

**SERVICIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PANDO
UNIVERSIDAD AMAZONICA DE PANDO
CARRERA DE ENFERMERIA**



MONOGRAFÍA DEL S.S.S.R.O

**CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS EN LA ADMINISTRACIÓN DE
MICRONUTRIENTES Y ALIMENTO COMPLEMENTARIO EN MADRES DE
NIÑOS DE 6 MESES A MENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE
SALUD GONZALO MORENO EN EL PERIODO DE ABRIL A JUNIO DEL 2023**

AUTOR: INT.ENF. ABIGAIL VELEZ AMUTARY

DOCENTE: LIC. ERCILIA LLANOS FAJARDO

GONZALO MORENO-PANDO-BOLIVIA

2023

ACTA DE DEFENSA

Fecha.....

El trabajo de monografía denominado **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS EN LA ADMINISTRACION DE MICRONUTRIENTES Y ALIMENTO COMPLEMENTARIO EN MADRES DE NIÑOS DE 6 MESES AMENORES DE 5 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE SALUD GONZALO MORENO EN EL PERIODO DE ABRIL A JUNIO DEL 2023”**

Elaborado por Int Enf: Abigail Velez Amutary

Obtuvo la nota de.....

Tribunal

Tribunal

Tribunal

Dedicatoria

A Dios por darme la vida, por bendecirme día a día y ayudarme a ser fuerte frente a las adversidades de la vida, sobre todo por ser la luz y guía en mí caminar.

A mis padres Silvia Amutary Tirina y Rudy Velez que me han dado la existencia y en ella la capacidad de superarme y desear lo mejor en cada paso de este camino.

A mis hermanos Nayeli, Luz Milex y Ruddy Calex por inspirarme a ser una mejor persona.

Muy especialmente a mis sobrinas Aynara y Zoe porque desde que llegaron han sido la luz al final del túnel.

Agradecimientos

Un especial agradecimiento a mi familia, gracias por brindarme su apoyo especialmente a mi abuela Mirtha Tirina Rossel, a mis tíos y primos, por estar pendiente de mis metas y por toda su comprensión, estímulo, apoyo, en mi formación como ser humano y profesional.

A los Profesionales de la Universidad que nos apoyaron brindándonos con los conocimientos, para partir como base para la inspiración y elaboración de nuestra monografía.

A las madres que asisten a control al Centro de Salud, gracias por su tiempo y espacio para colaborar con la información solicitada para el desarrollo de la investigación.

Al personal que forma parte del Centro de Salud, por haberme acogido durante estos tres meses de internado.

A mi mejor amigo y compañero Alvaro Galindo por su apoyo incondicional.

A todos ellos, infinitas gracias.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	1
1. INTRODUCCIÒN	1
1.1. Planteamiento del Problema.....	2
1.1.1. Pregunta de investigación	3
1.2. Delimitación del Estudio. (Temática, Temporal y Espacial).....	4
1.3. Objetivo General.....	4
1.3.1. Objetivos Específicos.....	4
2. MARCO TEÒRICO.....	5
2.1. Antecedentes	5
2.2. Bases legales	5
2.3. Bases teóricas.....	7
2.3.1. Micronutrientes	7
2.3.1.1. Chispitas.....	7
2.3.1.2. Vitamina A.....	9
2.3.2. Alimento complementario.....	9
2.3.2.1. Nutribebé.....	10
2.3.3. Actitudes maternas en la administración de micronutrientes.....	11
2.3.4. Practica.....	12
2.3.5. COMPLICACIONES.....	13
2.3.6. Hambre oculta.....	13
2.3.7. Desnutrición.....	13
2.3.8. Causas de la desnutrición Infantil	14
2.3.9. Tipos de desnutrición.....	14
2.3.10. Anemia.....	15
3. DISEÑO METODOLÒGICO.....	15
3.1. Tipo de estudio.....	15
3.2. Enfoque de Investigación.....	15
3.3. Población - universo o población de referencia	16
3.3.1. Muestra.....	16
3.4. Tipo de muestreo.....	16
3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos o procedimientos utilizados	16
3.5.1. Procesamiento de la información y Análisis Estadístico.	17

4.	ANÁLISIS RESULTADOS	18
5.	CONCLUSIONES	35
6.	RECOMENDACIONES	37
7.	BIBLIOGRAFIA	38
8.	ANEXOS	40

ÍNDICE DE CUADROS

Tabla 1: Porcentaje de edad de niños de 6 meses a menor de 5 años que reciben micronutrientes de la comunidad Gonzalo Moreno de abril a junio del 2023	18
Tabla 2: Porcentaje de sexo de los pacientes de 6 meses y menores de 5 años que recibieron micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.	19
Tabla 3: Porcentaje de conocimiento de las madres a cerca de los micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.	20
Tabla 4: Porcentaje de las madres que indicaron que los micronutrientes son importantes para el niño de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.....	21
Tabla 5: Porcentaje de percepción de las madres sobre que micronutrientes y alimento complementario considera más importante, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	22
Tabla 6: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que indican para que sirve la vitamina A	23
Tabla 7: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que consideran que el nutribebe es: 24	
Tabla 8: Porcentaje de las madres que conocen la edad de inicio de la administración de los micronutrientes y alimento complementario, en la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	25
Tabla 9: Porcentaje del personal de salud que dio orientación sobre la preparación y administración de los micronutrientes y alimento complementario en el periodo de abril a junio del 2023 en la comunidad Gonzalo Moreno.	26
Tabla 10: Porcentaje de frecuencia de control de crecimiento y desarrollo de los niños de 6 meses a menores de 5 años que van al centro de salud Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	27
Tabla 11: Porcentaje de niños que reciben los micronutrientes y alimento complementario según esquema correspondiente, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	28

Tabla 12: Porcentaje de las causas por las que las madres dejaron de administrar los micronutrientes y el alimento complementario de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	29
Tabla 13: Porcentaje de consumo diario de las chispitas nutricionales en niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	30
Tabla 14: En qué momento se debe agregar las chispitas nutricionales a los alimentos de los niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	31
Tabla 15: Porcentaje de las madres que indicaron la consistencia y cantidad de comida en la que preparan las chispitas nutricionales en niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	32
Tabla 16: Porcentaje de madres de niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que saben el tiempo de duración de las chispitas nutricionales y alimento complementario después de su preparación.	33
Tabla 17: Porcentaje de las madres que indicaron con que preparan el nutribebe consistencia para darle a su niño, en la comunidad Gonzalo Moreno de abril a junio del 2023.	34

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Porcentaje de edad de niños de 6 meses a menor de 5 años que reciben micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno de abril a junio del 2023	18
Gráfico 2: Porcentaje de sexo de los pacientes de 6 meses y menores de 5 años que recibieron micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.	19
Gráfico 3: Porcentaje de conocimiento de las madres acerca de los micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.	20
Gráfico 4: Porcentaje de las madres que indicaron que los micronutrientes son importantes para el niño de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	21
Gráfico 5: Porcentaje de percepción de las madres sobre que micronutrientes y alimento complementario considera más importante, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	22
Gráfico 6: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que indican para que sirve la vitamina A	23
Gráfico 7: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que consideran que el nutriente es:.....	24
Gráfico 8: Porcentaje de las madres que conocen la edad de inicio de la administración de los micronutrientes y alimento complementario, en la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	25
Gráfico 9: Porcentaje del personal de salud que dio orientación sobre la preparación y administración de los micronutrientes y alimento complementario en el periodo de abril a junio del 2023 en la comunidad Gonzalo Moreno	26
Gráfico 10: Porcentaje de frecuencia de control de crecimiento y desarrollo de los niños de 6 meses a menores de 5 años que van al centro de salud Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	27
Gráfico 11: Porcentaje de niños que reciben los micronutrientes y alimento complementario según esquema correspondiente, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	28

Gráfico 12: Porcentaje de las causas por las que las madres dejaron de administrar los micronutrientes y el alimento complementario de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	29
Gráfico 13: Porcentaje de consumo diario de las chispitas nutricionales en niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	30
Gráfico 14: En qué momento se debe agregar las chispitas a los alimentos de los niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	31
Gráfico 15: Porcentaje de las madres que indicaron la consistencia y cantidad de comida en la que preparan las chispitas nutricionales en niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.	32
Gráfico 16: Porcentaje de madres de niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que saben el tiempo de duración de las chispitas nutricionales y alimento complementario después de su preparación.	33
Gráfico 17: Porcentaje de las madres que indicaron con que preparan el nutribebe consistencia para darle a su niño, en la comunidad Gonzalo moreno de abril a junio del 2023.	34

RESUMEN

OBJETIVO GENERAL: Determinar los conocimientos y prácticas en la administración de micronutrientes y alimento complementario en madres de niños de 6 meses a menores de 5 años, que acudieron al Centro de Salud Gonzalo Moreno, en el periodo de abril a junio de 2023.

METODOLOGÍA: Es una investigación cuantitativa, descriptiva en la que se trabajó con una muestra de 31 madres niños de 6 meses a menores de 5 años, obtenida de un universo de 33 madres.

La técnica aplicada de la investigación fue la entrevista a las madres de niños de 6 meses a menor de 5 años en distintos horarios y lugar (dentro y fuera del centro de salud), se elaboró una guía de entrevistas que consto de 17 preguntas, se utilizó formato Word, Excel 2010, tablas y gráficos.

RESULTADOS: 55% de las madres indican que los micronutrientes son sustancias nutritivas que el cuerpo necesita en pequeñas cantidades; por otro lado, según la opción de la entrevista el 65% de las madres indicaron que los micronutrientes favorecen el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades; y el 84% de las madres saben que la edad para iniciar con la suplementación del nutribebe es a partir de los 6 meses.

En relación a la práctica en la preparación del nutribebe el 52% de las madres encuestadas indican que preparan con una medida de nutribebe y dos de agua o leche con una consistencia tipo papilla; Por otro lado, el 65% de las madres indican que le dan a su niño un sobre de chispitas nutricionales al día en una de las tres comidas al día, así mismo el 65% de las madres indican que una vez preparado el micronutriente le dan antes de los 30 minutos.

PALABRA CLAVE: Conocimientos, practicas, micronutrientes, madres, comunidad.

ABSTRACT

GENERAL OBJECTIVE: To determine the knowledge and practices in the administration of micronutrients in mothers of children aged 6 months to under 5 years, who attended the Gonzalo Moreno Health Center, in the period from April to June 2023.

METHODOLOGY: It is a quantitative, descriptive research in which we worked with a sample of 31 mothers' children from 6 months to under 5 years, obtained from a universe of 33 mothers.

The applied technique of the research was the interview to the mothers of children from 6 months to less than 5 years at different times and places (inside and outside the health center), an interview guide consisting of 17 questions was developed, Word format, Excel 2010, tables and graphs were used.

RESULTS: 55% of mothers indicate that micronutrients are nutritious substances that the body needs in small amounts; on the other hand, according to the interview option, 65% of mothers indicated that micronutrients favor physical and psychological development and decrease the likelihood of contracting diseases; and 84% of mothers know that the age to start with nutribebe supplementation is from 6 months.

In relation to the practice in the preparation of the nutribebe, 52% of the mothers surveyed indicate that they prepare with one measure of nutribebe and two of water or milk with a porridge-like consistency; On the other hand, 65% of the mothers indicate that they give their child one sachet of nutritional chips a day at one of the three meals a day, likewise 65% of the mothers indicate that once the micronutrient is prepared, they give it before 30 minutes.

KEYWORD: Knowledge, practices, micronutrients, mothers, community.

1. INTRODUCCIÒN

La alimentación complementaria es la incorporación progresiva y variada de nuevos alimentos que se les da a las niñas y niños a partir de los 6 meses de edad. Es muy importante que la alimentación proporcionada a los niños sea de cantidad, calidad y frecuencia suficiente para cubrir las necesidades nutricionales para su crecimiento y desarrollo adecuado, es por ello que la implementación con micronutrientes como las chispitas nutricionales, nutribebe, vitamina A proporcionan a la alimentación los nutrientes que por alguna razón los niños no pueden adquirirlo en su alimentación habitual.

El Ministerio de Salud y Deporte da continuidad a diferentes estrategias donde realizan prevención, promoción, distribución y consumo del Alimento Complementario “Nutribebé”, para las niñas (os) de 6 a 23 meses. Este alimento tiene como objetivo prevenir la desnutrición, proporcionando al niño un alimento de calidad que refuerce el aporte nutricional brindado por la leche materna y los demás alimentos disponibles en el hogar. (MSD, Normativa técnica de alimentación Nutribebé, 2013). También la suplementación con micronutrientes con el Objetivo de aportar con la administración universal de suplementos con micronutrientes a niñas y niños menores de 5 años para prevenir la deficiencia de micronutrientes. Distribución nacional de suplementos de hierro (chispitas nutricionales, vitamina A).

En este ámbito el personal de enfermería cumple un rol muy importante como lo es, la orientación sobre la alimentación complementaria y suplementos de micronutrientes, ya que es quien motiva a las madres a realizar prácticas saludables para la nutrición, crecimiento y desarrollo del niño. Con este preámbulo es que nace la presente investigación, ya que, en la Comunidad Gonzalo Moreno, algunos niños no realizan un control regular continuo para recibir los micronutrientes, además de que se pudo observar que existe administración inadecuada de los mismos, debido a la falta de conocimientos que tienen las madres. Es en ese entendido que se quiere llegar a determinar en las madres, las prácticas en el consumo los micronutriente y alimento complementario, con el propósito de promover y/o diseñar actividades educativas destinadas a incrementar los conocimientos y prácticas en las madres.

