

## NIVEL DE CONOCIMIENTO DE MADRES Y RELACIÓN CON ADMINISTRACIÓN DE MICRONUTRIENTES EN LACTANTES, TRUJILLO 2017.

### LEVEL OF KNOWLEDGE OF MOTHERS AND THE RELATIONSHIP WITH THE ADMINISTRATION OF MICRONUTRIENTS IN NURSING INFANTS, TRUJILLO 2017.

Margorie del Pilar García Robles<sup>1</sup>; Helen Soledad Rivera Tejada<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería

<sup>2</sup>Docente de la Escuela Profesional de Enfermería

garciaroblesmargorie@gmail.com

Universidad César Vallejo

Recibido: 07 julio 2017 - Aceptado: 14 agosto 2017

DOI: dx.doi.org/10.18050/Cientifi-k.v5n2a8.2017

#### RESUMEN

La presente investigación busca determinar el nivel de conocimiento de las madres y su relación con la administración de micronutrientes en niños menores de 2 años en el Centro de Salud San Martín de Porres, Trujillo 2017. El diseño es cuantitativo descriptivo correlacional simple, en la cual se aplicó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento y una lista de cotejo para monitorear la administración de micronutrientes en el hogar, en una muestra de 76 madres que cumplieron con los criterios de selección. El 67,1% de madres tuvo un nivel de conocimiento regular; el 26,3% un nivel de conocimiento bueno, y el 6,6% un nivel de conocimiento deficiente. En cuanto a la administración de micronutrientes en el hogar, sólo el 23,7% administró los micronutrientes de manera adecuada, mientras que el 76,3% no lo hizo. Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres y la administración de micronutrientes, según la prueba de Chi Cuadrado, con un valor  $X^2=11,019$  y un valor  $p=0,002$  ( $\leq 0,05$ ).

**Palabras clave:** Micronutrientes, nivel de conocimiento, madres, administración de micronutrientes.

#### ABSTRACT

The present research seeks to determine the level of knowledge of mothers and the relationship with the administration of micronutrients in children under 2 years of age at San Martín de Porres Health Center, Trujillo 2017. The design is quantitative, descriptive, simple correlational, in which a questionnaire was applied to measure the level of knowledge, and a checklist to monitor the administration of micronutrients in their homes in a sample of 76 mothers who had met the selection criteria. The level of knowledge of 67.1% of mothers was regular; 26.3% had a good level of knowledge, and the level of knowledge of 6.6% was poor. Regarding the administration of micronutrients in their homes, only 23.7% administered the micronutrients adequately, while 76.3% did not. According to the Chi-square test, it is concluded that there is a significant relationship between the level of knowledge of mothers and the administration of micronutrients, with a value  $X^2 = 11.019$  and a value  $p = 0.002$  ( $\leq 0.05$ ).

**Keywords:** Micronutrients, level of knowledge, mothers, micronutrient administration.

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud dio a conocer que la anemia afectó a 1.62 billones de personas, el 24,8% de la población global, cifra que ha ido aumentando en los últimos años debido a la inadecuada implementación de medidas para combatirla, afectando mayormente a los niños, representando el 72,8% de la población afectada. (Benoist et al., 2008, p.7). A nivel nacional, la prevalencia de anemia osciló entre 20 y el 39,9% para el año 2011 (WHO, 2015, p.13). Para el 2016, la anemia afectó al 43,6% de niños peruanos de 6 a 35 meses de edad, de los cuales el 59,3%, casi 6 de cada 10 niños entre 6 y 12 meses la padecen; y en La Libertad, 35 914 niños menores de tres años (35,7%) sufrieron de anemia (MINSa, 2017, p.14-18), etapa donde existe una mayor velocidad de crecimiento y diferenciación de células cerebrales, repercutiendo de manera negativa en su salud y en su desarrollo cognitivo, motor, social y emocional.

Ante esta situación, el Ministerio de Salud aprobó la Directiva Sanitaria N°068 para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes en niños menores de 36 meses, con el fin de colaborar con la disminución de los casos de anemia (MINSa, 2014, p.17). Los establecimientos de salud iniciaron la entrega de los micronutrientes para mejorar el estado nutricional de los niños. Sin embargo, aún existen deficiencias en la implementación de esta estrategia, por la falta de información que se brinda a los padres o por las ideas erróneas que tienen sobre estos.

