



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

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

TESIS

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE SUPLEMENTACIÓN DE
MICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 36 MESES DEL
CENTRO DE SALUD DE LLUYLLUCUCHA – SAN MARTIN, 2021”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

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

Presentado por:

Mirtha Marilú Galindo Vargas

Elsa Ore Tovar

Alicia Portocarrero Trujillo

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Mg. Kelly Fara Vargas Prado

Código Orcid N° 0000-0002-3322-1825

Chincha, Ica, 2021

Asesora

MG. KELLY FARA VARGAS PRADO

Miembros del jurado

- Dr. Edmundo Gonzáles Zavala
- Dr. William Chu Estrada
- Dr. Martín Campos Matines

Dedicatoria

A mis padres por ser los principales promotores de mis sueños, gracias a ellos por cada día confiar y creer en mí y en mis expectativas, gracias a mi madre por estar dispuesta a acompañarme cada larga y agotadora noche de estudio, agotadoras noches en las que su compañía y la llegada de sus cafés era para mí como agua en el desierto; gracias a mi padre por siempre desear y anhelar siempre lo mejor para mi vida, gracias por cada consejo y por cada una de sus palabras que me guiaron durante mi vida.

Mirtha

A mis padres que siempre me apoyaron incondicionalmente en la parte moral y económica para poder llegar a ser un profesional. Así mismo a mis hijos y demás familiares en general por el apoyo que siempre nos brindaron día a día en el transcurso de cada año de mi carrera universitaria.

Elsa

A toda mi familia y amigos, principalmente a mi madre que ha sido un pilar fundamental en mi formación como profesional por brindarme la confianza, consejos, oportunidad y recursos para lograrlo, a mi hermana gracias por estar siempre en esos momentos difíciles brindándome su amor, paciencia y comprensión.

Alicia

Agradecimiento

A Dios para que siga derramando sus bendiciones en nuestras personas, y lográndonos cuidar en estos momentos tan difíciles.

A la Universidad por permitirnos culminar nuestra etapa universitaria, permitiendo que culminemos este proceso que nos permitirá seguir creciendo profesionalmente.

A los docentes que contribuyeron en nuestra formación integral que deja como producto terminado este grupo de graduados, y como recuerdo y prueba viviente en la historia esta tesis que perdurará dentro de los conocimientos y desarrollo de las demás generaciones que están de por llegar.

A la asesora de tesis Mg. Kelly Fara Vargas Prado por habernos brindado la oportunidad a su capacidad y conocimiento científico, así como también habernos tenido toda la paciencia del mundo para guiarnos el todo el desarrollo de la investigación.

A la Directora del Centro Salud de Lluyllucucha – San Martín y su personal agradezco de manera especial por permitirnos realizar nuestro trabajo de investigación.

A todos los que fueron nuestros compañeros de clase durante todos los niveles de universidad, ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han apartado en un alto porcentaje a nuestras ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

Las autoras

Resumen

La presente investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

Presentando una metodología de tipo aplicada, siendo su diseño no experimental, descriptivo correlacional. La población muestral estuvo conformada por 45 madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha; como técnica se utilizó la encuesta siendo los instrumentos utilizados para la recolección de datos un cuestionario de conocimiento y otro de prácticas sobre suplementación de micronutrientes. Los resultados evidenciaron que el 20.00% presenta un nivel de conocimiento sobre suplementación de micronutrientes malo, el 51.11% regular y el 28.89% bueno; para la variable practicas sobre suplementación de micronutrientes fue deficiente en un 26.67% %, 42.22% es regular y un 31.11% eficiente.

Finalmente se logra concluir que existe una relación directa entre el conocimiento sobre suplementación de micronutrientes y las practicas sobre suplementación de micronutrientes; con un valor de correlación de 0.536; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$.

Palabras claves: Conocimiento, prácticas, suplementación de micronutrientes.

Abstract

This research aimed to determine the relationship between knowledge and practices on micronutrient supplementation in mothers of children 6 to 36 months old from the Lluyllucucha- San Martin Health Center, 2021.

Presenting an applied type methodology, being its non-experimental design, correlal descriptive. The sample population consisted of 45 mothers of children from 6 to 36 months of age from the Lluyllucucha Health Center; as a technique the survey was used as the tools used for data collection a knowledge questionnaire and another practice on micronutrient supplementation. Results showed that 20.00% have a bad level of knowledge about micronutrient supplementation, 51.11% regular and 28.89% good; for the variable practices on micronutrient supplementation was deficient by 26.67%, 42.22% is regular and 31.11% efficient.

Finally, it is possible to conclude that there is a direct link between knowledge about micronutrient supplementation and practices on micronutrient supplementation; with a correlation value of 0.536; this also turns out to be significant, as a value of $p=0.000$ was obtained.

Key words: Knowledge, practices, micronutrient supplementation.

Índice general

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Resumen	v
Palabras claves	v
Abstract	vi
Índice general	vii
Índice de figuras y de cuadros	ix
I. INTRODUCCIÓN	11
II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	13
2.1. Descripción del problema	13
2.2. Pregunta de investigación general	15
2.3. Preguntas de investigación específicas	15
2.4. Justificación e importancia	16
2.5. Objetivo General	17
2.6. Objetivos específicos	17
2.7. Alcances y limitaciones	17
III. MARCO TEÓRICO	19
3.1. Antecedentes	19
3.2. Bases teóricas	22
3.3. Marco Conceptual	31
IV. METODOLOGÍA	33
4.1. Tipo y Nivel de investigación	33
4.2. Diseño de Investigación	33
4.3. Población – Muestra	33
4.4. Hipótesis general y específicas	34
4.5. Identificación de las variables	35
4.6. Operacionalización de variables	36
4.7. Recolección de datos	38
V. RESULTADOS	41
5.1. Presentación de Resultados	41
5.2. Interpretación de los resultados	49

VI	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	51
	6.1 Análisis descriptivo de los resultados	51
	6.2 Comparación resultados con marco teórico	57
	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	59
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
	ANEXOS	69
	Anexo 1: Matriz de consistencia	70
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación Juicio de Expertos	72
	Anexo 3: Data de resultados	79
	Anexo 4: Consentimiento informado	84
	Anexo 5: Constancia de aplicación	85
	Anexo 6: Otras evidencias	87

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Datos sociodemográficas	41

Tabla 2	Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	42
Tabla 3	Conocimiento de los beneficios de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	43
Tabla 4	Conocimiento de la administración de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	44
Tabla 5	Conocimiento de las medidas de higiene de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	45
Tabla 6	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	46
Tabla 7	Dimensión preparación de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	47
Tabla 8	Dimensión administración de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	48
Tabla 9	Estadísticos descriptivos de conocimiento sobre suplementación de micronutrientes y sus dimensiones	51
Tabla 10	Estadísticos descriptivos de prácticas sobre suplementación de micronutrientes y sus dimensiones	51
Tabla 11	Prueba de normalidad Shapiro-Wilk	52

Índice de figuras

Pág.

Figura 1	Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	42
Figura 2	Conocimiento de los beneficios de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	43
Figura 3	Conocimiento de la administración de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	44
Figura 4	Conocimiento de las medidas de higiene de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	45
Figura 5	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	46
Figura 6	Dimensión preparación de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	47
Figura 7	Dimensión administración de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin.	48

I. INTRODUCCIÓN

La investigación se desarrolla en base a los micronutrientes, los cuales son elementos esenciales para que el organismo funcione adecuadamente, esto es en todas las etapas de la vida, por lo que están vinculados al funcionamiento de todos los sistemas del cuerpo, es por ello que la deficiencia de este grupo afecta directamente el desarrollo y crecimiento de los niños, y que es en donde dichos procesos necesitan de estos elementos tan esenciales para desarrollarse adecuadamente.

Por su parte el ministerio de salud de Colombia¹, refiere que las deficiencias de micronutrientes provocan en la salud de los niños un retraso en el crecimiento del niño así como en su desarrollo cognitivo, lo que provoca un déficit en el desempeño académico, en su aprendizaje, además de problemas fisiológicos como las malformaciones, raquitismo, desnutrición, infecciones, deficiencia en la visión, entre otros dependiendo también de la falta de los niveles de un nutriente específico, lo que se menciona se le considera como un gasto para los sistemas de salud, de los cuales se podrían prevenir con estrategias contra la malnutrición, la prevención de la anemia entre otros, porque estas problemáticas solo generan pérdida a la sociedad y a las familias.

Por lo tanto, es esencial el desarrollo del presente estudio, pues se sabe que es en los primeros años de vida en donde se les debe brindar una alimentación adecuada, a fin de lograr el mejor desarrollo de sus diferentes habilidades y destrezas. Finalmente es necesario mencionar que la suplementación con micronutrientes es una estrategia para combatir deficiencias como la desnutrición, la anemia y otros, además de fortalecer el sistema inmune del individuo.

Es por ello que el objetivo del trabajo es determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

Para lo mencionado es necesario seguir y respetar la estructura de la universidad autónoma de Ica, el cual consta de los siguientes capítulos:

En el capítulo I, se encuentra la introducción de la presente investigación.

Capítulo II. Planteamiento del problema de investigación; este acápite se plasma planteamiento del problema de investigación, la pregunta de investigación general y específicos, la formulación de objetivos y finalmente la justificación y la importancia.

Capítulo III. Marco teórico; se expone de manera sistemática aspectos relacionados con los antecedentes de estudio, así como las bases teóricas y el marco conceptual.

Capítulo IV. Metodología; en este acápite se hace referencia el tipo y diseño de investigación utilizado; también se plasmará la hipótesis general como específicas; variables, operacionalización de variables, la población, muestra, las técnicas e instrumentos de recolección de datos, las técnicas de procesamiento de los datos.

Capítulo V, en este capítulo se presentan los resultados obtenidos de la muestra de estudio tanto de las variables como de sus dimensiones.

Capítulo VI, en este capítulo se presenta el análisis de los resultados; para culminar se elaboraron las conclusiones, recomendaciones y presentaron los anexos.

Las autoras.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1. Descripción del problema

La problemática se centra en el manejo y la administración de los suplementos y micronutrientes, los cuales son parte de las estrategias nutricionales que se encargan de prevenir enfermedades que perjudiquen al desarrollo y crecimiento de la población infantil. Los cuales básicamente resultan más eficientes cuando hay una preparación y conocimiento sobre ello, tanto de sus beneficios, administración y reacciones adversas que se podría presentar para obtener procesos adecuados en el desarrollo del organismo, además de establecer un equilibrio en él.

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud² a nivel mundial, se observa que la deficiencia de hierro se considera como uno de los trastornos más comunes a nivel nutricional. Es la única enfermedad que no solo afecta a la población infantil sino también a las madres, incluso tiene una prevalencia en países industrializados es decir no es solo de los subdesarrollados. Existe una gran alarma ya que las cifras siguen en incremento, ahora con un 30% de la población presenta anemia, en su principal motivo por carencia de hierro, presentándose en zonas de bajos recursos por lo que estas situaciones se agravan con enfermedades infecciosas.

Dentro del mismo contexto se menciona que más de 6 000 000 de niños forman parte de la tasa de mortalidad a nivel mundial a causa de la malnutrición o desnutrición y las enfermedades que se relacionan a dichas situaciones, solo un 10% las muertes son por hambruna que en su mayoría son en las zonas de guerras civiles donde la pobreza es extrema, también en aquellos lugares azotados por las catástrofes de la naturaleza, en el caso del 90% mayormente esto se da por una falta de acceso a una nutrición adecuada, saludable.³

Por otro lado, en un trabajo aplicado en Ecuador en la provincia de los Ríos se encontró una prevalencia del 57% de anemia en la población infantil en un nivel leve, es por lo que el desarrollo de estrategias como el uso de micronutrientes se desarrollaron lo que mejoro con un resultado de 83% de niños sin anemia. Lográndose comprobar que el uso de esta estrategia favorece el control de la anemia, además que mejora el indicador de talla por edad en la población de 6 a 59 meses de edad. ⁴

A nivel nacional de acuerdo al Ministerio de Salud⁵ la incidencia de la anemia que es causada por deficiencia de hierro, origina perjuicios en el desarrollo intelectual de la población de niños menores de 3 años, por lo que se conoce que de cada 100 niños 47 presentan anemia.

