

**UNIVERSIDAD MAYOR, REAL Y PONTIFICIA DE SAN  
FRANCISCO XAVIER DE CHUQUISACA**

**VICERRECTORADO**

**CENTRO DE ESTUDIOS DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN**



**CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA EN EL CONSUMO DEL NUTRIBEBÉ POR PARTE DE  
LAS MADRES DE NIÑOS DE 6 MESES A 2 AÑOS QUE ACUDEN AL CENTRO DE  
SALUD INTEGRAL COTAGAITA, POTOSÍ, AGOSTO A SEPTIEMBRE 2024**

**DIPLOMADO EN FARMACIA CLÍNICA Y ATENCIÓN FARMACÉUTICA  
HOSPITALARIA VERSIÓN VI**

**MARÍA DEL ROSARIO MONTERO**

**Sucre, octubre de 2024**

## **CESIÓN DE DERECHOS**

Al presentar este trabajo como requisito previo para la obtención del Diplomado en Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica Hospitalaria Versión VI de la Universidad Mayor, Real y Pontificia de San Francisco Xavier de Chuquisaca, autorizo al Centro de Estudios de Posgrado e Investigación o a la Biblioteca de la Universidad, para que se haga de este trabajo u documento disponible para su lectura, según normas de la Universidad.

También cedo a la Universidad Mayor, Real y Pontificias de San Francisco Xavier de Chuquisaca, los derechos de publicación de este trabajo o parte de él, manteniendo mis derechos de autor hasta un periodo de 30 meses posterior a su aprobación.

María del Rosario Montero

Sucre, octubre de 2024

## **DEDICATORIA**

A mi madre Justina Montero que me ha dado la existencia; y en ella la capacidad por superarme y desear lo mejor en cada paso por este camino difícil y arduo de la vida. Gracias por ser como eres por que tu presencia y persona me han ayudado a construir y forjar la persona que ahora soy. También a Jhamil Gutiérrez por el apoyo, comprensión y confianza que me has dado en momentos difíciles

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a mi querida madre. A mi familia, por su apoyo incondicional A todos los que me apoyaron para conseguir mi anhelo.

A la Universidad, por acogerme en sus aulas durante estos 5 años.

## ÍNDICE GENERAL

CESIÓN DE DERECHOS .....	i
DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE GENERAL.....	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	viii
ÍNDICE GRÁFICOS.....	ix
ÍNDICE DE ANEXOS.....	x
RESUMEN.....	xi
ABSTRACT.....	xiii
INTRODUCCIÓN.....	1
1     Antecedentes.....	1
2     Justificación.....	4
3     Formulación del Problema de investigación o Pregunta Científica .....	5
4     Objetivos.....	5
4.1    Objetivo General.....	5
4.2    Objetivos Específicos.....	5
5     Diseño Metodológico .....	6
5.1    Alcance de la investigación .....	6
5.2    Enfoque de la investigación .....	6

5.2.1	Enfoque cuantitativo.....	6
5.2.2	Enfoque cualitativo.....	7
5.3	Tipo de investigación.....	7
5.3.1	Investigación descriptiva .....	7
5.4	Métodos.....	8
5.4.1	Métodos teóricos.....	8
5.4.2	. Métodos Empíricos.....	9
5.5	Técnicas .....	9
5.5.1	Encuesta.....	9
5.5.2	Entrevista.....	10
5.6	Instrumentos de Investigación .....	10
5.6.1	Guía de Entrevista .....	10
5.6.2	Cuestionario.....	10
5.6.3	Guía de Observación .....	11
5.7	Población.....	11
5.7.1	Muestra .....	12
5.7.2	Muestreo .....	12
5.8	Procedimientos.....	12
5.8.1	Preparación y Planificación .....	12
5.8.2	Recolección de Datos .....	13
5.8.3	Análisis de Datos .....	13
5.8.4	Informe de Resultados .....	13

1	CAPITULO I.....	15
1.1	Marco teórico.....	15
1.1.1	Conocimiento y práctica en salud.....	15
1.1.2	Nutrición infantil.....	16
1.1.3	Alimentación complementaria.....	18
1.1.4	Desnutrición infantil.....	20
1.1.5	Seguridad alimentaría.....	21
1.1.6	Madre gestante.....	23
1.1.7	Nutribebé.....	24
1.2	Marco contextual.....	25
1.2.1	Municipio de Cotagaita.....	25
1.2.2	Contexto de la nutrición en madres gestantes en Bolivia.....	28
1.2.3	Contexto de la nutrición en niños de 6 meses a 2 años en Bolivia.....	29
1.2.4	Centro de Salud Integral Cotagaita.....	30
2	CAPITULO II.....	36
2.1	Diagnostico.....	36
2.1.1	Conocimiento de los beneficios del Nutribebe.....	36
2.1.2	Uso de Nutribebe.....	37
2.1.3	Mejora de la nutrición del hijo/a consumo de Nutribebe.....	38
2.1.4	Recepción de información sobre el consumo de Nutribebe.....	39
2.1.5	Divulgación de información por parte del personal.....	40
2.1.6	Integración de Nutribebe en la dieta del menor.....	41

2.1.7	Percepción de la adecuación del Nutribebé .....	42
2.1.8	Mejorar en la salud de su hijo por el consumo de Nutribebé .....	44
2.1.9	Percepción de envase de Nutribebé .....	45
2.1.10	Satisfacción con el apoyo recibido .....	46
2.1.11	Conclusión de la encuesta.....	47
2.1.12	Aplicación de la entrevista .....	48
2.2	Discusión.....	50
2.3	Conclusiones .....	51
2.4	Recomendaciones .....	53
BIBLIOGRAFÍA .....		55
ANEXOS .....		58



