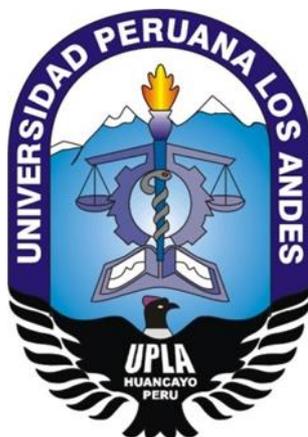


UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica



INFORME FINAL DE TESIS

- Título : ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN
CON MULTIMICRONUTRIENTES
RELACIONADO CON CONOCIMIENTO
Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN
CENTRO DE SALUD - 2019
- Para optar el : Título Profesional de Químico Farmacéutico
- Autores : Bachiller Erquinio Huaman, Suly
Bachiller Hinostrroza Salas, Roxana Liz
- Asesor : Venancio Santiago Navarro Rodríguez
- Línea de Investigación : Salud y Gestión de la Salud
Institucional
- Línea de Investigación : Salud Pública
Escuela profesional
- Fecha de inicio y : Junio 2019 – Mayo 2020
culminación de la
investigación

Huancayo – Perú - 2020

DEDICATORIA

A Dios, a nuestros familiares, que encaminan nuestras vidas, con su apoyo incondicional acompañan para lograr nuestras metas.

Autoras

AGRADECIMIENTO

Al Médico Jefe del establecimiento de Salud “Justicia Paz y Vida”, por colaborar con la investigación que hoy presentamos.

A Dr. Venancio Santiago Navarro Rodríguez por el apoyo y orientación brindada en la elaboración de esta tesis.

A nuestros maestros quienes impartieron sus conocimientos en nuestra etapa universitaria e incentivaron el esfuerzo y mejora continua para ser profesionales de calidad al servicio de la población.

Suly y Roxana

PRESENTACIÓN

Nuestra tesis titulada **ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES RELACIONADO CON CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD - 2019**, pertenece a la Línea de investigación Institucional de Salud y Gestión de la salud, línea de investigación de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica: Salud Pública. La suplementación con multimicronutrientes en niños menores de seis meses a seis años de vida es muy importante debido a que permite incrementar nutrientes y hierro necesario para recuperar la salud de niños diagnosticados con anemia; la madre de familia es la persona idónea que realiza el adecuado aporte de nutrientes y alimentos al niño basado en el conocimiento y actitudes que realice en el hogar. Es vital que la madre conozca la importancia y forma de administración de los multimicronutrientes en la alimentación diaria del niño para recuperar la salud evitando consecuencias irreversibles en posteriores etapas de desarrollo del niño; siendo determinante la actitud materna en la mejoría de la nutrición y calidad de vida del menor.

La presente investigación planteó como objetivo: determinar la relación entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud - 2019. La adherencia al tratamiento permite recuperar la salud del menor y beneficia su desarrollo físico y mental.

El método de la investigación es científico observacional; básico, transversal; diseño correlacional, desarrollado en el periodo de junio del 2019 a mayo del 2020. La población estuvo constituida por 1440 madres con niños que recibieron atención en la UPSS CRED, la muestra estudiada estuvo constituida por 178 madres que acuden a la estrategia sanitaria de nutrición del Centro de Salud Justicia Paz y Vida - 2019. El muestreo usado ha sido el probabilístico intencionado, según criterios de exclusión e inclusión.

En la redacción de la investigación se usó el esquema que consta de cinco capítulos: Capítulo I: descripción, delimitación y formulación del problema materia de investigación, justificación en la sociedad, teorías que ayudan a explicar la investigación, metodología utilizada y los objetivos de investigación.

Capítulo II: Información teórica, exploración bibliográfica y anotación de información pertinente sobre adherencia a suplementación con multimicronutrientes y conocimiento y actitud de la madre, citado de investigaciones nacionales e internacionales, redacción de bases teóricas y conceptuales que ayudaron a la concepción del proyecto de investigación.

Capítulo III: formulación de hipótesis general y específica, así como las variables y dimensiones consideradas en la investigación.

Capítulo IV: método, tipo, diseño de la investigación, la población, obtención de la muestra considerada para la aplicación de instrumentos de recolección, para un tratamiento de datos obtenidos, de acuerdo a los aspectos éticos de nuestra investigación.

Capítulo V: muestra tablas y figuras, la decisión estadística para elegir la hipótesis formulada, discusión de resultados, conclusiones, recomendaciones a los actores de nuestra investigación y bibliografía.

CONTENIDO

	Página
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
PRESENTACIÓN	iv
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CONTENIDO DE FIGURAS	xi
RESUMEN	xii
ABSTRACT	xiii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	14
1.2 Delimitación del problema	15
1.3 Formulación del problema	16
1.4	
1.4.1 Social	16
1.4.2 Teórica	17
1.4.3 Metodológica	17
1.5	
1.5.1 Objetivo general	18
1.5.2 Objetivos específicos	18
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
a. Antecedentes de estudio	19
b. Bases teóricas	22
c. Marco conceptual	23

CAPÍTULO III: HIPÓTESIS	
a. Hipótesis	25
b. Variables	26
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA	
a. Método de investigación	27
b. Tipo de investigación	27
c. Nivel de investigación	27
d. Diseño de la investigación	27
e. Población y muestra	28
f. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	29
g. Técnicas de procesamiento y análisis de datos	31
h. Aspectos éticos de la investigación	32
CAPÍTULO V: RESULTADOS	
4.1 Descripción de resultados	33
4.2 Contrastación de hipótesis	56
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS	60
CONCLUSIONES	62
RECOMENDACIONES	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	64
ANEXOS	
Nº1. Tabla de consistencia	70
Nº2. Tabla de operacionalización de variables	71
Nº3. Instrumento para evaluar conocimiento y actitud de la madre	74
Nº4. Ficha de recolección de datos de historia clínica para demostrar la adherencia a suplementación con multimicronutriente	76
Nº 5 Permiso del Centro de Salud	77
Nº 6 Consentimiento informado para realizar encuesta a la madre de familia	78
Nº 7 Validación del instrumento	79
Nº 8 Validación del instrumento	79
Nº 9 Declaración jurada	81
Nº 10 Declaración jurada	82

N° 11	Confiabilidad del instrumento cuestionario para evaluar conocimiento y actitud de la madre	83
N° 12	Confiabilidad del instrumento cuestionario para evaluar conocimiento y actitud de la madre	83
N° 13	Declaración de variables	85
N° 14	Data del procesamiento de datos	86
N° 15	Declaración de confidencialidad	87
N° 16	Declaración de confidencialidad	88
N° 17	Galería fotográfica	89

CONTENIDO DE TABLAS

	Página
Tabla N°1A. Edad	33
Tabla N°1B. Zona de procedencia de las madres	35
Tabla N°1C. Estado civil de las madres	36
Tabla N°1D. Grado de instrucción de las madres	37
Tabla N°1E. Ocupación de las madres	38
Tabla N°1F. Ocupación de las madres	39
Tabla N°1G. Ocupación de las madres	40
Tabla N°2A. ¿Sabe qué es anemia en niños?	41
Tabla N°2B. ¿Conoce las características de niños con anemia?	42
Tabla N°2C. ¿Su niño fue diagnosticado con anemia?	43
Tabla N°2D. ¿Conoce las consecuencias que produce la anemia en niños?	44
Tabla N°2E. Consecuencias que produce la anemia en niños	45
Tabla N°2F. ¿Sabe que es multimicronutriente?	46
Tabla N°2G. ¿Conoce la frecuencia de administración del multimicronutriente?	47
Tabla N°3A. ¿Prepara alimentos que le agradan al niño para combinar con el multimicronutriente?	48
Tabla N°3B. ¿Administra un sobre diario de multimicronutriente a su niño acompañado con su almuerzo?	49
Tabla N°3C. ¿Cumple con las indicaciones dadas por el personal de salud en la elaboración y administración del multimicronutriente a su niño?	50
Tabla N°3D. ¿Durante la administración del multimicronutriente ha observado algún cambio fisiológico?	51
Tabla N°3E. ¿Continúa administrando el multimicronutriente acompañado de algún líquido o zumo de frutas para mejorar el efecto del multimicronutriente?	52
Tabla N°4A. Niños que presentaron anemia	53

Tabla N°4B.	Reacciones adversas	54
Tabla N°4C.	Adherencia a suplementación con multimicronutriente	55
Tabla N° 5.	Relación entre adherencia a suplementación con multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre	56
Tabla N°6.	Relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación con multimicronutrientes	57
Tabla N°7.	Relación entre actitud de la madre con adherencia a suplementación con multimicronutrientes	58

CONTENIDO DE FIGURAS

	Página
FiguraN°1A.	34
FiguraN°1B.	35
FiguraN°1C. Estado civil de las madres	36
FiguraN°1D. Grado de instrucción de las madres	37
Figura N°1E. Ocupación de las madres	38
Figura N°1F. Ingreso promedio mensual de su familia	39
FiguraN°1G. Vivienda donde reside su familia	40
FiguraN°2A. Conocimiento de anemia en niños	41
FiguraN°2B. Conocimiento de las características de niños con anemia	42
FiguraN°2C. Niños(a) diagnosticados con anemia	43
FiguraN°2D. Conocimiento de las consecuencias que produce la anemia en niños	44
Figura N°2E. Consecuencias que produce la anemia en niños	45
Figura N°2F. ¿Qué es multimicronutriente?	46
FiguraN°2G. Frecuencia de administración del multimicronutriente	47
Figura °3A. Prepara alimentos que le agradan al niño(a) para combinar con el multimicronutriente	48
Figura °3B. Administración de un sobre diario de multimicronutriente	49
Figura °3C. Cumple con las indicaciones dadas por el personal de salud	50
Figura °3D. Cambios observados durante la administración del multimicronutriente	51
Figura N°3E. Continuidad de administración de multimicronutriente acompañado de algún líquido o zumo de frutas para mejorar el efecto del MMN	52
Figura °4A. Casos de Anemia	53
Figura °4B. Casos de reacciones adversas	54
Figura °4C. Casos de adherencia a suplementación con multimicronutriente	55

RESUMEN

Se investigó sobre la adherencia a suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud - 2019. Trazando como problema general: ¿Cómo se relaciona la adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud - 2019? La investigación fue básica, transversal, diseño correlacional no experimental; que utilizó como instrumento: la encuesta y ficha de recolección de datos de revisión de historias clínicas para las variables: adherencia a suplementación con multimicronutrientes y conocimiento y actitud de la madre, con el fin de identificar el grado de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes y la importancia del conocimiento y actitud de la madre durante el tratamiento de anemia en niños. La muestra estuvo conformada por 178 madres con niños atendidos en la UPSS CRED según criterios de inclusión y exclusión, la encuesta consideró 19 ítems, se obtuvieron datos importantes de las historias clínicas según dimensión, que permitió determinar correlación positiva alta entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con conocimiento y actitud de la madre, con $\rho = 0.732$, significancia estadística de 0,033; correlación positiva moderada entre las variables: conocimiento de la madre con adherencia a suplementación de multimicronutrientes, con $\rho = 0,678$, significancia estadística de 0,034; correlación positiva moderada entre las variables actitud de la madre con adherencia a suplementación de multimicronutrientes con $\rho = 0,615$, significancia estadística de 0,027.

Palabras clave: Adherencia, Multimicronutriente, conocimiento, actitud.

ABSTRACT

We investigated the adherence to supplementation with multimicronutrients related to the mother's knowledge and attitude in a Health Center - 2019. Drawing as a general problem: How does adherence to multimicronutrient supplementation relate to the mother's knowledge and attitude in a Health Center - 2019? The research was basic, transversal, non-experimental correlational design; used as an instrument: the survey and data collection sheet for review of medical records for the variables: adherence to supplementation with multimicronutrients and knowledge and attitude of the mother, in order to identify the degree of adherence to supplementation with multimicronutrients and the importance of the mother's knowledge and attitude during the treatment of anemia in children. The sample consisted of 178 mothers with children treated in the UPSS CRED according to inclusion and exclusion criteria, the survey considered 19 items, important data were obtained from the medical records according to dimension, which allowed to determine high positive correlation between adherence to multimicronutrient supplementation with knowledge and attitude of the mother, with $\rho = 0.732$, statistical significance of 0.033; Moderate positive correlation between the variables: knowledge of the mother with adherence to multimicronutrient supplementation, with $\rho = 0.678$, statistical significance of 0.034; Moderate positive correlation between the variables attitude of the mother with adherence to multimicronutrient supplementation with $\rho = 0.615$, statistical significance of 0.027.

Key words: Adherence, Multimicronutrients, knowledge, attitude.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

La nutrición en niños es de vital importancia para mantener las funciones básicas, vitales y desarrollo normal del niño principalmente en menores de seis meses a seis años de edad, la deficiencia de nutrientes en el organismo del infante deteriorara la salud ocasionando daños irreversibles a nivel cerebral debido al mínimo aporte de nutrientes y oxígeno, esto se evidencia con bajo peso al nacer, desarrollo deficiente del menor, dificultades en el aprendizaje, posteriormente en edad adulta se evidencian secuelas que afectan el aporte intelectual y laboral; siendo las responsables del correcto y adecuado suministro de alimentos que nutran al menor de edad desde la concepción y el desarrollo de diferentes etapas de desarrollo y crecimiento, la madre de familia en el seno del hogar, es necesario realizar investigación a este nivel para determinar la importancia del conocimiento y actitudes de la madre en el adecuado aporte de nutrientes al niño evitando la anemia en menores que tendrá presentaran posteriormente consecuencias irreversibles en edad adulta. ^{(1), (2)}

La madre de familia es la persona idónea para realizar el aporte adecuado de alimentos y nutrientes al niño para gozar de buen estado de salud nutricional, físico y mental; es la que realiza el acto de suministro de nutrientes en base a los conocimientos adquiridos, siendo necesario en algunos casos que el personal de salud eduque y oriente sobre nutrición adecuada por etapas de vida, conociendo el valor nutricional en la elección

del alimento que prepara para la ingesta del menor, garantizando con esto que el niño no presente anemia en ninguna etapa de desarrollo, esto se reflejara en la etapa adulta con buen rendimiento físico e intelectual. En la Estrategia Sanitaria de nutrición, crecimiento y desarrollo del niño (CRED) de los establecimientos de salud, se puede evaluar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes ya que se tiene acceso a la historia clínica en la cual encontramos registros que evidencien el nivel de hemoglobina en cada control que se realice al menor de edad. Es importante evaluar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre con la finalidad de evitar la anemia en menores de edad y mejorar la calidad de vida de los mismos. ^{(3), (4)}

1.2 Delimitación del problema

La investigación se realizó en un Centro de Salud de El Tambo, lugar donde se evaluó la adherencia a suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre.

La ejecución de la investigación se desarrolló ente los meses de junio del año 2019 a mayo del 2020.

La unidad de investigación estuvo conformada por las madres de familia y sus respectivos hijos que forman parte de la UPSS CRED de la institución de salud durante la investigación.

La adherencia a suplementación con multimicronutrientes en niños menores de tres años, tuvo como dimensiones: anemia, reacciones adversas, adherencia; con indicadores presenta, no presenta.

