

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



TESIS

**“Uso de micronutrientes percibido en madres de niños
menores de 3 años. Centro Poblado Santa Rita Baja,
Huánuco – 2022”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Fano Carnero, Lucía Soneli

ASESORA: Zegovia Santos, Luz Nelida

HUÁNUCO – PERÚ

2025

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (x)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (x)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73578675

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73325821

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0003-0953-3148

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"	40613742	0000-0002-6273-9818
2	Flores Quiñonez, Emma Aida	Magister en ciencias de la salud salud pública y docencia universitaria	22407508	0000-0001-6338-955X
3	Lazarte y Avalos, Ana Gardenia	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22419815	0000-0002-4296-0005



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 18 del mes de setiembre del año dos mil veinticinco, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | | |
|--------------------------------------|---|-------------|
| • DRA. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS | - | PRESIDENTA |
| • MG. ELER BORNEO CANTALICIO | - | SECRETARIO |
| • MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ | - | VOCAL |
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | - | ACCESITARIO |
| • MG. LUZ NELIDA ZEGOVIA SANTOS | - | ASESORA |

Nombrados mediante Resolución N° 3242-2025-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "USO DE MICRONUTRIENTES PERCIBIDO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA RITA BAJA, HUÁNUCO 2022"; presentado por el(la) Bachiller en Enfermería: LUCIA SONELI FANO CARNERO, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) APROBADO Por UNANIMIDAD, con el calificativo cuantitativo de 100% y cualitativo de Buena.

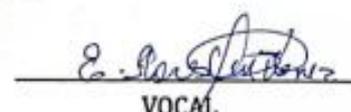
Siendo las 16:30 horas del día 18 del mes de SEPTIEMBRE del año 2025, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


PRESIDENTE

DRA. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS
Cod. 0000-0002-4296-0005
DNI: 22419815


SECRETARIO

MG. ELER BORNEO CANTALICIO
Cod. 0000-0002-6273-9818
DNI: 40613742


VOCAL

MG. EMMA AIDA FLORES QUIÑONEZ
Cod. 0000-0001-6338-955X
DNI: 22407508



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: LUCÍA SONELI FANO CARNERO, de la investigación titulada "USO DE MICRONUTRIENTES PERCIBIDO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA RITA BAJA, HUÁNUCO - 2022", con asesor(a) LUZ NÉLIDA ZEGOVIÁ SANTOS, designado(a) mediante documento: RESOLUCIÓN N° 746-2024-D-FCS-UDH del P. A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 18 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 19 de agosto de 2025



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

126. Fano Carnero, Lucía Soneli.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	3%
3	repositorio.upsjb.edu.pe Fuente de Internet	2%
4	tesis.ucsm.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	creativecommons.org Fuente de Internet	1%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



MANUEL E. ALIAGA VIDURIZAGA
D.N.I.: 71345687
cod. ORCID: 0009-0004-1375-5004

DEDICATORIA

A mis queridos padres, quienes siempre se han esforzado por darme lo mejor, por todos sus consejos y su apoyo incondicional en cada objetivo propuesto. A mis hermanos por ser mi soporte y ejemplo. A mis dos fieles compañeros Bruno y Lolo por haber estado a mi lado durante largas noches.

AGRADECIMIENTO

A Dios por sostenerme siempre en los buenos y malos momentos, y ser la fuente de todos mis anhelos.

A la Universidad de Huánuco por brindarme las facilidades para desarrollar mi carrera profesional.

A mis docentes del programa académico de Enfermería, quienes siempre me han brindado sus mejores consejos, por sus experiencias y conocimientos brindados en cada clase.

A mi asesora, Zegovia Santos, Luz Nelida, por siempre estar presta a mis interrogantes, por el apoyo constante durante el desarrollo de este trabajo de investigación.

Especialmente a las madres de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, por darme las facilidades del caso para que todo se desarrolle de la mejor manera.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VI
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VII
RESUMEN.....	VIII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN	X
CAPÍTULO I.....	12
DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	12
1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	12
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	15
1.3. OBJETIVOS.....	15
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	15
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	15
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	16
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES	17
CAPÍTULO II.....	18
MARCO TEÓRICO	18
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	18
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	18
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	19
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	20
2.2. BASES TEÓRICAS	22
2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES.....	23
2.4. HIPÓTESIS.....	26
2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL.....	26

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	26
2.5. VARIABLES.....	27
2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE.....	27
2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	28
CAPITULO III.....	30
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....	30
3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	30
3.1.1. ENFOQUE	30
3.1.2. ALCANCE O NIVEL	30
3.1.3. DISEÑO	30
3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA	31
3.2.1. POBLACIÓN	31
3.2.2. MUESTRA.....	31
3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS .31	
3.3.1. TÉCNICAS.....	31
3.3.2. INSTRUMENTOS.....	31
3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS.....	34
3.6. ASPECTOS ÉTICOS.....	34
CAPITULO IV.....	36
RESULTADOS.....	36
4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS.....	36
4.2. RESULTADOS INFERENCIALES.....	41
CAPITULO V.....	43
DISCUSIÓN.....	43
CONCLUSIONES.....	45
RECOMENDACIONES.....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	48
ANEXOS.....	54

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características demográficas de los infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022.....	36
Tabla 2. Características sociodemográficas de las madres del centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.....	37
Tabla 3. Uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022	38
Tabla 4. Distribución de frecuencias sobre la importancia de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022.....	38
Tabla 5. Distribución de frecuencias sobre la preparación de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022.....	39
Tabla 6. Distribución de frecuencias sobre efectos secundarios de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022	39
Tabla 7. Distribución de frecuencias sobre almacenamiento de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022	40
Tabla 8. Dimensiones del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022	40
Tabla 9. Comparación de medias del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022	41
Tabla 10. Comparación de medias de las dimensiones del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022.....	41

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA	55
ANEXO 2 INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	58
ANEXO 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	62
ANEXO 4 VALIDACIONES DEL INSTRUMENTO.....	63
ANEXO 5 PERMISOS	68
ANEXO 6 BASE DE DATOS.....	69

RESUMEN

Objetivo: Determinar el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Métodos. El tipo de investigación fue observacional, prospectivo, transversal y descriptivo, de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental – transversal descriptivo simple, cuya muestra fueron 129 madres, a quienes se aplicó el cuestionario de uso de micronutrientes.

Resultados. Se evidenció que la percepción frente al uso de micronutrientes fue inadecuada en un 82,9%, mientras que el 17,1% lo percibió como adecuado. En cuanto a la dimensión percepción sobre importancia, se encontró que el 82,2% fue inadecuado; en la dimensión percepción sobre preparación el 64,3% fue inadecuado; en la dimensión percepción sobre efectos secundarios el 98,4% fue inadecuado y en cuanto a la dimensión percepción sobre almacenamiento el 69% fue inadecuado. Asimismo, luego de aplicar la prueba de chi cuadrado, tanto la variable como sus dimensiones obtuvieron un nivel de sig inferior a 0,05; en consecuencia, se aprobó la hipótesis alterna y se opone a la nula.

Conclusión. La percepción frente al uso de micronutrientes en madres de niños menores de 3 años del centro poblado Santa Rita Baja, fueron valorados como inadecuado y adecuado, siendo estas diferentes, con un nivel de significancia menor a 0.05, predominando el inadecuado en un 82.9%, seguido del adecuado en un 17.1%.

Palabras clave: Micronutrientes, centro de salud, suplemento, vitamina, efectos secundarios.

ABSTRACT

Objective: To determine the perceived use of micronutrients in mothers of children under 3 years of age in the Santa Rita Baja population center, Huánuco 2022. **Methods.** The type of research was observational, prospective, cross-sectional and descriptive, with a quantitative approach, with a non-experimental design - simple descriptive cross-sectional, whose sample was 130 mothers, to whom the micronutrient use questionnaire was applied. **Results.** It was evidenced that the perception regarding the use of micronutrients was inadequate in 82.9%, while 17.1 % perceived it as adequate. Regarding the dimension of perception on importance, it was found that 82.2% was inadequate; in the perception on preparation dimension, 64.3% was inadequate; in the perception on side effects dimension, 98.4% was inadequate and regarding the perception on storage dimension, 69% was inadequate. Likewise, after applying the chi-square test, both the variable and its dimensions obtained a significance level less than 0.05; therefore, the alternative hypotheses were accepted and the null hypotheses were rejected. **Conclusion.** The perception regarding the use of micronutrients in mothers of children under 3 years of age in the Santa Rita Baja population center were valued as inadequate and adequate, these being different, with a significance level less than 0.05, with inadequate predominating at 82.9%, followed by adequate at 17.1%.

Key words: Micronutrients, health center, supplement, vitamin, side effects.

INTRODUCCIÓN

La cobertura global del uso de micronutrientes en polvo (chispitas) es variable, dependiendo de factores como las políticas nacionales, la infraestructura de administración sanitaria, la disponibilidad de requerimientos y el apoyo de organizaciones internacionales. A pesar de los esfuerzos y los avances, aún existen desafíos importantes en asegurar que todos los niños, especialmente aquellos en áreas rurales y de bajos recursos, tengan acceso a estos suplementos vitales para su desarrollo y salud ⁽¹⁾.

La carencia de hierro, en particular, surge de una sinfonía de elementos, siendo la dieta escasa en minerales y vitaminas la culpable principal. La escasez de hierro puede afectar el crecimiento cognitivo, especialmente si la anemia se manifiesta en el momento crucial la diferenciación cerebral y el crecimiento ⁽²⁾.

En el Centro Poblado Santa Rita Baja muchas progenitoras de infantes menores de 3 años carecen de información acerca del uso de los micronutrientes. Es decir, al recibirlos no tienen idea de cómo dárselos en la comida a sus niños, esto hace que los sobres de micronutrientes que reciben sean mal administrados o lo usen en la alimentación de sus animales y en el peor de los casos sean desechados.

En ese sentido la presente investigación se estructura a partir del capítulo I donde se describe la problemática del estudio, se plantean los objetivos y su justificación, además de evidenciar las limitaciones y la viabilidad.

El capítulo II se enfoca en el marco teórico que delimita la investigación, a partir de los antecedentes, sus fundamentos teóricos y conceptuales, así como las hipótesis y su respectiva operacionalización de variables.

El capítulo III trata sobre la metodología, su enfoque, alcance y diseño, donde se hace una descripción de la población para su posterior muestreo, además que se señalan las técnicas e instrumentos de recopilación de información.

En el capítulo IV nos enfocamos en los resultados investigativos, en base al procesamiento estadístico propuesto y evidenciándolas mediante tablas y figuras.

El capítulo V se basa en la discusión de aquellos hallazgos, contrastándolas con los antecedentes que se mencionan en el capítulo II, lo que nos va a permitir llegar a las conclusiones debidas.

Dichas conclusiones y sus posteriores recomendaciones se detallan en acápite independientes, permitiendo esbozar de la mejor manera el proceso investigativo.

