



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Conocimientos sobre el consumo de Multimicronutrientes en Madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud nivel I-4 “Bernal” Sechura - Piura - Septiembre- Diciembre 2017.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORA:

Bancayan Lozada, Gabriela Isabel (ORCID: 0000-0003-0022-3768)

ASESORA:

Mgr: Sarango Farías, Bertha Amalia (ORCID: 0000-0001-5421-343X)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud perinatal e infantil

PIURA-PERÚ

2017

DEDICATORIA

A Dios quien me dio la vida, salud y sabiduría. Fue mi Guía y Fortaleza para continuar y no desfallecer en el camino a pesar de los obstáculos.

A mis Padres y Abuelos ejemplo de sacrificio y esfuerzo, por brindarme su confianza y apoyo incondicional en cada paso dado, y ser mi impulso para poder alcanzar mi formación profesional y personal. El presente trabajo implica un gran paso para mí. Por lo que estoy muy agradecida con ellos.

AGRADECIMIENTO

A Dios porque sin él nada es posible, todo lo que he logrado es gracias a su misericordia

A nuestras Asesoras por la orientación que nos brindaron en el Desarrollo del presente trabajo de investigación.

A mi Familia y a todas aquellas personas que hicieron posible la culminación del presente trabajo.

ÍNDICE

CARÁTULA.....	1
DEDICATORIA.....	2
AGRADECIMIENTO.....	3
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD.....	4
PRESENTACIÓN.....	6
ÍNDICE.....	7
RESUMEN	v
ABSTRACT.....	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. MÉTODO.....	12
3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN.....	12
TIPO DE INVESTIGACIÓN	12
3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN:	13
3.3 Población Muestra y Muestreo.....	13
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	14
3.5 Procedimientos	16
3.6 Métodos de análisis de Datos	16
3.7 Aspectos Éticos.....	16
IV. RESULTADOS.....	18
V. DISCUSIÓN.....	24
VI. CONCLUSIONES	30
VI. RECOMENDACIONES	31
VII.REFERENCIAS	32
Bibliografía	¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

El presente estudio de investigación tuvo como objetivo general determinar los Conocimientos sobre el Consumo de Multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 "Bernal" Sechura – Piura, Septiembre - Diciembre 2017. El tipo de Estudio Fue cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental de corte transversal. Se utilizó como técnica la entrevista y como instrumento un cuestionario. La muestra estuvo conformada por 80 madres que acuden al Establecimiento de Salud de "Bernal".

Los resultados que se obtuvieron en esta Investigación fueron que el 43.8 % de ellas tienen conocimientos deficientes, el 42.4 % conocimientos regulares y el 13.8 % conocimientos buenos. Referente a la variable Conocimientos sobre los multimicronutrientes en la dimensión Aspectos Generales tenemos que: el 37.4 % tienen conocimientos deficientes, 28.8 % conocimientos regulares y el 33.8 % conocimientos buenos. En la dimensión Administración: el 31.2 % tienen conocimientos deficientes, 21.3 % conocimientos regulares y 47.5 % conocimientos buenos. En la dimensión Conservación: el 57.4 % tienen conocimiento deficiente, el 38.8 % conocimientos regulares y el 3.8 % conocimientos buenos. Y en la Dimensión Reacciones Adversas: el 76.2 % tienen conocimientos deficientes, el 20 % conocimientos regulares y el 3.8 % conocimientos buenos.

Concluyéndose que los conocimientos de las madres en la suplementación con multimicronutrientes es de regular a deficientes.

Palabras clave: Conocimientos, aspectos generales, administración, almacenamiento, reacciones adversas.

ABSTRACT

The general objective of this research study was to learn about the consumption of multimicronutrients in mothers of children under 3 years of age served in the Health Facility Level I-4 "Bernal" Sechura - Piura, September - December 2017. The type of Study It was quantitative, descriptive, of non-experimental cross-sectional design. The interview was used as a technique and a questionnaire was used as an instrument. The sample consisted of 80 mothers who go to the Health Establishment of "Bernal".

The results obtained in this research were 43.8% of them have poor knowledge, 42.4% regular knowledge and 13.8% good knowledge. Referendum on the variable Knowledge about multimicronutrients in the General Aspects dimension we have that: 37.4% have poor knowledge, 28.8% regular knowledge and 33.8% have good knowledge. In the Administration dimension: 31.2% have poor knowledge, 21.3% have regular knowledge and 38 47.5% have good knowledge. In the Conservation dimension: 57.4% have poor knowledge, 38.8% have regular knowledge and 3.8% have good knowledge. And in the Dimension Adverse Reactions: 76.2% have poor knowledge, 20% have regular knowledge and 3.8% have good knowledge.

Concluding that the knowledge of mothers in the multimicronutrients supplementation is to regulate deficient.

Keywords: Knowledge, general aspects, administration, storage, adverse.

I. INTRODUCCIÓN

Los gobiernos a nivel mundial deben priorizar a la infancia ya que es un grupo de atención sumamente importante y por ende deben garantizar un buen estado de salud y un óptimo bienestar. El desarrollo de un niño normalmente inicia con una adecuada alimentación y por ende saludable, desde que nacen¹. Tenemos que saber que las vitaminas y minerales se convierten en micronutrientes que se requieren fundamentalmente en pocas cantidades para que nuestro organismo funcione de manera². La deficiencia de micronutrientes origina patologías específicas conocidas como “Enfermedades Carenciales” producidas por la falta e inadecuado consumo de micronutrientes. Según la OMS las carencias más comunes a nivel mundial son las de Hierro, Vitamina A y Zinc que son responsables de 3,9 millones de muertes en menores de 5 años³.

Los niños que son menores de dos años son los más vulnerables y esto es debido a las grandes cantidades de aporte que requieren para su crecimiento y desarrollo. Donde la disposición y variedad de alimentos puede ser limitada, debido a diferentes factores, tanto económicos, por poco conocimiento y por prácticas alimentarias que no aportan los nutrientes necesarios en la alimentación del niño⁴. Que atraen consecuencias desfavorables para la salud, la productividad y el crecimiento económico⁵.

Según la OMS señala que a nivel mundial la prevalencia de anemia afecta a 273 millones de niños lactantes y en edad preescolar que equivale al 47,4 % de dicha población. La anemia originada por la deficiencia de hierro es el trastorno nutricional más común en el mundo. En los infantes genera retardo en el crecimiento y desarrollo cognoscitivo, el riesgo de contraer fácilmente infecciones, y bajo rendimiento escolar⁶.

Debido a la gravedad de las consecuencias por deficiencias de micronutrientes, la OMS en el año 2009 estableció a nivel mundial la entrega de multimicronutrientes (MMN) en polvo para enfrentar los problemas por deficiencia de hierro y otros micronutrientes en la infancia. En los países donde la tasa de anemia sea mayor

de un 20%. Ya que según algunas investigaciones se han logrado mejorías en la capacidad física e intelectual de los niños beneficiados⁷.

En el Perú Según ENDES 2016, 620 mil niños menores de cinco años padecen de anemia y en un 43,6 % prevalece en niños y niñas menores de 3 años, las regiones más afectadas son Puno, Loreto, Pasco, Huancavelica y Ucayali. Por lo tanto es considerado como un problema de salud público severo de acuerdo a la clasificación de prevalencia de anemia según la OMS⁸.

El Ministerio de Salud, elaboró el “Proyecto Piloto de Suplementación con Multimicronutrientes”, en el año 2009, el cual se aplicó en 3 de las regiones más pobres del país. En la evaluación de la efectividad de dicha intervención se obtuvieron problemas en la distribución y adherencia a los multimicronutrientes, también se obtuvo que gracias a los niños que cumplieron con las dosis recomendadas la tasa de anemia descendió significativamente⁹. Para el año 2012 se aprobó una Directiva Sanitaria que estableció la suplementación con multimicronutrientes, con la finalidad de difundir la suplementación preventiva y disminuir la prevalencia de anemia en el país¹⁰. En el año 2015 a nivel nacional se cubrió con la suplementación de multimicronutrientes a un 76 % del total de la población de niños (as) de 6 a 36 meses de edad, un alto porcentaje de niños recibieron el suplemento, pero muy pocos complementaron sus dosis. Y con respecto al conocimiento y buenas prácticas que presentaron las madres se estimó un porcentaje de un 32,7%¹¹.

Se dice que de cada 3 mil madres que adquirieron los sobres del MMN en el primer mes al finalizar el año entre 800 y 900 niños solo lo consumieron. Es decir, no se logra cubrir ni el 50 % de la población infantil con respecto a la suplementación con el MMN. Esto se ve perjudicado debido a la evasión que han generado algunas madres en torno al consumo por parte de sus niños(as) de los “multimicronutrientes” o “chispitas” como comúnmente lo denominan, lo cual genera que el consumo disminuya en el transcurso de sus controles. Pues la mayoría de ellas piensan que tiene un mal sabor o generan reacciones desfavorables en los infantes, que pueden causar diarreas y otras enfermedades¹¹.

Según la DIRESA, región Piura. A nivel regional hay una población de 191,097 niños y niñas de 0 a 5 años. De este grupo 111,227 tienen entre 6 y 36 meses de edad. De ellos el 43% presenta anemia infantil. En el año 2016 solo 18,631 niños y niñas han recibido la suplementación con MMN¹².

El distrito de Bernal perteneciente a la provincia de Sechura se encuentra ubicado en una zona rural. De acuerdo a su diagnóstico situacional brindado por el Establecimiento de salud, presenta una población de 100 niños de entre 6 a 36 meses de edad, prevaleciendo problemas de salud como son, desnutrición, anemia, IRAS y EDAS en su población infantil¹³.

Con respecto a la suplementación con los multimicronutrientes, las madres de los niños no acuden al establecimiento de salud en la fecha establecida del control por ende no cumplen con la correcta suplementación. Al interactuar con las madres ellas manifiestan: “no sé qué tiene el polvito”, “mi hijo lo rechaza porque tiene mal sabor”, “dicen que mejor es el que venden en las farmacias” Desconocen sobre las complicaciones de la anemia”, “Dicen que no es bueno porque les da diarrea”, “no le doy porque se estriñe mi niño”, “mi hijo esta gordito no lo necesita” entre otras.

Ante esta situación es que me propongo realizar este trabajo de investigación que responde a la pregunta ¿Cuáles son Los Conocimientos sobre el Consumo de Multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal?

El presente trabajo de investigación se justificó por las siguientes razones: una de ellas es el aporte que se brindara al Establecimiento de Salud con la finalidad de renovar las actividades que se brindan en el programa de crecimiento y desarrollo a las madres asistentes al Centro de Salud Nivel I-4 Bernal, Y posibiliten la toma de decisiones por parte del personal de salud para mejorar las técnicas de supervisión, intervención y seguimiento del programa de multimicronutrientes. Así como trabajar más en la capacitación y consejería que debe ser planificada, continua, precisa, oportuna y eficiente de acuerdo al nivel educativo de las madres. Con la finalidad de contribuir a erradicar las principales causas de la deficiencia de micronutrientes en la población infantil.

Siendo de gran importancia la participación de la madre que no solo es necesario de sus conocimientos básicos sino también de la disponibilidad para hacerlo. Por ello es de sumo interés que la madre tenga conocimientos sobre los beneficios que le aportara a su niño el recibir la suplementación con multimicronutrientes, de esta manera prevenga la anemia ya que es una de las enfermedades que prevalece en dicha población infantil, que como consecuencias de ella originara una deficiencia de sus capacidades intelectuales y físicas que a futuro repercutirá en su productividad y calidad de vida.

La investigación es de gran importancia porque no hay evidencias actuales en antecedentes a nivel regional ni local sobre este tema. De igual manera, se espera que los resultados de esta investigación constituyan una línea de base para otras futuras investigaciones que permitan profundizar otros aspectos relacionados con el tema.

Por lo que se espera que los resultados de esta investigación estén dirigidos para proveer información válida, renovada y transparente tanto al centro de salud como al profesional de enfermería. Por ello es considerable que el personal de salud logre obtener evidencias ecuanímes sobre el nivel de conocimientos en las madres con respecto a la suplementación de Multimicronutrientes, para poder brindar una educación culturalmente oportuna y ajustada a sus propias necesidades ya identificadas.

Por ello la presente investigación tendrá como objetivo principal: Determinar los conocimientos sobre el consumo de multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal.

Dentro de sus objetivos específicos: Describir los conocimientos sobre los aspectos generales del consumo de multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal.

Describir los conocimientos sobre la administración de multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal.

Describir los conocimientos sobre la conservación de los multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal.