**ÍNDICE DE TABLAS**

Tabla 1 Conoce los beneficios principales del Nutribebe para la salud de su hijo/a.....	36
Tabla 2 Utiliza Nutribebe como complemento alimenticio para su hijo/a regularmente. ....	37
Tabla 3 Cree que el Nutribebe mejora el estado nutricional de su hijo/a. ....	38
Tabla 4 Recibe suficiente información del Centro de Salud Integral Cotagaita sobre el uso del Nutribebe .....	39
Tabla 5 El personal de salud le ha explicado claramente cómo administrar Nutribebe a su hijo/a .....	40
Tabla 6 Considera que el Nutribebé es fácil de integrar en la dieta diaria de su hijo/a.....	41
Tabla 7 Se siente segura de que el Nutribebe es adecuado para la edad de su hijo/a. ....	42
Tabla 8 La información sobre Nutribebe proporcionada por fuentes externas (por ejemplo, en línea, redes sociales) es clara y confiable .....	43
Tabla 9 Ha observado mejoras en la salud general de su hijo/a desde que comenzó a consumir Nutribebé .....	44
Tabla 10 El envase y la presentación del Nutribebe son adecuados y fáciles de usar.....	45
Tabla 11 Está satisfecha con el apoyo recibido del Centro de Salud Integral Cotagaita en relación con el uso de Nutribebe. ....	46

## ÍNDICE GRÁFICOS

Gráfico 1 Conoce los beneficios principales del Nutribebe para la salud de su hijo/a.....	36
Gráfico 2 Utiliza Nutribebe como complemento alimenticio para su hijo/a regularmente. ....	37
Gráfico 3 Cree que el Nutribebe mejora el estado nutricional de su hijo/a. ....	38
Gráfico 4 Recibe suficiente información del Centro de Salud Integral Cotagaita sobre el uso del Nutribebe .....	39
Gráfico 5 El personal de salud le ha explicado claramente cómo administrar Nutribebe a su hijo/a .....	40
Gráfico 6 Considera que el Nutribebé es fácil de integrar en la dieta diaria de su hijo/a .....	41
Gráfico 7 Se siente segura de que el Nutribebe es adecuado para la edad de su hijo/a.....	42
Gráfico 8 La información sobre Nutribebe proporcionada por fuentes externas (por ejemplo, en línea, redes sociales) es clara y confiable .....	43
Gráfico 9 Ha observado mejoras en la salud general de su hijo/a desde que comenzó a consumir Nutribebe .....	44
Gráfico 10 El envase y la presentación del Nutribebe son adecuados y fáciles de usar. ....	45
Gráfico 11 Está satisfecha con el apoyo recibido del Centro de Salud Integral Cotagaita en relación con el uso de Nutribebe. ....	46

## ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 Cuestionario .....	59
Anexo 2 Aplicación de la Entrevista .....	61

## RESUMEN

El presente estudio se centró en identificar el nivel de conocimiento y las prácticas de las madres en relación al consumo del suplemento nutricional Nutribebé, destinado a niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud Integral Cotagaita, Potosí. Dado que el Nutribebé es un suplemento clave para combatir la desnutrición en los primeros años de vida, se hace necesario evaluar la comprensión y aplicación de su uso por parte de las madres. Este diagnóstico es fundamental para identificar brechas en la educación nutricional y el acceso a la información correcta sobre el suplemento.

Los métodos aplicados fueron, los métodos analíticos, sintéticos, inductivos y deductivos, complementados con la observación directa, para enriquecer la información obtenida a través de encuestas y entrevistas. Estas herramientas fueron aplicadas tanto a 30 madres que asistieron al centro de salud entre agosto y septiembre de 2024 como al personal de salud. Las encuestas recopilaron datos sobre el conocimiento y las prácticas en torno al consumo del Nutribebé, mientras que las entrevistas profundizaron en las percepciones y dificultades que enfrentan las madres en su uso. Además, se utilizó una guía de observación para contextualizar los resultados obtenidos.

Los resultados del análisis de las encuestas revelaron una falta significativa de conocimiento sobre los beneficios del Nutribebé, con solo un 17% de las madres mostrando un conocimiento claro, mientras que el 56% posee una comprensión parcial. Además, el uso regular del suplemento es limitado, ya que solo el 33% de las madres lo utilizan de manera constante, y un 40% lo emplea de forma esporádica. En cuanto a la percepción sobre los beneficios, el 50% de las madres cree que mejora la nutrición infantil, aunque el 43% considera que su impacto es limitado.

Un factor clave identificado fue la insuficiente información proporcionada por el personal de salud; el 53% de las madres indicó haber recibido explicaciones insuficientes sobre el uso adecuado del suplemento. Asimismo, el 60% de las madres señalaron dificultades con el envase del Nutribebé, lo que puede influir negativamente en su correcta preparación y administración.

La discusión de los resultados destaca, importantes brechas en la educación y el acceso a la información sobre el Nutribebé. Aunque la mayoría de las madres reconoce la importancia de la nutrición durante los primeros años de vida, las deficiencias en el conocimiento sobre la preparación y el uso correcto del suplemento revelan la necesidad de intervenciones educativas más eficaces. Estos hallazgos coinciden con estudios previos que enfatizan la importancia de una educación nutricional clara y accesible para asegurar la correcta utilización de los suplementos alimenticios (Smit et al., 2019). Además, la percepción de las madres sobre el impacto limitado del suplemento sugiere que es necesario mejorar la información sobre sus beneficios y asegurar que las madres comprendan su papel en la nutrición infantil.

Se concluye que es fundamental implementar estrategias educativas más robustas, tanto a nivel comunitario como en los centros de salud, para mejorar el conocimiento y las prácticas de las madres en relación al Nutribebé. También es recomendable una revisión del diseño del producto, especialmente del envase, para facilitar su uso y asegurar una integración efectiva en la dieta diaria de los niños. Estas acciones contribuirán a mejorar la salud y el desarrollo de los niños en la comunidad de Cotagaita.

## ABSTRACT

The present study focused on identifying the level of knowledge and practices of mothers in relation to the consumption of the Nutribebé nutritional supplement, intended for children from 6 months to 2 years old who attend the Cotagaita Comprehensive Health Center, Potosí. Given that Nutribebé is a key supplement to combat malnutrition in the first years of life, it is necessary to evaluate the understanding and application of its use by mothers. This diagnosis is essential to identify gaps in nutritional education and access to correct information about the supplement.

The methods applied were analytical, synthetic, inductive and deductive methods, complemented with direct observation, to enrich the information obtained through surveys and interviews. These tools were applied to both 30 mothers who attended the health center between August and September 2024 and health personnel. The surveys collected data on knowledge and practices regarding the consumption of Nutribebé, while the interviews delved into the perceptions and difficulties that mothers face in its use. In addition, an observation guide was used to contextualize the results obtained.