Con el fin de presentar literatura para proponer propuestas que conlleven a mejorar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes en niños.

1.3 Formulación del problema

1.3.1 Problema General

¿Existe relación entre la adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud - 2019?

1.3.2 Problemas Específicos

¿Cómo se relaciona el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019?

¿Cómo se relaciona la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019?

1.4 Justificación

1.4.1 Social ⁵

La investigación halló la pertinencia y determinó la importancia de adherencia suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre, la composición de los multimicronutrientes y sus beneficios en la salud del niño, frecuencia de administración determinado por número de sobres en un mes, la forma correcta de preparación y administración de multimicronutrientes, presencia e importancia de los efectos adversos en el niño, importancia y beneficios para el niño en proceso de recuperación de la salud bajo la responsabilidad de la madre en base a conocimientos adquiridos sobre la enfermedad y MMN, cambio de hábitos que benefician y mejoren la calidad de vida del niño.

Los resultados son benéficos a la sociedad, ya que refleja la importancia de la adherencia a suplementación con multimicronutrientes para la recuperación de la salud en niños diagnosticados con anemia infantil relacionado con el conocimiento y la actitud de la madre, presentando opiniones, estrategias y técnicas que servirán para mejorar la salud de los niños.

1.4.2 Teórica ⁶

La investigación evidenció la importancia de la suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud - 2019, la adherencia a suplementación con multimicronutrientes es muy importante para recobrar la salud y dar calidad en la vida del menor de edad, los conocimiento y actitud de la madre determinan la recuperación de la salud del menor.

Siendo la anemia una enfermedad que afecta desde el momento de la concepción y durante todas las etapas de vida del ser humano sin distinguir, raza, sexo, religión, ni condición social, es causa de deterioro en la salud de las personas y más aún en menores de edad, ya que genera daño a nivel cerebral impidiendo desarrollo normal intelectual y físicamente dejando secuelas permanentes en el ser humano; considerando que la anemia es una enfermedad curable con administración de multimicronutrientes y sulfato ferroso en diferentes presentaciones farmacéuticas, es importante brindar apoyo y conocimientos a la madre de familia, que es responsable de la nutrición del niño, a fin de recuperar la salud del niño y prevenir presencia de anemia en etapas posteriores del desarrollo humano.

Por lo tanto, los resultados serán integrados a las investigaciones científicas de la Universidad Peruana Los Andes, contribuyendo con información especializada del binomio adherencia a suplementación con multimicronutrientes con conocimiento y actitudes de la madre, para ser referente de investigaciones futuras.

1.4.3 Metodológica

La investigación, es importante porque permitió elaborar una encuesta, con preguntas que relacionadas al conocimiento y actitudes de la madre, una ficha de recolección de datos que evidencia la adherencia a suplementación con multimicronutrientes; de acuerdo a las dimensiones propuestas, y según el análisis de confiabilidad y validación de experto.

1.5 Objetivos

1.5.1 Objetivo general

Determinar la relación entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud – 2019.

1.5.2 Objetivos específicos

Determinar la relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud – 2019.

Determinar la relación entre la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud – 2019.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

a. Antecedentes de estudio

Antecedentes Nacionales

Alva L. y Loroña E.⁷ investigaron sobre “Suplementación con multimicronutrientes y prevalencia de anemia en menores de 6 a 24 meses del distrito de Chilca - 2016”. Encontraron que existe una relación significativa de la suplementación de multimicronutrientes con la prevalencia de anemia en menores de 6 a 24 meses de edad del distrito de Chilca-2016, hipótesis que se comprobó estadísticamente mediante la prueba t de Student; mediante la prueba Chi cuadrada se demuestra que el nivel de suplementación con multimicronutrientes por parte de personas encargadas del cuidado y salud de los niños de 6 a 24 meses con anemia es adecuado. Al culminar la investigación concluyeron que, existe disminución significativa de prevalencia de anemia como consecuencia de la administración de multimicronutrientes en niños menores de 6 a 24 meses de edad.”

Tinoco A. Yanzapanta K. y Miranda K.⁸ investigaron sobre “Adherencia de la suplementación con multimicronutrientes y nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del distrito de Huanca Huanca, Huancavelica, Perú, 2017”. Encontraron que no existe relación entre la adherencia a la suplementación de multimicronutrientes con el nivel de hemoglobina, factor social, personal de salud, enfermedad, persona que

suministra el tratamiento, proponiendo capacitación constante a los promotores de salud para tener mejor impacto en la sociedad.”

Gómez Y.⁹ Investigó sobre “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres o cuidadores de niños de 6 a 35 meses sobre los micronutrientes, 2015-2016”. Encontraron que tanto personal de salud y madres manejan conceptos diversos sobre anemia, síntomas y consecuencias; las madres confunden síntomas y signos de anemia guiándose por delgadez, estatura; cuando se habla de desarrollo cerebral y aprendizaje que afecta la anemia las madres toman interés y dan importancia al tema.”

Izquierdo J.¹⁰ Investigó sobre “Influencia del consumo de micronutrientes en la prevención y tratamiento de anemia leve en niños de 6 a 36 meses. Centro de salud alto Perú – Sausal - La Libertad-2016”. Encontrando que la ingesta de micronutrientes influye en la prevención y tratamiento de la anemia leve, el consumo de micronutrientes en niños que asisten es regular con 46.97%.”

Munayco C.¹¹ Realizo investigación cuasi experimental sin grupo control, ejecutado por la Dirección General de Epidemiología, Ministerio de Salud en el año 2013; sobre impacto de la administración con multimicronutrientes (MMN) sobre la anemia infantil en tres regiones andinas del Perú. Encontrando que existe disminución de anemia entre 55 a 90%. Concluyendo, la suplementación con multimicronutrientes en polvo podría ser un canal efectivo en la lucha contra la anemia.

Antecedentes Internacionales

Reyes M.¹² Evaluó el consumo y tolerancia del suplemento Chispaz en 47 niños entre las edades de 8 meses y 5 años; que acuden en los Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV) “Estrellitas del Amanecer”, de la comunidad La Loma-Cangahua (Ecuador). Evidenciando que la calidad y efectividad del suplemento Chispaz para tratamiento de anemia no tiene efecto ni resultados si no con el programa de suplementación usando micronutrientes. Concluyendo que deben desarrollar consejerías en talleres donde participen las madres y promotoras.

Ocaña D.¹³ en su investigación cuasi- experimental cuantitativo, el objetivo fue evaluar el efecto del programa de suplementación con micronutrientes para evitar la anemia en menores de 6 meses a 2 años de edad del subcentro de salud Picaihua (Ecuador); que se encontraban asistiendo al programa “Acción Nutrición hacia la Desnutrición Cero”, que son atendidos por dicho centro de salud, en donde se extrajeron muestras de hemoglobina pre y posteriormente a la suplementación con micronutrientes. obtuvo que la incidencia de anemia leve en los infantes en el inicio del estudio fue de 52.9%, teniendo un descenso de los valores de hemoglobina después de la suplementación con micronutrientes (Chis Paz) a un 38.2%. concluye con la efectividad de la suplementación con micronutrientes en los niveles de hemoglobina condiciona una menor probabilidad de desarrollar anemia.

Farfán L.¹⁴ Investigó la adherencia de las madres a la suplementación de niños de 6 a 59 meses de edad, con micronutrientes, en las comunidades Suchiquer (43%) y Colmenas (40%) del municipio de Jocotán, Chiquimula, en ambas comunidades se encontró no adherentes, por dejar de administrar a los niños al presentar algún síntoma que percibían como enfermedad.

Villareal I.¹⁵ en Bolivia investigó “Percepción de madres de niños de 6 a 23 meses de edad respecto al consumo de micronutrientes. Concluyendo que: el cuidado de niños y niñas es de los padres, debiendo aplicar técnicas para atender las necesidades de los mismos. Siendo importante el uso de las chispitas para prevenir la anemia.

Galindo M,¹⁶ en Colombia investigó sobre “Efecto de la fortificación casera con micronutrientes en polvo, como una estrategia de intervención contra la deficiencia de micronutrientes en población infantil de 12 hasta 59 meses, de cuatro municipios del departamento de Atlántico, pertenecientes a programas de complementación alimentaria”, concluyendo que: las madres observaron recuperación de la salud en sus hijos con la administración de los micronutrientes en polvo, el 71% manifestó haber recibido capacitación en temas nutricionales y el 94% manifestó haber puesto en marcha las recomendaciones dadas.

b. Bases teóricas o científicas

a. Anemia¹⁷

Enfermedad que afecta la composición normal de hierro en sangre, disminuyendo la hemoglobina en valores menores al normal de 11 g/dl en niños a partir de 6 meses de edad a 6 años de edad.

La anemia afecta el desarrollo normal del infantil, presentando daños a nivel cognitivo y físico, evidenciando bajo peso en el menor de edad, delgadez pronunciada, poco apetito, cansancio, sueño, letargia.

Siendo importante el tratamiento con administración de multimicronutrientes para elevar los niveles de hemoglobina y mejorar el estado de salud del niño mejorando la calidad de vida.

b. Multimicronutrientes^{18, 19}

Producto farmacéutico en presentación de polvo con componentes en base a hierro, vitamina A, C, zinc y otros componentes que ayudan en la recuperación de niveles de hemoglobina, nutriendo al niño y mejorando el estado de salud y nutricional que favorecen mejoras en el desarrollo normal del menor. Necesarios para dieta de calidad alta, aportando beneficios a nivel cerebral, sistema óseo y desarrollo corporal en general del niño.

c. Madre²⁰

Persona de género femenino que gesta durante 9 meses al hijo(a) pasando por el trabajo de parto o cesárea de ser necesario; se denomina madre también a personas que no gestaron al hijo, pero por diversos motivos adoptan al niño; cumpliendo con la misma función de brindar amor, cuidado y atención al niño.

Es la responsable del cuidado y atención del niño, es la que prepara los alimentos y se encarga de la administración de los mismos junto a los multimicronutrientes para elevar hemoglobina, también es responsable de llevar al niño a sus controles de rutina en el centro de salud, para mejorar la salud del niño.

d. Niño²¹

Se denomina niño(a) a las personas menores de 16 años de edad, debiendo ser protegidos y cuidados por una persona responsable mayor de edad para el desarrollo normal de las diferentes etapas de desarrollo, cuentan con derechos esenciales de vida como: familia, educación, alimentación, vivienda, salud, siendo de entera responsabilidad del adulto.

c. Marco conceptual

Adherencia²²

La Organización Mundial de la Salud (OMS) indica la adherencia al tratamiento como el cumplimiento del mismo; ingerir la medicación de acuerdo con la dosificación del programa prescrito.

La adherencia se ha convertido en un problema de salud pública, ya que la falta de esta complica la salud de las personas, por lo tanto, debemos buscar estrategias para mejorar la salud de la población apoyándonos en un enfoque multidisciplinar.

Se denomina así a la práctica mediante la cual se administra medicamento al paciente y por acción del mismo recupera la salud basado en el cumplimiento estricto de dosis, horario. El objetivo de la adherencia es la recuperación de la salud y mejora de calidad de vida.

Conocimiento²³

Conjunto de información obtenida por experiencia o aprendizaje, originado en la percepción sensorial, entendimiento y razón. Relaciona el sujeto y objeto involucrando Saberes previos que tiene la persona sobre diferentes temas, estos son adquiridos en todas las etapas de la vida, en el hogar, la escuela, colegio, universidad, etc.

El conocimiento será aplicado para mejorar prácticas rutinarias con la finalidad de mejorar y obtener resultados que favorezcan a la persona.

Actitud²⁴

Se denomina actitud al estado de ánimo o actuar de modo determinado, son adquiridas durante toda la vida; sus componentes son:

Elemento conductual: el modo en que son expresados las emociones o pensamientos.

Elemento emocional: referido a los sentimientos que cada persona tiene.

Elemento cognitivo: referido a lo que el individuo piensa.

Las actitudes pueden tener influencia diversa a lo largo de la vida de la persona, están predispuestas al cambio espontaneo y flexibilidad, son el principal motor frente a estímulos y conductas adoptadas, pueden ser transferidas, influyendo en distintas conductas que la persona adopte.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

a. Hipótesis general:

Existe relación entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud – 2019.

b. Hipótesis específicas:

- Existe relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019.
- Existe relación entre la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019.

c. Variables

- **Definición conceptual**

Variable 1: Adherencia a suplementación con multimicronutrientes

Definida como “...recuperación de la salud por efecto del principio activo del medicamento suministrado en estricto cumplimiento a dosis y frecuencia” ²⁵

Dimensiones

- Anemia ²⁶

Enfermedad producida por deficiencia de glóbulos rojos por lo tanto deficiente transporte de oxígeno a tejidos y órganos que afecta la salud de quien la padece.

- Reacciones adversas ²⁷

"cualquier respuesta a un fármaco que es nociva, no intencionada y que se produce a dosis habituales para la profilaxis, diagnóstico, o tratamiento...".

- Adherencia ²⁸

Respuesta o efecto positivo para la salud como consecuencia del cumplimiento estricto en la toma de medicación de acuerdo con la dosificación indicada.

Variable 2: Conocimiento y actitud de la madre

Definida como “...*Saberes previos adquiridos de diferente manera y en diversos ámbitos que se practican para mejorar la calidad de vida del niño.*” ²⁹

Dimensiones

- Conocimiento ³⁰

Saberes previos adquiridos durante toda la vida, aplicado para beneficio de la persona.

- Actitud ³¹

Modo de actuar de la persona en base a saberes previos adquiridos en la vida.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

a. Método de investigación

Se usó el método observacional, para identificar la relación entre la adherencia a suplementación con multimicronutrientes y conocimiento y actitud de la madre.

b. Tipo de investigación

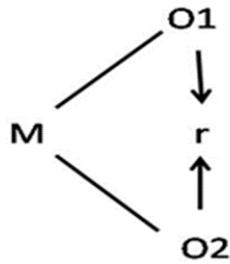
Básico, transversal, desarrollado en el periodo de junio 2019 a mayo 2020.

c. Nivel de investigación

Correlacional, relación de las variables adherencia a suplementación con multimicronutrientes y apoyo familiar.

d. Diseño de la investigación

Correlacional.



Donde:

M: Muestra

O1: Variable independiente

O2: Variable dependiente

r : Relación entre ambas variables

e. Población y muestra

Población

La Población de investigación fueron las 1440 madres empadronadas con niños que recibieron atención en la UPSS CRED en un Centro de Salud – 2019.

La muestra se calculó con la fórmula siguiente:

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

Donde:

n = muestra a obtener.

N = población total.

σ = desviación estándar de la población.

Z = nivel de confianza.

e = límite aceptable de error muestral

Muestra y tipo de muestreo

Nuestra muestra fue las 178 madres con niños que recibieron atención en la UPSS CRED del Centro de Salud Justicia Paz y Vida - 2019.

El muestreo utilizado fue probabilístico, se usó los criterios:

- **Criterios de inclusión**
 - Madres con niños que fueron atendidos en la UPSS CRED del establecimiento de Salud - 2019.
 - Niños de 6 meses a 6 años de edad.
 - Niños de ambos sexos.
 - Niños que reciben multimicronutrientes por 1 a 6 meses.

