



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTO DE LOS PADRES SOBRE
MICRONUTRIENTES Y ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS
DE 06 A 36 MESES, EN EL CENTRO DE SALUD TAMBO DE
MORA DE CHINCHA, AÑO 2018”**

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública Y Satisfacción Con Los Servicios De Salud

TESIS DESARROLLADA PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA

PRESENTADO POR:

MUNAYCO PACHAS, NORMA

TORRES SEBASTIAN, JULIO CESAR

ASESOR

MG. GIORGIO ALEXANDER AQUIJE CARDENAS

CÓDIGO ORCID N° 0000-0002-9450-671X

CHINCHA – ICA – PERÚ. 2018

DEDICATORIA:

*A quienes fueron nuestro sostén en
estos 5 años de carrera profesional,
nuestras familias.*

AGRADECIMIENTOS

A Dios por la fortaleza, seguridad y perseverancia en nuestro camino.

A nuestros padres por ser nuestra motivación e impulso a seguir adelante, por el amor y fé en nosotras, por guiarnos y permitirnos concretar nuestros anhelos y darnos la mejor herencia “nuestra educación”, por sus constantes sacrificios en fin de nuestro bienestar, confianza indispensable y apoyo incondicional.

Al personal docente y administrativo de la Universidad Autónoma de Ica - Facultad de Ciencias de la Salud, por abrirnos las puertas para darnos una formación humanizada, moral y ética profesional, por ser el templo del saber que nos permitieron ser parte de la misma y adquirir conocimientos nuevos día a día.

A nuestro asesor Mg. Giorgio Aquije Cárdenas por su apoyo, comprensión y guía para el desarrollo de esta investigación.

A todo el personal del Centro de Salud de Tambo de Mora, que nos dieron las facilidades para realizar la investigación y a todas las personas que de una u otra manera contribuyeron para la culminación de este trabajo de investigación.

A todos nuestros más sinceros agradecimientos ya que sin su apoyo no hubiéramos hecho realidad nuestra meta.

Los Autores

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo el objetivo de Determinar el grado de relación existente entre el nivel de conocimiento sobre micronutrientes, que presentan los padres y su relación con el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018. el método empleado fue descriptivo, es una investigación de nivel básica, corte transversal, enfoque cuantitativo tipo correlacional, la población fue conformada por 106 padres y la muestra estuvo constituida por 83 padres de familia de niños de 06 a 36 meses que se atendieron en el Centro de Salud de Tambo de Mora en el año 2018, los resultados fueron que existe una correlación fuerte y significativa ($r= 0,964$; $p < 0.05$) entre las variables de estudio, asimismo existe un alto nivel de conocimiento de los padres evaluados en un 84,3%; también el estado nutricional hallado en los niños fue adecuado en un 86,75.

Palabras clave: Micronutrientes, estado nutricional, padres, alimentación complementaria

ABSTRACT

The present research work aimed to determine the degree of relationship between the level of knowledge about micronutrients, presented by parents and their relationship with the nutritional status of children from 06 to 36 months, attended at the Health Center Tambo de Mora de Chíncha, year 2018. The method used was descriptive, it is a basic level investigation, cross-sectional, quantitative correlational approach, the sample was constituted by 83 parents of children from 06 to 36 months who were attended in the Tambo de Mora Health Center in 2018, the results were that there is a strong and significant correlation ($r = 0.964$; $p < 0.05$) between the study variables, there is also a high level of knowledge of the parents evaluated in a 84.3%; also the nutritional status found in children was adequate at 86.75.

Keywords: Micronutrients, nutritional status, parents, complementary feeding

INDICE

DEDICATORIA:.....	ii
AGRADECIMIENTOS	iv
RESUMEN	v
ABSTRACT	vi
INDICE	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN	3
a. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA	3
b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	5
c. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION.....	5
d. HIPÓTESIS.....	6
e. VARIABLES	7
III. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	9
a. OBJETIVO GENERAL	9
b. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	9
IV. MARCO TEÓRICO.....	10
V. RESULTADOS	29
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	52
a. CONCLUSIONES	52
b. RECOMENDACIONES.....	53
BIBLIOGRAFÍA	54
ANEXOS	59
MATRIZ DE CONSISTENCIA	60
VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO.....	62
BASE DE DATOS - VARIABLE X.....	69
BASE DE DATOS - VARIABLE Y.....	71

I. INTRODUCCIÓN

El desarrollo de los menores a nivel mundial constituyen los pilares en la formación de una sociedad organizada y prospera. Por tal razón es de vital importancia que los niños tengan calidad de vida basada en desarrollo no solo físico si no también mental, en el caso de físico la nutrición como fuente desarrollo tendrá diversas consecuencias a futuro positivas como lo es en la capacidad intelectual, desarrollo emocional y también social.

En nuestro país, de acuerdo con (ENDES) 2009, “casi 24% de los niños menores de 5 años sufren desnutrición crónica (i. e., baja talla para la edad de acuerdo al Z-score del patrón de la Organización Mundial de la Salud)”. Lo cual significa que la cuarta parte de nuestros menores están en alta situación de peligro que no solo se basa en su estado actual si no también en su desarrollo a futuro.

La diversidad de factores que rigen nuestra sociedad como la educación, el nivel de los servicios de salud y el modo de acceso al igual que la infraestructura entre otros, son pilares para determinar la nutrición y desnutrición de la población en general de una determinada sociedad, también dando opciones de solución en el caso de la propagación de la falta de nutrientes en los individuos.

En el caso de los lactantes menores de 6 meses la OMS recomienda que la alimentación que genera los nutrientes necesarios de formación completa es por medio de la lactancia, pero existe factores externos determinantes de ellos como lo es la alimentación que recibe la madre que da de lactar lo cual determina la calidad de leche. Ya después de los 6 meses el menor necesitara mayor porcentaje de nutrientes de los que le puede brindar la leche materna.

A partir de los 6 meses los alimentos que recibe el menor deben estar en los grupos de alimentos los cuales le brinden ciertas características y un determinado grupo de micronutrientes los cuales ayuden a la formación saludable del mismo, evitando ciertos riesgos como lo son las enfermedades diarreicas y la mala nutrición lo cual se refleja en el alto porcentaje de muerte infantiles en el país.

“La mala nutrición es un problema de alcance mundial relacionado con más de la mitad de los casos de mortalidad infantil, la persistencia de esta amenaza trae

graves consecuencias sobre los lactantes ya que tendrán mayor propensión a sufrir enfermedades”, por lo cual es importante comprender que la mala nutrición conlleva a desequilibrios en el organismo lo cuales pueden llegar a ser de alta mortalidad.

La guía para los padres en relación a la alimentación es un rol el cual cumple las enfermeras así como la educación para las practicas saludables los cuales puedan brindar un buen desarrollo y crecimiento para con el menor, todo basado en los niveles , frecuencia y cantidad de alimentos que reciba y que se le pueda otorgar de acuerdo a su edad, existe CRED dentro del servicio de salud en nuestro país significa crecimiento y desarrollo que sirve para incentivar y promover la participación de los padres en el desarrollo y crecimiento del menor al igual que cambios en su comportamiento y actitudes favorables.

Por tal motivo es que se creyó acertado realizar el presente estudio titulado: Conocimiento de los padres sobre micronutrientes y estado nutricional de niños de 06 a 36 meses, en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chíncha, año 2018.

“El propósito está orientado a brindar información válida y confiable sobre los conocimientos que poseen los padres de niños de 06 a 36 meses sobre micronutrientes y estado nutricional”; de este modo brindar propuestas a nivel educativo para así cubrir ciertas necesidades y de este modo bajar los altos porcentajes de falta de información que tienen las familias.

II. PROBLEMÁTICA DE LA INVESTIGACIÓN

a. DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

Desde el momento en que el menor cumple 6 meses a más la lactancia natural ya no da abasto para el desarrollo óptimo del organismo, por lo tanto es necesario agregar ciertos complementos como lo son los alimentos los cuales contiene nutrientes que ayudaran al desarrollo del mismo, esta alimentación cubre un periodo de los seis hasta los veinticuatro meses de edad tiempo, en el cual el menor esta propenso a contraer ciertas enfermedades por lo cual es la importancia de que su sistema inmunitario este bien formado. La mala nutrición en lactantes empieza a engrosar el porcentaje en menores de cinco años en el mundo.

La mala nutrición genera que los efectos negativos sean cada vez mas alarmantes siendo uno de los principales factores de muerte en más de 6 millones de niños por año según la UNICEF, lo que representa 55% de los 12 millones de muertes anuales de niños menores de 5 años en países en desarrollo en el mundo moderno, la importancia de la nutrición cada vez abarca más sociedades en el mundo, así como las políticas de ejecución para la erradicación de la misma. Por tal razón es que diversos estudios han comprobado que la lactancia materna con su debida alimentación sonde vital importancia en los primeros años de vida del menor.

En nuestro país las muertes infantiles son de 33x1.000 nacidos vivos y un porcentaje de mala nutrición crónica del 25%, de acuerdo a ello se han realizado diversos estudios para de este modo implementar programas para evaluar el resultado de los mismos.

Es así que la Dirección General de Salud a través de la Estrategia de Crecimiento y Desarrollo del Niño (CRED) y el Programa Nacional de Prevención y Deficiencia de Micronutrientes (PREDEMI) desarrollan estrategias en conjunto para prevenir la malnutrición. Es por eso que la madre cumple un rol importante para el cuidado y alimentación que se le debe brindar al menor.

“La enfermería como parte del equipo multidisciplinario tiene un rol fundamental en el primer nivel de atención, está comprometida con los

derechos de los niños y a su vez es responsable del logro de los objetivos de Desarrollo del Milenio” (Plan Nacional de Acción por la infancia y Adolescencia) “específicamente en reducir la morbi-mortalidad infantil, así como responder a los Lineamientos de política en salud del País”.

Los padres de familia tienen amplia responsabilidad sobre la nutrición de sus hijos al igual del logro en el desarrollo en los diversos aspectos de sus vidas como lo es físico, mental y social, la buena nutrición ayuda ampliamente a que se desarrolle de forma correcta en los aspectos descritos. “Las prácticas alimentarias que predominan en casa, pueden estar asociados con el nivel de conocimientos que tienen los padres acerca de una alimentación saludable”.

La falta de conocimiento en relación a la nutrición puede llevar a las familias a que los alimentos que consumen sean inadecuados causando una mala nutrición entre otros problemas de salud como lo es la obesidad, actualmente la obesidad se considera como la epidemia del siglo veinte según la OMS, afectando a toda la población en general adultos y niños, según estudios indican que se va elevando el porcentaje de personas afectadas y que se propaga tanto en países en vías de desarrollo así como en los países desarrollados.

En los países en vías de desarrollo, de acuerdo a investigaciones se nota que la obesidad en niños, se ha ido convirtiendo en un problema cada vez más notorio e importante por los daños que causa a corto o largo plazo en la salud de los menores, los países con mayor porcentaje en sobrepeso son:

- Argentina 7.3%
- Chile 7%
- Salvador con 2.2%.

El principal motivo de desarrollo del sobrepeso es la mala combinación de los alimentos que ingesta, que puede ser demasiadas grasas o demasiadas calorías, todo esto sin el debido esfuerzo físico que necesita el cuerpo para procesarlas.

“La ONU, informa que la desnutrición crónica en América Latina y el Caribe es de 53 millones de personas, de las cuales 9 millones son niños y niñas menores de 5 años”.

Existen estudios que comprueban que las madres se dejan llevar mucho por el marketing que se genera en el mercado en relación a ciertos alimentos los cuales pueden ser de bajo precio, pero resultan ser de alta mortalidad en el valor nutricional.

La buena orientación para con los menores generar que tomen elecciones saludables para su alimentación y así a futuro no sufrir ciertos achaques que genere su organismo por razón de la mala nutrición que ha tenido durante sus primeros años de vida.

b. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

- **Problema general**

¿Qué grado de relación existe entre el nivel de conocimiento de micronutrientes, que presentan los padres y su relación con el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chíncha, año 2018?

- **Problemas específicos**

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento de micronutrientes, que presentan los padres y el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chíncha, año 2018?
- ¿Cuál es el estado nutricional predominante en los niños de niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chíncha, año 2018?

c. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACION

La mala salud por causa de la desnutrición, lleva a la sociedad que lo padece a altas tasas de mortalidad prematura en el caso de los niños estas tasas se comprueban en países en vías de desarrollo, esto según OMS.

La desnutrición todavía existe en el planeta y el Perú no es ajeno a esta realidad, “aproximadamente mas de 6 millones de niños mueren al año” (UNICEF), esta cifra representa el 55% de las muertes anuales en países subdesarrollados. En nuestro país existe una tasa de desnutrición crónica de 25%, siendo las zonas rurales las más afectadas.

Esta investigación es importante, porque ayudará a determinar el grado de relación existente entre el nivel de conocimiento sobre micronutrientes que presenten los padres, y su relación de estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses,, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha. Año 2018.

En la actualidad los padres al cumplir el rol primordial en la formación de los niños es importante que obtenga información relevante sobre su alimentación y nutrición y el estado de sus menores al consumirlos, por tanto esta investigación se respalda y justifica con el fin de concientizar a los padres sobre la relevancia, beneficios y aspectos negativos de la misma.

Este trabajo también influirá en el ámbito económico, disminuyendo los costos en el manejo de la alimentación de los niños, ya que, con un mejor dominio del tema.

d. HIPÓTESIS

- **Hipótesis General**

Existe una relación directa y significativa entre el nivel de conocimiento de micronutrientes, que presentan los padres y el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018.

e. VARIABLES

Tabla de operacionalización: Conocimiento de los padres sobre micronutrientes.

Variable	Definición de variable	Indicadores	Ítems	Escala	Valor
Conocimiento de los padres sobre micronutrientes	Es la variable independiente del estudio, referida al nivel de conocimiento que evidenciaron las madres que acudieron al Control de Crecimiento y Desarrollo, con sus niños/as de 6 a 36 meses edad sobre los micronutrientes. (OMS)	Conocimientos generales	1,2,12,17		Alto
		Conocimientos de administración de micronutrientes	3,11,14,15,16	• Conocimiento Alto	13 a 20 pts.
		Conocimiento de consecuencias del déficit de micronutrientes	4,5,6,7	• Conocimiento Medio	Medio
		Conocimiento de preparación de micronutrientes	8,9,10,13	• Conocimiento Bajo	3 a 12 pts.
					Bajo 0 a 11 pts.

OPERACIONALIZACIÓN Y: ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS

VARIABLE	DEFINICIÓN DE VARIABLE	INDICADORES	ÍTEMS	VALOR CUALITATIVO	VALOR CUANTITATIVO	VALOR FINAL DE LA VARIABLE
ESTADO NUTRICIONAL DE LOS NIÑOS	Es la condición física que presenta el niño entre las edades de 6 a 36 meses, como resultado del balance entre sus necesidades e ingesta de energía y nutrientes. Es el resultado que se obtiene de evaluar el peso y talla en relación a la edad y según el sexo de la persona.	Peso en relación a la edad	Peso	Sobrepeso	>+2	Adecuado
				Normal	+2 a -2	
				Bajo peso	<2 a -3	
			Bajo peso severo	<-3		
			Kilogramos (kg)	Muy alto	>+3	
				Alto	>+2	
		Normal		+2 a -2		
		Talla en relación a la edad	Talla	Talla baja	+2 a -2	+2 a -2
				Talla baja severa	<2 a -3	
					<-3	
			Obesidad	>+3	Inadecuado	
				Sobrepeso		
Normal	+2 a -2					
Peso en relación a la talla	Centímetro (cm)	Desnutrición Aguda	<2 a -3	>+3		
		Desnutrición Severa	<-3	>+2		
			<-3	<2 a -3		
					<-3	

III. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

a. OBJETIVO GENERAL

Determinar el grado de relación existente entre el nivel de conocimiento de micronutrientes, que presentan los padres y su relación con el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses que acuden al Centro de Salud de Tambo de mora de Chincha, año 2018.

b. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer el nivel de conocimiento de micronutrientes, que presentan los padres y el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018
- Establecer el estado nutricional predominante en los niños de niños de 06 a 36 meses, que acuden al Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018

IV. MARCO TEÓRICO

- **Antecedentes**

Antecedentes internacionales

Méndez, K. y Muñoz, K. (2017) en su tesis: Nivel de conocimiento y consumo de alimentos en escolares respecto a la implementación de la ley 20.606, manifiestan lo siguiente:

El etiquetado nutricional es uno de los métodos educativos de más fácil comprensión de información nutricional usando sellos de advertencia “Alto en”, en cada alimento expandido a los consumidores, con el objetivo de que la población tenga las herramientas necesarias para la elección de una dieta sana. Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento de mensajes de advertencia y consumo de alimentos con estos sellos en escolares de 2° y 3° año básico pertenecientes al colegio Té Pacífica School, durante el segundo semestre del año 2017. Material y Métodos: Estudio cuantitativo no experimental, transversal de tipo descriptivo. Universo: escolares. Muestra: escolares pertenecientes a 2° y 3° año básico pertenecientes al colegio The Pacific School. Instrumento: cuestionario. Cada sujeto de la muestra recibirá un cuestionario de fácil comprensión con preguntas relacionadas a la determinación del nivel de conocimiento y consumo de alimentos que cada uno de ellos presenta con respecto a la implementación de la Ley 20.606. Los resultados obtenidos de la herramienta de recolección (cuestionario) se codificarán porcentualmente.