CAPÍTULO I

DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

1.1. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

La cobertura global del uso de micronutrientes en polvo (chispitas) es variable, dependiendo de factores como las políticas nacionales, la infraestructura de administración sanitaria, la disponibilidad de requerimientos y el apoyo de organizaciones internacionales. A pesar de los esfuerzos y los avances, aún existen desafíos importantes en asegurar que todos los niños, especialmente aquellos en áreas rurales y de bajos recursos, tengan acceso a estos suplementos vitales para su desarrollo y salud ⁽¹⁾

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) ⁽³⁾ se evidenció que el uso de micronutrientes durante el año 2020 en algunos países fue desfavorable, México registró un 25,3% en infantes de entre 6 meses y 11 años, mientras que Colombia registraba un 26,9% en infantes de menos de 6 años. En Haití y Bolivia, la ingesta de micronutrientes solo alcanzó el 30%.

En el Perú el programa de chispitas ha sido implementado como parte de las estrategias nacionales para combatir la anemia por falta de hierro y otras deficiencias de micronutrientes. En muchos de estos países, los micronutrientes en polvo son distribuidos por el gobierno a través de los sistemas de salud pública, y en algunos casos, también se distribuyen en escuelas y centros de salud comunitarios, durante el primer semestre 2023, el consumo de micronutrientes en niños y niñas alcanzó un 32,2%. En la ciudad, el consumo alcanzó un 31,1%, mientras que, en el campo, un 35,4%. El índice de suplementación de micronutrientes en infantes de 6 a 35 meses se disparó en la Sierra (36,0%), superando a la Costa (30,3%) y Selva (32,3%) ⁽⁴⁾

Nicho K. ⁽⁵⁾ en su estudio realizado en Lima, en el año 2020 sobre Uso de micronutrientes y prevención de anemia en infantes de 6 a 36 meses encontró que en cuanto al uso de micronutrientes el 45.8% de madres presentaba un nivel deficiente, al igual que en sus dimensiones: medidas de conservación (55.4%), preparación (42.9%) e higiene (48.0%).

En cuanto al departamento de Huánuco, según el INEI, el porcentaje de infantes de 6 a 35 meses que suministraron micronutrientes en los últimos 7 días, en el año 2020 fue de 28,7% y en el año 2021 alcanzó un 41,3%, evidenciando resultados favorecedores. ⁽⁶⁾

En el Centro Poblado Santa Rita Baja muchas progenitoras de infantes menores de 3 años carecen de información acerca del uso de los micronutrientes. Es decir, al recibirlos no tienen idea de cómo dárselos en la comida a sus niños, esto hace que los sobres de micronutrientes que reciben sean mal administrados o lo usen en la alimentación de sus animales y en el peor de los casos sean desechados.

Entre las causas del uso de micronutrientes inadecuado tenemos la falta de concientización por parte de las progenitoras respecto a la alimentación de sus niños, la falta de estrategias adecuadas por parte del profesional sanitario y el MINSA para llegar a las madres y brindar charlas que puedan ser entendibles, el seguimiento continuo, visitas domiciliarias y evaluación en cada control CRED.

La carencia de hierro, en particular, surge de una sinfonía de elementos, siendo la dieta escasa en minerales y vitaminas la culpable principal. La escasez de hierro puede afectar el crecimiento cognitivo, especialmente si la anemia se manifiesta en el momento crucial la diferenciación cerebral y el crecimiento ⁽²⁾.

De acuerdo con UNICEF ⁽⁷⁾ los efectos del déficit de micronutrientes en infantes menores de 3 años traen consecuencias que son irreversibles ya que son considerados la población más frágil. Debido a que estos infantes comen en pocas cantidades es difícil que logren cubrir la correcta cantidad de necesidades de micronutrientes que deben alcanzar, la anemia por escases de hierro afecta a casi la mitad del mundo a pesar de que es un problema que puede prevenirse.

La OMS ⁽⁸⁾ menciona que las ingestas insuficientes de micronutrientes están relacionadas con la malnutrición, El cuerpo requiere diminutos nutrientes para fabricar enzimas, hormonas y otras sustancias vitales para su florecimiento y evolución. Los nutrientes más esenciales son el yodo, la

vitamina A y el hierro. Tus carencias amenazan gravemente la salud y el crecimiento global, especialmente de los pequeños.

Por otro lado, la Organización Panamericana de Salud (OPS) ⁽⁹⁾ explica que la deficiencia de micronutrientes puede ser la causa de problemas en la vista, poco peso en el nacimiento y restricción del crecimiento y desarrollo cognitivo de los infantes. La ingesta de comidas ricas en nutrientes y acompañados de vitaminas puede ayudar a la prevención de la deficiencia de micronutrientes.

Por ello la OMS Y UNICEF han impulsado la implementación de esta medida y Perú no es una exclusión. En la Directiva Sanitaria N° 056 del MINSA, se dicta que los micronutrientes Chispitas deben estar a disposición en cada centro estatal de salud y que su distribución debe ser universal a las madres de los pequeños desde los primeros seis meses de vida. Asimismo, señala que se debe consumir un sobre diariamente durante un año completo (360 sobres), y si el tratamiento se suspende, se debe reiniciar de nuevo ⁽¹⁰⁾

En el 2017 el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽¹¹⁾ dio a conocer el Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil y el Plan Nacional para la Reducción en el país: 2017-2021 con el fin de promover el crecimiento infantil para el progreso socioeconómico de la población peruana. Asimismo, fortificar las acciones de las instituciones y de los representantes encargados, con el fin de lograr los objetivos, evaluando y siguiendo las actividades programadas:

Y en el 2020 el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽¹²⁾ aprobó la norma de salud para el uso y suplementación de micronutrientes en polvo, con el fin de evitar la anemia infantil.

El cuestionario que se va a realizar en el estudio quiere dar a conocer la percepción que tienen las mamás acerca del uso de los micronutrientes y su importancia como método de prevención. Esperando que los datos que se obtengan en el estudio sirvan para evaluar el trabajo que viene realizando el personal de enfermería y el MINSA en cuanto al nivel de promoción de la salud.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cómo es el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión importancia en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?

¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión preparación en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?

¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión efectos secundarios de los micronutrientes según percepción en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?

¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión almacenamiento en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Determinar el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión importancia en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión preparación en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión efectos secundarios en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión efectos secundarios en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

La deficiencia de micronutrientes puede desencadenar muchos problemas de malnutrición, como la anemia y desnutrición infantil, causan problemas que pueden ser irreversibles para los niños y niñas.

La teoría de Nola Pender se asoció con este estudio ya que menciona que el ser humano debe ser orientado a conductas saludables para conservar su estado físico, la finalidad de esta investigación fue conocer la percepción que tienen las madres respecto al uso de micronutrientes, esta conducta logró prevenir en sus hijos la anemia y los problemas asociados a esta enfermedad y así poder conservar la salud en niños y niñas.

El estudio brindó información actual y verídica acerca de la percepción del uso de micronutrientes en progenitoras de infantes menores de 3 años, también sirvió como idea de investigación para la sociedad de investigación en el área de salud.

También sirvió como referencia para próximas investigaciones, favoreció a mejorar las estrategias sanitarias que brinda el Ministerio de Salud (MINSA) y como evidencia de la calidad de promoción de salud que brinda el personal de enfermería y a desarrollar nuevos conocimientos en los estudiantes y profesionales del ámbito de la salud.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Pertenece a la línea de investigación de enfermería promoción de la salud y prevención de la enfermedad, en el contexto práctico permitió mejorar la atención e interés del profesional sanitario al momento de brindar educación a las progenitoras para el cuidado de sus hijos con sesiones demostrativas preventivas y durante los controles CRED, brindar una correcta consejería por parte del personal de salud fue la clave para el uso adecuado de los micronutrientes en los niños, así se

logró minimizar los porcentajes de niños y niñas con anemia, esto contribuyó a mejorar los problemas de nutrición en los niños ya que las mamás recibieron la información adecuada y entendible acerca del tema.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Esta investigación se realizó con el objetivo de generar mayor interés por parte de todas las profesiones de la salud sobre la importancia de las actividades preventivas y promocionales. El instrumento utilizado pudo servir de guía para otras investigaciones o estudios que se realicen teniendo en cuenta la percepción y practica que tienen las madres de la localidad, lo cual favoreció a la educación de la población.

1.5. LIMITACIONES

La aplicación de las encuestas se vio limitada debido a la falta de disponibilidad de tiempo y al poco interés mostrado por algunas madres para participar en el estudio; sin embargo, se logró motivar su colaboración mediante explicaciones claras sobre la importancia de la investigación, lo que permitió obtener una muestra representativa.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Ecuador, en el año 2023 Rocafuerte A ⁽¹³⁾ realizó un estudio, el cual obtuvo como resultado que La falta de conocimiento alcanzó un 51%, siendo que, en los beneficios de la suplementación, el 56% mostró un conocimiento adecuado y el 46% mostró un conocimiento deficiente; en la gestión del suplemento, el 54% mostró un conocimiento deficiente. En el ámbito de las prácticas seguras de suplementación, el 40% tuvo acciones incorrectas, destacando que en las medidas de higiene un 69% hizo una acción correcta y un 31% hizo una acción incorrecta; en la elaboración del suplemento, un 59% hizo una acción correcta y un 41% hizo una acción incorrecta. Concluyó que la habilidad de las madres para administrar micronutrientes a sus hijos determina si los pequeños padecen de anemia ferropénica.

En Bolivia, en el año 2021 Vargas M ⁽¹⁴⁾ en su tesis, la cual obtuvo como resultado que el 45,1% de las madres desconoce los beneficios de las chispitas nutricionales, un 15,5% logra prevenir la anemia, un 12,7% domina la anemia con una receta adecuada y un 39,4% afirma que es un desafío cumplir con los tiempos de tratamiento. Concluyó que, entre los infantes de 6 a 59 meses, la incidencia de anemia fue alarmante, con 7 de cada 10 niños aun padeciendo algún tipo de anemia. Alrededor de 5 de cada 10 progenitoras no tienen una buena adherencia a las Chispitas nutricionales, debido a la ignorancia sobre sus ventajas, métodos de preparación y su origen urbano.

En Colombia en el año 2020 Marín C, Oliveros H, Villamor E, Mora M. ⁽¹⁵⁾ realizaron un estudio donde obtuvieron como resultado que de 2.660 escolares. El 76 % de los hogares enfrentaba la sombra de la inseguridad alimentaria, de los cuales un 11,6 % padecía hambre severa. La carencia marginal de vitamina B12 alcanzó el 17 %, mientras que las deficiencias de vitamina A y cinc alcanzaron un 14 % y un 1,4 %,

respectivamente. A pesar de que se detectaron índices menores de vitamina A (-0,009 $\mu\text{mol/L}$; IC95% -0,13 - 0,03 $\mu\text{mol/L}$), vitamina B12 (-19,57 pmol/L ; IC95% -72,55 - 29,94 pmol/L) y folato (-9,25 nmol/L ; IC95% -29,55 - 18,66 nmol/L) en los niños sometidos a inseguridad alimentaria con hambre severa, al compararlos con los no sometidos, las diferencias estadísticamente no fueron notables. Concluyeron que los valores de micronutrientes o sus carencias en los estudiantes no se vincularon con la inseguridad alimentaria.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Arequipa, en el año 2022 Orihuela E y Orihuela L ⁽¹⁶⁾ realizaron un estudio donde obtuvieron como resultado que respecto a su variable Actitud de las madres de los niños de 6 a 35 meses existe rechazo por parte de las madres en un 61% y el 39% muestra aceptación y en cuanto a su variable Suministro de micronutrientes indicaron que el 52% de las madres presentan un grado alto, seguido de 47% y 2% grado bajo y medio respectivamente. que hay una conexión entre las actitudes maternas y los pequeños de 6 a 35 meses y la entrega de micronutrientes.