Existen varios autores que han realizado investigaciones respecto a la administración de micronutrientes, encontrando deficiencias en los conocimientos y las prácticas de los padres de familia. Fuentes, García, Juárez (2013) aplicaron una entrevista a 803 madres, de las cuales el 60,3% tiene un conocimiento poco aceptable y el 39,7% tienen un conocimiento no aceptable; y en cuanto a las prácticas, el 83,3% son aceptables y el 16,7% no lo son (p.18). Por otro lado, Calle, Morocho y Otavalo (2013) obtuvieron que, de las 74 madres encuestadas, el 85% conoce sobre los suplementos; sin embargo, la práctica en la administración no es adecuada (p.121). Asimismo, Ocaña (2014) encontró que de 66 madres, el 57,6% conoce sobre los micronutrientes y el 42,4% desconoce

(p.71). García (2015) aplicó un cuestionario a 47 padres, de los cuales el 48,1% conocen sobre la suplementación con micronutrientes y el 51,9% desconocen del tema (p.51).

El modelo de promoción de la salud de la autora Nola J. Pender propone abarcar las conductas que fomentan la salud, las cuales son desarrolladas y aplicadas a lo largo de toda la vida, para motivar a las personas a actuar de manera positiva y así logren alcanzar estados de salud óptimos para ellos mismos y su entorno. Pender consideró la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, quien resalta la importancia de los procesos cognitivos para modificar una conducta. Además, integra aspectos del aprendizaje cognitivo – conductual, reconociendo factores psicológicos que influyen en el comportamiento de los seres humanos, y plantea diversos factores cognitivos – perceptuales que sirven como mecanismos motivacionales para adquirir conductas promotoras de salud. (Sakraida, 2011, p 434-445).

La promoción de la salud es una labor primordial realizada por los profesionales de enfermería, pues tienen una interacción más estrecha e intensa con las personas que el resto de profesionales de salud, donde se hace hincapié en la educación, asesoramiento y consejería para fomentar las conductas que conlleven a tener una mejor calidad de vida. En los servicios de Crecimiento y Desarrollo las enfermeras cumplen un rol importante con respecto a la promoción de la salud, debido a la educación y consejería que brindan a las madres sobre diversos temas relacionados al cuidado de los niños. La correcta administración de los micronutrientes es una estrategia sanitaria que se ha implementado debido a la alta incidencia de anemia en niños menores de 2 años, por ella es fundamental la educación sobre la importancia y la adecuada preparación, administración y almacenamiento de los sobres de micronutrientes a las madres de familia, para que ellas puedan aplicar lo aprendido en sus hogares y así logren que sus niños crezcan sanos y tengan un óptimo desarrollo cognitivo, físico y social, favoreciendo así a la disminución de los casos de anemia en el país y el mundo.

Por ello se planteó el objetivo de determinar el nivel de conocimiento de las madres y su

relación con la administración de micronutrientes en niños menores de 2 años en

el Centro de Salud San Martín de Porres, 2017.

## II. MATERIAL Y MÉTODOS

El diseño de la presente investigación es cuantitativo descriptivo correlacional simple, con la finalidad evaluar la relación entre la variable independiente (nivel de conocimiento) y la dependiente (administración de micronutrientes).

La población estuvo conformada por 100 madres que atienden a sus hijos menores de 2 años en el C.S. San Martín de Porres, Trujillo. Se trabajó con 76 madres tras realizar la fórmula de muestreo probabilístico y considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Se empleó un cuestionario para evaluar los conocimientos de las madres en relación al

contenido, preparación, administración y almacenamiento de los micronutrientes, durante la espera para la consulta de crecimiento y desarrollo de sus niños o al finalizar la misma. La lista de cotejo permitió identificar las prácticas de las madres al momento de preparar y brindar los micronutrientes durante las visitas domiciliarias.

El procesamiento de la información se realizó a través del paquete estadístico SPSS versión 24, el cual permitió contrastar la hipótesis mediante la prueba de Chi Cuadrado ( $\chi^2$ ) de Pearson.

## III. RESULTADOS

Tabla 1. Nivel de conocimiento de las madres sobre la administración de micronutrientes en niños menores de 2 años en el C.S. San Martín de Porres – 2017.

Nivel de conocimiento	Nº de madres	%
Bueno	20	26,3%
Regular	51	67,1%
Deficiente	5	6,6%
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario “Nivel de conocimiento de las madres sobre la administración de micronutrientes”.

Tabla 2. Prácticas de las madres sobre la administración de micronutrientes en el hogar de niños menores de 2 años en el C.S. San Martín de Porres – 2017.

Prácticas de la administración de micronutrientes	Nº de madres	%
Adecuada	18	23,7%
Inadecuada	58	76,3%
<b>Total</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Lista de cotejo “Monitoreo de la administración de micronutrientes en el hogar”.

Tabla 3. Nivel de conocimiento de las madres y su relación con la administración de micronutrientes en niños menores de 2 años en el C.S. San Martín de Porres – 2017.