Con esta investigación se evidencia el alto nivel de conocimientos con respecto a los sellos de advertencia en los envases de los alimentos en los escolares, y esto se puede deber a una temprana educación que les proporciona el establecimiento educacional, con respecto a la nueva ley 20.606 del etiquetado nutricional, debido al interés que presenta la institución educativa con respecto a la buena alimentación de sus estudiantes. Por esta misma razón, se evidencia que los escolares incorporan estos hábitos alimentarios a su vida diaria.

Se pesquisa que existen diversos factores que influyeron en la incorporación de hábitos alimentarios saludables en los escolares, tales

como la preocupación nutricional de tutores, profesores y directiva del establecimiento educacional, la ausencia de quioscos que expendan alimentos, el aumento de la periodicidad de las clases de educación física, presencia de talleres extracurriculares que fomentan el deporte (patinaje en hielo, karate, etc), la ausencia de negocios de alimentos en la periferia de la institución, e incentivo de consumo de comida preparada de la casa en la hora de almuerzo.

En Chile han existido diversas estrategias para incluir la educación en la buena alimentación en la enseñanza básica, los cuales han logrado resultados positivos que han aumentado significativamente el conocimiento alimentario en los escolares, que ha ayudado a detener el aumento en la prevalencia de obesidad infantil, pero estos resultados solo han tenido una duración paralela a la intervención, ya que una vez terminada la estrategia no se continúa el efecto de la intervención en el grupo objetivo. Por lo que es necesario buscar una herramienta pedagógica que tenga un efecto duradero en los escolares a largo plazo. Como es el caso del establecimiento The Pacific School que ha tomado diversas medidas para que el cambio nutricional sea duradero en los estudiantes.

Fonseca. A. (2014) en su tesis: Percepción de los padres de familia sobre el estado nutricional de sus hijos preescolares y su efecto en el consumo de alimentos, manifiesta lo siguiente:

- Se creó un instrumento con 17 ítems, cuyo conteo se determinó utilizando la prueba test-retest. Los resultados mostraron que la confiabilidad interna del instrumento es alta.
- Porcentaje alto de padre indicaron que recibieron y captaron bien la información brindada sobre la nutrición y su estado en sus hijos, el resto de porcentaje indicó lo contrario, en este grupo se encuentran los niños que según el estudio sufren de desnutrición
- Los estándares de talla y peso emitieron resultado que ningún niño en el estudio sufrió o se encuentra con un estado de desnutrición, el mayor porcentaje se lo llevó los niños con un estado de nutrición normal, y claro también se encontró un grupo de niños en estado de sobrepeso ya con diagnóstico.

- La participación de los padres en la adquisición de información nutricional en su mayoría es nula, lo cual indica la opinión errada de muchos padres sobre los indicadores de nutrición y sobrepeso en sus hijos
- El consumo de bebidas que están envasadas es común en casi la totalidad de niños del estudio, al igual que el consumo de golosinas es diario, aun teniendo conocimiento del alto porcentaje de azúcares en dichas golosinas y lo perjudicial para el organismo del menor.
- Es relevante poder otorgar la debida información y educación acerca de la nutrición y la prevención de la obesidad y los problemas de salud que afecten órganos internos en los niños.

Coronel, L. y Trujillo, M. (2016): “Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca”, manifiestan lo siguiente:

- Uno del problema de los países subdesarrollados que involucra niños y niñas menores de cinco años, es la anemia, ya que el desarrollo de su política no cumple con el manejo debido para la prevención y la aniquilación de este problema
- “El estudio conto con 90 niños/as de entre 12 a 59 meses de edad, la insistencia de la anemia fue en total del 43,3%, el 30% de los niños/as presentó anemia de grado leve y 13,3% padeció de anemia moderada”.
- Los niños varones son los más perjudicados con el tema de la anemia ya que en ellos está más adherido que en la niña.
- “La práctica de lactancia materna e inicio de alimentación complementaria pudo notarse que en la actualidad los padres ya

conocen como debe manejarse estos aspectos en la nutrición del niño/a”.

- Las condiciones básicas de desarrollo de un menor como el tema socioeconómico juegan un rol importante para la detectar la anemia en niños.
- “Sobre conocimiento, actitudes y prácticas de los padres en relación a la alimentación de los niños/as, se pudo señalar que fue UNIVERSIDAD DE CUENCA, realizaron capacitaciones para mejorar estos indicadores de un 31,4% a un 89,9%”.

Antecedentes nacionales

Paucar, S. (2017): “Nivel de conocimiento de los padres sobre nutrientes que favorecen el desarrollo cognitivo en niños, Aldeas Infantiles SOS Zárate – San Juan de Lurigancho” manifiesta la siguiente información:

Concluyó, que el porcentaje de información que tienen los padres de familia sobre los nutrientes que aportan positivamente la cognición, es medio, por lo que recomienda mejorar la capacitación hacia los mismos.

El desarrollo cognitivo de los niños, está conectado con el porcentaje de información y conocimiento que obtiene los padres. (información determinada en A. I SOS Sn Juan de Lurigancho.

- La información sobre el hierro en los padres para el desarrollo de su cognición tiene un porcentaje de 75%.
- La información sobre el yodo para el desarrollo de la cognición en los niños tiene porcentaje alto de 63 %.
- La información sobre el omega 3 y omega 6 para el desarrollo de la cognición en los niños, tiene un porcentaje relativamente alto de 52%.

León, R. (2016): “Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Revolución, Juliaca – 2015”, indica lo siguiente:

En nuestros días la buena alimentación no solo depende de escoger bien los alimentos basados en una tabla nutricional si no también en cómo, donde, y quien se los otorga u ofrece y que dicha persona tenga los debidos conocimientos para poder realizar una óptima nutrición.

Huamán, M. y Vidal, G. (2014) en su tesis: “Nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional del niño de 6 a 24 meses que asisten al C. S de Huachac, 2014”, manifiestan lo siguiente:

Los resultados de dicho estudio son: que un porcentaje alto de madres tienen información no adecuada en relación a la alimentación que sirve como complemento nutricional para sus niños, otorgando resultados de 42% sufren de desnutrición crónica, el 12% si llegan a un estado de nutrición adecuado o normal , el 46% sufren de desnutrición completa.

- Porcentaje alto del 81 % de madres que asisten al centro de salud de Huachac, tienen poca información y conocimiento sobre nutrición y desnutrición y que solo el 10 % si cuenta con conocimiento adecuados.

- **Bases teóricas**

1. **Conocimiento**

Es la información que se capta de una determinada situación, basada en hechos que se relacionan y que el área de cognición de cada individuo procesa con la capacidad de formar determinadas ideas basadas en juicio individual.

Por medio del conocimiento tenemos idea de como es el mundo, en formas distintas a las que ya se conocen, al igual que un proyecto todo inicia con la experimentación de la situación para la creación de una idea

y así formar el conocimiento de determinada situación, se requiere de cierta estructura en la situación para la creación de la información .

El conocimiento de la realidad en el mundo en general es el poder mas grande del hoy contemporáneo, ya que permite al individuo que lo posea anticiparse a cualquier situación anticipándose de diversas formas de acuerdo a como lo dicte su situación ya sea, social, económica o familiar

“En definitiva, el conocimiento es el arma principal de la que dispone el hombre para controlar la naturaleza y sobrevivir” (Delval, 2000).

Platón planteo que el conocimiento es el medio de verificar lo erróneo o las definiciones erradas sobre el saber de todo lo demás, da importancia al almacenado de la misma, junto a la experiencia de la vivencia.

2. Micronutrientes

Son las sustancias que el organismo de cualquier ser vivo necesita como lo son los minerales y las vitaminas todo dividido en pocas cantidades, las cuales cumplen con funciones determinadas de acuerdo a la naturaleza de la misma, para generar buena salud, la carencia de los micronutrientes en el organismo genera ciertos daños que a largo plazo generan daños irreparables en el cuerpo del individuo.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera de manera general como: “nutrientes los que se desenvuelve en: Macronutrientes, que son nutrientes que se consumen en cantidades relativamente grandes, como las proteínas, los hidratos de carbono simple y complejo, las grasas y ácidos grasos.

Por lo tanto los micronutrientes son esenciales para restablecer el metabolismo que falla en nuestro organismo y así poder mantener buena salud. “De otro lado, se considera a los “micronutrientes como sustancias químicas ingeridas en pequeñas cantidades de vitaminas y minerales que ayudan a regular en el proceso metabólico y bioquímico de carácter orgánico e inorgánico en la alimentación.”

De igual modo, “los micronutrientes como las vitaminas y los minerales intervienen como sustancias de carácter orgánico e inorgánico que cumplen una función esencial en nuestros procesos nutritivos, pese a que no aportan energía.”

Por ello, se debe tomar en cuenta que estas sustancias si bien no aportan valor de energía para nuestro cuerpo, son relevantes para el funcionamiento del metabolismo de nuestro organismo, así lo confirma la UNICEF indicando a los micronutrientes como: “componentes esenciales de una dieta de alta calidad y tienen un profundo impacto sobre la salud. Aunque sólo se necesitan en cantidades ínfimas, los micronutrientes son los elementos esenciales para que el cerebro, los huesos y el cuerpo se mantengan sanos. Del mismo modo, junto con la lactancia materna, consumir una amplia gama de alimentos ricos en nutrientes, es la manera ideal de que los niños pequeños obtengan los micronutrientes esenciales en sus dietas”.

Finalmente “Los micronutrientes (las vitaminas y los minerales) son elementos químicos, que no aportan energía, pero son esenciales en pequeñas cantidades, para el funcionamiento normal del organismo.”

En nuestro país la importancia de los micronutrientes es vital para la erradicación de la anemia, el estado forma parte del ente regulador, y prevencionista de la anemia, como parte de política de mejoras en la salud de la población, y como prioridad el buen desarrollo de los niños, todo esto ligado hacia un desarrollo no solo a nivel de salud si no a nivel social y cultural .

MINSA “Ministerio de Salud” y MIDIS “Ministerio de desarrollo e inclusión social” desde el año 2014, impulso e implemento de forma gratuita en todos los centros de salud públicos a nivel de todo el Perú el uso de micronutrientes para prevenir la anemia en niños menores de 6 a 35 meses, estos distribuidos en sobresitos que contienen un gramo en polvo, con las indicaciones de que el personal de salud que realiza el chequeo al menor estará en la obligación de brindar gratuitamente dichos sobres, al igual que el personal de salud encargado deberá brindar la información adecuada sobre el uso de los mismo con el fin de lograr la meta de erradicación de la anemia, por medio de la buena información y transmisión.

Clasificación de los nutrientes

Minerales:

Los minerales son elementos naturales que no son orgánicos, nacen de la unión de elementos químicos simples, casi en su totalidad son cristalinos, por lo general son sólidos, y están distribuidos en cada alimentos que se ingiere, el porcentaje del mineral es de acuerdo a la cantidad del alimento a consumir el humano los necesita para mantener buen funcionamiento del organismo, ayuda al mantenimiento del corazón, cerebro y huesos, representa entre el 3 y 5 % de peso en el cuerpo de un individuo humano, cumple función reguladora no pueden ser sintetizados por el cuerpo humano por tanto mediante una dieta saludable y moderada deberán ser aportados.

Vitaminas:

Las vitaminas forman parte de los micronutrientes, están en todo los alimentos que nos rodea, pero como el cuerpo no puede producirlo por si solo, necesita de agentes externos como es el caso de los alimentos u otros sintetizados que ayuden a obtener el porcentaje adecuado para el buen funcionamiento del organismo.

Lípidos:

Esta formado principalmente por tres elementos básicos que son el carbono, el oxígeno e hidrógeno, “es un grupo de sustancias químicamente heterogéneo que no se caracteriza, como otras biomoléculas, por la posesión de un determinado conjunto de grupos funcionales, por ello, resulta mucho más conveniente identificarlos sobre la base de una de sus propiedades físicas”. Los lípidos son principios inmediatos o biomoléculas insolubles al agua pero solventes a compuesto orgánicos no polares.

SUPLEMENTACION PREVENTIVA CON MICRONUTRIENTE PARA NIÑOS MENORES DE 36 MESES

EDAD DE ESTABLECER	DOSIS (VÍA ORAL)	PRODUCTO A UTILIZAR	DURACIÓN
Se debe administrar a tanto a niños prematuros como a los nacidos	1 sobre diario	Micronutriente 1 sobre de 1gr	Su consumo debe estar compuesto por

bajo termino, con bajo u alto peso.	en polvo	360 sobres
--	----------	------------

Fuente: MINSA

¿COMO SE ADQUIERE EL SUPLEMENTO DE HIERRO Y MICRONUTRIENTE?

En nuestro país MINSA (Ministerio de Salud), es el encargado de financiar distribuir y concientizar sobre el uso de los micronutrientes ya sea en niños, mujeres embarazadas adolescentes y puérperas, la entrega a la población es de manera gratuita en su centro de salud mas cercano.

CONSEJOS A LA HORA DE ENTREGA DE SUPLEMENTO DE HIERRO O MICRONUTRIENTE

En todo momento deberán estar acompañados de una consejería especializada la cual sabrá explicar de manera optima acerca de como se realiza el uso de los micronutrientes, los beneficios a obtener y como consérvalas.

- Es importante recordar que los tres años primeros del menor son vitales ya que la alimentación a futuro se reflejara en e su desarrollo físico y mental.
- El tratamiento con hierro se administra de manera separada con ciertos antibióticos.

¿CÓMO PREPARAR LOS MICRONUTRIENTES PARA CONSUMIRLOS?

- “Los micronutrientes en polvo son minerales y vitaminas que hacen mas nutritiva la comida del niño y ayudan a evitar la anemia, permitiendo que crezcan sanos y fuertes”
- Los sobres están compuestos de: Hierro, Zinc, Vitamina A, Vitamina C, Acido Fólico, la ración requerida es un sobre por comida.
- No se necesita de cocción solo se requiere vaciar un sobre completo sobre la ración del menor tiene que estar espeso.
- El sobre de micronutriente no debe ser preparada sobre comida caliente ya que instantáneamente le cambiara el sabor a la papilla y el menor no querrá comerla y mucho menos si pasaron mas de minutos.

- Se recomienda que siempre se debe mezclar con papilla solidas o espesas, mas no sobre líquidos o semilíquidos.
- No se deberá recalentar la ración de mezcla sobrantes que contenga los micronutrientes.
- Si el menor se encuentra con la toma de antibióticos el consumo de los micronutrientes se deberá suspender hasta dejar el uso de los mismos.

LOS SIGUIENTES PASOS SON ESENCIALES PARA PREPARAR CORRECTAMENTE LOS MICRONUTRIENTES:

- Lavarse las manos con abundante agua y jabón antes de comenzar a preparar los alimentos del menor.
- Separa 2 cucharas de comida de consistencia espesa (pure, mazamorra o segundo) en el plato del menor.
- Abrir el sobre con los dedos o tijera por la esquina y con mucho cuidado.
- Esperar que el alimento este tibio, para luego echar todo el contenido del sobre en las 2 cucharas de comida espesas que han sido separadas.
- Mezclar bien las 2 cucharas de comida separada con los Micronutrientes.
- “Finalmente ofrecerles de comer primero las 2 cucharas mezcladas con los micronutrientes, en no mas de 15 minutos y luego continuar con el resto de la comida”.

PARA QUIENES SON LOS MICRONUTRIENTES:

- “Brindar los micronutrientes a los niños mayores de 6 meses, cuando empieza la alimentación complementaria y continuar hasta ofrecerles los 360 sobres es decir durante 12 meses”.
- “Es necesario asegurar que el niño pequeño consuma el contenido total del sobre de micronutriente por sus elevadas necesidades nutricionales. Solo debe ofrecerle un sobre diario a cada niño.”
- Es relevante el no compartir este sobre de micronutriente con la comida de otro miembro de la familia ni tampoco con otro niño.

3. Estado nutricional

La nutrición involucra una serie de procesos y hábitos que necesariamente se deben desarrollar durante la ingesta de los alimentos

relacionado con la dieta que necesite el organismo de acuerdo a sus propios requerimientos, para alcanzar una nutrición equilibrada es necesario el ejercicio físico y también el mental, si el organismo no se nutre en óptimas circunstancias dicho organismo se tornara en un elemento vulnerable para cualquier tipo de enfermedad.

Considerada como uno de los pilares en la salud, bienestar y desarrollo de las personas, de toda edad en el mundo permite no solo el desarrollo sino también el refuerzo del sistema inmunitario, y de este modo alejar a las enfermedades.

En el caso de los menores, el enfoque de la nutrición se ve plasmado en el correcto desarrollo del aprendizaje de los niños, haciéndolos más fuertes y de este modo ser productivos para si mismos y para la sociedad que los rodea, siempre existirán factores externos los cuales no permitan la nutrición equilibrada que el organismo necesita como lo es el factor económico ya que los alimentos fluctúan sus propios costos, de acuerdo a como se manejan las políticas de cada país, sin embargo existe un porcentaje de la población donde se encuentran altas tasas de obesidad.

Los niños al tener un estado saludable no solo física si no mental, se desarrollan mejor, mas sanos, todo esto en la mayoría de países es condicionado a los medios económicos, el alto costo de los alimentos de hoy en día hace que la tarea y el deber de los padres de familia se complique de tal modo que les sea imposible el acceso a algunos alimentos que son importante y aportan ciertos nutrientes al menor, aumentado así la desnutrición, y por otro lado en otros países que en su mayoría son los de primer mundo o desarrollados sufren altas tasas de obesidad tanto infantil como adulta.