Asimismo, en un estudio que se desarrolló en el Centro Materno Infantil Perú Corea Laura Rodríguez Dulanto Duksil, aplicada en el año 2019, se encontró un 69.2% de niños recibieron una adecuada suplementación con micronutrientes, y solo un 3.3% presentó una mala suplementación, en el caso del conocimiento de las madres se encontró que en un 77.5% presenta un buen conocimiento influyendo en la práctica adecuada, además de una buena atención de los profesionales de enfermería según el 50.8%.⁶

Por otro lado, en el establecimiento de salud Comunidad Saludable I-2, se halló que el 36.5% de las gestantes de dicha institución nacional presentaron adecuados conocimientos en la suplementación con micronutrientes, es por lo que el 56.2% presento una actitud desfavorable y solo el 43.8% presento una adecuada actitud.⁷

En otra investigación a nivel nacional aplicado en el Hospital de apoyo Huarmey, se evidenció que más del 50% de madres presentó conocimientos bajos y solo se presentó un buen conocimiento en un 17.8%, lo que se reflejó en una práctica inadecuada en el 50%.⁸ Lo que es preocupante porque esas malas prácticas pueden perjudicar directamente a la salud del niño y por ende a su desarrollo como a

su crecimiento, perjudicando no solo a la familia sino a la misma sociedad con los costos que generan las enfermedades por deficiencias de nutrientes.

A nivel local el estudio se realizó en Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, se ha observado que las madres que vienen a los controles del niño de 6 a 36 meses, desconocen de la importancia de la suplementación de micronutrientes, sus beneficios tanto para el desarrollo y crecimiento de sus menores hijos, asimismo refieren que si conocen de dicho producto pero que no se le ha instruido como administrarlo o con que alimentos es más efectivo mezclarlos, otro grupo de madres admiten haber recibido información y charlas sobre el uso de micronutrientes pero mencionan que se han olvidado de las pautas y por lo cual no le brindan los micronutrientes a sus niños, otro de los motivos del porque no se da el consumo es que los esposos o parejas de las madres no quieren darle dichos micronutrientes porque ponen mal a los niños los estriñen, marean etc., es por importante medir su conocimiento y práctica para observar el desarrollo de dicha estrategia en la población, en beneficio de la salud de la población infantil.

2.2. Pregunta de investigación general

¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021?

2.3. Preguntas de investigación específicas

PE1. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021?

PE2. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de

micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021?

PE3. ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021?

2.4. Justificación e importancia

Justificación

Este trabajo se justificó en los siguientes aspectos:

Justificación teórica: El trabajo de investigación está basado en teorías que sustentan las variables conocimiento y prácticas de suplementación, el cual brinda un conocimiento y aporte científico para diversos estudios interesados en el tema. De manera que sirvió como un aporte teórico para lograr tener una mejor visión del tema, para ello se recopiló información de las diferentes fuentes confiables, logrando ampliar los fundamentos de estas variables en mención.

Justificación práctica: El trabajo presentó resultados para el conocimiento de la realidad problemática en la cual se desarrolló las variables, así como el grado de relación que se produce entre ellas y de esta forma conocer si el conocimiento repercutiría en la práctica de la suplementación mencionada, en favor de la salud, crecimiento y desarrollo del niño de 6 a 36 meses.

Justificación metodológica: El estudio se desarrolló a través de un camino metodológico que permitió la medición de las variables en cuestión, además de proporcionar instrumentos estructurados para una mejor obtención de la información, lo que sirvió de aporte a otras investigaciones que se desarrollen en contextos similares.

Importancia

El estudio es importante debido a que la promoción de la suplementación con micronutrientes no solo sirve para la prevención

de la anemia, sino para todas las deficiencias que atentan contra el desarrollo y crecimiento de los niños. Asimismo, aporta en el desarrollo de la sociedad, brindándoles una mejor calidad de vida e información necesaria. Por otro parte dicho estudio es esencial en el desarrollo de los conocimientos y práctica sobre la suplementación con micronutrientes, reduciendo de esta manera la mortalidad de la población infantil a causa de enfermedades originadas por las deficiencias nutricionales.

2.5 Objetivo General

Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

2.6 Objetivos específicos

OE1. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

OE2. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

OE3. Identificar la relación que existe entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

2.7. Alcances y limitaciones

Alcances

Alcance social: La investigación se realizó a madres de niños de 6 a 36 meses, que se atienden en el Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

Alcance espacial o geográfico: La presente investigación se realizó en el Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

Alcance temporal: La investigación se efectuó en el año 2021.

Alcance metodológico: El desarrollo del estudio se hizo mediante el uso de la metodología cuantitativa, descriptiva correlacional, con un diseño no experimental que permitió conocer las variables de estudio en cuanto a su relación y comportamiento característico.

Limitaciones

Parte de los límites en el estudio se dio en la recolección de información, debido a las situaciones actuales por lo que se tuvo que recurrir a otras fuentes, como las bibliotecas virtuales de las diversas universidades tanto nacionales como internacionales además del aporte de artículos.

Otra de las limitaciones es el tema de la aplicación de los instrumentos ya que se tuvo que coordinar con los participantes de acuerdo a su disponibilidad, pero con una explicación de los objetivos y la motivación adecuada además de una buena organización se pudo encuestar a toda la muestra de estudio.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Lapo M. (2019), presentó su investigación titulada: Micronutrientes y su relación con la antropometría en niños de 6 a 36 meses de la Parroquia San Pedro de la Bendita, Cantón Catamayo; con el propósito de encontrar como el consumo de micronutrientes se relaciona con la antropometría; a través de una metodología descriptiva de corte transversal; con la participación de 57 niños; donde se aplicó una entrevista además de la aplicación del índice de masa corporal. Obteniéndose como resultados que el 47% presentan un consumo de micronutrientes adecuado y el 53% no los consumen, se observó además que en un aproximado del 95% presenta un índice de masa corporal adecuado solo el 3% presenta sobrepeso y otro 3% presenta una deficiencia en su peso. Logrando concluir que el consumo de los micronutrientes no tiene un efecto negativo en las medidas antropométricas del niño.⁹

Bermeo D, Ramírez M. (2017), presentaron su investigación que llevó por título: Factores que inciden en la adherencia a la suplementación con micronutrientes, en cuidadoras de niños menores de 3 años, del centro de salud Santa Anita, en el Centro Infantil del Buen Vivir “Nuevos Horizontes El Condado”, en la ciudad de Quito, periodo Abril - Julio del 2017; con el propósito de determinar aquellos elementos principales en el proceso de adherencia de los micronutrientes; a través de un estudio descriptivo con enfoque cuantitativo y un corte transversal; con la participación de 35 cuidadoras de niños menores de 3 años; a quienes se les aplico cuestionarios. Se encontró que el 6% presenta déficit en talla y peso comparado con las gráficas adecuadas a su edad, lo que se relacionó con la presencia de anemia, por lo que el 94% no la presentó. Concluyendo que gran parte de los niños presentan medidas antropométricas adecuadas a su edad y no presentan

anemia, además se encontró que la instrucción de las madres si se relaciona con la adherencia de la suplementación con micronutrientes.¹⁰

Rojas M, Suqui A. (2016), realizaron su investigación titulada: 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 2016; teniendo el propósito de determinar el nivel de lo que conocer las madres sobre el consumo de micronutrientes en relación a sus actitudes y práctica; a través de una metodología descriptiva y cuantitativa; con la participación de 101 madres de infantes menores de 3 años como muestra; a quienes se les aplicó una entrevista. Obteniéndose como resultados, que el 40% presentó un conocimiento bueno, en cuanto a la actitud el 73% presento una positiva y en el caso de las prácticas solo el 39% presenta un nivel adecuado. Logrando concluir que la madre presentas un buen conocimiento, una práctica positiva y una práctica adecuada en la administración de los micronutrientes.¹¹

Antecedentes nacionales

Zapata L. (2019), presentó su investigación titulada: Conocimiento y prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños del Centro de Salud San Juan de Salinas, 2018; teniendo como propósito como los conocimientos se relaciona con la práctica de la suplementación con micronutrientes; a través de una metodología cuantitativa descriptiva, además de correlacional; con la participación de 186 madres de donde se obtuvo una muestra de 125; a quienes se les aplico un cuestionario y una guía de observación. Obteniéndose como resultado que el 46.40% de las madres presentan un conocimiento medio, por otro lado, en un 85.6% las prácticas en la suplementación fueron adecuadas. Logrando concluir que los conocimientos de las madres se relacionaron de manera directa con la práctica de suplementación con micronutrientes.¹²

Morales A. (2018), presento su investigación titulada: Conocimientos y prácticas de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de apoyo Huarmey; teniendo el propósito de encontrar el nivel de relación entre el conocimiento de las madres y su práctica en referencia al consumo de micronutrientes de sus hijos de 6 a 11 meses; mediante una metodología descriptiva y correlacional; con la participación de 45 madres; teniendo como instrumento un cuestionario y una ficha de observación. Obteniendo como resultado que el 50% presenta un conocimiento deficiente, en el caso de las prácticas el 60% presento unas prácticas inadecuadas solo el 40% presento una práctica adecuada. Logrando concluir que entre las variables de estudio se presenta una relación positiva y directa con un valor de Rho de Spearman de 0.870.¹³

Abarca E. (2018), presentó su investigación con el título: Nivel de conocimiento y actitudes sobre suplementación de multimicronutrientes, en madres de niños menores de tres años, Centro Materno Infantil Manuel Barreto, 2017; donde su objetivo radico en la identificación de la relación que se produce entre el conocimiento de las madres sobre los beneficios de la suplementación de micronutrientes y la actitud que toma respecto a ello; con el uso de una metodología de corte transversal con nivel descriptivo correlacional; con el aporte de una muestra de 140 madres; teniendo como instrumento cuestionarios. Teniendo como resultados que el 33.57% presenta un alto conocimiento sobre la suplementación con micronutrientes y sus beneficios, en cuanto a la actitud en su mayoría se presentó un nivel regular con un 51.43%. Logrando concluir que las variables presentaron una relación directa y positiva, por lo que mejores conocimientos mejor es la actitud de la madre.¹⁴

Antecedentes regionales o locales

Guerra R, Misayco N. (2019), presentaron su investigación que llevo por título: Prácticas de administración de multimicronutrientes de

madres con niños de 6 a 11 meses, Centro de Salud Pachacútec - Ica – 2019; el cual tuvo como propósito el poder identificar el nivel de las practicas sobre la administración de multimicronutrientes; fundamentándose a través de una metodología descriptiva observacional; con una muestra de 60 madres de niños de 6 a 011 meses; además de la aplicación de una guía de observación. Obteniéndose como resultado que el 66.7% presentan practicas adecuadas y el 33.3% no las presenta, en el caso de las medidas de higiene la mayoría presento una práctica adecuada en el 88.3%, en cuanto a la preparación del suplemento el 55% presenta una práctica adecuada y el 45% no. Logrando concluir que la práctica encontrada en la madre es adecuada.¹⁵

Munayco N, Torres J. (2018), presentaron su trabajo titulado: Conocimiento de los padres sobre micronutrientes y estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, en el centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018. Con el objetivo de conocer el nivel de relación que se presenta entre los conocimientos de la madre sobre la suplementación con micronutrientes y el estado nutricional de los niños de 6 a 36 meses; fundamentándose a través de una metodología descriptiva, básica y de corte transversal; con la participación de 106 madres donde se obtuvo una muestra de 83; teniendo como instrumentos un cuestionario. Se pudo obtener como resultados que el 84.3% presento un conocimiento alto, y el 86.75% de los niños presentó un adecuado estado nutricional. Logrando concluir que el conocimiento de las madres sobre suplementación con micronutrientes se relaciona con el estado nutricional de los niños de manera directa con una correlación de 0.964.¹⁶

3.2. Bases teóricas

3.2.1. Suplementación con micronutrientes

3.2.1.1. Definición de la suplementación con micronutrientes

Desde un punto de vista nutricional, un suplemento es un aporte extra de nutrientes. La Food and Drug Administración

norteamericana¹⁷ define los suplementos nutricionales como sustancias que intentan suplementar la dieta a base de uno o más componentes dietéticos, y que pueden administrarse de distintas formas (cápsulas, líquidos, polvo), con el fin de complementar las necesidades nutricionales de la persona. Asimismo, la suplementación con micronutrientes es la administración de un compuesto de vitaminas y minerales para cumplir con las necesidades nutricionales del niño.

Es la combinación de minerales y vitaminas esenciales para la prevención de la anemia y otras enfermedades, incrementando el valor nutricional de los alimentos.¹⁸

Asimismo, la suplementación con micronutrientes es el consumo continuo día por día de vitaminas y minerales esenciales en el crecimiento y desarrollo de los niños, los cuales se administran en porciones pequeñas en menores de 3 años.¹⁹

3.2.1.2. Beneficios de la suplementación con micronutrientes

Dentro de los beneficios se tiene los siguientes:

-Disminuye el incremento de la presencia de enfermedades infecciosas en los niños durante los primeros 36 meses de edad.