Describir los conocimientos sobre las reacciones adversas de multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a las investigaciones realizadas anteriormente en torno al tema que se ha elegido se tiene el trabajo de Fuentes Reyes C., Mauricio García E., Juárez Castro, J. quienes en el trabajo de investigación que tuvieron a cargo optaron por el título de “Prácticas y conocimientos sobre administración de micronutrientes (hierro, vitamina A y zinc) en madres de niños menores de 5 años de edad que acuden a las unidades comunitarias de salud familiar de San Francisco Gotera, Morazán; Estanzuelas, Usulután; Huisquil, La Unión” Dicho trabajo fue realizado ya que los investigadores deseaban obtener el Grado de Doctor. Cuyo lugar de estudio fue San Miguel El Salvador, en el año 2013. Cuyo estudio fue de tipo transversal, cualitativo, descriptivo y analítico, prospectivo, se trabajó con 803 madres que normalmente asistían con sus niños que tenían menos de 5 años al control de niño sano. Para recolectar la información los investigadores utilizaron la encuesta, y se plantearon ciertos objetivos, por ejemplo el principal fue determinar las prácticas y el nivel de conocimientos sobre micronutrientes (vitamina A, hierro y zinc) de las mamás de niños menores de cinco años que acuden al lugar mencionado anteriormente, que es donde se realizó la investigación. Obteniéndose que las mamás tienen un nivel de conocimiento poco aceptable (60.3%), y como no aceptable un 39.7 %¹⁴.

El investigador Santander G, elaboró un trabajo sobre “Apreciación de mamás tanto de niños y niñas menores a cinco años sobre la administración de multimicronutrientes realizada en el Centro de Salud Achumani de la Paz- Bolivia - 2012”; dicho trabajo de investigación fue realizado para optar por el título de Maestro Scientiarum en Salud Pública. Cuyo diseño de investigación fue cualitativo, descriptivo, utilizándose un estudio de casos, para recoger información se utilizó listas de control y encuestas; al ser un trabajo cualitativo se tomó también en cuenta pruebas fotográficas, además de grabaciones en audio, dichos investigadores se plantearon el siguiente objetivo, analizar la apreciación que tienen las mamás de niñas y niños menores a cinco años sobre los los multimicronutrientes a través del programa “Desnutrición Cero” del Ministerio de Salud y Deportes. Se obtuvo como resultado que las mamás tienen un

conocimiento reducido sobre micronutrientes, ya que el 50 % no conoce, el 40 % se encuentra dudando y el 10 % apenas tiene algún conocimiento¹⁵.

Según los autores Rojas Ortiz MA., Suqui Pucha AG., quienes realizaron una investigación muy interesante sobre “Conocimientos, prácticas y actitudes de la administración de micronutrientes de madres de niños menores de 3 años que acuden al Sub-Centro de Salud de Sinincay - Ecuador 2016”. Cuyo diseño es cuantitativo, descriptivo, además de ser transversal, se recolectaron los resultados a través de una entrevista, cuya muestra fue de 101 mamás de niños con menos de 3 años, Cabe mencionar que se partió de un universo de 270 madres y se redujo debido a los criterios de inclusión y exclusión respectivamente. Se establecieron como objetivo determinar el nivel de conocimientos, actitudes y prácticas de las mamás, llegando a la conclusión que en cuanto al nivel de conocimiento el 32 % los tiene de forma excelente, ya que conocen el concepto, la importancia, beneficios, además de otros conceptos; el 40 % de las madres tienen un nivel de adecuado y el 28% tienen un conocimiento muy malo¹⁶.

Es importante señalar los estudios que se relacionan a esta investigación a nivel nacional, y tenemos el estudio de García Guillen, CS. Quien realizó un estudio sobre nivel de conocimientos de mamás de niños sobre la suplementación de multimicronutrientes en polvo en un centro de Salud del MINSA, 2015. Este trabajo fue de tipo descriptivo, transversal, y aplicativo, se trabajó con 47 madres, se usó un cuestionario para reunir los resultados y realizar la discusión. Su objetivo fue determinar el nivel de conocimiento de mamás de niños sobre la suplementación de multimicronutrientes en polvo. Y se obtuvo lo siguiente, el 51,9 % desconocen sobre la suplementación, mientras que el 48,1% si conocen sobre la suplementación de multimicronutrientes¹⁷.

En tanto a nivel Local, lo que significa dentro del departamento de Piura, no hay evidencias físicas ni virtuales de estudios sobre este tema de investigación que nos sirva como antecedente ya que un fenómeno natural afectó a dicha entidad educadora.

Dentro de las teorías relacionadas con el tema de Investigación: Platón define que el conocimiento es un objeto de estudio e interpretación del ser humano que se

genera a través de la captación mediante la creación y representación gracias al impacto que genera en el mismo. El conocimiento se inicia en el sistema nervioso del sujeto, específicamente en el encéfalo. Siendo considerado como una función psicobiológica del ser humano que se lleva a cabo mediante el cerebro¹⁸.

Ramona Mercer, en su Teoría del Rol Maternal, la define como un proceso interactivo y evolutivo que se origina durante un determinado periodo del tiempo, en el cual la madre implica una transformación dinámica y una evolución de mujer a madre, planteando la necesidad de que el profesional de Enfermería tome en cuenta el entorno familiar y otras entidades de su comunidad como elementos de suma importancia para la adopción de este rol. La madre se involucra con su hijo a través de las competencias que adquiere para la realización de sus cuidados y experimenta placer y recompensa, personalmente la madre también experimenta una sensación de armonía, intimidad y competencia que constituye finalmente la identidad Materna¹⁹.

El bienestar de salud de un niño en relación con su estado nutricional se genera a través de una serie de factores prevaleciendo el control que tienen los padres sobre ellos, las políticas públicas (accesos a servicios de salud) y factores climatológicos. Para ello es importante el conocimiento sobre nutrición que poseen las madres y está relacionado con el nivel educativo que presenten para generar un buen estado de salud a sus niños²⁰.

Los conocimientos que poseen las madres sobre la administración de los multimicronutrientes se pueden medir como altos, medios y bajos. Imparten de la orientación que reciben de su entorno, dentro del ámbito familiar cultural y educativo. Dicha adquisición de conocimientos están ligados con las creencias que adquiere a través del ambiente sin ningún sustento científico que genera una errónea información a la madre. Es de suma importancia brindarles los conocimientos para así generar en ella conductas que favorezcan el óptimo crecimiento y desarrollo de su niño o niña²¹.

Los micronutrientes son sustancias químicas que el organismo requiere en pequeñas cantidades, indispensablemente para diferentes procesos metabólicos. Dentro de su función principal es la de catalizar cofactores enzimáticos, ya que su

estructura está conformada por numerosas enzimas, se encuentran en las vitaminas y en los minerales²².

Los multimicronutrientes o también denominados "sprinkles" o "chispitas" es un suplemento vitamínico y mineral. Se presenta en sobres en forma de polvo que se pueden dispersar en los alimentos sólidos listos para su adquisición²³.

Se utilizan como una estrategia de prevención para combatir la anemia nutricional leve y moderada en niños y niñas menores de 36 meses ya que aumenta el desarrollo físico y mental y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades. Sus componentes son:

COMPOSICION	DOSIS
Hierro	1mg
Zinc	5mg
Acido Fólico	160 ug
Vitamina A	300 ug
Vitamina C	30 ug
Malto Dextrina, que ayuda al organismo a una mejor asimilación de hierro.	
El encapsulado evita la disolución del hierro en las comidas, impidiendo cambios en ella ²³ .	

La Anemia según OMS, la define como la baja concentración de hemoglobina en la sangre. Esta deficiencia de concentración es debido a varios factores predisponentes como son la edad, sexo y otras circunstancias especiales²⁴. Genera la disminución del apetito, y crecimiento y desarrollo deficiente, fatiga al realizar algún tipo de actividad, palidez, mareos, frío, bastante insomnio sobre todo cuando están escuchando clases en el colegio²⁵.

El personal de salud normalmente es el encargado de brindar orientación y consejería a las madres o cuidadores de los niños que tienen a cargo sobre la suplementación con micronutrientes, e incluso utilizan material didáctico. Enfatizando los siguientes puntos: La Importancia de prevenir la anemia, incluyendo las causas y sus consecuencias sobre los niños y niñas, es de suma importancia la suplementación de hierro y de otros micronutrientes que contiene el sobre para el óptimo el desarrollo de su niña o niño durante los 3 primeros años

en los niños y niñas, es de suma importancia que continúen con el cumplimiento del esquema de suplementación y continuar con sus controles periódicos, no debemos olvidar de conocer sobre los valores de la hemoglobina al principio y cuando concluye con el esquema de suplementación²⁶.

Ante la pregunta cómo se debe administrar los micronutrientes, es de la siguiente manera: Realizar el procedimiento de lavados de manos antes y después de manipular los alimentos. De la porción servida en el plato, separar dos cucharadas del alimento, lo cual debe estar a una moderada temperatura y de consistencia sólida, según la edad que presente el niño o niña. Mezclar el contenido del sobre en las 2 cucharadas separadas del alimento. Se debe preparar en alimentos de consistencia sólida como en papillas mazamoras etc. No se debe mezclar el producto con líquidos, ya que la cobertura lipídica del hierro, tiende esparcirse y a impregnarse en las paredes del recipiente. No se debe dar más de un sobre de multimicronutriente por día en los alimentos del niño. Cada sobre contiene los requerimientos exactos de micronutrientes para el niño o niña. No debe ser compartido con otro miembro de la familia. Aclarándole a la mamá o al que cuida al niño o niña que el suplemento no cambia el sabor y tampoco el color del alimento²⁷.

Las zonas de almacenamiento deben ser higiénicas, Se recomienda que se guarden en lugar fresco, seco y limpio en el hogar. Debemos verificar la consistencia del contenido del sobre la cual debe de ser en polvo y no haber sufrido algún cambio debido causado por la exposición a la humedad el cual tomaría otra consistencia²⁸.

Se han registrado algunos efectos adversos, como son: coloración oscura en las heces, estreñimiento y diarreas. Las heces de los niños se oscurecen cuando ingieren el micronutriente, no es un efecto secundario adverso. La coloración oscura se genera debido a que ciertas cantidades del hierro no se adhieren en el organismo y se expulsa a través de las excretas generando un cambio de color en las disposiciones.

El estreñimiento es raramente denunciado como un efecto adverso, pero para ello se debe recomendar a la madre que el niño debe consumir líquidos en regular

cantidad y alimentos cítricos para que haya una mejor absorción y excreción del hierro. El consumo del suplemento debe ser interrumpido si es que el niño está recibiendo algún tratamiento con antibióticos. Culinado dicho tratamiento se debe continuar de forma inmediata²⁹.

Dentro del Marco Conceptual

Conocimiento: se adquieren a través de la recopilación de información o ideas, que se generan mediante la experiencia y el aprendizaje³⁰. Conjunto de información que se brinda a la madre del niño (a) sobre la suplementación con el multimicronutriente. Que asisten al consultorio de Crecimiento y Desarrollo.

Madres: persona de sexo femenino encargada del cuidado del niño(a) de 6 a 35 meses que acude al consultorio de crecimiento y desarrollo del establecimiento de salud.

Consumo: del latín "consume", es la acción de ingerir, comer o absorber un determinado alimento.

Multimicronutrientes: Es un sobre cuyo contenido es hierro, vitaminas y minerales, en polvo, que se administra en los alimentos sólidos en niños de 6 a 35 meses³¹.

Población infantil: niños (as) con edades de 6 – 35 meses, que acuden al establecimiento de salud y se les entrega suplementación con multimicronutrientes.

III. MÉTODO

3.1. TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente trabajo de investigación tiene un Método Cuantitativo ya que es una investigación empírico analista. El estudio de sus datos dará resultados estadísticos basándose en la cuantificación y cálculos de una causa y efecto. Su objetivo es obtener resultados específicos de una determinada población³².

En el trabajo de investigación el instrumento a empleado permitió examinar los datos de manera numérica a través de un puntaje empleando análisis estadísticos.

Con un Método Descriptivo Se encarga de observar y describir el comportamiento de un sujeto a través de sus características. Sin necesidad de intervenir sobre el de ningún modo³³.

El trabajo de investigación utilizo un método descriptivo ya que busco identificar y describir el nivel de conocimientos que poseen las madres sobre el consumo de los multimicronutrientes por parte de sus niños.

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Diseño No Experimental: El investigador observa los acontecimientos sin manipular sus variables es decir sin interferir en ellas³⁴. La investigación es de diseño experimental ya que las variables no han sido manipuladas.

Corte Transversal: Se basa cuando la investigación se realiza en un corto tiempo³⁵. Este trabajo de investigación se realizó dentro de un periodo de tiempo, por ello es que se le llama trasversal.

3.2. VARIABLES Y OPERACIONALIZACIÓN

La única variable en el presente trabajo de investigación es:
Conocimientos sobre el consumo de Multimicronutrientes

Y cuyas dimensiones son:

- Aspectos generales del consumo de multimicronutrientes.
- Administración de multimicronutrientes.
- Conservación de los multimicronutrientes
- Reacciones adversas de los multimicronutrientes.