Para saber cuál es el estado de nutrición se utilizan diversos métodos como:

- Indicadores socio- económicos. - Se evalúa el consumo y la disponibilidad de los alimentos.
- Indicadores antropométricos.- Se evalúa el peso circunferencia braquial, pliegues cutáneos y la talla.
- Indicadores bioquímicos

- **Indicadores de evaluación clínica**

Todos estos indicadores se relacionan en base a un índice en común que es el peso que tendrá que ser acorde a la edad del individuo.

Al final al determinar como se encuentra en individuo, esta tendrá que tener un balance entre lo que ha consumido y los nutrientes que necesita, en el caso de los niños y primordialmente aquellos menores de 1 año necesitan de una equilibrada nutrición ya que su crecimiento es acelerado durante este periodo, es por tal motivo que el control nutricional en los niños es de suma importancia ya que permite determinar a tiempo ciertos valores que ayuden al menor aun mejor desarrollo para su nutrición.

Indicadores o Medidas antropométricos.- Estas medidas las establece la Organización Mundial de la salud y se basa en la talla, pliegues cutáneos y circunferencia braquial, se necesita de los resultados en grupo ya que de manera individual no genera ningún tipo de información relevante, donde el peso juega un papel importante para que se pueda establecer la correcta relación entre ellos, las medidas tomadas de forma correcta permite el diagnóstico adecuado para tomar las medidas necesarias en el caso se desarrolle alguna alerta de desnutrición.

CLASIFICACION DEL ESTADO NUTRICIONAL

	Peso / Edad	Peso / Talla	Talla / Edad
>+3	-----	Obesidad	Muy Alto
>+2	Sobrepeso	sobrepeso	Alto
+2 a -2	normal	normal	Normal
<2 a -3	Bajo peso	Desnutrición Aguda	Talla baja
<-3	Bajo peso severo	Desnutrición severa	Talla baja severa

Fuente: OMS (2006)

Ventajas

- No se necesita saber la edad.
- Ayuda a diferenciar si el adelgazamiento es por causas naturales o algún tipo de desnutrición aguda.

Desventajas

- Es necesario tener conocimiento sobre la talla y el peso.
- Sus resultados no brinda información sobre el retardo en el crecimiento.

Talla para la edad: La relación que existe entre crecimiento y peso depende mucho de la nutrición que se brinda durante el primer año de desarrollo del menor, pero no ayuda a analizar y evaluar cuando existen los casos de adelgazamiento, lo cual se presenta mayormente en niños que han pasado el primer año de vida.

El crecimiento es lento en relación al peso y la recuperación toma mas tiempo, si existe mayor desnutrición, hay mas posibilidad de contraer diversos tipos de enfermedades.

“Así al año de vida, mientras que un niño ha triplicado su peso de nacimiento, sólo incrementa la talla en un 50% (talla promedio al nacer: 50 cm. y al año de vida 76 cm.)”.

Peso para la edad: Indicador básico que determinara el peso real del menor para la edad en la que se encuentre en desarrollo, por medio de este indicador se puede determinar el adelgazamiento o retardo del mismo durante su crecimiento, pero no es 100% especifico, ya que no diferencia entre menores que sufren de adelgazamiento y aquellos con retardo en el crecimiento.

Ventajas:

- “La información es fácil de obtener con mínimo margen de falla”.
- “Los trabajadores de salud están muy acostumbrados a usarlo”.

Desventajas

- “No diferencia entre desnutrición por adelgazamiento, de retardo en el crecimiento”.
- En niños mayores de un año, pierde especificidad (sobreestima la desnutrición).

- **Marco Conceptual**

Conocimiento

Todo lo que nos rodea involucra un fin, por la conexión de ya sea de historia, religión, política, entre otros, y lo que marca su formación es como se desarrollan los hechos estos hechos se denominan conocimiento, como su propia palabra describe deriva del saber y como se adquiere a través del tiempo, siempre rodeado.

La importancia del conocimiento en el desarrollo de métodos científicos ha ayudado a descubrir todo tipo de conceptos en diversos ámbitos de la sociedad ya sea política, social, económica y la salud en general, para los niños menores el conocimiento se va formando con los primeros recuerdos que el organismo logra desarrollar por medio de la cognición y es así como logra desarrollar habilidades las cuales le sirvan ha futuro.

Estado nutricional

Es la condición del cuerpo el equilibrio o balance el individuo en relación a la alimentación y como su organismo se adapta para así distribuir correctamente los nutrientes que ingiera.

Salud

La palabra salud deriva de muchos significados, siendo uno de los temas a tratar más importantes en todas partes del mundo, en diversas sociedades tienen conceptos variados ya que no solo es definida a nivel física si no también como un estado mental, pero la organización a nivel mundial encargada de dar un concepto exacto es La Organización Mundial de la Salud, la cual a través de los años por medio de la investigación científica define SALUD “como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Experimentar bienestar, exige que cuides tu cuerpo. Debes tratarlo bien, sin esperar a que el dolor o la enfermedad se manifieste.”

“Hay que recordar que la salud no es sentirse bien porque sabemos que los problemas pueden avanzar durante años sin manifestarse”.

Nutrición

La nutrición y los alimentos están ligados, tanto que la mayoría de la sociedad los determina como sinónimos, pero siempre han existido grandes diferencias notables ya que no todo alimento es nutritivo o que

aporte ciertos beneficios que la persona necesite para el desarrollo de una buena y equilibrada nutrición, al ingerir cierta cantidad de alimentos estamos nutriéndonos siempre y cuando el balance de dichos alimentos aporte lo necesario para una dieta saludable, sin embargo si se abusa del consumo de ciertos alimentos por ejemplo de grasas saturadas puede llevar a peligrar la vida del individuo, por tal motivo es recomendado combinarlo con una serie de ejercicios los cuales ayuden al cuerpo a mejorar el bienestar nutricional y también físico.

Desnutrición

La mala nutrición se caracteriza por la falta de diversos nutrientes que son de vital importancia en la dieta de cada persona como lo es el ácido fólico yodo, , hierro, entre otros. La mala nutrición es todo aspecto es riesgo para la vida de las personas y mas si se trata de menores.

La desnutrición en nuestro país está catalogado como un problema crónico, teniendo altos índices por tal es que el estado decide tomar medidas y formas de regulación, la cuales seas accesibles a la sociedad de los diversas clases sociales. En los últimos 5 años el estado ha ido incorporando cada vez mas nutricionistas en los centros de salud. En el tema de desnutrición también se agregan los problemas de anemia y sobrepeso que si bien son temas diversos van ligados ya que derivan de la alimentación y los nutrientes que reciben los individuos para llegar a ese estado.

Alimentos

Los alimentos son la fuente de los nutrientes los cual los encontramos en todo aquello comestible para el ser humano y que al ser ingeridos o bebidos crean fuente de energía y desarrollo a las personas, los animales y las plantas son las encargadas de generar los diversos tipos de alimentos:

- Alimentos que brindan energía: aquellos importantes en cuanto a grasas e hidratos de carbono
- Alimentos que forman: aquellos bastos en proteínas y calcio
- Alimentos que regulan: aquellos bastos en minerales oligoelementos y vitaminas.

CAPITULO V : METODO Y PROCEDIMIENTO

Tipo de la investigación: Correlacional

Escoger y plantear el tipo de investigación en un estudio, es uno de los trabajos más complejos, ya que esto determina en cierto modo el camino que recorreremos, las limitaciones, las condiciones, etc. Es por esto que considero necesario que el investigador realice una exploración exhaustiva acerca del tipo de estudio que planteará en su investigación.

Marroquín (2010) afirma que “la investigación tipo correlacional tiene la finalidad establecer el grado de relación o asociación no causal existente entre dos o más variables. Se caracterizan porque primero se miden las variables y luego, mediante pruebas de hipótesis correlacionales y la aplicación de técnicas estadísticas, se estima la correlación”.

Grajales (2000), en su artículo señala “que los estudios correlacionales pretenden medir el grado de relación y la manera cómo interactúan dos o más variables entre sí. Estas relaciones se establecen dentro de un mismo contexto, y a partir de los mismos sujetos en la mayoría de los casos. En caso de existir una correlación entre variables, se tiene que, cuando una de ellas varía, la otra también experimenta alguna forma de cambio a partir de una regularidad que permite anticipar la manera cómo se comportará una por medio de los cambios que sufra la otra”.

Diseño de la investigación: Descriptiva

De tal manera Glass y Hopkins (1984) ponen de manifiesto que: “La investigación descriptiva consiste en la recopilación de datos que describen los acontecimientos y luego organiza, tabula, representa y describe la recopilación de datos”.

“La investigación descriptiva es excepcional en el número de variables estudiadas. Al igual que otros tipos de investigación, la investigación descriptiva puede incluir múltiples variables para el análisis, sin embargo, a diferencia de otros métodos, requiere de una sola variable” (Borg y Gall, 1989).

Cabe recalcar que el diseño de investigación que se desarrolló en este proceso de investigación es el descriptivo, el cual como su denominación lo manifiesta, busca establecer una descripción concreta para así poder encaminar nuestro estudio y lograr los objetivos tanto generales como específicos.

Método de la investigación: Hipotético – Deductivo

El método es definido como el “conjunto de procedimientos que se deben seguir rigurosamente para obtener información valiosa para los propósitos de la investigación” (Sabino, 1992) por lo tanto para nosotros el método es el conjunto de pasos ordenados (procedimiento) que se sigue en las ciencias para hallar la verdad y enseñarla. Y de forma etimológica es el camino que se sigue para llegar a algo.

“En las investigaciones, el método condiciona al diseño de la investigación. De tal manera que el método a utilizarse en la presente investigación es el esencialmente empírico positivista”. Se utilizó el procedimiento hipotético-deductivo, pues partimos de una teoría básica general que sustenta la condición de las variables estudiadas. Luego se realizará aseveraciones mediante la formulación de hipótesis que finalmente, para finalmente recoger datos empíricos que permitan confrontar y explicar Conocimiento de los padres sobre macronutrientes y estado nutricional de niños de 06 a 36 meses, en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018.

Población y muestra

Población

Para Méndez (2007), población se refiere a cualquier grupo de elementos que se requiere información y conocer ciertas características para así obtener conclusiones validas en base a dicha información. Para la presente investigación la población estuvo constituida por 106 niños atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha.

Muestra

Para Sánchez & Reyes (2006) “En las investigaciones de carácter descriptivo se recomienda utilizar muestras grandes para que haya precisión y representatividad”. La muestra está constituida por 83 niños atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha.

Para la determinación de la muestra se utilizó la fórmula de “Cálculo del tamaño de la muestra conociendo el tamaño de la población” :

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

En donde,

N = “tamaño de la población”

Z = “nivel de confianza”

P = “probabilidad de éxito, o proporción esperada”

Q = “probabilidad de fracaso”

d = “precisión (Error máximo admisible en términos de proporción)”.

Resolviendo:

$$n = \frac{106 \times 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}{(106 - 1) \times 0.05^2 + 1.96^2 \times 0.5 \times 0.5}$$

$$n = 83.25$$

$$n = 83$$

Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnica: Encuesta

Encuesta

Según Tamayo (1998), citado por Valderrama (2002) considera que, “la técnica es un conjunto de mecanismos, medios y sistemas de dirigir, recolectar, conservar, reelaborar y transmitir los datos”. También es considerado como un régimen de principios y criterios que ayudan el poder aplicar los métodos, pero de una manera distinta.

Instrumento: Cuestionario

Los autores Bernardo y Calderero (2000) discurren que “los instrumentos son un recurso que ayuda al investigador el poder acercarse a los fenómenos y extraer de ellos información”. Se pueden distinguir dos aspectos diferentes en el interior de los instrumentos: forma y contenido.

“La forma, es considerada como el tipo de acercamiento que se forma de la experiencia, hacia las técnicas en esta investigación. Por su parte, ¡el contenido es considerado como la descripción de los datos precisos que se necesita adquirir; por lo tanto se efectúa mediante ítems que en realidad vendrían ser las dimensiones revestidos en forma de interrogantes, elementos a observar, etc”.

Técnicas de recojo de información elaborado por los investigadores

Los datos obtenidos a través de los instrumentos de recolección de datos seguirán el siguiente proceso:

- **Ordenamiento de datos a través de matriz de datos.** - Recogida la información se determinará la pertinencia de ella, sistematizándola a través de la matriz de datos.
- **Técnicas estadísticas para contrastar hipótesis.** - Se aplicará el coeficiente de correlación de Pearson para verificar correlaciones significativas entre las variables.
- **Interpretación y discusión de cuadros y gráficos.** - Analizada la información se procederá a la interpretación de los resultados. En base al marco teórico se explicarán los resultados, llegar a conclusiones e indicar las sugerencias frente a la problemática examinada.

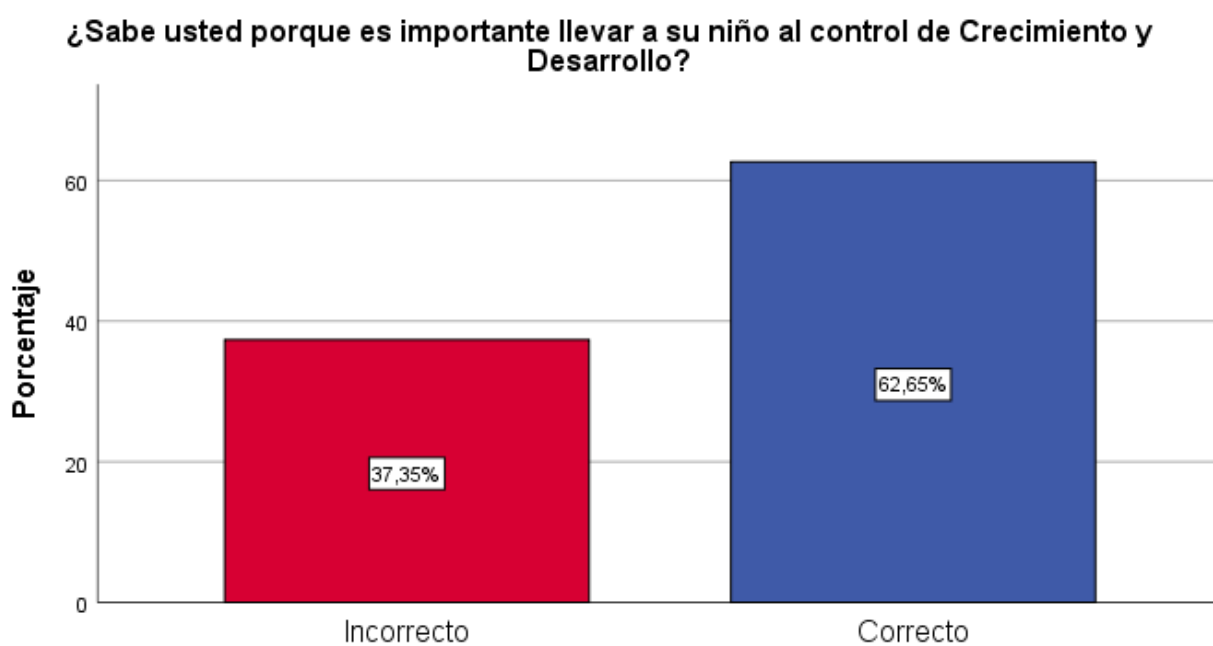
V. RESULTADOS

TABLA N°01

Pregunta 01: ¿Sabe usted porque es importante llevar a su niño al control de Crecimiento y Desarrollo?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	31	37,3	37,3	37,3
Correcto	52	62,7	62,7	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 01



Fuente: Elaboración propia

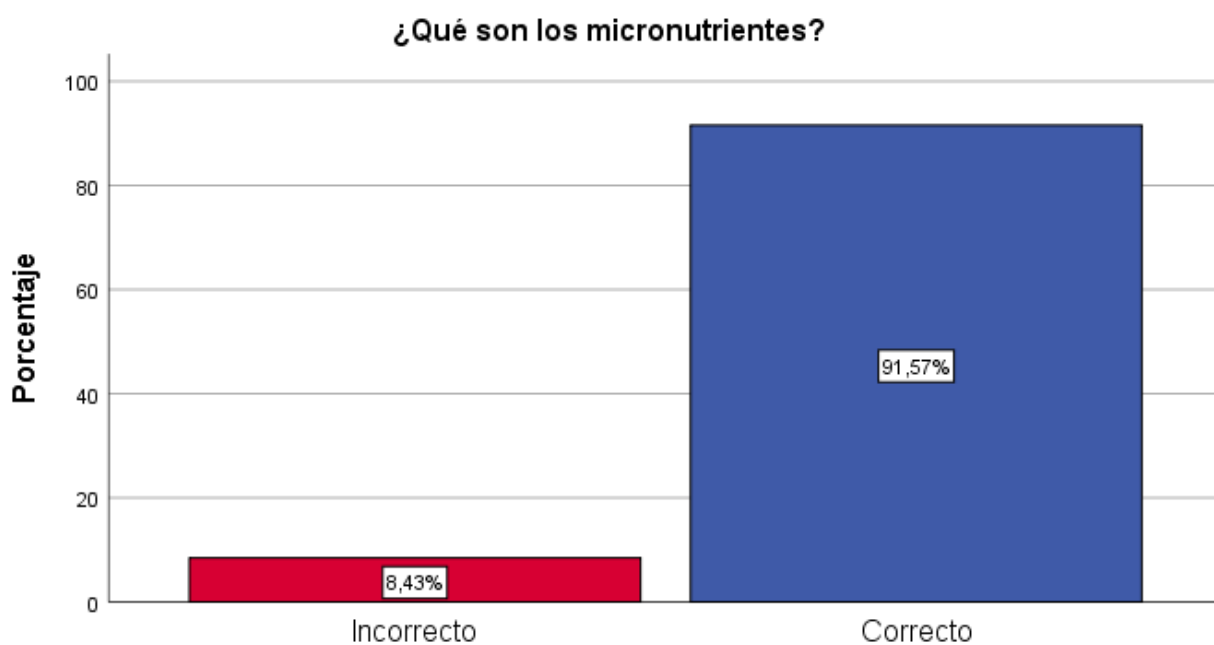
Interpretación: En la tabla y grafico N° 01 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 62,7% (52) respondieron correctamente a la pregunta ¿Sabe usted porque es importante llevar a su niño al control de Crecimiento y Desarrollo? y solo el 37,3% (31) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 02

Pregunta 02: ¿Qué son los micronutrientes?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	7	8,4	8,4	8,4
Correcto	76	91,6	91,6	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 02



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla y grafico N° 02 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 91,6% (76) respondieron correctamente a la pregunta ¿Qué son los micronutrientes? y solo el 8,4% (7) respondió de forma incorrecta.