-Previene la anemia, aporta el desarrollo cognitivo, con una gran importancia en la etapa de crecimiento y la diferenciación.²⁰

Asimismo, se menciona que en los primeros años de vida se producen enormes transiciones: El primer alimento de los bebés es la leche materna que ninguna leche artificial le superará, pero su dieta se diversifica a medida que comienzan a explorar y a interaccionar con el mundo. El niño muy pequeño tiene un elevado ritmo de crecimiento, por lo que el hierro y la vitamina A son extremadamente importantes. En la alimentación de todos los bebés y niños pequeños deberían suministrarse ácidos grasos esenciales DHA y ARA, ya que desempeñan un papel fundamental para un desarrollo visual y neurológico normal.²¹

Dentro del mismo contexto se menciona que las intervenciones con micronutrientes, especialmente programas de suplementación con

vitamina A y zinc para los niños y niñas, la fortificación de alimentos con hierro y yodo, son algunos de los esfuerzos globales más rentables para mejorar la salud de la población infantil y la prevención de varias enfermedades que pudiera tener el niño.¹

Asimismo, los micronutrientes ayudan a prevenir la anemia y la deficiencia de zinc, mejoran las defensas, aumentan el apetito, mejoran la capacidad de la niña y niño para aprender y desarrollarse normalmente.¹⁹

3.2.1.3. Importancia de la suplementación con micronutrientes

La suplementación es especialmente importante cuando la necesidad de micronutrientes que tiene el cuerpo es especialmente alta, como por ejemplo durante el embarazo, y es difícil satisfacerla solamente con la alimentación.²²

Asimismo, la suplementación con micronutrientes tiene el propósito de prevenir que aparezca la anemia dentro del primer semestre de vida con lo que se cubre los requerimientos de hierro en el organismo del neonato. Estos micronutrientes tienen como contenido minerales y vitaminas como el hierro, la vitamina C, A entre otros, el cual viene en capsulas con una cubierta de lípido, por lo que combina bien con los alimentos ni altera el sabor de las comidas.²³

Por otro lado, los micronutrientes se ocupan de diversas tareas, como son el correcto funcionamiento del cuerpo, el equilibrio en el sistema inmunológico, el aprovechamiento metabólico de los macronutrientes, el crecimiento y desarrollo del organismo y la formación de la estructura de muchas encimas, además de intervenir en multitud de otros procesos metabólicos y fisiológicos.²⁴

De igual manera la suplementación con micronutrientes es esenciales para el organismo en cantidades muy pequeñas para múltiples funciones como en el crecimiento y desarrollo en los niños y las niñas. Son los encargados del mantenimiento de las funciones normales del cerebro, los huesos y del cuerpo en general, es por

ello que la falta de estos micronutrientes puede ocasionar en los niños retrasos en su crecimiento y desarrollo, retrasos cognitivos, debilidad inmunológica, enfermedades en diferentes órganos como los ojos, la piel y el cabello, etc.²⁵

Finalmente se menciona que, aunque el cuerpo sólo requiere una pequeña cantidad de micronutrientes, estas importantes vitaminas y minerales juegan un papel crucial en la salud y el bienestar general. El consumo adecuado de micronutrientes es especialmente importante para los niños pequeños, ancianos y mujeres embarazadas y en edad fértil.²⁶

3.2.1.4. Ingesta de minerales y vitaminas en la población infantil

La suma de vitaminas y minerales que se adhieren a los alimentos, brinda la posibilidad de mejorar las oportunidades para la mejora en los procesos nutricionales en la población mitigando algunas deficiencias.

En la dieta de los niños, no solo la ingesta total de energía y la ingesta de macronutrientes son importantes para un buen desarrollo. En las últimas décadas se han realizado numerosos estudios sobre el importantísimo papel que juegan los denominados micronutrientes en la salud. Estos son esenciales para muchos procesos en el cuerpo y la mayoría de ellos necesariamente deben proporcionarse a través de los alimentos.

Hasta hace unas décadas, el conocimiento sobre estas sustancias era limitado y los libros de nutrición solo señalaban las deficiencias y las enfermedades o alteraciones que su deficiencia en la dieta provoca. Por otro lado, se sabe que un aporte óptimo de todos los micronutrientes es indispensable para mantener la salud, ya que tienen una influencia decisiva en el sistema inmunológico y pueden prevenir la aparición de enfermedades degenerativas, como con elementos que tienen actividad antioxidante o puede estar relacionado con el crecimiento.²⁷

3.2.2. Conocimiento de suplementación con micronutrientes

3.2.2.1. Definición del conocimiento de suplementación con micronutrientes

Se dice que es, la asociación de información que la madre posee mediante lo que experimenta, aprende y analiza a través de sus posibilidades cognitivas, siendo esta información sobre temas que involucran a la suplementación de micronutrientes.²⁸

De la misma manera es una serie de conocimiento e información que la madre ha reunido en base a sus experiencias y la preparación que haya tenido por parte de profesionales de enfermería, con lo que logra analizar y ejecutar decisiones en base a ello respecto a la suplementación con micronutrientes.¹²

Igualmente se considera como la medición de la información, de sus acciones y de la forma en que considera la madre la suplementación con micronutrientes, en base a la información que ha obtenido sobre ello.²⁹

Se le considera como la noción de la madre acerca de la suplementación de la alimentación de su niño, la que fue lograda a través de las experiencias en su vida y que le ayudaran a lograr un mantenimiento de la salud de sus hijos previniendo lo de muchas enfermedades.¹³

También se define como aquel conocimiento de la madre que se adquiere a través de los actos de conocimiento, producto de la operación mental, este conocimiento se puede adquirir, acumular, transmitir y derivar de uno a otro a través del trabajo del profesional de enfermería.¹²

3.2.2.2. Dimensiones del conocimiento de suplementación con micronutrientes

De acuerdo a Zapata¹², las dimensiones son las siguientes:

Conocimientos de los beneficios: Son una serie de información y experiencias que el individuo tiene acerca de lo beneficioso que es la suplementación con micronutrientes para mejorar la salud del niño y prevenir algunas enfermedades.

Asimismo, a través de la mezcla de micronutrientes como el hierro la Vitamina A, C y ácido fólico se logra una adecuada suplementación, lo que reduce la posibilidad de manera significativa de padecer anemia en los menores principalmente en los rangos de riesgos como su primer semestre de vida y en menores de 5 años.⁸

De igual manera se menciona que en los primeros años el niño tiene un requerimiento nutricional más alto y aunque su dieta puede ser balanceada hay elementos como el hierro y vitamina A, que se necesitan en mayores dosis por lo esencial en los procesos de desarrollo del niño, es ahí donde los micronutrientes realizan una función suplementaria cubriendo las necesidades nutricionales en el niño.³⁰

Conocimiento de la administración: Es el cúmulo de información que el cuidador tiene acerca de la forma y manera correcta de administrar el suplemento al niño.

De igual manera están considerada todas las indicaciones que se necesitan para brindar la suplementación de los micronutrientes: la mezcla con otros alimentos, cantidad, temperatura de los alimentos, etc.¹²

Asimismo, MINSA³¹ refiere que, en el plato servido, separar dos cucharadas de la comida de la niña o niño. El alimento debe encontrarse tibio y ser de consistencia espesa o sólida, según la edad de la niña o niño. Mezclar bien el total del contenido del sobre de multimicronutrientes con las 2 cucharadas de comida separadas. Primero alimentar al niño con esta mezcla y luego, continuar con el resto del plato servido.

Conocimiento de las medidas de higiene: es el conglomerado de información que la madre posee y practica sobre la higiene que se debe efectuar en la preparación y manejo de la suplementación con micronutrientes.

Asimismo, también está considerado el almacenamiento del sobre en los que se contiene a los micronutrientes y la higiene que se practica en la preparación de los alimentos.¹²

3.2.2.2. Importancia del conocimiento de suplementación con micronutrientes

En la actualidad se ha evidenciado que quien cuida de los niños específicamente la madre u otros familiares tienen un rol esencial en el desarrollo de los hábitos alimenticios y la alimentación del niño, por lo que estos hábitos se aprenden en la familia, en su cultura, pero actualmente la mayoría no está llevando un adecuado sistema nutritivo debido a diversos factores familiares, tanto por aspectos económicos como sociales, es por ello que es importante que la madre tenga el conocimiento necesario sobre una de las estrategias más efectivas como lo son la suplementación con micronutrientes.¹²

3.2.3. Práctica de suplementación con micronutrientes

3.2.3.1. Definición de la práctica de suplementación con micronutrientes

Black et al³², refieren que estas prácticas de alimentación y suplementación con micronutrientes se definen como una serie de conductas que se enfocan en interactuar de una manera ordenada y específica hacia su preparación o consumo.

De igual manera, Apolinario et al³³, consideran que son las prácticas de las madres en la preparación y administración de micronutrientes de acuerdo a las sugerencias y pasos de la aplicación del micronutriente en la dieta del niño.

Por otro lado, es definida como un conjunto de actividades que realizan las madres para brindar a sus niños los micronutrientes necesarios para su crecimiento y desarrollo, en base a la preparación y procesos instruidos por el profesional de enfermería.³⁴

Asimismo, son las conductas que las madres refieren tener sobre la administración de los multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses de edad.³⁵

Finalmente es la respuesta emitida por las madres acerca de la disposición que tienen hacia la suplementación de multimicronutrientes y las actividades que las madres refieren realizar para la preparación y administración de multimicronutrientes en niños de 6 a 36 meses.¹⁴

3.2.3.2. Dimensiones de la práctica de suplementación con micronutrientes

Según Apolinario et al³³ las dimensiones son las siguientes:

Preparación: Es la forma en que la madre elabora los alimentos para la administración de micronutrientes.

Según el MINSA la madre debe seguir los siguientes pasos: Lavarse las manos siempre después de ir al baño y antes de preparar y dar los alimentos. Lavarse las manos con agua que corre y con jabón. Luego se separa dos cucharadas de comida espesa (puré, mazamorra o segundo) y déjala entibiar. Preparar siempre comidas espesas o segundos según la edad de la niña o niño. Después se abre el sobre de micronutrientes por el costado. El micronutriente es un polvo blanco, no tiene olor ni sabor, por lo tanto no resulta desagradable al gusto. Los micronutrientes no producen diarrea, ni tiñen los dientes. Cuando la comida esté tibia, echa todo el contenido del micronutriente en la porción que separaste. Si los micronutrientes se añaden a preparaciones muy calientes (mayor a 60°C), el hierro se derrite y produce un color indeseable y cambios en el sabor y olor de la comida. Seguidamente se mezcla bien las dos cucharadas de comida con los micronutrientes. No se recomienda añadir micronutrientes a los líquidos y/o semilíquidos (jugos, sopas, refrescos, etc.). Apenas esté lista la mezcla dale de comer a la niña o niño estas dos cucharadas de comida separada, luego continúa con el resto de la comida.¹⁹

Administración: Es la forma como la madre brinda los micronutrientes al niño.³³

Asimismo, los micronutrientes pueden consumirse en cualquier preparación sólida o semi-sólida, como maicenas y mazamoras elaboradas a base de harinas como chuño y otras, y en cualquier momento del día. Los síntomas de intoxicación aguda por hierro se producen cuando un bebé o niña/o consume más de 20 bolsitas de micronutrientes en un día. El consumo de micronutrientes se suspenderá solo durante los días en que la niña o niño presente alguna enfermedad o mientras se encuentre consumiendo antibióticos. Una vez culminado este período el niño o niña debe continuar con el consumo diario de micronutrientes.

Asimismo en el plato servido, separar dos cucharadas de la comida de la niña o niño. El alimento debe encontrarse tibio y ser de consistencia espesa o sólida, según la edad de la niña o niño.

Mezclar bien el total del contenido del sobre de multimicronutrientes con las 2 cucharadas de comida separadas.