1.1. Planteamiento del Problema

Los micronutrientes son esenciales para el crecimiento físico, el desarrollo de las funciones cognitivas, fisiológicas, resistencia a las infecciones, procesos metabólicos de los organismos vivos.

A nivel mundial según la Organización Panamericana de la Salud se calcula que la anemia afecta a 269 millones de niños y niñas de 6 a 59 meses en todo el mundo. (Organización Panamericana de la Salud, 2023)

En los últimos años el problema nutricional de niños y niñas de los países de América Latina y El Caribe no solo se limita a un déficit de peso y talla, sino también al déficit de muchos micronutrientes, que también tienen un impacto negativo en el crecimiento, la inmunidad y el desarrollo intelectual, además de aumentar la tasa de mortalidad. Es un problema en la mayoría de los países (67%) y un 10% de su población la sufre. Así, en la región habría más de 7 millones de niños y niñas con desnutrición crónica. (Organización mundial de la salud.2018).

Existe cierta evidencia de que la nutrición adecuada de las dietas de los niños pequeños ha disminuido, siendo el hierro, zinc, calcio, vitamina A y vitamina B6, los nutrientes que, con mayor frecuencia, se consumen en cantidades no adecuadas. Según datos del Ministerio de Salud y Deportes, en Bolivia el 38% de niños y niñas menores de cinco años tienen desnutrición crónica, es decir 1 de cada 3 niños bolivianos y de ellos el 7.8% es severa, la misma está vinculada a deterioros a largo plazo en la maduración del cerebro, nivel de concentración, coeficiente intelectual y desempeño escolar, así como un aumento en el riesgo de retardo mental. (Instituto Nacional de Estadística , 2017)

En Bolivia, la desnutrición afecta al 16% de los niños menores de 5 años. Además, cinco de cada 10 niños sufren de anemia. (Agencia Boliviana de Información , 2022).

Bolivia es uno de los ejemplos en la región latinoamericana en haber asumido el compromiso político de luchar contra la desnutrición infantil, especialmente contra la desnutrición crónica.

Como se señalaba el consumo de los micronutrientes, es una buena estrategia de promoción de la salud para combatir la desnutrición y la anemia leve en niños de 6 meses a menores de 5 años. (Ministerio de Salud y Deporte , 2016)

En el área la rural llega a 10,3 % y en el área urbana solo alcanza al 8,8% que recibieron las chispitas nutricionales para sus niños. (M.S.D - INE, 2016)

Según datos de la encuesta nacional de salud (ENDSA) 2016, el 51% de los niños bolivianos presenta algún grado de anemia y de los niños entre 10 y 11 meses, este porcentaje se eleva al 89%. (M.S.D - INE, 2016)

A nivel departamental, en Pando el 61,8% de los niños y niñas de 6 meses a 59 meses sufren de algún tipo de anemia. (M.S.D - INE, 2016)

En la comunidad Gonzalo Moreno en la gestión 2023 hasta el mes de mayo tiene una cobertura en la entrega de micronutrientes: del 36% en la entrega de alimento complementario a menor de 1 año, y el 49% en la entrega de alimento complementario a niños de 1 año a menor de 2 años. El 30% de los niños menores de 1 año con dosis completa de hierro, el 34% de los niños de 1 año con dosis completa de hierro, el 21% de niños de 2 años a menor de 5 años con dosis completa de hierro de; según el cuaderno de monitoreo se registra el 31% de entrega de vitamina A a los niños menores de 5 años. (datos del centro de salud)

La deficiencia de micronutrientes esenciales como la Vitamina A, chispitas, nutribebe. Que no están recibiendo los niños de Gonzalo Moreno afecta en su crecimiento y desarrollo normal, lo genera un alto porcentaje de niños con talla baja y desnutrición aguda.

1.1.1. Pregunta de investigación

¿Cuáles son los conocimientos y prácticas en la administración de micronutrientes y alimento complementario en madres de niños de 6 meses a menores de 5 años, que acudieron al Centro de Salud Gonzalo Moreno, en el periodo de abril a junio de 2023?

1.2. Delimitación del Estudio. (Temática, Temporal y Espacial)

Delimitación temática:

→ El tema de investigación es conocimientos y prácticas en la administración de micronutrientes y alimento complementario.

Geográfica

→ La presente investigación se realizó con las madres de niños de 6 meses a menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Gonzalo Moreno, está ubicado en la comunidad de Gonzalo Moreno - Provincia Madre de Dios del departamento de Pando.

Temporal

→ El tiempo fue de abril a junio de la gestión 2023.

1.3. Objetivo General

Determinar los conocimientos y prácticas en la administración de micronutrientes y alimento complementario en madres de niños de 6 meses a menores de 5 años, que acudieron al Centro de Salud Gonzalo Moreno, en el periodo de abril a junio de 2023.

1.3.1. Objetivos Específicos

- ✓ Cuantificar los menores de 5 años que recibieron micronutrientes como vitamina A, chispitas y Nutribebe, según edad y sexo.
- ✓ Identificar la importancia de los diferentes micronutrientes para las madres y la edad para el inicio del alimento complementario.
- ✓ Indagar en las madres sobre la preparación, combinaciones de los suplementos nutricionales con los alimentos y tiempo de consumo que deben tener estos alimentos mezclados con micronutrientes.

- ✓ Orientar a las madres o cuidadores de niños menores de 5 años en la administración de micronutrientes.

2. MARCO TEÒRICO

2.1. Antecedentes

El alimento complementario se emplea a partir de la gestión 2008, los municipios adquirieron el complemento para su distribución gratuita en todos los centros de salud de primer nivel. El niño tiene derecho a recibir cada mes, 2 bolsas de 750 gramos, equivalente a 1 ½ kilo. (Ministerio de Salud y Deporte, 2013)

Este alimento complementario a la leche materna se entrega de manera gratuita a las madres que presentan el carnet de salud de niño, con su respectivo control de peso y talla, vacunas, entre otros. La progenitora recibirá dos bolsas por mes, con el objetivo de satisfacer las necesidades nutricionales. (Ministerio de Salud y Deporte, 2013)

El Ministerio de Salud fomenta la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, luego el niño necesita mayor porcentaje de micronutrientes, por lo que se recomienda el “Nutribebé” en la mezcla de papillas y compotas para ampliar esa gama de alimentos.

2.2. Bases legales

La Constitución Política del Estado en el capítulo de Derechos Fundamentales señala en el Artículo 18: “Todas las personas tienen derecho a la salud”. El Estado garantiza la inclusión y el acceso a la salud de todas las personas, sin exclusión ni discriminación alguna. El Sistema Único de Salud es universal, gratuito, equitativo, intracultural, intercultural, participativo, con calidad, calidez y control social. En el Artículo 16 indica que “Toda persona tiene derecho al agua y a la alimentación”, siendo que el estado tiene la obligación de garantizar la seguridad alimentaria, a través de una alimentación sana, adecuada y suficiente para toda la población. En el Artículo 37 indica que el Estado tiene la obligación indeclinable de garantizar y sostener el derecho a la salud, que se constituye en una función suprema y primera responsabilidad financiera. Se priorizará la promoción de la salud y la prevención de las enfermedades. El Ministerio de Salud, mediante la Resolución Ministerial

Nro. 0027 de 21 de enero de 2008 y Decreto Supremo Nro. 29601 del 11 de junio del 2008, aprueba el Modelo Sanitario SALUD FAMILIAR COMUNITARIA INTERCULTURAL (SAFCI), como Política Nacional de Salud, con el fin de mejorar la salud de la persona, familia y comunidad de manera participativa, intersectorial, intercultural e integral, debiendo implementarse en el nivel nacional, departamental, municipal y local a través de los diferentes programas y proyectos.

Así también, el Plan Nacional de Desarrollo Sectorial 2010-2015 y el Plan Estratégico Institucional del Ministerio de Salud, tiene como uno de sus objetivos la erradicación de la desnutrición de niñas y niños menores de 5 años en municipios con alta vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria circunscrita en 166 municipios a nivel nacional. (Ministerio de Salud, 2014).

Ley 1152 Sistema Único de Salud, Hacia el sistema único de Salud, universal y gratuito, que garantiza productos, prestaciones y acceso a la atención integral de Salud a toda la población boliviana que no cuente con un seguro de salud a corto plazo, entre ellos a las niñas y niños menores de 5 años de edad.

El Decreto Supremo 28421, artículo 57 establece que los recursos del IDH pueden ser utilizados para garantizar la salud y nutrición infantil a niños menores de 5 años.

Suplementación con micronutrientes según:

Ley N° 475, 30 de diciembre de 2013 “Prestaciones de servicios de salud integral del Estado Plurinacional de Bolivia”. Establece que las prestaciones a beneficiarios son de carácter obligatorio.

Resolución Ministerial 0288, Especificaciones Técnicas del alimento complementario Nutribebé. El ministerio de salud y deporte ha formulado un alimento complementario, apto para el consumo de niños de 6 meses a menor de 5 años. Así mismo el Manual de transporte y almacenamiento del Alimento Complementario para garantizar el estado de los micronutrientes.

2.3. Bases teóricas.

2.3.1. Micronutrientes

Los micronutrientes son componentes esenciales de una dieta de alta calidad que tienen un impacto positivo sobre el estado de salud de los niños; aunque sólo se necesitan en cantidades ínfimas, los micronutrientes son los elementos esenciales para que el cerebro, los huesos y el cuerpo estén sanos. (Organización Mundial de la Salud, 2023)

Las carencias de micronutrientes a menudo son conocidas como “hambre oculta”, debido a que se desarrollan de manera gradual con el tiempo, y sus efectos demoleadores no se identifican hasta que causan daños irreversibles. Aunque el niño duerma todas las noches con el estómago lleno, la presencia de carencias nutricionales establece que su cuerpo aún se encuentra hambriento de tener una buena y adecuada nutrición.

2.3.1.1. Chispitas

Las Chispitas Nutricionales son pequeños sobres que contienen una mezcla de micronutrientes en polvo y que pueden fácilmente mezclarse con las comidas preparadas en la casa fortificándolas instantáneamente, utilizadas para la administración a niños y niñas menores a dos años como resultado del sector Salud para el logro del programa “Desnutrición Cero” como estrategia del Ministerio de Salud y Deportes y fortalecer la capacidad institucional para la atención nutricional y de las enfermedades prevalentes de los niños y niñas menores a cinco años, mejorar las prácticas de alimentación y de cuidado y de promover la suplementación con micronutrientes y el consumo de alimento complementario y fortificado. Con un costo aproximado de medio millón de dólares estadounidenses. (Ministerio de Salud y Deporte, 2013)

Las Chispitas nutricionales previenen la anemia. Son pequeños sobres que contienen una mezcla de micronutrientes en polvo y que pueden fácilmente mezclarse con las comidas que preparamos en la casa fortificándolas instantáneamente. (Ministerio de Salud, 2014)

Contienen: 12.5 mg de hierro Micro encapsulado, 5 mg Zinc como gluconato, 300 mcg Vitamina A, como acetato de retinol 30 mg, vitamina C, 180 mcg, Ácido Fólico.

No tiene sabor, son fácilmente integradas en comidas diarias, la encapsulación del hierro evita la irritación gástrica.

Se utiliza con cualquier tipo de comida espesa entibiada, pero no se recomienda su uso con líquidos porque el hierro que está cubierto con una grasa puede flotar en el líquido y adherirse a las paredes del vaso y de esta manera se podría perder algo de su contenido. (Ministerio de Salud, 2014)

Esquema de administración

6 a menor de 12 meses:	1 sobre por día	60 sobres
1 año menor de 2 años	1 sobre por día	60 sobres
2 año menor de 3 años	1 sobre por día	60 sobres
3 año menor de 4 años	1 sobre por día	60 sobres
4 año menor de 5 años	1 sobre por día	60 sobres

2.3.1.1.1. Preparación de las chispitas nutricionales

Es fácil de preparar y no quita tiempo. Antes de darle las chispitas a su niña o niño, lavarse bien las manos.

1. Abrir el sobre de chispitas nutricionales.
2. Separar una pequeña porción de comida o papilla que esta tibia (sopas espesas de verduras, cereales) y (frutas aplastadas o al natural).
3. Vaciar todo el sobre en la porción separada de la papilla.
4. Mezclar bien.
5. Dar de comer la porción mezclada y luego seguir dándola el resto de la comida hasta que termine.

Una vez abierto el sobre, se debe dar de comer en ese momento a la niña o niño, no dejar para más tarde. Use un sobre entero de Chispitas nutricionales por 60 días seguidos. (Ministerio de Salud, 2014)

2.3.1.2. Vitamina A

Con la finalidad de prevenir carencias de vitamina A, es esencial en procesos claves en el cuerpo, como en el crecimiento, maduración, visión, reproducción, inmunidad e incluso en la proliferación celular a través de la vida.