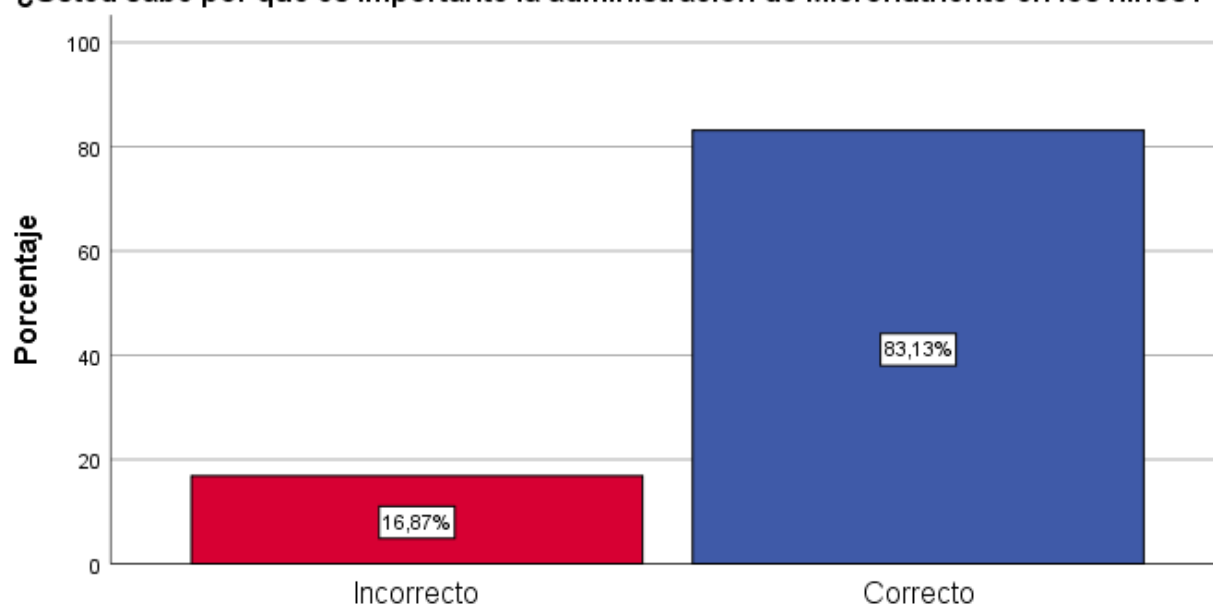
TABLA N° 03

Pregunta 03: ¿Usted sabe por qué es importante la administración de Micronutriente en los niños?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	14	16,9	16,9	16,9
Correcto	69	83,1	83,1	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 03

¿Usted sabe por que es importante la administración de Micronutriente en los niños?



Fuente: Elaboración propia

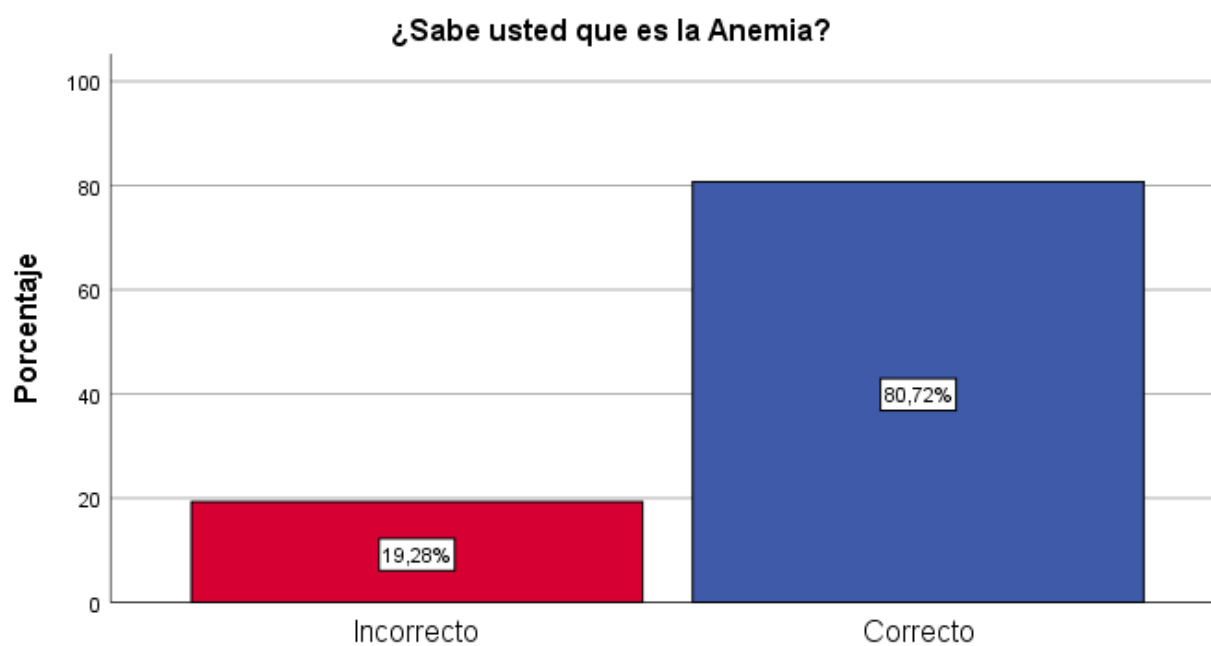
Interpretación: En la tabla y grafico N° 03 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 83,1% (69) respondieron correctamente a la pregunta ¿Usted sabe por qué es importante la administración de Micronutriente en los niños? y solo el 16,9% (14) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 04

Pregunta 04: ¿Sabe usted que es la Anemia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	16	19,3	19,3	19,3
Correcto	67	80,7	80,7	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 04



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla y grafico N° 04 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 80,7% (67) respondieron correctamente a la pregunta ¿Sabe usted que es la Anemia? y solo el 19,3% (16) respondió de forma incorrecta.

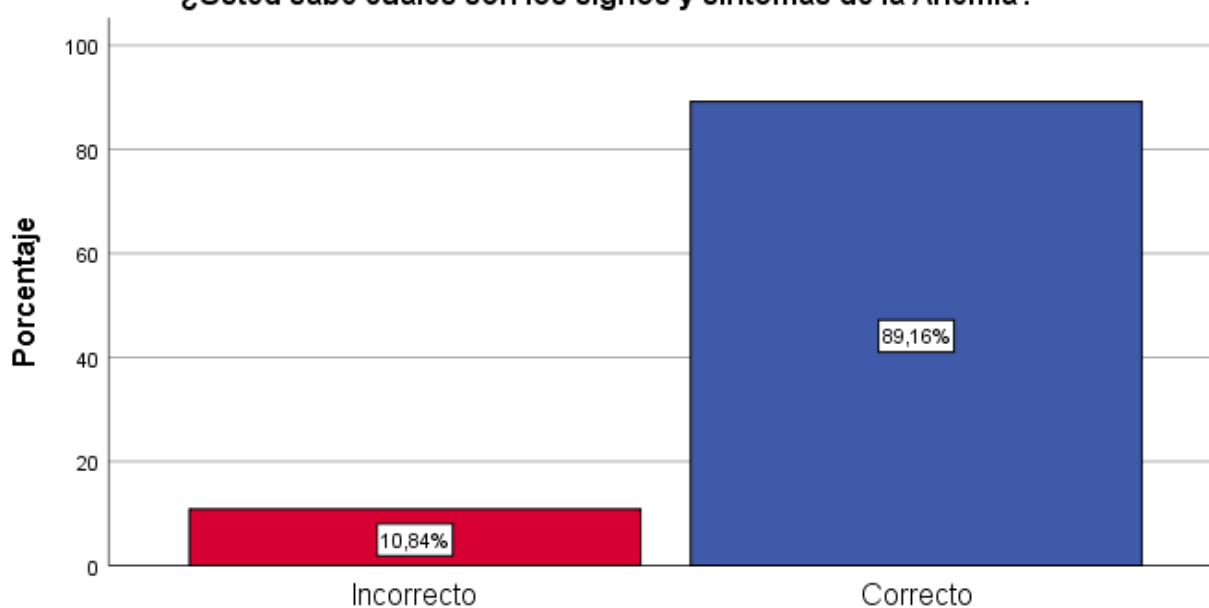
TABLA N° 05

Pregunta 05: ¿Usted sabe cuáles son los signos y síntomas de la Anemia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	9	10,8	10,8	10,8
Correcto	74	89,2	89,2	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 05

¿Usted sabe cuales son los signos y síntomas de la Anemia?



Fuente: Elaboración propia

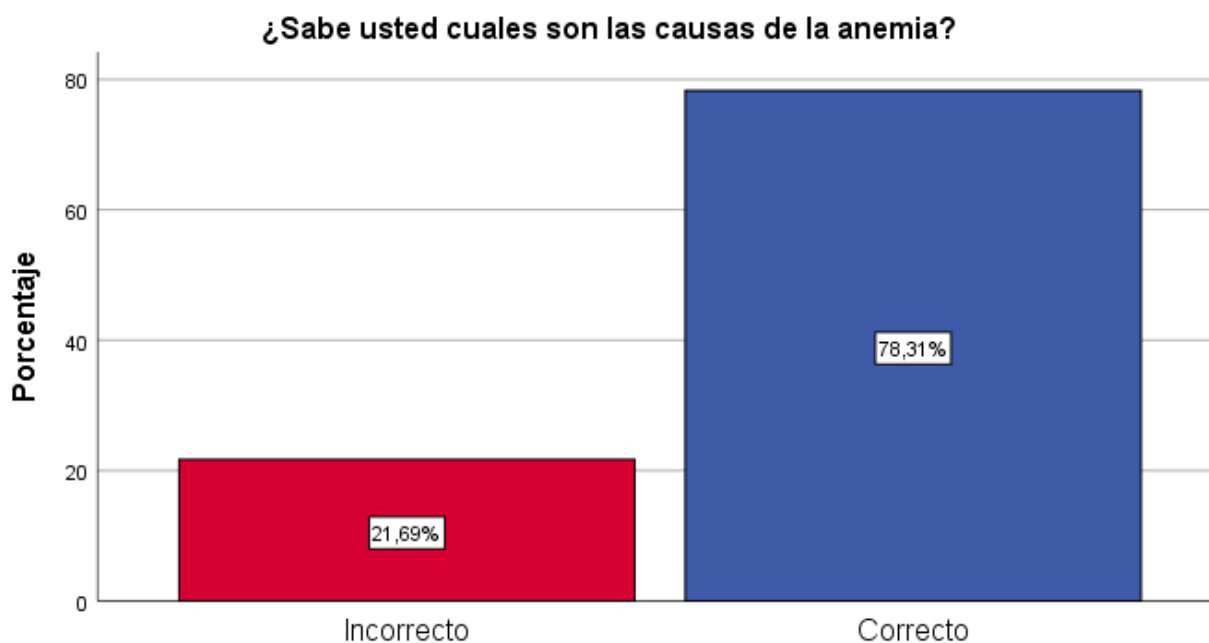
Interpretación: En la tabla y grafico N° 05 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 89,2% (74) respondieron correctamente a la pregunta ¿Sabe usted que es la Anemia? y solo el 10,8% (9) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 06

Pregunta 06: ¿Sabe usted cuales son las causas de la anemia?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	18	21,7	21,7	21,7
Correcto	65	78,3	78,3	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 06



Fuente: Elaboración propia

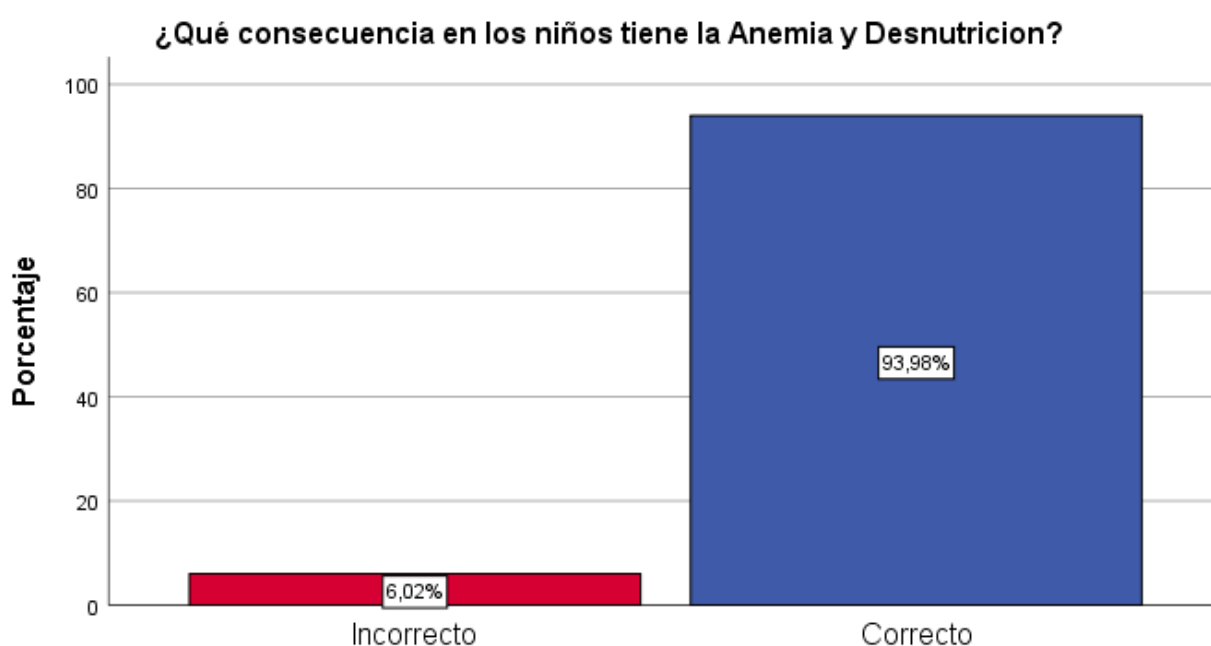
Interpretación: En la tabla y grafico N° 06 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 78,3% (65) respondieron correctamente a la pregunta ¿Sabe usted que es la Anemia? y solo el 21,7% (18) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 07

Pregunta 07: ¿Qué consecuencia en los niños tiene la Anemia y Desnutrición?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	5	6,0	6,0	6,0
Correcto	78	94,0	94,0	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 07



Fuente: Elaboración propia

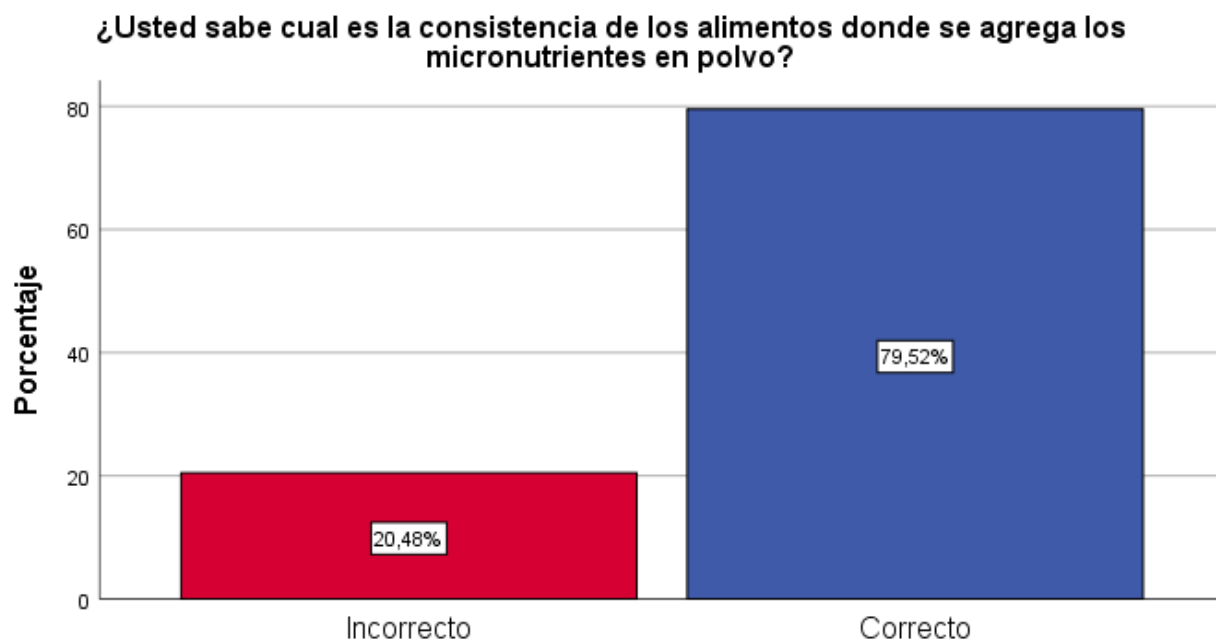
Interpretación: En la tabla y grafico N° 07 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 94% (78) respondieron correctamente a la pregunta ¿Qué consecuencia en los niños tiene la Anemia y Desnutrición? y solo el 6% (5) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 08