Primero alimentar al niño con esta mezcla y luego, continuar con el resto del plato servido.³¹

3.2.3.3. Importancia de la práctica de suplementación con micronutrientes

La suplementación con micronutrientes es esencial en la prevención de la anemia y de otras deficiencias, es una intervención de comprobada eficacia para la reducción de la prevalencia de anemia en menores de 36 meses. Asimismo, la deficiencia de micronutrientes, en especial del hierro, vitamina A y zinc es consecuencia de múltiples factores entre los cuales destaca de manera directa la dieta pobre en vitaminas y minerales, así como la elevada prevalencia de enfermedades infecciosas y la población más vulnerable son las niñas y niños menores de 36 meses. Es por ello importante la práctica de suplementación con micronutrientes, es esencial para la prevención de enfermedades e infecciones y principalmente para el crecimiento y desarrollo de los infantes.³¹

3.3. Marco Conceptual

Anemia: Es la disminución en el número de glóbulos rojos (o hematíes) en la sangre o en los niveles de hemoglobina respecto a los valores normales.³⁶

Conocimiento: Información que el individuo posee en su mente, personalizada y subjetiva, relacionada con hechos, procedimientos, conceptos, interpretaciones, ideas, observaciones, juicios y elementos que pueden ser o no útiles, precisos o estructurables.³⁷

Conservación: Es el conjunto de procedimientos y recursos para preparar y envasar los productos alimenticios, con el fin de guardarlos y consumirlos mucho tiempo después.³⁸

Deficiencia: Es una afección que se presenta cuando su cuerpo no recibe los nutrientes suficientes.³⁹

Enfermedad: Es considerada como cualquier estado donde haya un deterioro de la salud del organismo humano. Todas las enfermedades implican un debilitamiento del sistema natural de defensa del organismo o de aquellos que regulan el medio interno.⁴⁰

Hábitos alimentarios: Son conductas aprendidas que se repiten una y otra vez, convirtiéndose en comportamientos automáticos que definen un estilo o manera de hacer las cosas. Pueden ser sanos o insanos.⁴¹

Medida de higiene: Son todas las condiciones y medidas necesarias para asegurar la pureza, paladar y calidad microbiológica de los mismos, tratando de esta manera de prevenir enfermedades y de buscar medios para promoción, manutención y recuperación de la salud.⁴²

Micronutrientes: Son componentes esenciales de una dieta de alta calidad y tienen un profundo impacto sobre la salud.⁴³

Síntomas: Problema físico o mental que presenta una persona, el cual puede indicar una enfermedad o afección.⁴³

Suplementación con micronutrientes: es un proceso por el cual se interviene para mejorar la alimentación con el propósito de asegurar que el suministro de micronutrientes sea el adecuado para el organismo, esto para prevenir casos como la anemia u otras enfermedades que afectan el crecimiento y desarrollo de los niños menores de 3 años.³¹

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

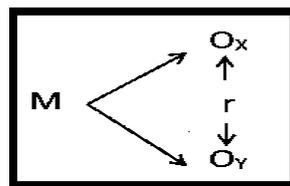
La investigación de tipo aplicada de corte transversal; porque se lleva a cabo sin fines prácticos inmediatos, sino con el propósito de

incrementar el conocimiento de los principios fundamentales de la naturaleza o de la realidad, asimismo se aplica en un lugar y tiempo determinado.⁴⁴

Siendo de nivel correlacional, lo cual buscan establecer el grado de correlación.⁴⁴

4.2. Diseño de Investigación

El diseño seleccionado fue No experimental, porque se dan sin la intervención directa del investigador, es decir; sin que el investigador altere el objeto de investigación; asimismo es descriptivo correlacional, porque se pretende describir las variables de estudio en sus elementos esenciales y poder encontrar el grado de relación entre ellas.⁴⁵ Teniendo la siguiente representación gráfica:



Dónde:

M = Madres de niños de 6 a 36 meses

Ox = Conocimiento

Oy = Prácticas sobre suplementación de micronutrientes

r = Relación entre ambas variables

4.3. Población – Muestra

Población

Según Tamayo⁴⁵ señala que es la totalidad de un fenómeno de estudio, incluye la totalidad de unidades de análisis que integran dicho fenómeno y que debe cuantificarse para un determinado estudio integrando un conjunto N de entidades que participan de una determinada característica, y se le denomina la población por constituir la totalidad del fenómeno adscrito a una investigación.

Por lo cual esta indagación estuvo conformada por 45 madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

Muestra

No requiere.

Criterios inclusión:

- Madres de niños de 6 a 36 meses
- Madres que deseen participar del presente estudio
- Madres que acuden al Centro de Salud de Lluyllucucha

Criterios exclusión:

- Madres de niños menores de 6 meses
- Madres de niños mayores de 36 meses
- Madres que no deseen participar
- Madres que acuden a otro centro de Salud

Muestreo

El tipo de muestreo de la presente investigación es el no probabilístico de tipo censal; no probabilístico ya que no se hizo uso de ecuaciones o se basó en probabilidades, además de ello censal porque se tomó a toda la población sin excepción alguna.⁴⁶

4.4. Hipótesis general y específicas

Hipótesis general

Existe relación directa entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madre de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluyllucucha - San Martín, 2021.

Hipótesis específicas

HE1. Existe relación directa entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres

de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

HE2. Existe relación directa entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

HE3. Existe relación directa entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021.

4.5. Identificación de las variables

Variable X: Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes

Dimensiones:

Conocimiento de los beneficios

Conocimiento de la administración

Conocimiento de las medidas de higiene

Variable Y: Prácticas sobre suplementación de micronutrientes

Dimensiones:

Preparación

Administración

4.6. Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes	Conjunto de información que la madre almacena a través de la experiencia, o el aprendizaje y de la introspección (es el conocimiento que la persona adquiere de sus propios estados mentales, de observarse y analizarse a sí mismo), siendo esta información sobre temas que involucran a la suplementación de micronutrientes. ²⁸	Esta variable fue operacionalizada mediante un cuestionario que estuvo estructurado en función de las dimensiones (Beneficios, administración y medida de higiene) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Conocimiento de los beneficios	-Concepto -Signos -Síntomas -Anemia	Escala ordinal
			Conocimiento de la administración	-Consistencia -Frecuencia -Comidas	
			Conocimiento de las medidas de higiene	-Almacenaje -Lavado de manos -Conservación	

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Prácticas sobre suplementación de micronutrientes	Son los comportamientos específicos que caracterizan a las interacciones durante la alimentación y suplementación que supone, también, un orden, una sintaxis, tanto en la preparación como en el consumo. ³²	Esta variable fue operacionalizada mediante un cuestionario que estuvo estructurado en función de las dimensiones (Preparación y Administración) que se encuentran establecidas en las bases teóricas.	Preparación	-Higiene -Limpieza -Cocción -Temperatura	Escala ordinal
			Administración	-Cantidad -Dosis -Frecuencia -Tiempo -Interés -Efectos adversos	

4.7. Recolección de datos

La recolección de información se realizó durante los meses de marzo a abril del año 2021, mediante la coordinación con la jefa del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, donde se estableció la ejecución de las encuestas hacia los participantes, donde previamente se les informó de los objetivos de dicha investigación; así mismo los beneficios y su totalidad confidencial.

Asimismo, se consideró la siguiente técnica:

Encuesta: Es aquella que permite dar respuestas a problemas en términos descriptivos como de relación de variables, tras la recogida sistemática de información según un diseño previamente establecido que asegure el rigor de la información obtenida. ⁴⁵

Instrumento

Cuestionario para evaluar el conocimiento sobre suplementación de micronutrientes: Este instrumento tuvo por objetivo evaluar el nivel de conocimiento de las madres; teniendo un total de 15 ítems estructurados en función de sus dimensiones: Conocimiento de los beneficios (5 ítems), conocimiento de la administración (7 ítems), y conocimiento de las medidas de higiene (3 ítems). Se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar la variable conocimiento sobre suplementación de micronutrientes
Autor(a):	Zapata L. (2019)
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de la variable conocimiento
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	25 minutos
Muestra:	45 participantes

Dimensiones:	Conocimiento de los beneficios Conocimiento de la administración Conocimiento de las medidas de higiene
Escala	Correcto (1)
valorativa:	Incorrecto (0)
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Coeficiente alfa de Cronbach 0.801

Cuestionario para evaluar las prácticas sobre suplementación de micronutrientes: Este instrumento tuvo por objetivo evaluar el nivel de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes; teniendo un total de 13 ítems estructurados en función de sus dimensiones: Preparación (7 ítems) y administración (6 ítems). Se anexa la ficha técnica del mismo:

Ficha técnica del instrumento.

Nombre del instrumento	Cuestionario para evaluar las prácticas sobre suplementación de micronutrientes
Autor(a):	Apolinario, Padilla y Ramos (2018)
Objetivo del estudio:	Determinar el nivel de prácticas sobre suplementación de micronutrientes
Procedencia:	Perú
Administración:	Individual /Físico
Duración:	20 minutos
Muestra:	45 participantes
Dimensiones:	Preparación Administración
Escala	Adecuada (1)
valorativa:	Inadecuada (0)
Validez	Juicio de expertos
Confiabilidad	Coeficiente Kuder Richardson 0.728

Dentro de las técnicas de análisis e interpretación de datos, se tuvo lo siguiente:

Análisis estadístico descriptivo: Finalizando la recolección de datos se codificó las respuestas obtenidas de la muestra para elaborar la base de datos el cual fue procesado y analizado por el

programa estadístico social SPSS versión 25.0, generando resultados en variables y dimensiones, luego de ello a través de los programas Excel se diseñó tablas y gráficos de barras para la presentación de resultados, con lo cual se vio de una forma descriptiva las variables de estudio.

Análisis estadístico inferencial: En dicho estudio fue necesario la utilización de diferentes estudios para poder obtener los resultados inferenciales, para ello se realizó la prueba de normalidad, de manera que se logre establecer si se está frente a datos paramétricos o no paramétricos, de manera que se seleccione de forma adecuado el estadístico de correlación.

V. RESULTADOS

5.1 Presentación de Resultados

Tabla 1.

Datos sociodemográficos

Características	n= 45	%
Edad		
21 a 30 años	12	26.7%
31 a 40 años	8	17.8%
41 a 50 años	12	26.7%
50 a más años	13	28.9%
Grado de instrucción		
Superior	12	26.7%
Secundaria	26	57.8%
Primaria	5	11.1%
Sin educación	2	4.4%
Estado civil		
Viuda	7	15.6%
Divorciada	8	17.8%
Casada	9	20.0%
Soltera	11	24.4%
Conviviente	10	22.2%
Total	45	100.0%

Fuente: Base de datos

Tabla 2.

Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	9	20.00%
Regular	23	51.11%
Bueno	13	28.89%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

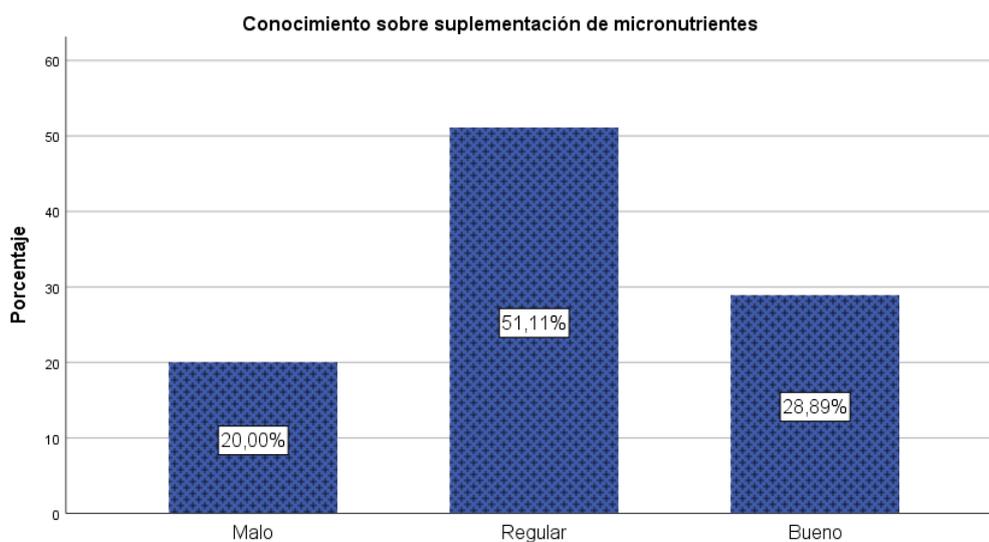


Figura 1. Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín.

Tabla 3.

Conocimiento de los beneficios de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	11	24.44%
Regular	21	46.67%
Bueno	13	28.89%
Total	45	10.00%

Fuente: Data de resultados.