3.3 Población Muestra y Muestreo

La Población: compuesta por 100 madres que tienen niños o niñas de 6 a 35 meses de edad que acuden al Establecimiento de Salud Nivel 1- 4 Bernal - Sechura.

Criterios de Inclusión

- Madres que tengan niños de 6 a 36 meses de edad.
- Madres de niños que estén en el Programa de Suplementación con multimicronutrientes.
- Madres que cumplan con firmar el consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Madres de niños (as) que estén fuera de los rangos establecidos.
- madres que se rehúsan a participar de la encuesta.

Muestra: con que se trabajo fue de 80 madres que tienen niños (as) de 6 a 35 meses de edad que acuden al Establecimiento de Salud Nivel 1-4 Bernal – Sechura. Para determinar dicho resultado se utilizó la siguiente formula.

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

Donde:

N: Tamaño de la población (100)

n= Muestra

z2 = Nivel de confianza (1.96)

p= Probabilidad de que ocurra un evento (0.5)

q= Probabilidad de que no ocurra un evento (1-p)

e= Margen de error esperado (0.05)

Muestreo: Suplimos los valores:

$$n = \frac{1.96^2 (100)(0.5)(0.5)}{0.05^2 (100 - 1) + 1.96^2 (0.5)(0.5)} = 79.51$$

La encuesta se aplicara a **80 Madres** de familia.

3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

En este trabajo se usó como técnica la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario, aplicado de manera anónima y personal para la recolección de datos, con el objetivo de alcanzar información sobre el nivel de conocimientos que tienen las mamás de niños y niñas entre 6 a 36 meses sobre el consumo de multimicronutrientes.

El cuestionario utilizado para este trabajo constó de 3 partes: en primer lugar tenemos la introducción y tiene lugar el título, los objetivos, y demás.

La segunda parte corresponde al título, datos generales y también tenemos la tercera parte que consta de 20 preguntas con alternativas múltiples sobre el nivel de conocimiento que tienen las 80 mamás sobre el consumo de los

multimicronutrientes en sus niños y niñas. Que son divididas en 4 indicadores (aspectos generales, administración, almacenamiento, reacciones adversas).

Se codificó los datos con las siguientes puntuaciones:

Contestación correcta: 1 punto.

Contestación incorrecta: 0 puntos.

Se vaciaron los datos en una hoja de Excel de cada uno de los cuestionarios aplicados a las madres, con sus respectivas codificaciones.

En cuanto al grado de medición fue de un punto por cada pregunta haciendo un total de 20 puntos: para el objetivo general: 0 - 10 puntos (nivel bajo), 11-15 puntos (nivel medio), 16 – 20 puntos (nivel alto).

Para los objetivos específicos, el primer objetivo específico (5 preguntas): 0-2 pts (deficiente) ,3-4 pts (regular) y 5 pts (bueno); el segundo objetivo específico (5 preguntas): 0-2 pts (deficiente) ,3-4 pts (regular) y 5 pts (bueno); el tercer objetivo específico (5 preguntas): 0-2 pts (bueno) ,3-4 pts (regular) y 5 pts (bueno); el cuarto objetivo específico (5 preguntas): 0-2 pts (deficiente) ,3-4 pts (regular) y 5 pts (bueno).

Todos los resultados obtenidos de los cuestionarios aplicados a las mamás se vaciaron en el programa de Excel y por ende se utilizaron también gráficos estadísticos, respondiendo al objetivo principal y los objetivos específicos.

En cuanto a la validez del instrumento de recolección de datos pasó por el juicio de expertos, quienes modificaron la redacción de las alternativas de dos ítems, luego se aplicó la prueba piloto y por ende se prosiguió a realizar la prueba estadística de confiabilidad a través del coeficiente del Alpha de Crombach, obteniéndose el valor de 0,966, lo que nos permite afirmar que utilizó un instrumento confiable.

3.5 Procedimientos

Como primer paso realice un instrumento basado en mi tema investigación que fue validado por 3 profesionales de enfermería expertos en la materia. Luego se realizó una prueba piloto para dicha prueba se utilizó una muestra de 20 madres con niños de 6 a 36 meses de edad que acuden al programa de CRED del Establecimiento de Salud Nivel I-4 La Unión- Piura, esto se llevó a cabo para mejorar ciertos ítems y así poder realizar la prueba estadística de confiabilidad del instrumento el obtuvo un valor de 0,966, lo que nos permitió afirmar que era un instrumento confiable.

Seguidamente se solicitó el permiso mediante una solicitud dirigida a la Directora del Establecimiento de Salud Nivel 1- 4 Bernal – Sechura. Después de haber obtenido el permiso converse con las Licenciadas en Enfermería encargadas del Programa CRED explicándoles los objetivos de la investigación, para así poder acceder a la aplicación de mi instrumento dirigido a las madres que acuden con sus niños a dicho servicio, previo consentimiento firmado de las madres. En diferentes días de la semana para la aplicación al total de la muestra de estudio codificándose de acuerdo a los valores indicados, para tabular y por ende elaborar una base de datos confiable.

3.6 Métodos de análisis de Datos

Se utilizó la estadística descriptiva que tiene que ver con la distribución de frecuencias y porcentajes en tablas y gráficos con un nivel de confianza del 95%.

3.7 Aspectos Éticos

❖ **Beneficencia:** Este principio ético se basa en hacer el bien a un individuo favoreciendo el bienestar de su salud. El estudio cumplirá este principio ya que resultara beneficioso para las madres porque al momento de ir leyendo las preguntas y las respuestas muchas de ellas tomaran conciencia de los beneficios que aportan los multimicronutrientes y del riesgo que corren sus hijos (as) al no consumirlos.³⁶.

- ❖ **Autonomía:** Este principio determina tomar a las personas como seres únicos respetando su forma de pensar, decisiones, valores y convicciones personales. Lo cual lo aplicaremos en las madres que serán sometidas en el estudio de investigación ya que respetaremos sus opiniones creencias y costumbres³⁷.
- ❖ **Veracidad:** Se le ofrece brindar información si antes firma un consentimiento informado para que tenga confianza de responder con toda la verdad, sin transgredir la información que proporcionó.
- ❖ **Confidencialidad:** Este principio ético se encarga de mantener una información de carácter personal obtenida durante el ejercicio de su profesión, de forma confidencial. Se respeta la identidad del encuestado como parte de la investigación, ya que los datos y resultados del instrumento son reservados³⁸.
- ❖ **Honestidad:** En la recolección de la información, respecto a las fuentes de derechos del autor y con respecto a los resultados de la presente investigación³⁹.

IV. RESULTADOS

DATOS GENERALES:

CON RESPECTO A LA EDAD: se obtuvo que del total de madres 80 (100%), el 60 (75.0%) son menores de 19 años, 11(13.7%) de 20 a 34 años y 9 (11.3%) mayores de 35 años (ANEXO 6).

SEGÚN LA OCUPACIÓN: 26 (32.5%) son independientes, 10 (12.5%) son dependientes y 44 (55.0%) son amas de casa (ANEXO 7).

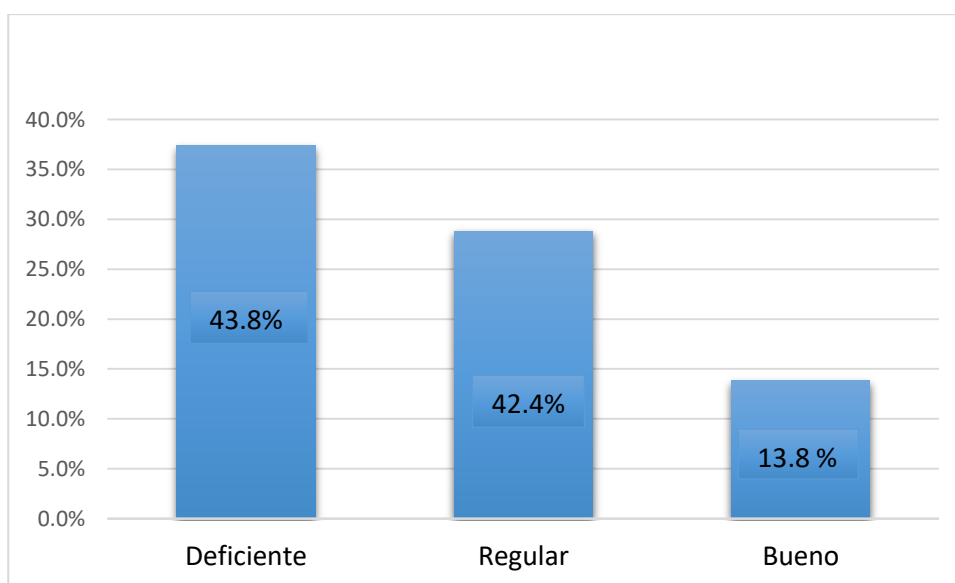
SEGÚN EL GRADO DE INSTRUCCIÓN: 29 (36.3%) instrucción primaria, 36 (45.0%) secundaria, 7 (8.7%) técnico y por ultimo 8 (10%) superior (universitario) (ANEXO 8).

TABLA 1: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL”- SECHURA, SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.

		N° Madres	%
CONOCIMIENTOS GENERALES DE LAS MADRES	Deficiente	35	43.8 %
	Regular	34	42.4 %
	Bueno	11	13.8 %
	Total	80	100%

Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

GRAFICO N° 1: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.



Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

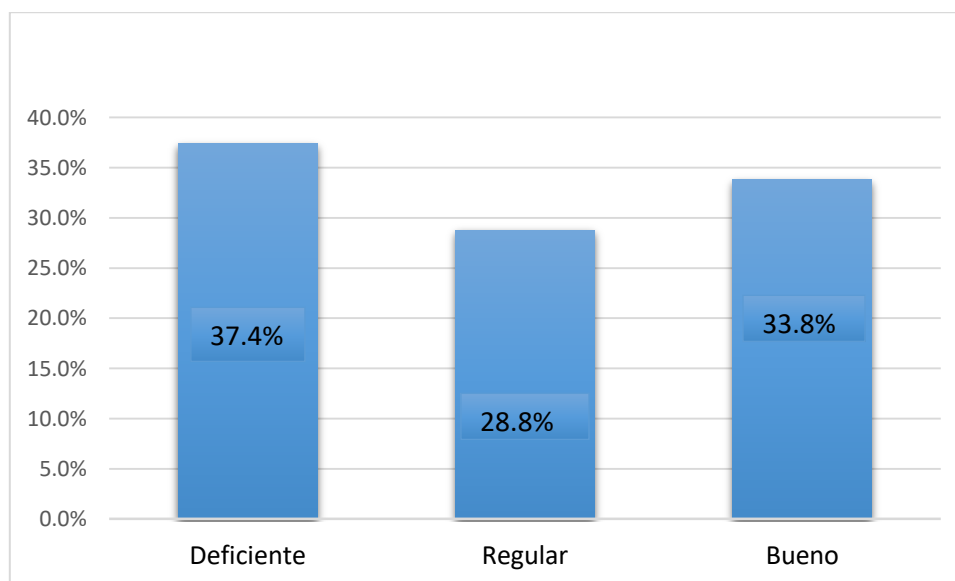
Según la TABLA N° 1 y GRÁFICO N° 1, el conocimiento de las madres de niños menores de tres años sobre el consumo de los multimicronutrientes que son atendidas en el Establecimiento de Salud nivel 1 – 4 de Bernal-Sechura, es: 35 (43.8 %) tienen conocimiento deficiente, 34 (42.4 %) tienen conocimiento regular y 11 (13.8 %) tienen conocimiento bueno.

TABLA 2: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN ASPECTOS GENERALES. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.

		N° Madres	%
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES	Deficiente	30	37.4 %
	Regular	23	28.8 %
	Bueno	27	33.8 %
	Total	80	100%

Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

GRAFICO N° 2 CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN ASPECTOS GENERALES. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.



Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

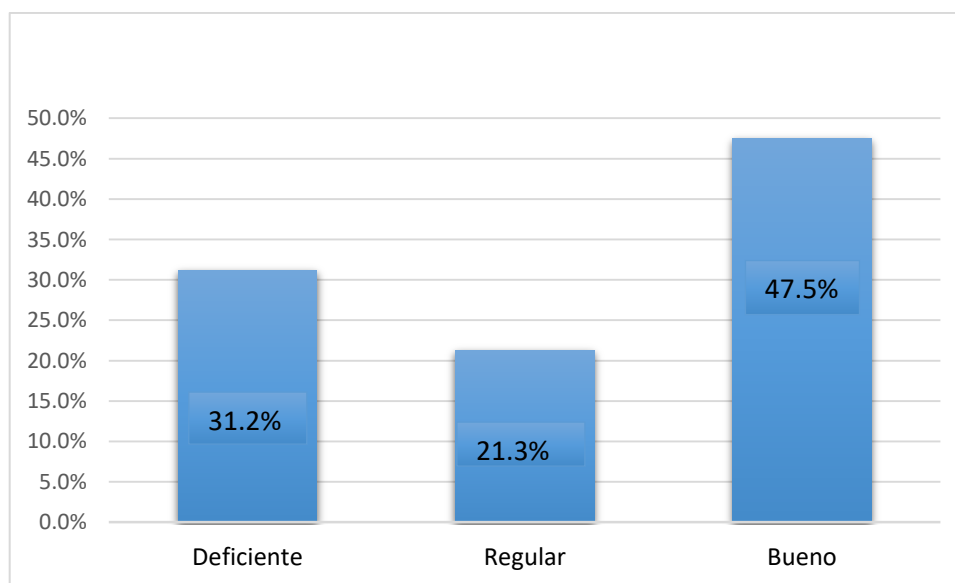
Según la TABLA N° 2 y GRÁFICO N° 2, el conocimiento de las madres de niños menores de tres años sobre el consumo de los multimicronutrientes en la dimensión: Aspectos generales, que son atendidas en el Establecimiento de Salud nivel 1 – 4 de Bernal - Sechura, es: 30 (37.4 %) tienen conocimiento deficiente, 23 (28.8 %) tienen conocimiento regular y 27 (33.8 %) tienen conocimiento bueno.

TABLA N° 3: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN ADMINISTRACIÓN. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4. “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.

		N° Madres	%
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES	Deficiente	25	31.2 %
	Regular	17	21.3 %
	Bueno	38	47.5 %
	Total	80	100%

Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

GRAFICO N° 3: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN ADMINISTRACIÓN. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.



Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

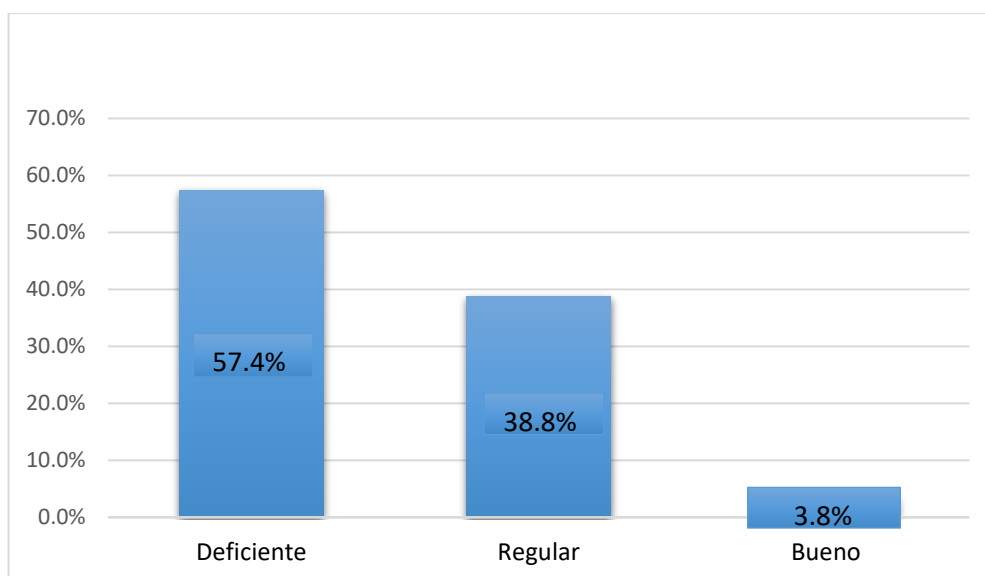
Según la TABLA N° 3 y GRÁFICO N° 3, el conocimiento de las madres de niños menores de tres años sobre el consumo de los multimicronutrientes en la dimensión: Administración de los multimicronutrientes, que son atendidas en el Establecimiento de Salud nivel 1 – 4 de Bernal-Sechura, es: 25 (31.2 %) tienen conocimiento deficiente, 17 (21.3 %) tienen conocimiento regular y 38 (47.5 %) tienen conocimiento bueno.

TABLA N° 4: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN CONSERVACIÓN. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.

		N° Madres	%
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES	Deficiente	46	57.4 %
	Regular	31	38.8 %
	Bueno	3	3.8 %
	Total	80	100%

Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

GRAFICO N° 4: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN CONSERVACIÓN. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.



Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

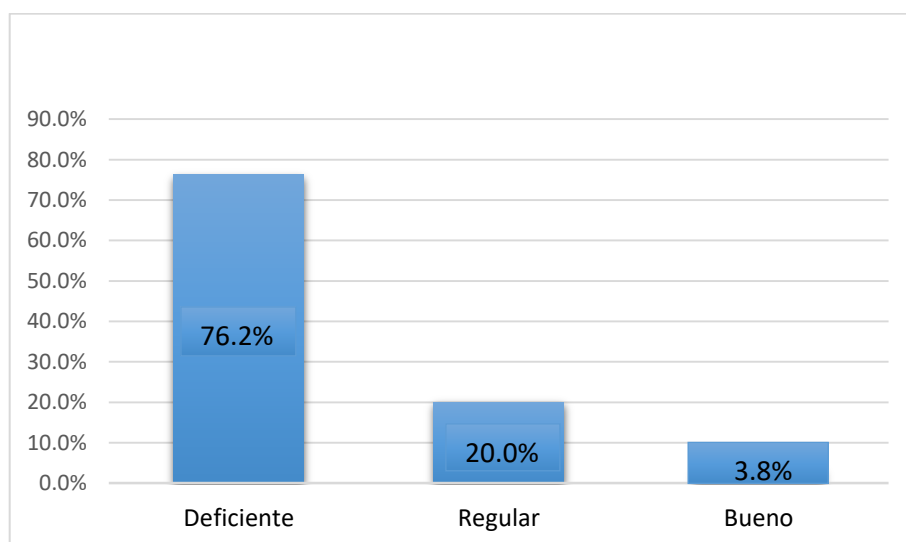
Según la TABLA N° 4 y GRÁFICO N° 4, el conocimiento de las madres de niños menores de tres años sobre el consumo de los multimicronutrientes en la dimensión: Conservación de los multimicronutrientes, que son atendidas en el Establecimiento de Salud nivel 1 – 4 de Bernal-Sechura, es: 46 (57.5 %) tienen conocimiento deficiente, 31 (38.8 %) tienen conocimiento regular y 3 (3.8 %) tienen conocimiento bueno.

TABLA N° 5: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN REACCIONES ADVERSAS. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.

		N° Madres	%
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES	Deficiente	61	76.2 %
	Regular	16	20.0 %
	Bueno	3	3.8 %
	Total	80	100%

Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

GRAFICO N° 5: CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN LA DIMENSIÓN REACCIONES ADVERSAS. EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I – 4 “BERNAL” - SECHURA. SEPTIEMBRE – DICIEMBRE 2017.



Fuente: Datos provenientes del instrumento de recolección.

Según la TABLA N° 5 y GRÁFICO N° 5, el conocimiento de las madres de niños menores de tres años sobre el consumo de los multimicronutrientes en la dimensión: Reacciones adversas de los multimicronutrientes, que son atendidas en el Establecimiento de Salud nivel 1 – 4 de Bernal-Sechura, es: 61 (76.3 %) tienen conocimiento deficiente, 16 (20.0 %) tienen conocimiento regular y 3 (3.8 %) tienen conocimiento bueno.

V. DISCUSIÓN

El presente trabajo de investigación tuvo como Objetivo General Determinar los Conocimientos sobre el consumo de multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal. Se observa en el Grafico N° 1 los siguientes resultados, que el 43.8 % de las madres tienen conocimientos deficientes, el 42.4 % conocimientos regulares y el 13.8 % conocimientos buenos. Por lo que se obtiene que el mayor porcentaje de madres tienen conocimientos de regulares a deficientes. Evidenciados en el desconocimiento en los aspectos generales, las reacciones adversas, administración y conservación de los multimicronutrientes.

Resultados similares se encontraron en el estudio realizado por García Guillen, Catherine S. Lima-Perú 2015, donde la mayoría de madres (51.9 %) desconocen sobre la suplementación con multimicronutrientes¹⁷. Coincidiendo ambos resultados que demuestran que el nivel de conocimientos es deficiente.

El conocimiento para Platón, tiene su origen en el conocimiento sensorio, después de ello llega a la comprensión y concluye posteriormente en la razón²².

Las mamás obtienen información sobre la administración de los multimicronutrientes del mismo personal de salud que atiende en el nosocomio incorporando también orientación sobre la buena nutrición en niños además de incorporar vitaminas y minerales en el día a día y en pocas cantidades en la alimentación de su niño y niña para fortificarlos²⁶.

De ser el conocimiento un conjunto de datos, hechos y principios, adquiridos a lo largo de la vida producto de la experiencia y el aprendizaje del sujeto, caracterizado por ser un proceso activo, en el caso del conocimiento de las madres sobre el uso de multimicronutrientes, que se obtienen y generan cambios progresivos en el pensamiento, acciones, o actividades que se aprenden.

Vale la pena señalar que existe universalización de orientación en cuanto al consumo de multimicronutrientes por parte de los niños menores de 3 años, sin embargo a pesar de ello, las madres no conocen de manera adecuada su uso o consumo, ya que presentan un conocimiento de regular a deficiente, por ende podemos definir que presentar aun vacíos en este tema.

El papel que desempeña la Enfermera en el ámbito educativo en los consultorios de CRED es una de las acciones más efectivas en relación costo beneficio. Tomando en cuenta la interculturalidad y el contexto familiar en el que se desarrolla el niño ya que esto influirá en los conocimientos que poseen las madres y los que adquieran a través del acceso a una información precisa y oportuna adaptada a su nivel cultural, para así conocer sobre la importancia de la prevención de la anemia sus causas y consecuencias en el desarrollo infantil, los beneficios que genera el consumo de multimicronutrientes para su desarrollo físico y mental de la niña (o) durante los 3 primeros años. A través del cumplimiento con el esquema de suplementación y sus controles periódicos, las indicaciones para su administración, reacciones adversas y su conservación de los multimicronutrientes (MMN) enfatizando sobre los efectos colaterales en su administración a fin de favorecer la adherencia al consumo y mejorar los conocimientos de las madres.

En el Grafico N° 2 se muestra los siguientes resultados acerca de la dimensión Aspectos Generales: obteniendo que el 37.4 % tienen conocimiento deficiente, el 28.8 % conocimiento regular y el 33.8 % tienen conocimiento bueno. Los resultados demuestran que el mayor porcentaje de madres tienen conocimientos deficientes dichos resultados se apoyan en el desconocimiento acerca de la anemia, su causa, los componentes, la importancia y beneficios de los multimicronutrientes.

Resultados contrarios se encontraron en la Investigación realizada por Rojas Ortiz, María Angélica, Suqui Pucha, Ana Gabriela, Sinincay, Ecuador 2016. Quien obtuvo que el 82% de las madres tienen conocimiento excelente sobre la anemia, El 49% conocimiento excelente sobre el concepto de micronutrientes y El 49 % tienen conocimientos excelentes sobre los beneficios de las chispas¹⁶.

Al revisar el trabajo, en dicho país las madres están correctamente orientadas por parte del personal de salud priorizando el tema de la anemia y el consumo de Hierro, ya que es una de las enfermedades que más afecta a su población infantil.

Sin embargo en el presente estudio se obtienen resultados contrarios, esta situación podría darnos una idea de que probablemente las madres no tengan los conocimientos precisos respecto a los conceptos básicos dentro del tema. Lo

cual no le permitirá tomar decisiones adecuadas sobre el uso en su niño que conllevara a un posible aumento de enfermedades infantiles tales como la anemia, deficiencia en el crecimiento y desarrollo, problemas visuales etc⁶. Ocasionados por la deficiencia de micronutrientes en su alimentación diaria.

Se pudo observar que existe una demanda de pacientes en dicho establecimiento de salud, por lo tanto al momento de la consulta el personal de salud no brindan una educación adecuada a las madres debido al corto tiempo que emplean por cada niño atendido, además el personal de salud prioriza la administración de vacunas más no enfatizan en el control de CRED.

Por lo que se infiere que el profesional de enfermería debe educar correctamente a la madre en el momento que acude a la consulta cumpliendo con lo establecido en la directiva nacional, que indica que la consulta de control de crecimiento y desarrollo (CRED) debe estar programada para 45 minutos de atención por niño.