- **Criterios de exclusión**
 - Madres con niños que no recibieron atención en la UPSS CRED en un Centro de Salud - 2019.
 - Niños con edad superior a 6 años .
 - Niños que no reciben multimicronutrientes.

- f. **Técnicas e instrumentos de recolección de datos**
 - **Técnicas**
 - Técnica de recolección de datos

Se utilizó la encuesta para obtener datos relevantes sobre el conocimiento y actitud de la madre.

También se empleó una ficha de recolección de datos, para recopilar información de la historia clínica, obteniendo información sobre la adherencia a suplementación con multimicronutrientes.

- **Instrumentos**
 - En la investigación se utilizó un cuestionario y ficha de recolección de datos que permitió identificar el conocimiento y actitud de la madre.

- Confiabilidad y Validez:

Los instrumentos utilizados son dicotómicos, la evaluación de la fiabilidad se evaluará mediante el análisis de consistencia interna con la fórmula 20 de Kuder – Richarson:

$$\rho_{KR20} = \frac{k}{k-1} \cdot \left(1 - \frac{\sum_{j=1}^k p_j \cdot q_j}{\sigma^2} \right)$$

Donde:

k= Número de ítem del instrumento

p=éxito

q=fracaso

σ =varianza

El valor de confiabilidad para cada instrumento es:

Instrumento para evaluar el conocimiento y actitud de la madre, el valor de:

$$\sigma_{KR20} = 0.70$$

Ficha de recolección de datos para evaluar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes, el valor de:

$$\sigma_{KR20} = 0.73$$

- Se valido por expertos.
- La data obtenida en la institución de Salud en Justicia Paz y Vida se ubica en la sección de anexos.

- **Procedimientos de la investigación**

- Se logró, el permiso correspondiente con el Médico Jefe de la institución hospitalaria Justicia Paz y Vida, con solicitud pertinente; se obtuvo la aceptación y el acceso a la ESN CRED, se aplicó la encuesta a las madres con niños y el instrumento de recolección de datos sobre la historia clínica.

g. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

Se utilizó el programa estadístico SPSS V- 24, usado para el tratamiento de datos obtenidos con los instrumentos para obtención de la data, las figuras se realizaron con Excel 2016.

Prueba de probar la hipótesis

Para la contrastación o prueba de hipótesis seguimos los siguientes pasos:

- Paso primero, se estableció la hipótesis nula (H0) y la hipótesis alterna (H1).
- Paso segundo, se Rho de Spearman para establecer el coeficiente confiabilidad de las variables.
- Se estableció la norma de Decisión.
- Se adoptó la decisión estadística.

Limitaciones

- Admisión de los participantes en el llenado de la encuesta.
- Aceptación de la Institución de salud.
- Horarios pertinentes.

h. Aspectos éticos de la investigación

Se coordinó y gestionó para obtener la autorización respectiva para iniciar la investigación en la ESN CRED la institución hospitalaria de Salud Justicia Paz y Vida, así como la obediencia de los artículos N° 27 y 28 del Reglamento General de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes, acatar los artículos 4 y 5 del Reglamento del Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes (Resolución N° 1751-2019-CU-VRINV), para dar cumplimiento a los aspectos éticos se adjunta los permisos respectivos, la declaración de confidencialidad y se evita el plagio de cualquier índole de acuerdo a las especificaciones de los reglamentos mencionados anteriormente.

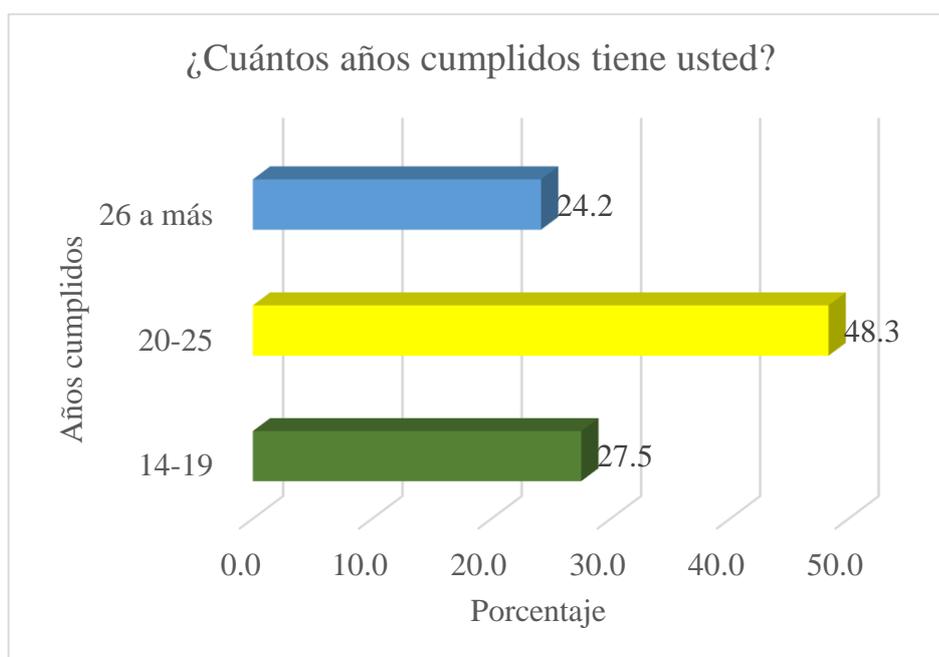
CAPÍTULO V RESULTADOS

5.1 Descripción de resultados

Tabla N°1A
Edades de las madres

	Frecuencia	Porcentaje Valido
14-19	49	27.5
20-25	86	48.3
26 a más	43	24.2
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por bachilleres instrumento evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data Tabla N°1.A

**Figura N° 1A.
Edad de las madres**

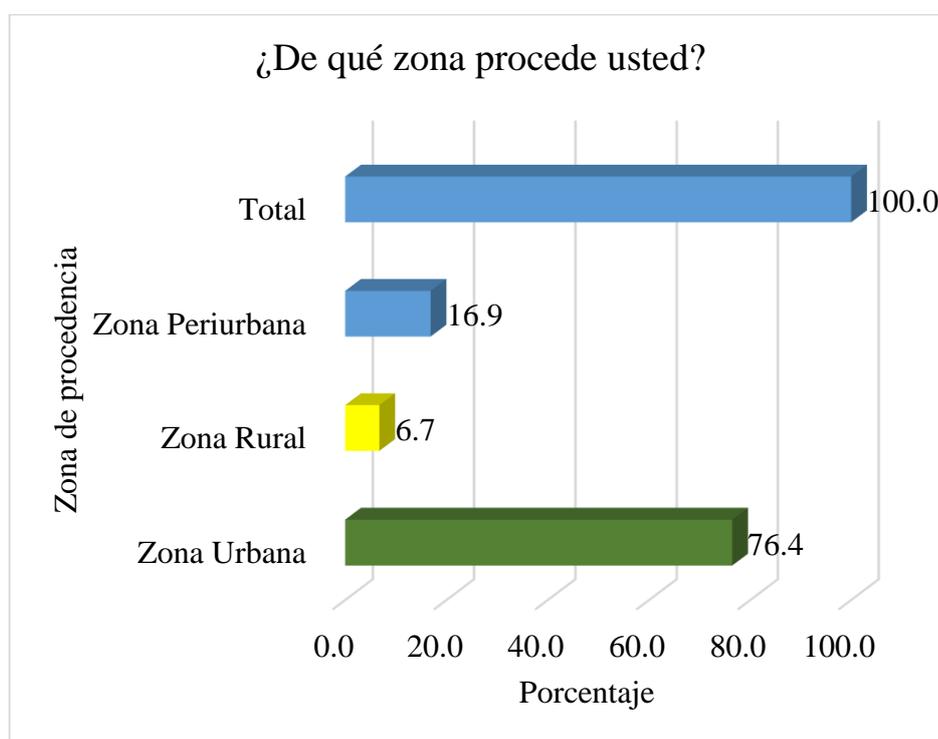
En la Tabla N°1A, observamos que el 48,3 % corresponde a 86 madres cuyas edades se encuentran entre 20 y 25 años y pertenecen a la zona de atención del centro de salud en justicia paz y vida.

Tabla N° 1B

Zona de procedencia de las madres

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Zona Urbana	136	76.4
Zona Rural	12	6.7
Zona Periurbana	30	16.9
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data de Tabla N°1B

Figura N°1B.

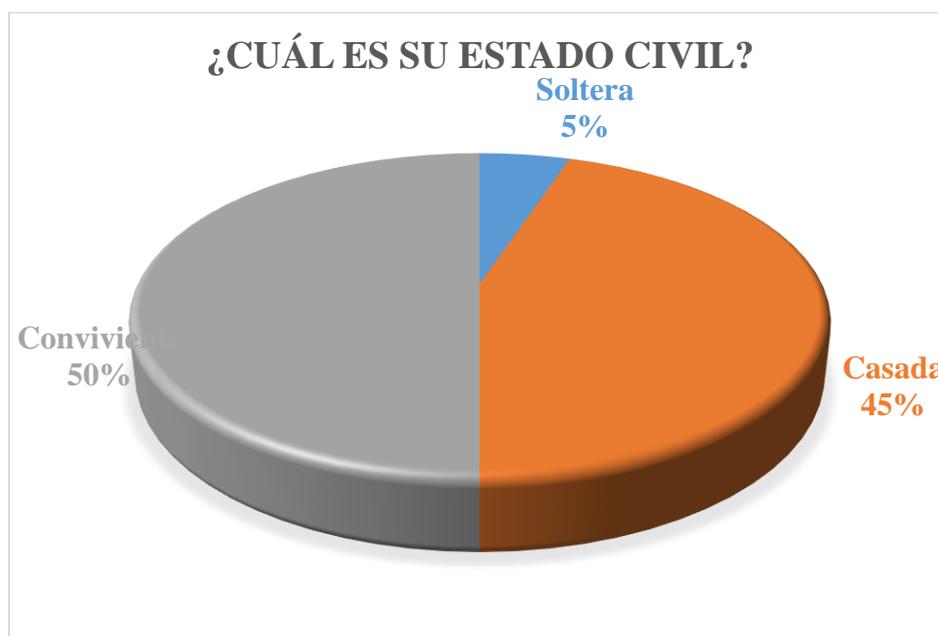
Zona de procedencia de las madres

En la Tabla N°1B, observamos que el 76.4 % corresponde a 136 madres que residen en la zona urbana aledaña al centro de salud en justicia paz y vida.

Tabla N°1C
Estado civil de las madres

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Soltera	9	5.1
Casada	80	44.9
Conviviente	89	50.0
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data de Tabla N°1C

Figura N°1C.
Estado civil de las madres

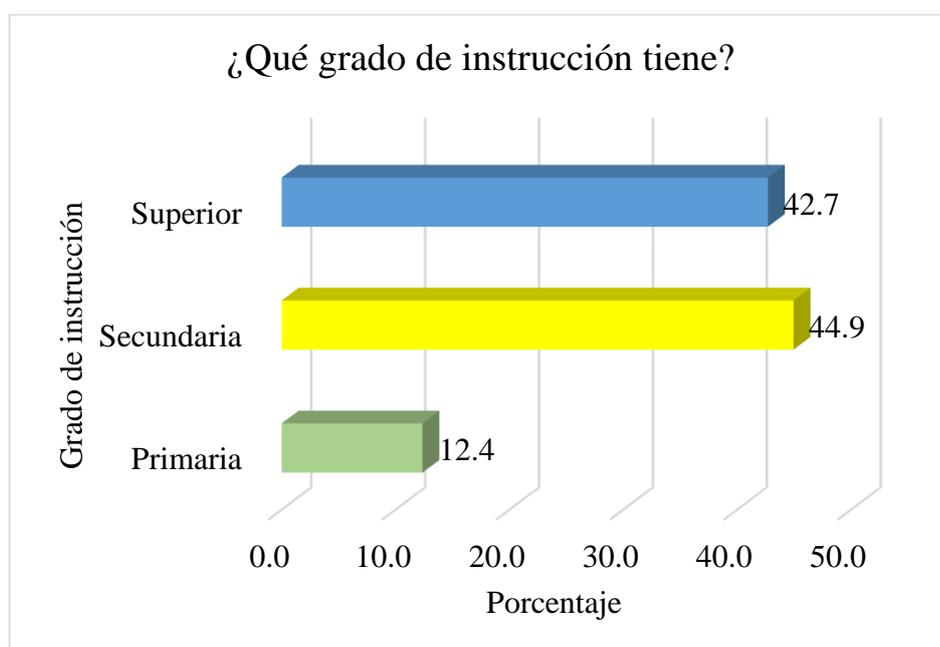
En la Tabla N°1C, observamos que el 50 % corresponde a 89 madres que en el periodo de investigación se encontraban en situación de convivientes y pertenecen a la zona de atención de salud en justicia paz y vida.

Tabla N°1D

Grado de instrucción de las madres

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Primaria	22	12.4
Secundaria	80	44.9
Superior	76	42.7
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por bachilleres - instrumento evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data de Tabla N°1D

Figura N°1D.

Grado de instrucción de las madres

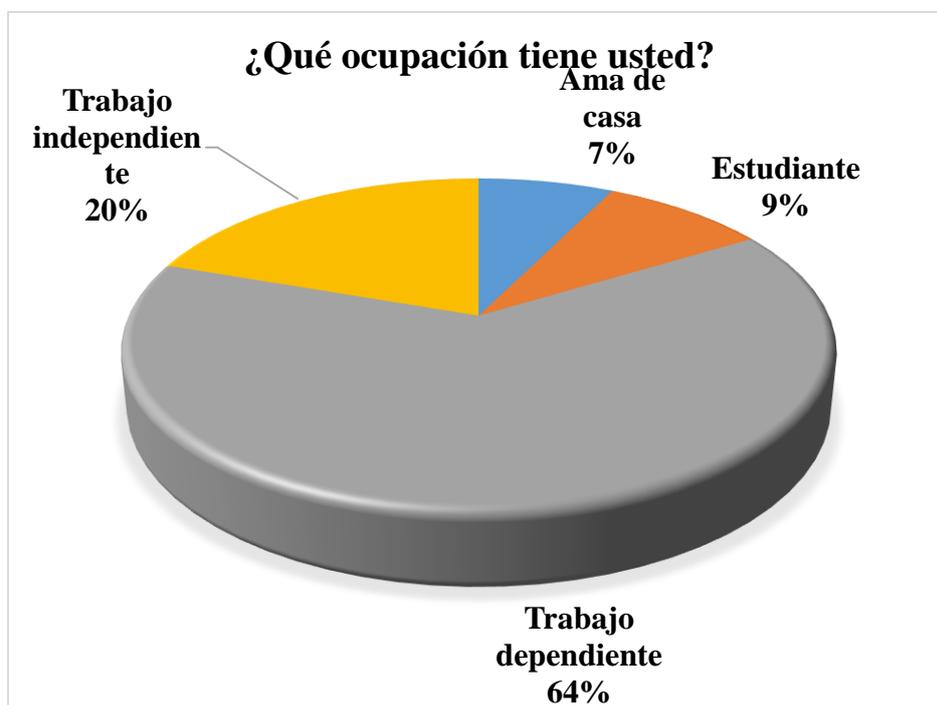
En la Tabla N°1D, observamos que el 44,9 % corresponde a 89 madres que en el periodo de investigación indican tener secundaria como grado de instrucción y pertenecen a la zona de atención de salud en justicia paz y vida.