El Ministerio de Salud y Deporte otorga a los establecimientos de salud megas dosis 100.000 UI que se identifica con una perla de color azul y 200.000 UI de color roja. (ministerio de salud, 2014)

Esquema de administración para prevención de carencia de vitamina A en el menor de 5 años

Edad	Dosificación	Dosis
6 meses a 11 meses	100.000 UI	Dosis única
1 año a menor de 2 años	200.000 UI	2 dosis (una dosis cada 6 meses)
2 años a menor de 3 años	200.000UI	2 dosis (una dosis cada 6 meses)
3 años a menor de 4 años	200.000UI	2 dosis (una dosis cada 6 meses)
4 años a menor de 5 años	200.000 UI	2 dosis (una dosis cada 6 meses)

2.3.2. Alimento complementario

El nutribebé es un aliento complementario que fortalece el sistema inmunológico de los niños y niñas, que puede reducir las complicaciones de cualquier infección cuya finalidad es la prevención de la desnutrición. Este es un alimento complementario que viene en polvo homogéneo, de preparación instantánea. (Ministerio de Salud y Deporte, 2013)

2.3.2.1. Nutribebé

Es un preparado industrial de harinas precocidas, fortificado con nutrientes esenciales para el crecimiento adecuado de los niños y niñas de 6 a 23 meses. Tiene como finalidad prevenir la desnutrición y las deficiencias de micronutrientes reforzando la alimentación proporcionada en el hogar. La cantidad de alimento complementario a ser distribuida mensualmente a las madres, es de dos bolsas de 750 gramos con una cuchara dosificadora de 25 gramos, cantidad que se debe proporcionar al niño o niña 2 veces al día entre las principales comidas del hogar (a media mañana y a media tarde). La compra del Alimento Complementario está sustentada por el Decreto Supremo 28421, de octubre de 2005, referido a la distribución de los recursos del Impuesto Directo a los Hidrocarburos (IDH) que en el inciso iii) del acápite de Salud, indica: Asistencia nutricional complementaria para el menor de 2 años, con financiamiento para el complemento nutricional y gastos operativos para su distribución, es decir que la compra de este alimento y su distribución a los niños de 6 a 23 meses será competencia de los gobiernos municipales. (Ministerio de Salud y Deporte, 2013)

2.3.2.1.1. Recomendaciones:

El Nutribebé no reemplaza una alimentación complementaria adecuada; la enriquece con micronutrientes (vitaminas y minerales) y energía.

Debe ser administrado a niños de 6 a 23 meses de edad.

Viene en bolsa trilaminada de 750g (requieren 2 al mes por niños) Incluye dosificadora de 25g.

Una vez que el envase ha sido abierto el producto debe ser consumido durante los 60 días siguientes. Es importante que sea guardado en un lugar fresco y seco.

2.3.2.1.2. Preparación Base de Nutribebé:

Ingredientes:

Nutribebé	1 cuchara medidora	25g de nutribebe
Agua	2 cucharas medidoras	100ml

Utensilios:

- Un recipiente o platito hondo.
- Una cucharilla (para mezclar el alimento).
- Una cuchara medidora que le entregaran con la bolsa del Nutribebe.
- Cucharilla para alimentar al menor de 2 años.

Preparación:

Llenar la cuchara medidora con el alimento complementario Nutribebe, colocar en un platito, añadir una medida de agua hervida tibia o fría y mezclar, añadir una segunda medida de líquido poco a poco hasta obtener una papilla o pure.

Darle la papilla a la niña o el niño hasta que termine, no se debe guardar el producto preparado. (Ministerio de Salud, 2014)

2.3.3. Actitudes maternas en la administración de micronutrientes

La caracterización de conocimientos en este caso sobre la administración de micronutrientes y alimento complementario por parte de las madres se basa fundamentalmente en la información que estas reciban, el contexto familiar, cultural, educativo, ambiental en el cual se desarrollan y el interés por conocer sobre el tema. Gran parte de las explicaciones que han recibido las madres también está vinculada con supuestos, creencias y generalizaciones que son aceptadas por razones de autoridad, experiencia, o de fe, sin crítica o razonamiento que sustente su veracidad que pueden influir en la información o desinformación de las madres respecto a la administración de los micronutrientes, lo cual mucha de las veces les lleva a construir un conocimiento erróneo y a su vez este interfiere en la mejora del estado nutricional de sus hijos.

Las actitudes son el sistema fundamental por el cual el ser humano determina su relación y conducta con el medio ambiente. Son disposiciones para actuar de acuerdo o en desacuerdo respecto a un planteamiento, persona, evento o situación específica; dicha de la vida cotidiana. (Alcántara, 1992)

Las actitudes están constituidas por elementos cognitivos, afectivos y conativos, que de manera integrada o interdependiente contribuyen a que la gente reaccione de una manera específica.

❖ **Componente cognitivo:** Incluye el dominio de hechos, opiniones, creencias, valores, conocimientos y expectativas (De característica evaluativo) acerca del objeto de la actitud. Destaca en ellos, el valor que representa para el individuo el objeto o situación. (Couñago, 2019)

❖ **Componente afectivo:** son aquellos procesos que avalan o contradicen las bases de nuestras creencias, expresados en sentimientos evaluativos y preferencias, estados de ánimo y las emociones que se evidencian (física o emocionalmente) ante el objeto de la actitud (tenso, ansioso, feliz, preocupado, dedicado y apenado). (Couñago, 2019)

❖ **Componentes conativos:** muestran las evidencias de la actuación a favor o en contra del objeto o situación de la actitud. Cabe destacar que este es un componente de gran importancia en el estudio de las actitudes que incluye además la consideración de las intenciones de la conducta y no solo la conducta propiamente dicha. (Couñago, 2019)

Uno de los aspectos más importantes en la administración de los micronutrientes a los niños menores de 5 años y que cobra gran relevancia cuando nos enfrentamos a disminuir los índices de desnutrición es la disposición que las madres poseen, para enfrentar la problemática y contribuir a mejorar el bienestar y la salud de sus hijos. La participación de las madres es clave en la administración de los suplementos dotados por el Ministerio de Salud y resulta prioritario incentivarlas para contraponerlas en una actitud de delegación y responsabilidades que genere un perfil participativo que contribuyan a mejorar la salud de los niños.

2.3.4. Practica

La “práctica” se refiere a toda experiencia que se guía por principios, objetivos y procedimientos apropiados o pautas aconsejables que se adecuan a una determinada perspectiva normativa o a un parámetro consensuado, así como también toda experiencia que ha arrojado resultados positivos, demostrando su eficacia y utilidad en un contexto concreto. (Montoro, 2020)

La madre y su desempeño en la administración de micronutrientes y alimento complementario a sus hijos juega un papel importante en la obtención de resultados en relacionados con la administración de micronutrientes pueden llegar a constituir una causa para la prevalencia de enfermedades, por consiguiente, una administración segura de los mismos resulta de especial

importancia en el proceso de disminuir los casos de desnutrición y mejorar el estado de salud del niño.

2.3.5. COMPLICACIONES

2.3.6. Hambre oculta

Es el déficit nutricional que sus efectos son invisibles pero devastadores: Retraso en el crecimiento y en el desarrollo intelectual de los niños, riesgos durante el embarazo para las mujeres, y mayor propensión a padecer enfermedades para toda la población desnutrida. (Acción contra el Hambre , 2023)

Carencia de vitaminas y minerales, Se le conoce como “el hambre oculta”. Corresponde a la desnutrición por falta de micronutrientes y se manifiesta de distintas maneras. Por ejemplo, un niño que carece de vitamina A es más propenso a las infecciones, pero si la carencia es de Hierro, entonces puede presentar anemia y dificultades en su capacidad de aprendizaje”. (Acción contra el Hambre , 2023)

2.3.7. Desnutrición

(Clinica ServiDigest, 2023) “La desnutrición es un estado de déficit de energía, proteínas u otros nutrientes que conlleva efectos adversos en los pacientes. Puede estar relacionada con el ayuno, enfermedades crónicas (sobre todo renales o hepáticas) o bien ocurrir durante procesos agudos (por ejemplo, una intervención quirúrgica)”.

Como futura profesional en salud siento que hay aún mucho por hacer y que por más esfuerzo que hacemos aún sigue existiendo casos que alarman y desestiman las acciones tomadas en todos los casos identificados. De lo observado en las zonas visitadas y por la atención en el centro de salud de Gonzalo Moreno, han sido identificadas algunas situaciones que afectan directamente con la situación de desnutrición en este sector:

Bajos ingresos económicos de la familia que le impiden acceder a alimentos en cantidad y calidad suficiente. Condiciones insalubres de la vivienda, hacinamiento y bajo acceso a servicios básicos de salud, agua potable y saneamiento básico. Falta de educación a los padres sobre la

adecuada alimentación por lo que sus hijos no tienen una dieta balanceada que satisfaga todas sus necesidades nutricionales.

Pese a todo, la desnutrición infantil se cobra lamentablemente la vida de siete mil niños cada día en todo el mundo, especialmente en países subdesarrollados y que enfrentan conflictos armados. Son menores a quienes les faltan alimentos en calidad y cantidad, pocos o nulos cuidados y la aparición de infecciones que generan una desnutrición aguda grave que pone en peligro su vida. (Acción contra el Hambre , 2023)

2.3.8. Causas de la desnutrición Infantil

Bajo peso de la madre durante el embarazo.

Bajo peso y talla del niño o niña al nacer.

Ausencia, interrupción o inadecuada lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida (hay que recordar que ninguna fórmula industrializada es capaz de reemplazar la composición de la leche materna).

Malas prácticas de alimentación complementaria a partir de los 6 meses de edad que impiden que los niños y niñas reciban las vitaminas y minerales que requiere en cada etapa de desarrollo.

2.3.9. Tipos de desnutrición

Presencia recurrente de infecciones respiratorias e intestinales que dificultan el consumo de alimentos, su digestión y la absorción de nutrientes en el organismo de los niños y niñas. La Organización Mundial de la Salud y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (Unicef) señalan que la desnutrición infantil se puede clasificar de la siguiente manera.

2.3.9.1. Desnutrición crónica.

Un niño o niña que sufre desnutrición crónica presenta retraso en su crecimiento, es decir, su estatura es inferior al estándar correspondiente para su edad. (Aguilar AM, 2005)

2.3.9.2. Desnutrición aguda.

Un niño o niña con desnutrición aguda tiene un peso inferior al que debería tener para su estatura. Este caso requiere atención médica urgente. (Aguilar AM, 2005)

2.3.10. Anemia

La anemia es una afección en la cual careces de suficientes glóbulos rojos sanos para transportar un nivel adecuado de oxígeno a los tejidos del cuerpo. La anemia, también conocida como nivel bajo de hemoglobina, puede hacer que te sientas cansado y débil. (MAYO CLINIC, 2022)

Existen muchas formas de anemia, cada una con su propia causa. La anemia puede ser temporal o prolongada y puede variar de leve a grave. En la mayoría de los casos, la anemia tiene más de una causa. Consulta con el médico si sospechas que tienes anemia. Puede ser una señal de advertencia de una enfermedad grave.

Los tratamientos para la anemia, que dependen de la causa, abarcan desde tomar suplementos hasta someterse a procedimientos médicos. Podrías prevenir algunos tipos de anemia si sigues una dieta saludable y variada”.

3. DISEÑO METODOLÓGICO

3.1. Tipo de estudio

El presente trabajo se fundamenta bajo la investigación descriptiva pues con ello se puede generalizar y especificar los diferentes micronutrientes y alimento complementario que reciben los niños menores de 5 años.

Es de corte transversal ya que se realizó en un tiempo y espacio determinado de abril a junio del 2023.

3.2. Enfoque de Investigación.

Todo el proceso investigativo está bajo el enfoque cuantitativo, es decir que además de los datos estadísticos y generalizadores de valores medibles por los instrumentos y técnicas de investigación, también se realiza una valoración de todas las situaciones pues consideramos que

es necesario el análisis de todos los datos obtenidos como una fuente de información y consulta sobre un proceso vivido y analizado sobre la administración de micronutriente y alimento complementario.

3.3. Población - universo o población de referencia

Es el conjunto de personas u objetos de los que se desea conocer algo en una investigación. "El universo o población puede estar constituido por personas, animales, registros médicos, los nacimientos, las muestras de laboratorio, los accidentes viales entre otros" (CORTEZ, 2004).

La población para este estudio, se constituye por las madres de 33 niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno, que asisten al centro de salud.

3.3.1. Muestra.

Es cualquier subconjunto de la población que se realiza para estudiar las características en la totalidad de la población, partiendo de una fracción de la población. (CORTEZ, 2004).

Por tanto, la muestra de estudio se ha constituido por el 95% del total de la población que equivalen a 31 niños de 6 meses a menores de 5 años, en cuyas madres se aplicó el instrumento de recolección de datos.

3.4. Tipo de muestreo

El tipo de muestreo en esta investigación es no probabilístico por conveniencia, ya que se apoyo en la selección de las personas de acuerdo a las posibilidades de la investigación. Solo con las madres de los niños de 6 meses a menores de 5 años con las que se tuvo comunicación.

Empleándose el método de Intencional, opinático o de convivencia, por tanto, la selección se apoya exclusivamente en la opinión del investigador.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos o procedimientos utilizados

- ❖ La técnica aplicada la investigación fue la entrevista a las madres de niños de 6 meses a menor de 5 años en distintos horarios y lugar (dentro y fuera del centro de salud).

- ❖ Revisión de los registros del sistema nacional de información de salud/ vigilancia epidemiológica 2023 (SNIS/VE).
- ❖ El Instrumento que se elaboró es una guía de entrevista para la recolección de datos teniendo preguntas de selección respecto a conocimientos y prácticas que poseen las madres en la preparación y administración de los micronutrientes y alimento complementario.