En el grafico N° 3 muestra los siguientes resultados en la dimensión Administración de los multimicronutrientes, la mayoría de madres (52,6 %) tienen conocimientos de regular a deficiente sobre administración de micronutrientes, porcentaje obtenido de que el 31.3 % de ellas tienen conocimiento deficiente y 21.3 % conocimiento regular y el 47.5 % conocimiento bueno. Evidenciados en el desconocimiento en los aspectos sobre la cantidad de papilla para la mezcla de MMN, la temperatura de los alimentos y sobre las medidas de higiene.

Resultados contrarios a la presente investigación se encontraron en el estudio realizado por Solano Cárdenas Lisette K, Lima, Perú 2016¹⁸. En donde obtuvo como resultados que las madres tienen un adecuado conocimiento sobre la administración (preparación) de los multimicronutrientes.

Respecto a los datos obtenidos si bien es cierto, algunas de las madres tienen un buen conocimiento en el ámbito de la administración (preparación), más de la mitad desconocen sobre la cantidad de la mezcla y sobre las medidas de higiene. Es fundamental el manejo de las pautas de higiene para la preparación y manipulación de los alimentos y del suplemento por parte de las madres ya que son las encargadas de brindar la alimentación a sus niños, de no llevar a cabo una adecuada higiene puede ocasionarse un contagio de enfermedades que

perjudican el tracto gastrointestinal del niño, además estas pueden generar una confusión a las madres ya que relacionaran el consumo de los multimicronutrientes.

El personal de salud debe enfatizar en impartir conocimientos sobre el correcto lavado de manos y medidas de higiene antes de preparar los alimentos y mezclarlos con los multimicronutrientes. Al momento de educar a las madres, para así evitar infecciones intestinales que pueden alterar el estado de salud de sus niños.

En el Grafico N° 4, muestra los siguientes resultados en la dimensión: Conservación de los multimicronutrientes, el 57.4 % de ellas tienen conocimiento deficiente, el 38.8 % de ellas tienen conocimiento regular y 3.8 % de ellas tienen conocimiento bueno. Los resultados indican que el mayor porcentaje de madres presentan conocimientos deficientes. Evidenciados en el desconocimientos sobre el tiempo de espera una vez combinado el MMN para la ingesta de la papilla, el lugar de conservación, la reutilización del sobre si este fue abierto y la utilización en su contenido total.

Habiendo revisado la bibliografía no se encontró estudios previos con respecto al conocimiento en la conservación de los multimicronutrientes. Por lo que no se han tenido antecedentes para comparar los resultados.

El conocimiento de las madres acerca del uso de los multimicronutrientes es aquella información obtenida mediante la percepción sensorial frente a un objeto de conocimiento en esta ocasión los multimicronutrientes. Dicho proceso de aprendizaje en relación con la orientación brindada por el profesional de enfermería.²⁶

Es importante resaltar los conocimientos sobre la conservación de los MMN ya que influye en una correcta administración del suplemento, ya que debe ser almacenado en zonas higiénicas libres de plagas y sobre todo evitar la contaminación de químicos y otros residuos, se recomienda siempre que se almacenen en lugar fresco, seco y limpio en el hogar. También se tiene que tomar en cuenta el estado en que se encuentra el sobre antes de ser preparado, verificar si encuentra totalmente cerrado ya que al estar abierto se expone a percibir las bacterias que se encuentran en el ambiente, y pierde la esencia de

sus componentes. Se debe verificar la consistencia del contenido del sobre la cual debe de ser en polvo y no haber sufrido algún cambio debido causado por la exposición a la humedad el cual tomaría otra consistencia⁵¹.

Según el Grafico N° 5, muestra los siguientes resultados en la dimensión: Reacciones adversas de los multimicronutrientes, el 76.2 % de ellas tienen conocimiento deficiente, 20.0 % conocimiento regular y 3.8 % tienen conocimiento bueno. Los resultados indican que la mayoría de madres tienen conocimiento deficiente sobre reacciones adversas de los micronutrientes. Evidenciados en el desconocimiento sobre el momento en el que deben suspender la administración del suplemento y un porcentaje significativo desconoce los efectos secundarios.

Solano Cárdenas, Lisette K. Cercado de Lima 2016". Obtuvo que el 42 % de las madres no conoce sobre las reacciones adversas y 67% no conocen sobre las contraindicaciones de los multimicronutrientes¹⁸. Resultados similares con la presente investigación.

Debido a que el conocimiento es un proceso activo, el personal de salud es el principal encargado de facilitar la información en todo lo correspondiente a la suplementación, debe reforzar los conocimientos de las madres en cada control de CRED, ya que es el momento oportuno para impartir esta información y lograr incrementar los conocimientos de ellas sobre las reacciones adversas y suspensión de los multimicronutrientes.

Aquí la función de la enfermera o enfermero es crucial, ya que debe orientar de manera adecuada a las madres de los niños y niñas, sobre la prevención de la anemia e incluso enfatizar sobre los efectos secundarios que podrían presentar la administración de los multimicronutrientes a sus hijos, pues durante las entrevistas, algunas madres refirieron que abandonan la suplementación con los multimicronutrientes por causa del sabor desagradable que tiene, el estreñimiento y coloración en la heces que genera en los niños, por lo tanto ellas toman la decisión de suspenderla y acudir al médico ya que desconocen los síntomas comunes de la suplementación.

Se debe tener claro que las únicas responsables de la adecuada administración de los multimicronutrientes son las madres o cuidadores de los niños y niñas menores de 3 años, que acuden a sus controles de CRED, y obviamente recibir

esta consejería por parte del personal de enfermería ya que el profesional adecuado para reforzar los conocimientos en las mamás sobre el uso de multimicronutrientes, a fin de que se realice la administración adecuada de estos.

VI. CONCLUSIONES

- El 43.8 % de las madres que acuden al Establecimiento de Salud nivel I – 4 “Bernal”- Sechura, Septiembre – Diciembre 2017, obtuvieron conocimientos deficientes en el uso de los multimicronutrientes.
- El 37.4 % de las madres que acuden al Establecimiento de Salud nivel I – 4 “Bernal”- Sechura, Septiembre – Diciembre 2017, obtuvieron conocimientos deficientes en aspectos generales.
- El 47.5 % de las madres que acuden al Establecimiento de Salud nivel I – 4 “Bernal”- Sechura, Septiembre – Diciembre 2017, obtuvieron conocimientos buenos en la administración.
- El 57.4 % de las madres que acuden al Establecimiento de Salud nivel I – 4 “Bernal”- Sechura, Septiembre – Diciembre 2017, obtuvieron conocimientos deficientes en almacenamiento.
- El 76.2 % de las madres que acuden al Establecimiento de Salud nivel I – 4 “Bernal”- Sechura, Septiembre – Diciembre 2017, obtuvieron conocimientos deficientes en reacciones adversas.

VI. RECOMENDACIONES

- Al centro de salud donde se realizó el presente trabajo, difundir los resultados de la investigación para así mejorar las estrategias en la ejecución del programa de multimicronutrientes a través de una mayor capacitación y supervisión tanto al personal de salud como a las madres, con la finalidad de fortalecer la información que reciben y mejorar el nivel de conocimientos.
- A las licenciadas de enfermería realizar visitas domiciliarias para supervisar y reforzar los conocimientos sobre administración de multimicronutrientes.
- A las licenciadas de enfermería tomar en cuenta las normas establecidas para la distribución de multimicronutrientes en los diferentes centros asistenciales tomando en cuenta el tiempo atención y consejería dirigido a las madres en la consulta del control de crecimiento y desarrollo.
- A la escuela de enfermería Iniciar investigaciones cualitativas y cuantitativas acerca de los factores que influyen sobre los conocimientos de las madres en la suplementación con multimicronutrientes a sus niños.

VII. REFERENCIAS

1. Unicef. Mejorar la Nutrición Infantil. [Internet].; 2013 [citado el 2 de julio mayo del 2017] Disponible en: http://www.unicef.org/gambia/Improving_Child_Nutrition_the_achievable_imperative_for_global_progress.pdf.
2. De-Regil LM, Suchdev PS, Vist GE, Walleser S, Peña-Rosas JP. Casa de fortificación de alimentos con polvos de micronutrientes múltiples para la salud y la nutrición en niños menores de dos años, [internet]; 2011 [citado el 2 de mayo del 2017]. Disponible en: http://www.who.int/elena/titles/review_summaries/mmp-children/en/.
3. Riesgo de salud global. Mortalidad y carga de la enfermedad atribuible a los principales riesgos seleccionados. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, [internet]; 2009 [citado el 2 de mayo del 2017]. Disponible en: http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/GlobalHealthRisks_report_full.pdf.
4. Adamson MU. Vitaminas y deficiencia de minerales: un informe de progreso global Cálculo de las consecuencias de la malnutrición de micronutrientes en la productividad económica, la salud y la supervivencia Ottawa: Iniciativa de micronutriente. [internet]; 2012 [citado el 2 de mayo del 2017]. Disponible en: <http://bvspers.paho.org/texcom/nutricion/1198AJC.pdf>.
5. MC Guire J Gr, Banco Mundial. Enriqueciendo vidas: superando la desnutrición de vitaminas y minerales en los países en desarrollo. [internet]; 2011 [citado el 2 de mayo del 2017]. Disponible en: <http://documents.worldbank.org/curated/en/938771467989505587/Enriching-lives-overcoming-vitamin-and-mineral-malnutrition-in-developing-countries>.
6. Organización Mundial de la Salud [Internet].; 2009 [Citado 12 mayo 2017]. Disponible en: <http://www.who.int/nut/documents/ida-assessment-prevention-control.pdf>.
7. Organización Mundial de la Salud. Orientación: El uso de múltiples micronutrientes en polvo para la fortificación de los alimentos en casa consumida por los lactantes y los niños 6-23 meses de edad. Ginebra: Organización Mundial; 2011. Disponible en:

- [http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Reunion Nutricion 1%2021%202011%20revisado.pdf](http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2011/Reunion_Nutricion_1%2021%202011%20revisado.pdf).
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Perú: Indicadores de resultados de los Programas Estratégicos, 2016. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar – ENDES Continua. (Primeros resultados). Lima: INEI; 2016.
 9. Ministerio de Salud - Dirección General de Salud de las Personas. Directiva Sanitaria que establece la suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses. Pág. (56)(57) 1a.ed.Lima: Hecho el depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú; 2014.
 10. [Ministerio de salud. Directiva Sanitaria N° 068 – MINSA/DGSP – V.01. Directiva Sanitaria para la Prevención de Anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en Niñas y niños menores de 36 meses. Perú, 2016.](#)
 11. P Gianina., Edición Impresa – Norte “Diario la Republica”, Índices de anemia no disminuyen pese a entrega de micronutrientes, 2015 martes 10 noviembre.[Internet]; 2015 [Citado 12 mayo 2017]. Disponible en: <http://larepublica.pe/impresa/sociedad/717159-indices-de-anemia-no-disminuyen-pese-entrega-de-micronutrientes>.
 12. DIRESA- PIURA, Oficina de Estadística.
 13. OFICINA DE ESTADÍSTICA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD I-4 Bernal 2017.
 14. Fuentes Reyes C., Mauricio García E., Juárez Castro J. En su trabajo de investigación sobre: “Conocimientos y prácticas sobre administración de micronutrientes (vitamina a, hierro y zinc) que tienen las madres de los niños menores de 5 años de edad que acuden a las unidades comunitarias de salud familiar de San Francisco Gotera, Morazán; Estanzuelas, Usulután; Huisquil, La Unión”, en san Miguel El Salvador, Diciembre año 2013. para obtener el [título académico de Doctor]. Universidad del Salvador Disponible en: <http://ri.ues.edu.sv/7215/1/50108039.pdf>.
 15. Santander G., En su trabajo de Investigación para obtener el título de Magister Scientiarum en Salud Pública mención Epidemiología sobre :“Percepción de Madres de niños y niñas menores a 5 años sobre la Administración de

- Micronutrientes del Centro de Salud Achumani de la Paz en la Gestión, 2012”; Para optar al título de Magister Scientiarum en Salud Pública mención Epidemiología. La Paz – Bolivia 2013. Disponible en: http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/4090/Angie_Tesis_Titulo_2016.pdf?sequence=1
16. Rojas Ortiz MA., Suqui Pucha AG., en su trabajo de investigación para obtener el título de Lic. En Enfermería, sobre: 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. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26108>.
 17. García Guillen CS. En su trabajo de investigación para obtener el Título de Lic. En Enfermería. Sobre: “Conocimientos de los padres de la población infantil sobre la suplementación de multimicronutrientes en polvo en un centro de Salud del MINSA, 2015”. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4255>.
 18. Teoría del conocimiento [internet] [citado el 2 de julio del 2017] disponible en: http://www.teologiavalencia.es/DownloadFile.php?File=Catalogo/Item/291_Item/TC%2003%20Herder_Teoria_conocimiento.pdf.
 19. MARRINER, T, RAILE, M. Adopción del rol maternal – convertirse en madre, 2009 [citado el 3 julio del 2017]. Disponible en: <http://www.slideshare.net/giulixitas/adaptacion-a-rol-maternal>.
 20. El Rol de las Percepciones y los Conocimientos de las Madres en el estado nutricional de sus niños, 2011. [citado el 3 julio del 2017]. Disponible en: http://biblioteca.clacso.edu.ar/Peru/grade/20120223050027/30_alcazar_marini_walker.pdf
 21. Cala CE. Percepción de madres de niños de 6 a 23 meses de edad respecto al consumo de micronutrientes “chispitas nutricionales” en el municipio de Puerto Carabuco - la paz gestión en el año 2012. [Tesis].La Paz. Facultad de Medicina; 2012. [citado el 3 julio del 2017]. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/5905/1/Vargas_cj.pdf
 22. Perú, Ministerio De Salud, Directiva Sanitaria Regional. Directiva sanitaria de suplementación con multimicronutrientes para los niños (as) menor de 3 años, gestante y puérperas; 2014.