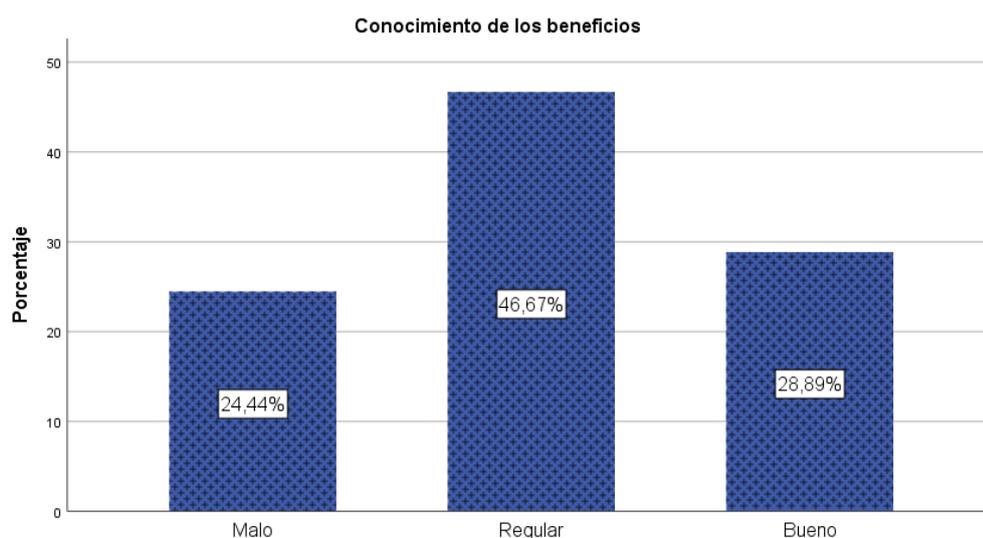


Figura 2. Conocimiento de los beneficios de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

Tabla 4.

Conocimiento de la administración de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	10	22.22%
Regular	22	48.89%
Bueno	13	28.89%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

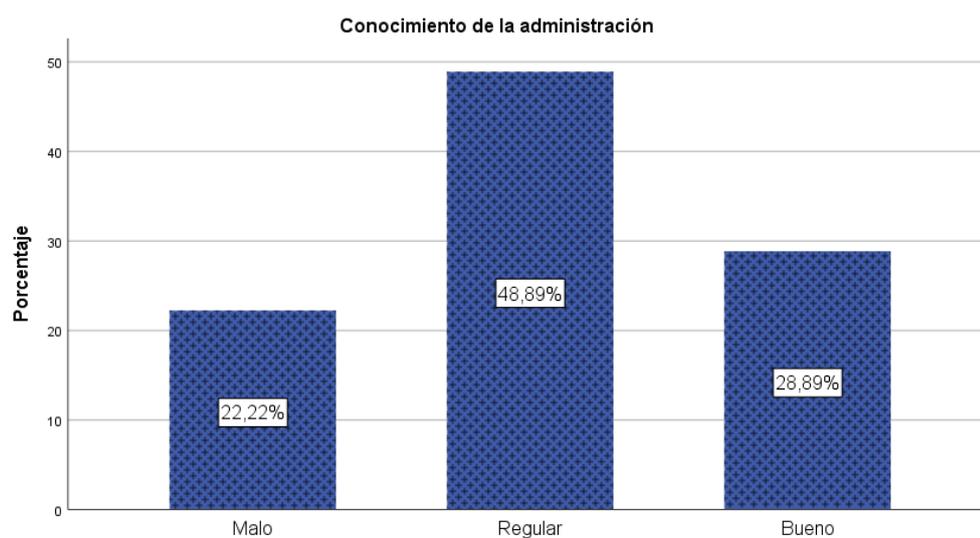


Figura 3. Conocimiento de la administración de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

Tabla 5.

Conocimiento de las medidas de higiene de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

	Frecuencia	Porcentaje
Malo	11	24.44%
Regular	20	44.44%
Bueno	14	31.11%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

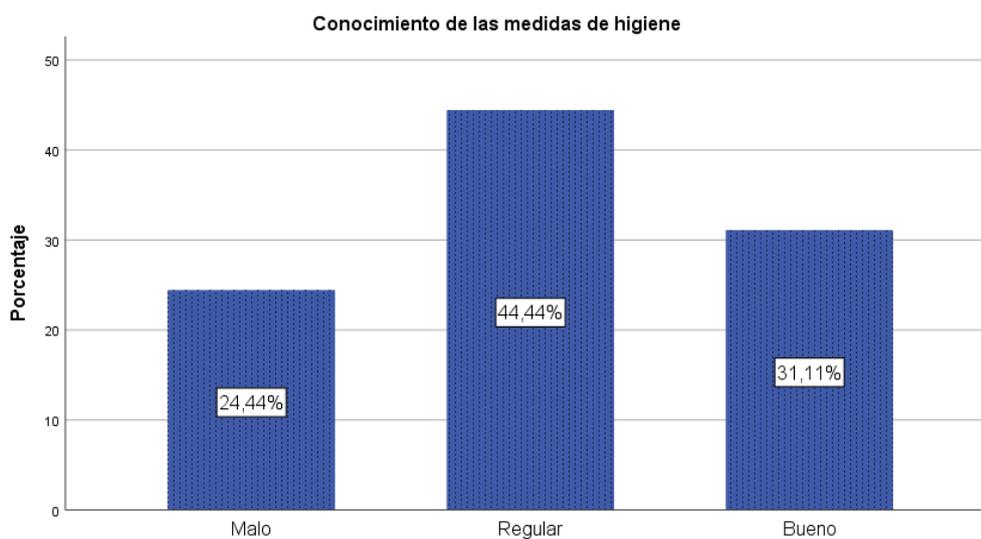


Figura 4. Conocimiento de las medidas de higiene de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

Tabla 6.

Prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	12	26.67%
Regular	19	42.22%
Eficiente	14	31.11%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

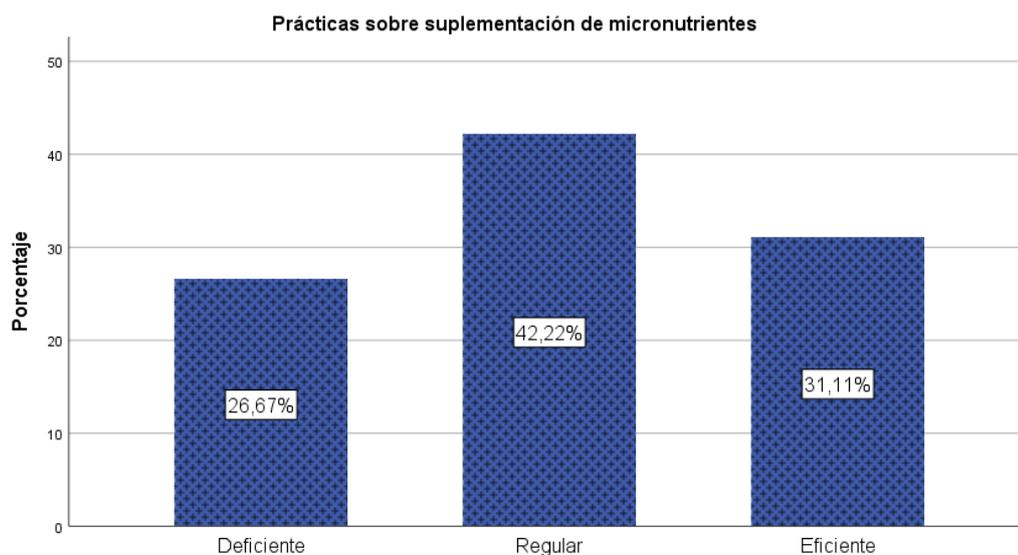


Figura 5. Prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín.

Tabla 7.

Dimensión preparación de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	10	22.22%
Regular	22	48.89%
Eficiente	13	28.89%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

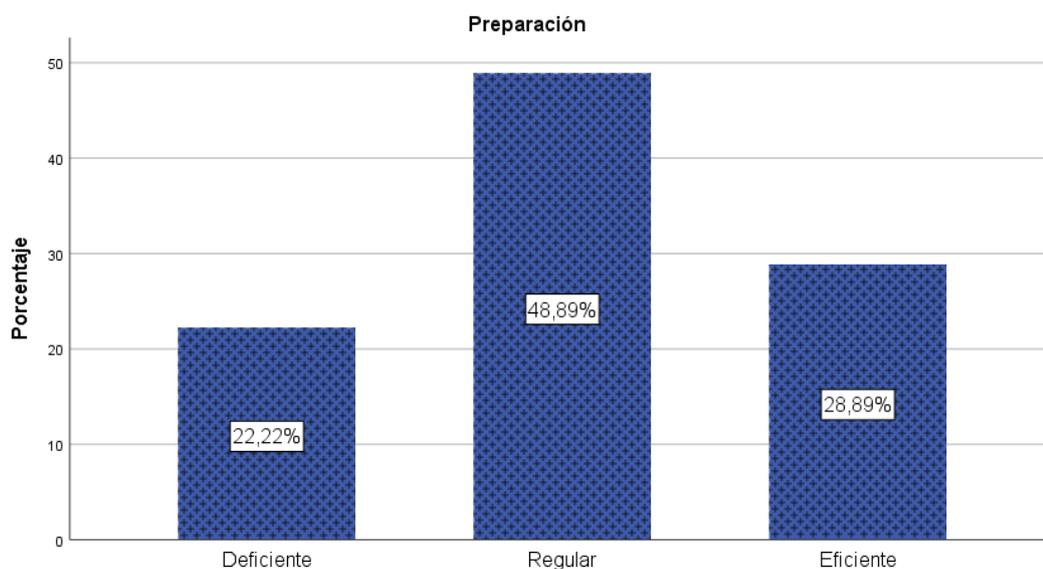


Figura 6. Dimensión preparación de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

Tabla 8.

Dimensión administración de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	10	22.22%
Regular	21	46.67%
Eficiente	14	31.11%
Total	45	100.00%

Fuente: Data de resultados.

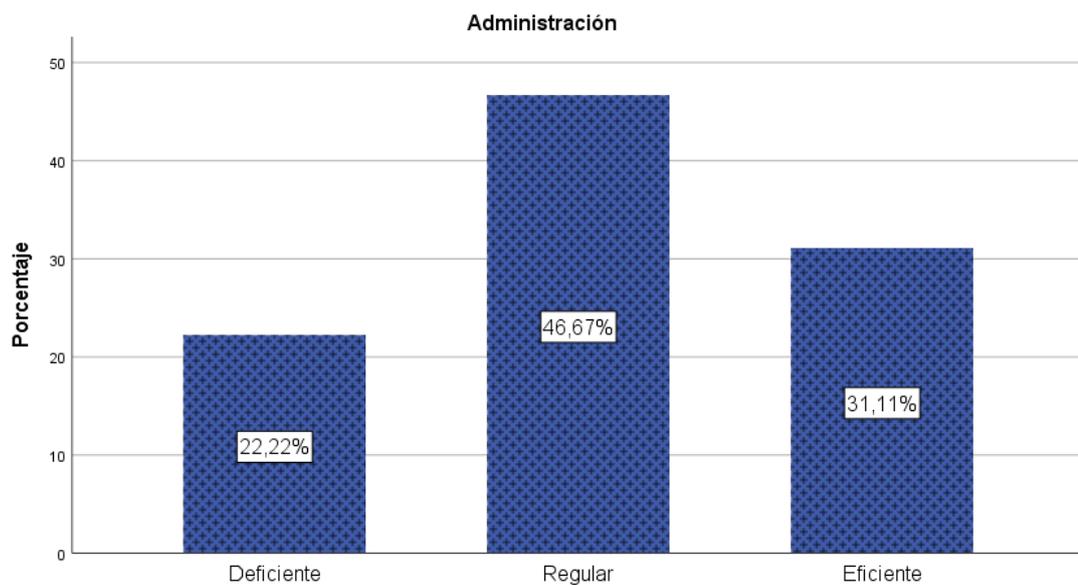


Figura 7. Dimensión administración de las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín.

5.2 Interpretación de los resultados

En la tabla 2 y figura 1, se observa que el 20.00% presenta un nivel de conocimiento sobre suplementación de micronutrientes malo, el 51.11% regular y el 28.89% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños de 6 a 36 meses presentan un nivel conocimiento sobre suplementación de micronutrientes regular.

En la tabla 3 y figura 2, se observa que el 24.44% presenta en la dimensión conocimiento de los beneficios un nivel malo, el 46.67% regular y el 28.89% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños de 6 a 36 meses presentan en la dimensión conocimiento de los beneficios un nivel regular.

En la tabla 4 y figura 3, se observa que el 22.22% presenta en la dimensión conocimiento de la administración un nivel malo, el 48.89% regular y el 28.89% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños de 6 a 36 meses presentan en la dimensión conocimiento de la administración un nivel regular.

En la tabla 5 y figura 4, se observa que el 24.44% presenta en la dimensión conocimiento de las medidas de higiene un nivel malo, el 44.44% regular y el 31.11% bueno. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños de 6 a 36 meses presentan en la dimensión conocimiento de las medidas de higiene un nivel regular.