3.5.1. Procesamiento de la información y Análisis Estadístico.

- ❖ Una vez finalizada la recolección de datos, para la presentación de los resultados se usó medidas estadísticas de frecuencia y porcentajes, que fueron representados a través de tablas y gráficos del programa Excel.

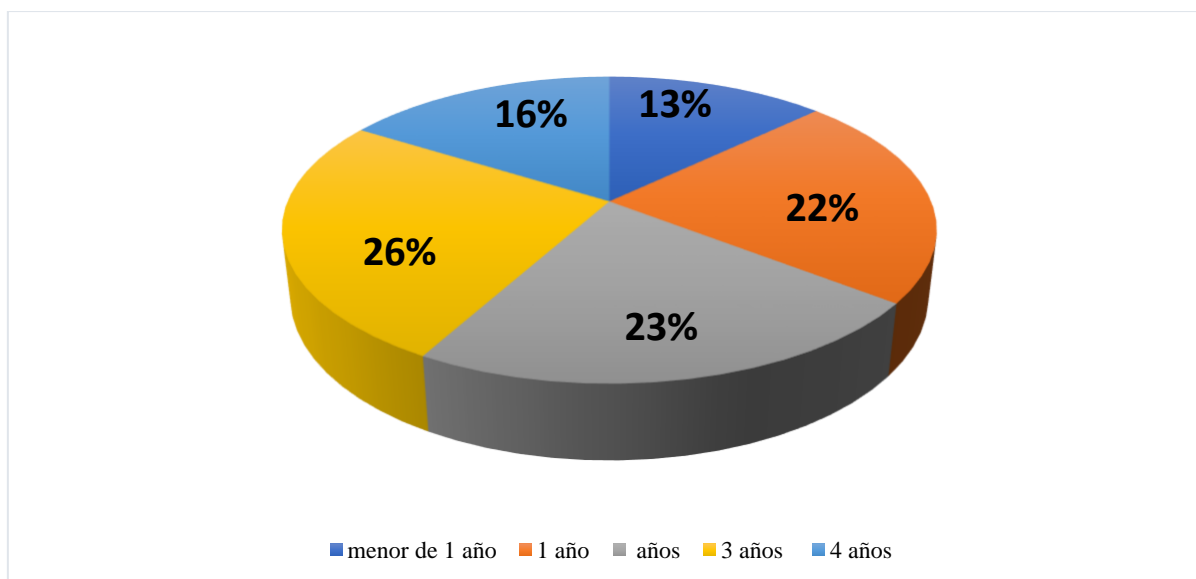
4. ANÁLISIS RESULTADOS

Tabla 1: Porcentaje de edad de niños de 6 meses a menor de 5 años que reciben micronutrientes de la comunidad Gonzalo Moreno de abril a junio del 2023

Edad	Numero	%
Menor de 1 año	4	13%
1 año	7	23%
2 años	7	23%
3 años	8	26%
4 años	5	16%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 1: Porcentaje de edad de niños de 6 meses a menor de 5 años que reciben micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno de abril a junio del 2023



Fuente: Elaboración propia

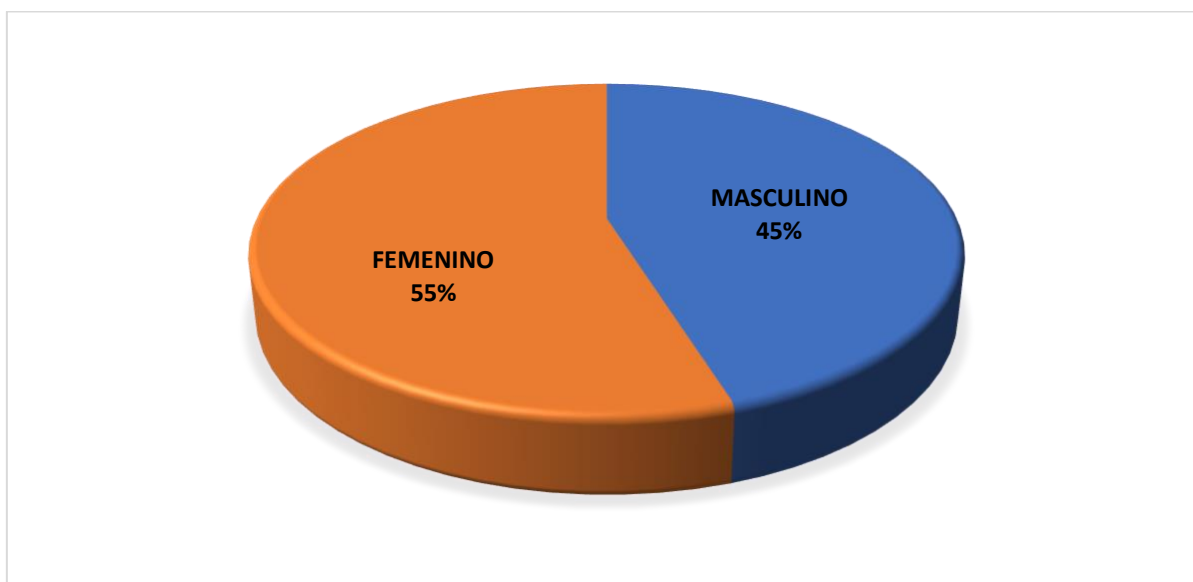
Interpretación: Durante la encuesta realizada a las madres el resultado corresponde al 26% la edad de 3 años, seguido del 23% que corresponde a los niños de 2 año, el 22% comprenden la edad de 1 años, el 16% son niños de 4 años de edad y 13% de los niños son menor de 1 año.

Tabla 2: Porcentaje de sexo de los pacientes de 6 meses y menores de 5 años que recibieron micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.

GENERO	NUMERO	%
Masculino	14	45%
Femenino	17	55%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 2: Porcentaje de sexo de los pacientes de 6 meses y menores de 5 años que recibieron micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

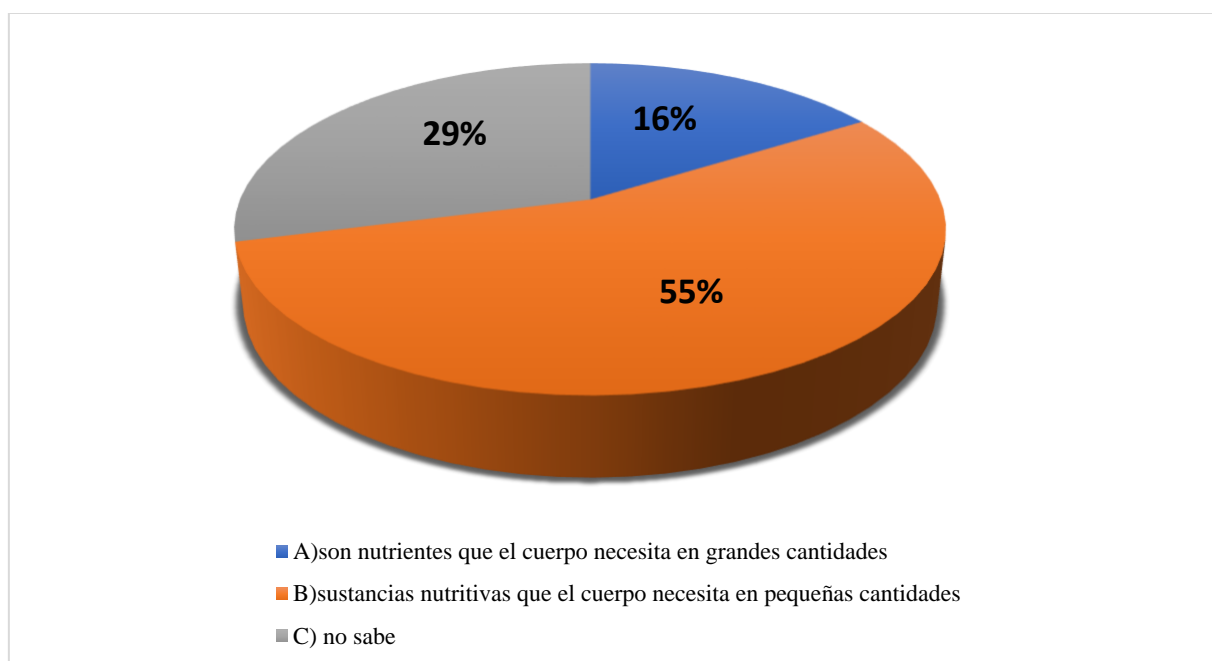
Interpretación: Según la encuesta realizada a las madres el 55% corresponde a los niños que reciben micronutrientes son de sexo femenino y el 45% de sexo masculino.

Tabla 3: Porcentaje de conocimiento de las madres a cerca de los micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.

Variable	NUMERO	%
Son nutrientes que el cuerpo necesita en grandes cantidades	5	16%
Sustancias nutritivas que el cuerpo necesita en pequeñas cantidades	17	55%
No sabe	9	29%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 3: Porcentaje de conocimiento de las madres a cerca de los micronutrientes en la comunidad Gonzalo Moreno, de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

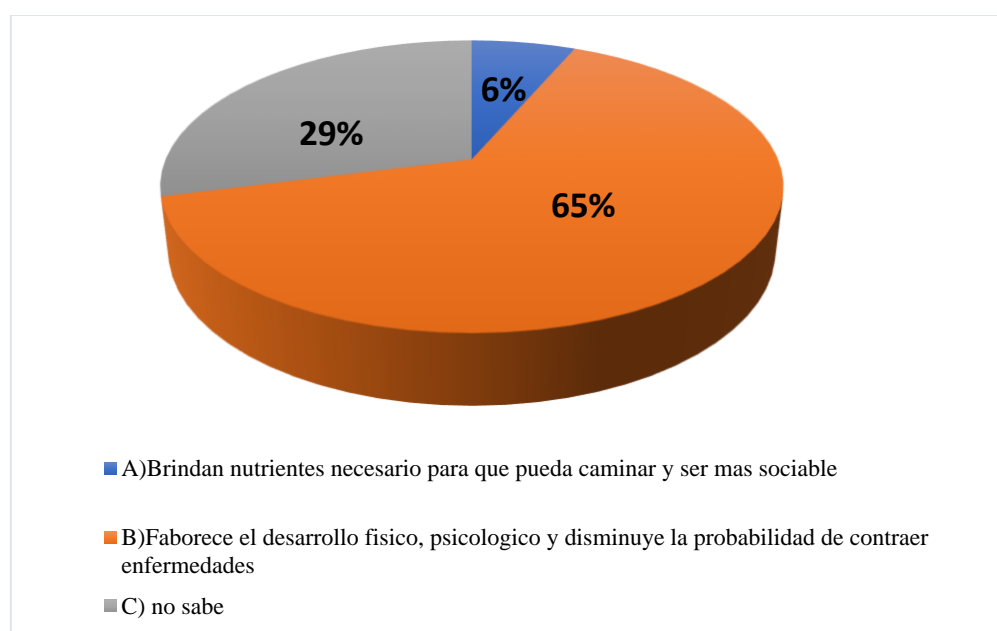
Interpretación: el 55% de las madres considera que los micronutrientes son sustancias nutritivas que el cuerpo necesita en pequeñas cantidades, y el 29% no sabe que son los micronutrientes, el 16% de las madres considera que los micronutrientes son nutrientes que el cuerpo necesita en grandes cantidades.

Tabla 4: Porcentaje de las madres que indicaron que los micronutrientes son importantes para el niño de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
A) Brindan nutrientes necesarios para que pueda caminar y ser más sociable	2	6%
B) Favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades	20	65%
C) no sabe	9	29%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 4: Porcentaje de las madres que indicaron que los micronutrientes son importantes para el niño de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

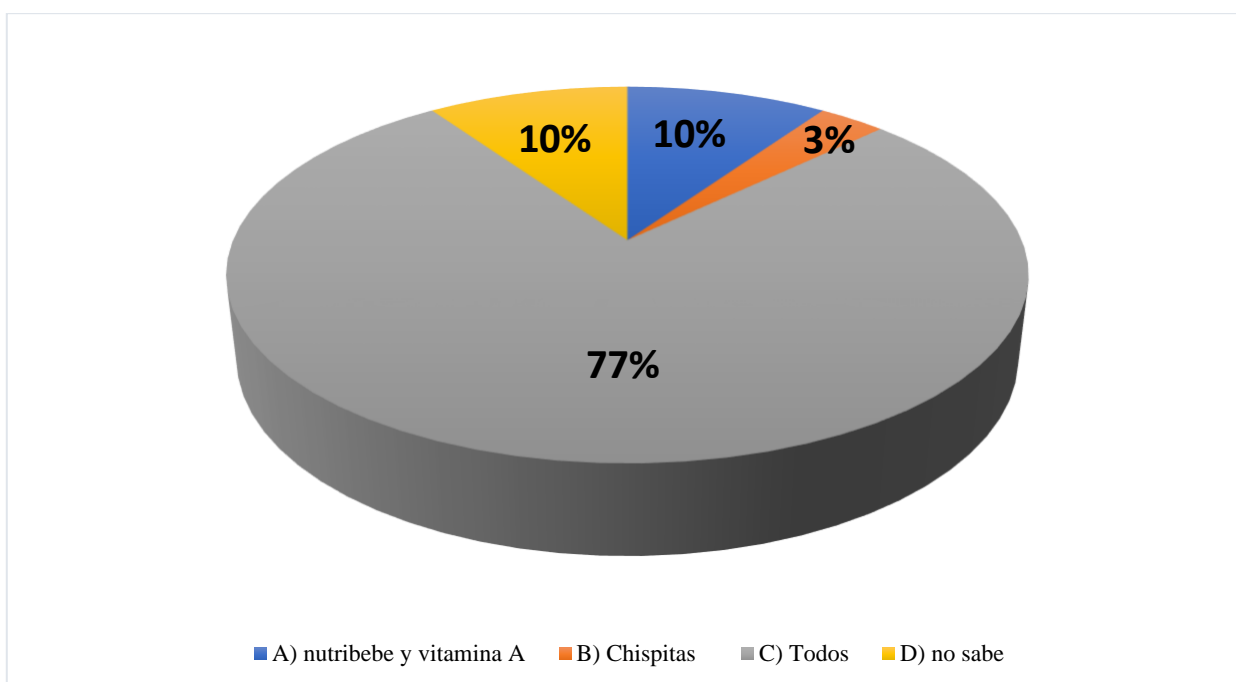
Interpretación: El 65% de las madres encuestadas indica que los micronutrientes son esenciales por que favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades, y el 29% no sabe por qué son importante los micronutrientes, el 6% indica que los micronutrientes son importantes por que brindan nutrientes necesarios para que el niño pueda caminar y ser más sociable.