En Lima, en el año 2020 Nicho K ⁽⁴⁾ en su tesis donde obtuvo como resultado que en cuanto al uso de micronutrientes el 45.8% presenta un nivel deficiente, al igual que en la dimensión medidas de higiene con un 48.0%, en la elaboración con un 42.9% y en la conservación con un 55.4%. El 44.1% asegura una prevención constante de anemia, siendo la alimentación rica en hierro 48.0%, la leche materna 54.2% y la limpieza alimentaria 50.3%. Nicho concluye que la administración de micronutrientes y la prevención de anemia en infantes de 6 a 36 meses del C.S. Primavera, tienen una conexión directa.

En Lima, en el año 2021 Peña Y. ⁽¹⁷⁾ en sus tesis, el cual resultó que el 57% de las progenitoras rondaban los 31-40 años, un 36% cursaba estudios secundarios y un 60% ejercía como cuidadoras del hogar. El 51% de los infantes es femenino, y el 67 % tenía entre seis y doce meses cuando comenzaron a recibir los micronutrientes. El 62% de las progenitoras poseen una vasta comprensión de los micronutrientes y

se mantienen fieles. El 47% posee un profundo entendimiento del contenido, el 82% domina la administración y un 64% de las madres domina la conservación, Peña concluyó que no se halló una conexión notable entre la sabiduría de las madres sobre el manejo de micronutrientes y su compromiso con ellos. Se descubrió una conexión notable entre la preservación de los micronutrientes y la adherencia en infantes de entre 6 y 35 meses.

En Tumbes, en el año 2023 Falla E ⁽¹⁸⁾, realizó un estudio donde los resultados que obtuvo fueron que El 74% de las madres mostró una comprensión aceptable de los micronutrientes, mientras que un notable 98% de las encuestadas mostró prácticas correctas, mientras que un modesto 2% reveló prácticas incorrectas. Falla concluyó que No hay vínculo entre el saber y las acciones en relación con los micronutrientes.

En Huancayo en el año 2023 Mamani M y Navarro P ⁽¹⁹⁾, realizaron un estudio donde los resultados obtenidos determinaron que No hay vínculo entre la correcta elaboración de los micronutrientes y la prevención de la anemia ($0,690 > 0,005$); entre la correcta administración de estos y la prevención de la anemia ($0,488 > 0,005$); y entre la correcta conservación de estos y la prevención de la anemia (la significancia asintótica bilaterales es de $0,041 > 0,05$). Concluyeron que no hay vínculo entre la comprensión del consumo de micronutrientes y la capacidad de prevenir la equivalencia asintótica bilateral de $0,779 > 0,005$.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, en el año 2020 Custodio L ⁽²⁰⁾, realizó un estudio el cual obtuvo como resultado que el 60% de las progenitoras suministran los micronutrientes de manera incorrecta, y los principales elementos que influyen en la mala administración en infantes de 6 a 35 meses son; dentro de los elementos sociales, el tipo de seguro de los usuarios, en la población, el estado civil, la cantidad de hijos, en la cultura, el saber sobre la elaboración de micronutrientes, y en las instituciones, la lejanía del hogar del Centro de Salud, horario de atención del centro de salud, participación en sesiones demostrativas, orientación sobre el uso de

micronutrientes, considerando los elementos vinculados un su preparación, la cantidad de alimentos en los que se incorporan y la proporción de micronutrientes empleados en la preparación. En conclusión, la mala administración de micronutrientes se debe a diversos factores sociales, demográficos, culturales y vinculados a la elaboración de estos.

En Huánuco en el año 2021, Huari D, Mandujano J, Nieves L ⁽²¹⁾ realizaron un estudio donde obtuvieron como resultado que en La evaluación de la anemia reveló que un 53,8% padecía de anemia moderada, un 42,5% experimentó anemia severa y un 3,8% experimentó retraso en su desarrollo infantil temprano. De igual manera, se determinó un valor Sig=0.00, con una sig $p < 0.05$, lo que indica que la anemia ferropénica está íntimamente vinculada al desarrollo infantil temprano en los pequeños de 1 a 2 años. Concluyeron que la anemia ferropénica en infantes de entre 1 y 2 años encuentra una conexión profunda con el crecimiento inicial en el C.S. Pillco Marca – 2021.

En Huánuco en el año 2022, Vara G ⁽²²⁾ realizó un estudio donde obtuvo como resultado que, según la incidencia de anemia ferropénica, un 20,1% experimentó una anemia moderada. Asimismo, la incidencia de anemia varía según la edad: un 9,0% de infantes de 1 año 11 meses experimentó una leve anemia, y el género ($p=0,036$): un 10,4% de las mujeres padecieron anemia leve, y el peso/talla ($p=0,004$): un 19,4% se encontraba en su rango normal, peso/edad ($p=0,038$) el 18,9% tuvieron anemia leve fueron de rango normal, un 17,8% padeció anemia leve en su rango habitual, recibiendo entre 1 y 5 controles de tratamiento, recibiendo suplementación ($p=0,00$) un 10,4% de pacientes con anemia leve recibieron gotas de sulfato ferroso y seguimiento domiciliario ($p=0,00$) un 20,1% de pacientes con anemia leve recibieron Gotas de sulfato ferroso y seguimiento domiciliario. Resultó que hay una disparidad en la incidencia de anemia ferropénica en los infantes menores de cinco años.

2.2. BASES TEÓRICAS

TEORÍA DE NOLA PENDER

Nola Pender ⁽²³⁾ argumenta en su teoría Modelo de promoción de la salud que existen factores cognitivos y perceptuales que pueden ser modificados por el individuo con el fin de mejorar las conductas de salud mediante la promoción de salud. Se fundamenta en educar a los individuos con el fin de mantener y llevar una vida sana.

Esta teoría nos habla acerca de lo importante que es desarrollar la educación en las personas, para que puedan mejorar su cuidado y como llevar estilos de vida sana ya que de este modo habrá menos personas enfermas, el país tendrá menores requerimientos y nuestras próximas generaciones tendrán un mejor futuro. Esta teoría y la promoción de la salud aspiran a desentrañar la manera en que las personas deciden sobre su bienestar físico y mental ⁽²⁴⁾

Asimismo, lo que se quiere lograr con este proyecto es promover prácticas saludables, precisamente el uso correcto de micronutrientes para los niños y con esto lograr conductas saludables para la prevención de la anemia, como lo es el dispendio de los micronutrientes.

Esta teoría se adapta al estudio ya que es importante la promoción de la salud mediante sesiones demostrativas y charlas para que se puedan mejorar las prácticas de salud, así las madres mejorarán su percepción acerca del uso de suplementos que se les brinda para sus niños.

TEORÍA DE VIRGINIA HENDERSON

Otra de las teorías que se asocia a este estudio es el de Virginia Henderson ⁽²⁵⁾, propuso que el enfermero debe ayudar al paciente a alcanzar el máximo nivel de salud posible. Esta teoría se enfoca en la importancia de que el enfermero facilite la independencia del paciente en sus actividades diarias, con el objetivo de mantener o mejorar su salud. En la promoción de la salud, la teoría de Henderson se aplica promoviendo la independencia del paciente a través de intervenciones educativas y de autocuidado, para que los pacientes puedan decidir con sabiduría sobre su bienestar y cultivar una vida sana con el paso del tiempo.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

USO DE MICRONUTRIENTES

Su uso como suplemento es importante en niños cuando inician su alimentación complementaria a partir de los 6 meses, es necesario para prevenir la anemia, durante esta edad los niños necesitan gran aporte de hierro y otros complementos para poder tener un crecimiento y buen desarrollo cognitivo. El MINSA ⁽²⁶⁾ otorga de forma gratuita los micronutrientes indicando que los niños deben consumirlos hasta los 35 meses. Es importante el uso de estos suplementos para enriquecer la calidad de salud nutricional de los infantes y evitar que desarrollen otras enfermedades.

Es imprescindible garantizar que los infantes ingieran la totalidad del sobre de micronutrientes debido a sus altas demandas nutricionales ⁽¹²⁾

PERCEPCIÓN

Para Vargas ⁽²⁷⁾ se define como el comportamiento que engloba el proceso de selección y generación simbólica de la experiencia sensorial, cuyas restricciones se encuentran en las capacidades biológicas humanas y el desarrollo de la capacidad inherente del ser humano para la generación de símbolos. Establece que la percepción es el proceso cognitivo de la conciencia que implica reconocer, entender e interpretar para formar juicios sobre las sensaciones derivadas del entorno social y físico, donde participan otros procesos mentales como la simbolización, memoria y aprendizaje.

La definición propuesta por el psicólogo Ginebrino ⁽²⁸⁾ menciona que la percepción que hacemos de los objetos o de sus acciones, a través del contacto directo y presente.

MICRONUTRIENTES

Para el MINSA ⁽²⁹⁾, los micronutrientes en polvo son vitaminas y minerales que incrementan la nutrición de la dieta infantil y contribuyen a prevenir la anemia, facilitando así un crecimiento saludable y robusto. Incluyen cinco: Zinc (5mg), Vitamina A (30 µg RE), Vitamina C (30mg), Hierro (12,5 mg), Ácido Fólico (160 µg).

Son vitaminas y minerales entre estos el hierro y ácido fólico que sirven para la prevención de la anemia por déficit de hierro en niños y niñas. Estos deben consumirse y ser mezcladas con la comida principal del día ⁽³⁰⁾

Si bien no se necesitan grandes cantidades, no dejan de ser necesarios para el buen funcionamiento fisiológico del cuerpo humano, esto hace que sean necesarios.

Los más reconocidos incluyen:

- La vitamina A, C y E.
- Minerales como el magnesio, hierro y cobre
- Elementos nutricionales tales como el selenio, cobre, flúor y selenio ⁽³¹⁾

Preparación de los micronutrientes ⁽³²⁾

Los micronutrientes no requieren cocción, simplemente deben ser incorporados en una ración de alimento espeso de los infantes, ya sea en forma de papilas, purés o segundos alimenticios.

Paso 1: Higienización de manos con agua y jabón

- La madre tiene que lavarse las manos antes de preparar y para brindar los alimentos.

Paso 2: Separar dos cucharadas de comida y dejar entibiar

- La dieta debe ser abundante
- Se selecciona la comida indicada para cada edad y se separa una porción de dos cucharadas para dejarlas entibiar.

Paso 3: Abre el recipiente de micronutrientes

- Los micronutrientes son un polvo blanco, no tienen sabor ni olor.

Paso 4: Echar el contenido del sobre en porción que se separó y se dejó entibiar

- Evitar añadir los micronutrientes en comidas muy calientes ya que el hierro se derrite y va a producir un mal sabor y olor.
- Se aconseja incorporar los micronutrientes en alimentos como tibias y espesas.

Paso 5: Mezclar la comida con los micronutrientes

- No es recomendable mezclar con jugos, sopas o refrescos porque al mezclarlos con estos líquidos, los micronutrientes

suben y se adhieren a un lado del vaso y se pierden propiedades.