Pregunta 08: ¿Usted sabe cuál es la consistencia de los alimentos donde se agrega los micronutrientes en polvo?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	17	20,5	20,5	20,5
Correcto	66	79,5	79,5	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 08



Fuente: Elaboración propia

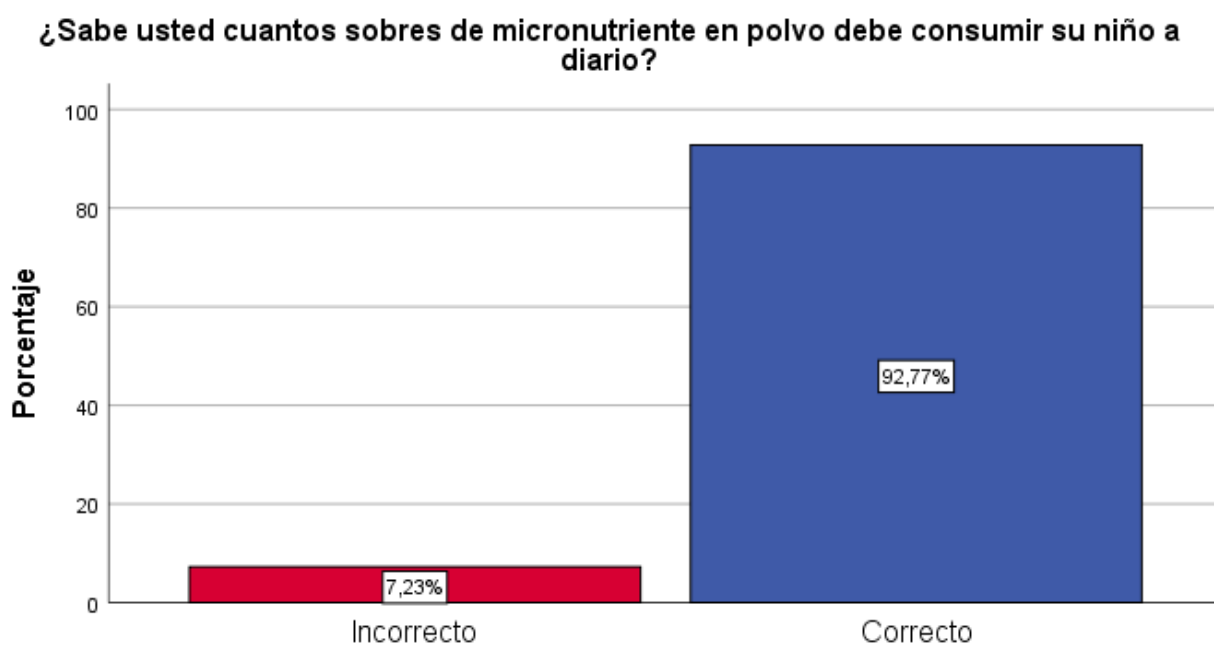
Interpretación: En la tabla y grafico N° 08 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 79,5% (66) respondieron correctamente a la pregunta ¿Usted sabe cuál es la consistencia de los alimentos donde se agrega los micronutrientes en polvo? y solo el 20,5% (17) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 09

Pregunta 09: ¿Sabe usted cuantos sobres de micronutriente en polvo debe consumir su niño a diario?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	6	7,2	7,2	7,2
Correcto	77	92,8	92,8	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 09



Fuente: Elaboración propia

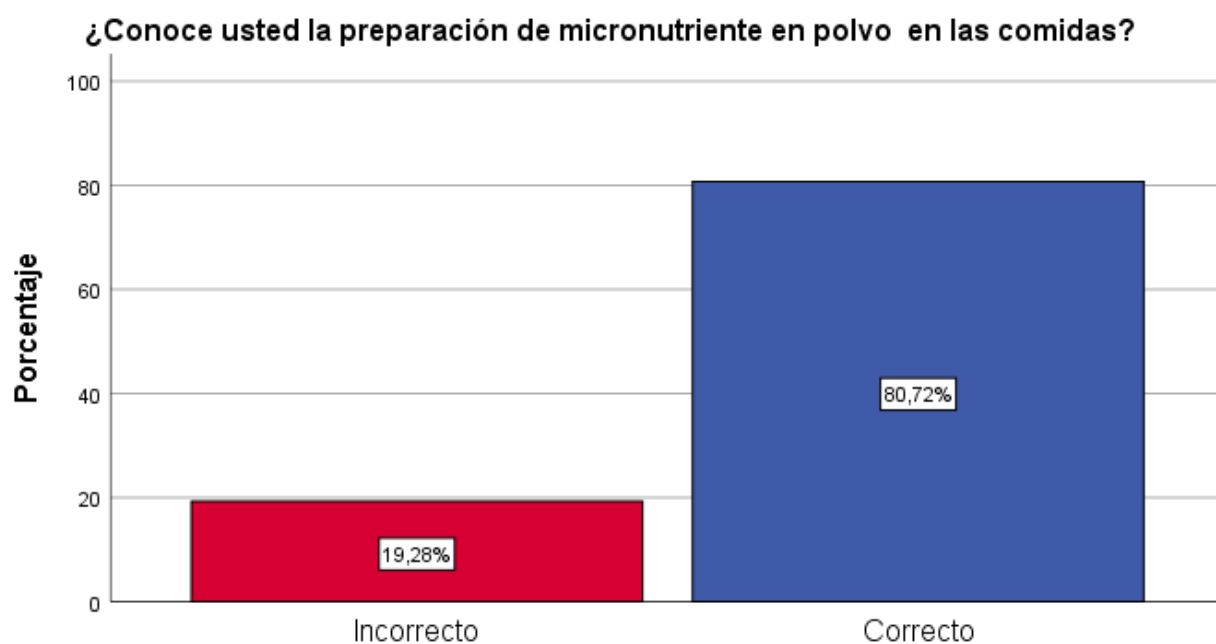
Interpretación: En la tabla y grafico N° 09 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 92,8% (77) respondieron correctamente a la pregunta ¿Sabe usted cuantos sobres de micronutriente en polvo debe consumir su niño a diario? y solo el 7,2% (6) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 10

Pregunta 10: ¿Conoce usted la preparación de micronutriente en polvo en las comidas?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Incorrecto	16	19,3	19,3	19,3
	Correcto	67	80,7	80,7	100,0
	Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 10



Fuente: Elaboración propia

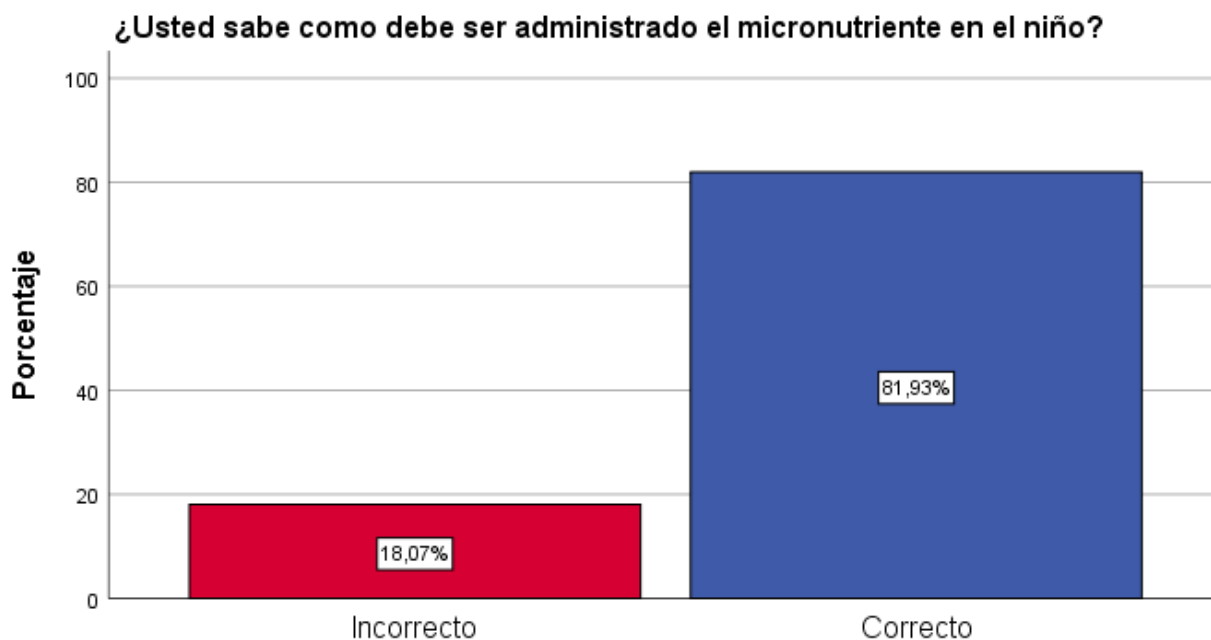
Interpretación: En la tabla y grafico N° 10 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 80,7% (67) respondieron correctamente a la pregunta ¿Conoce usted la preparación de micronutriente en polvo en las comidas? y solo el 19,3% (16) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 11

Pregunta 11: ¿Usted sabe cómo debe ser administrado el micronutriente en el niño?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	15	18,1	18,1	18,1
Correcto	68	81,9	81,9	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 11



Fuente: Elaboración propia

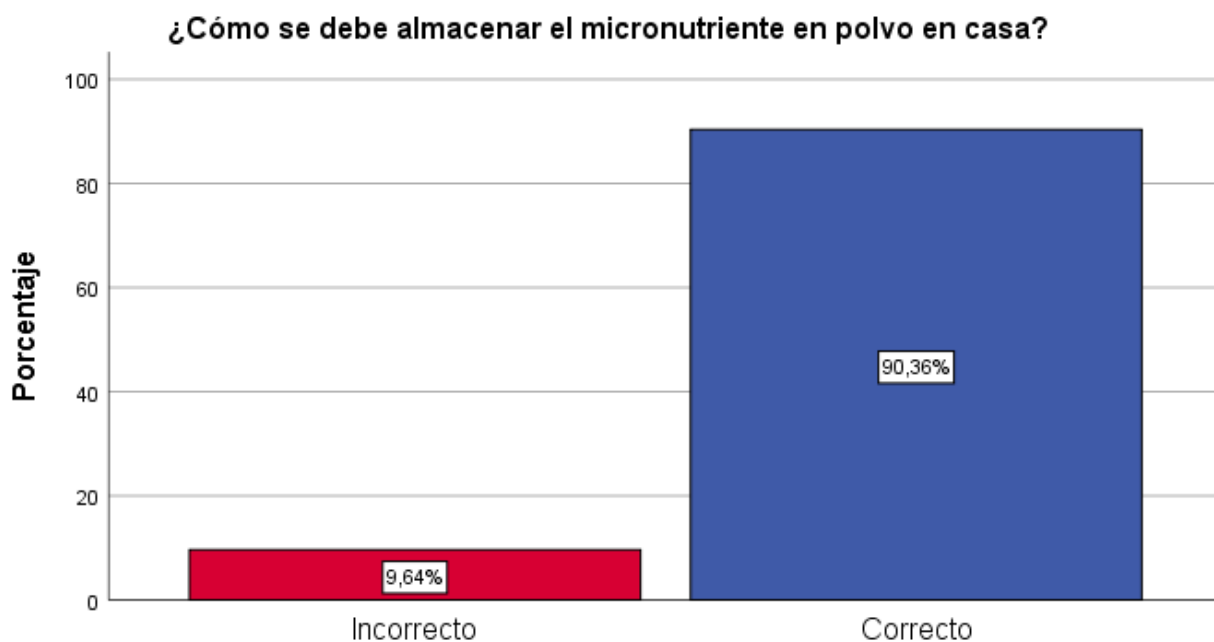
Interpretación: En la tabla y grafico N° 11 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 81,9% (68) respondieron correctamente a la pregunta ¿Usted sabe cómo debe ser administrado el micronutriente en el niño? y solo el 18,1% (15) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 12

Pregunta 12: ¿Cómo se debe almacenar el micronutriente en polvo en casa?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	8	9,6	9,6	9,6
Correcto	75	90,4	90,4	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 12



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla y grafico N° 12 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 90,4 (75) respondieron correctamente a la pregunta ¿Cómo se debe almacenar el micronutriente en polvo en casa? y solo el 9,6% (8) respondió de forma incorrecta.

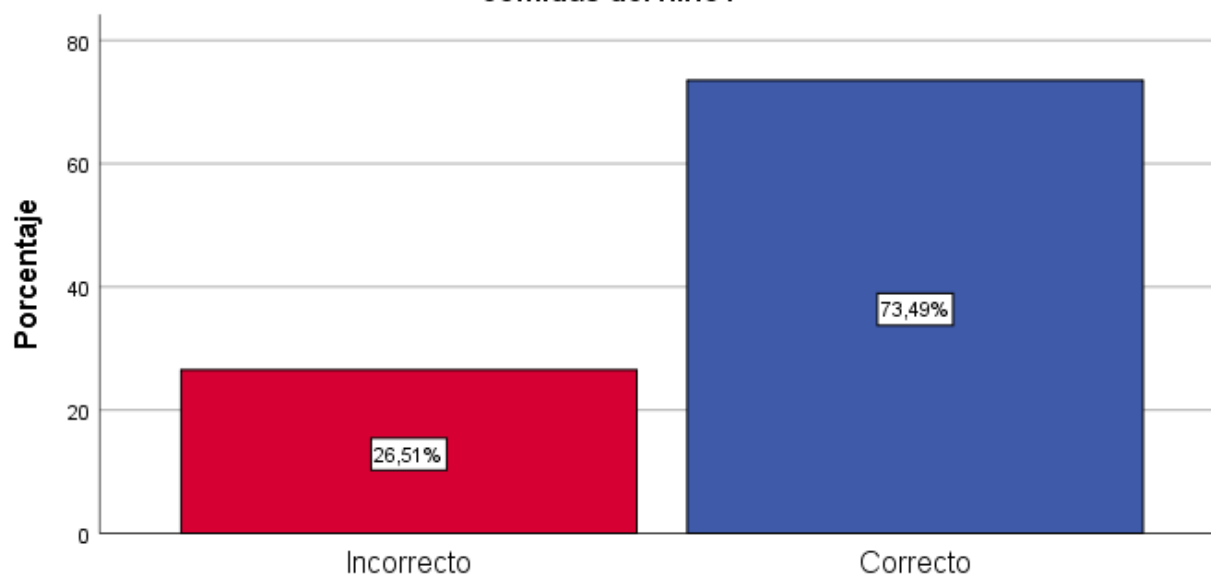
TABLA N° 13

Pregunta 13: ¿Conoce usted en qué momento se debe agregar el micronutriente en polvo en las comidas del niño?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	22	26,5	26,5	26,5
Correcto	61	73,5	73,5	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 13

¿Conoce usted en que momento se debe agregar el micronutriente en polvo en las comidas del niño?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla y grafico N° 13 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 73,5% (61) respondieron correctamente a la pregunta ¿Conoce usted en qué momento se debe agregar el micronutriente en polvo en las comidas del niño? y solo el 26,5% (22) respondió de forma incorrecta.

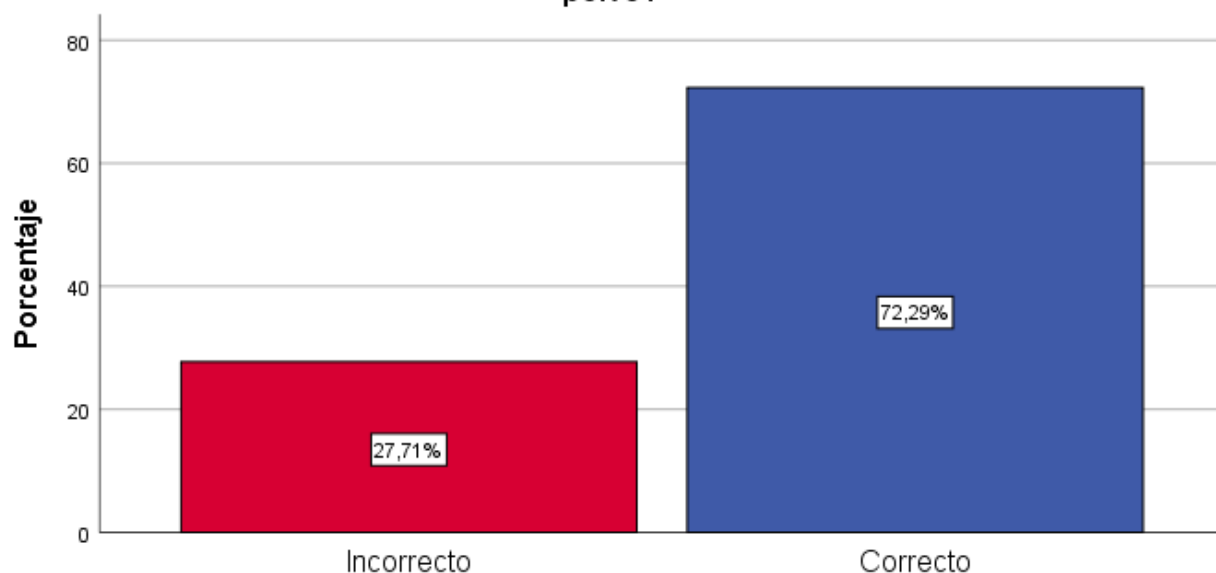
TABLA N° 14

Pregunta 14: ¿En qué tiempo debe ser ingerido la combinación de alimento con el micronutriente en polvo?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	23	27,7	27,7	27,7
Correcto	60	72,3	72,3	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 14

¿En que tiempo debe ser ingerido la combinación de alimento con el micronutriente en polvo?