Tabla 5: Porcentaje de percepción de las madres sobre que micronutrientes y alimento complementario considera más importante, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	NUMERO	%
A) nutribebe y vitamina A	3	10%
B) Chispitas	1	3%
C) Todos	24	77%
D) no sabe	3	10%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 5: Porcentaje de percepción de las madres sobre que micronutrientes y alimento complementario considera más importante, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

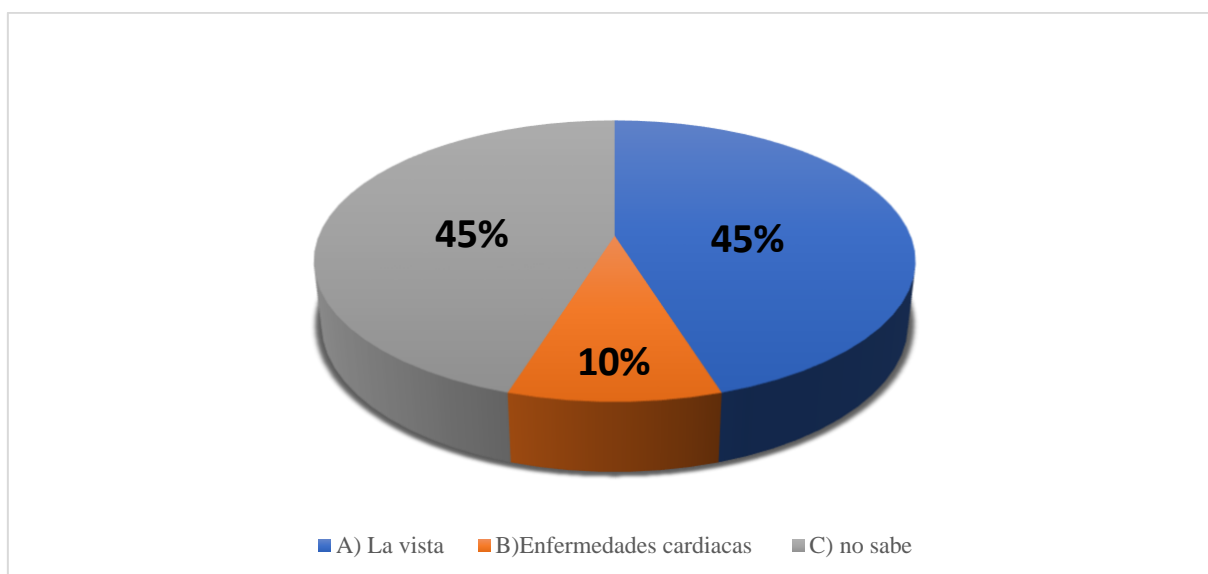
Interpretación: El 10% menciona que los micronutrientes más importantes son la vitamina A y el Nutribebe, el 3% menciona que el micronutriente más importante son las chispitas, el 77% menciona que todos los micronutrientes son importantes.

Tabla 6: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que indican para que sirve la vitamina A

Variable	NUMERO	%
A) La vista	14	45%
B) Enfermedades cardiacas	3	10%
C) no sabe	14	45%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 6: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que indican para que sirve la vitamina A



Fuente: Elaboración propia

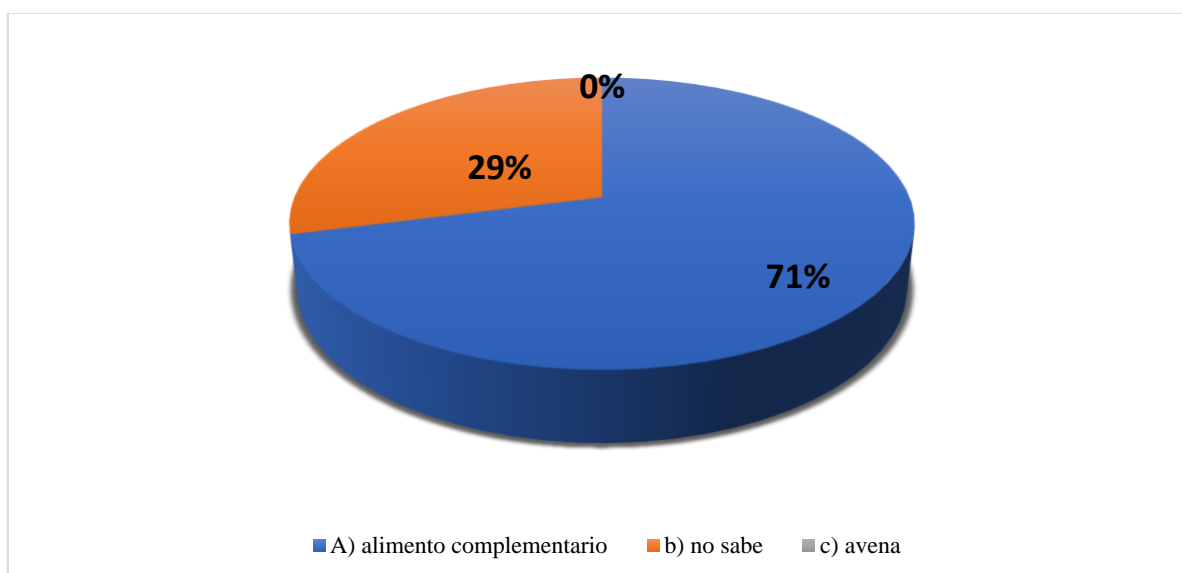
Interpretación: el 45% de las madres indican que la vitamina A sirve para favorecer la vista, el 10% menciona que la vitamina A sirve para enfermedades cardiacas y el 45% de las madres no saben para que sirve la vitamina A.

Tabla 7: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que consideran que el nutribebe es:

Variable	N°	%
A) Alimento Complementario	22	71%
B) No Sabe	9	29%
C) Avena	0	0%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 7: Porcentaje de las madres de los niños de 6 meses a menor de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que consideran que el nutribebe es:



Fuente: Elaboración propia

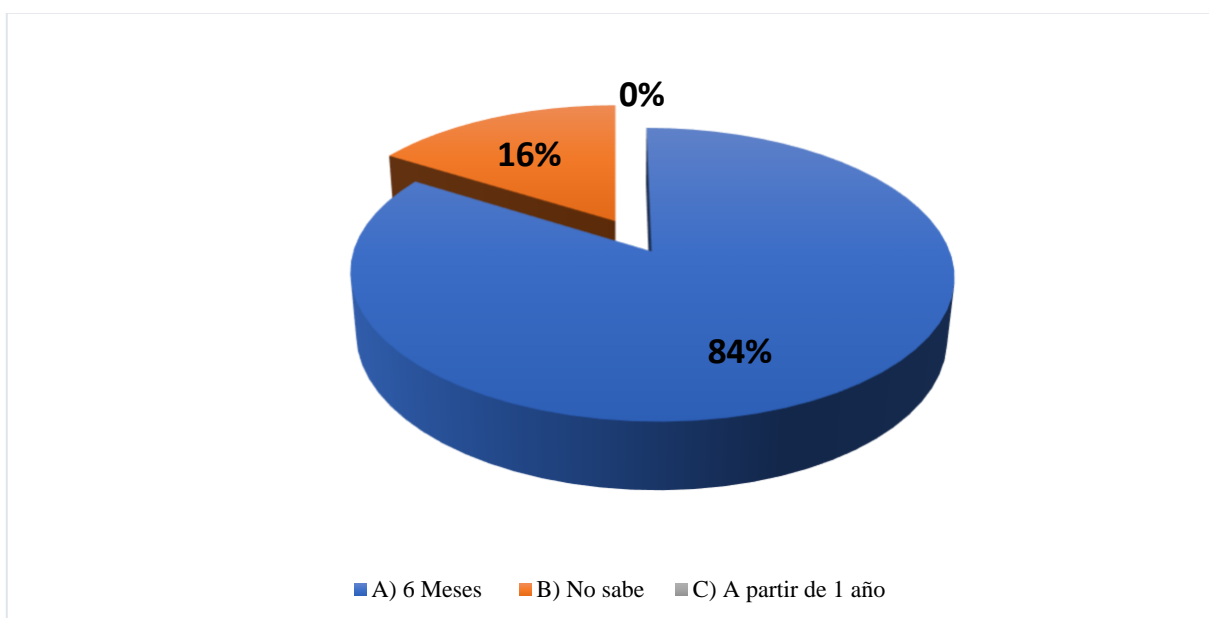
Interpretación: 71% de las madres indica que el nutribebe es un alimento complementario, el 29% de las madres indican que no saben que es nutribebe.

Tabla 8: Porcentaje de las madres que conocen la edad de inicio de la administración de los micronutrientes y alimento complementario, en la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
A) 6 Meses	26	84%
B) No sabe	5	16%
C) A partir de 1 año	0	0%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 8: Porcentaje de las madres que conocen la edad de inicio de la administración de los micronutrientes y alimento complementario, en la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

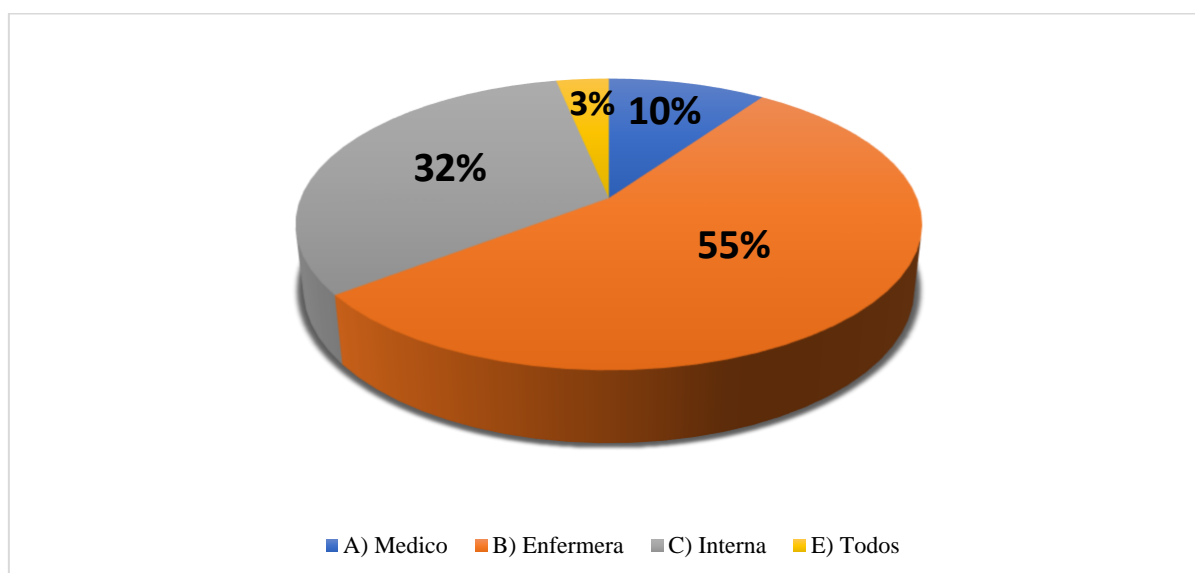
Interpretación: El 84% de las madres indican que el nutribebe se recibe a partir de los 6 meses, el 16% de las madres no sabe a partir de qué edad el niño recibe micronutrientes.

Tabla 9: Porcentaje del personal de salud que dio orientación sobre la preparación y administración de los micronutrientes y alimento complementario en el periodo de abril a junio del 2023 en la comunidad Gonzalo Moreno.