Paso 6: Cuando esté lista darle de comer al niño las dos cucharadas de comida previamente separadas y mezcladas, después seguir con la demás comida.

- Se debe suspender la ingesta si el niño presenta alguna enfermedad o esté recibiendo antibiótico, cuando termine este periodo el niño debe seguir con el consumo diario de micronutrientes. ⁽³³⁾

EFFECTOS SECUNDARIOS

Según el Ministerio de Salud (MINSA) ⁽³⁴⁾ algunos de los efectos secundarios después del consumo de micronutrientes podrían ser las heces podrían oscurecerse y surgir incomodidades como el estreñimiento o las deposiciones dispersas, las náuseas y los vómitos. Estas incomodidades suelen ser ligeras, transitorias y desaparecen entre una y dos semanas.

Por otro lado, el Ministerio de salud y protección (MINSALUD) ⁽³⁵⁾ menciona en su guía práctica para el uso de micronutrientes en polvo que los niños o niñas pueden presentar heces oscuras, es una situación normal, debido al aporte de hierro. Es posible que algunos niños o niñas presenten uno o dos episodios de diarrea al iniciar el consumo de Micronutrientes en Polvo, ante lo cual no es necesario alarmarse.

ALMACENAMIENTO

Para el MINSA ⁽³²⁾, Una vez entregado, el complemento nutricional debe ser conservado y almacenado de manera adecuada. El espacio de almacenaje debe ser limpio, exento de plagas y de contaminación por sustancias químicas o residuos, e idealmente resguardado frente a condiciones meteorológicas desfavorables.

Estos sobres deben estar bien cerrados y resguardados del sol, el calor y la humedad en un rincón fresco, seguro y alejado de los niños, para prevenir cualquier ingesta involuntaria que podría desencadenar una intoxicación.

ANEMIA

Según la OMS ⁽³⁶⁾ es una dolencia en la que los glóbulos rojos o la hemoglobina que los envuelve están por debajo del promedio. Es un desafío

de salud pública global que impacta especialmente a los infantes, a las mujeres durante su ciclo menstrual (por la pérdida de sangre durante la menstruación), a las futuras madres y a las futuras puérperas. La OMS estima que la anemia impacta a un 20% de los infantes de 6 a 59 meses, a un 37% de las futuras madres y a un 30% de las mujeres de entre 15 y 49 años.

DESNUTRICIÓN INFANTIL

Según UNICEF ⁽³⁷⁾, la desnutrición en niños surge cuando estos no obtienen los nutrientes requeridos para un crecimiento y desarrollo sanos. Este inconveniente surge cuando existen carencias en el consumo de nutrientes vitales, tales como minerales, proteínas y vitaminas.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: El uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ho: El uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: La importancia sobre micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ho₁: La importancia sobre micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ha₂: La preparación de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ho₂: La preparación de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ha₃: Los efectos secundarios de los micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuado en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ho₃: Los efectos secundarios de los micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuado en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ha₄: El almacenamiento de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuado en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Ho₄: El almacenamiento de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuado en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE INDEPENDIENTE

Uso de micronutrientes

Variables de caracterización

Características sociodemográficas del niño

- Edad
- Género

Características sociodemográficas de la madre

- Edad
- Grado de estudio
- Estado civil
- Cuidador del niño (a)

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	TIPO DE VARIABLE	VALORES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	INSTRUMENTOS
VARIABLE INDEPENDIENTE								
Uso de Micronutrientes	La percepción es un arte mental que, mediante los sentidos, capta datos y moldea una imagen más o menos fiel del entorno.	Se evaluará el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años. Sí No	Importancia	Categórica	Adecuada (3-5) Inadecuada (0-2)	Creencia sobre la importancia de los MNN	Nominal	ANEXO 2 Cuestionario uso de micronutrientes
			Preparación	Categórica	Adecuada (3-5) Inadecuada (0-2)	Pasos de la preparación de MNN		
			Efectos secundarios	Categórica	Adecuada (2) Inadecuada (0-1)	Consecuencias del consumo de MNN		
			Almacenamiento	Categórica	Adecuada (2-3) Inadecuada (0-1)	Conservación de MNN		
VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN								
Características sociodemográficas	Son las peculiaridades biológicas, socioeconómicas y culturales que caracterizan a la población	Se determinarán las características sociodemográficas del niño	Edad	Numérico	Años cumplidos		De razón	ANEXO 1 Cuestionario de características sociodemográficas
			Genero	Categórico	Categorías de genero	Masculino Femenino	Nominal	
		Se determinarán las características	Edad	Numérico	Años cumplidos		De razón	

	analizada, seleccionando aquellas que puedan ser evaluadas. Modalidad en los múltiples escenarios donde el individuo se despliega.	sociodemográficas de la madre	Grado de estudio	Categorico	Nivel de estudio alcanzado	Sin estudios Primaria Secundaria Superior	Ordinal	
			Estado civil	Categorico	Situación civil	Soltera Separada Casada Conviviente	Nominal	
			Cuidador del niño	Categorico	Quien se encarga del niño	Madre Padre Otros	Nominal	

CAPITULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio según la manipulación del investigador fue observacional, según la aplicación del instrumento fue prospectivo ya que los datos que se tomaron fueron actuales y se hizo seguimiento. De acuerdo a la cantidad de mediciones fue transversal porque las encuestas se llevaron a cabo en un solo momento. Y descriptivo porque solo se describió una variable en el estudio.

3.1.1. ENFOQUE

El enfoque del estudio fue cuantitativo por que se recogió la información, mediante una encuesta para poder determinar el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

El estudio adoptó un nivel descriptivo, el cual busca describir y definir las características de un fenómeno, grupo o circunstancia específica. Esta forma de investigación se centró en la recopilación de información que permita entender la realidad en cuestión, evitando la intervención o alteración de las variables.

3.1.3. DISEÑO

Fue no experimental de tipo transversal descriptivo simple, porque su propósito fue conocer las propiedades de la variable del estudio.



Donde:

M: Progenitores de infantes menores de 3 años.

O: Uso de micronutrientes

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Fue compuesta por 129 madres de infantes menores de 3 años. Para delimitar con precisión el tamaño muestral, se consideraron los criterios de inclusión y exclusión determinados en el estudio. La información fue proporcionada por el profesional de salud del Centro Poblado Santa Rita Baja.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Progenitoras que accedieron a ser partícipes en el estudio firmando el consentimiento informado.

Progenitoras que pertenecen al Centro Poblado de Santa Rita Baja.

Progenitoras de infantes menores de 3 años.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Progenitoras que no quisieron firmar el consentimiento informado.

Progenitoras que pertenecen a otros Centros Poblados.

Progenitoras de infantes mayores de 3 años.

UBICACIÓN EN TIEMPO Y ESPACIO

La presente tesis se realizó en el C.P. Santa Rita Baja, ubicado en el distrito de Chaglla, provincia de Huánuco durante el año 2022.

3.2.2. MUESTRA

Se trabajó con una población muestral de 129 madres.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS

La técnica usada en el estudio fue la encuesta, con el objetivo de recolectar datos acerca del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años.

3.3.2. INSTRUMENTOS

El estudio utilizó como instrumento el cuestionario, tales como:

Cuestionario sobre características sociodemográficas (anexo 1): consta de 2 partes, la primera fue sobre los datos del niño, edad y

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE USO DE MICRONUTRIENTES	
Técnica de administración	Entrevista
Nombre de instrumento	Cuestionario de uso de micronutrientes
Objetivo del instrumento	Evaluar el uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años en el C.P Santa Rita Baja
Autor	Elaboración propia
Estructura del instrumento	Compuesta por 15 preguntas dividido en 4 dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> • Importancia (5 preguntas) • Preparación (5 preguntas) • Efectos secundarios (2 preguntas) • Almacenamiento (3 preguntas)
Baremación del instrumento	<p>Baremación general:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada (1 al 7) • Adecuada (8 al 15) <p>Baremación por dimensión:</p> <p>Micronutrientes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada (0-2) • Adecuada (3-5) <p>Preparación</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada (0-2) • Adecuada (3-5) <p>Efectos secundarios</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada (0-1) • Adecuada (2) <p>Almacenamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadecuada (0-1) • Adecuada (2-3)
Momento de aplicación	El instrumento se administrará durante los controles CRED y visitas domiciliarias.
Tiempo de aplicación	15 minutos por madre

género, la segunda fue sobre datos de las progenitoras, grado de estudio, edad, estado civil y cuidador del niño.

Cuestionario sobre el uso de micronutrientes (anexo 2): estuvo compuesto por 4 dimensiones, Importancia (5 ítems), preparación de los micronutrientes (5 ítems), Efectos secundarios (3 ítems) y almacenamiento (2 ítems).

VALIDACIÓN POR JUICIO DE EXPERTOS

El análisis se llevó a cabo bajo la mirada experta, permitiéndonos verificar si los contenidos de los instrumentos están en armonía con las preguntas (ítems) del instrumento. En esta investigación, participaron cinco jueces expertos en la materia.

Juez	Nombres	Observación
J1	Lic. Rocío Cárdenas Córdova	Aplicable
J2	Lic. Cledia Silva Zelada	Aplicable
J3	Lic. Elith Cecith Cervantes Meza	Aplicable
J4	Mg. Alicia Mercedes Carnero Tineo	Aplicable
J5	Lic. Jhon Atencio Muñoz	Aplicable

CONFIABILIDAD

Para la determinación de la confiabilidad el 20 de septiembre del año 2022 se efectuó la prueba piloto en 20 progenitoras de infantes menores de 3 años que asisten al C.S. Amarilis; y contestaron los instrumentos de medición siguiendo los protocolos establecidos para la recolección de datos.

Con los hallazgos de la investigación piloto se identificó la confiabilidad del instrumento del uso de micronutrientes, realizando el análisis con el coeficiente de Kuder-Richardson 20 (KR-20), dado que los ítems eran de tipo dicotómico. El valor obtenido fue de 0,927 calificándose como muy buena, validando su aplicación en la recolección de datos.

3.4. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

Para la aplicación del estudio se realizó lo siguiente:

- Se envió una solicitud para la autorización al presidente del C.P. Santa Rita Baja del distrito de Chaglla para poder aplicar el estudio.
- Se les explicó a las progenitoras de infantes menores de 3 años el objetivo de la investigación.
- Se aplicó el consentimiento informado a todas las madres que acepten participar del estudio.
- Se recolectó los datos a través de los cuestionarios.

- Se analizó los datos en el programa estadístico SPSS v. 25 para la elaboración de tablas y gráficos.
- Se elaboró el informe final.

3.5. TÉCNICAS PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS DATOS

Se trazaron las siguientes etapas:

- 1. Revisión de los datos:** Se analizó las respuestas del instrumento, seleccionando todos los datos validos e inválidos.
- 2. Codificación de los datos:** De acuerdo con la cantidad de muestra se codificaron los instrumentos hasta llegar al tamaño de la muestra.
- 3. Procesamiento de los datos:** La información obtenida se elaboraron en el programa Excel y seguido se van a vaciar los datos recolectados al Spss.
- 4. Plan de tabulación de datos:** De acuerdo con las variables se le dio un valor a cada uno en números para poder realizar las tablas.
- 5. Análisis descriptivo:** Se realizó un análisis descriptivo a través de tablas y/o gráficos según a las variables analizadas.
- 6. Análisis inferencial:** La comprobación de la hipótesis se llevó a cabo desarrollando un análisis estadístico univariado mediante la prueba no paramétrica de Chi Cuadrado, con el programa estadístico SPSS 24.0, mediante la comprobación de hipótesis con una significancia $< 0,05$ con intervalos de confianza al 95%.