Tabla N°1E

Ocupación de las madres

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Ama de casa	13	7.3
Estudiante	16	9.0
Trabajo dependiente	114	64.0
Trabajo independiente	35	19.7
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data de Tabla N°1E

Figura N°1E.

Ocupación de las madres

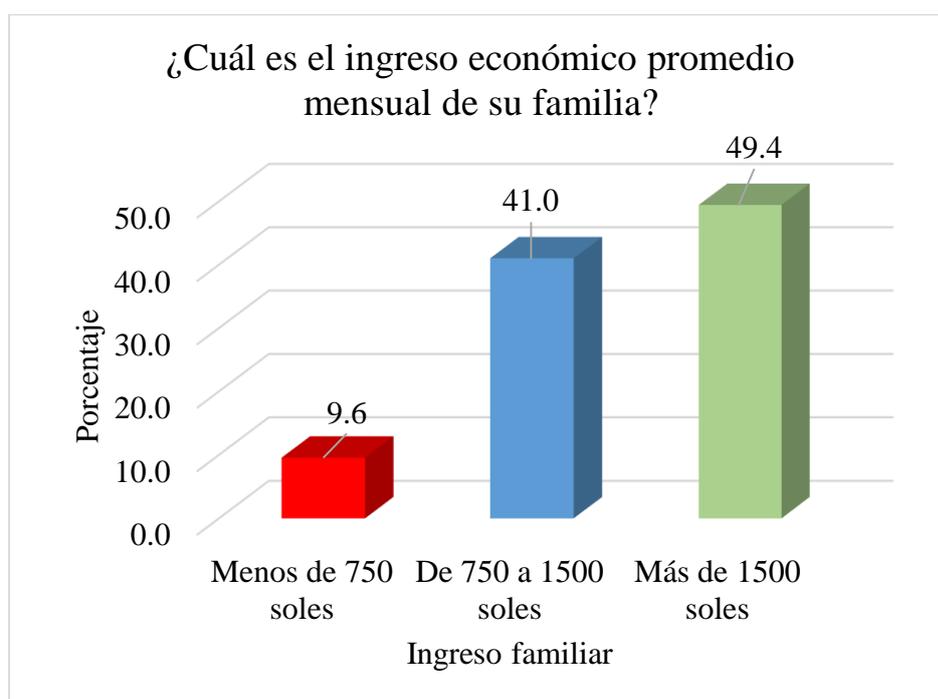
En la Tabla N°1E, observamos que el 64 % corresponde a 114 madres que en el periodo de investigación se ocupaban en un trabajo dependiente, sujetas a un sueldo y pertenecen a la zona de atención de salud en justicia paz y vida.

Tabla N°1F

Ingreso promedio mensual de su familia

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Menos de 750 soles	17	9.6
De 750 a 1500 soles	73	41.0
Más de 1500 soles	88	49.4
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°1F

Figura N°1F.

Ingreso promedio mensual de su familia

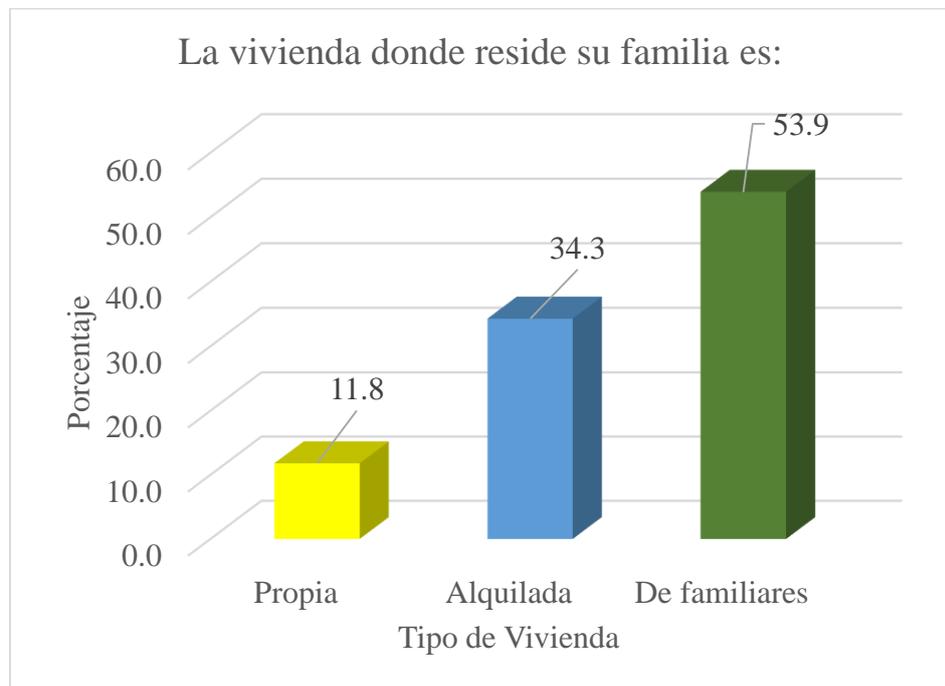
En la Tabla N°1F, observamos que el 49,4 % (88 madres) cuyo ingreso mensual familiar es mayor a 1500 soles, durante el periodo de investigación y pertenecen a la zona de atención de salud en justicia paz y vida.

Tabla N°1G

Vivienda donde reside su familia

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Propia	21	11.8
Alquilada	61	34.3
De familiares	96	53.9
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por bachilleres - instrumento evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°1G

Figura N°1G.

Vivienda donde reside su familia

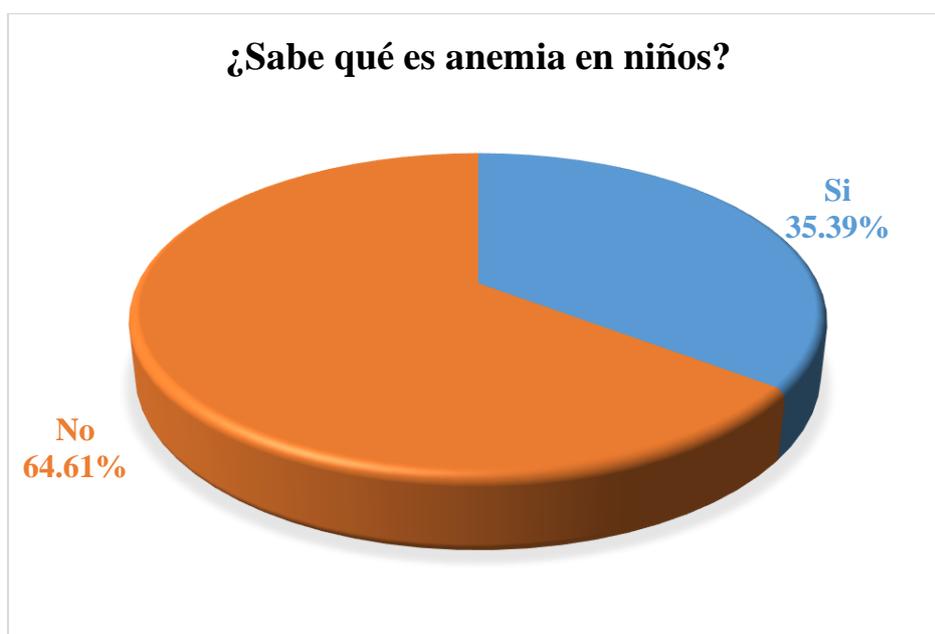
En la Tabla N°1G, observamos que el 53,9 % corresponde a 96 madres que en el periodo de investigación se encontraban viviendo en casa de familiares y pertenecen a la zona de atención de salud en justicia paz y vida.

Tabla N°2A.

¿Sabe qué es anemia en niños?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	63	35.4
No	115	64.6
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por investigadoras - instrumento evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°2A

Figura N°2A.

Conocimiento de anemia en niños

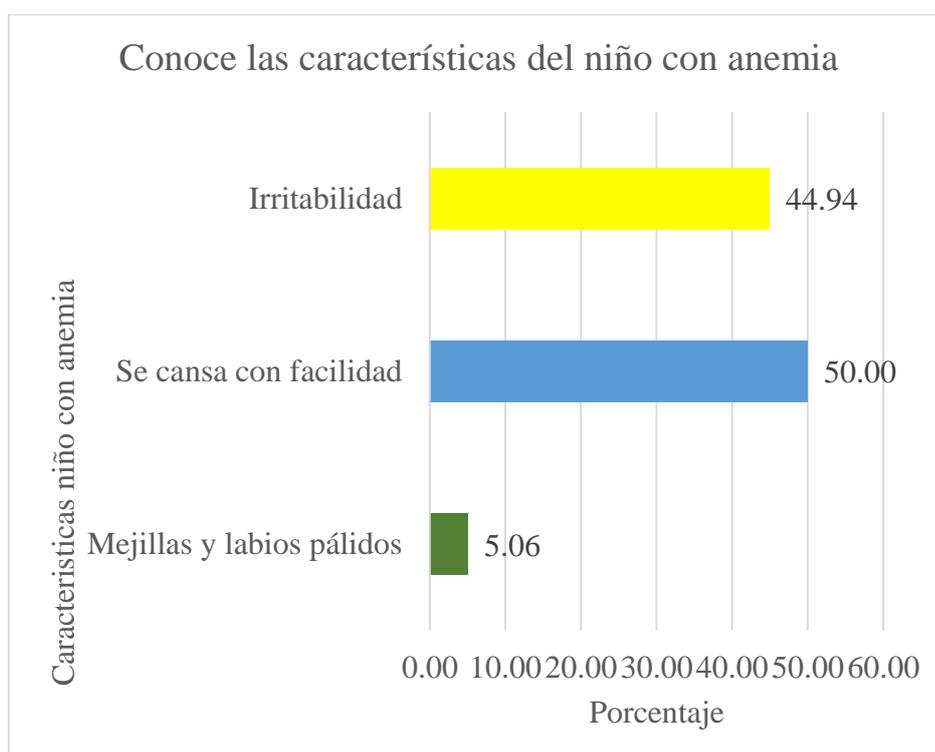
En la Tabla N°2A, observamos que el 64,6,9 % corresponde a 115 madres que en el periodo de investigación indican no saber sobre causas, desarrollo de la enfermedad, ni consecuencias de anemia en niños.

Tabla N°2B

Conoce las características de niños con anemia

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Mejillas y labios pálidos	9	5.1
Se cansa con facilidad	89	50.0
Irritabilidad	80	44.9
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por investigadoras – instrumento evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°2B

Figura N°2B.

Conocimiento de las características de niños con anemia

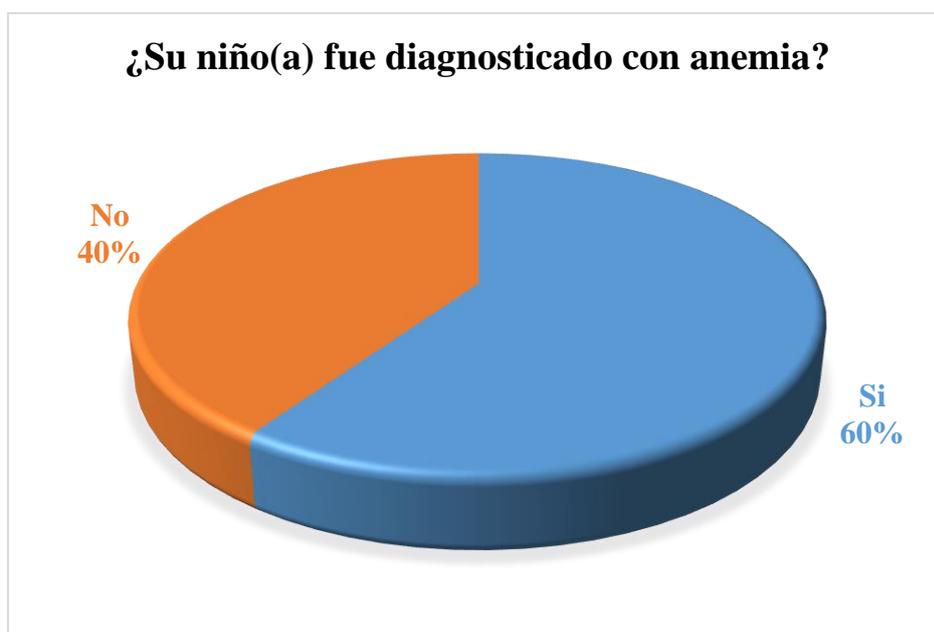
En la Tabla N°2B, encontramos un 50 % (89 madres) dicen conocer sobre las características de niños con anemia entre ellos resalta el cansancio con facilidad; frente a otro grupo de madres que desconoce totalmente la características de niños con anemia.

Tabla N° 2C

¿Su niño(a) fue diagnosticado con anemia?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	106	59.6
No	72	40.4
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por bachilleres - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°2C

Figura N°2C.

Niños(a) diagnosticados con anemia

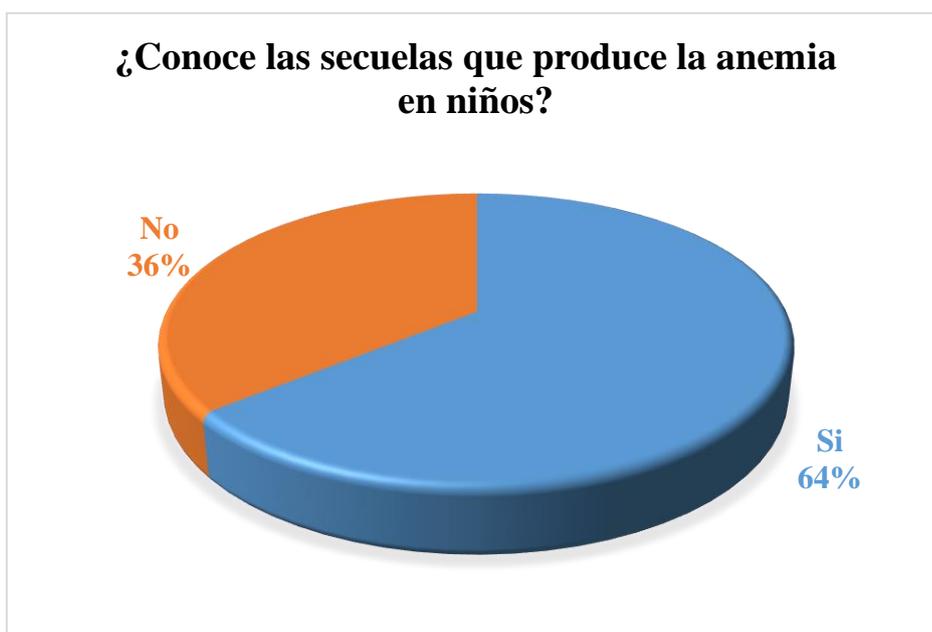
En la Tabla N°2C, visualizamos que el 59,6 % (106 madres) informan que sus niños fueron diagnosticados con anemia en el centro de salud justicia paz y vida, mostrando preocupación por la salud de sus menores hijos, buscando información y alternativas de recuperación de la salud de sus hijos; se brinda charlas de orientación sobre uso de multimicronutrientes y adecuada nutrición.