En la tabla 6 y figura 5, se observa que el 26.67% presenta un nivel de prácticas sobre suplementación de micronutrientes deficiente, el 42.22% regular y el 31.11% eficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños de 6 a 36 meses presentan un nivel de prácticas sobre suplementación de micronutrientes regular.

En la tabla 7 y figura 6, se observa que el 22.22% presenta en la dimensión preparación un nivel deficiente, el 48.89% regular y el 28.89% eficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños de 6 a 36 meses presentan en la dimensión preparación un nivel regular.

En la tabla 8 y figura 7, se observa que el 22.22% presenta en la dimensión administración un nivel deficiente, el 46.67% regular y el 31.11% eficiente. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres de niños de 6 a 36 meses presentan en la dimensión administración un nivel regular.

VI. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

6.1 Análisis descriptivo de los resultados

En este capítulo se realizó el análisis de los estadísticos descriptivo de cada una de las variables, así como de sus dimensiones. Por otro lado, se realizó la prueba de normalidad de manera que se pudo establecer si se está frente a una distribución paramétrica o no paramétrica. Finalmente se ejecutó la prueba de hipótesis.

Tabla 9.

Estadísticos descriptivos de conocimiento

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes	45	0	15	7,31	4,430
Conocimiento de los beneficios	45	0	5	2,62	1,696
Conocimiento de la administración	45	0	7	3,24	2,217
Conocimiento de las medidas de higiene	45	0	3	1,44	1,119
N válido (por lista)	45				

Tabla 10.

Estadísticos descriptivos de prácticas sobre suplementación de micronutrientes

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. Desviación
Prácticas sobre suplementación de micronutrientes	45	0	13	6,84	4,079
Preparación	45	0	7	3,56	2,408
Administración	45	0	6	3,29	1,950
N válido (por lista)	45				

Tabla 11
Prueba de normalidad Shapiro-Wilk

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	o	gl	Sig.	Estadístico	gl
Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes	,262	45	,000	,804	45	,000
Conocimiento de los beneficios	,235	45	,000	,810	45	,000
Conocimiento de la administración	,248	45	,000	,808	45	,000
Conocimiento de las medidas de higiene	,224	45	,000	,809	45	,000
Prácticas sobre suplementación de micronutrientes	,212	45	,000	,808	45	,000
Preparación	,248	45	,000	,808	45	,000
Administración	,237	45	,000	,808	45	,000

a. Corrección de significación de Lilliefors

Para la prueba de normalidad, se tuvo en cuenta la prueba de Shapiro-Wilk, pues el tamaño de la muestra resultó ser menor a 50 participantes, de acuerdo a los valores obtenidos estos resultan ser menores a 0.05, lo cual evidencia que se está frente a una distribución no paramétrica, de manera que se aplicó la prueba de correlación de Rho Spearman.

Prueba de hipótesis general

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madre de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martin, 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madre de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martin, 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

			Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes	Practicas sobre suplementación de micronutrientes
Rho de Spearman	Conocimiento sobre suplementación de micronutrientes	Coefficiente de correlación	1,000	,536*
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	45	45
	Practicas sobre suplementación de micronutrientes	Coefficiente de correlación	,536*	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	45	45

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martin, 2021; con un valor de correlación de 0.536; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Hipótesis específica 1

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Conocimiento de los beneficios	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes
Rho de Spearman	Conocimiento de los beneficios	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,555*
		N	45
	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes	Coefficiente de correlación	,555*
		Sig. (bilateral)	,000
		N	45

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento de los beneficios y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martín, 2021; con un valor de correlación de 0.555; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Hipótesis específica 2

Hipótesis nula: Ho: $\rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del centro de salud de Lluylucucha – San Martín, 2021.

Hipótesis alterna: Ha: $\rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Conocimiento de la administración	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes
Rho de Spearman	Conocimiento de la administración	1,000	,614*
		Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,000
		N	45
	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes	,614*	1,000
		Coeficiente de correlación Sig. (bilateral)	,000
		N	45

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento de la administración y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martin, 2021; con un valor de correlación de 0.614; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$

Hipótesis específica 3

Hipótesis nula: $H_0: \rho = 0$

No existe relación directa entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021.

Hipótesis alterna: $H_a: \rho \neq 0$

Existe relación directa entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021.

2º: Nivel de significación:

$\alpha = 0.05$ (prueba bilateral)

3º: Estadígrafo de Prueba:

Coefficiente de Correlación de Rho de Spearman

		Conocimiento de las medidas de higiene	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes
Rho de Spearman	Conocimiento de las medidas de higiene	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	1,000 ,625* 45
	Prácticas sobre suplementación de micronutrientes	Coefficiente de correlación Sig. (bilateral) N	,625* ,000 45

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

La correlación de Rho de Spearman evidenció que existe relación directa entre el conocimiento de las medidas de higiene y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martín, 2021; con un valor de correlación de 0.625; así también resulta ser significativa, pues se obtuvo un valor de $p=0.000$.

6.2 Comparación resultados con marco teórico

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martín, 2021. Del mismo modo se busca determinar la relación entre cada una de las dimensiones de la variable conocimiento (Conocimiento de los beneficios, conocimiento de la administración y conocimiento de las medidas de higiene), con la variable prácticas sobre suplementación de micronutrientes.

La mayor limitante de la investigación es que solo se pudo hacer a una cantidad mínima de participantes y no a una muestra más amplia por la coyuntura de pandemia actual es que se limitó a 45 madres. Los cuestionarios utilizados han sido preparados para las características de las madres de niños de 6 a 36 meses instrumentos validados en investigaciones nacionales.

Se ha logrado determinar la relación el conocimiento y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madre de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluyllucucha - San Martín, 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.536.

En cuanto a la variable conocimiento el 20.00% presenta un nivel de conocimiento sobre suplementación de micronutrientes malo, el 51.11% regular y el 28.89% bueno; estos resultados logran ser diferentes a los obtenidos por Rojas et al¹¹, quienes señalan que el 40% de su muestra de madres tiene un nivel de conocimiento bueno; sin embargo, resultaron ser similares a los de Zapata¹², en su estudio logró evidenciar que el 46.40% de las madres, muestran un nivel de conocimientos medio. Estos resultados demuestran que gran parte de los conocimientos que las madres tienen acerca de la práctica de suplementación con micronutrientes es regular y esto repercutirá en la salud del niño a la larga. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Morales²⁸, quien señala que el conocimiento de la

suplementación con micronutrientes es la asociación de información que la madre posee mediante lo que experimenta, aprende y analiza a través de sus posibilidades cognitivas, siendo esta información sobre temas que involucran a la suplementación de micronutrientes.

En cuanto a la variable prácticas sobre suplementación de micronutrientes el 26.67% presenta un nivel de prácticas deficientes, el 42.22% regular y el 31.11% eficiente; estos resultados difieren de los obtenidos por Morales¹³, quien señala que las prácticas más del 50% de las madres presentaron prácticas inadecuadas, mientras que el 40% restante de madres prácticas adecuadas; así también se asemeja a los de Guerra et al¹⁵, quienes obtuvieron que el 66.7% de las madres tienen practicas adecuadas y el 33.3% practicas inadecuadas. En cuanto a la información teórica logra fundamentarse en Black et al³², quienes refieren que estas prácticas de alimentación y suplementación con micronutrientes se definen como una serie de conductas que se enfocan en interactuar de una manera ordenada y específica hacia su preparación o consumo.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

Primera: Se ha logrado determinar la relación entre el conocimiento y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madre de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martin, 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.536, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Segunda: Se ha logrado identificar la relación entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martin, 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.555, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Tercera: Se ha logrado identificar la relación entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del centro de salud de lluyllucucha – San Martín, 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.614, con un valor de significancia de $p=0.000$.

Cuarta: Se ha logrado identificar la relación entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martin, 2021; habiéndose obtenido un valor de correlación de 0.625, con un valor de significancia de $p=0.000$

Recomendaciones:

Primera: A los profesionales de enfermería desarrollar talleres para las madres de familia donde se le brinde información clara y precisa sobre los beneficios de la suplementación con los micronutrientes en la salud de los niños de 6 a 36 meses objetando en la relevancia de estos procesos para prevenir enfermedades perjudiciales en el desarrollo del niño como lo es la anemia.

Segunda: A las madres informarse sobre los beneficios que tiene la administración de los micronutrientes, y como esto influye en el crecimiento y desarrollo de su menor niño.

Tercera: A las madres acudir al centro de salud cuando se realicen charlas educativas, para afianzar sus conocimientos sobre los micronutrientes en la dieta del niño que ha empezado su fase complementaria en cuanto a su alimentación, y de esta manera reforzar su sistema inmune.

Cuarta: A las madres reconocer la importancia de la higiene en el hogar principalmente en la preparación de los alimentos del niño y de su familia, logrando evitar el desarrollo de algún tipo de enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Minsalud. Estrategia nacional para la prevención y control de las deficiencias de micronutrientes en Colombia 2014 – 2021. [Internet] 2020 [citado 28 enero 2020] Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SNA/Estrategia-nacional-prevencion-control-deficiencia-micronutrientes.pdf>
2. OMS. Carencia de micronutrientes. Organización Mundial de la Salud [Internet] 2020 [citado 28 enero 2020] Disponible en: <https://www.who.int/nutrition/topics/ida/es/>
3. Ministerio de salud de Argentina. Carencia de micronutrientes. Deficiencia de micronutrientes en Argentina [Internet] 2020 [citado 28 enero 2020] disponible de: <https://www.nutrifacts.org/content/dam/nutrifacts/media/Publications-ES/Deficiencia%20de%20Micronutrientes%20en%20Argentina%20%202017.pdf>
4. Chuquimarca R, Caicedo L, Zambrano J. Efecto del suplemento de micronutrientes en el estado nutricional y anemia en niños, Los Ríos-Ecuador; 2014-2015. Mul Med. [Internet] 2017 [Citado 28 enero 2020] 21(6):737-750. disponible de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77611>
5. MINSA. Guía de capacitación: Uso de micronutrientes y alimentos ricos en hierro. Ministerio de Salud Perú. [Internet] 2016 [Citado 28 enero 2020] disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3540.pdf>
6. Bautista D, Yucra G. Prácticas y suplementación con micronutrientes en madres de niños menores de 36 meses de edad en el Centro Materno Infantil Perú Corea Laura Rodríguez Dulanto Duksil - Comas, 2019. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Privada Arzobispo Loayza; 2020 [Citado 28 enero 2020] disponible de: <http://repositorio.ual.edu.pe/handle/UAL/249>
7. Cortéz M. Conocimientos y actitudes sobre la suplementación con sulfato ferroso en gestantes atendidas del establecimiento de salud Comunidad Saludable I-2, Enero 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en obstetricia] Piura: Universidad Nacional de

- Piura; 2020 [Citado 28 enero 2020] disponible de:
<http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/2399>
8. Morales A. Conocimientos y prácticas de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de apoyo Huarmey. [Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Educación con mención en Docencia Universitaria y Gestión Educativa] Chimbote: Universidad San Pedro; 2018 [Citado 28 enero 2020] disponible de:
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6425>
 9. Lapo M. Micronutrientes y su relación con la antropometría en niños de 6 a 36 meses de la Parroquia San Pedro de la Bendita, Cantón Catamayo. Ciudad de Loja-Ecuador [Tesis previa a la obtención del Título de Licenciada de Enfermería] Ecuador: Universidad Nacional de Loja; 2019. [Citado 28 enero 2020] disponible de:
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/22029>
 10. Bermeo D, Ramírez M. Factores que inciden en la adherencia a la suplementación con micronutrientes Chis Paz, en cuidadoras de niños menores de 3 años, del centro de salud Santa Anita, en el Centro Infantil del Buen Vivir “Nuevos Horizontes El Condado”, en la ciudad de Quito, periodo abril - julio del 2017. [Tesis para a la obtención del título de: Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Central del Ecuador; 2017 [Citado el 20 de enero del 2021]. Disponible en:
<http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11977/1/T-UCE-0006-007-2017.pdf>
 11. Rojas M, 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 2016. [Tesis licenciatura para la obtención del título de licenciado en enfermería] Ecuador: Universidad de Cuenca; 2016. [Citado el 20 de enero del 2021]. Disponible en:
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26108/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACI%c3%93N.pdf>
 12. 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, 2018. [Tesis para optar el grado académico de: Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud] Lima: Universidad César Vallejo; 2019. [Citado el 27 de enero del 2021]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/30442/Zapata_GLR.pdf?sequence=1
13. Morales A. Conocimientos y prácticas de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de apoyo Huarmey. Universidad San Pedro. Chimbote. [Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Educación con mención en Docencia Universitaria y Gestión Educativa] Chimbote: Universidad San Pedro; 2018. [Citado el 27 de enero del 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6425/Tesis_60036.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Abarca E. Nivel de conocimiento y actitudes sobre suplementación de multimicronutrientes, en madres de niños menores de tres años, Centro Materno Infantil Manuel Barreto, 2017. [Tesis para optar el título profesional de especialista en: cuidado materno infantil con mención en crecimiento y desarrollo]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [Citado el 27 de enero del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2431/TESES_ABARCA%20QUIROZ%20ELIZABETH%20DELIA.pdf?sequence=2&isAllowed=y
 15. Guerra R, Misayco N. Prácticas de administración de multimicronutrientes de madres con niños de 6 a 11 meses, Centro de Salud Pachacutec - Ica – 2019. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2019. [Citado el 27 de enero del 2021]. Disponible de: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/615/1/GUERRA%20GRADOS%20ROSA%20-%20NATALY%20LUCIA%20MISAYCO%20BAUTISTA.pdf>
 16. Munayco N, Torres J. Conocimiento de los padres sobre micronutrientes y estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, en el centro de Salud Tambo de Mora de Chíncha, año 2018. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Chíncha: Universidad