23. “Sprinkles” (chispitas nutricionales) para uso en los bebés y niños pequeños: Directrices sobre las recomendaciones de uso y un programa de seguimiento y evaluación. [Internet]; 2010 [citado el 10 de julio del 2017] disponible en: [file:///C:/Users/usuario/Downloads/Guia%20de%20Informacion%20para%20uso%20de%20multimicronutrientes%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/usuario/Downloads/Guia%20de%20Informacion%20para%20uso%20de%20multimicronutrientes%20(2).pdf)
24. Freire WB. La anemia por deficiencia de hierro: estrategias de la OPS/OMS para combatirla. Salud Pública de México [Internet].; 2008 [Citado 2017 mayo] Disponible en : <http://www.scielosp.org/pdf/spm/v40n2/Y0400212.pdf>.
25. MINSA. Guía de práctica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niñas, niños y adolescentes en establecimientos de salud del primer nivel de atención.pdf [Internet]; 2015. [Citado 2017 mayo 12]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/Guias/RM0282015MINSA_guia.pdf
26. 27.28 MINSA. Directiva sanitaria para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses.2016.pdf [Internet]. [Citado 3 junio 2017]. Disponible en: http://igss.gob.pe/portal/files/redesintegradas/0001/DIRECTIV_SANITARIA_N_068_MINSADGPS_V0_1.pdf.
29. Sprinkles Global Health Initiative. “SPRINKLES” (Chispitas Nutricionales) para uso en los bebés y niños pequeños: Directrices sobre las recomendaciones de uso y un programa de seguimiento y evaluación. [Internet] 2010,. [Citado el 3 julio del 2017]; Disponible en: <http://www.parsalud.gob.pe/component/phocadownload/category/8eess?download=402:guia-de-informacion-para-uso-demultimicronutrientes>.
30. Teoría del conocimiento [internet] [citado el 2 de julio del 2017] disponible en: http://www.teologiavalencia.es/DownloadFile.php?File=Catalogo/Item/291_Item/T_C%2003%20Herder_Teoria_conocimiento.pdf
31. Perú, Ministerio De Salud, Directiva Sanitaria Regional. Directiva sanitaria de suplementación con multimicronutrientes para los niños (as) menor de 3 años, gestante y puérperas; 2014.

32. Método de Investigación Cuantitativo [Internet]; 2015. [Citado el 24 de julio del 2017]. Disponible en: <https://www.sinnaps.com/blog-gestion-proyectos/metodo-cuantitativo>.

33. Martyn Shuttleworth. Diseño de Investigación Descriptiva [internet]; 2008. [Citado el 24 julio del 2017]. Disponible en: <https://explorable.com/es/disenio-de-investigacion-descriptiva>.

34. 35. Tevni Grajales G. Tipos de Investigación [Internet]; 2000. [Citado el 24 julio del 2017]. Disponible en: <http://tgrajales.net/investipos.pdf>.

36.37.38 Principios Éticos de Enfermería [Internet]; 2014.[Citado el 24 de julio del 2017]. Disponible en: <http://www.pol.una.py/sites/default/files/files/bienestar/PRINCIPIOS%20ETICOS%20DE%20ENFERMERIA.pdf>

39. El Nuevo Diario, Valores: La Honestidad [Internet]; 2014 [Citado el 24 de Julio del 2017]. Disponible en: <http://www.elnuevodiario.com.ni/opinion/327118-valores-honestidad/>

ANEXOS

ANEXO N °1 CONSENTIMIENTO INFORMADO

“AÑO DEL BUEN SERVICIO AL CIUDADANO”

Solicito: Autorización para realizar Trabajo de Investigación

Sr: _____

Yo Gabriela Isabel Bancayán Lozada, Identificada con DNI N°. 73694644, Estudiante de Enfermería de la Escuela Profesional Enfermería de la Facultad de Medicina Humana de La Universidad Cesar Vallejo de Piura, me dirijo a Ud. Me presento y expongo:

Por motivos de estar realizando el Proyecto de Investigación denominado: “Conocimientos sobre el consumo de Multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud nivel I-4 Bernal-Sechura”. Para lo cual solicito autorización y el permiso correspondiente para realizar una encuesta en el Establecimiento de Salud I-4 Bernal, que se encuentra bajo su cargo con la finalidad de poder desarrollar dicho proyecto de investigación.

Por lo expuesto pido a Usted acceder a lo solicitado, agradeciendo por anticipado su atención a la presente.

Piura _____ de _____ del 2017.

ANEXO N° 2 INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA

PRESENTACIÓN

Señora mucho gusto mi nombre es: Gabriela Isabel Bancayán Lozada soy estudiante de la Escuela de Enfermería de la Universidad César Vallejo, estoy realizando un estudio de Investigación en Coordinación con el Establecimiento de Salud, fin de obtener información acerca sobre El Nivel de Conocimientos que tienen las Madres de Niños menores de 3 años sobre El Consumo de Multimicronutrientes.

Lo cual requiero de su colaboración a través de sus respuestas sinceras a las preguntas que a continuación se le presenta. Dicha información es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.



**CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE
MULTIMICRONUTRIENTES**

DATOS GENERALES

EDAD:

GRADO DE INSTRUCCIÓN:

OCUPACIÓN:

A CONTINUACIÓN SE LE PRESENTA UNA SERIE DE PREGUNTAS A FIN DE QUE USTED RESPONDA CON UN ASPA (X) LA RESPUESTA CORRECTA.

ASPECTOS GENERALES

1. ¿Qué es la Anemia?

- a) Es una enfermedad que se contagia de persona en persona.
- b) Es una enfermedad causada por un virus.
- c) Cuando los niveles de sangre están bajos.
- d) Es una enfermedad que se origina por la falta de calcio y afecta directamente a los huesos.

2. ¿Cuál es la causa de la Anemia?

- a) Alto consumo de cítricos.
- b) Insuficiente consumo de alimentos ricos en Hierro (Hígado, sangrecita de pollo, menestras).
- c) Consumo de grasas y azúcares.
- d) Los parásitos.

3. ¿Qué componentes contienen los micronutrientes?

- a) Yodo, zinc y calcio.
- b) Vitamina A, vitamina C y hierro.
- c) Zinc y ácido fólico.
- d) B y C.

4. ¿Por qué es importante el consumo de los multimicronutrientes?

- a) Evita que mi niño (a) tenga parásitos.
- b) Previene la anemia.
- c) Evita que mi niño (a) se contagie de piojos.
- d) Previene las caries dentales.

5. ¿Qué beneficios le aportan a su niño (a) los multimicronutrientes?

- a) Brindan los nutrientes necesarios que requieren para su crecimiento y desarrollo.
- b) Brinda los nutrientes necesarios para que su niño (a) pueda caminar y ser más sociable.
- c) Disminuye la probabilidad de contraer enfermedades.
- d) Desconoce.

ADMINISTRACIÓN

6. ¿Cuáles son las medidas de Higiene que debe tener en cuenta antes de preparar los multimicronutrientes?

- a) Solo es importante lavar bien los utensilios que usaremos.
- b) El lavado de manos después de manipular los alimentos.
- c) Solo es importante lavar bien los alimentos antes de prepararlos.
- d) El lavado de manos antes y después de manipular los alimentos.

7. ¿En qué alimentos se pueden mezclar los multimicronutrientes?

a) Alimentos líquidos (caldos, sopas y jugos).

b) Alimentos sólidos (papillas, purés, arroz y menestras).

c) En la leche.

d) A y B.

8. ¿Qué temperatura deben de tener los alimentos en que se prepararan los multimicronutrientes?

a) Frio.

b) Caliente.

c) Tibio.

d) No importa la temperatura en que estén los alimentos.

9. ¿Con cuantas cucharadas de comida se deben mezclar los multimicronutrientes?

a) Toda la comida servida.

b) la mitad de la comida servida.

c) Dos cucharadas de la comida servida.

d) Cinco cucharadas de la comida servida.

10. ¿Con que frecuencia se deben de administrar los multimicronutrientes?

a) Interdiario.

b) Una vez a la semana.

c) Cada 15 días.

d) Diariamente.

ALMACENAMIENTO

11. ¿En cuánto tiempo debe consumirse los multimicronutrientes después de haberse mezclado con los alimentos?

- a) 3 horas.
- b) 2 horas.
- c) 30 min.
- d) 5 – 30 minutos.

12. ¿En qué condiciones ambientales deben almacenarse los multimicronutrientes?

- a) Expuestas a químicos y otros residuos.
- b) Cerca de botaderos de basura.
- c) Higiénicas.
- d) Desconoce.

13. ¿En qué lugar del hogar deben de almacenarse los multimicronutrientes?

- a) Lugares abiertos y húmedos.
- b) Lugares que se encuentren al alcance de los niños.
- c) Lugares frescos y secos.
- d) Desconoce.

14. ¿Se pueden utilizar los sobres de los multimicronutrientes que han sido abiertos anteriormente?

- a) Si se pueden utilizar.
- b) No se pueden utilizar.
- c) A veces.

d) Desconoce.

15. ¿Qué consistencia deben tener sobres de los multimicronutrientes antes de prepararlo en los alimentos?

a) Líquido.

b) Semi líquido.

c) Granulado.

d) Polvo.

REACCIONES ADVERSAS

16. ¿Qué reacciones pueden ocasionar algunas veces el consumo de los multimicronutrientes?

a) Poco apetito y dolor de estómago.

b) Heces oscuras y estreñimiento.

c) Gases.

d) Deshidratación y sueño.

17. ¿Cuáles son los cambios que produce el hierro en el organismo de su niño (a)?

a) Náuseas y vómitos.

b) Diarrea y estreñimiento.

c) Coloración oscura en las heces.

d) A y B.

18. ¿Qué puede ocurrir si a su niño le da más dosis de Hierro?

a) No le genera nada.

b) Puede generarle daños en el cerebro, hígado y mucosa intestinal.

c) Puede generarle daños en la piel, gusto, visión y olfato.

d) Puede generarle dolores musculares.

19. ¿Cuántos sobres de micronutrientes se deben utilizar?

a) 3 sobres a la semana.

b) 3 sobres al día.

c) 2 sobres al día.

d) 1 sobre diario.

20. ¿Ante que situaciones se deben suspender la administración de los multimicronutrientes?


a) Cuando recibe su vacuna.

b) Cuando esté tomando antibióticos.

c) Cuando este resfriado.

d) No se debe suspender por ningún motivo.

ANEXO N °3 VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
---	--

VALIDEZ DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ENCUESTA

"CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I-4 BERNAL- SECHURA PERIODO ABRIL-JULIO 2017".

Responsable: Gabriela Isabel Bancayán Lozada.

Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuesta, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5 donde:

1: muy poco aceptable	2: poco aceptable	3: regular	4: aceptable	5: muy aceptable
-----------------------	-------------------	------------	--------------	------------------

N°	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
ASPECTOS GENERALES						
1	1. ¿Qué es la Anemia? a) Es una enfermedad que se contagia de persona en persona. b) Es una enfermedad causada por un virus. c) Es la baja concentración de hemoglobina en sangre. d) Es una enfermedad que se origina por la falta de calcio y afecta directamente a los huesos.	X				
2	¿Cuál es la causa de la Anemia? a) Alto consumo de cítricos. b) Insuficiente consumo de alimentos ricos en Hierro (Hígado, sangrecita de pollo, menestras). c) Consumo de grasas y azúcares. d) Los paracitos.			X		
3	¿Qué componentes contienen los micronutrientes? a) Yodo, zinc y calcio. b) Vitamina A, vitamina C y hierro. c) Zinc y ácido fólico. d) B y C.			X		

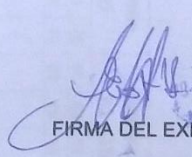
4	<p>¿Por qué es importante el consumo de los multimicronutrientes?</p> <p>a) Evita que mi niño (a) tenga parásitos. b) Previene la anemia. c) Evita que mi niño (a) se contagie de piojos. d) Previene las caries dentales.</p>				X	
5	<p>¿Qué beneficios le aportan a su niño (a) los multimicronutrientes?</p> <p>a) Brindan los nutrientes necesarios que requieren para su crecimiento y desarrollo. b) Brinda los nutrientes necesarios para que su niño (a) pueda caminar y ser más sociable. c) Disminuye la probabilidad de contraer enfermedades. d) Desconoce.</p>				X	
ADMINISTRACIÓN						
6	<p>¿Cuáles son las medidas de Higiene que debe de tener en cuenta antes de preparar los multimicronutrientes?</p> <p>a) Solo es importante lavar bien los utensilios que usaremos. b) El lavado de manos después de manipular los alimentos. c) Solo es importante lavar bien los alimentos antes de prepararlos. d) El lavado de manos antes y después de manipular los alimentos.</p>				X	
7	<p>¿En qué alimentos se pueden mezclar los multimicronutrientes?</p> <p>a) Alimentos líquidos (caldos, sopas y jugos). b) Alimentos sólidos (papillas, purés, arroz y menestras). c) En la leche. d) A y B.</p>				X	
8	<p>¿Qué temperatura deben tener los alimentos en que se preparan los multimicronutrientes?</p> <p>a) Frio. b) Caliente. c) Tibio. d) No importa la temperatura a la que este los alimentos.</p>				X	
9	<p>¿Con cuantas cucharadas de comida se deben mezclar los multimicronutrientes?</p> <p>a) Toda la comida servida. b) la mitad de la comida servida. c) Dos cucharadas de la comida servida. d) Cinco cucharadas de la comida servida.</p>				X	
10	<p>¿Con que frecuencia se deben de administrar los</p>					

	<p>multimicronutrientes?</p> <p>a) Interdiario.</p> <p>b) Una vez a la semana.</p> <p>c) Cada 15 días.</p> <p>d) Diariamente.</p>				X	
CONSERVACIÓN						
11	<p>11. ¿En cuánto tiempo debe consumirse los multimicronutrientes después de haberse mezclado con los alimentos?</p> <p>a) 3 horas.</p> <p>b) 2 horas.</p> <p>c) 30 min.</p> <p>d) 5 – 30 minutos.</p>				X	
12	<p>¿En qué condiciones ambientales deben almacenarse los multimicronutrientes?</p> <p>a) Expuestas a químicos y otros residuos.</p> <p>b) Cerca de botaderos de basura.</p> <p>c) Higiénicas.</p> <p>d) Desconoce.</p>				X	
13	<p>¿En qué lugar del hogar deben de almacenarse los multimicronutrientes?</p> <p>a) Lugares abiertos y húmedos.</p> <p>b) Lugares que se encuentren al alcance de los niños.</p> <p>c) Lugares frescos y secos.</p> <p>d) Desconoce.</p>				X	
14	<p>¿Se pueden utilizar los sobres de los multimicronutrientes que han sido abiertos anteriormente?</p> <p>a) Si se pueden utilizar.</p> <p>b) No se pueden utilizar.</p> <p>c) A veces.</p> <p>d) Desconoce.</p>				X	
15	<p>¿Qué consistencia deben tener sobres de los multimicronutrientes antes de prepararlo en los alimentos?</p> <p>a) Líquido.</p> <p>b) Semi líquido.</p> <p>c) Granulado.</p> <p>d) Polvo.</p>				X	
REACCIONES ADVERSAS						
16	<p>¿Qué reacciones pueden ocasionar algunas veces el consumo de los multimicronutrientes?</p> <p>a) Poco apetito y dolor de estómago.</p> <p>b) Heces oscuras y estreñimiento.</p> <p>c) Gases.</p>				X	

	d) Deshidratación y sueño.					
17	¿Cuáles son los cambios que produce el hierro en el organismo de su niño (a)? a) Náuseas y vómitos. b) Diarrea y estreñimiento. c) Coloración oscura en las heces. d) A y B.				X	
18	¿Qué puede ocurrir si a su niño le da más dosis de Hierro? a) No le genera nada. b) Puede generarle daños en el cerebro, hígado y mucosa intestinal. c) Puede generarle daños en la piel, gusto, visión y olfato. d) Puede generarle dolores musculares.				X	
19	¿Cuántos sobres de micronutrientes se deben utilizar? a) 3 sobres a la semana. b) 3 sobres al día. c) 2 sobres al día. d) 1 sobre diario.				X	
20	¿Ante que situaciones se deben suspender la administración de los multimicronutrientes? a) Cuando recibe su vacuna. b) Cuando esté tomando antibióticos. c) Cuando este resfriado. d) No se debe suspender por ningún motivo.				X	

Recomendaciones: Cambiar la alternativa del c
primera presente

Apellidos y Nombres	García Santos Esther
Grado Académico	Magister
Mención	En los Servicios de Salud

02782435	 Esther García Santos CEP 43306 FIRMA DEL EXPERTO
DNI	

**“CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS
ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I-4 BERNAL- SECHURA PERIODO ABRIL-JULIO 2017”.**

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40					Buena 41 - 60					Muy Buena 61 - 80					Excelente 81 - 100					OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	25	30	35	40	45	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96					
ASPECTOS DE VALIDACION																											
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado	5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100						
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																										
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																										
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																										
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en cantidad y calidad.																										
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																										

7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																																							
8. Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																																							
9. Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																																							

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Plura, 10 de Julio de 2017.

Mgrt.: *Esther García Santes*
 DNI: 027 8 24 35
 Teléfono: 920462619
 E-mail: *esther-c-y@hotmail.com*

Esther García Santes
 CGP 43306

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Esther García Soto con DNI N° 02782435 Magister
 en Mención en los Servicios de Salud,
 N° ANR:, de profesión Lic. ENF.
 Desempeñándome actualmente como Enfermera en el Servicio
En de Pediatría

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de Pautas Para Madres del Establecimiento de Salud Bernal	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				/	
2. Objetividad				/	
3. Actualidad			/		
4. Organización			/		
5. Suficiencia			✓		
6. Intencionalidad			✓		
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia			✓		
9. Metodología			✓		


Cuestionario Para Madres del Establecimiento de Salud Bernal.	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad				✓	
2. Objetividad				✓	
3. Actualidad			✓		
4. Organización			✓		
5. Suficiencia			✓		
6. Intencionalidad			✓		
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia			✓		
9. Metodología			✓		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Pijura a los 11 días del mes de julio del Dos mil Diecisiete.

[Handwritten Signature]
 Dr. Esther García Santos
 CEP 43306

Mgtr. : Esther García Santos
 DNI : 02782435
 Especialidad : En UCI y Emergencia
 E-mail : esther-c-y@hotmail.com

ANEXO N° 5 VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

 <p>UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO</p>	<p>FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA</p>
---	--

**VALIDEZ DEL INSTRUMENTO
CUESTIONARIO DE ENCUESTA**

“CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I- 4 BERNAL - SECHURA PERIODO ABRIL-JULIO 2017”.

Responsable: Gabriela Isabel Bancayán Lozada.

Señor especialista se le pide su colaboración para que luego de un riguroso análisis de los ítems del Cuestionario de encuesta, que le mostramos, marque con un aspa el casillero que cree conveniente de acuerdo a su criterio y experiencia profesional, denotando si cuenta o no cuenta con los requisitos mínimos de formulación para su posterior aplicación.

Nota: para cada pregunta se considera la escala de 1 a 5 donde:

1: muy poco aceptable	2: poco aceptable	3: regular	4: aceptable	5: muy aceptable
------------------------------	--------------------------	-------------------	---------------------	-------------------------

N°	ITEMS	PUNTAJE				
		1	2	3	4	5
ASPECTOS GENERALES						
1	1. ¿Qué es la Anemia? a) Es una enfermedad que se contagia de persona en persona. b) Es una enfermedad causada por un virus. c) Es la baja concentración de hemoglobina en sangre. d) Es una enfermedad que se origina por la falta de calcio y afecta directamente a los huesos.					✓
2	¿Cuál es la causa de la Anemia? a) Alto consumo de cítricos. b) Insuficiente consumo de alimentos ricos en Hierro (Hígado, sangrecita de pollo, menestras). c) Consumo de frituras y azúcares (caramelos, galletas, papas fritas) d) Los paracitos.				✓	


3	<p>¿Qué componentes contienen los micronutrientes?</p> <p>a) Yodo, zinc y calcio. b) Vitamina A, vitamina C y hierro. c) Zinc y ácido fólico. d) B y C.</p>						✓
4	<p>¿Por qué es importante el consumo de los multimicronutrientes?</p> <p>a) Evita que mi niño (a) tenga parásitos. b) Previene la anemia. c) Evita que mi niño (a) se contagie de piojos. d) Previene las caries dentales.</p>						✓
5	<p>¿Qué beneficios le aportan a su niño (a) los multimicronutrientes?</p> <p>a) Brindan los nutrientes necesarios que requieren para su crecimiento y desarrollo. b) Brinda los nutrientes necesarios para que su niño (a) pueda caminar y ser más sociable. c) Disminuye la probabilidad de contraer enfermedades. d) Desconoce.</p>						✓
ADMINISTRACIÓN							
6	<p>¿Cuáles son las medidas de Higiene que debe de tener en cuenta antes de preparar los multimicronutrientes?</p> <p>a) Solo es importante lavar bien los utensilios que usaremos. b) El lavado de manos después de manipular los alimentos. c) Solo es importante lavar bien los alimentos antes de prepararlos. d) El lavado de manos antes y después de manipular los alimentos.</p>						✓
7	<p>¿En qué alimentos se pueden mezclar los multimicronutrientes?</p> <p>a) Alimentos líquidos (caldos, sopas y jugos). b) Alimentos sólidos (papillas, purés, arroz y menestras). c) En la leche. d) A y B.</p>						✓
8	<p>¿Qué temperatura deben tener los alimentos en que se preparan los multimicronutrientes?</p> <p>a) Frio. b) Caliente. c) Tibio. d) No importa la temperatura a la que este los alimentos.</p>						✓
9	<p>¿Con cuantas cucharadas de comida se deben mezclar los multimicronutrientes?</p>						✓

	a) Toda la comida servida. b) la mitad de la comida servida. c) Dos cucharadas de la comida servida. d) Cinco cucharadas de la comida servida.									✓
10	¿Con que frecuencia se deben de administrar los multimicronutrientes? a) Interdiario. b) Una vez a la semana. c) Cada 15 días. d) Diariamente.									✓
CONSERVACIÓN										
11	11. ¿En cuánto tiempo debe consumirse los multimicronutrientes después de haberse mezclado con los alimentos? a) 3 horas. b) 2 horas. c) 30 min. d) 5 – 30 minutos.									✓
12	¿En qué condiciones ambientales deben almacenarse los multimicronutrientes? a) Expuestas a químicos y otros residuos. b) Cerca de botaderos de basura. c) Higiénicas. d) Desconoce.									✓
13	¿En qué lugar del hogar deben de almacenarse los multimicronutrientes? a) Lugares abiertos y húmedos. b) Lugares que se encuentren al alcance de los niños. c) Lugares frescos y secos. d) Desconoce.									✓
14	¿Se pueden utilizar los sobres de los multimicronutrientes que han sido abiertos anteriormente? a) Si se pueden utilizar. b) No se pueden utilizar. c) A veces. d) Desconoce.									✓
15	¿Qué consistencia deben tener sobres de los multimicronutrientes antes de prepararlo en los alimentos? a) Líquido. b) Semi líquido. c) Granulado. d) Polvo.									✓
REACCIONES ADVERSAS										

16	¿Qué reacciones pueden ocasionar algunas veces el consumo de los multimicronutrientes? a) Poco apetito y dolor de estómago. b) Heces oscuras y estreñimiento. c) Gases. d) Deshidratación y sueño.							
17	¿Cuáles son los cambios que produce el hierro en el organismo de su niño (a)? a) Náuseas y vómitos. b) Diarrea y estreñimiento. c) Coloración oscura en las heces. d) A y B.							
18	¿Qué puede ocurrir si a su niño le da más dosis de Hierro? a) No le genera nada. b) Puede generarle daños en el cerebro, hígado y mucosa intestinal. c) Puede generarle daños en la piel, gusto, visión y olfato. d) Puede generarle dolores musculares.							
19	¿Cuántos sobres de micronutrientes se deben utilizar? a) 3 sobres a la semana. b) 3 sobres al día. c) 2 sobres al día. d) 1 sobre diario.							
20	¿Ante que situaciones se deben suspender la administración de los multimicronutrientes? a) Cuando recibe su vacuna. b) Cuando esté tomando antibióticos. c) Cuando este resfriado. d) No se debe suspender por ningún motivo.							