The results of the survey analysis revealed a significant lack of knowledge about the benefits of Nutribebé, with only 17% of mothers showing clear knowledge, while 56% have partial understanding. Furthermore, regular use of the supplement is limited, since only 33% of mothers use it constantly, and 40% use it sporadically. Regarding the perception of the benefits, 50% of mothers believe that it improves child nutrition, although 43% consider that its impact is limited.

A key factor identified was the insufficient information provided by health personnel; 53% of mothers indicated that they had received insufficient explanations about the proper use of the supplement. Likewise, 60% of mothers reported difficulties with the Nutribebé packaging, which can negatively influence its correct preparation and administration.

The discussion of the results highlights important gaps in education and access to information about Nutribebé. Although most mothers recognize the importance of nutrition during the first years of life, deficiencies in knowledge about the preparation and correct use of the supplement reveal the need for more effective educational interventions. These findings coincide with

previous studies that emphasize the importance of clear and accessible nutritional education to ensure the correct use of dietary supplements (Smit et al., 2019). Furthermore, mothers' perception of the limited impact of the supplement suggests that there is a need to improve information about its benefits and ensure that mothers understand its role in child nutrition.

It is concluded that it is essential to implement more robust educational strategies, both at the community level and in health centers, to improve mothers' knowledge and practices in relation to Nutribebé. A review of the product design, especially the packaging, is also recommended to facilitate its use and ensure effective integration into children's daily diet. These actions will contribute to improving the health and development of children in the Cotagaita community.

## INTRODUCCIÓN

### 1 Antecedentes

El estudio realizado por V. Olivera, Y. Mamani, J. Luizaga y D. Illanes Velarde, denominado “Desigualdades en la epidemiología nutricional infantil en Cochabamba: a diez años del programa multisectorial desnutrición cero” indica que su estudio se enfocó en analizar las desigualdades en las prevalencias de los factores de riesgo asociados a la desnutrición infantil en municipios con y sin UNI del departamento de Cochabamba. Se realizó un estudio ecológico de corte transversal con datos agregados por municipio, utilizando la información recabada por el estudio departamental sobre Factores de Riesgo Asociados a Malnutrición Infantil en Cochabamba (FRAMIC). Las unidades de análisis fueron los municipios con y sin UNI de Cochabamba. Se calcularon promedios de las prevalencias municipales por grupo de estudio, acompañadas de desviaciones estándar y prueba de T de student para las diferencias estadísticas. Para el análisis de desigualdades se utilizó el índice de concentración de las prevalencias acumuladas por grupo de estudio. La prevalencia de lactancia materna exclusiva fue más alta en los municipios con UNI (75%). El inicio adecuado de alimentación complementaria y la cobertura de entrega de Nutribebé fue mayor en los municipios con UNI (76% y 83%). No se encontraron diferencias estadísticamente significativas en el uso adecuado del Nutribebe y chispitas nutricionales entre municipios con y sin UNI. La reducción de la prevalencia de desnutrición crónica fue mayor en municipios con UNI. (1)

Por otro lado, el estudio realizado por A. Espinoza (2014) denominado “Factores que influyen en el cumplimiento o no del consumo de chispitas nutricionales en niños y niñas de 6 a 59 meses en centros de salud de la Red de Salud Corea del municipio de El Alto, gestión 2014” indica que su estudio se enfocó en determinar los factores que influyen en el cumplimiento o no del consumo de chispitas nutricionales en niños y niñas de 6 a 59 meses en centros de salud de la red de salud Corea del Municipio de El Alto, gestión 2014. El tipo de estudio fue de corte transversal, que corresponde a un diseño analítico en padres o tutores de centros de salud de la Red de salud Corea del Municipio de El Alto, gestión 2014. Para el análisis estadístico se usó el paquete estadístico para Windows SPSS, realizando el análisis de las variables cuantitativas



a través de medidas de tendencia central con un intervalo de confianza del 95%, y las variables cualitativas a través de frecuencias y porcentajes. La información sobre los factores que influyen o no en el consumo de CHN se recolectó a través de una entrevista aplicando una encuesta a los padres o tutores de los niños y niñas de 6 a 59 meses.

El estudio fue realizado en 400 encuestas de esta forma se aumentó la potencia y consistencia de los resultados. La mayoría de los padres o tutores tienen un nivel secundario. La mayoría de los padres o tutores recibieron las CHN y sus niños y niñas de 6 a 59 meses en su mayoría las consumieron. Si bien la mayoría consumió las CHN, más de la mitad consumió menos de 60 sobres con una tolerancia inadecuada con diversas manifestaciones. La totalidad de los padres o tutores a los que se les entregó las CHN si recibieron mensajes sobre las CHN, en su mayoría por el personal de enfermería. Un poco más de la mitad de los padres o tutores no sabían, o señalaron otros beneficios de las CHN y sobre la forma de preparación la mayoría 78,9% dijo mensajes inadecuados sobre la forma de preparación de las CHN. La mayoría de los centros de salud si disponía de CHN y lo que no tenían eran por que el centro de salud no las compro y por falta de desembolso por el municipio. Los resultados de la investigación indican que los factores relacionados con el consumo de las chispitas nutricionales son, la entrega ( $P=0,0061$ ) la tolerancia ( $P=0,0432$ ), los mensajes impartidos por el personal de salud ( $P=0,0000$ ) y los conocimientos de los padres o tutores sobre los beneficios ( $P=0,025$ ) y formas de preparación de las CHN ( $P=0,0003$ ). (2)

Según, A. Pinilla, M. Barrera, C. Rubio y D. Devia, indican que su estudio, titulado "Actividades de prevención y factores de riesgo en diabetes mellitus y pie diabético", tuvo como objetivo determinar la prevalencia de las actividades de prevención realizadas tanto por médicos como por pacientes, así como identificar los principales factores de riesgo relacionados con el pie diabético, el estado metabólico, los hábitos alimentarios y el estado nutricional de los pacientes con diabetes mellitus. Se trató de un estudio descriptivo y transversal que abarcó el periodo de octubre de 2009 a junio de 2011, incluyendo a pacientes hospitalizados con diagnóstico de diabetes mellitus y mayores de edad, con la correspondiente aprobación del comité de ética. Para ello, se realizó una encuesta médica, una evaluación nutricional, la medición de

hemoglobina A1c y lípidos, así como una intervención educativa mediante una cartilla de autocuidado.