3.6. ASPECTOS ÉTICOS

- **Autonomía:** Este principio fue respetado en los pobladores que participen de la investigación, ya que contaron con el consentimiento informado y se les explicó que pueden negarse a participar, si así lo desean.
- **Beneficencia:** Este principio fue respetado ya que la presente investigación en ejecución ayudó a brindar información al personal de la salud, para así buscar estrategias que ayudan a mejorar la actitud de la población.

- **No maleficencia:** Este principio fue respetado porque no hubo riesgo para los participantes, ya que la información brindada solo sirvió para la ejecución del proyecto asegurándole su total confidencialidad.
- **Justicia:** Este principio fue respetado porque todos los participantes fueron tratados con respeto y equidad, sin discriminación alguna.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. RESULTADOS DESCRIPTIVOS

Tabla 1. Características demográficas de los infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Características sociodemográficas del infante	n = 129	
	fi	%
Edad en años		
Menor de 1 año	28	21,7
De 1 a 2 años	86	66,7
De 3 años	15	11,6
Género		
Masculino	65	50,4
Femenino	64	49,6

Al analizar las características sociodemográficas de los infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, se pudo apreciar que sobresalieron los niños entre 1 a 2 años, asimismo con respecto al género se evidenció que la distribución es bastante equilibrada, con una ligera mayoría masculina.

Tabla 2. Características sociodemográficas de las madres del centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Características sociodemográficas	n = 129	
	fi	%
Edad en años		
18 a 20 años	19	14,7
21 a 30 años	94	72,9
31 a 40 años	16	12,4
Estado civil		
Soltera	20	15,5
Conviviente	93	72,1
Casada	13	10,1
Separada	3	2,3
Grado de estudios		
Primaria	40	31,0
Secundaria	78	60,5
Superior	11	8,5
Cuidador del niño		
Madre	98	76,0
Otros	31	24,0

En relación a las características sociodemográficas de las progenitoras del C.P. Santa Rita Alta, se observó que sobresalieron aquellas madres con edades entre 21 a 30 años, asimismo en su mayoría eran convivientes, predominando como grado de instrucción secundaria y, por último, como cuidador del niño se obtuvo que mayoritariamente son las madres quienes los cuidan.

Tabla 3. Uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Uso de micronutrientes	fi	%
Inadecuado	107	82,9
Adecuado	22	17,1
Total	129	100,0

En base a los resultados de la variable uso de micronutrientes se observó que en su mayoría las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, percibieron un uso inadecuado de micronutrientes.

Tabla 4. Distribución de frecuencias sobre la importancia de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Importancia	Si		No	
	fi	%	fi	%
¿Cree que es importante que su niño consuma micronutrientes?	47	36,4	82	63,6
¿Cree que los micronutrientes previenen la anemia?	15	11,6	114	88,4
¿Los micronutrientes son para niños(a) entre los 6 y 35 meses?	23	17,8	106	82,2
¿Está de acuerdo con el consumo de micronutrientes durante 12 meses?	23	17,8	106	82,2
¿Usted sabe cuántos sobres de micronutrientes en polvo debe consumir diario su niño(a)?	38	29,5	91	70,5

En base a los resultados de los ítems de la dimensión, la mayoría de madres no consideraba importante el consumo de micronutrientes y desconoció que previenen la anemia. También hay poca claridad sobre la edad adecuada para su uso y el tiempo que deben ser administrados. Además, muchas no sabían cuántos sobres deben dar a sus hijos diariamente, lo que refleja un conocimiento limitado sobre su correcta utilización.

Tabla 5. Distribución de frecuencias sobre la preparación de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Preparación	Si		No	
	fi	%	fi	%
¿Los micronutrientes se mezclan con alimentos tibios y espesos?	40	31,0	89	69,0
¿Los micronutrientes se mezclan con una porción de la comida que le da a su niño diariamente?	41	31,8	88	68,2
¿Cree que debe tener en cuenta los pasos indicados al momento de preparar los micronutrientes?	53	41,1	76	58,9
¿Se puede mezclar los micronutrientes con cualquier alimento?	45	34,9	84	65,1
¿Se debe suspender el consumo si el niño(a) presenta alguna enfermedad o esté recibiendo antibiótico?	53	41,1	76	58,9

En base a los resultados de los ítems de la dimensión, se evidenció que la mayoría de madres no conoce adecuadamente cómo preparar los micronutrientes, ya que no los mezclan con alimentos tibios y espesos ni con una porción de la comida diaria. Asimismo, muchas no consideraron necesario seguir los pasos indicados en la preparación, ni tienen claro si estos pueden mezclarse con cualquier alimento. También existió confusión respecto a si deben suspenderse durante una enfermedad o tratamiento con antibióticos. Estos resultados reflejan un conocimiento limitado sobre la preparación correcta de los micronutrientes.

Tabla 6. Distribución de frecuencias sobre efectos secundarios de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Efectos secundarios	Si		No	
	fi	%	fi	%
¿Después de consumir los micronutrientes es normal que el niño presente heces oscuras, diarreas o estreñimiento?	23	17,8	106	82,2
¿Los malestares leves deben desaparecer a las 2 semanas?	2	1,6	127	98,4

En base a los resultados de los ítems de la dimensión, se demostró que la mayor parte de progenitoras desconoce que después de consumir micronutrientes pueden presentarse efectos secundarios como heces oscuras, diarrea o estreñimiento. Además, casi todas desconocen que estos malestares leves deberían desaparecer en un plazo de dos semanas, lo que

refleja un bajo nivel de información sobre las posibles reacciones y su manejo adecuado.

Tabla 7. Distribución de frecuencias sobre almacenamiento de micronutrientes según percepción de las progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Almacenamiento	Si		No	
	fi	%	fi	%
¿Los micronutrientes de deben guardar en un lugar donde no llegue el sol y no haya humedad?	45	34,9	84	65,1
¿Los sobres de micronutrientes se deben conservar bien cerrados?	40	31,0	89	69,0
¿Tiene idea de dónde y cómo deben almacenar los micronutrientes en casa?	29	22,5	100	77,5

En base a los resultados de los ítems de la dimensión, se evidenció que la mayoría de madres no tiene claridad sobre las condiciones adecuadas para almacenar los micronutrientes, ya que desconocen la importancia de mantenerlos en lugares sin sol ni humedad, conservar bien cerrados los sobres y conocer cómo deben almacenarlos correctamente en casa. Esto evidenció una deficiencia en el conocimiento sobre el cuidado adecuado de estos suplementos.

Tabla 8. Dimensiones del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Importancia		fi	%
Inadecuado		106	82,2
Adecuado		23	17,8
Preparación		fi	%
Inadecuado		83	64,3
Adecuado		46	35,7
Efectos secundarios		fi	%
Inadecuado		127	98,4
Adecuado		2	1,6
Almacenamiento		fi	%
Inadecuado		89	69,0
Adecuado		40	31,0

En cuanto a las dimensiones de la variable de estudio, se evidenció que la mayor parte de progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja perciben un uso inadecuado de los micronutrientes en todas estas dimensiones.

4.2. RESULTADOS INFERENCIALES

Tabla 9. Comparación de medias del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Uso de micronutrientes	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba χ^2	Significancia (p valor)
Inadecuado	107	82,9	64.5		
Adecuado	22	17,1	64.5	56.008	0,000
Total	129	100,0			

Al efectuar la comparación de proporciones del uso de micronutrientes percibido en madres de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco en el grupo de estudio, las proporciones comparadas eran estadísticamente diferentes, lo que indicaba que, en promedio, predominaban el uso inadecuado. Así lo demostró el procedimiento de contraste de hipótesis, obtenido mediante la prueba no paramétrica chi-cuadrado, que indicó un nivel de sig menor a 0,05.

Tabla 10. Comparación de medias de las dimensiones del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022

Dimensiones de uso de micronutrientes	fi	%	Frecuencia esperada	Prueba χ^2	Significancia (p valor)
Importancia					
Inadecuado	106	82,2	64.5	53.403	0,000
Adecuado	23	17,8	64.5		
Preparación					
Inadecuado	83	64,3	64.5	10.612	0.001
Adecuado	46	35,7	64.5		
Efectos secundarios					
Inadecuado	127	98,4	64.5	121.124	0.000
Adecuado	2	1,6	64.5		
Almacenamiento					
Inadecuado	89	69,0	64.5	18.612	0.000
Adecuado	40	31,0	64.5		

Al realizar la comparación de proporciones de las dimensiones del uso de micronutrientes percibido en progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco se conoció que el procedimiento de contraste de hipótesis realizado con la prueba no paramétrica del chi cuadrado, se demostró que las muestras comparadas en todas las dimensiones fueron significativa estadísticamente, por lo que se rechazó las

hipótesis nula y predominaron el uso inadecuado, importancia (p: 0.000), preparación (p: 0.001), efectos secundarios (p: 0.000) y almacenamiento (p: 0.000).

CAPITULO V

DISCUSIÓN

La investigación se realizó teniendo como objetivo determinar el uso de micronutrientes percibido en madres de infantes menores de 3 años en el C.P. Santa Rita Baja, Huánuco 2022; en ese sentido, una vez ejecutado los instrumentos, de manera general se definió que el uso de micronutrientes es percibida predominantemente con el uso inadecuado para el 82.9%; mientras que para las dimensiones; importancia 82,2% uso inadecuado, para la dimensión preparación 64,3% uso inadecuado; para efectos secundarios 98,4% uso inadecuado y almacenamiento 69% uso inadecuado.

Así mismo, se mostró que la prueba no paramétrica de chi-cuadrado, empleada para el contraste de hipótesis, arrojó un nivel de significación de $p=0,05$. Esto señala la existencia de una diferencia estadísticamente significativa en las magnitudes comparadas en el grupo de estudio, siendo el uso inadecuado la variable más prevalente. Además, existe una diferencia estadísticamente significativa en las muestras comparadas en todas las dimensiones, por lo que se rechazó las hipótesis nulas y predominaron los que tenían uso inadecuado, siendo estas en importancia ($p: 0.000$), preparación ($p: 0.001$), efectos secundarios ($p: 0.000$) y almacenamiento ($p: 0.000$).

Dichos hallazgos logran relacionarse con los hallazgos de Custodio ⁽²⁰⁾, donde el 60% de las progenitoras suministran los micronutrientes de manera incorrecta. Entre los elementos que influyen en la incorrecta administración de micronutrientes en infantes de entre 6 y 35 meses se encuentran: entre los factores sociales, el tipo de seguro que reciben los usuarios, En los aspectos demográficos, el estado civil, la cantidad de hijos, en los aspectos culturales, el saber sobre la elaboración de micronutrientes, en los aspectos institucionales, la lejanía del Hogar del C.S, el horario de atención, la participación en sesiones demostrativas y la orientación sobre el uso de micronutrientes. En los aspectos vinculados a la preparación, la cantidad de alimentos y la proporción de micronutrientes empleados en la preparación.