Nivel de conocimiento de las madres	Prácticas de la administración de la administración de micronutrientes						Total	
	Adecuadas			Inadecuadas			Nº	%
	Nº	Recuento esperado	% del total	Nº	Recuento esperado	% del total		
Bueno	10	15,3	13,2%	10	4,7	13,2%	20	26,3%
Regular	8	12,1	10,5%	43	38,9	56,6%	51	67,1%
Deficiente	0	1,2	0%	5	3,8	6,6%	5	6,6%
<b>Total</b>	<b>18</b>		<b>23,7%</b>	<b>58</b>		<b>76,3%</b>	<b>76</b>	<b>100%</b>

Fuente: Cuestionario “Nivel de conocimiento de las madres sobre la administración de micronutrientes” y Lista de Cotejo “Monitoreo de la administración de micronutrientes en el hogar”.

#### IV. DISCUSIÓN

En la tabla 1 se observa el nivel de conocimiento sobre la administración de micronutrientes, donde la mayoría de madres tuvo un nivel de conocimiento regular en un 67,1%, seguido del 26,3% con un nivel de conocimiento bueno, y el 6,6% un nivel de conocimiento deficiente. Estos datos son similares a los obtenidos por Ocaña (2014), quien encontró que el 57,6% de madres encuestadas conocen sobre los micronutrientes; sin embargo, el 42,4% desconocía de los mismos (p.71), resultado que difiere con los presentados, pues el porcentaje de madres que tienen un conocimiento deficiente es bajo. Asimismo, la situación encontrada es muy diferente a la reportada por García (2015), donde el 51,9% de las madres desconocía sobre la administración de micronutrientes (p.51).

El conocimiento está integrado por ideas, definiciones, normas y teorías aprendidas a través de la enseñanza (Doncel y Leena, 2012, “Las variables del conocimiento”), con la finalidad de lograr un saber deseado. Las enfermeras son las más llamados a educar a las madres sobre la administración de micronutrientes, una actividad que, al ser complementada con una buena alimentación, permitirá que los niños adquieran un buen estado nutricional, alcancen un crecimiento y desarrollo cognitivo y psicomotriz adecuado para su edad, evitando que padezcan la anemia. La educación debe ser completa, de esta forma, las madres pueden tomar conciencia de la relevancia de esta actividad y modificar sus conductas a fin de mejorar el estado de salud de sus niños.

En la tabla 2, con respecto a la práctica de la administración de micronutrientes, sólo el 23,7% de las madres encuestadas administró adecuadamente los micronutrientes a, mientras que el 76,3% no lo hizo. Esta situación se asemeja a la registrada por Calle et al. (2013), quienes encontraron que la práctica de las madres no era adecuada (p. 121). Por otro lado, contrasta con los obtenidos por Fuentes et al. (2013), donde el 83,3% de las madres realiza una práctica aceptable y el 16,7% era poco aceptable (p.18).

La práctica surge como resultado de la toma de decisiones entre una acción reflexiva, una visión teórica y los factores perceptuales que influyen en una persona para realizar determinada actividad o acción (Doncel y Leena, 2012, “Las variables del conocimiento”). La enfermera posee una gran variedad de herramientas que puede aplicar para mejorar las prácticas de las madres respecto a la administración de micronutrientes, entre las cuales se encuentran las sesiones demostrativas, una metodología educativa de gran impacto pues motiva la adopción de prácticas saludables, además de ser un espacio donde se pone en práctica lo aprendido durante la consejería recibida en el control de crecimiento y desarrollo. Asimismo, para fortalecer las prácticas adquiridas, se deben realizar visitas domiciliarias como parte de la atención integral de los niños.

En la tabla 3, luego de analizar la relación entre el nivel de conocimiento y la administración de micronutrientes de las madres mediante la prueba de chi cuadrado, se determinó que existe

una relación significativa entre ambas variables, con un valor de  $X^2=11,019$  y un valor de  $p=0,002$  ( $\leq 0,05$ ), resultado que difiere con los antecedentes encontrados (Ocaña, 2014, p.71). Esta interrelación se sustenta en lo expuesto por Medina (2011, p.89-116), quien recalca la importancia de poseer la teoría para que un individuo pueda tomar decisiones y actuar en base a esos conocimientos; es decir, que la práctica y los saberes se encuentran interrelacionados. Pender considera la importancia de los procesos cognitivos para poder cambiar una conducta, esto implica que un individuo debe tener los conocimientos necesarios para poder llevar a cabo una acción, la cual puede influir de manera positiva o negativa sobre su salud.