Tabla N°2D

¿Conoce las secuelas que produce la anemia en niños?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	114	64.0
No	64	36.0
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°2D

Figura N°2D.

Conocimiento de las secuelas que produce la anemia en niños

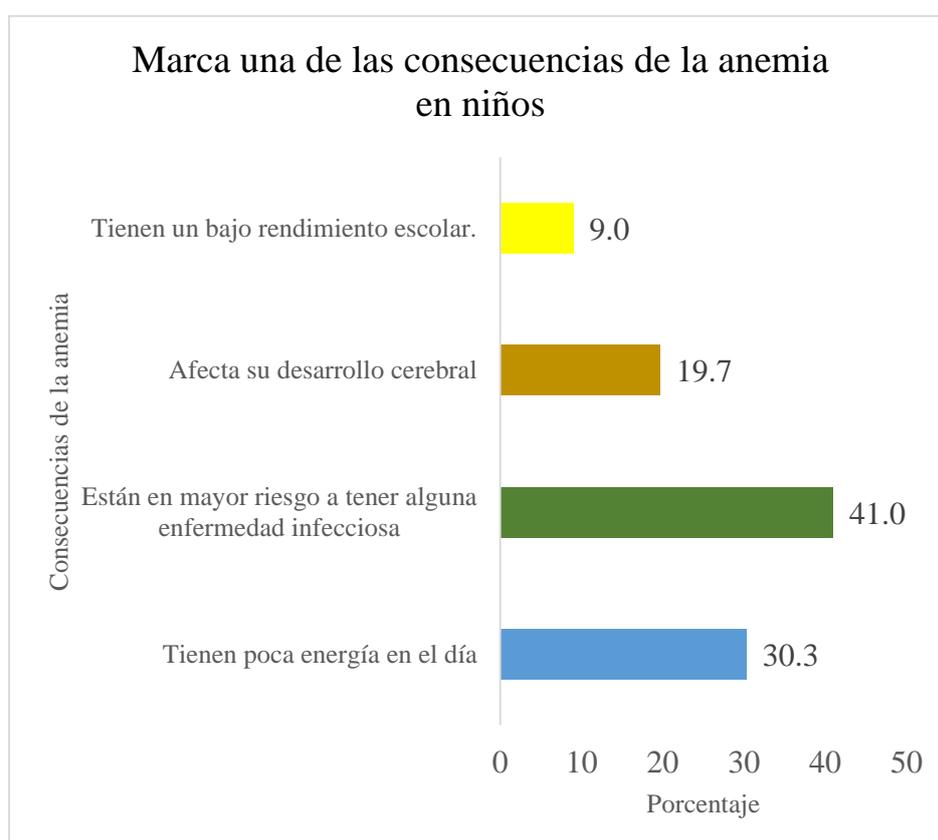
En la Tabla N°2D, visualizamos que el 64% (114 madres) indicaron conocer las secuelas que produce la anemia en niños, gracias a las charlas informativas que recibieron por el personal de salud de la UPSS CRED, encontrando apoyo con el suministro de multimicronutrientes, sesiones demostrativas de elaboración de alimentos para contrarrestar la anemia, tamizaje de anemia y otros que apoyan en la recuperación de la salud del menor.

Tabla N°2E

Consecuencias que produce la anemia en niños

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Tienen poca energía en el día	54	30.3
Están en alto riesgo a tener alguna enfermedad infecciosa	73	41.0
Afecta su desarrollo cerebral	35	19.7
Tienen un bajo rendimiento escolar.	16	9.0
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°2E

Figura N°2E.

Consecuencias que produce la anemia en niños

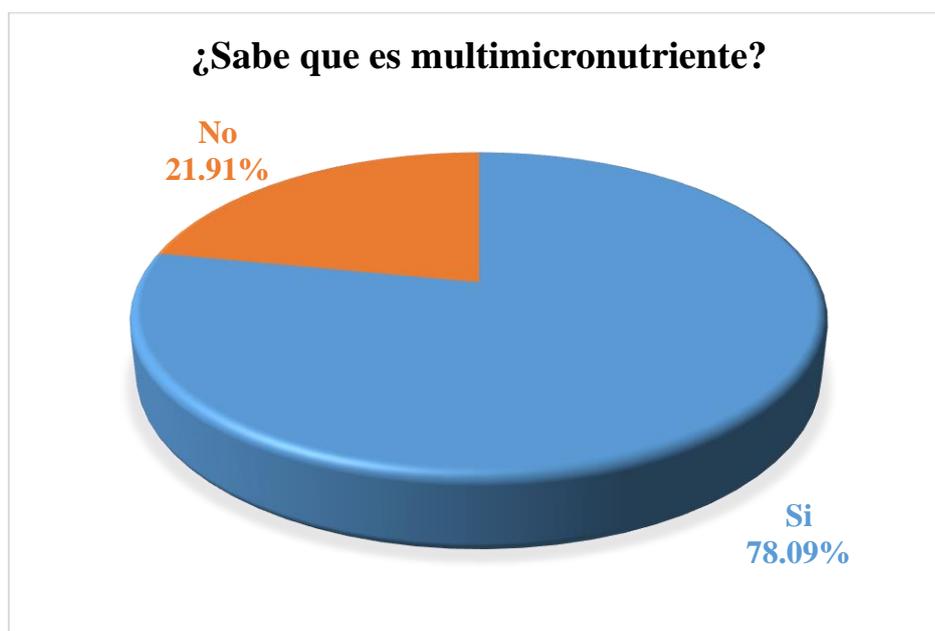
En la Tabla N°2E, observamos que el 41 % (114 madres), indicaron que una de las consecuencias de la anemia en niños es el riesgo de contraer alguna enfermedad infecciosa, cambiando su actitud para recuperar la salud del niño en corto plazo.

Tabla N°2F

¿Sabe que es multimicronutriente?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	139	78.1
No	39	21.9
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°2F

Figura N°2F.

¿Qué es multimicronutriente?

En la Tabla N°2F, observamos que el 78,1 % (139 madres) respondieron que tienen conocimiento sobre que es multimicronutriente, gracias a la información y charla recibida por personal de salud del establecimiento, que brindaron información sobre los componentes, modo de administración, dosis, hora de administración y beneficios para la recuperación de niños diagnosticados con anemia.

Tabla N°2G

¿Conoce la frecuencia de administración del Multimicronutriente?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	163	91.57
No	15	8.43
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por Bachilleres instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data de Tabla N°2G

Figura N°2G.

Frecuencia de administración del multimicronutriente

En la Tabla N°2G, observamos que el 91,57 % corresponde a 163 madres que indican conocer el modo de preparación y la frecuencia de administración del multimicronutriente a sus niños; gracias a las charlas y sesiones educativas brindadas por el personal de salud de la UPSS CRED.

Tabla N°3A.

Prepara alimentos que le agradan al niño(a) para combinar con el multimicronutriente

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	157	88.2
No	21	11.8
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°3A

Figura N°3A.

Prepara alimentos que le agradan al niño(a) para combinar con el multimicronutriente

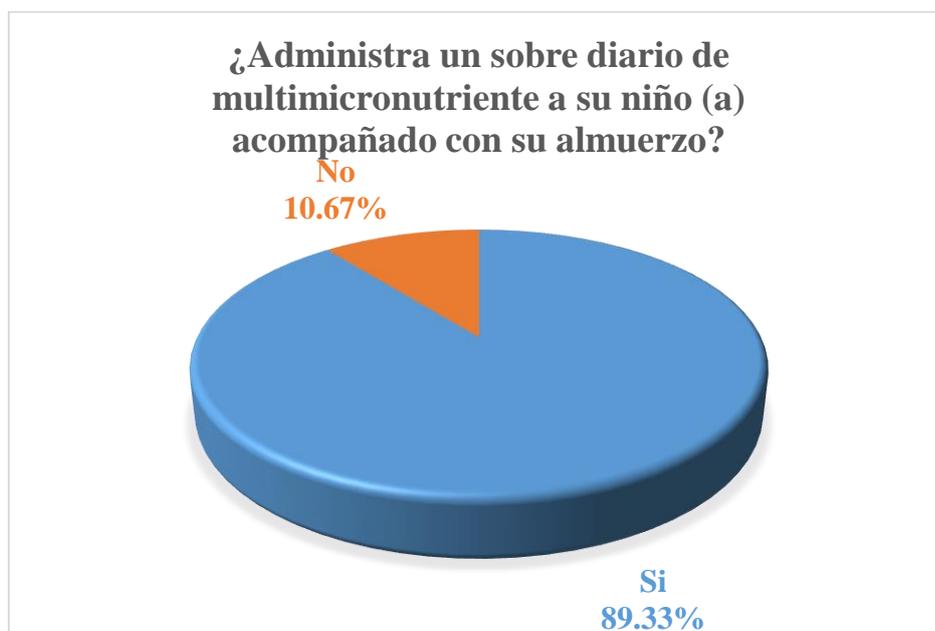
En la Tabla N°3A, observamos que el 88,2 % corresponde a 157 madres indicaron que han preparado alimentos que le agradan al niño(a) combinando con el multimicronutriente; ya que tomaron conciencia y demuestran cambio de actitud positiva; elaborando alimentos de agrado del niño para que ingieran sin ningún problema los multimicronutrientes combinados con el alimento de su preferencia.

Tabla N°3B

¿Administra un sobre diario de multimicronutriente a su niño (a) acompañado con su almuerzo?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	159	89.33
No	19	10.67
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data de Tabla N°3B

Figura N°3B.

Administración de un sobre diario de multimicronutriente

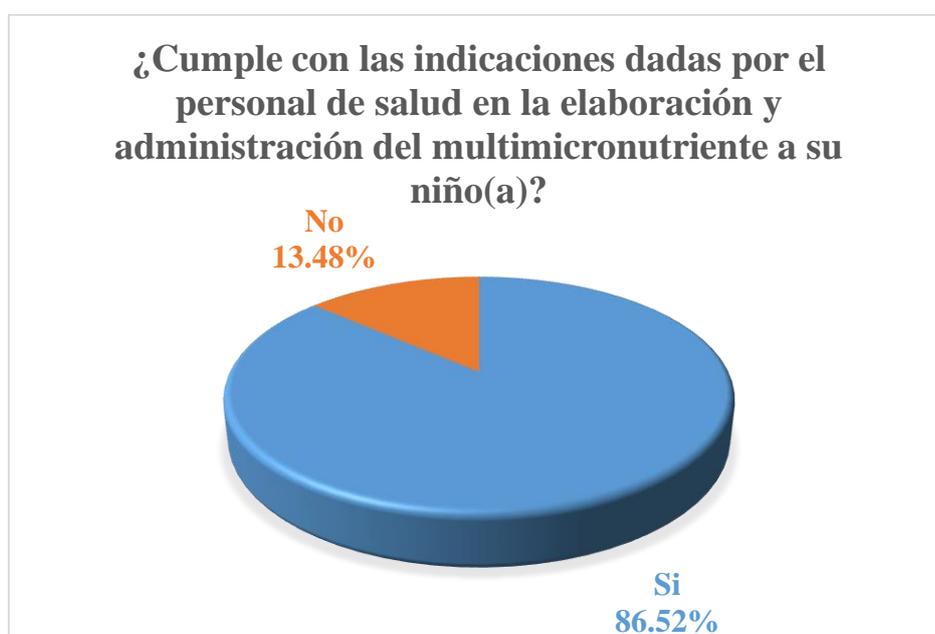
En la Tabla N°3B, observamos que el 89.33 % (159 madres) informan que administran un sobre diario de multimicronutriente a su niño (a) acompañado con 5 cucharadas del alimento de preferencia del menor en la hora de almuerzo, para tener resultados óptimos en la recuperación de la salud, siguiendo estrictamente las recomendaciones del médico.

Tabla N° 3C

¿Cumple con las indicaciones dadas por el personal de salud en la elaboración y administración del multimicronutriente a su niño(a)?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	154	86.52
No	24	13.48
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°3C

Figura N°3C.

Cumple con las indicaciones dadas por el personal de salud

En la Tabla N°3C, observamos que el 86,52 % (154 madres) refieren que cumplen estrictamente con las indicaciones dadas por médico y personal de salud en la elaboración de alimentos para mezclar y administrar el multimicronutriente a su niño(a) durante la ingesta de alimentos del almuerzo, siendo conscientes del beneficio que otorga el producto al niño.

Tabla N°3D

¿Durante la administración del multimicronutriente ha observado algún cambio fisiológico?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	152	85.39
No	26	14.61
Total	178	100.0

Fuente: Elaborado por investigadoras, instrumento: evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°3D

Figura N°3D.

Cambios observados durante la administración del multimicronutriente

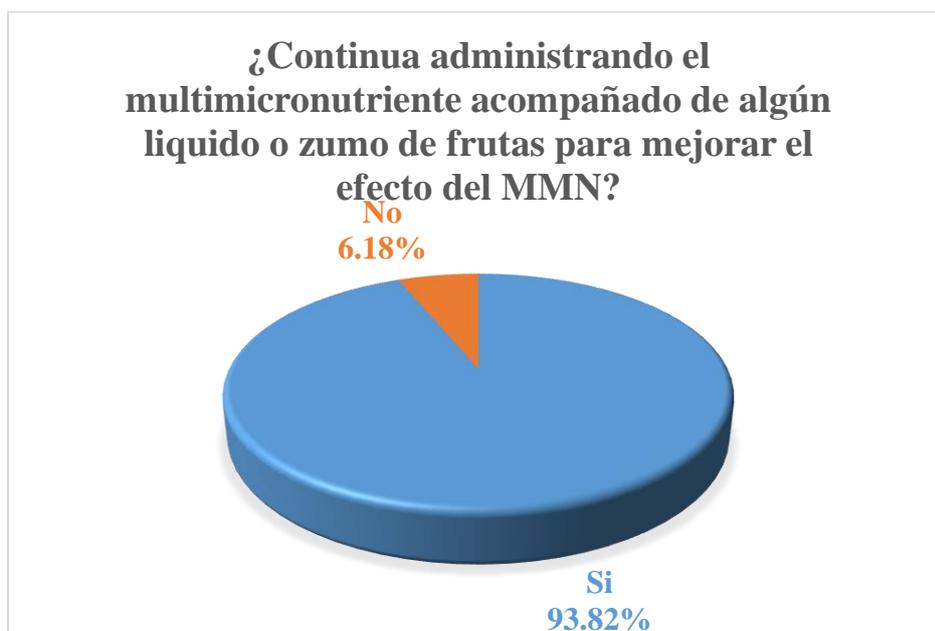
En la Tabla N°3D, observamos que el 85,39 % (152 madres) observaron cambio fisiológico en su niño(a) durante el periodo de administración de multimicronutriente, como incremento de peso, mayor actividad en el niño, disminución de palidez, incremento de hemoglobina en sangre, buen apetito, atención incrementada, entre otros que benefician al niño.