En cuanto al análisis de los datos, se emplearon variables tanto cuantitativas como cualitativas, utilizando coeficientes de correlación de Pearson con los programas Excel 2007 y SPSS versión 15.0. Los resultados revelaron que se encuestaron a 263 pacientes, de los cuales el 44.1% eran hombres y el 55.9% mujeres, con una edad promedio de  $63.6 \pm 13.3$  años y un tiempo promedio desde el diagnóstico de la diabetes de  $11.4 \pm 8.5$  años. En términos de escolaridad, el 58.9% tenía solo educación primaria, mientras que el 71.3% pertenecía a los estratos socioeconómicos 1 y 2. En cuanto a antecedentes médicos, el 14.8% de los pacientes había sufrido úlceras, el 1.9% había tenido amputaciones, el 49.8% presentaba disestesias y el 22.7% padecía claudicación intermitente, mientras que solo el 42.9% había sido sometido a exámenes de pies por su médico.

Las actividades de prevención llevadas a cabo por los médicos resultaron ser precarias, ya que el 59.5% de los pacientes no recibió educación sobre el autocuidado del pie, el 57.1% no fue examinado, y un alto porcentaje no fue interrogado sobre síntomas clave como disestesias (68.3%) y claudicación intermitente (74.8%). El autocuidado por parte de los pacientes también fue insuficiente, con un 27.4% que no revisaba sus pies diariamente, un 28.1% que no revisaba el interior del calzado, un 58.8% que no lubricaba los pies y un 63.2% que no realizaba automonitoreo. Además, el 68.1% se cortaba las uñas de manera inadecuada, el 21.7% no utilizaba medias y el 98.5% no usaba calzado terapéutico. El 55.1% de los pacientes no contaba con colaboración familiar para su autocuidado.

En cuanto al control metabólico, se encontró un mal control con una A1c promedio de  $9.6\% \pm 2.7$ , niveles de c-LDL de  $99.1 \text{ mg\%} \pm 31.3$  y triglicéridos de  $171.9 \text{ mg\%} \pm 97.9$ . Un 39.4% de los pacientes no recibía consejería por parte de un nutricionista y el 58.9% presentaba preobesidad u obesidad. Además, se identificaron correlaciones significativas entre el IMC y la medida de la cintura ( $r = 0.750$ ,  $p = 0.000$ ) y entre el IMC y el porcentaje de grasa corporal ( $r = 0.586$ ,  $p = 0.000$ ). En cuanto a los hábitos alimentarios, el 42.3% de los pacientes prefería alimentos fritos, y había un bajo consumo de proteínas animales (12.7%), lácteos (31.8%), frutas

(64.7%) y verduras (57.9%), mientras que el consumo de almidones era elevado (43.4%). En conclusión, tanto las actividades de prevención por parte de los médicos como las de autocuidado por parte de los pacientes resultaron ser deficientes. Asimismo, se identificaron importantes factores de riesgo para la diabetes mellitus y el pie diabético, entre los que se destacan la hiperlipidemia, la hiperglucemia, la obesidad y los hábitos alimentarios inadecuados.

(3)

En función a los estudios analizados, se puede indicar, el estudio sobre el conocimiento y práctica en el consumo del Nutribebé por parte de las madres de niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud Integral Cotagaita es de vital importancia para identificar los niveles de conocimiento, las prácticas adecuadas e inadecuadas, así como los factores que afectan la correcta utilización de este suplemento alimenticio. Los resultados permitirán generar información relevante para mejorar la educación nutricional de las madres y contribuir a la disminución de los índices de desnutrición en la región, un aspecto crucial para el desarrollo saludable de los niños. Asimismo, brindará un marco de referencia para el personal de salud y permitirá establecer estrategias de prevención y control de la malnutrición, optimizando la distribución y el uso del Nutribebé en la comunidad. Esto, a su vez, fortalecerá los programas de salud pública en la lucha contra la desnutrición infantil, asegurando un mejor futuro para la infancia en Cotagaita.

## **2 Justificación**

La justificación de este estudio radica en su conveniencia para abordar un problema fundamental relacionado con la nutrición infantil en el Municipio de Cotagaita. En un contexto donde las prácticas y el conocimiento sobre el Nutribebé son insuficientes o incorrectos, la investigación pretende no solo analizar la situación actual, sino también generar conciencia en las madres de niños de 6 meses a 2 años sobre la importancia de una alimentación adecuada y equilibrada. El estudio contribuye a evidenciar cómo la falta de información y las prácticas inadecuadas pueden tener un impacto negativo en la salud de los niños, afectando tanto a nivel familiar como social.

La relevancia social de la investigación se refleja en el hecho de que una correcta nutrición durante los primeros años de vida es crucial para el desarrollo físico y cognitivo de los niños. En esta etapa se sientan las bases para hábitos alimenticios saludables o perjudiciales que influirán a lo largo de la vida. Prevenir problemas como la desnutrición, el sobrepeso o la obesidad mediante el adecuado uso del Nutribebé puede tener un impacto positivo a largo plazo en la salud pública. Al destacar estos aspectos, el estudio busca incidir en la calidad de vida de las familias del municipio y contribuir al bienestar de la comunidad en general.

En cuanto al aporte práctico, la investigación permitirá al personal de salud contar con información actualizada sobre el conocimiento y las prácticas alimenticias de las madres, lo que facilitará la detección temprana de casos de desnutrición crónica. Además, se podrán desarrollar nuevas estrategias de intervención y prevención que optimicen los controles periódicos y tratamientos disponibles, mejorando así el trabajo del personal sanitario. Este enfoque práctico contribuirá a establecer hábitos alimentarios más saludables y sostenibles en la comunidad.

### **3 Formulación del Problema de investigación o Pregunta Científica**

¿Cuál es el conocimiento y práctica en el consumo del Nutribebé por partes de las madres de niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud Integral Cotagaita, Potosí, agosto a septiembre de 2024?