Por otro lado, se logra discutir con el estudio de Falla ⁽¹⁸⁾, donde se concluye que El 74% de las progenitoras mostró una comprensión aceptable

de los micronutrientes, mientras que un notable 98% mostró prácticas correctas, mientras que un modesto 2% reveló hábitos incorrectos.

Semejante son los hallazgos presentados por Peña ⁽¹⁷⁾, quien sustentó que El 62% de las progenitoras poseen un profundo entendimiento de los micronutrientes y se mantienen fieles. El 47% domina el contenido, el 82% domina la administración y un 64% de las madres domina la conservación con maestría.

En cuanto a las fortalezas, se destaca que esta investigación logró evaluar una muestra representativa de progenitoras de infantes menores de 3 años del C.P. Santa Rita Baja, Huánuco, garantizando así la validez externa de los resultados. La selección de las participantes se realizó bajo criterios metodológicos claros, y se contó con la colaboración de las madres, quienes respondieron a instrumentos de medición previamente validados por un equipo de expertos y con alto nivel de confiabilidad estadística, lo que asegura la calidad y precisión en la recolección y análisis de los datos sobre el uso de micronutrientes. Esto permitió obtener información confiable y relevante para comprender la percepción del uso de micronutrientes en las diferentes dimensiones estudiadas.

No obstante, la investigación presentó limitaciones relacionadas con la disponibilidad de tiempo y el bajo interés mostrado por algunas madres para participar en el estudio, lo cual dificultó en cierta medida la aplicación de las encuestas. Sin embargo, se logró motivar la colaboración mediante explicaciones claras sobre la importancia de la investigación, lo que permitió obtener una muestra representativa.

CONCLUSIONES

1. El uso de micronutrientes percibido en madres, fueron valorados como uso inadecuado y uso adecuado, siendo estas diferentes, con un nivel de significancia de 0.000, predominando el uso inadecuado en un 82.9%, seguido del uso adecuado en un 17.1%.
2. El uso de micronutrientes en la dimensión importancia percibido en madres, fueron valorados como uso inadecuado y uso adecuado, siendo estas diferentes, con un nivel de significancia de 0.000, predominando el uso inadecuado en un 82,2%, seguido del uso adecuado en un 17,8%.
3. El uso de micronutrientes en la dimensión preparación percibido en madres, fueron valorados como uso inadecuado y uso adecuado, siendo estas diferentes, con un nivel de significancia de 0.001, predominando el uso inadecuado en un 64,3%, seguido del uso adecuado en un 35,7%.
4. El uso de micronutrientes en la dimensión efectos secundarios percibido en madres, fueron valorados como uso inadecuado y uso adecuado, siendo estas diferentes, con un nivel de significancia de 0.000, predominando el uso inadecuado en un 98,4%, seguido del uso adecuado en un 1,6%.
5. El uso de micronutrientes en la dimensión almacenamiento percibido en madres, fueron valorados como uso inadecuado y uso adecuado, siendo estas diferentes, con un nivel de significancia de 0.000, predominando el uso inadecuado en un 69%, seguido del uso adecuado en un 31%.

RECOMENDACIONES

Para el establecimiento de salud

1. Diseñar un plan integral de educación nutricional en coordinación con agentes comunitarios y líderes del Centro Poblado Santa Rita Baja, que contemple visitas domiciliarias, talleres grupales y materiales visuales adaptados al nivel sociocultural de la población, con el fin de promover el uso adecuado y constante de los micronutrientes en la prevención de la anemia.
2. Coordinar y organizar talleres demostrativos dentro del mismo centro poblado, en fechas estratégicas como ferias de salud o campañas de vacunación, con participación de personal técnico en enfermería y nutrición, para enseñar de forma práctica y participativa la correcta administración y preparación de los micronutrientes.

Para el personal de salud

3. Intensificar las estrategias de sensibilización en los puestos de salud y en la comunidad, incorporando testimonios de madres que hayan observado beneficios al administrar adecuadamente los micronutrientes. Incluir en las sesiones educativas mensajes claros sobre las consecuencias de la deficiencia de hierro, y reforzarlos durante los controles de crecimiento y desarrollo.
4. Incorporar en cada atención médica o visita domiciliaria un espacio educativo sobre los efectos secundarios frecuentes del uso de micronutrientes, aclarando que no representan un riesgo para la salud. Utilizar materiales impresos con imágenes explicativas y de fácil comprensión para madres con bajo nivel educativo.
5. Brindar orientación específica sobre el almacenamiento adecuado de los micronutrientes, enfatizando que deben mantenerse en un lugar fresco, seco y fuera del alcance de los niños. Verificar durante las visitas domiciliarias las condiciones de almacenamiento y sugerir mejoras si es necesario.

Para la universidad

6. Fomentar la realización de investigaciones relacionadas con el uso de micronutrientes, enfocadas en poblaciones vulnerables, como parte de los trabajos de tesis, a fin de generar propuestas contextualizadas que contribuyan a la mejora de las estrategias de intervención en salud pública.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial para la nutrición infantil y materna. [Internet]. Ginebra: OMS; 2014 [Consultado el 22 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://iris.who.int/handle/10665/101016/978924.pdf?secuencia=1>
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2024 [Consultado el 14 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/>
3. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. [Internet]. Santiago: CEPAL; 2024 [Consultado el 22 de noviembre del 2024]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/nuezdemalta-ninos-ninas-america-latino-ca>
4. Consorcio de Investigación Económica y Social. Estudio de los factores que explican la adherencia al tratamiento con chispitas y suplemento ferroso. [Internet]. Lima: Centro de Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021 [Consultado el 22 de noviembre del 2024]. Disponible en: https://cies.org.pe/wpcontent/uploads/2021/07/estudio_de_los_factores_que_explican_la_adherencia_al_tratamiento_con_chispitas_y_suplemento_ferroso.pdf
5. Nicho K. Uso de micronutrientes y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud Primavera, Lima, 2020 [Internet]. Ica: Universidad Autónoma de Ica; 2020 [Consultado el 01 de octubre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/20.500.14441/779/1/Karin%20Julissa%20Nicho%20Romero.pdf>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Indicadores de resultados de los programas presupuestales. ENDES Primer semestre 2023. [Internet]. Lima: INEI; 2023 [Consultado el 22 de noviembre del 2024]. Disponible en:

- https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2023/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_%20ES.pdf
7. Fondo de las Naciones Unidas. Sistematización de la experiencia peruana sobre suplementación con micronutrientes [Internet] [Consultado el 02 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.unicef.org/peru/media/1881/file/Sistematizaci%C3%B3n%20de%20la%20experiencia%20peruana%20sobre%20suplementaci%C3%B3n%20con%20micronutrientes.pdf>
 8. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición [Internet]. OMS; 2024 [Consultado el 01 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
 9. Organización Panamericana de la Salud. Micronutrientes [Internet]. [Consultado el 06 de junio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
 10. Ministerio de Salud. Directiva Sanitaria N° 056 -MINSA/DGSP. V.01. Lima: Ministerio de Salud [Internet] 2005. [Consultado el 01 de octubre del 2024]. Disponible en: https://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/101_direc056.pdf
 11. Ministerio de Salud. Plan nacional para la reducción de la desnutrición crónica infantil y la prevención de la anemia en el país [Internet] [Consultado el 06 de junio del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSAs/3514.pdf>
 12. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N°229-2020-MINSAs [Internet] 2020 [Consultado el 06 de junio del 2022]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662720/RM_229-2020-MINSAs.PDF?v=1588021125
 13. Rocafuerte A. Nivel de conocimiento sobre la suplementación de Micronutrientes a madres de infantes con anemia ferropénica, Centro de salud San Judas Tadeo. Salinas, 2023 [Internet]. Ecuador: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2024 [Consultado el 10 de octubre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/11571/4/UPSETEN2024030.pdf>

14. Vargas M. Frecuencia de anemia y adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al Centro de Salud Villa Cooperativa de la Red Lotes y Servicios, El Alto primer trimestre gestión 2021 [Internet]. La Paz. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés, 2021 [Consultado el 15 de noviembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28927/TE1894.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Marín C, Oliveros H, Villamor E, Mora M. Niveles de micronutrientes en niños escolares colombianos e inseguridad alimentaria. *Biomédica* [Internet]. 2021 [Consultado el 15 de noviembre del 2024]; 41 (3):458-471. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=84369108009>
16. Orihuela F, Orihuela F. Actitud de madres de niños de 6 a 35 meses y suministro de micronutrientes en la microrred ciudad blanca, Arequipa, 2022 [Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo; 2023 [Consultado el 01 de octubre del 2024] Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/119377/Orihuela_FEA-Orihuela_FLW-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Peña Y. Nivel de conocimiento de las madres sobre el uso de micronutrientes y la relación con la adherencia en niños de 6 a 35 meses en el centro de atención primaria III Huaycán –Lima en el año 2021 [Internet]. Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [Consultado el 09 de octubre del 2024] Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5179/T061_25794485_M.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Falla E. Conocimiento y prácticas sobre los micronutrientes en madres con niños(as) de 6 a 36 meses del EE.SS. Corrales, Tumbes, 2023 [Internet]. Tumbes: Universidad Nacional de Tumbes; 2023 [Consultado el 10 de octubre del 2024] Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/64591/TESIS%20-%20FALLA%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
19. Mamani V, Navarro E. Conocimiento sobre consumo de micronutrientes y prevención de la anemia en niños en la botica del Pueblo CR, Arequipa 2023 [Internet]. Huancayo: Universidad Roosevelt; 2023 [Consultado el 23

- de octubre del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/2045/TESIS%20MAMANI%20-%20NAVARRO.pdf?sequence=6&isAllowed=y>
20. Custodio L. Factores que influyen en la inadecuada administración de micronutrientes por las madres de niños de 6 a 35 meses que asisten al Centro de Salud de Naranjillo-Tingo María 2020 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco, 2023 [Consultado el 01 de octubre del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/4248/Custodio%20Gonzales%2c%20Liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Huari D, Mandujano J, Nieves L. Anemia ferropénica y desarrollo infantil temprano en niños de 1 – 2 años atendidos en el centro de salud Pillco Marca – 2021 [Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizán, 2022 [Consultado el 19 de noviembre del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/7e7abfc1-5f69-4cae-9e62-a91ced4a528f/content>
22. Vara G. Prevalencia de anemia ferropénica en niños menores de 5 años usuarios del Centro de Salud Acomayo, Huánuco 2022 [Internet]. Huánuco: Universidad de Huánuco, 2024 [Consultado el 19 de noviembre del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14257/5335/Vara%20Falcon%2c%20Gianmarco.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
23. Aguilar K, Alvarado D, Araujo J, Crisanto I, Huamán J. Modelo de la promoción de la salud de Nola Pender [Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, 2021 [Consultado el 02 de octubre del 2024] Disponible en:
<https://es.scribd.com/document/673041202/Nola-Pender>
24. Peraza X, Benítez J, Galeano Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. Medisur [Internet]. 2019 dic [Consultado 24 de octubre del 2024]; 17(6):903-906. Disponible en:
http://www.scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903
25. Henderson V. The nature of nursing: a definition and its implications for practice, research, and education. New York: Macmillan; 1966.