Tabla N°3E

¿Continúa administrando el multimicronutriente acompañado de algún líquido o zumo de frutas para mejorar el efecto del MMN?

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Si	167	93.82
No	11	6.18
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Data de Tabla N°3E

Figura N°3E.

Continuidad de administración de multimicronutriente acompañado de algún líquido o zumo de frutas para mejorar el efecto del MMN

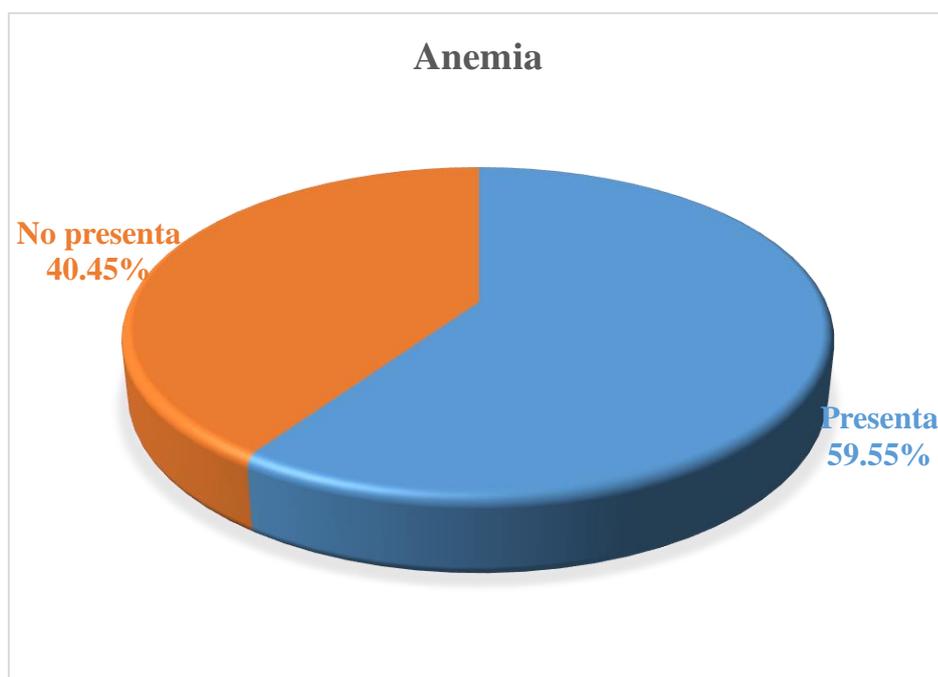
En la Tabla N°3E, observamos que el 93.82 % (167 madres) continúan administrando el multimicronutriente acompañado de limonada o jugo de naranja con la finalidad de obtener absorción adecuada de hierro; jugo de papaya y frutas diversas para evitar el estreñimiento y brindar beneficios de las vitaminas a sus niños.

Tabla N°4A.

Niños que presentaron Anemia

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Presenta	106	59.55
No presenta	72	40.45
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración investigadoras - instrumento que evalúa el conocimiento y actitud de la madre, junio 2019 mayo 2020



Fuente: Datos de Tabla N°4A

Figura N°4A.

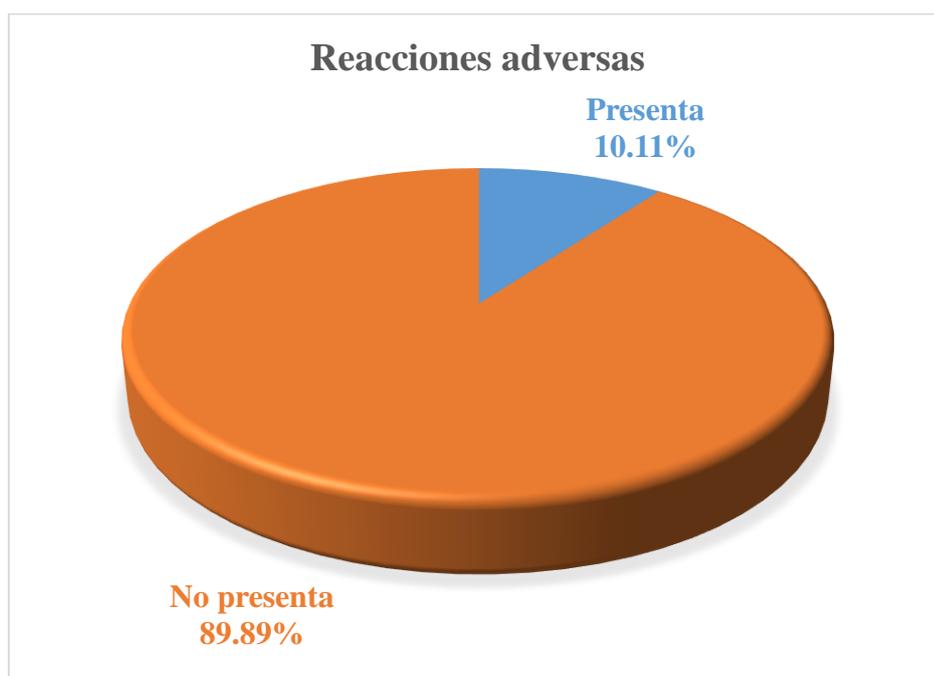
Casos de Anemia

En la Tabla N°4A, observamos que el 59,55 % (106 niños) según datos de historia clínica fueron diagnosticados con anemia según examen de laboratorio; estos niños son referidos al consultorio CRED para recibir multimicronutrientes como tratamiento recuperativo de la salud; así mismo las madres son capacitadas con charlas y sesiones demostrativas para mejorar el estado de salud de sus niños evitando consecuencias negativas en las posteriores etapas de desarrollo del menor.

Tabla N°4B
Reacciones Adversas

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Presenta	18	10.11
No presenta	160	89.89
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Datos de Tabla N°4B

Figura N°4B.
Casos de reacciones adversas

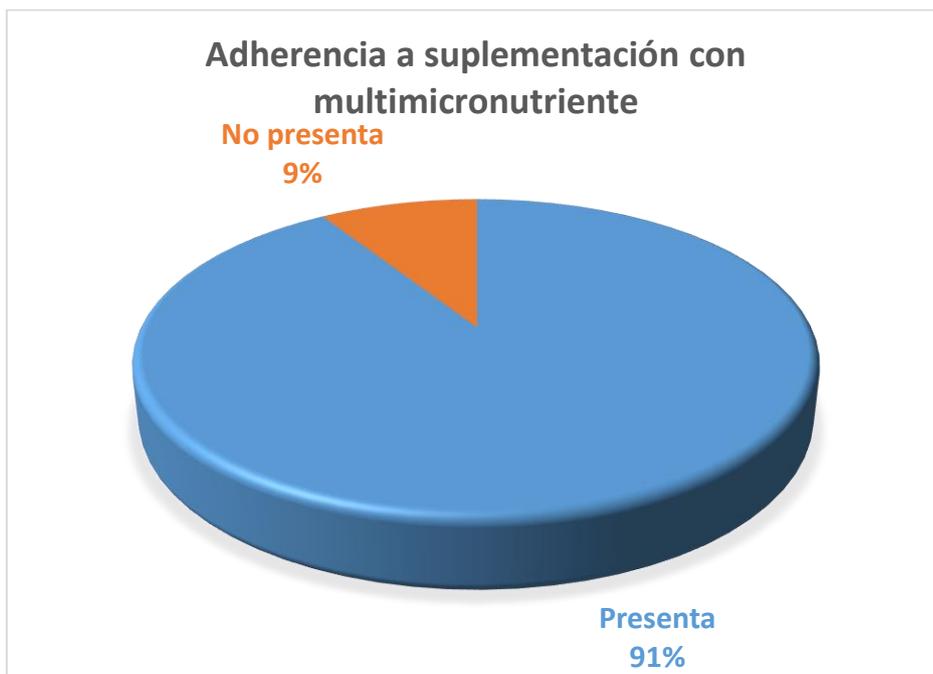
En la Tabla N°3B, observamos que el 10.11 % (18 niños) presentaron reacción adversa al multimicronutriente, manifestando diarrea, vómitos, náuseas, en algunos casos estreñimiento; los cuales fueron reportados en formato de farmacovigilancia, recibiendo indicaciones del prescriptor para continuar con el suministro del multimicronutriente cambiando hábitos y actitudes, acompañando con jugos de frutas y otros.

Tabla N° 4C

Adherencia a suplementación con multimicronutriente

	Frecuencia	Porcentaje Valido
Presenta	162	91.0
No presenta	16	9.0
Total	178	100.0

Fuente: Elaboración propia.



Fuente: Datos de Tabla N°4C

Figura N°4C.

Casos de adherencia a suplementación con multimicronutriente

En la Tabla N°4C, observamos que el 91 % (162 niños) presentaron adherencia a suplementación con multimicronutriente, ya que la madre cumplió estrictamente las indicaciones en la administración de alimentos que recuperen la salud del niño, realizando cambio de actitud para el beneficio de la salud del menor; solo el 9% no logro adherencia a suplementación con multimicronutriente debido a la dejadez y mal actitud de la madre.

5.2 Contrastación de hipótesis

5.2.1. Hipótesis General

1.- Planteamiento de Hipótesis

H₀= No existe relación entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud – 2019.

H₁= Existe relación entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud – 2019.

2.- Regla de decisión (Rho de Spearman (ρ))

Aceptar H₀

Si ($\rho = 0$) no existe relación

No existe una relación significativa con un p-valor > 0.05

Rechazar H₀

Si ($\rho \neq 0$) existe relación

Existe una relación significativa con un p-valor ≤ 0.05

3.- Prueba estadística

Tabla N°5.

Relación entre adherencia a suplementación con multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre				
			Adherencia a suplementación con multimicronutrientes	Conocimiento y actitud de la madre
Rho de Spearman	Adherencia a suplementación con multimicronutrientes	Coeficiente de relación	1.000	,732**
		Sig. (bilateral)		.033
		N	100	100
	Conocimiento y actitud de la madre	Coeficiente de relación	,732**	1.000
		Sig. (bilateral)	.033	
		N	100	100

Fuente: Elaboración propia a partir instrumento para evaluar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes

4.- Decisión Estadística

Rechazar la hipótesis H_0 , $\rho = 0,732$, y se acepta la H_1 existe una relación moderada, entre las variables adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre con un p valor de 0,033 menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$.

5.2.2. Hipótesis Específicas

1.- Planteamiento de Hipótesis

H_0 = No existe relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019.

H_1 = Existe relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019.

2.- Regla de decisión: Rho de Spearman (ρ)

Aceptar H_0

Si ($\rho = 0$) no existe relación

No existe una relación significativa con un p -valor > 0.05

Rechazar H_0

Si ($\rho \neq 0$) existe relación

Existe una relación significativa con un p -valor ≤ 0.05

3.- Prueba estadística

Tabla N°6.

Relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación con multimicronutrientes				
			Adherencia a suplementación con multimicronutrientes	Conocimiento y de la madre
Rho de Spearman	Adherencia a suplementación con multimicronutrientes	Coeficiente de relación	1.000	.678
		Sig. (bilateral)		.034
		N	100	100
	Conocimiento y actitud de la madre	Coeficiente de relación	.678	1.000
		Sig. (bilateral)		.034
		N	100	100

Fuente: Elaboración propia a partir instrumento para evaluar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes

4.- Decisión Estadística

Rechazar la hipótesis H_0 , $\rho = 0,678$, y se acepta la H_1 existe una relación moderada, entre las variables entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes con un p_{valor} de 0,034 mayor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$

2.- Planteamiento de Hipótesis

H_0 = No existe relación entre la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019.

H_1 = Existe relación entre la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019.

1.- Regla de decisión Rho de Spearman (ρ)

Aceptar H_0

Si ($\rho = 0$) no existe relación

No existe una relación significativa con un $p\text{-valor} > 0.05$

Rechazar H_0

Si ($\rho \neq 0$) existe relación

Existe una relación significativa con un $p\text{-valor} \leq 0.05$

2.- Prueba estadística

Tabla N°7.

Relación entre actitud de la madre con adherencia a suplementación con multimicronutrientes				
			Adherencia a suplementación con multimicronutrientes	Actitud de la madre
Rho de Spearman	Adherencia a suplementación con multimicronutrientes	Coeficiente de relación	1.000	.615
		Sig. (bilateral)		.027
		N	100	100
	Actitud de la madre	Coeficiente de relación	.615	1.000
		Sig. (bilateral)	.027	
		N	100	100

Fuente: Elaboración propia a partir instrumento para evaluar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes

3.- Decisión Estadística

Rechazar la hipótesis H_0 , $\rho = 0,615$, y se acepta la H_1 existe una relación moderada entre las variables actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes con una p_{valor} de 0,027 menor que el nivel de significancia $\alpha = 0,05$

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

Visualizamos que existe una relación moderada, de las variables adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre, lo cual nos indica que es muy importante el conocimiento y la actitud de la madre en la recuperación de la salud del niño con anemia, es muy importante conocer las características de la anemia, debido a que son indicadores cualitativos que permiten identificar a la enfermedad, así como las consecuencias que complican la salud del paciente; coincidiendo con Gómez Y. en su investigación titulada “Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres o cuidadores de menores de 6 a 35 meses sobre los micronutrientes, 2015-2016”. Encontraron que tanto personal de salud y madres manejan conceptos diversos sobre anemia, síntomas y consecuencias; las madres confunden síntomas y signos de anemia guiándose por delgadez, estatura; cuando en realidad el desarrollo cerebral y deficiencias para aprender son producto de la anemia presente durante el crecimiento y el desarrollo del niño.

Respecto, al conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes, se halló que las variables presentan una relación moderada, este conocimiento permite reconocer la enfermedad por las mejillas y labios pálidos, el cansancio del niño, la irritabilidad que ocasionan disturbios en su salud y conlleva a que ellos tengan un riesgo mayor a contraer enfermedades, impedimento de su desarrollo cerebral, bajo rendimiento escolar; para solucionar esta problemática proponemos el

estudio de Galindo M. concluyendo que las madres observaron recuperación de la salud en sus hijos con la administración de los micronutrientes en polvo, el 71% manifestó haber recibido capacitación en temas nutricionales y el 94% manifestó haber puesto en marcha las recomendaciones dadas

En cuanto a la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019, podemos decir que existe moderada entre las variables, debido a la actitud de la madre debe de ser influyente para la recuperación de la salud en cuanto a cumplir con las indicaciones del médico, como el de administrar un sobre diario con el alimento del día, administrar el multimicronutriente acompañado de algún zumo de frutas; con similitud a la investigación de Villareal I. en Bolivia realizó investigación sobre “Percepción de madres de niños de 6 a 23 meses de edad respecto al consumo de micronutrientes. Concluyendo que: el cuidado de niños y niñas es de los padres, debiendo aplicar técnicas para atender las necesidades de los mismos. Siendo importante el uso de las chispitas para prevenir la anemia.