Recomendaciones:.....
.....
.....

Apellidos y Nombres	PORTERO RAMIREZ MERCEDES NOEMI
Grado Académico	MAGISTER
Mención	INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA

03364302 DNI	 Mg. Noemi Portero Ramirez ENFERMERA CEP. 26937 FIRMA DEL EXPERTO
-----------------	--

**“CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS
ATENDIDAS EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD NIVEL I-4 BERNAL- SECHURA PERIODO ABRIL-JULIO 2017”.**

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: GUÍA DE PAUTAS

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20					Regular 21 - 40			Buena 41 - 60			Muy Buena 61 - 80			Excelente 81 - 100			OBSERVACIONES		
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81		86	91
ASPECTOS DE VALIDACION																					
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado	5																			
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																				
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																				
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																				
5. Suficiencia	Comprende los aspectos																				

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, MERCEDES NOEMI PORTERO R. con DNI N° 03364302 Magister
 en INVESTIGACIÓN Y DOCENCIA UNIVERSITARIA
 N° ANR:, de profesión ENFERMERA;
 Desempeñándome actualmente como ENFERMERA ASISTENCIAL
 En E.S. I-Y PACURTEA

Por medio de la presente hago constar que he revisado con fines de Validación los instrumentos:

Guía de Pautas y Cuestionario

Luego de hacer las observaciones pertinentes, puedo formular las siguientes apreciaciones.

Guía de Pautas Para Madres del Establecimiento de Salud	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad			✓		
3. Actualidad			✓		
4. Organización			✓		
5. Suficiencia			✓		
6. Intencionalidad			✓		
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia			✓		
9. Metodología			✓		

Questionario Para Madres del Establecimiento de Salud	DEFICIENTE	ACEPTABLE	BUENO	MUY BUENO	EXCELENTE
1. Claridad			✓		
2. Objetividad			✓		
3. Actualidad			✓		
4. Organización			✓		
5. Suficiencia			✓		
6. Intencionalidad			✓		
7. Consistencia			✓		
8. Coherencia			✓		
9. Metodología			✓		

En señal de conformidad firmo la presente en la ciudad de Piura a los 11 días del mes de julio del Dos mil Diecisiete.


 Mg. Noemi Portero Ramirez
 ENFERMERA
 CEP. 26937

Mgtr. : MERCEDES NOEMI PORTERO RAMIREZ
 DNI : 03364302
 Especialidad : CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL NIÑO
 E-mail : noepr24@hotmail.com.

ANEXO N° 4

**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
INSTRUMENTO USADO PARA MEDIR
CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE
MULTIMICRONUTRIENTES
EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS ATENDIDAS EN EL
ESTABLECIMIENTO
DE SALUD NIVEL I - 4 LA UNION - PIURA PERIODO MARZO - JULIO 2017**

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	14	100,0
	Excluido^a	0	,0
	Total	14	100,0
a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.			

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cron Bach	Alfa de Cron Bach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,9696	,972	20

**EL INSTRUMENTO USADO ES CONFIABLE (ALFA=0,96>0,9)
SU CONSISTENCIA INTERNA DE LOS ITEMS ANALIZADOS PARA
EVALUAR LOS CONOCIMIENTOS SOBRE EL CONSUMO DE
MULTIMICRONUTRIENTES EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3
AÑOS**

Resultados Alfa de Cron Bach: 0,966. Instrumento altamente confiable

# de personas	itns 1
1	50
2	28
3	50
4	25
5	12
6	50
7	50
8	50
9	50
10	50
11	50
12	50
13	50
14	50
15	20
16	50
17	25
18	50
19	30
20	50

RESUMEN

<i>Grupos</i>	<i>Cuenta</i>	<i>Suma</i>	<i>Promedio</i>	<i>Varianza</i>	<i>desviación estándar</i>	<i>alfa de Cronbach</i>
Columna 2	20	840	42	168.3157895	12.97365752	9.6

ANEXO N° 5

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	FORMATO DE REGISTRO DE CONFIABILIDAD DE INSTRUMENTO	ÁREA DE INVESTIGACIÓN
---	--	-----------------------

I. DATOS INFORMATIVOS

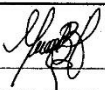
1.1. ESTUDIANTE	:	Gabriela Isabel Bancayán Lozada.
1.2. TÍTULO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN	:	"Conocimientos sobre el Consumo de Multivitaminados en Madres de Niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Bernal".
1.3. ESCUELA PROFESIONAL	:	Infermería
1.4. TIPO DE INSTRUMENTO (adjuntar)	:	Cuestionario
1.5. COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD EMPLEADO	:	KR-20 kuder Richardson ()
	:	Alfa de Cronbach. (✓)
1.6. FECHA DE APLICACIÓN	:	12 - 07 - 2017
1.7. MUESTRA APLICADA	:	20 encuestadas.

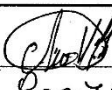
II. CONFIABILIDAD

ÍNDICE DE CONFIABILIDAD ALCANZADO:	$\alpha = 0.96$
------------------------------------	-----------------

III. DESCRIPCIÓN BREVE DEL PROCESO (Ítemes iniciales, ítemes mejorados, eliminados, etc.)

El Instrumento usado es confiable ($\alpha = 0.95 > 0.9$) en su consistencia interna de los ítemes analizados para evaluar los conocimientos sobre el consumo de multivitaminados en Madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud I-4 Bernal".

Estudiante: 
DNI : 73694644

Docente: 
82572767



ANEXO N°6**DATOS GENERALES DE LAS MADRES**

EDAD	N° DE MADRES	%
MENORES DE 19 AÑOS	60	75.0%
DE 20 A 34 AÑOS	11	13.7%
MAYORES DE 35 AÑOS	9	11.3%
TOTAL	80	100.0

ANEXO N°7

OCUPACIÓN	N° DE MADRES	%
INDEPENDIENTE	26	32.5 %
DEPENDIENTES	10	12.5%
AMAS DE CASA	44	55.0%
TOTAL	80	100.0

ANEXO N°8

GRADO DE INSTRUCCION	N° DE MADRES	%
PRIMARIA	29	36.3 %
SECUNDARIA	36	45.0%
TECNICO	7	8.7%
SUPERIOR	8	10.0%
TOTAL	80	100.0

ANEXO N° 6 MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título	Problema General	Objetivo General	Objetivos específicos	Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	escala	Instrumento
Conocimientos sobre el consumo de micronutrientes en madres de niños menores de 3	¿Cuáles son los conocimientos sobre el consumo de micronutrientes en madres de niños menores de 3	Determinar los conocimientos sobre el consumo de micronutrientes sobre el consumo de micronutrientes en	-Describir los conocimientos sobre los aspectos generales del consumo de multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal.	Conocimientos de la madre sobre el consumo de micronutrientes	El conocimiento es un conjunto de múltiples datos interrelacionados que se va adquiriendo a través del tiempo y la práctica, en este caso es la facultad	Conjunto de información que tienen las madres de niños menores de 3 años sobre consumo de micronutrientes, esta investigación se obtuvo a	Aspectos generales del consumo de micronutrientes	Definición de anemia. Causas de la anemia Composición Importancia Beneficios	Bueno 5 Regular 3- 4. Deficiente 0-2	Cuestionario
			-Describir los conocimientos sobre la administración de multimicronutrientes en				Administración de micronutrientes.	Medidas de Higiene. Características de los alimentos. Temperatura de los alimentos. Mezcla. Continuidad de administración.	Bueno 5 Regular 3- 4. Deficiente 0-2	

años atendidas en el Establecimiento de salud nivel I-4 “Bernal” – Sechura. Septiembre – Diciembre Piura 2017.	años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal. – Sechura. Septiembre – Diciembre Piura 2017.	madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal. – Sechura. Septiembre –	madres de niños menores de 3 años atendidas en el Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal. – Describir los conocimientos sobre las reacciones adversas de multimicronutrientes en madres de niños menores de 3 años	niños en niños menores de 3 años.	cognitiva de las madres que tienen niños menores de 3 años sobre consumo de multimicronutrientes.	través de un cuestionario, y cuyos valores fueron alto, medio y bajo.	Conservación de los multimicronutrientes	Tiempo de consumo de Aspectos sobre la exposición del sobre. Condiciones ambientales. Lugar de conservación. Reutilización del sobre. Consistencia del multimicronutriente.	Bueno 5 Regular 3- 4. Deficiente 0-2	
							Reacciones adversas de los multimicronutrientes.	Efectos secundarios Cambios en el organismo por el consumo del Hierro. Riesgo de toxicidad por hierro. Dosificación Suspensión de la administración.	Bueno 5 Regular 3- 4. Deficiente 0-2	

		Diciem bre Piura 2017.	Establecimiento de Salud Nivel I-4 Bernal.							
--	--	---------------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO N° 7 OPERACIONALIZACIÓN:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA DE MEDICIÓN GENERAL
CONOCIMIENTOS DE LAS MADRES SOBRE EL CONSUMO DE MULTIMICRONUTRIENTES	El conocimiento es un conjunto de múltiples datos interrelacionados que se va adquiriendo a través del tiempo y la práctica, en este caso es la facultad cognitiva de las madres que tienen niños menores de 3 años sobre consumo de multimicronutrientes, esta investigación se obtuvo a través de un cuestionario, y cuyos valores fueron alto, medio y bajo.	Conjunto de información que tienen las madres de niños menores de 3 años sobre consumo de multimicronutrientes, esta investigación se obtuvo a través de un cuestionario, y cuyos valores fueron alto, medio y bajo.	Aspectos generales del consumo de multimicronutrientes.	-Definición de anemia. -Causas de la anemia -Composición del multimicronutriente. -Importancia de la suplementación con multimicronutrientes. -Beneficios de la suplementación con multimicronutrientes	Bueno 5 Regular 3-4. Deficiente 0-2	Bueno 16-20 Regular 11-15
			Administración de multimicronutrientes.	-Medidas de Higiene. -Características de los alimentos. - temperatura de los alimentos. - mezcla.	Bueno 5 Regular 3-4. Deficiente 0-2	

	es.			-Continuidad de administración.		Deficiente 0-10
			Conservación de los multimicronutrientes	- Tiempo de consumo -Aspectos sobre la exposición del sobre. - Condiciones ambientales. -Lugar de conservación. - reutilización del sobre. -Consistencia del multimicronutriente.	Bueno 5 Regular 3-4. Deficiente 0-2	
			Reacciones adversas de los multimicronutrientes.	-Efectos secundarios - Cambios en el organismo por el consumo del Hierro. -Riesgo de toxicidad por hierro. -Dosificación -Suspensión de la administración.	Bueno 5 Regular 3-4. Deficiente 0-2	

Anexo N°08

ESQUEMA PARA LA SUPLEMENTACIÓN CON MICRONUTRIENTES Y HIERRO PARA NIÑOS (AS) MENORES DE 36 MESES

CONDICIÓN DEL NIÑO (A)	CONCENTRACION DEL HIERRO	CANTIDAD DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS ADMINISTRAR POR VIA ORAL/DIA	DURACION DE LA ADMINISTRACIÓN
Niños (as) nacidos con bajo peso y/o prematuros	Gotas sulfato ferroso: 1 gota = 1 mg Fe elemental. O Gotas complejas de polimaltosado férrico: 1 gota = 2 mg Fe elemental	Desde los 30 días hasta antes de cumplir los 6 meses.	2 mg hierro elemental/kg/día.	Suplementación diaria hasta antes de cumplir los 6 meses.
	Multimicronutrientes sobre de 1 gramo en polvo	Desde 6 hasta que consuma los 360 sobres.	1 sobre diario	Suplementación diaria durante 12 meses continuos hasta que cumpla con los 360 sobres.
	Gotas de sulfato ferroso: 1 gota = 1 mg Fe elemental. O Gotas complejas de polimaltosado férrico: 1 gota = 2 mg Fe elemental	Desde los 4 meses de edad hasta antes de cumplir los 6	2 mg hierro elemental/kg/día.	Suplementación diaria hasta antes de los 6 meses.

Niños (as) nacidos a termino	Multimicronutrientes sobre de 1 gramo en polvo	A partir de los 6 meses	1 sobre diario	Suplementación diaria durante 12 meses continuos hasta que cumpla con los 360 sobres.
	Jarabe complejo polimaltosado férrico: 1 ml = 10 mg Fe elemental ó jarabe de sulfato ferroso 1 ml = 3 mg Fe elemental	A partir de los 6 meses	2 mg hierro elemental/kg/día.	Suplementación diaria mientras no se cuente con micronutrientes.

Fuente de la Directiva Sanitaria para la Prevención de Anemia mediante la suplementación con Micronutrientes Y Hierro en niñas y niños menores de 3 años. MINSA PERÚ 2016.