## **4 Objetivos**

### **4.1 Objetivo General**

Identificar las prácticas y conocimientos nutricionales que poseen las madres en relación al consumo y preparación del Nutribebé en niños de 6 meses al menor de 2 años, que acuden al centro de salud integral Cotagaita, Potosí, agosto a septiembre de 2024

### **4.2 Objetivos Específicos**

- Determinar el nivel de conocimiento por parte de las madres respecto a los beneficios del consumo de Nutribebé para la salud de sus hijos.

- Evaluar la percepción de las madres sobre la contribución de Nutribebé en la mejora del estado nutricional y la salud general de sus hijos.
- Analizar la calidad de la información proporcionada por el Centro de Salud Integral Cotagaita a las madres sobre el uso y la administración de Nutribebé, así como la claridad con la que el personal de salud explica su uso.
- Examinar la facilidad de integración del Nutribebé en la dieta diaria de alimentación de sus hijos.
- Valorar la satisfacción de las madres con el apoyo recibido del Centro de Salud Integral Cotagaita en relación con el uso del Nutribebé.

## **5 Diseño Metodológico**

### **5.1 Alcance de la investigación**

La presente investigación es de tipo no experimental y de corte transversal, ya que se aplicará la recolección de toda la información en un periodo determinado de tiempo, en el municipio de Cotagaita. (agosto – septiembre)

### **5.2 Enfoque de la investigación**

#### **5.2.1 Enfoque cuantitativo**

El enfoque cuantitativo se caracteriza por su capacidad para recolectar y analizar datos numéricos que pueden ser medidos y cuantificados de manera objetiva. Este enfoque utiliza técnicas estadísticas para procesar la información, permitiendo generalizar los resultados a una población más amplia a través del uso de instrumentos estandarizados como encuestas, cuestionarios o bases de datos. (4)

En el marco de la investigación sobre el conocimiento y práctica en el consumo del Nutribebé por parte de las madres de niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud Integral Cotagaita, el enfoque cuantitativo se aplicará mediante la recopilación de datos estadísticos relacionados con el nivel de conocimiento de las madres sobre el suplemento, el número de veces que lo administran y las características socioeconómicas de las participantes. Estos datos

se analizarán utilizando herramientas estadísticas, permitiendo identificar patrones, frecuencias y tendencias que reflejen de manera precisa la realidad estudiada.

### **5.2.2 Enfoque cualitativo**

Por otro lado, el enfoque cualitativo se enfoca en comprender los aspectos más profundos del comportamiento humano, explorando percepciones, creencias y experiencias subjetivas. Este enfoque permite recoger información detallada y rica en matices que no puede ser capturada a través de cifras o estadísticas, y es especialmente útil para profundizar en el "por qué" y el "cómo" de un fenómeno. (4)

En esta investigación, el enfoque cualitativo se aplicará mediante entrevistas a profesionales en salud que atienden a las madres y conocer sobre su percepción respecto al objeto de estudio.

## **5.3 Tipo de investigación**

### **5.3.1 Investigación descriptiva**

La investigación de tipo descriptivo se caracteriza por su enfoque en observar, describir y detallar las características de un fenómeno sin intervenir ni modificar las variables que lo componen. A diferencia de otros tipos de estudios, como los experimentales, el descriptivo no busca establecer relaciones causales, sino ofrecer una imagen detallada y precisa de la realidad tal como se presenta. Este tipo de investigación es especialmente útil cuando se desea comprender el estado actual de una situación o fenómeno en un contexto determinado. A través de la recolección y análisis de datos cuantitativos o cualitativos, se busca generar un conocimiento más profundo sobre las variables en estudio, permitiendo obtener una visión general o específica de las características que definen al fenómeno investigado.

En la investigación sobre el conocimiento y práctica en el consumo del Nutribebé por parte de las madres de niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud Integral Cotagaita, el enfoque descriptivo se aplicará con el fin de conocer y documentar cómo las madres manejan este suplemento nutricional en términos de su conocimiento sobre el producto y sus prácticas de consumo en el día a día. La investigación se centrará en describir de manera detallada los

niveles de conocimiento que las madres poseen sobre el Nutribebé, las prácticas de preparación y administración, así como las posibles dificultades o barreras que enfrentan para seguir las recomendaciones nutricionales. A través de encuestas, entrevistas y observación, se recopilará información cuantitativa y cualitativa para ofrecer una descripción exhaustiva del fenómeno.

## **5.4 Métodos**

### **5.4.1 Métodos teóricos**

#### **5.4.1.1 Método Analítico-Sintético**

El método analítico-sintético se utiliza para descomponer la información compleja en partes más simples y luego combinar estas partes para obtener una visión coherente del fenómeno en estudio. En la investigación, este método permitirá analizar los resultados obtenidos respecto a los factores que inciden en los problemas de desnutrición en niños/as de 6 meses a 2 años. (5)

Este método se aplicará al evaluar los datos recolectados sobre el conocimiento y las prácticas en el consumo del Nutribebé. Primero, se descompondrán los resultados en aspectos específicos como frecuencia de consumo, nivel de conocimiento sobre el Nutribebé, y prácticas alimenticias relacionadas. Luego, se sintetizarán estos aspectos para obtener una comprensión integral de cómo estos factores contribuyen a la desnutrición y qué mejoras pueden implementarse.

#### **5.4.1.2 Método Inductivo**

El método inductivo se basa en la obtención de conocimientos generales a partir de la observación de casos particulares. Implica recolectar datos específicos y, a partir de ellos, desarrollar teorías o conclusiones generales. (5)

Este método se utilizará para recopilar información detallada y específica sobre las prácticas y conocimientos de las madres que asisten al Centro de Salud Integral Cotagaita. A través de entrevistas y encuestas, se recogerán datos particulares que permitirán identificar patrones y generalizar conclusiones sobre el conocimiento y las prácticas en torno al Nutribebe. Mantener contacto directo con las participantes ayudará a obtener una visión más completa y precisa.

### **5.4.1.3 Método Deductivo**

El método deductivo se basa en el razonamiento lógico que parte de premisas generales para llegar a conclusiones específicas. Se utiliza para aplicar teorías o principios generales a casos particulares. (6)

Este método se empleará para desarrollar y aplicar teorías existentes sobre la nutrición infantil y el impacto de los suplementos alimenticios. A partir de las teorías generales sobre desnutrición y suplementación, se deducirán conclusiones específicas sobre cómo el conocimiento y el consumo del Nutribebe influyen en la situación de desnutrición en la población objetivo.