CONCLUSIONES

1. Se determinó una correlación positiva alta entre las variables adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre, con un $\rho_{\text{spearman}} = 0.732$ y p valor de 0,033 (menor a $\alpha = 0,05$), concluyendo que la recuperación de la salud del menor está directamente relacionada con el conocimiento sobre anemia y sus consecuencias en niños, mostrando cambio de actitud para revertir el diagnóstico.
2. Se determinó correlación positiva moderada entre las variables: conocimiento de la madre con adherencia a suplementación de multimicronutrientes, con un $\rho = 0,678$ y significancia estadística de 0,034 (mayor a $\alpha = 0,05$). Evidenciado a partir de las charlas educativas que recibe la madre sobre anemia, sesiones demostrativas de alimentación saludable, forma de administración de multimicronutriente con alimentos al niño; brindando efectos positivos en la recuperación de la salud.
3. Se determinó que existe correlación positiva moderada entre las variables actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes con un $\rho = 0,615$ y significancia estadística de 0,027 (mayor a $\alpha = 0,05$). El cambio de actitudes en la madre logra la adherencia a la suplementación con multimicronutrientes, se preocupa por preparar alimentos de agrado del niño para administrar el multimicronutriente que tendrá efectos benéficos sobre el estado de salud del niño.

RECOMENDACIONES

1. Al Médico jefe de la Institución Hospitalaria, se propone publicar en el mural de la UPSS CRED información sobre anemia, causas, consecuencias, administración de multimicronutrientes, alimentación saludable, hábitos y actitudes benéficas, a fin que las madres asistentes conozcan las consecuencias negativas en el niño.
2. Al Médico jefe de la Institución Hospitalaria, se sugiere elaborar material informativo, dar charlas de sensibilización, proyectar videos en sala de espera de la UPSS CRED, con información sobre cómo evitar la anemia, sesiones demostrativas de alimentación saludable, adecuada preparación y administración de multimicronutriente al niño, con la finalidad de mejorar la salud y calidad de vida del niño.
3. Se recomienda a estudiantes y docentes ampliar la investigación por cada dimensión, elaborando instrumentos innovadores; guardar confidencialidad de resultados hallados, para evitar desconciertos en los usuarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Moreno J. Galiano M. “Alimentación del niño preescolar, escolar y del adolescente. *Pediatría Integral*”. [Internet] 2015 [revisado 28 de Julio 2019]; Volumen XIX (4): 268-276. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2015/xix04/05/n4-268-276_Jose%20Moreno.pdf
2. Marugán J. Monasterio L. Pavón P. “Alimentación en el adolescente. Protocolos diagnóstico-terapéuticos de Gastroenterología, Hepatología y Nutrición Pediátrica SEGHNPAEP”. [Internet] 2015 [consultado 28 de Julio 2019]; Volumen I (4): 309-311. Disponible en: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/alimentacion_adolescente.pdf
3. Ministerio de salud Modulo educativo para la promoción de la alimentación y nutrición saludable dirigido al personal de salud. [Internet] 2014 [consultado 28 de Julio 2019]; Volumen V (1): 12-30. Disponible en: <http://www.saludarequipa.gob.pe/moduloatencionciudadano/promocion/Modulo%20Educativo%20Alimentaci%C3%B3n%20y%20Nutrici%C3%B3n%20Saludable%2020Edicionv2.pdf>
4. AJUNTAMENT DE VALENCIA. Guía de nutrición y alimentación saludable en el adolescente. [Internet] 2008 [consultado 28 de Julio 2019]; Volumen II (2): 13-

16. Disponible en:
[http://www.valencia.es/ayuntamiento/Sanidad.nsf/0/651EC994A0ECB3B6C12575E6003C7D64/\\$FILE/Guia%20Nutricion%20BAJA.pdf?OpenElement](http://www.valencia.es/ayuntamiento/Sanidad.nsf/0/651EC994A0ECB3B6C12575E6003C7D64/$FILE/Guia%20Nutricion%20BAJA.pdf?OpenElement).
5. Ministerio de salud. Uso de multimicronutrientes y alimentos ricos en hierro. [Internet] 2016 [consultado 06 de Agosto 2019]; Volumen I: 1-34. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3540.pdf>
6. UNICEF. El desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad [Internet] 2013 [consultado 06 de Agosto 2019]; Volumen I: 1-44. Disponible en:
https://www.unicef.org/bolivia/UNICEF_-_OPS_OMS_-_El_desarrollo_del_nino_en_la_primera_infancia_y_la_discapacidad_Un_documento_de_debate.pdf
7. Alva L. Loroña E. Suplementación con multimicronutrientes y prevalencia de anemia en niños de 6 a 24 meses del distrito de chilca – 2016. [tesis]. Huancayo (Perú): Universidad Nacional del Centro del Perú;2016. 83 p.
8. Tinoco Ramos A. Yanzapata Cruz K. Miranda Limachi K. Adherencia de la suplementación con multimicronutrientes y nivel de hemoglobina en niños de 6 a 36 meses del distrito de Hunca Huanca, Perú, 2017. Revista Científica Ciencias de la Salud. [Internet] 2018 [consultado 28 de Julio 2019]; 11(2): 40-47. Disponible en: <file:///C:/Users/User/Downloads/1106-1661-1-PB.pdf>
9. Gómez Y. Conocimientos, actitudes y prácticas de las madres o cuidadores de niños de 6 a 35 meses sobre los micronutrientes, 2015 -2016. [tesis]. Lima (Perú): Universidad Nacional agraria la Molina; 2018. 139 p.
10. Izquierdo J. Influencia del consumos de micronutrientes en la prevención y tratamiento de anemia leve en niños de 6 a 36 meses. Centro de Salud Alto Perú – Sausal – La Libertad - 2016. [tesis]. Trujillo (Perú): Universidad César Vallejo; 2016. 64 p.
11. Munayco César. Ulloa María. y col. Evaluación del impacto de los multimicronutrientes en polvo sobre la anemia infantil en tres regiones andinas del

Perú Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. [Internet] 2013 [consultado 28 de Julio 2019]; 30(2): 229-34. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v30n2/a11v30n2.pdf>

12. Reyes M. Evaluación del consumo y tolerancia del suplemento chispas de los barrios San Pedro y la Loma de la comunidad de Cangahua, octubre a noviembre 2012. [tesis]. Quito (Ecuador): Pontifica Universidad Católica del Ecuador; 2013. 82 p.
13. Ocaña D. “Impacto del programa de suplementación con micronutrientes para evitar anemia en niños de 6 meses a 2 años de edad en el Subcentro de Salud Picaihua periodo enero –junio 2013”. [tesis de grado]. Ambato (Ecuador): Universidad técnica de Ambato; 2014. 110 p.
14. Farfán A. Adherencia de las madres a la suplementación de niños de 6 a 59 meses de edad, con micronutrientes espolvoreados, en las comunidades Suchiquer y colmenas del municipio de Jocotan, Chiquimula. [tesis]. Chiquimula (Guatemala): Universidad San Carlos de Guatemala; 2014. 84 p.
15. Villareal I. 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 2012. [tesis]. La Paz (Bolivia): Universidad Mayor de San Andrés; 2013. 161 p.
16. Galindo M. Efecto de la fortificación casera con micronutrientes en polvo, como una estrategia de intervención contra la deficiencia de micronutrientes en población infantil de 12 hasta 59 meses, de cuatro municipios swl departamento de atlántico, pertenecientes a programas de complementación alimentaria año 2013. [tesis]. Bogotá (Colombia): Universidad Nacional de Colombia; 2014. 96 p.
17. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. Anemia en la Población Infantil del Perú: Aspectos Clave Para Su Afronete 2015.
18. Ministerio de Salud, Plan Nacional de acción por la infancia y la adolescencia 2012-2021. PNAIA 2021.

19. Mesa de concertación para la lucha contra la pobreza, Equipo de Seguimiento Concertado a las Políticas de Salud-Sub Grupo “Anemia No”. Reporte: atención prioritaria a la anemia y propuestas para el periodo 2016-2021.
20. Nestlé Nutrition Institute. Cumplimiento de las necesidades de micronutrientes para la salud y el desarrollo. Filipinas 2011.
21. Organización Mundial de la Salud (OMS). The global prevalence of anaemia in 2011. Ginebra 2015.
22. Care. 2011. Motivaciones y percepciones sobre las prácticas de alimentación infantil, Apurímac y Ayacucho. Perú. Investigación Formativa desarrollada por el Proyecto Ventana de Oportunidad. Disponible en: <http://www.care.org.pe/wp-content/uploads/2015/06/INVESTIGACION-FORMATIVA1.pdf>
23. Huamán, E; Aparco, J; Nuñez, E; Gonzáles, E; Pillaca, J; Mayta, P. Consumo de suplementos con multimicronutrientes Chispitas y anemia en niños de 6 a 35 meses: estudio transversal en el contexto de una intervención poblacional en Apurímac, Perú. 2011.
24. Junco G. Identificación de los factores que contribuyen y limitan la efectividad del programa de suplementación con multimicronutrientes en la reducción de la anemia de niños menores de tres años del ámbito rural de Vinchos de Ayacucho. 2015. Disponible en: [file:///C:/Users/cpu/Downloads/JUNCO_GUILLERMO_JORGE_IDENTIFICACION_FACTORES%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/cpu/Downloads/JUNCO_GUILLERMO_JORGE_IDENTIFICACION_FACTORES%20(2).pdf)
25. Instituto Nacional de Salud del Perú. “Estrategias para incrementar la distribución y adherencia a los multimicronutrientes en polvo en niños y niñas de 6-36 meses en el Perú”. 2011. Disponible en: http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/4/jer/evidencias/policyanemia_5_dic.pdf
26. Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2015. Disponible en:

https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/index.html.

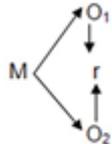
27. Organización mundial de la salud. Formulario OMS. [Internet] 2019 [consultado 08 de Octubre 2019]. Disponible en: <https://apps.who.int/medicinedocs/es/d/Js5422s/4.4.html>
28. Morillo R. Ibarra O. lo que debes saber sobre adherencia al tratamiento. [Internet] 2017 [consultado 08 de Octubre 2019]; (1): 1-198. Disponible en: https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/Adherencia2017/libro_ADHERENCIA.pdf
29. Lucero M. El rol constructivo de los saberes previos. [Internet] 2018 [consultado 10 de Octubre 2019]. Disponible en: https://fido.palermo.edu/servicios_dyc/publicacionesdc/vista/detalle_articulo.php?id_libro=691&id_articulo=14503
30. Marqués P. Concepciones sobre el aprendizaje. [Internet] 1999 [consultado 10 de Octubre 2019]. Disponible en: <http://www.peremarques.net/aprendiz.htm>
31. San Miguel A. La Actitud es la forma de actuar de una persona. [Internet] 2014 [consultado 10 de Octubre 2019]. Disponible en: https://prezi.com/dt_kgxstgv8q/actitud-la-actitud-es-la-forma-de-actuar-de-una-persona-el/

ANEXOS

ANEXO N°1

Tabla N° 8 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTE RELACIONADO CON CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD – 2019

Formulación del problema	Formulación de objetivos	Formulación de hipótesis	Variable de investigación	Método
<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona la adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud - 2019? <p>Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿Cómo se relaciona el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019? ¿Cómo se relaciona la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019? 	<p>Objetivo general</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud – 2019. <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019. Determinar la relación entre la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud -2019 	<p>General:</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación entre adherencia a suplementación de multimicronutrientes con el conocimiento y actitud de la madre en un Centro de Salud – 2019. <p>Específicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación entre el conocimiento de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud - 2019. Existe. relación entre la actitud de la madre con la adherencia a suplementación de multimicronutrientes en un Centro de Salud - 2019 	<p>Variable 1: Adherencia a suplementación con multimicronutrientes</p> <p>Variable 2: Conocimiento y actitud de la madre</p>	<p>Tipo de investigación</p> <ul style="list-style-type: none"> Tipo observacional, básico, transversal y prospectivo. Será de nivel descriptivo y optará por un diseño correlacional. <p>Diseño de investigación</p>  <p>Población y muestra</p> <ul style="list-style-type: none"> La Población estará constituida por 1440 madres con niños que recibieron atención en la UPSS CRED en un Centro de Salud - 2019. La muestra que se pretende estudiar estará conformada por 178 madres con niños que tuvieron atención mediante la UPSS CRED en un Centro de Salud – 2019, en los meses de junio a agosto 2019. <p>Instrumento</p> <p>Durante la investigación se elaboró un instrumento de recolección de datos y un cuestionario de acuerdo a los ítems e indicadores de la variable adherencia a suplementación con multimicronutrientes y conocimiento y actitud de la madre, al cual se le determinará la confiabilidad y validez por expertos.</p> <p>Análisis estadísticos</p> <p>Se usó el software SPSS Versión 24, los gráficos fueron procesados con software Microsoft Excel 2016.</p>

ANEXO N° 2

Tabla 9. Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Variable 1: ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES	<i>“Recuperación de la salud por efecto del principio activo del medicamento suministrado en estricto cumplimiento a dosis y frecuencia”.</i> ¹⁵	Adherencia a suplementación con multimicronutrientes	<ul style="list-style-type: none"> • Anemia 	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta • No presenta 	NOMINAL
			<ul style="list-style-type: none"> • Reacciones adversas 	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta • No presenta 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Adherencia 	<ul style="list-style-type: none"> • Presenta • No presenta 	

Fuente: Elaborado por tesistas

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores *	Escala
Variable 2: CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE	<i>“Saberes previos adquiridos de diferente manera y en diversos ámbitos que se practican para mejorar la calidad de vida del niño”.</i> ¹⁰	CONOCIMIENTO	Anemia	<ul style="list-style-type: none"> • Conoce • Desconoce 	NOMINAL
			Características		
			Consecuencias		
			Multimicronutriente		
			Frecuencia de administración		
	<i>“Es la tendencia a actuar de un modo determinado, tiene tres componentes esenciales: Elemento cognitivo. referido a lo que el individuo piensa. Elemento conductual: referido al modo en que son expresados las emociones o pensamientos. Elemento emocional. referido a los sentimientos que cada persona tiene.</i>	ACTITUD	Preparación de alimentos y multimicronutrientes	<ul style="list-style-type: none"> • Cumple • No Cumple 	
			Forma de administración		
			Cumple indicaciones de personal de salud		
			Continúa administrando el multimicronutriente		
			Cambio fisiológico en el niño		

Fuente: Elaborado por investigadoras de tesis

ANEXO N° 3

PREGUNTAS QUE EVALÚAN ACTITUD Y CONOCIMIENTO DE LA MADRE

El presente cuestionario tiene como objetivo determinar la adherencia a suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre. La veracidad de sus respuestas servirá para la investigación. El documento tiene carácter de confidencial.

INSTRUCCIÓN: Estimada señora marque con un aspa (x) la respuesta que considere pertinente. Agradezco de antemano su gentil colaboración.

I. DATOS GENERALES:

1. ¿Cuántos años cumplidos tiene usted?

_____ Años.

2. ¿De qué zona procede usted?