Variable	N°	%
a) Medico	3	10%
b) Enfermera	17	55%
c) Interna	10	32%
e) Todos	1	3%
Todos	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 9: Porcentaje del personal de salud que dio orientación sobre la preparación y administración de los micronutrientes y alimento complementario en el periodo de abril a junio del 2023 en la comunidad Gonzalo Moreno



Fuente: Elaboración propia

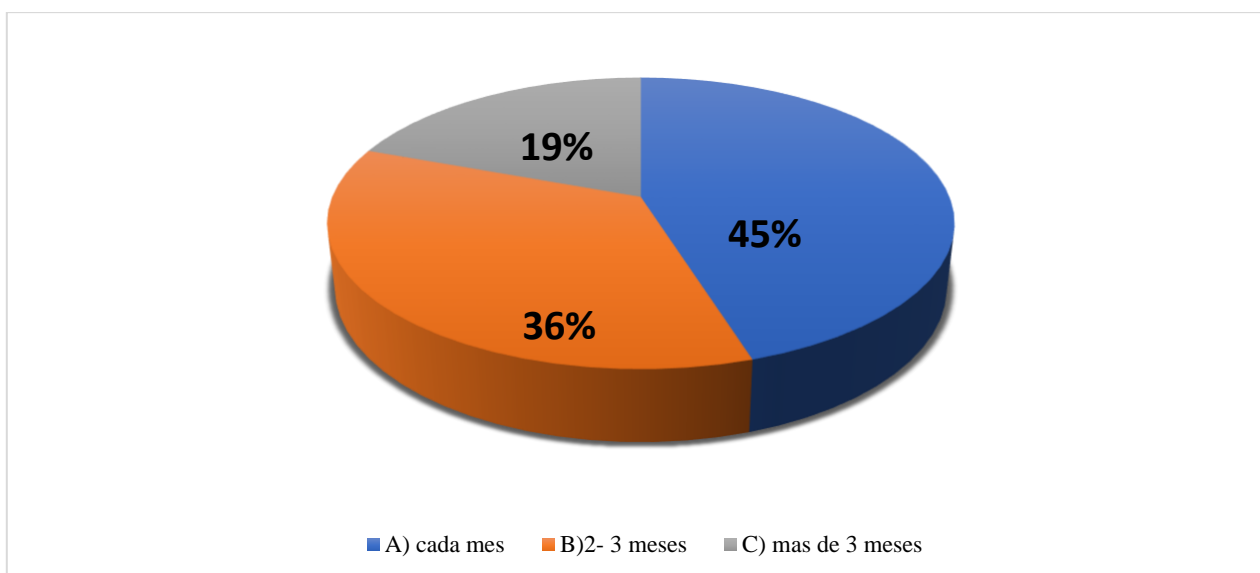
Interpretación: el 10% de las madres menciona quien le brindo orientación sobre el preparado y administración de los micronutrientes fue un médico, el 55% menciona que quien le brindo orientación fue una enfermera, el 32% menciona que quien le brindo información fueron internos y el 3% menciona que quien le brindo información fueron todo el personal de salud asistencial.

Tabla 10: Porcentaje de frecuencia de control de crecimiento y desarrollo de los niños de 6 meses a menores de 5 años que van al centro de salud Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
a) Cada Mes	14	45%
b)2- 3 Meses	11	35%
c) Más De 3 Meses	6	19%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 10: Porcentaje de frecuencia de control de crecimiento y desarrollo de los niños de 6 meses a menores de 5 años que van al centro de salud Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

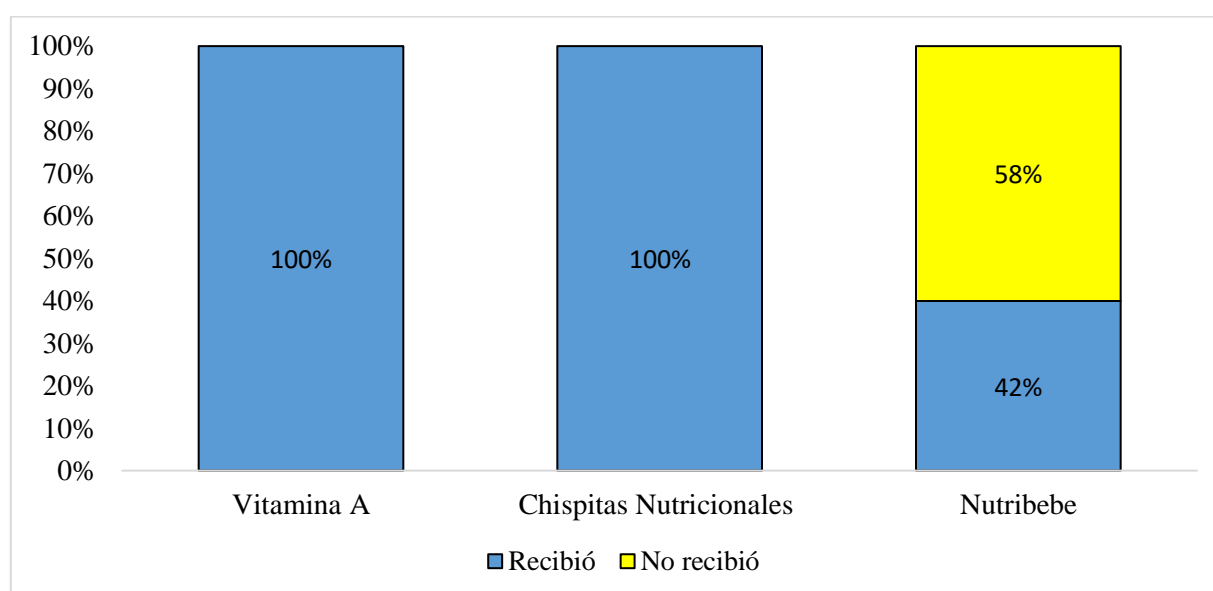
Interpretación: el 45% de las madres encuestadas indican que traen a sus niños a control de crecimiento y desarrollo cada mes, seguido del 36% traen a sus niños cada 2 a 3 meses a su control de crecimiento y desarrollo, el 19% de las madres traen a sus niños a control de crecimiento y desarrollo pasado más de 3 meses.

Tabla 11: Porcentaje de niños que reciben los micronutrientes y alimento complementario según esquema correspondiente, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variables	SI recibió	%	No recibió	%	Total
Vitamina A	31	100%	-	-	100%
Chispitas Nutricionales	31	100%	-	-	100%
Nutribebe	18	58%	13	42%	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 11: Porcentaje de niños que reciben los micronutrientes y alimento complementario según esquema correspondiente, de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

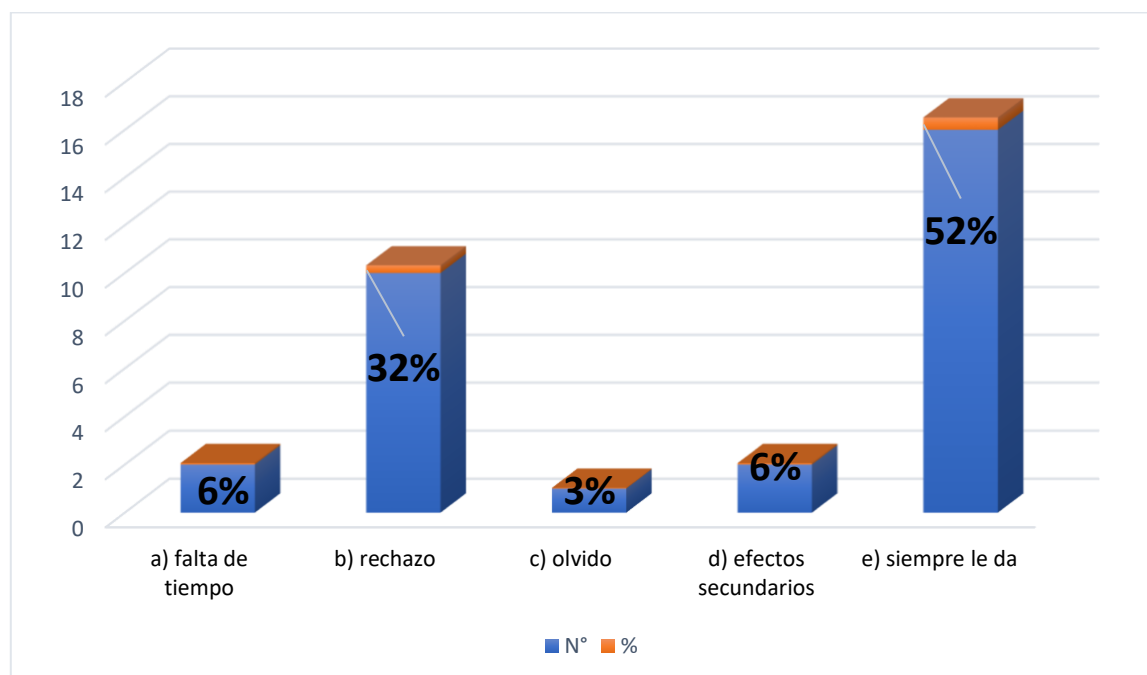
Interpretación: el 100% de las madres encuestadas mencionan que sus niños si reciben vitamina A y chispitas nutricionales cuando le corresponde, y el 58% de las madres encuestadas refieren que no recibe el nutribebe sus cuando le corresponde, el 42% de las madres refieren que sus niños reciben el alimento complementario nutribebe cuando le corresponde.

Tabla 12: Porcentaje de las causas por las que las madres dejaron de administrar los micronutrientes y el alimento complementario de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
a) Falta De Tiempo	2	6%
b) Rechazo	10	32%
c) Olvido	1	3%
d) Efectos Secundarios	2	6%
e) Siempre Le Da	16	52%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 12: Porcentaje de las causas por las que las madres dejaron de administrar los micronutrientes y el alimento complementario de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

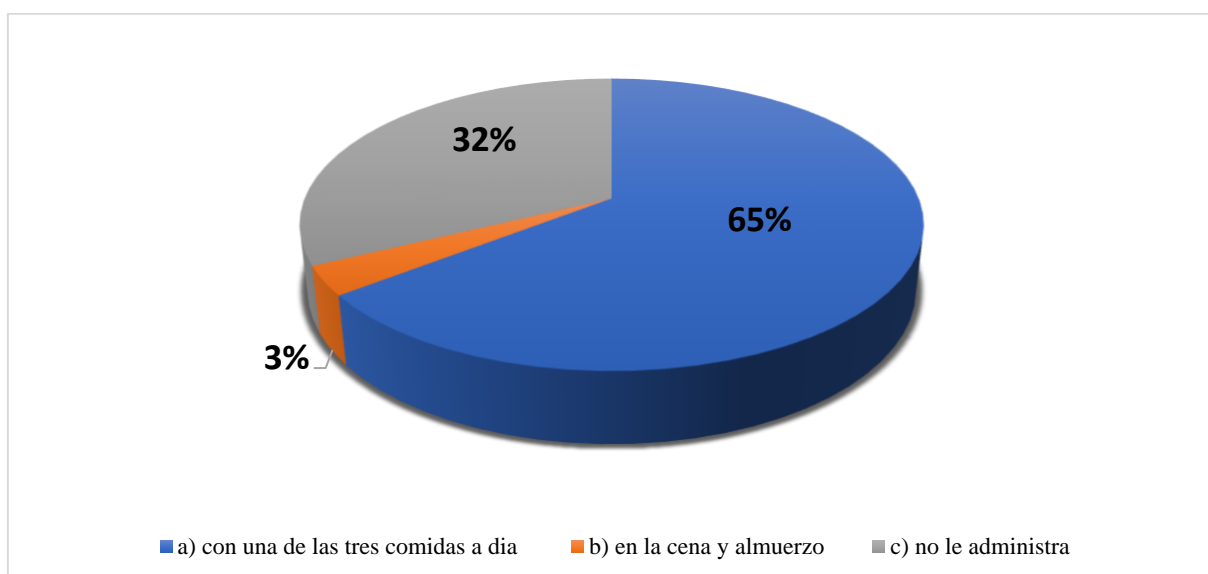
Interpretación: el 52 % de las madres encuestadas mencionan que si les dan sus micronutrientes a sus niños y el 32 % de las madres mencionan que no le dan sus micronutrientes cuando le corresponde, el 6 % indicaron que no les dan por falta de tiempo, otro 6 % por temor a sus efectos que le puedan ocasionar a sus niños al darle este micronutriente y el 3 % de las madres se olvida de darles el respectivo micronutriente.