### **5.4.2 . Métodos Empíricos**

Concepto: Los métodos empíricos se basan en la observación directa y la experimentación para recolectar datos reales y verificar teorías o hipótesis. (7)

Dentro de los métodos empíricos, se utilizará la observación para obtener una comprensión directa del comportamiento de las madres en relación con el consumo del Nutribebe. La observación permitirá verificar y describir el grado de conocimiento y las prácticas de consumo de manera objetiva, proporcionando datos valiosos sobre la forma en que se aplica la información adquirida y cómo se traduce en prácticas alimenticias.

## **5.5 Técnicas**

### **5.5.1 Encuesta**

La encuesta es una técnica de investigación que utiliza cuestionarios estructurados para recolectar datos de un grupo de personas de manera sistemática. Permite obtener información estandarizada y cuantificable sobre diversos aspectos de interés. (8)

Se empleará una encuesta para recolectar datos cuantitativos de las madres sobre su conocimiento y prácticas en el consumo del Nutribebe. Las encuestas se administrarán durante las visitas al Centro de Salud Integral Cotagaita y permitirán captar información estandarizada



sobre la frecuencia de consumo, el conocimiento de los beneficios del producto y las actitudes hacia su uso.

### **5.5.2 Entrevista**

La entrevista es una técnica cualitativa de investigación que consiste en una conversación guiada entre el investigador y el entrevistado para explorar en profundidad temas específicos. Puede ser estructurada, semiestructurada o no estructurada, dependiendo del grado de flexibilidad y profundidad deseado.

Las entrevistas se realizarán al personal de salud del Centro de Salud Integral Cotagaita para obtener información cualitativa sobre su percepción y experiencia con el Nutribebe. Se empleará una guía de entrevista semiestructurada para explorar en detalle las opiniones del personal sobre el producto, su conocimiento sobre los beneficios y las prácticas de recomendación a las madres.

## **5.6 Instrumentos de Investigación**

### **5.6.1 Guía de Entrevista**

La guía de entrevista es un documento que contiene un conjunto de preguntas y temas a tratar durante una entrevista. Está diseñada para estructurar la conversación y asegurar que se cubran todos los temas relevantes, al tiempo que permite flexibilidad para profundizar en áreas emergentes. (8)

La guía de entrevista se utilizará en las entrevistas con el personal de salud del centro. Incluirá preguntas sobre su conocimiento del Nutribebe, las prácticas de recomendación y observaciones sobre el uso del producto por parte de las madres. Esta guía ayudará a dirigir la conversación y a obtener información detallada y coherente de los profesionales de la salud.

### **5.6.2 Cuestionario**

El cuestionario es un instrumento de recolección de datos que consiste en una serie de preguntas formuladas para obtener respuestas estandarizadas de los participantes. Puede incluir preguntas

cerradas, abiertas o de opción múltiple, y se utiliza para recoger datos de manera sistemática y objetiva. (7)

Se diseñará un cuestionario para la encuesta dirigida a las madres. Este cuestionario contendrá preguntas sobre la frecuencia de consumo del Nutribebe, el nivel de conocimiento sobre sus beneficios y las fuentes de información utilizadas. El cuestionario se administrará de manera estructurada en el centro de salud para garantizar la consistencia y la calidad de los datos recopilados.

### **5.6.3 Guía de Observación**

La guía de observación es un instrumento utilizado para registrar sistemáticamente las observaciones directas de comportamientos, eventos o contextos específicos. Permite al investigador captar detalles del entorno y las prácticas en situaciones reales. (4)

La guía de observación se empleará para registrar la situación actual de las madres en la comunidad y en el Centro de Salud Integral Cotagaita. Se observarán aspectos como el entorno en el que se consume el Nutribebe, las prácticas alimenticias y la interacción de las madres con el personal de salud. Esta guía complementará los datos obtenidos a través de encuestas y entrevistas y proporcionará una visión contextualizada del consumo del producto.

## **5.7 Población**

El presente estudio se llevó a cabo en el Municipio de Cotagaita, específicamente en el Centro de Salud Integral Cotagaita. La población objetivo del estudio está constituida por las madres de niños y niñas de entre 6 meses y 2 años que asisten a dicho centro de salud. La investigación se desarrolló a lo largo de un período de tres meses, durante el cual se recopiló información relevante para analizar el conocimiento y las prácticas relacionadas con el consumo del Nutribebe.

El universo de estudio abarca un total de 30 madres de niños y niñas en el rango de edad mencionado. Estas madres representan la población general sobre la que se pretende obtener

datos para entender mejor su conocimiento y prácticas respecto al Nutribebe, y su interacción con los servicios de salud del centro.

### **5.7.1 Muestra**

La muestra del estudio estuvo constituida por 30 madres de niños y niñas de 6 meses a menores de 2 años que asistieron al Centro de Salud Integral Cotagaita durante el período de investigación. Esta selección se realizó con el objetivo de obtener una representación específica y manejable del grupo objetivo para el análisis en profundidad del conocimiento y las prácticas relacionadas con el Nutribebe.

### **5.7.2 Muestreo**

La técnica de muestreo utilizada en este estudio es no probabilística, específicamente basada en conveniencia. Esto significa que la selección de las 30 madres de la muestra se realizó en función de la disponibilidad y accesibilidad durante el período de investigación en el Centro de Salud Integral Cotagaita. El muestreo por conveniencia se eligió debido a las restricciones logísticas y de tiempo, permitiendo una recolección de datos eficiente y práctica. Aunque este método no asegura una representación estadísticamente aleatoria de toda la población, proporciona información valiosa sobre un segmento significativo del grupo objetivo.

## **5.8 Procedimientos**

Para llevar a cabo el estudio, se seguirán los siguientes procedimientos:

### **5.8.1 Preparación y Planificación**

- Se desarrollarán y validarán los instrumentos de investigación, incluyendo el cuestionario para la encuesta, la guía de entrevista para el personal de salud, y la guía de observación.
- Se coordinará con el personal del Centro de Salud Integral Cotagaita para obtener el permiso necesario y planificar las sesiones de recolección de datos.