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla y grafico N° 14 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 72,3% (60) respondieron correctamente a la pregunta ¿En qué tiempo debe ser ingerido la combinación de alimento con el micronutriente en polvo? y solo el 27,7% (23) respondió de forma incorrecta.

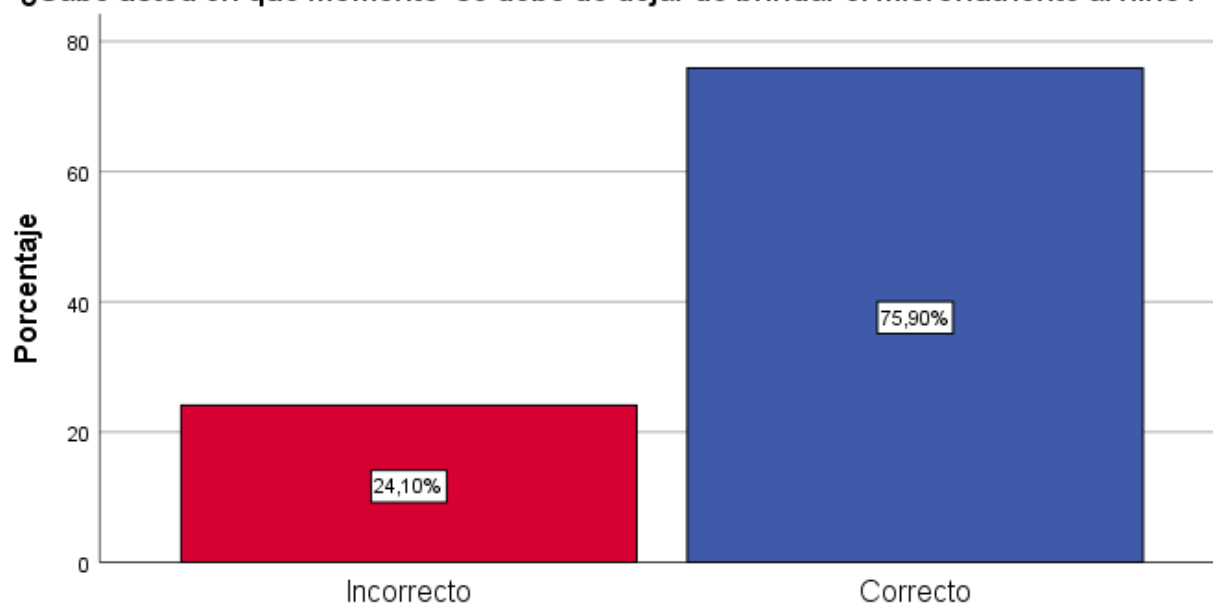
TABLA N° 15

Pregunta 15: ¿Sabe usted en qué momento se debe de dejar de brindar el micronutriente al niño?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	20	24,1	24,1	24,1
Correcto	63	75,9	75,9	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 15

¿Sabe usted en que momento se debe de dejar de brindar el micronutriente al niño?



Fuente: Elaboración propia

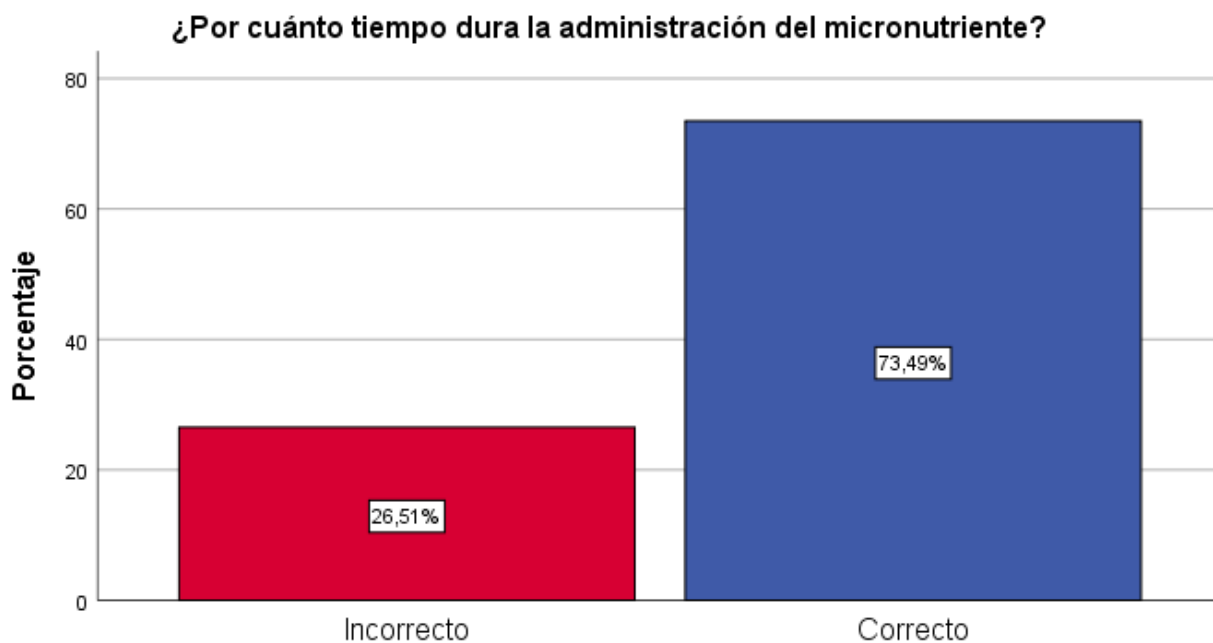
Interpretación: En la tabla y grafico N° 15 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 75,9% (63) respondieron correctamente a la pregunta ¿Sabe usted en qué momento se debe de dejar de brindar el micronutriente al niño? y solo el 24,1% (20) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 16

Pregunta 16: ¿Por cuánto tiempo dura la administración del micronutriente?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	22	26,5	26,5	26,5
Correcto	61	73,5	73,5	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 16



Fuente: Elaboración propia

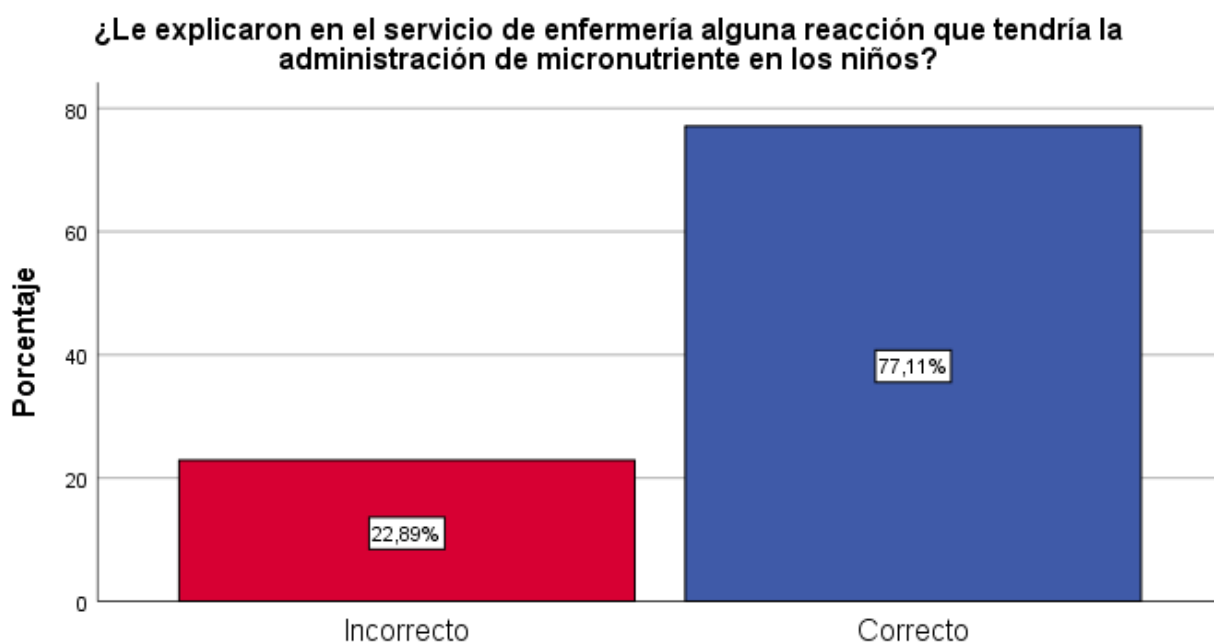
Interpretación: En la tabla y grafico N° 16 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 73,5% (61) respondieron correctamente a la pregunta ¿Por cuánto tiempo dura la administración del micronutriente? y solo el 26,5% (22) respondió de forma incorrecta.

TABLA N° 17

Pregunta 17: ¿Le explicaron en el servicio de enfermería alguna reacción que tendría la administración de micronutriente en los niños?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Incorrecto	19	22,9	22,9	22,9
Correcto	64	77,1	77,1	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 17



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla y grafico N° 17 se muestra los resultados de la encuesta aplicada a los padres de niños de 06 a 36 meses respecto al conocimiento de micronutrientes, donde el 77,1% (64) respondieron correctamente a la pregunta ¿Le explicaron en el servicio de enfermería alguna reacción que tendría la administración de micronutriente en los niños? y solo el 22,9% (19) respondió de forma incorrecta.

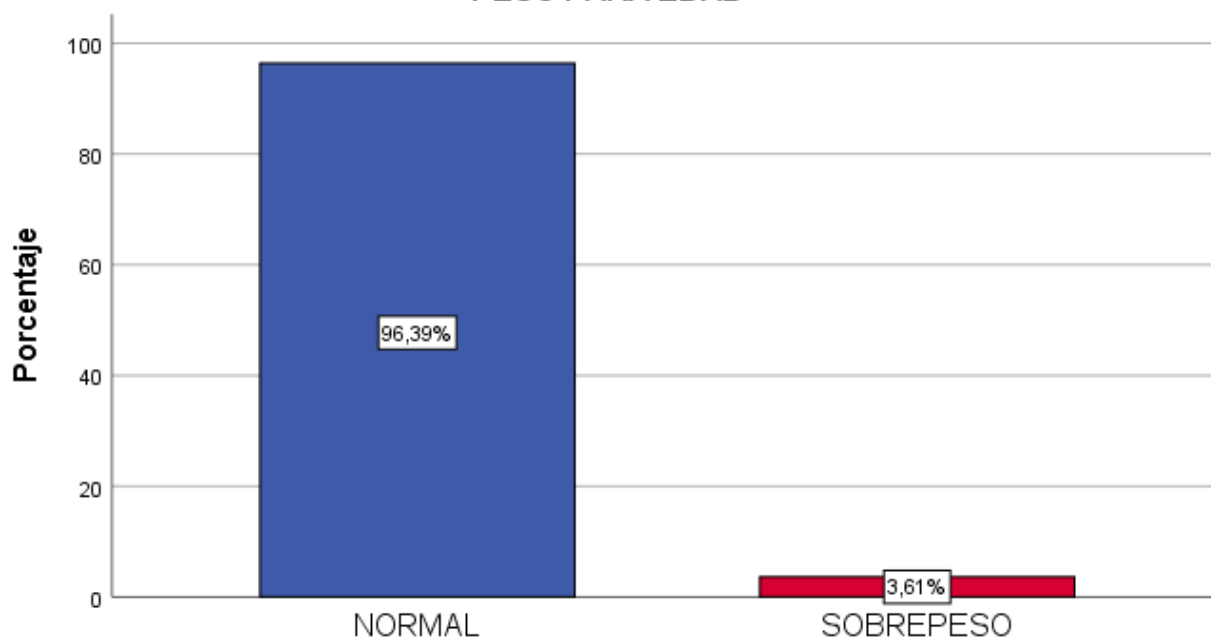
TABLA N°18

FRECUENCIA DE RELACION DEL PESO PARA EDAD DE NIÑOS MENORES A SEIS MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA, 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
NORMAL	80	96,4	96,4	96,4
SOBREPESO	3	3,6	3,6	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N° 18

PESO PARA EDAD



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla y gráfico N°18 se observa la relación entre Peso - Edad de niños de 06 a 36 meses atendidos en el centro de salud de Tambo de Mora, donde se observa que el 96,39% de la población se encuentran en un nivel normal, mientras que el 3,61% tiene sobrepeso.

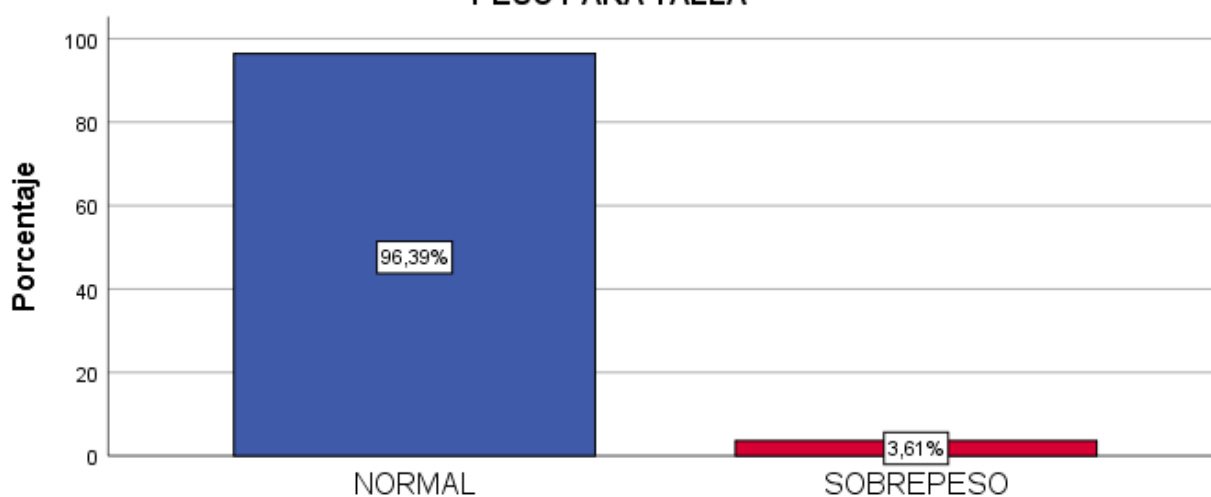
TABLA N°19

FRECUENCIA DE RELACION DEL PESO PARA TALLA DE NIÑOS MENORES A SEIS MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA, 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
NORMAL	80	96,4	96,4	96,4
SOBREPESO	3	3,6	3,6	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N°19

PESO PARA TALLA



Fuente: Elaboración propia

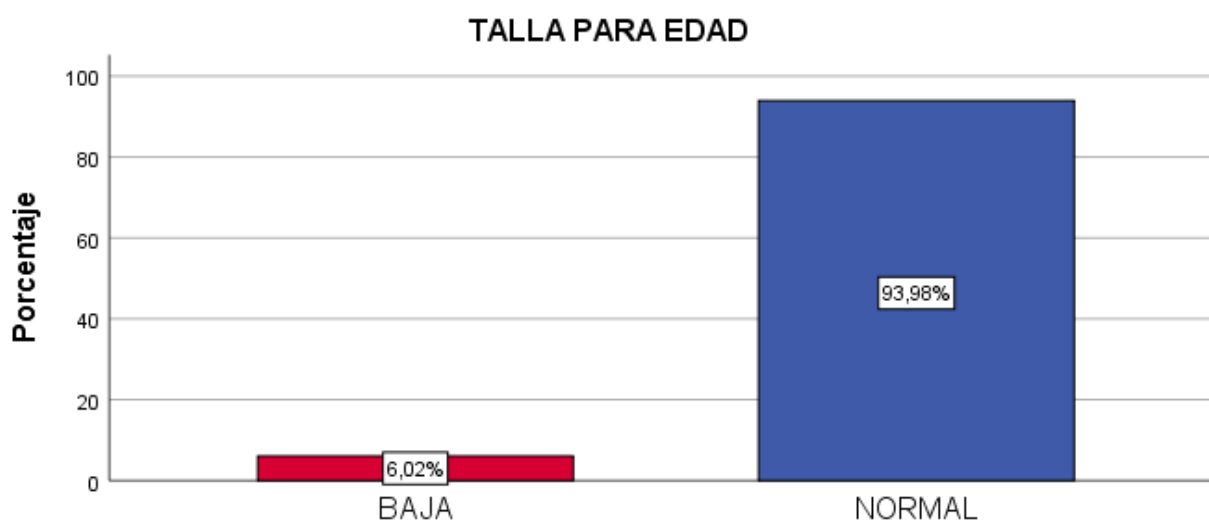
Interpretación: En la tabla y gráfico N°19 se observa la relación Peso - Talla de niños de 06 a 36 meses atendidos en el centro de salud de Tambo de Mora, donde se observa que el 96,39% de la población se encuentran en un nivel normal, mientras que el 3,61% tiene sobrepeso.