- Autónoma de Ica; 2018 [Citado el 27 de enero del 2021] Disponible de:
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/669/3/MUNAYCO%20PACHAS%20NORMA%20-%20TORRES%20SEBASTIAN%20JULIO%20CESAR.pdf>
17. Food and Drug Administration norteamericana. Suplementos dietéticos. [Internet]. 2018. [Citado el 14 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.nia.nih.gov/espanol/suplementos-dieteticos>
 18. Pinedo E, Rojas C, Olortegui L. Conocimiento y administración de micronutrientes en madres con niños y niñas de 6 a 36 meses de edad que asisten a la IPRESS I-3 Cardozo – 2017. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Amazonas: Universidad Nacional de la Amazonia Peruana; 2017. [Citado el 14 de marzo del 2021]. Disponible de:
http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/5255/Erika_Tesis_Titulo_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 19. Minsa. Guía de capacitación: uso de micronutrientes y alimentos ricos en hierro. Ministerio de Salud. [Internet] 2016 [Citado el 28 de enero del 2021] Disponible de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3540.pdf>.
 20. López D. Consumo de micronutrientes y prevención de anemia en niños menores de 3 años Centro de Salud Nueve de Enero, Chachapoyas 2018. [Tesis para optar el título profesional de: licenciada en enfermería] Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. [Citado el 28 de enero del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3911>
 21. Bird J. La importancia de los micronutrientes en todas las etapas de la vida. [Internet] Nutri-Facts; 2016. [Citado el 28 de enero del 2021] Disponible en: https://www.nutri-facts.org/es_ES/news/La-importancia-de-los-micronutrientes-en-todas-las-etapas-de-la-vida.html
 22. UNICEF. Micronutrientes. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. [Internet] 2018. [Citado el 28 de enero del 2021] Disponible en:
https://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_iodine.html#:~:text=La%20suplementaci%C3%B3n%20es%20especialmente%20importante,satisfacerla%20solamente%20con%20la%20alimentaci%C3%B3n.

23. Aparco J, Huamán L. Barreras y facilitadores a la suplementación con micronutrientes en polvo: percepciones maternas y dinámica de los servicios de salud. Rev. perú. med. exp. Salud pública [Internet]. 2017 [Citado el 30 enero del 2021]; 34(4): 590-600. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400003
24. Marino A. La importancia de los micronutrientes. [Internet]. 2016 [Citado el 28 de enero del 2021]; Disponible en: <https://www.calistenia.net/micronutrientes/>
25. Secretaría Distrital de Integración Social de Colombia. Micronutrientes en la primera infancia, más allá de los cuentos y las fábulas. [Internet]. 2019 [Citado el 28 de enero del 2021]; Disponible en: <https://www.integracionsocial.gov.co/index.php/noticias/99-noticias-seguridad-alimentaria/3401-micronutrientes-en-la-primera-infancia-mas-alla-de-los-cuentos-y-las-fabulas>
26. Ramos M. ¿Qué papel juega los micronutrientes en el cuerpo? [Internet] 2018. [Citado el 28 de enero del 2021] Disponible en: <https://www.hsnstore.com/blog/salud-y-belleza/buenos-habitos/micronutrientes/>
27. Rioja Salud. Adición de vitaminas, minerales y otras sustancias determinadas a los alimentos. España. [Internet] 2020 [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.riojasalud.es/salud-publica-consumo/seguridad-alimentaria/adicion-de-vitaminas-minerales-y-otras-sustancias-determinadas-a-los-alimentos>
28. Morales A. Conocimientos y prácticas de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de apoyo Huarmey. [Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Educación con mención en Docencia Universitaria y Gestión Educativa]. Chimbote. Universidad San Pedro; 2018. [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6425/Tesis_60036.pdf?sequence=1&isAllowed=y
29. Guillén T. Conocimiento, actitud y práctica sobre multimicronutrientes en madres de niños beneficiarios. Centro de Salud de Jorge Chávez.

Puerto Maldonado, 2017. [Tesis para obtener el Grado Académico de Maestro en Educación con mención en Docencia Universitaria y Gestión Educativa]. Madre de Dios: Universidad Nacional Amazónica de Madre de Dios; 2017. [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en:

<http://repositorio.unamad.edu.pe/bitstream/handle/UNAMAD/327/004-1-9-017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

30. Nutri-facts. La importancia de los micronutrientes en todas las etapas de la vida. [Internet] 2016. [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: https://www.nutri-facts.org/es_ES/news/La-importancia-de-los-micronutrientes-en-todas-las-etapas-de-la-vida.html
31. MINSA. Directiva sanitaria que establece la suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses. Resolución Ministerial N° 706-2014-MINSA. Ministerio de salud. [Internet] 2014 [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3933.pdf>
32. Black M, Creed H. ¿Cómo alimentar a los niños? La práctica de conductas alimentarias saludables desde la infancia. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet] 2012 [Citado el 28 de enero del 2021]. 29(3): 373-377. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342012000300013
33. Apolinario C, Padilla S, Ramos R. Factores relacionados con las prácticas de las madres en la preparación y administración de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3743/Factores_ApolinarioRojas_Cindy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Crisólogo J. Nivel De Conocimiento De Las Madres Y Su Relación Con Las Prácticas De Suplementación Con Micronutrientes En Niños De 6-12 Meses Del Hospital Santa Isabel Del Porvenir Trujillo-2018. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciado en enfermería] Trujillo:

- Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25476/cris%
is%
c3%
b3logo_mj.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25476/cris%c3%b3logo_mj.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Solano L. Conocimientos y prácticas que tienen las madres sobre los multimicronutrientes que reciben sus niños en un centro de salud, 2016. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2017. [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5904/
Solano_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/5904/Solano_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 36. Cun. Anemia. Clínica Universidad de Navarra. [Internet] 2018 [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: [Disponible en:
https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia](https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/anemia)
 37. Flores M. Gestión del conocimiento organizacional en el taylorismo y en la teoría de las relaciones humanas. [Internet] 2005 [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.revistaespacios.com/a05v26n02/05260241.html>
 38. Ecured. Conservación de los alimentos. Enciclopedia Cubana. [Internet] 2018 [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: https://www.ecured.cu/Conservaci%C3%B3n_de_los_alimentos
 39. Medline Plus. Desnutrición. Institutos Nacionales de la Salud Biblioteca Nacional de Medicina de los EE. UU. [Internet] 2018 [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en. <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000404.htm>
 40. Sanitas. Qué es una enfermedad. Sanitas Seguros. [Internet] 2020 [Citado el 28 de enero del 2021]. Disponible en: <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/prevencion-salud/san041833wr.html>
 41. Bengoa. Hábitos alimentarios saludables desde la niñez: una forma de crecer queriéndonos. [Internet] 2020 [Citado el 2 de marzo del 2021]. Disponible en: [https://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/habitos-
alimentarios-saludables.asp](https://www.fundacionbengoa.org/informacion_nutricion/habitos-alimentarios-saludables.asp)

42. OPS. Manual de Buenas Prácticas de Higiene de Alimentos. Organización Panamericana de la Salud. [Internet] 2018 [Citado el 2 de Marzo del 2021]. Disponible en: https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=666-manual-de-higiene-de-los-alimentos&category_slug=nutricion&Itemid=235
43. Instituto Nacional de Cáncer. Síntoma. NIH [Internet] 2018 [Citado el 2 de Marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/sintoma>
44. Hernández R., Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
45. Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica. México: Ediciones Lumusa. S. A. 2010.
46. Hernández R., Fernández C, Baptista M. Metodología de Investigación. (pág. 145). Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana editores. 2014

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: Conocimiento y prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martin, 2021

AUTOR(ES): Alicia Portocarrero Trujillo

Elsa Ore Tovar; Mirtha Marilú Galindo Vargas

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>PROBLEMA GENERAL ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martin, 2021?</p> <p>PROBLEMAS ESPECÍFICOS ¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del</p>	<p>OBJETIVO GENERAL Determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martin, 2021.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS Identificar la relación que existe entre el conocimiento de los beneficios y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro</p>	<p>HIPÓTESIS GENERAL Existe relación directa entre el conocimiento y las practicas sobre suplementación de micronutrientes en madre de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Lluylucucha - San Martin, 2021.</p> <p>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS Existe relación directa entre el conocimiento y la promoción de la ingesta de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en el</p>	<p>Variable X: Conocimiento sobre suplantación de micronutrientes</p> <p>Dimensiones Conocimiento de los beneficios Conocimiento de la administración Conocimiento de las medidas de higiene</p> <p>Variable Y: Prácticas sobre suplementación de micronutrientes</p> <p>Dimensiones</p>	<p>Tipo: Aplicada</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: 45 madres de niños de 6 a 36 meses</p> <p>Muestra: 45 madres de niños de 6 a 36 meses</p> <p>Técnica: Encuesta</p> <p>Instrumentos: Cuestionario para evaluar la variable conocimiento</p>

<p>Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin, 2021?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin, 2021?</p>	<p>de Salud de Lluyllucucha – San Martin, 2021.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento de la administración y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin, 2021.</p> <p>Identificar la relación que existe entre el conocimiento de las medidas de higiene y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluyllucucha – San Martin, 2021.</p>	<p>Centro de Salud Lluyllucucha – San Martin, 2021.</p> <p>Existe relación directa entre el conocimiento y la continuidad de la suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Lluyllucucha– San Martin, 2021.</p> <p>Existe relación directa entre el conocimiento y la administración según indicaciones para suplementación de micronutrientes en madre de niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Lluyllucucha – San Martin, 2021.</p>	<p>Preparación Administración</p>	<p>sobre suplementación de micronutrientes</p> <p>Cuestionario para evaluar el nivel de prácticas sobre suplementación de micronutrientes</p>
---	--	--	-----------------------------------	---

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos y Ficha de Validación
Juicio de Expertos**

**Cuestionario para evaluar la variable conocimiento sobre
suplementación de micronutrientes**

Le agradeceremos que lea cuidadosamente las siguientes preguntas y conteste lo que usted considere mejor su cumplimiento. Elija una sola opción marcando con un aspa "X" la respuesta que considere

I. Datos demográficos:

Edad

- a) 21 a 30 años ()
- b) 31 a 40 años ()
- c) 41 a 50 años ()
- d) 51 a más años ()

Grado de instrucción

- a) Superior ()
- b) Secundaria ()
- c) Primaria ()
- d) Sin educación ()

Estado Civil

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

CONOCIMIENTO DE LOS BENEFICIOS	Correcto	Incorrecto
<p>1. La anemia es:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Una enfermedad que se contagia de persona a persona b. Una enfermedad causada por un virus c. La disminución de la concentración de hemoglobina en sangre d. Es una enfermedad que le da solo a los niños 		

<p>2. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la anemia?</p> <p>a. Piel pálida, irritabilidad</p> <p>b. Leve debilidad</p> <p>c. Cansancio</p> <p>d. Todos</p>		
<p>3. ¿Cuál es una causa de la anemia?</p> <p>a. Insuficiente consumo de alimentos ricos en hierro</p> <p>b. Alto consumo de inhibidores de la absorción de hierro (Té, café, mates)</p> <p>c. Parasitosis intestinal</p> <p>d. Todos</p>		
<p>4. La suplementación con sulfato ferroso consiste en:</p> <p>a. Dar comida de la olla familiar</p> <p>b. Dar las vitaminas y minerales necesarias para el niño para fortificarlos y complementar su alimentación</p> <p>c. Darle al niño solo alimentos según su edad</p> <p>d. Darle leche materna y sus alimentos</p>		
<p>5. La suplementación es importante para el niño porque:</p> <p>a. Brinda nutrientes necesarios para que pueda caminar</p> <p>b. Le permite crecer y ser más sociable</p> <p>c. Favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades</p> <p>d. Brinda vitaminas y minerales</p>		
<p>CONOCIMIENTO DE LA ADMINISTRACIÓN</p>		
<p>6. El sulfato ferroso debe ser administrado:</p> <p>a. Solo a niños con anemia</p> <p>b. A todos los niños para prevenir la anemia</p> <p>c. Solo cuando es necesario</p> <p>d. Solo cuando es medicado por un especialista</p>		
<p>7. Cuantas veces al día se debe dar el sulfato ferroso:</p>		