### **5.8.2 Recolección de Datos**

- Encuestas: Se administrarán encuestas a las 30 madres seleccionadas durante sus visitas al centro de salud. Las encuestas serán aplicadas de manera estructurada, siguiendo el cuestionario previamente diseñado, para asegurar la consistencia y precisión en la recopilación de datos cuantitativos.
- Entrevistas: Se realizarán entrevistas semiestructuradas con el personal de salud del Centro de Salud Integral Cotagaita. Utilizando la guía de entrevista, se explorarán en profundidad las percepciones y experiencias del personal con respecto al Nutribebe y su impacto en las madres.
- Observación: Se llevará a cabo una observación directa en el entorno del centro de salud para registrar las prácticas alimenticias y el uso del Nutribebe en situaciones reales. La guía de observación ayudará a documentar el contexto y las prácticas asociadas.

### **5.8.3 Análisis de Datos**

- Los datos cuantitativos obtenidos de las encuestas serán analizados utilizando métodos estadísticos descriptivos para identificar patrones y tendencias.
- Los datos cualitativos de las entrevistas serán transcritos y analizados temáticamente para identificar temas recurrentes y obtener una comprensión detallada de las percepciones del personal de salud.
- La información obtenida a través de la observación se integrará con los resultados de las encuestas y entrevistas para ofrecer una visión completa del contexto y las prácticas en torno al Nutribebe.

### **5.8.4 Informe de Resultados**

- Se elaborará un informe que resuma los hallazgos del estudio, incluyendo análisis cuantitativos y cualitativos, así como las implicaciones para el conocimiento y la práctica del consumo del Nutribebe.

Se presentarán recomendaciones basadas en los resultados para mejorar la educación y las prácticas relacionadas con el Nutribebe en el contexto del Centro de Salud Integral Cotagaita.

## **1 CAPITULO I**

### **1.1 Marco teórico**

#### **1.1.1 Conocimiento y práctica en salud**

El conocimiento en salud se refiere a la comprensión que tienen las personas acerca de los factores relacionados con la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el manejo adecuado de condiciones médicas. Este conocimiento abarca desde la información básica sobre hábitos saludables hasta los procedimientos médicos más específicos. Según Nutbeam, el conocimiento en salud forma parte de la alfabetización en salud, la cual se define como la capacidad de las personas para obtener, procesar y comprender información básica sobre la salud y los servicios sanitarios necesarios para tomar decisiones informadas. De esta manera, el conocimiento se convierte en una herramienta esencial para empoderar a las personas en la gestión de su salud. (9)

El concepto de conocimiento en el ámbito de la salud se refiere a la comprensión que tienen las personas sobre las recomendaciones, beneficios y procedimientos relacionados con los cuidados preventivos y curativos. En este caso, se relaciona con el conocimiento que las madres tienen sobre los beneficios del Nutribebé y cómo este debe ser consumido por sus hijos. La práctica, por otro lado, se refiere a la manera en que dicho conocimiento se traduce en la vida diaria, es decir, cómo las madres preparan y administran el Nutribebé a sus hijos.

##### **1.1.1.1 Importancia del conocimiento y práctica en salud**

El conocimiento y la práctica en salud son elementos fundamentales para la promoción de la salud pública y la prevención de enfermedades. El conocimiento adecuado permite que las personas tomen decisiones informadas sobre su salud, lo que contribuye a mejorar la calidad de vida y reducir la carga de enfermedades prevenibles. De acuerdo con Kickbusch et al., un mayor nivel de conocimiento en salud se asocia con mejores resultados de salud, ya que las personas bien informadas son más propensas a adoptar medidas preventivas, como el uso de vacunas, la higiene adecuada y la alimentación equilibrada. (10)

Además, la importancia de la práctica en salud radica en su capacidad para reducir la incidencia de enfermedades y promover el bienestar general. Las personas que ponen en práctica hábitos saludables, como hacer ejercicio regularmente, evitar el consumo de sustancias nocivas y seguir recomendaciones médicas, tienen menos probabilidades de desarrollar enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión o enfermedades cardiovasculares. Asimismo, la práctica en salud es esencial en contextos de prevención comunitaria, ya que contribuye a crear entornos más saludables y reducir la demanda de servicios sanitarios. (11)

### **1.1.1.2 Efectos del conocimiento y práctica en salud**

Los efectos del conocimiento y la práctica en salud son amplios y abarcan diferentes aspectos de la vida. En primer lugar, se ha demostrado que un mayor conocimiento en salud mejora la capacidad de las personas para prevenir enfermedades. Las personas con información adecuada sobre hábitos de vida saludables tienen una menor probabilidad de padecer enfermedades prevenibles como infecciones, desnutrición o enfermedades no transmisibles.

Por otra parte, los efectos de la práctica en salud están directamente relacionados con la mejora del bienestar físico y mental. Las personas que practican buenos hábitos de salud, como una nutrición equilibrada y la actividad física regular, presentan un mejor estado físico y emocional. Según Bandura, los comportamientos de salud proactivos no solo contribuyen a la prevención de enfermedades, sino que también mejoran la autoestima y la percepción de control personal sobre la salud. Además, las prácticas de salud comunitarias, como las campañas de vacunación y los programas de prevención, han demostrado ser eficaces en la reducción de enfermedades infecciosas y la mejora de la salud pública. (12)

### **1.1.2 Nutrición infantil**

La nutrición infantil se refiere al suministro adecuado de nutrientes esenciales para el crecimiento, desarrollo y bienestar de los niños desde el nacimiento hasta la adolescencia. La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que una buena nutrición durante los primeros años de vida es crucial para establecer las bases de una vida saludable, ya que impacta en el desarrollo físico, cognitivo y emocional de los niños. La alimentación infantil debe cumplir con

las necesidades energéticas y de micronutrientes necesarios para el óptimo desarrollo y para prevenir enfermedades relacionadas con la malnutrición. (13)

La nutrición en los primeros años de vida es fundamental para el crecimiento y desarrollo adecuados de los niños. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), una buena alimentación en los primeros 1,000 días, que incluyen desde la concepción hasta los 2 años de vida, es crucial para la salud futura de un niño. En este contexto, los micronutrientes y macronutrientes juegan un papel esencial en la prevención de malnutrición y enfermedades. Los suplementos alimenticios, como el Nutribebé, son diseñados para complementar la dieta de niños en crecimiento y prevenir deficiencias nutricionales. (13)