- [Consultado el 11 de noviembre del 2024] Disponible en:https://books.google.com.pe/books/about/The_Nature_of_Nursing.html?id=YxJtAAAAMAAJ&redir_esc=y
26. Fernández L. ¿Qué son los micronutrientes y para qué sirven? El Comercio [Internet] 05 de mayo del 2018 [Consultado el 23 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/juntos-contranemia/ultimas/son-micronutrientes-sirven-noticia-518271-noticia/?ref=ecr>
 27. Vargas L, Sobre el concepto de percepción. Alteridades [Internet]. 1994; 4(8):47-53. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=74711353004>
 28. Roldan L. Percepción vs. Inteligencia. Una dicotomía piagetiana vigente [Internet]. Argentina: Universidad Nacional de la Plata [Consultado 02 de octubre del 2024]. Disponible en: https://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/46308/Documento_completo.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=De%20hecho%20si%20atenemos%20a,Piaget%2C%201979%3A77
 29. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía práctica para el uso de los micronutrientes en polvo [Internet] Colombia: [Consultado 15 de junio del 2022]. Disponible en: <http://www.emssanar.org.co/contenidos/temporal/CONTENIDOS/27septiembre2016/GUIA%20PRACTICA%20USO%20DE%20MICRONUTRIENTES%20EN%20POLVO.pdf>
 30. PiLeJe. Revista de Salud [Internet]. [Consultado 23 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.pileje.es/revista-salud/que-son-los-micronutrientes>
 31. Ministerio de Salud. Uso de micronutrientes y alimentos ricos en hierro [Internet] [Consultado el 15 de junio del 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3540.pdf>
 32. Fondos de las Naciones Unidas para la Infancia. Rotafolio de capacitación Salud y Nutrición [Internet]. UNICEF [Consultado el 24 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://serresiliente.org/herramientas/4.%20Salud%20y%20Nutricion/Comunitario/RotafolioUNICEF.pdf>

33. Gobierno de reconciliación y unidad nacional. Guía de micronutrientes [Internet]. Nicaragua: Ministerio de Salud. [Consultado 16 de octubre de 2024]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.ni/sites/default/files/2022-10/Normativa%20194%20Gu%C3%ADa%20de%20Micronutrientes.pdf>
34. Gobierno de reconciliación y unidad nacional. Guía para educadoras sobre uso de complemento nutritivo [Internet]. Nicaragua: Ministerio de Salud. [Consultado 16 de octubre de 2024]. Disponible en: https://www.sica.int/busqueda/busqueda_archivo.aspx?Archivo=medu_94878_2_02062015.pdf
35. Ministerio de Salud y Protección Social. Guía práctica para el uso de los micronutrientes en polvo [Internet] Colombia: [Consultado 15 de junio del 2022]. Disponible en: <http://www.emssanar.org.co/contenidos/temporal/CONTENIDOS/27septiembre2016/GUIA%20PRACTICA%20USO%20DE%20MICRONUTRIENTES%20EN%20POLVO.pdf>
36. Organización Mundial de la Salud. Anemia [Internet]. OMS [Consultado el 24 de octubre del 2024]. Disponible en <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
37. Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Desnutrición infantil [Internet]. UNICEF, 2023 [Consultado el 24 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.unicef.es/causas/desnutricion-infantil>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Fano L. Uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años. Centro Poblado Santa Rita Baja, Huánuco – 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2025 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Título del estudio.			
"Uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años. Centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022"			
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores
Variable 1: USO DE MICRONUTRIENTES			
			Dimensiones
			Indicadores
			Ítems
			Escala de medición
¿Cómo es el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?	Determinar el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022	Ha: El uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022. Ho: El uso de micronutrientes según percepción en madres de niños menores de 3 años es adecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022	Importancia
			SÍ NO
			Ítem 1 al 5
			Adecuada (3-5) Inadecuada (0-2)
			Preparación
SÍ NO			
Ítem 6 al 10			
Adecuada (3-5) Inadecuada (0-2)			
Efectos secundarios			
SÍ NO			
Ítem 11 y 12			
Adecuada (2) Inadecuada (0-1)			
Almacenamiento			
SÍ NO			
Ítem 13 al 15			
Adecuada (2-3) Inadecuada (0-1)			
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipótesis específicas	
¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión importancia en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?	Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión importancia en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa	Ha1: La información sobre micronutrientes percibida en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el	

<p>¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión preparación en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?</p>	<p>Rita Baja, Huánuco 2022</p> <p>Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión preparación en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p>	<p>centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p> <p>H01: La información sobre micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p> <p>Ha2: La preparación de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p> <p>Ho2: La preparación de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.</p>
<p>¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión efectos secundarios de los micronutrientes según percepción en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?</p>	<p>Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión efectos secundarios en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p>	<p>Ha3: Los efectos secundarios de los micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p> <p>Ho3: Los efectos secundarios de los</p>

<p>¿Cómo es el uso de micronutrientes en la dimensión almacenamiento en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022?</p>	<p>Evaluar el uso de micronutrientes en la dimensión efectos secundarios en madres de niños menores de 3 años en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p>	<p>micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuado en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p> <p>Ha4: El almacenamiento de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es inadecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p> <p>Ho4: El almacenamiento de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años es adecuada en el centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022</p>			
Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferenciales	
<p>Observacional, prospectivo de corte transversal y descriptivo.</p> <p>Nivel del estudio Descriptivo</p> <p>Diseño del estudio No experimental de tipo transversal descriptivo simple</p>	<p>Estará conformada por una población muestral de 130 madres de niños menores de 3 años del centro poblado Santa Rita Baja.</p>	<p>La técnica será la encuesta y se usará como instrumento el cuestionario.</p>	<p>Para aplicar el instrumento del estudio se enviará una solicitud para la autorización al presidente del centro poblado. Se les explicará a las madres de niños menores de 3 años el objetivo del estudio y se aplicará el consentimiento informado a todas las madres que acepten participar del estudio.</p>	<p>Se realizará un análisis descriptivo a través de tablas y/o gráficos de acuerdo con las variables en estudio. Así mismo, el análisis inferencial a través de la prueba estadística no paramétrica chi cuadrado bondad de ajuste, tabulado en el SPSS V25.0. para la significancia estadística, se tuvo en cuenta se tuvo en cuenta un valor P < de 0,05.</p>	

ANEXO 2

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

CODIGO: -----

FECHA: -----

Título de investigación: “Uso de micronutrientes percibido en Madres de niños menores de 3 años. Centro Poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022”

Objetivo: Determinar el uso de micronutrientes percibido en Madres de niños menores de 3 años. Centro Poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022.

Saludo: Estimada madre de familia reciba un cordial saludo de la alumna Fano Carnero Lucia Soneli de la escuela académica de Enfermería de la Universidad de Huánuco, esperando que se encuentre muy bien, agradezco de antemano por ser parte del estudio y quedo atenta ante cualquier comentario durante la resolución del presente cuestionario.

Instrucciones: Estimada madre de familia se le solicita que responda las preguntas relacionadas con las características sociodemográficas, por lo cual se le indique que marque mediante un aspa (X) donde crea conveniente. Su participación es individual, voluntaria y confidencial.

Agradecemos su colaboración

I. CARACTERISTICAS DEL NIÑO

- ¿Cuántos años tiene su niño?

- ¿Cuál es el género de su menor hijo?
Masculino
Femenino

II. CARACTERISTICAS DE LA MADRE

- ¿Cuántos años cumplidos tiene hasta la fecha?

- ¿Hasta qué grado de estudios alcanzó a la fecha?
Primaria
Secundaria
Superior
- ¿Cuál es su estado civil actual?
Soltera
Conviviente
Casada
Separada
- ¿Quién cuida a su niño?
Madre
Padre
Otros



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO DE USO DE MICRONUTRIENTES

CODIGO: -----

FECHA: -----

Título de investigación: “Uso de micronutrientes percibido en Madres de niños menores de 3 años. Centro Poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022”

Objetivo: Determinar el Uso de micronutrientes percibido en Madres de niños menores de 3 años en el Centro Poblado Santa Rita Baja, Huánuco2022.

Saludo: Estimada madre de familia reciba un cordial saludo de la alumna Fano Carnero Lucia Soneli de la escuela académica de Enfermería de la Universidad de Huánuco, esperando que se encuentre muy bien, agradezco de antemano por ser parte del estudio y quedo atenta ante cualquier comentario durante la resolución del presente cuestionario.

Instrucciones: Estimada madre de familia se le solicita que responda las preguntas relacionadas con las características sociodemográficas, por lo cual se le pide que marque mediante un aspa (X) donde crea conveniente. Su participación es individual, voluntaria y confidencial.

Agradecemos su colaboración

Dimensiones	SÍ	NO
Importancia		
1. ¿Cree que es importante que su niño consuma micronutrientes?		
2. ¿Cree que los micronutrientes previenen la anemia?		
3. ¿Los micronutrientes son para niños(a) entre los 6 y 35 meses?		
4. ¿Está de acuerdo con el consumo de micronutrientes durante 12 meses?		
5. ¿Usted sabe cuántos sobres de micronutrientes en polvo debe consumir diario su niño(a)?		
Preparación		
6. ¿Los micronutrientes se mezclan con alimentos tibios y espesos?		
7. ¿Los micronutrientes se mezclan con una porción de la comida que le da a su niño diariamente?		
8. ¿Cree que debe tener en cuenta los pasos indicados al momento de preparar los micronutrientes?		
9. ¿Se puede mezclar los micronutrientes con cualquier alimento?		
10. ¿Se debe suspender el consumo si el niño(a) presenta alguna enfermedad o esté recibiendo antibiótico?		
Efectos secundarios		
11. ¿Después de consumir los micronutrientes es normal que el niño presente heces oscuras, diarreas o estreñimiento?		
12. ¿Los malestares leves deben desaparecer a las 2 semanas?		
Almacenamiento		
13. ¿Los micronutrientes de deben guardar en un lugar donde no llegue el sol y no haya humedad?		
14. ¿Los sobres de micronutrientes se deben conservar bien cerrados?		
15. ¿Tiene idea de dónde y cómo deben almacenar los micronutrientes en casa?		

ANEXO 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación se titula “Uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años. Centro poblado Santa Rita Baja, Huánuco 2022”.

El objetivo de este estudio es determinar el uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años. Centro poblado Santa Rita Baja; dicho estudio consta de 2 instrumentos: Cuestionario 1; Características sociodemográficas y cuestionario 2; Cuestionario del uso de micronutrientes dividido en 4 dimensiones (importancia, preparación, efectos secundarios y almacenamiento).

La participación de este estudio es estrictamente voluntaria. La información que se recoja tanto de los instrumentos como del registro fotográfico será confidencial y no se usará para ningún otro propósito fuera del campo de esta investigación. Las respuestas al cuestionario serán codificadas usando un número de identificación y, por lo tanto, serán anónimas.

Si hubiera alguna duda, el participante puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en el estudio en mención. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma. Desde ya le agradezco su participación.

He sido informado (a) sobre el objetivo de este estudio. Entiendo que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Acepto participar voluntariamente en esta investigación.