- a) Zona Urbana ()
- b) Zona Rural ()
- c) Zona Periurbana ()

3. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

4. ¿Qué nivel de instrucción tiene?

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

5. ¿Qué ocupación tiene usted?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente () **Especifique:**
- d) Trabajo independiente () **Especifique:**

6. ¿Cuál es el ingreso económico promedio mensual de su familia?

- a) Menos de 750 soles ()
- b) De 750 a 1500 soles ()
- c) Más de 1500 soles ()

7. La vivienda donde reside su familia es:

- a) Propia ()
- b) Alquilada ()
- c) De familiares ()

II. CONOCIMIENTO:

8. ¿Sabe qué es anemia en niños?

- a) Si ()
- b) No ()

9. Conoce las características del niño con anemia:

- a). Debilidad leve.
- b). Piel pálida o cetrina
- c). Mejillas y labios pálidos
- d). Se cansa con facilidad
- e). Irritabilidad

10. ¿Su niño(a) fue diagnosticado con anemia?

- a) Si ()
- b) No ()

11. ¿Conoce las consecuencias que produce la anemia en niños?

- a) Si ()

- b) No ()
- 12. Marca una de las consecuencias de la anemia en niños**
- a). Tienen poca energía en el día.
 - b). Están en alto riesgo a adquirir alguna enfermedad infecciosa
 - c). Afecta su desarrollo cerebral
 - d). Tienen un bajo rendimiento escolar.
- 13. ¿Sabe que es un Multimicronutriente?**
- a) Si ()
 - b) No ()
- 14. ¿Conoce la frecuencia de administración del Multimicronutriente?**
- a) Si ()
 - b) No ()

III. ACTITUD:

- 15. ¿Prepara alimentos que le agradan al niño(a) para combinar con el multimicronutriente?**
- a) Si ()
 - b) No ()
- 16. ¿Administra un sobre diario de multimicronutriente a su niño (a) acompañado con su almuerzo?**
- a) Si ()
 - b) No ()
- 17. ¿Cumple con las indicaciones dadas por el personal de salud en la elaboración y administración del multimicronutriente a su niño(a)?**
- a) Si ()
 - b) No ()
- 18. ¿Durante la administración del multimicronutriente ha observado algún cambio fisiológico?**
- a) Si ()
 - b) No ()
- 19. ¿Continúa administrando el multimicronutriente acompañado de algún líquido o zumo de frutas para mejorar el efecto del MMN?**
- a) Si ()
 - b) No ()

Gracias por su colaboración.....

ANEXO N° 4

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE HISTORIA CLÍNICA PARA EVIDENCIAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

ADHERENCIA AL TRATAMIENTO	INDICADOR	SI 1	NO 2
Anemia	Presenta		
	No presenta		
Reacciones adversas	Presenta		
	No presenta		
Adherencia	Presenta		
	No presenta		

Fuente: Elaboración por investigadores de tesis “ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES RELACIONADO CON CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD – 2019.”

ANEXO N° 5

AUTORIZACIÓN DE INSTITUCIÓN HOSPITALARIA


GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
MICRORED DE SALUD EL TAMBO
C.S. - JUSTICIA PAZ Y VIDA



El Tambo, 31 de octubre del 2019

CARTA N° 057-2019-GRJ-DRSJ.RSVM-CSJPV-ET-HYO

Señora (itas):

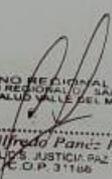
ERQUINIO HUAMAN SULY
HINOSTROZA SALAS ROXANA LIZ
Presente.

Sea propicia la ocasión, para hacerle llegar los más cordiales saludos y a la vez hacer de su conocimiento que en atención al documento de la referencia; contando con la opinión favorable de la Jefatura de IPRESS del C.S Justicia Paz y Vida El Tambo. Autorizo a las señoritas **ERQUINIO HUAMAN SULY** identificada con código G06396H, DNI 41464068 e **HINOSTROZA SALAS ROXANA LIZ** identificada con código G02210F, DNI 73436382. REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN SOBRE "ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRO NUTRIENTES RELACIONADO CON CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD – 2019". Egresadas de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes.

Sin otro en particular me suscribo a ustedes.

Atentamente;

WPR
C.c.: - Archivo


GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
C.D. Wilfredo Paniz-Ramón
JEFE DEL C.S. JUSTICIA PAZ Y VIDA
C.S.P. 31166

Calle los tunales 150, AA. HH. Justicia Paz y Vida - El Tambo - Huancayo

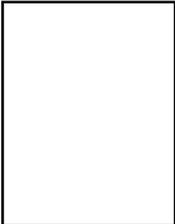
ANEXO N° 6

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA ENCUESTA A LA MADRE DE FAMILIA

Yo _____ identificada con DNI N° _____, habiendo escuchado y entendido la explicación brindada acerca de la investigación que se está realizando, ACEPTO participar de la misma, y doy mi Consentimiento libre y voluntario para que se me realice la Encuesta que será confidencial y coadyuvara a los fines de la investigación.

FIRMA

DNI:



ANEXO N° 7

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS INFORMATIVOS

TITULO DEL INSTRUMENTO: ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES RELACIONADO CON CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD - 2019		
Apellidos Y Nombres Del Experto	Institución donde labora	Grado Académico
Armaulia Pimentel Paola Caroll	Universidad Peruana Los Andes	Magister en Salud Pública y Gestión de Salud

INSTRUCCIONES: Lea cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que estructura la validación de los instrumentos de tesis, y coloque un aspa (X), según su valoración:

1 – Deficiente 2 – Aceptable 3 – Bueno 4 - Excelente

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance científico				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos de cantidad y calidad				X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos comprendidos en los objetivos				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos				X
COHERENCIA	De acuerdo a dimensiones e indicadores				X
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico				X
PERTINENCIA	Es oportuno para la investigación				X
Sub total					40
Total					40

III. PROMEDIO DE LA EVALUACIÓN

EXCELENTE

DEFICIENTE (10) ACEPTABLE (11 – 20) BUENO (21 – 30) EXCELENTE (31 – 40)

IV. OPINIÓN O SUGERENCIAS:


 Mg. Paola Caroll Armaulia Pimentel
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.O.F.P. 12334
 SELLO Y FIRMA

ANEXO N° 8

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

FICHA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

I. DATOS INFORMATIVOS

TITULO DEL INSTRUMENTO: ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES RELACIONADO CON CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD - 2019		
Apellidos Y Nombres Del Experto	Institución donde labora	Grado Académico
Susanibar Sandoval Daniel Alcides	Universidad Peruana Los Andes	Magister en Ingeniería Química Ambiental

INSTRUCCIONES: Lea cada uno de los indicadores correspondientes a los criterios que estructura la validación de los instrumentos de tesis, y coloque un aspa (X), según su valoración:

1 – Deficiente 2 – Aceptable 3 – Bueno 4 - Excelente

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

CRITERIOS	INDICADORES	1	2	3	4
CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				X
OBJETIVIDAD	Esta expresado en conductas observables				X
ACTUALIDAD	Adecuado al avance científico				X
ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica				X
SUFICIENCIA	Comprende aspectos de cantidad y calidad				X
INTENCIONALIDAD	Adecuado para valorar aspectos comprendidos en los objetivos				X
CONSISTENCIA	Basado en los aspectos teóricos y científicos				X
COHERENCIA	De acuerdo a dimensiones e indicadores				X
METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito del diagnóstico				X
PERTINENCIA	Es oportuno para la investigación				X
Sub total					X
Total					40

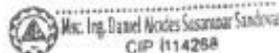
III. PROMEDIO DE LA EVALUACIÓN

Excelente

DEFICIENTE (10) ACEPTABLE (11 – 20) BUENO (21 – 30) EXCELENTE (31 – 40)

IV. OPINIÓN O SUGERENCIAS:





ANEXO N° 9
DECLARACIÓN JURADA

La suscrita, Suly Erquinio Huamán, identificada con DNI 41464068, con código de matrícula G06396H, bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en la Plaza principal S/N – Raquina - Pucara.

Autora intelectual de Tesis: **ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES RELACIONADO CON CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD - 2019**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que la Tesis realizada cumple con los artículos N° 27 y 28 del Reglamento General de Investigación; los artículos 4 y 5 del Reglamento del Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes (Resolución N° 1751-2019-CU-VRINV)

Me afirmo y ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de Huancayo, a los 20 días del mes de diciembre del año 2019.

Suly Erquinio Huamán
DNI 41464068

ANEXO N° 10
DECLARACIÓN JURADA

La suscrita, Roxana Liz Hinostroza Salas, identificada con DNI 73436382, con código de matrícula G02210F, bachiller en Farmacia y Bioquímica, domiciliada en la Av. Calmell del Solar N° 1981 – Palian - Huancayo.

Autora intelectual de Tesis: **ADHERENCIA A SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES RELACIONADO CON CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE EN UN CENTRO DE SALUD - 2019**

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que la Tesis realizada cumple con los artículos N° 27 y 28 del Reglamento General de Investigación; los artículos 4 y 5 del Reglamento del Comité de Ética de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes (Resolución N° 1751-2019-CU-VRINV)

Me afirmo y ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento en la ciudad de Huancayo, a los 20 días del mes de diciembre del año 2019.

Roxana Liz Hinostroza Salas

DNI 73436382

ANEXO N° 11
CONFIABILIDAD DE HERRAMIENTA DE INVESTIGACIÓN
PARA EVIDENCIAR CONOCIMIENTO Y ACTITUD DE LA MADRE
Método alfa de Cronbach = 0,804 (confiabilidad alta)

Fiabilidad

		N	%
Casos	Válido	338	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	338	100,0

Alfa de Cronbach	N de elementos
,804	19

ANEXO N° 12
CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS DE HISTORIA CLINICA
PARA EVIDENCIAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO

Kuder Richarson KR20 = 0,8209 (confiabilidad alta)

Datos	178
p	0.91011236 0.91011236 0.91011236
q	0.08988764 0.08988764 0.08988764
pq	0.08180785 0.08180785 0.08180785
k	3
Spq	0.24542356
var	0.73627067
ρ 0.82090192	

ANEXO N° 13

DECLARACIÓN DE VARIABLES

Base de datos.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	años	Numérico	8	0	¿Cuántos años...	Ninguna	Ninguna	8	Derecha	Escala	Entrada
2	zona	Numérico	8	0	¿De qué zona ...	{1, Zona Urb...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
3	estado	Numérico	8	0	¿Cuál es su es...	{1, Soltera}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
4	grado	Numérico	8	0	¿Qué grado de ...	{1, Sin estu...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
5	ocupación	Numérico	8	0	¿Qué ocupació...	{1, Ama de ...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
6	ingreso	Numérico	8	0	¿Cuál es el ingr...	{1, Menos d...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
7	vivienda	Numérico	8	0	La vivienda don...	{1, Propia}...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
8	sabequeesa...	Numérico	8	0	¿Sabe qué es ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	caracteristic...	Numérico	8	0	Conoce las car...	{1, Debilida...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
10	sabe	Numérico	8	0	¿Su niño(a) fue...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	conoce	Numérico	8	0	¿Conoce las co...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	concecuenc...	Numérico	8	0	Marca una de l...	{1, Tienen p...	Ninguna	8	Derecha	Ordinal	Entrada
13	multimicron...	Numérico	8	0	¿Sabe que es ...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	administraci...	Numérico	8	0	¿Conoce la frec...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	preparaalim...	Numérico	8	0	¿Prepara alime...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	administra...	Numérico	8	0	¿Administra un...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	cumpleindic...	Numérico	8	0	¿Cumple con la...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	cambiofisiol...	Numérico	8	0	¿Durante la ad...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	continuaad...	Numérico	8	0	¿Continua admi...	{1, Si}...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	anemia	Numérico	8	0	Anemia	{1, Presenta...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
21	reacción	Numérico	8	0	Reacciones adv...	{1, Presenta...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada
22	adherencia	Numérico	8	0	Adherencia al tr...	{1, Presenta...	Ninguna	8	Derecha	Nominal	Entrada

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode ON

5:19 a. m. 11/12/2019

ANEXO N° 14

DATA DEL PROCESAMIENTO DE DATOS

inst_chave5.sav [Conjunto_de_datos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Marketing directo Gráficos Utilidades Ventana Ayuda

Visible: 28 de 28 variables

	Bioseguridad	Ventilan	Chequeo	Cumplimie...	Tratamiento	Actividadesfa miliars	Sentimientos positivos	Depresión	culminartrata miento	palabrasapoy	ambientefami iar	apoyocono	apoyopasaj...	movilidad	adquisropa	ayud
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2
5	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1
8	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
9	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
10	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1
11	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
12	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON

5:55 p. m. 1/07/2019

ANEXO N° 15



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Suly Erquinio Huamán, identificada con DNI 41464068, egresada de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “Adherencia a suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre en un centro de salud – 2019”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación basado en los artículos 6 y 7 del reglamento del comité de ética de investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de diciembre del 2019



Suly Erquinio Huamán
Responsable de investigación

ANEXO 16



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, Roxana Liz Hinostroza Salas, identificada con DNI 73436382, egresada de la escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, vengo implementando el proyecto de tesis titulado “Adherencia a suplementación con multimicronutrientes relacionado con conocimiento y actitud de la madre en un centro de salud – 2019”, en ese contexto declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación basado en los artículos 6 y 7 del reglamento del comité de ética de investigación y en los artículos 4 y 5 del Código de Ética para la investigación científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 10 de diciembre del 2019



Roxana Liz Hinostroza Salas
Responsable de investigación

ANEXO 17

GALERIA FOTOGRÁFICA



Fuente: Elaborado por Bachiller

Figura 1. Solicitando autorización en Centro de Salud Justicia Paz y Vida para ejecución de investigación



Fuente: Elaborado por investigadora

Figura 2. En Centro de Salud Justicia Paz y Vida, para realizar investigación “Adherencia a suplementación con multimicronutrientes”



Fuente: Elaborado por Bachilleres

Figura 3. Bachiller presentándose en la UPSS CRED



Fuente: Elaborado por Bachilleres

Figura 4. Iniciando investigación en Centro de Salud Justicia Paz y Vida



Figura 5. Socialización de ficha de recolección de datos de historia clínica para evidenciar adherencia suplementación con multimicronutrientes



Figura 6. Socialización de instrumento de recolección de datos de historial clínico con el personal de salud



Figura 7. Revisión de historia clínica para aplicar instrumento de recolección de datos para exponer adherencia a suplementación con multimicronutrientes



Figura 8. Aplicando ficha de recolección de datos de historia clínica de indagación de adherencia a suplementación con multimicronutrientes



Figura 9. Aplicación de cuestionario aplicado a la madre



Figura 10. Brindando información a las madres sobre los beneficios de la investigación a realizar



Figura 11. Aplicación de cuestionario aplicado a la madre



Figura 12. Aplicación de cuestionario a madres que acuden a la UPSS CRED



Figura 13. Madre de familia responde a preguntas de cuestionario



Figura 14. Aplicación de cuestionario a madre de familia



Figura 15. Aplicación de cuestionario para evaluar adherencia a suplementación con multimicronutrientes