Tabla 13: Porcentaje de consumo diario de las chispitas nutricionales en niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
a) Con una de las tres comidas a día	20	65%
b) En la cena y almuerzo	1	3%
c) No le administra	10	32%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 13: Porcentaje de consumo diario de las chispitas nutricionales en niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

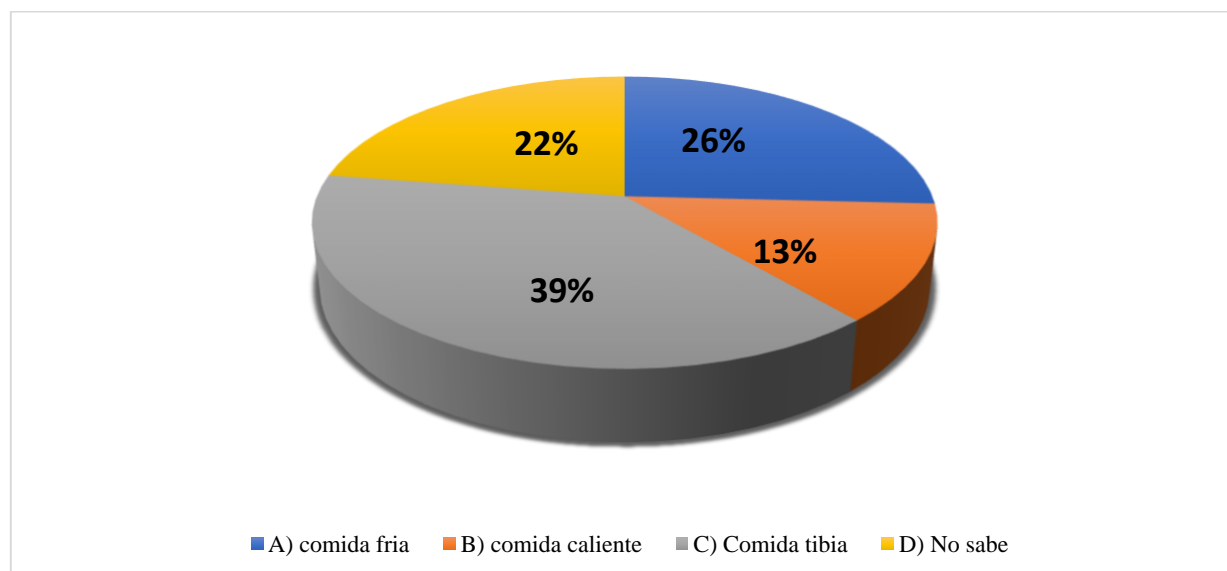
Interpretación: el 65% de las madres encuestadas mencionan que les dan la chispita en una de las 3 comidas del día, y el 32% de las madres mencionan que no les dan el micronutriente, el 3% indican que le dan en la cena o almuerzo.

Tabla 14: En qué momento se debe agregar las chispitas nutricionales a los alimentos de los niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
a) Comida fría	8	26%
b) Comida caliente	4	13%
c) Comida tibia	12	39%
d) No sabe	7	23%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 14: En qué momento se debe agregar las chispitas a los alimentos de los niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.



Fuente: Elaboración propia

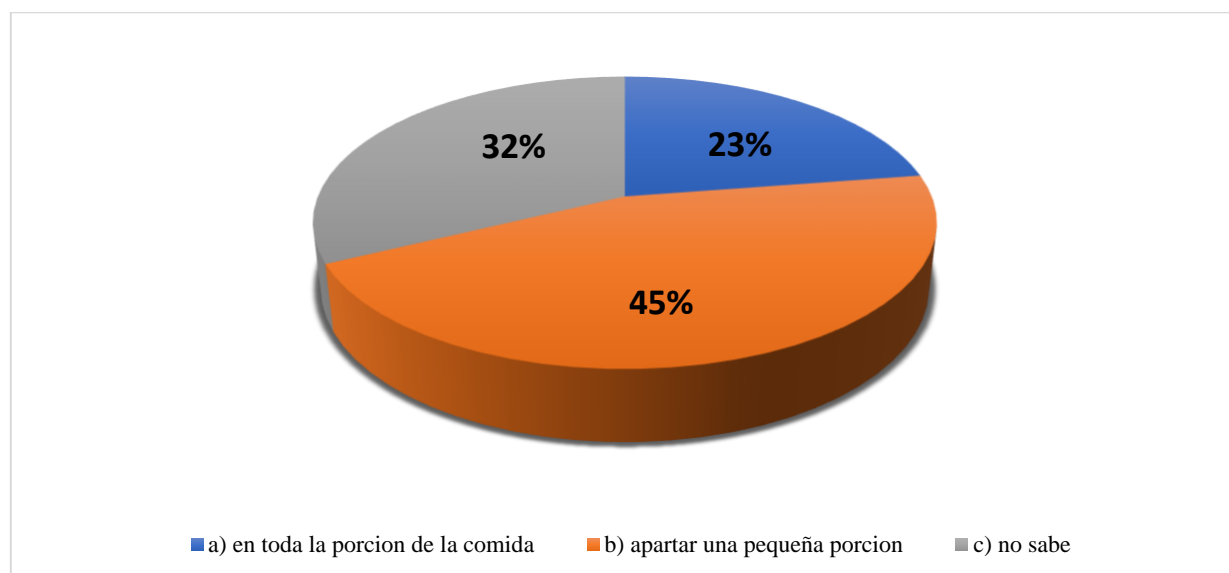
Interpretación: el 39 % de las madres encuestadas mencionan le dan la chispita con alimentos tibios, y el 26% de las madres mencionan que le dan con alimentos fríos, el otro 23 % no sabe cómo administrar, el 13 % les dan con alimentos calientes.

Tabla 15: Porcentaje de las madres que indicaron la consistencia y cantidad de comida en la que preparan las chispitas nutricionales en niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
a) En toda la porción de la comida líquida	7	23%
b) Apartar una pequeña porción de la comida espesa o tipo papilla	14	45%
c) No sabe	10	32%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 15: Porcentaje de las madres que indicaron la consistencia y cantidad de comida en la que preparan las chispitas nutricionales en niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023



Fuente: Elaboración propia

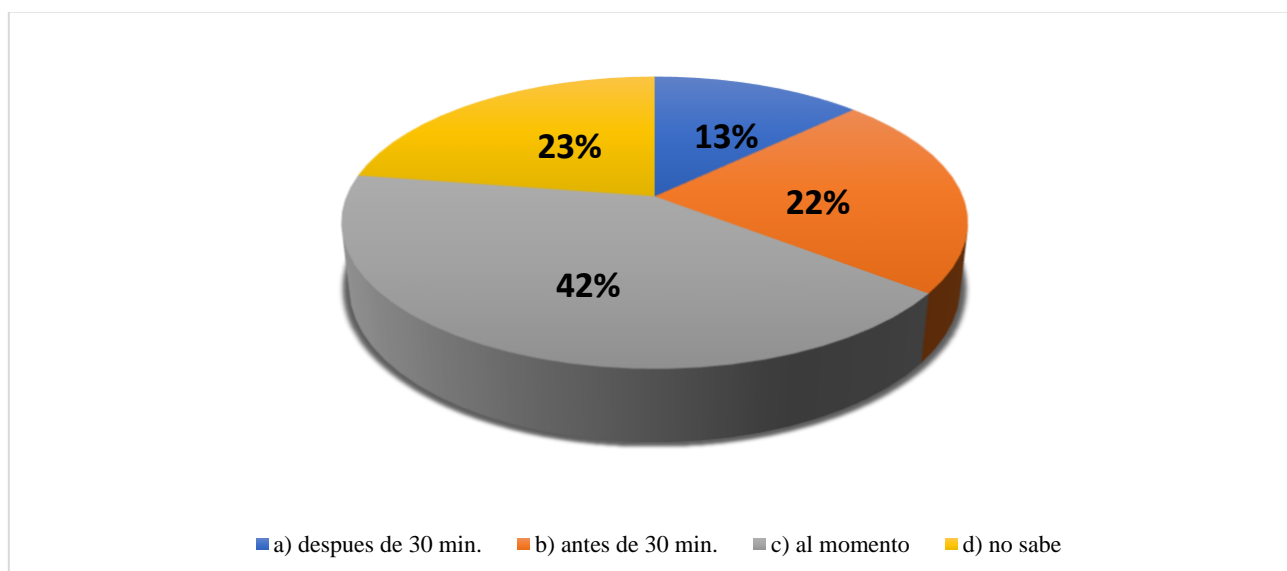
Interpretación: el 45% de las madres encuestadas mencionan que sus niños les dan en pequeñas porciones de alimentos mesclando el micronutriente, y el 32 % de las madres mencionan que no saben como administrar, y el 23 % refiere que le dan el micronutriente en toda la comida.

Tabla 16: Porcentaje de madres de niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que saben el tiempo de duración de las chispitas nutricionales y alimento complementario después de su preparación.

Variable	N°	%
a) Después de 30 Min.	4	13%
b) Antes de 30 Min.	7	23%
c) Al momento	13	42%
d) No sabe	7	23%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 16: Porcentaje de madres de niños de 6 meses a menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno en el periodo de abril a junio del 2023, que saben el tiempo de duración de las chispitas nutricionales y alimento complementario después de su preparación.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: el 42% de las madres encuestadas mencionan que sus niños les dan al momento de dar su alimento, es decir una vez este mezclado el micronutriente, y el 23 % de las madres mencionan que no saben cómo administrar, y el 23 % refiere que le dan el micronutriente y alimento complementario antes de los 30 minutos después de su preparación y un 13 % después de 30 minutos de que es mezclado el micronutriente.

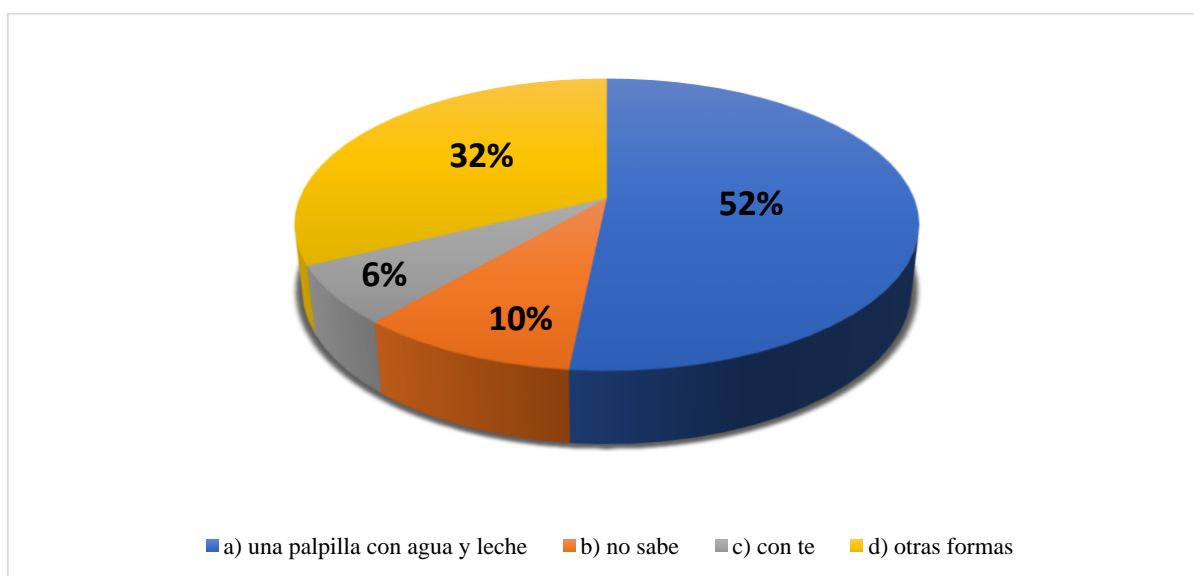
Tabla 17: Porcentaje de las madres que indicaron con que preparan el nutribebe consistencia para darle a su niño, en la comunidad Gonzalo Moreno de abril a junio del 2023.

Variable	N°	%
a) Preparado tipo papilla con agua o leche	16	52%
b) Solo con leche	3	10%
c) Con te	2	6%
d) Otras formas	10	32%
Total	31	100%

Fuente: Elaboración propia

Gráfico 17: Porcentaje de las madres que indicaron con que preparan el nutribebe consistencia para darle a su niño, en la comunidad Gonzalo moreno de abril a junio del 2023.

Fuente: Elaboración propia



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: el 52% de las madres encuestadas mencionan que preparan el nutribebe con agua y/o leche líquida, y el 32 % de las madres mencionan que de otra forma lo administran, el 10 % indicaron administrarlo solo con leche y un 6 % lo realizan con te.

5. CONCLUSIONES

Las conclusiones de la presente monografía responden a cada objetivo específico planteado.

- ✓ Donde se obtiene que 31 niños comprendidos entre los 6 meses a menor de 5 años asisten con sus madres al control de crecimiento y desarrollo donde reciben sus micronutrientes; entre ellos tenemos 45% son masculinos y 55% femeninos, también se verifico la distribución según su edad de estos menores comprendiendo que el 13% son menores de un año el 46% están entre 1 a 2 años y un 42% son de 3 a 4 años.
- ✓ En relación a la respuesta de las madres según sus conocimientos de los micronutriente el 55% indican que son sustancias nutritivas que el cuerpo necesita en pequeñas cantidades sin embargo un 9% no sabe en que beneficia estos suplementos nutricionales; por otro lado según la opción de la entrevista el 65% de las madres indicaron que les favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades; y el 84% de las madres saben que la edad para iniciar con la suplementación de micronutrientes y nutribebe es a partir de los 6 meses.
- ✓ En relación a la práctica en la preparación del nutribebe el 52% de las madres encuestadas indican que preparan con una medida de nutribebe y dos de agua o leche con una consistencia tipo papilla, y el 32 % de las madres mencionan que de otra forma lo administran como ser en polvo; y con te el 6%.
- ✓ Por otro lado, el 65% de las madres indican que le dan a su niño un sobre de chispitas nutricionales al día en una de las tres comidas al día el 45% de las madres indican que le dan las chispitas nutricionales en una pequeña cantidad de comida espesa o tipo papilla, así mismo el 65% de las madres indican que una vez preparado el micronutriente y alimento complementario le dan antes de los 30 minutos después de su preparación.
- ✓ Por otro lado, es importante mencionar que el 100% de las madres encuestadas mencionan que sus niños si reciben vitamina A y chispitas nutricionales cuando le corresponde, y el 58% de las madres encuestadas refieren que no sus niños no reciben el nutribebé cuando le corresponde, el 42% de las madres refieren que sus niños reciben el alimento complementario nutribebé cuando le corresponde.