El aprendizaje integra aspectos cognitivos – conductuales, pues los conocimientos teóricos permiten cambiar una conducta, la cual también

se ve influenciada por factores psicológicos y personales (Sakraida, 2011. p.434-445). Un individuo adoptará conductas promotoras de salud si cuenta con los saberes necesarios y la decisión para poner en práctica lo aprendido. Durante los controles del niño sano, la enfermera evalúa el crecimiento físico y el desarrollo motor, cognitivo y social del niño en presencia de la madre, al mismo tiempo, debe explicar que existen diversos factores que influyen en el crecimiento y desarrollo, como la adecuada alimentación y la administración de los micronutrientes, a fin de causar un impacto positivo en ellas y una mejor comprensión para que modifiquen sus conductas y refuercen sus saberes a través de la demostración brindada por el profesional de salud, con la intención de mejorar la adherencia a la estrategia sanitaria implementada por el estado.

## V. CONCLUSIONES

1. El nivel de conocimiento que poseen las madres sobre la administración de micronutrientes es regular en un 67,1%; seguido por el 26,3% con un nivel de conocimiento bueno, y sólo el 6,6% tuvo un nivel de conocimiento deficiente.
2. En relación a la práctica de la administración de micronutrientes en el hogar, el 76,3%, de las madres realizaron una administración inadecuada, mientras que el 23,7% la realizó adecuadamente.
3. Se determinó que existe una relación significativa entre el nivel de conocimiento que poseen las madres con niños menores de 2 años con la administración adecuada de los micronutrientes en sus hogares, al obtener un valor de  $p=0,002$  ( $\leq 0,05$ ) tras realizar la prueba estadística Chi cuadrado.

## VI. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Benoist, B. McLean, E. Egli, I. y Cogswell, M. (2008). *Worldwide prevalence of anaemia 1993 – 2005: WHO Global Database on Anaemia*. Recuperado de [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43894/1/9789241596657\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43894/1/9789241596657_eng.pdf)
- Calle, S. Morocho, B. Otavalo, J. (2013). *Conocimiento materno sobre alimentación, nutrición y su relación con el estado nutricional de niños(as) menores de dos años que acuden al Subcentro de Salud de San Pedro del Cebollar durante mayo-julio 2013*. (Tesis de licenciatura). Recuperado de [dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4907/1/ENF186.pdf](https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/4907/1/ENF186.pdf)
- Doncel, J. Leena, M. (2012). *Las competencias básicas en la enseñanza: Fundamentación, enseñanza y evaluación*. Bogotá, Colombia: MADS.L.
- Fuentes, C. García, E. Juárez, J. (2013). *Conocimientos y prácticas sobre administración de micronutrientes (vitamina a, hierro y zinc) que tienen las madres de los niños menores de 5 años de edad que acuden a las unidades comunitarias de salud familiar de San Francisco Gotera, Morazán; Estanzuelas, Usulután; Huisquil, La Unión*. (Tesis doctoral). Recuperado de <http://ri.ues.edu.sv/7215/1/50108039.pdf>
- García, C. (2015). *Conocimientos de los padres*

- de la población infantil sobre la suplementación de multimicronutrientes en polvo en un Centro de Salud del MINSA 2015.* (Tesis de licenciatura, Universidad Nacional Mayor de San Marcos). (Acceso el 10 de setiembre de 2016)
- Medina, A. (2011). La construcción del conocimiento práctico, base de la identidad profesional. En A. Medina. A. De la Herrán y C. Sánchez. Autores (eds.), *Formación pedagógica y práctica del profesorado* (pp. 89-116). España: Centro de Estudios Ramón Areces.
- Ministerio de Salud. (2014). *Directiva Sanitaria que establece la suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses.* NTSN N° 056-MINSA/DGSP-V.01-2014. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública.
- Ministerio de Salud. (2017). *Documento Técnico Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición*
- Crónica en el Perú 2017 – 2021.* NTS N° 249-MINSA/DGSP-V.01-2017. Lima: Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública.
- Ocaña, D. (2014). *Impacto del programa de suplementación con micronutrientes para evitar anemia en niños de 6 meses a 2 años de edad en el Subcentro de Salud Picaihua, período enero - junio 2013.* (Tesis de licenciatura). Recuperado de <http://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8391/1/Oca%C3%B1a%20Anzules%20Delia%20Cristina.pdf>
- Sakraida, T. (2011). Modelo de Promoción de la Salud. En M. Raile y A. Marriner. Autores (eds.), *Modelos y Teorías de Enfermería.* (pp.434-445). Barcelona: Elsevier.
- World Health Organization. (2015). *The global prevalence of anaemia in 2011.* Recuperado de [http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/177094/1/9789241564960\\_eng.pdf](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/177094/1/9789241564960_eng.pdf)