<ul style="list-style-type: none"> a. Una vez al día b. En el almuerzo y la cena c. Tres veces al día d. Desayuno, almuerzo, cena y refrigerio 		
<p>8. En qué momento debemos dar sulfato ferroso</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Antes de las comidas b. Después de las comidas c. Cuando el niño está enfermo d. Dos veces al día 		
<p>9. Cuanto tiempo debe ser ingerido el sulfato ferroso:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 12 meses b. 24 meses c. 18 meses d. 6 meses 		
<p>10. Con que alimentos debe ser ingeridos el sulfato ferroso:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Combinarlo con todo el alimento que hemos servido al niño b. Separar dos cucharadas de comida y agregarle el suplemento c. Mezclar el suplemento con una sopa d. Vaciar el suplemento en polvo en un jugo de naranja, para absorber mejor el hierro 		
<p>11. Que alimentos deben acompañar al tratamiento con sulfato ferroso:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Papa, camote, carne, sangrecita b. Solo arroz y tubérculos c. Leche materna o fórmula d. Gaseosas y conservas 		
<p>12. Qué hacer si las deposiciones del niño se oscurecen</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Dejar de dar el sulfato ferroso b. Consultar con el medico c. Podemos seguir dándole al niño, pues no tendrá ningún efecto d. Darle medicamentos 		

CONOCIMIENTO DE LAS MEDIDA DE HIGIENE		
<p>13. Donde se debe almacenar el sulfato ferroso</p> <p>a. Lugares húmedos</p> <p>b. Lugares altos, frescos y secos</p> <p>c. Lugares abiertos</p> <p>d. En lugares que se encuentren al alcance del niño</p>		
<p>14. Que debe de hacer para que los alimentos del niño estén siempre higiénicos:</p> <p>a. Dejar de reposar los alimentos al sol, calentar el agua antes de beberla</p> <p>b. Asegurar el lavado de manos antes y después de manipular los alimentos, utilizar agua potable</p> <p>c. Utilizar el microondas para calentar los alimentos</p> <p>d. Picar las verduras y colocarlas en una bolsa</p>		
<p>15. Qué conductas debemos EVITAR para la presentación de alimentos y el suplemento</p> <p>a. Lavar bien los utensilios que usaremos</p> <p>b. Lavarnos las manos y del niño antes y después de ingerir los alimentos</p> <p>c. Lavar los alimentos antes de prepararlos</p> <p>d. Colocar la preparación en un envase que hemos utilizado para el lavado de alimento</p>		

Fuente: Zapata L.⁸

**CUESTIONARIO PARA EVALUAR EL NIVEL DE PRÁCTICAS SOBRE
SUPLEMENTACIÓN DE MICRONUTRIENTES.**

Preparación	Correcto	Incorrecto
<p>01. ¿Se lava las manos cuando prepara los alimentos?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>		
<p>02. ¿Limpia antes y después el lugar donde prepara los alimentos?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>		
<p>03. ¿Lava los alimentos e implementos que usa para cocinar?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>		
<p>04. ¿En qué preparaciones le da el sulfato ferroso?</p> <p>a) Mezclado jugos naranjas, granadilla y limonadas</p> <p>b) Mezclado con papillas, purés, segundos</p>		
<p>05. ¿Con cuánto de líquido mezcla el sulfato ferroso para dárselos al niño (a)?</p> <p>a) Con 1 cucharada</p> <p>b) Con 2 cucharadas</p> <p>c) Con 3 cucharadas a más</p>		
<p>06. ¿Cómo considera que debe estar la temperatura del líquido o jugo a la hora de agregar el sulfato ferroso?</p> <p>a) Cuando el jugo o limonada este caliente</p> <p>b) Cuando el jugo o limonada este fría</p> <p>d) Cuando el jugo o limonada este tibia</p>		

<p>07. ¿En dónde se debe almacenar los suplementos nutricionales?:</p> <p>a) Lugares abiertos y húmedos.</p> <p>b) Lugares altos frescos y secos</p> <p>c) Lugares que se encuentren al alcance del niño</p>		
Administración		
<p>08. ¿Le está dando el sulfato ferroso a su niño o niña todos los días?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>		
<p>09. ¿Cuántos frascos de sulfato ferroso le da a su niño al día?</p> <p>a) 0 frascos</p> <p>b) 1 frascos</p> <p>c) 2 frascos</p>		
<p>10. ¿En qué momento del día le da el sulfato ferroso al niño?</p> <p>a) mañana</p> <p>b) media mañana</p> <p>c) Cena</p>		
<p>11. ¿Comparte el frasco de micronutrientes con otros hijos/as?</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>		
<p>12. Cree Ud. que en la preparación y administración de los micronutrientes le quita mucho tiempo:</p> <p>a) Si</p> <p>b) No</p>		
<p>13. ¿Su hijo ha presentado alguna molestia después de consumir el sulfato ferroso? ¿Cuáles?</p> <p>a) Vómitos</p> <p>b) Dolor abdominal</p>		

c) Estreñimiento		
d) Diarrea		
e) Heces oscuras		
f) Ninguna		

Fuente: Apolinario C, Padilla S, Ramos R. ²⁹

Anexo 3: Data de resultados

VARIABLE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACIÓN DE MICRONUTRIENTES

Encuestados	Datos generales			Conocimiento de los beneficios					Conocimiento de la administración							Conocimiento de las medida de higiene		
	Edad	Grado de instrucción	estado civil	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15
1	4	4	2	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1
2	1	1	5	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0
3	3	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	4	2	4	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0
5	1	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	3	2	5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	3	2	3	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1
8	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	2	1	5	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1
11	2	1	3	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1
12	2	2	4	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1
13	2	2	4	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
14	3	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	2	3	1	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1

16	1	1	5	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1
17	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	3	2	3	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1
19	1	2	5	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
20	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0
21	3	1	4	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1
22	4	1	3	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1
23	4	2	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0
24	1	2	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
25	3	1	4	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0
26	4	2	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
27	4	2	2	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1
28	1	3	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
29	4	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
30	3	2	4	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0
31	1	2	4	0	0	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0
32	4	2	2	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0
33	1	2	5	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0
34	1	1	2	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0
35	4	2	3	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
36	4	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
37	3	2	4	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0
38	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

39	4	2	4	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0
40	2	1	4	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
41	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0
42	4	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
43	4	2	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
44	3	2	5	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1
45	2	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0

VARIABLE PRACTICAS SOBRE SUPLEMENTACIÓN DE MICRONUTRIENTES

Encuestados	PREPARACIÓN							ADMINISTRACIÓN					
	Item01	Item02	Item03	Item04	Item05	Item06	Item07	Item08	Item09	Item10	Item11	Item12	Item13
1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
7	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
11	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1
12	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1
13	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
14	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1
15	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1
16	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
17	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1
18	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1
22	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0
23	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1
24	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0

25	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0
26	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0
27	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
28	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0
29	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0
30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
31	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
32	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
33	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
35	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
36	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0
37	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0
38	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0
39	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1
40	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	1
41	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0
42	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0
43	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0
44	0	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0
45	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0

Anexo 4: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación titulada “Conocimiento y prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021”, es desarrollada por Alicia Portocarrero Trujillo; Elsa Ore Tovar y Mirtha Marilú Galindo Vargas, grupo investigador del programa académico de enfermería de la Universidad Autónoma de Ica. El objetivo del estudio es determinar la relación que existe entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021.

En caso de acceder a participar en este estudio, se le pedirá responder un cuestionario de preguntas objetivas. El cuestionario tomará 25 minutos aproximadamente. La participación en este estudio es voluntaria. La información que se recolecta será confidencial. Además, no se usará para ningún otro propósito fuera de los de esta investigación.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas a los correos de contacto. Desde ya se agradece su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, ya he sido informado (a) sobre el objetivo del estudio. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento.

Fecha:.....

Firma.....

Apellidos y nombres

Anexo 5: Constancia de aplicación

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

CONSTANCIA

LA DIRECTOR(A) DEL CENTRO DE SALUD LLUYLLUCUCHA.

HACE CONSTAR

Que, PORTOCARRERO TRUJILLO ALICIA identificada con DNI: 43369405, ORE TOVAR ELSA identificada con DNI: 09674272 Y GALINDO VARGAS MIRTHA MARILU identificada con DNI: 40447940, estudiantes del Programa Académico de Enfermería de la Universidad Autónoma de Ica; con su tesis titulada: **CONOCIMIENTO Y PRACTICAS SOBRE SUPLEMENTACION DE MICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 36 MESES DEL CENTRO DE SALUD DE LLUYLLUCUCHA – SAN MARTIN, 2021**; aplicaron de manera satisfactoria sus instrumentos de investigación en esta institución.

Se expide la presente constancia a solicitud de la parte interesada, para los fines que estime conveniente.

Moyobamba, 30 abril del 2021

Atentamente:



MARCIA V. BLOS NORIEGA
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 38493



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

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

Chincha Alta, 15 de Marzo de 2021

OFICIO N°039-2021-UIA-FCS

CENTRO DE SALUD LLUYLLUCUCHA
DRA. MARCIA VIVIANA RÍOS NORIEGA
DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD LLUYLLUCUCHA
MOYOBAMBA - SAN MARTÍN

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 antedicho, de acuerdo con las líneas de investigación de nuestra Facultad, para los programas académicos de Enfermería y Psicología. 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 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 los 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. Gérgina A. Aguilar Cárdenas
DECANA DE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Marcia V. Ríos Noriega
MARCIA V. RÍOS NORIEGA
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 38499

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe



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, a PORTOCARRERO TRUJILLO ALICIA, identificada con DNI: 43369405 y ORE TOBAR ELSA, identificada con DNI: 09674272 y GALINDO VARGAS MIRTHA MARILU, identificada con DNI: 40447940 del Programa Académico de Enfermería, quienes vienen desarrollando la Tesis Profesional: "CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE SUPLEMENTACIÓN DE MICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 36 MESES DEL CENTRO DE SALUD DE LLUYLLUCUCHA - SAN MARTÍN, 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, 15 de Marzo de 2021



Mg. Gérgina A. Aguilar Cárdenas
DECANA DE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

Marcia V. Ríos Noriega
MARCIA V. RÍOS NORIEGA
MÉDICO CIRUJANO
C.M.P. 38499

Av. Abelardo Alva Maúrtua 489 - 499 | Chincha Alta - Chincha - Ica
☎ 056 269176
🌐 www.autonomadeica.edu.pe

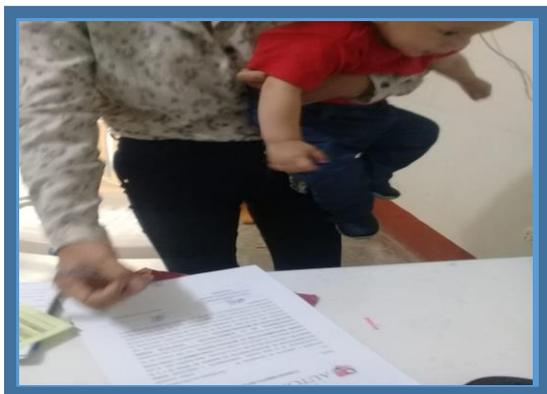
Anexo 6: Otras evidencias



**CENTRO DE SALUD
DONDE SE REALIZO EL
PROYECTO**



APLICANDO LA ENCUESTA



CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS SOBRE SUPLEMENTACIÓN DE MICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 36 MESES DEL CENTRO DE SALUD DE LLUYLLUCUCHA – SAN MARTIN, 2021.

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	10%
2	repositorio.ucp.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.autonoma deica.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	bvs.minsa.gob.pe Fuente de Internet	2%
5	docplayer.es Fuente de Internet	1%
6	repositorio.usanpedro.edu.pe Fuente de Internet	1%
7	mriuc.bc.uc.edu.ve Fuente de Internet	1%
8	www.nutri-facts.org Fuente de Internet	1%