- ✓ Se brindo orientación al 100% de las madres de niños de 6 meses a menores de 5 años sobre la preparación y administración de los micronutrientes y el alimento complementario.

6. RECOMENDACIONES

las recomendaciones se dan al personal de salud

- ✓ Para dar continuidad al siguiente trabajo se recomienda realizar, la difusión de los resultados de la investigación a las autoridades pertinentes del área. quienes podrán mejorar las estrategias en la ejecución del programa de micronutrientes a la población infantil y mejorar el nivel de conocimiento en las madres.
- ✓ Recomendar al personal de salud tanto al médico y de enfermería, a proporcionar mayor información sobre la importancia de los micronutrientes y alimento complementario,
- ✓ Realizar seguimiento a las madres mediante la orientación o consejería, con el fin de fortalecer el consumo adecuado de los micronutrientes los mismo que han sido entregados a las madres para dar a sus niños (a).
- ✓ Realizar campañas en el centro de salud Gonzalo Moreno sobre los micronutrientes y alimento complementario.
- ✓ Realizar ferias para dar demostración de la preparación de los micronutrientes y alimento complementario.
- ✓ Realizar visitas domiciliarias para la entrega de micronutrientes y alimento complementario según esquema correspondiente y dar la respectiva orientación.
- ✓ Realizar un trabajo a futuro de investigaciones con un mayor número de población, es decir a nivel Municipal en la cual se cuente con datos fidedignos y reales y de tal manera tener plasmado un estudio del consumo y aplicación de los micronutrientes en los niños (a) de 6 meses a menores de 5 años, así verificar si las madres cumplen adecuadamente con todos los micronutrientes que brinda el programa.

7. BIBLIOGRAFIA

- Acción contra el Hambre* . (2023). Obtenido de :
<https://www.accioncontraelhambre.org/es/desnutricion-aguda-que-es>
- Agencia Boliviana de Informacion . (2022). Obtenido de https://elpais.bo/nacional/20221124_salud-desnutricion-cronica-afecta-al-16-de-ninos-y-el-10-1-tiene-sobrepeso.html
- Aguilar AM, U. R. (2005). *Desnutrición y las metas del milenio, un desafío para los pediatras bolivianos*. Rev Soc Bol Ped.
- Alcántara, J. A. (1992). *Actitudes y Formas de Actitudes* . Obtenido de
http://biblioteca.itson.mx/oa/desarrollo_personal/oa34/actitudes_y_formacion_de_actitudes/a2.htm#:~:text=Son%20formas%20habituales%20de%20pensar%2C%20sentir%20y%20comportarse,su%20relaci%C3%B3n%20y%20conducta%20con%20el%20medio%20ambiente.
- Clinica ServiDigest*. (2023). Obtenido de <https://www.servidigest.com/servicios/endocrinologia-nutricion/desnutricion/>
- Couñago, A. (noviembre de 2019). Obtenido de <https://unycos.com/blog/componentes-determinan-actitud/#:~:text=Componente%20cognitivo%3A%20hace%20referencia%20a%20la%20informaci%C3%B3n%20y,un%20modo%20concreto%20ante%20un%20objeto%20o%20situaci%C3%B3n.>
- Instituto Nacional de Estadística . (2017). Obtenido de <https://www.ine.gob.bo/index.php/en-bolivia-viven-casi-tres-millones-de-ninas-y-ninos/>
- M.S.D - INE. (2016). *Encuesta de demografía de salud EDSA-2016*. La Paz. Obtenido de <https://www.minsalud.gob.bo/images/Documentacion/EDSA-2016.pdf>
- MAYO CLINIC. (11 de Febrero de 2022). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/anemia/symptoms-causes/syc-20351360#:~:text=La%20anemia%20es%20una%20afecci%C3%B3n,una%20con%20su%20propia%20causa.>
- Ministerio de salud. (2014). *Los Micronutrientes*. Instructivos , MS, La Paz .
- ministerio de salud. (2014). *Unidad de Nutricion Integral*.
- Ministerio de Salud. (2014). *unidad de nutricion integral* .
- Ministerio de Salud y Deporte . (2016). *alimento complementario* .
- Ministerio de Salud y Deporte. (2013). *Atencion integral del contunua de la vida* .
- Ministerio de Salud y Deporte. (2013). *Especificaciones tecnicas del Alimento Complementario*. La Paz.
- Montoro, M. (2020). Obtenido de <https://www.ats.edu.uy/buenas-practicas/>

NACIONES UNIDAS. (2023). Obtenido de <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

Organizacion Mundial de la Salud. (2023). Obtenido de <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=39cb4fdae63b8808JmltdHM9MTcwMDE3OTlwMCZpZ3VpZD0zYTkyZGJiMC1mOTlkLTZiNTQtM2Y2Zi1jODdhZjgyNDZhMTlmaW5zaWQ9NTlwMQ&ptn=3&ver=2&hsh=3&fclid=3a92dbb0-f99d-6b54-3f6f-c87af8246a12&psq=Los+micronutrientes+son+componentes+esenciales+d>

Organizacion Panamericana de la Salud. (mayo de 2023). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/anaemia>

UDEM. (05 de Mayo de 2021). *UNIVERSIDAD DE MONTERREY*. Obtenido de <https://www.udem.edu.mx/es/ciencias-de-la-salud/noticia/leyes-de-la-alimentacion#:~:text=De%20acuerdo%20con%20la%20OMS,se%20trate%20del%20mismo%20alimento.>

Encuesta de Demografía y Salud EDSA 2016 - INE <https://www.bing.com/ck/a?!&&p=e02fab3aaeb018dJmltdHM9MTY4NzY1MTIwMCZpZ3VpZD0yMTkwNzBIOS01ODIyLTZiNTQtM2M1YS02MTZiNTlmYjYyYzEmaW5zaWQ9NTE4MA&ptn=3&hsh=3&fclid=219070e9-5822-63c4-3c5a616e59fb62c1&psq=la+endsa+de+2016&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cuaW5lLmdvYi5iby9pbmRleC5waHAvcHVibGljYWNPb25lcY9lbnN1ZXN0YS1kZS1kZW1vZ3JhZmlhLXktc2FsdWQtZWRzYS0yMDE2Lw&ntb=1>

Ministerio de Salud y Deportes (minsalud.gob.bo)

<https://www.bing.com/ck/a?!&&p=9d40ec6690fdb46aJmltdHM9MTY4NzY1MTIwMCZpZ3VpZD0yMTkwNzBIOS01ODIyLTZiNTQtM2M1YS02MTZiNTlmYjYyYzEmaW5zaWQ9NTE3NA&ptn=3&hsh=3&fclid=219070e9-5822-63c4-3c5a-616e59fb62c1&psq=manual+de+almacenamiento+y+transporte+nutribebe&u=a1aHR0cHM6Ly93d3cubWluc2FsdWQuZ29iLmJvL2VzLzE1ODgtbWluaXN0ZXJpby1kZS1zYWx1ZC1mb21lbnRhLWVsLWFSaW1lbnRvLWNvbXBsZW1lbnRhcmlvLW51dHJpYmViZS1hLXBhcnRpci1kZS1sb3MtNi1tZXNlcY1hLWxvcy0yLWFub3MtZGUtZWRhZA&ntb=1>

8. ANEXOS

Instrumento de recolección de datos

(Guía de entrevista)

Edad:

Genero:

1. ¿Sabe usted que son los micronutrientes?

- a) Son nutrientes que el cuerpo necesita en grandes cantidades y que se encuentran solo en los algunos alimentos.
- b) Son sustancias nutritivas que el cuerpo necesita en pequeñas cantidades y que son esenciales para proteger a nuestro organismo.
- c) No sabe

2.- La Suplementación con micronutrientes es importante para el niño porque:

- a) Brinda nutrientes necesarios para que pueda caminar y ser más sociable
- b) Favorece el desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades.
- c) No sabe

3.- ¿Cuál de los micronutrientes (vitamina A, hierro chispitas, nutribebe) considera más importante?

- a) nutribebe y Vitamina A
- b) chis pitas
- c) Todos

4.- ¿Sabe usted para que sirve a vitamina A?

- a) La vista
- b) Enfermedades cardiacas
- c) No sabe

5.- ¿sabe usted que es el nutribebe?

- a) alimento complementario

b) no sabe

c) avena

6.- a partir de los cuantos meses se debe iniciar con la administración de micronutrientes y nutribebe

a) a partir de los 6 meses

b) no sabe

c) a partir de 1 año

7. ¿Quién le brinda orientación en la administración de los micronutrientes?

a) médico

b) Enfermera

c) Internas

d) todos

PRACTICA

8.- ¿Cada que tiempo acude usted con su niño al control crecimiento y desarrollo?

a) Cada mes

b) Cada dos a tres meses

c) Más de tres meses

9.- ¿Sus niños reciben los micronutrientes y alimento complementario cuanto le corresponde cuando le corresponde?

Vitamina A si no

Chispitas nutricionales si no

Nutribebe si no

10. ¿usted dejó de administrarle los micronutrientes, por qué ?:

a) Falta de tiempo

b) El niño lo rechaza

c) Olvido

- d) Porque al niño tuvo efectos secundarios (vómito, diarrea, estreñimiento, etc.)
- e) siempre le da

11.- ¿Cuántos sobres de chispitas al día debe usted administrar a su niño?

- a) Con una de las tres comidas del día, preferiblemente cuando esta con hambre.
- b) En el almuerzo y la cena
- c) no le administra

12.- ¿En qué momento debemos agregar las chispitas nutricionales a los alimentos?

- a) Cuando la comida este caliente
- b) Cuando la comida este fría
- c) Cuando la comida esta tibia
- d) no sabe

13.- ¿Cómo debe mezclar las chispitas con el alimento?

- a) Combinarlo con todo el alimento que hemos servido al niño.
- b) Combinarlo una cantidad pequeña de comida espesa o tipo papilla (dos cucharadas) para asegurar que consuma todo el sobre de Chispitas
- c) No sabe

14. En cuanto tiempo debe ser ingerido la combinación de alimento y el micronutriente en polvo y el alimento complementario nutribebé después de su preparación:

- a) Después de 30 min.
- b) Menos de 30 minutos.
- c) al momento
- d) no sabe

15.- como debe preparar el nutribebe

- a) preparado tipo papilla con una cuchara medidora mezclar con agua y leche
- b) no sabe
- c) Con te
- d) otras formas

PLAN DE CHARLA EDUCATIVA

OBJETIVO GENERAL: brindar información a las madres de niños menores de 5 años de la comunidad Gonzalo Moreno sobre los micronutrientes.

OBJETIVO ESPECIFICO	CONTENIDO MINIMO	METODOLOGIA	MEDIOS	TIEMPO	RESPONSABLE
<ul style="list-style-type: none"> ❖ Brindar información sobre los beneficios de los micronutrientes. ❖ Promover el consumo de los micronutrientes. ❖ Dar información sobre cómo debe preparar los micronutrientes para su administración. 	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Que son los micronutrientes. ❖ Cuáles son los beneficios de los micronutrientes. ❖ Como preparar el nutribebe ❖ Como preparar las chispitas nutricionales. 	<p>Audiovisual</p>	<p>Rotafolio</p>	<p>10-15 minutos</p>	<p>Int. Abigail Velez Amutary</p>

REGISTRO DE CHARLA EDUCATIVA

NÓMINA DE ASISTENCIA A LAS SESIONES EDUCATIVAS

Municipio... Puerto Gonzalo Moreno
 Organización y/o Institución... C.S. Gonzalo Moreno
 Tema... Micronutrientes
 Fecha... 08-06-23

Nº	NOMBRE Y APELLIDO	EDAD	FIRMA
1	Celita Jimo Bejarano	22 años	<i>[Firma]</i>
2	Sharilid Amutari Vaca	22 años	<i>[Firma]</i>
3	Anabel Alipaz Amutari	35 años	<i>[Firma]</i>
4	Gaby Cuellas Cusena	24 años	<i>[Firma]</i>
5	Eldy Naida Parada Cusirimay	31	<i>[Firma]</i>
6	Marioly Amutari Vaca	32	<i>[Firma]</i>
7	Sandra Saenz Amutari	29	<i>[Firma]</i>
8	Estyvanali Anita Cartagena	21	<i>[Firma]</i>
9	Angie Limpiaz Winer	25	<i>[Firma]</i>
10	Judith Villanueva Vargas	29	<i>[Firma]</i>
11	Esther Saenz Amutari	28	<i>[Firma]</i>
12	Kadin Roca Vaca	29	<i>[Firma]</i>
13	MERCEDES Carvajal Gueri	20	<i>[Firma]</i>
14	Ruth Amutari Chao	41	<i>[Firma]</i>
15	Roxana Amutari Chao	45	<i>[Firma]</i>
16	Yancarla Beyuma Cayami	31	<i>[Firma]</i>
17	Sani Batte egua	26 años	<i>[Firma]</i>
18	Yuliana Rivalro Chery	30 años	<i>[Firma]</i>
19	Lucero Noemi Cordara Duran	25	<i>[Firma]</i>
20	Susy Linares Buena	36	<i>[Firma]</i>
21	Olga Andrea Yellera Chao	38	<i>[Firma]</i>

F-3

TRABAJO DE CAMPO





VISITA DOMICILIARIA Y ENTREGA DE MICRONUTRIENTES



CHARLAS EDUCATIVAS