Firma del participante

ANEXO 4

VALIDACIONES DEL INSTRUMENTO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rocio Cardenas Cordova

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial - Área CRED

_____ por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna FANO CARNERO LUCÍA SONELI, con DNI 73578675, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la investigación titulado "USO DE MICRONUTRIENTES PERCIBIDO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA RITA BAJA, HUÁNUCO - 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Anexo 01 Características Sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Anexo 02 Cuestionario de Uso de Micronutrientes	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Cardenas Cordova Rocio

DNI: 46533278



Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cledia Silvia Zelada
 De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de
Enfermera Asistencial - E.S.U. - Intoxicación
 -----por medio del presente hago constar que he
 revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
 alumna FANO CARNERO LUCÍA SONELI, con DNI 73578675, el cual será utilizado
 para recabar información necesaria para la investigación titulado "USO DE
 MICRONUTRIENTES PERCIBO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.
 CENTRO POBLADO SANTA RITA BAJA, HUÁNUCO - 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Anexo 01 Características Sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Anexo 02 Cuestionario de Uso de Micronutrientes	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Silvia Zelada Cledia

DNI: 45436794

Especialidad del validador: Exp. Emergencia y Atención


 Cledia Silvia Zelada
 Lic. Enfermera
 SEP. 02126
 Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Jhon Alencio Muñoz

De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Jefatura del área CRED - Micro Red Maternas.

.....por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna FANO CARNERO LUCÍA SONELI, con DNI 73578675, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la investigación titulado "USO DE MICRONUTRIENTES PERCIBIDO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA RITA BAJA, HUÁNUCO - 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Anexo 01 Características Sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Anexo 02 Cuestionario de Uso de Micronutrientes	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Alencio Muñoz Jhon

DNI: 44448158

Especialidad del validador:


 Jhon Alencio Muñoz
 Lic. Enfermería
 CEP 69273

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Alicia M. Carnero Tineo

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente UDH, Asistencial HRHVM-Hco

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna FANO CARNERO LUCÍA SONELI, con DNI 73578675, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la investigación titulado "USO DE MICRONUTRIENTES PERCIBIDO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA RITA BAJA, HUÁNUCO - 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Anexo 01 Características Sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Anexo 02 Cuestionario de Uso de Micronutrientes	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/ Mg: Carnero Tineo, Alicia M.

DNI: 99465192

Especialidad del validador: Salud Pública y docencia Universitaria


 Firma/sello
 Lic. Alicia M. Carnero Tineo
 Enfermería UDH



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Cervantes Meza Elith Cecilia

De profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Jefatura de CREO de la Micro Red Chaglla

por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna FANO CARNERO LUCÍA SONELI, con DNI 73578675, el cual será utilizado para recabar información necesaria para la investigación titulado "USO DE MICRONUTRIENTES PERCIBIDO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS. CENTRO POBLADO SANTA RITA BAJA, HUÁNUCO - 2022".

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Anexo 01 Características Sociodemográficas	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Anexo 02 Cuestionario de Uso de Micronutrientes	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg:.....

DNI: 46685364

Especialidad del validador:.....

Cervantes Meza Elith C.
 LIC. ENFERMERÍA
 C.P.: 85401

Firma/sello

ANEXO 5 PERMISOS

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

SOLICITO: PERMISO PARA REALIZAR TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Sr. *ALDINE A. AMBICHO ALVAREZ.*

AGENTE DE LA COMUNIDAD DE SANTA RITA BAJA-CHAGLLA

Yo, Lucía Soneli Fano Carnero, con DNI: 73578675, domiciliada en el Jr. Julio C. Tello N°428-Amarilis. Ante usted, con el debido respeto me presento y digo:

Que, en la actualidad me encuentro cursando el octavo ciclo de la carrera de enfermería en la Universidad de Huánuco y vengo realizando el trabajo de investigación titulado: "Uso de micronutrientes percibido en madres de niños menores de 3 años. Centro Poblado Santa Rita Baja, Huánuco – 2022", por lo que solicito a Ud. me brinde el permiso para aplicar mi instrumento de investigación.

Adjunto:

-Instrumento de investigación

Sin otro particular quedo de usted.

Amarilis, 03 de octubre del 2022

CASERIO SANTA RITA BAJA
Abdias A. Ambicho Alvarez
Abdias A. Ambicho Alvarez
DNI N° 43126675
AGENTE MUNICIPAL

Lucía Soneli Fano Carnero
x *Lucía Soneli Fano Carnero*
FANO CARNERO LUCÍA SONELI

ANEXO 6 BASE DE DATOS

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	edadn	Númerico	8	0	Edad en años del niño	{1, Menor d...	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
2	genero	Númerico	8	0	Género del niño	{1, Masculin...	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
3	edadm	Númerico	8	0	Edad en años de la madre	{1, Entre 17...	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
4	grado	Númerico	8	0	Grado de estudios	{1, Primaria}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
5	estado	Númerico	8	0	Estado civil	{1, Soltera}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
6	cuidador	Númerico	8	0	Cuidador del niño	{1, Madre}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
7	per1	Númerico	8	0	¿Cree que es importante que su niño consuma micronutrientes?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
8	per2	Númerico	8	0	¿Cree que los micronutrientes previenen la anemia?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
9	per3	Númerico	8	0	¿Los micronutrientes son para niños(a) entre los 6 y 35 meses?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
10	per4	Númerico	8	0	¿Está de acuerdo con el consumo de micronutrientes durante 12 meses?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
11	per5	Númerico	8	0	¿Usted sabe cuántos sobres de micronutrientes en polvo debe consumir diario su niño(a)?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
12	per6	Númerico	8	0	¿Los micronutrientes se mezclan con alimentos tibios y espesos?	{0, No}	Ninguno	9	Izquierda	Nominal	Entrada
13	per7	Númerico	8	0	¿Los micronutrientes se mezclan con una porción de la comida que le da a su niño diariamente?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
14	per8	Númerico	8	0	¿Cree que debe tener en cuenta los pasos indicados al momento de preparar los micronutrientes?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
15	per9	Númerico	8	0	¿Se puede mezclar los micronutrientes con cualquier alimento?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
16	per10	Númerico	8	0	¿Se debe suspender el consumo si el niño(a) presenta alguna enfermedad o esté recibiendo antibiótico?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
17	per11	Númerico	8	0	¿Después de consumir los micronutrientes es normal que el niño presente heces oscuras, diarreas o estreñimiento?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
18	per12	Númerico	8	0	¿Los malestares leves deben desaparecer a las 2 semanas?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
19	per13	Númerico	8	0	¿Los micronutrientes de deben guardar en un lugar donde no llegue el sol y no haya humedad?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
20	per14	Númerico	7	0	¿Los sobres de micronutrientes se deben conservar bien cerrados?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
21	per15	Númerico	8	0	¿Tiene idea de dónde y cómo deben almacenar los micronutrientes en casa?	{0, No}	Ninguno	8	Izquierda	Nominal	Entrada
22	Niño	Númerico	8	2	Características sociodemográficas del niño	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
23	Madre	Númerico	8	2	Características sociodemográficas de la madre	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
24	V1	Númerico	8	2	Uso de micronutrientes	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
25	D1	Númerico	8	2	Importancia	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
26	D2	Númerico	8	2	Preparación	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
27	D3	Númerico	8	2	Efectos secundarios	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
28	D4	Númerico	8	2	Almacenamiento	Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Escala	Entrada
29	V1a	Númerico	5	0	Uso de micronutrientes (Agrupada)	{1, Inadecua...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
30	D1a	Númerico	5	0	Importancia (Agrupada)	{1, Inadecua...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
31	D2a	Númerico	5	0	Preparación (Agrupada)	{1, Inadecua...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
32	D3a	Númerico	5	0	Efectos secundarios (Agrupada)	{1, Inadecua...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
33	D4a	Númerico	5	0	Almacenamiento (Agrupada)	{1, Inadecua...	Ninguno	10	Derecha	Ordinal	Entrada
34											
35											
36											
37											
38											

*Datos uso de micronutrientes.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 33 de 33 variables

	edadn	genero	edadm	grado	estado	cuidador	per1	per2	per3	per4	per5	per6	per7	per8	per9	per10	per11	per12	per13	per14	per15	Niño
1	2	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	2,0
2	2	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
3	3	1	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	3,0
4	1	2	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1,0
5	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	2,0
6	3	1	2	2	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3,0
7	2	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2,0
8	1	1	1	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1,0
9	1	1	1	2	3	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1,0
10	3	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,0
11	2	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
12	2	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2,0
13	2	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
14	2	2	2	2	3	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	2,0
15	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2,0
16	2	2	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
17	2	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
18	2	2	2	2	4	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
19	2	2	2	2	3	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	2,0
20	3	1	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	3,0
21	2	2	2	1	1	3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2,0
22	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	2,0
23	2	1	2	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2,0
24	2	1	2	2	2	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	2,0
25	2	2	1	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2,0
26	2	1	2	2	2	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
27	2	2	2	3	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	2,0
28	2	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	2,0
29	1	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,0
30	1	1	1	1	3	3	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1,0
31	1	2	2	1	4	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1,0
32	1	2	1	1	2	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1,0
33	2	1	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2,0
34	1	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,0
35	2	1	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
36	2	2	2	1	2	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2,0
37	1	2	2	2	2	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1,0

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO

*Datos uso de micronutrientes.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

20 : per3 1 Visible: 33 de 33 variables

	Madre	V1	D1	D2	D3	D4	V1a	D1a	D2a	D3a	D4a	var										
1	6,00	6,00	,00	3,00	,00	3,00	Inadecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
2	6,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
3	9,00	12,00	5,00	4,00	1,00	2,00	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
4	5,00	4,00	,00	3,00	,00	1,00	Inadecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuado	Inadecuado											
5	7,00	3,00	,00	2,00	,00	1,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
6	7,00	3,00	1,00	2,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
7	8,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
8	5,00	2,00	1,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
9	7,00	10,00	3,00	4,00	,00	3,00	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
10	7,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
11	7,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
12	7,00	2,00	1,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
13	7,00	2,00	1,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
14	8,00	6,00	1,00	3,00	,00	2,00	Inadecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
15	5,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
16	6,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
17	7,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
18	9,00	4,00	2,00	2,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
19	8,00	6,00	,00	3,00	1,00	2,00	Inadecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
20	10,00	13,00	5,00	4,00	1,00	3,00	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
21	7,00	2,00	1,00	,00	1,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
22	6,00	12,00	5,00	4,00	1,00	2,00	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
23	6,00	2,00	1,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
24	7,00	10,00	3,00	4,00	,00	3,00	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
25	6,00	2,00	1,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
26	7,00	4,00	2,00	2,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
27	8,00	13,00	5,00	4,00	1,00	3,00	Adecuada	Adecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
28	7,00	6,00	,00	3,00	,00	3,00	Inadecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											
29	7,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
30	8,00	4,00	,00	3,00	,00	1,00	Inadecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuado	Inadecuado											
31	8,00	3,00	,00	2,00	,00	1,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
32	5,00	3,00	1,00	2,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
33	7,00	1,00	,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
34	6,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
35	6,00	,00	,00	,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
36	6,00	2,00	1,00	1,00	,00	,00	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuada	Inadecuado	Inadecuado											
37	7,00	6,00	1,00	3,00	,00	2,00	Inadecuada	Inadecuada	Adecuada	Inadecuado	Adecuado											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ACTIVADO