TABLA N°20

FRECUENCIA DE RELACION DEL TALLA PARA EDAD DE NIÑOS MENORES A SEIS MESES ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA, 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
BAJA	5	6,0	6,0	6,0
NORMAL	78	94,0	94,0	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N°20



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: : En la tabla y gráfico N°20 se observa la relación entre Talla - Edad de niños de 06 a 36 meses atendidos en el centro de salud de Tambo de Mora, se muestra que el 93,98% se encuentra dentro de los valores normales (+2 a -2), mientras que el 6,02% tiene una estatura baja respecto a su edad.

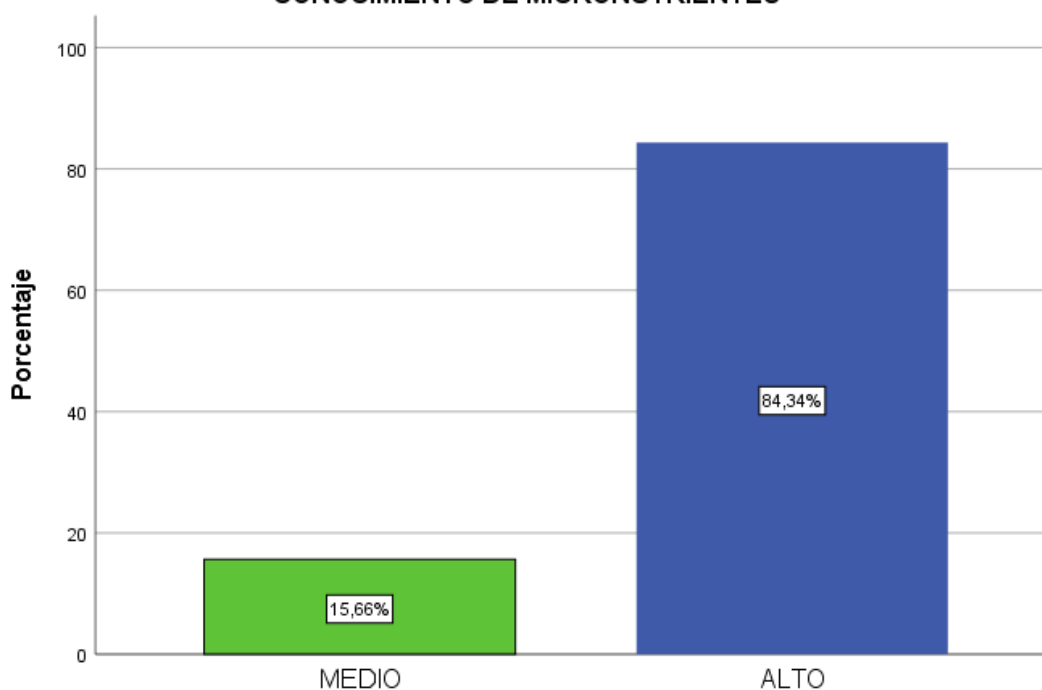
TABLA N°21

CONOCIMIENTO DE MICRONUTRIENTES DE PADRES QUE ATIENDEN A SUS HIJOS MENORES DE SEIS MESES EN EL CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA, CHINCHA 2018

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
MEDIO	13	15,7	15,7	15,7
ALTO	70	84,3	84,3	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N°21

CONOCIMIENTO DE MICRONUTRIENTES



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla N°21 y gráfico N°21 se presenta la frecuencia de nivel de conocimiento de micronutrientes en padres de niños de 06 a 36 meses atendidos en el centro de Salud de Tambo de Mora - Chincha, donde en 84,34% tiene un alto nivel de conocimientos y el 15,66% presenta un nivel medio de conocimientos sobre micronutrientes.

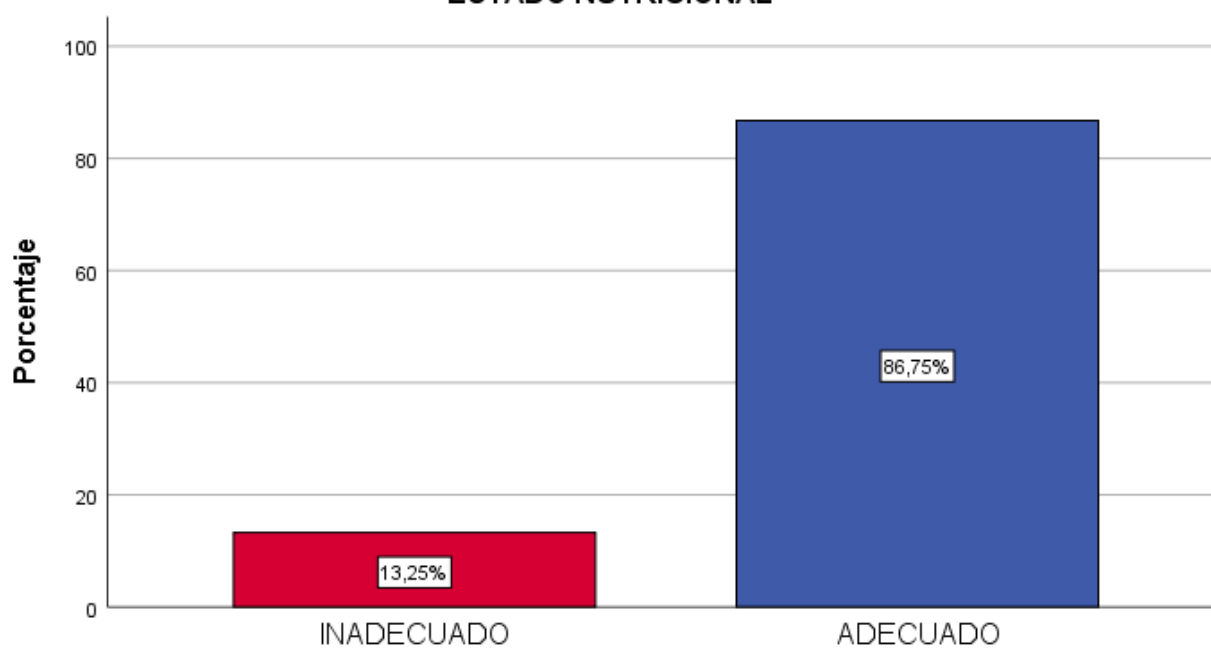
TABLA N°22

FRECUENCIA DE ESTADO NUTRICIONAL DE NIÑOS MENORES DE SEIS AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA, CHINCHA 2018.

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
INADECUADO	11	13,3	13,3	13,3
ADECUADO	72	86,7	86,7	100,0
Total	83	100,0	100,0	

GRAFICO N°22

ESTADO NUTRICIONAL



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: En la tabla N°22 y gráfico N°22 se presenta la frecuencia de nivel de estado nutricional en niños de 06 a 36 meses atendidos en el centro de Salud de Tambo de Mora - Chincha, donde en 86,75% tiene adecuado estado nutricional y el 13,25% presenta un inadecuado estado de nutrición.

CORRELACIÓN DE PEARSON
CONOCIMIENTO DE MICRONUTRIENTES Y ESTADO NUTRICIONAL

		CONOCIMIENTO DE MICRONUTRIENTES	ESTADO NUTRICIONAL
CONOCIMIENTO DE MICRONUTRIENTES	Correlación de Pearson	1	0,964
	Sig. (bilateral)		0,005
	N	83	83
ESTADO NUTRICIONAL	Correlación de Pearson	0,964	1
	Sig. (bilateral)	0,005	
	N	83	83

Se aprecia una correlación lineal estadísticamente significativa, fuerte y directa entre las variables conocimiento de micronutrientes de los padres y estado nutricional en niños de 06 a 36 meses atendidos en el centro de salud de Tambo de Mora, Chincha. ($r= 0,964$; $p < 0.05$)

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

a. CONCLUSIONES

- Existe una correlación fuerte y significativa entre el conocimiento de micronutrientes en padres de niños de 06 y 36 meses de edad que se acuden al centro de Salud de Tambo de Mora en el año 2018 y el estado nutricional de los menores. Esto es indicador que la labor de prevención de parte del personal de enfermería afianza las actividades de alimentación generadas por los padres hacia sus menores hijos.
- El nivel de conocimiento en los padres que acuden al centro de Salud de Tambo de Mora es alto en un 84,3% y medio en un 15,7%; no habiendo un nivel de conocimiento bajo en los padres, siendo este resultado positivo para la mejora del desarrollo y nutrición de los infantes.
- El estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses es adecuado en un 86,7% contrastando los percentiles brindados en los análisis talla-edad, talla-peso y peso-talla; por el contrario solo un 13,3% tiene un estado de nutrición inadecuado, debiendo afianzarse las practicas del uso de micronutrientes a fin de prevenir la aparición de la anemia.

b. RECOMENDACIONES

- Continuar con los programas de prevención y sesiones educativas a los padres de familia, gestantes y familiares respecto de la importancia del consumo de micronutrientes y una adecuada alimentación complementaria
- Promover al área de enfermería como gestor del cuidado del niño durante su proceso de desarrollo, velando por el control periódico del crecimiento y la sensibilización a los tutores y padres de familia en el adecuado uso de los micronutrientes.
- Realizar campañas de control del crecimiento y desarrollo a fin de identificar las dificultades y tomar acciones de mejora, tratando de solucionar la problemática nutricional desde antes que se vuelva una situación crónica.

BIBLIOGRAFÍA

- Aliaga S, Begazo M, Morales E. (2010). Efectividad de una intervención educativa sobre conocimientos de alimentación balanceada a padres de niños de 3 a 5 años. [Tesis de Licenciatura en Enfermería]. Lima – Perú; UNMSM.
- Andreu, R., & Sieber, S. (1999). La Gestion integral del Conocimiento y del Aprendizaje. España.
- Aprende a comer. Para jóvenes y adultos. Escrito por Carmen López-Briones Reverte. Pág 17. books.google.es
- Borg, W., y Gall, M. (1989). Educational Research: An Introduction (Fifth ed.). New York: Longman.
- Bunge, M.” La ciencia su método y filosofía”. Editorial Siglo XX. Buenos Aires. Argentina. Pág.23
- Captura.uchile.cl, Influencia familiar sobre la conducta alimentaria y su relación con la obesidad infantil [sede web]. Chile: Agci; 2009 – [acceso el 8 de abril del 2013]
- Delisle, H. “El Niño en el trópico. Vitamina A, Estrategias Preventivas”. Paris - Francia: Centro Internacional de la Infancia. N° 222/223. 1996; p. 78.
- Delval, J. (2000). ¿CÓMO SE CONSTRUYE EL CONOCIMIENTO? Madrid.
- Dewey KG. Nutrition, growth and complementary feeding of the breastfed infant. Ped Clin N Amer 2001; 48:87-104. OMS/ Nutrición Recuperado de: <http://www.who.int/topics/nutrition/es/>
- Glass, G. y Hopkins, K. (1984). Statistical methods in education and psychology. Prentice-Hall (Englewood Cliffs, N.J.).
- Grajales G. Tevni (2000). Artículo. Tipos de investigación.
- Gutierrez, R. (2000). Introduccion al Metodo Cientifico. Mexico.
- Hernán, C., & Peña, M. “La Situación Alimentaria y Nutricional de los Niños menores de 6 años en la Región de América Latina y El Caribe”. Washington, D.C.: En: Donnell A, Bengoa J, Torún B, Caballero B, Lara E, Peña M, editores. “Nutrición y Alimentación del Niño en los primeros años de Vida”. Programa Ampliado de

libros de texto PALTEX. OPS/OMS. International Life Science Institute (ILSI) . 1997; p.23.

Higa, A. "Panorama de la Deficiencia de Micronutrientes en el Perú". I Simposio Internacional de Micronutrientes. Resumen de Ponencias. Asociación Peruana de Nutrición y Colegio de Nutricionistas del Perú. 5 y 6 de noviembre de 1996. Lima-Perú. 2010; p. 40.

Investigaciones Operativas en Salud y Nutrición de la niñez en el Perú 2008, MINSA/OPS

Kant. (2002). Conocimiento y racionalidad: El Uso Practico de la Razon. Obtenido de Casa del Libro, recuperado: <http://www.casadellibro.com/libro-kant-conocimiento-y-racionalidad-el-uso-practico-de-la-razon-n-15-vol-2>

Luque, J. (1993). El Conocimiento. Sevilla. Recuperado el 10 de septiembre de 2015

Mahan K., Escott-Stump S. Nutrición y Dietoterapia de Krausse. 2000.

Méndez, C. (2007). Metodología. Colombia: Limusa, Noriega Editores.

OMS, O. M. Biblioteca electrónica de documentación científica sobre medidas nutricionales (ELENA). 2016; p. 19. Recuperado de: <http://www.who.int/elena/nutrient/es/>

Palacios, L. (2013). Breve historia de las vitaminas. Artículo de reflexión: Medicina. Recuperado de: <http://www.unisanitas.edu.co/Revista/48/08brevehistoria.pdf>

Papalia. D wendkos.S desarrollo humano .impreso en Colombia. D" vinni editorial LTDA; 1997 Norma técnica de salud para la atención integral de salud de la niña y el niño- Dirección General de Salud de las Personas

Plan Nacional Concertado de Salud 2007, MINSA

Requena RI. Conocimiento y prácticas que tienen las madres sobre el contenido de las loncheras y su relación con el estado nutricional del Preescolar de la Institución educativa N° 524 Nuestra Señora de la Esperanza, Octubre 2010

Revista Digital Universitaria. Alimentación y nutrición en edad escolar Nuria Burgos Carro Estudiante oposiciones magisterio de educación física, Universidad De Huelva. España; 2009.

Rudolph C. Pediatría de Rudolph. 21ed. Colombia: McGraw; 2009.

Saber.ula.ve, Conductas para Preparar Loncheras Mediante un Programa de Intervención Educativa Sobre Nutrición con Madres de Preescolares [sede web]. Caracas: Saber.ula.ve; 2007- [actualizado el 7 de febrero del 2010; acceso el 10 de abril del 2013]

Segarra, M., & Bou, J. C. (2005). Concepto, tipos y dimensiones del conocimiento: configuración del conocimiento estratégico. Revista de Economía y Empresa(52 y 53), 175-195

Tarback, E. y Lutgens, E. (2005). Ciencias de la tierra. Pearson Educación S.A., Madrid. pp. 77-106.

Tema: Lípidos. Clasificación. Recuperado de:
<http://www.bionova.org.es/biocast/documentos/tema06.pdf>

Toala, M. (Octubre de 2014). Academia. Obtenido de
http://www.academia.edu/9208269/METODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION

Un.org, La desnutrición en América Latina. [sede web]. ONU: Un.org; 2009 – [acceso el 16 de abril del 2013]

.UNICEF, Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia “Micronutrientes”. 2013, p. 16
Recuperado de http://www.unicef.org/spanish/nutrition/index_iodine.html

Vásquez, Andrade, Rodríguez, Salazar, en el año 2009, investigaron: “Efecto de un programa de educación nutricional en el consumo de energía y macronutrientes de preescolares asistentes a jardines infantiles Junji de la zona oriente de Santiago, Chile”.

Villafuente, D. (Julio de 2006). Eumed net. Recuperado de:
<http://www.eumed.net/librosgratis/2010e/816/PROCESO%20DEL%20CONOCIMIENTO.htm>

Wehrs, W. (1992). Using an expert system to support academic advising. Journal of Research on Computing in Education, v24 n4 p545-62 Sum 1992.

Who.int, Obesidad y Sobrepeso [sede web]. España: Who.int; 2012 – [actualizado en Mayo 2012; acceso el 5 de abril del 2013]

Zepeda, R. (2015) Tipos de conocimientos, recuperado de: <https://www.gestiopolis.com/conocimientos-intuitivo-religioso-empirico-filosofico-y-cientifico-definicion-caracteristicas-y-relevancia/>

Documentos

Coronel, L y Trujillo, M. (2016). Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca. Tesis para optar el de Licenciada en Nutrición y Dietética. Cuenca – Ecuador.

Fonseca, A. (2014). Percepción de los padres de familia sobre el estado nutricional de sus hijos preescolares y su efecto en el consumo de alimentos. Tesis de grado. Guatemala de Asunción.

Huamán, M. y Vidal, G. (2014). Nivel de conocimiento de la madre sobre alimentación complementaria y estado nutricional del niño de 6 a 24 meses que asistan al C.S de Huachac, 2014. Tesis para optar el título profesional de Licenciado de Enfermería. Huancayo – Perú.

León, R. (2016). Conocimiento y prácticas sobre alimentación complementaria en madres con niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud de Revolución, Juliaca – 2015. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. Juliaca – Perú.

Méndez, K. y Muñoz, K. (2017). Nivel de conocimiento y consumo de alimentos en escolares respecto a la implementación de la ley 20.606. Tesis para optar el título de Magister en Promoción de Salud Familiar y Comunitaria. Concepción – Chile.

Paucar, S. (2017). Nivel de conocimiento de los padres sobre los nutrientes que favorecen el desarrollo cognitivo en niños, Aldeas Infantiles SOS Zarate – San Juan de Lurigancho – 2017. Tesis para optar el título de Licenciado en Nutrición. Lima – Perú.

