\\_0.pdf](http://www.mesadeconcertacion.org.pe/sites/default/files/archivos/2016/documentos/12/reporte_anemiamclcp291116rev_0.pdf)
- Martínez, V. (2011). *Actividades de enfermería y tiempo promedio de atención que reciben los niños menores de 1 año durante su control de crecimiento y desarrollo - Centro de Salud Lince* (Tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Ministerio de Salud. (2017). *Plan nacional para la reducción y control de la anemia materna infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-2021*.
- Ministerio de Salud - Dirección General de Salud de las Personas. (2016). Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP para la suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses. Lima.
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2017, 23 de Junio). Aprueban el Plan Sectorial para contribuir con la reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Anemia en niñas y niños menores de 36 meses, 2017-2021. Diario oficial del Bicentenario “El Peruano”, p.18-19.
- Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social. (2017). Plan para la prevención de la anemia y desnutrición crónica infantil en 53 distritos focalizados del ámbito del programa JUNTOS 2017-2019. Recuperado de: [http://www.juntos.gob.pe/modulos/mod\\_1\\_egal/archivos/112-2017%20Aprob.%20Plan%20para%20prevencion%20anemia%20y%20DCI.pdf](http://www.juntos.gob.pe/modulos/mod_1_egal/archivos/112-2017%20Aprob.%20Plan%20para%20prevencion%20anemia%20y%20DCI.pdf)
- Mora, L. (2015). Los principios éticos y bioéticos aplicados a la calidad de la atención en enfermería. *Revista Cubana de Oftalmología*, 28(2), 228-233.

- Organización Mundial de la Salud. (2015). *La prevalencia global de anemia y número de persona afectadas*. Recuperado de: [https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia\\_data\\_status\\_t2/es/](https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/anaemia_data_status_t2/es/)
- Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación. (2016). *Organización Regional para América Latina y el Caribe: Panorama de la seguridad alimentaria y nutricional*. Recuperado de: <http://www.fao.org/americas/recursos/panorama/es>
- Pérez, M., Huamán, K., Quezada, E. y Serrano, A. (2018). *Conductas alimentarias de la madre relacionadas con prevalencia de anemia en menores de 5 años* (Tesis pregrado). Universidad San Pedro; Chiclayo.
- Pizarro, N. (2007). *Actividades realizadas por el personal profesional de enfermería y su relación con el número de usuarios por turno, en el Servicio de CREDE-PAI, del Hospital San Juan Bautista de Huaral* (Tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.
- Quesada, D. (2006). *Técnica de investigación cuantitativa. Escala de actitudes tipo Likert*. (Tesis pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Lima.