NTS N°134-MINSA/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas.

NTS N°137-MINSA/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menores de cinco años.

ANEXOS

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Conocimiento de los padres sobre micronutrientes y estado nutricional de niños de 06 a 36 meses, en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS
<p>Problema General:</p> <p>¿Qué grado de relación existe entre el nivel de conocimiento sobre micronutrientes, que presentan los padres y su relación con el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018.</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar el grado de relación existente entre el nivel de conocimiento sobre micronutrientes, que presentan los padres y su relación con el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018.</p>	<p>Hipótesis General:</p> <p>Existe significativa relación entre el nivel de conocimiento, sobre micronutrientes, que presentan los padres y el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018.</p>
<p>Problemas específicos:</p> <p>PO₁ ¿Cuál es el nivel de conocimiento de micronutrientes, que presentan los padres y el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018?</p> <p>PO₂ ¿Cuál es el estado nutricional predominante en los niños de niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018?</p>	<p>Objetivos Específicos:</p> <p>OE₁: Establecer el nivel de conocimiento de micronutrientes, que presentan los padres y el estado nutricional de los niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, año 2018</p> <p>OE₂: Establecer el estado nutricional predominante en los niños de niños de 06 a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha, ¿año 2018?</p>	

Variable e indicadores	Diseño	Población Y Muestra
<p>Variable X: Conocimiento de los padres sobre macronutrientes</p> <p>Indicadores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conocimiento Generales - Conocimientos de administración de micronutrientes - Conocimiento de consecuencias del déficit de micronutrientes - Conocimiento de preparación de micronutrientes <p>Variable Y: Estado nutricional de niños.</p> <p>Indicadores</p> <ul style="list-style-type: none"> - Peso en relación a la edad - Talla en relación a la edad 	<ul style="list-style-type: none"> - Método: Hipotético deductivo - Tipo de investigación: Correlacional - Diseño: Descriptivo - Técnica: Encuesta - Instrumento: Cuestionario 	<p><u>Población:</u></p> <p>106 niños atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha.</p> <p><u>Muestra:</u></p> <p>83 niños atendidos en el Centro de Salud Tambo de Mora de Chincha</p>

INSTRUMENTO Y VALIDACION DE JUICIO DE EXPERTO

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS

1¿Sabe usted porque es importante llevar a su niño al control de Crecimiento y Desarrollo?

- a.-para detectar oportunamente algunas alteración en el crecimiento y desarrollo del niño.
- b.- para controlar las medidas de peso y talla.
- c.- para que no se enferme.
- d.- para ver que enfermedades pueda tener su niño.

2¿Qué son los micronutrientes?

- a.- son microorganismos que le hacen daño al niño
- b.- son vitaminas y minerales esenciales para el niño
- c.- son vacunas que protegen al niño.
- d.- son medicamentos que protegen al niño.

3¿usted sabe por que es importante la administración de Micronutriente en los niños?

- a.-porque previene la Anemia en los niños
- b.- porque le brinda mas fuerza a los niños.
- c.- porque le ayuda a ser mas inteligente.
- d.- porque el niño camina mas rapido

4¿sabe usted que es la Anemia?

- a.- es una enfermedad de la sangre
- b.- es la disminución de la hemoglobina en la sangre
- c.- es la disminución de la glucosa en la sangre.
- d.- es la enfermedad de los ojos.

5¿Usted sabe cuales son los signos y sintomas de la Anemia?

- a.- cansancio, sudoración en la noches.
- b.- diarrea, vomitos y tos
- c.-palidez, cansancio, poco apetito.
- d.-respiracion rápida, llora mucho.

6¿sabe usted cuales son las causas de la anemia?

- a.- por disminución de las comidas
- b.- es la disminución de alimentos ricos en hierro
- c.- es la falta de carnes.
- d.- por la disminución de peso.

7¿Qué consecuencia en los niños tiene la Anemia y Desnutricion?

- a.- resfríos y tos frecuentes
- b.- deficiencia en aprendizaje, crecimiento y desarrollo inadecuado.
- c.-deshidratacion y diarreas.
- d.- diabetes en niños.

8¿usted sabe cual es la consistencia de los alimentos donde se agrega los micronutrientes en polvo?

- a.- liquidas
- b.- secas
- c.- espesas
- d.- blandas

9¿sabe usted cuantos sobres de micronutriente en polvo debe consumir su niño a diario?

- a.- 3 sobres al día
- b.- 1 sobre al día
- c.- 4 sobre semanales
- d.- 1 sobre mensual

10 ¿conoce usted la preparación de micronutriente en polvo en las comidas?

- a.- combinarlo con todo los alimentos, agregar los micronutrientes, mesclar y darle al niño.
- b.- combinarlos con caldos, agregar los micronutrientes, mesclar y darle al niño.
- c.-separar 2 cucharadas de comidas, agregar los micronutrientes, mesclar y darle al niño.
- d.- mezclarlo en toda la comida del niño, agregar el micronutriente, mesclar y darle al niño.

11 ¿usted sabe como debe ser administrado el micronutriente en el niño?

- a.- se le da toda la comida con le micronutriente.
- b.- primero se le separa 2 cucharadas de comida con el micronutriente y luego el resto de comida.
- c.-se le pone un vaso de agua junto al micronutriente.
- d.- primero le doy la comida y luego el micronutriente.

12 ¿Cómo se debe almacenar el micronutriente en polvo en casa?

- a.- tener los sobres protegidos de la luz y la humedad
- b.- mantenerlos en la refrigerador.
- c.- tenerlos juntos con las medicinas
- d.- tenerlos en lugares húmedos y en contacto con el sol.

13 ¿conoce usted en que momento se debe agregar el micronutriente en polvo en las comidas del niño?

- a.- cuando la sopa esta hirviendo
- b.- cuando la comida esta fría
- c.- cuando se empieza a dar la comida al niño.
- d.- cuando la comida esta tibia

14 ¿en que tiempo debe ser ingerido la combinación de alimento con el micronutriente en polvo?

- a.- preparar, mesclar y dejar 20 minutos para dar la comida al niño
- b.-cuando la comida ya esta fría
- c.- realizar la mescla e inmediatamente consumir durante los 20 minutos.
- d.-despues de 30 minutos de haber preparado la comida

15 ¿ sabe usted en que momento se debe de dejar de brindar el micronutriente al niño?

- a.- cuando no quiere
- b.- cuando esta tomando antibiótico
- c.-cuando las heces son oscuras
- d.- cuando tiene diarrea.

16 ¿Por cuánto tiempo dura la administración del micronutriente?

- a.- administración diaria durante 6 meses, y cumplir con 180 dosis.
- b.-administracion diaria durante 12 meses de edad hasta completar los 360 sobres de micronutrientes.
- c.- solo hasta que cumpla el año de edad.
- d.-hasta los 5 años de edad.

17 ¿ le explicaron en el servicio de enfermería alguna reacción que tendría la administración de micronutriente en los niños?

- a.- cambiara de color de las heces, diarrea y estreñimiento pero es pasajero.
- b.-que le dará fiebre por las noches.
- c.- algunas veces produce alergias y picazón en el cuerpo.
- d.-no produce ninguna reacción.



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: M. C. D. Bertha Luisa Herrera Lévano
 1.2 GRADO ACADÉMICO: Maestro en Ciencias de la Salud con Mención en Gestión de los Servicios de Salud
 1.3 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Centro de Salud Tambo de Mora
 1.4 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Consumo de los Padres Sobre Micronutrientes y Estado Nutricional en niños 0 a 36
 1.5 AUTOR DEL INSTRUMENTO: John Cesar Torres Sebastian y Norma Gladys Munguía Pachas
 1.6 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Consumo de los padres sobre micronutrientes

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy buena	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado	01	02	03	04	05
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				12	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y calidad.				18	
4. ORGANIZACIÓN	Existe una organización lógica del instrumento.				18	
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.				18	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.				18	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos Teóricos-Científicos del tema de estudio.				18	
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.				18	
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito de estudio.				17	
10. CONVIVENCIA	Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías.				18	
SUB TOTAL					18	
TOTAL					18	

(50X0.4)

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.4): 20
 VALORACIÓN CUALITATIVA: ACEPTABLE
 VALORACIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

Leyenda:
 01-13 Inapropiada
 14-16 Aceptable con recomendación
 17-20 Aceptable

Fecha: 02 de julio 2018 Lugar y
 (SOLO ESTA SECCION, NO LLENAR POR FINES DE PRESENTACION)
 CENTRO DE SALUD TAMBO DE MORA
 C. D. BERTHA LUISA HERRERA LÉVANO
 C. O. P. 4531

Firma y Pajilla del experto
 DNI: 28306400



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: Mg. lic. Enf. Luisa Salazar Munayco
 1.2 GRADO ACADÉMICO: Especialidad Profesional de Enfermería Salud Pública
 1.3 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Hospital San José - Chincha
 1.4 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Conocimiento de los Padres Sobre Malnutrición, Estado Nutricional en niños 0-36 meses
 1.5 AUTOR DEL INSTRUMENTO: Julio Cesar Torres Sebastian y Norma Evelyn Munayco Postma
 1.6 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento de Padres sobre micronutrientes

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Buena	May buena	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-18)	(19-20)
		01	02	03	04	05
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado				18	
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				18	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y calidad.				18	
4. ORGANIZACIÓN	Exista una organización lógica del instrumento.				18	
5. SUFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.				18	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.				18	
7. CONSISTENCIA	Basado en aspectos Teóricos-Científicos del tema de estudio.				18	
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.				18	
9. METODOLOGIA	Las estrategias responden al propósito de estudio.				18	
10. CONVIVENCIA	Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías.				18	
SUB TOTAL					18	
TOTAL					18	

(50X0.4)

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.4): 20
 VALORACIÓN CUALITATIVA: ACEPTABLE
 VALORACIÓN DE APLICABILIDAD: APLICABLE

Leyenda:
 01-13 Improcedente
 14-16 Aceptable con recomendación
 17-20 Aceptable

Fecha: 04 Julio Lugar y 2018 (SOLO ESTA RECCION, NO LLENAR POR FINES DE PRESENTACION)

Firma y Postura del experto
 DNE. 2183663



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA

FICHA DE VALIDACION DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION

JUICIO DE EXPERTOS

L DATOS GENERALES:

- 1.1 APELLIDOS Y NOMBRES DEL INFORMANTE: Mg. Lic. Enf. lady Astorayme Valenzuela
 1.2 GRADO ACADÉMICO: Maestro en Educación con Mención en Docencia Universitaria e Investigación Pedagógica
 1.3 INSTITUCIÓN DONDE LABORA: Centro de Salud Pueblo Nuevo - Chincho
 1.4 TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "Conocimiento de los Padres Sobre Microrretinosis y Estado Nutricional en niños 0 a 36 meses"
 1.5 AUTOR DEL INSTRUMENTO: Julio César Torres Sebastiana y Norma Gladys Murayo Pachas
 1.6 NOMBRE DEL INSTRUMENTO: Conocimiento de padres de microrretinosis

INDICADORES DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO	CRITERIOS CUALITATIVOS/CUANTITATIVOS	Deficiente	Regular	Buena	Muy Buena	Excelente
		(01-09)	(10-13)	(14-16)	(17-19)	(20-20)
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje apropiado.					19
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.				18	
3. ACTUALIDAD	Adecuado al alcance de ciencia y calidad.				18	
4. ORGANIZACIÓN	Existen una organización lógica del instrumento.					19
5. SUFFICIENCIA	Valora los aspectos en cantidad y calidad.				18	
6. INTENCIONALIDAD	Adecuado para cumplir con los objetivos.				18	
7. CONSISTENCIA	Fundado en aspectos Teóricos-Clasificos del tema de estudio.				18	
8. COHERENCIA	Entre las hipótesis, dimensiones e indicadores.				18	
9. METODOLOGÍA	Las estrategias responden al propósito de estudio.				18	
10. CONVIVENCIA	Genera nuevas pistas para la investigación y construcción de teorías.				18	
SUB TOTAL						
TOTAL						18

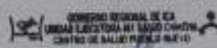
(50X0.4)

VALORACIÓN CUANTITATIVA (Total x 0.4):
 VALORACIÓN CUALITATIVA:
 VALORACIÓN DE APLICABILIDAD:

30
 ACEPTABLE
 APLICABLE

Legenda:
 01-13 Inapropiada
 14-16 Aceptable con recomendación
 17-20 Aceptable

Fecha: 2 de Julio Lugar y 2018 (SOLO ESTA SECCION, NO LLENAR POR FINES DE PRESENTACION)



GOBIERNO REGIONAL DE ICA
 UNIDAD EJECUTIVA DE SALUD PÚBLICA
 CENTRO DE SALUD PUEBLO NUEVO

Lady Astorayme Valenzuela
 CEP 58137

Firma y Posición del experto
 DNI: 47867644



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
SALAZAR MUNAYCO, LUISA DNI 21813663	SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERIA SALUD PUBLICA Fecha de Diploma:26/06/2007	UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA Fecha de Diploma:25/10/16	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA S.A.C.
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:23/03/1995	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	LICENCIADA EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:05/06/1995	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	MAESTRIA SALUD PUBLICA Fecha de Diploma:09/07/16	UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA DE ICA
SALAZAR MUNAYCO, LUISA MARIA DNI 21813663	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:05/06/1995	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e
Información Universitaria y
Registro de Grados y Títulos

REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

GRADUADO	GRADO O TÍTULO	INSTITUCIÓN
ASTORAYME VALENZUELA, LADY LAURA DNI 44867699	LICENCIADO EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:26/08/2010	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
ASTORAYME VALENZUELA, LADY LAURA DNI 44867699	BACHILLER EN ENFERMERIA Fecha de Diploma:09/07/2010	UNIVERSIDAD DE SAN MARTÍN DE PORRES
ASTORAYME VALENZUELA, LADY LAURA DNI 44867699	MAESTRO EN EDUCACION CON MENCIÓN EN DOCENCIA UNIVERSITARIA E INVESTIGACION PEDAGÓGICA Fecha de Diploma:19/02/18	UNIVERSIDAD SAN PEDRO

BASE DE DATOS - VARIABLE X

	CONOCIMIENTO DE MICRONUTRIENTES																	suma	NIVEL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	13	3	
2	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	13	3	
3	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	14	3	
4	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	9	2	
5	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	12	2	
6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	14	3	
7	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	10	2	
8	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	12	2	
9	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	12	2	
10	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	9	2	
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16	3	
12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	14	3	
13	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	10	2	
14	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	13	3	
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	14	3	
16	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	13	3	
17	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	13	3	
18	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0	12	2	
19	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	13	3	
20	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	14	3	
21	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	12	2	
22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	14	3	
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	16	3	
24	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	3	
25	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3	
26	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	13	3	
27	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	13	3	
28	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	3	
29	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	12	2	
30	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16	3	
31	0	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	10	2	
32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	3	
33	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	14	3	
34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	3	
35	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	13	3	
36	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	14	3	
37	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	12	2	
38	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	3	
39	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	14	3	
40	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	3	

41	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	13	3
42	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	3
43	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	14	3
44	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	13	3
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	15	3
46	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	13	3
47	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	14	3
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	15	3
49	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	13	3
50	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	3
51	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	14	3
52	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	3
53	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	15	3
54	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3
55	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	14	3
56	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	15	3
57	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	3
58	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	3
59	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	14	3
60	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	13	3
61	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	3
62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	14	3
63	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	3
64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	14	3
65	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	3
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	3
67	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	3
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	16	3
69	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	15	3
70	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	3
71	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	12	2
72	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	14	3
73	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	13	3
74	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	3
75	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	14	3
76	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	3
77	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	3
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	14	3
79	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	15	3
80	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	14	3
81	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15	3
82	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	13	3
83	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	15	3

BASE DE DATOS - VARIABLE Y

	ESTADO NUTRICIONAL		
	P/E	P/T	T/E
1	2	2	2
2	2	2	2
3	2	2	2
4	2	2	2
5	2	2	2
6	2	2	1
7	2	2	2
8	2	2	2
9	2	2	2
10	2	2	2
11	2	2	2
12	2	2	2
13	2	2	1
14	2	2	2
15	2	2	2
16	2	2	2
17	2	3	2
18	2	2	2
19	2	2	2
20	2	2	2
21	2	2	2
22	2	2	2
23	2	2	1
24	2	2	2
25	2	2	2
26	2	2	2
27	2	2	2
28	2	2	2
29	2	2	2
30	2	2	2
31	2	2	2
32	2	2	2
33	2	2	2
34	2	2	2
35	2	2	2
36	2	2	2
37	2	2	1
38	2	2	2
39	2	2	2
40	2	2	2

41	2	2	2
42	2	2	2
43	2	2	2
44	2	2	2
45	2	2	2
46	2	3	2
47	3	2	2
48	2	2	2
49	2	2	2
50	2	2	2
51	2	2	2
52	2	2	2
53	2	2	2
54	2	2	2
55	2	2	1
56	2	2	2
57	2	2	2
58	3	2	2
59	2	2	2
60	2	2	2
61	2	3	2
62	2	2	2
63	3	2	2
64	2	2	2
65	2	2	2
66	2	2	2
67	2	2	2
68	2	2	2
69	2	2	2
70	2	2	2
71	2	2	2
72	2	2	2
73	2	2	2
74	2	2	2
75	2	2	2
76	2	2	2
77	2	2	2
78	2	2	2
79	2	2	2
80	2	2	2
81	2	2	2
82	2	2	2
83	2	2	2