#### **1.1.2.1 Importancia de la nutrición infantil**

La importancia de la nutrición infantil radica en su influencia en el crecimiento adecuado y en el desarrollo físico y cognitivo. Según UNICEF, los primeros 1,000 días de vida, desde la concepción hasta los dos años, son esenciales para un desarrollo óptimo, y una deficiencia de nutrientes en este período puede resultar en problemas de salud a largo plazo, como el retraso en el crecimiento, la disminución de la capacidad intelectual y la predisposición a enfermedades crónicas. Además, una adecuada nutrición reduce el riesgo de mortalidad infantil y contribuye a la formación de sistemas inmunológicos fuertes. (14)

#### **1.1.2.2 Tipos de nutrición infantil**

- **Lactancia materna:** La lactancia materna exclusiva durante los primeros seis meses de vida es el tipo ideal de nutrición infantil, ya que proporciona todos los nutrientes esenciales, incluyendo anticuerpos que fortalecen el sistema inmune. La lactancia continúa siendo importante hasta los dos años, complementada con alimentos adecuados.
- **Alimentación complementaria:** A partir de los seis meses, es necesario introducir alimentos sólidos que complementen la lactancia materna. Esta alimentación debe ser rica en proteínas, carbohidratos, grasas saludables, vitaminas y minerales para asegurar un crecimiento y desarrollo adecuado.



- **Suplementación nutricional:** En algunos contextos, como en Bolivia, los programas gubernamentales proporcionan suplementos alimenticios como el Nutribebé para prevenir la desnutrición en niños menores de cinco años. Estos productos están diseñados para complementar la dieta y asegurar la ingesta adecuada de micronutrientes clave. (15)

### **1.1.2.3 Efectos de la nutrición infantil**

- **Crecimiento físico:** Una buena nutrición asegura un crecimiento físico adecuado, lo que incluye el desarrollo muscular, óseo y de tejidos. La malnutrición en la infancia puede provocar retraso en el crecimiento y el desarrollo físico.
- **Desarrollo cognitivo:** Los nutrientes, en especial aquellos como el hierro, el zinc y los ácidos grasos esenciales, son fundamentales para el desarrollo del cerebro. Los niños que reciben una nutrición adecuada tienen mejor rendimiento escolar y habilidades cognitivas.
- **Fortalecimiento del sistema inmune:** La nutrición infantil adecuada ayuda a desarrollar un sistema inmunológico fuerte que protege al niño contra enfermedades infecciosas. Los niños que sufren de malnutrición son más susceptibles a enfermedades como diarrea, neumonía y malaria.
- **Prevención de enfermedades crónicas:** Una nutrición infantil adecuada también puede prevenir la aparición de enfermedades crónicas en la vida adulta, como la obesidad, la diabetes y las enfermedades cardiovasculares. (16)

### **1.1.3 Alimentación complementaria**

El concepto de alimentación complementaria es relativamente reciente, se dice que es aquella que complementa a la lactancia materna, pero sin estimularla. Revaloriza a la lactancia materna como un alimento óptimo para los primeros tiempos de vida y establece la necesidad de estudiar científicamente la alimentación con objeto de cubrir las necesidades del niño a partir de seis meses de edad. (17)

El momento oportuno para introducir alimentación complementaria es a los seis meses de edad, cuando se deben cubrir los requerimientos nutricionales y se ha alcanzado un adecuado desarrollo de las funciones digestivas, renal y la maduración neurológica. De modo que con la nutrición los niños pueden mantener un peso normal y evite contraer al mismo tiempo un déficit en vitaminas y minerales, sin manifestación clínica. Por ello, es importante que la introducción de otros alimentos aporte aquellos nutrientes que la lactancia suministra en poca cantidad. (17)

### **1.1.3.1 Requisitos de una alimentación complementaria**

Los lactantes son particularmente vulnerables durante el periodo de transición en el que comienza la alimentación complementaria. Por lo tanto, para asegurarse de que se satisfacen sus necesidades nutricionales, los alimentos complementarios tienen que cumplir los requisitos siguientes:

- Oportuno, es decir, se deben introducir cuando las necesidades de energía y de nutrientes sobrepasan lo que puede proporcionarse mediante la lactancia natural exclusiva y frecuente.
- Adecuado, es decir, deben proporcionar energía, proteínas y micronutrientes suficientes para satisfacer las necesidades nutricionales de un niño en crecimiento.
- Inocuo, es decir, se deben preparar y almacenar de forma higiénica y hay que darlos con las manos limpias, utilizando utensilios limpios, y no biberones y tetinas.
- Darse de forma adecuada, es decir, se deben dar atendiendo a las señales de apetito y de saciedad del niño, y la frecuencia de las comidas y el método de alimentación (alentar activamente al niño a que, incluso cuando está enfermo, consuma alimentos suficientes utilizando los dedos, una cuchara o alimentándose por sí mismo) deben ser adecuados para su edad. (18)

### **1.1.3.2 Etapas de la alimentación complementaria**

- Inicial: Donde los nuevos alimentos deben comportarse como complemento del régimen lácteo, ya que el mayor aporte de energía y nutrientes proviene de la leche.

- Intermedia: Llamada también de mantenimiento; donde los alimentos progresivamente se convierten en suplementos de alimentación láctea, pasando la leche de ser complementos de nuevos alimentos.
- Final: Que consiste en el empalme con la alimentación habitual del hogar o la familia. (18)

### **1.1.3.3 Tipos de alimentos complementarios**

- Alimentos transicionales: Son los que están preparados expresamente para cubrir las necesidades nutricionales específicas del niño pequeño.
- Alimentos familiares: Son los mismos alimentos que conforman parte de la dieta de la familia. (18)

### **1.1.4 Desnutrición infantil**

La desnutrición infantil se refiere a un estado patológico en el cual un niño no recibe los nutrientes necesarios para su adecuado crecimiento y desarrollo. Este trastorno puede manifestarse en diversas formas, tales como el retraso en el crecimiento, el bajo peso para la edad o la emaciación, que indica una pérdida de masa muscular y grasa corporal. La desnutrición infantil es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en menores de cinco años, especialmente en países en desarrollo. Este estado se debe a una ingesta insuficiente de nutrientes esenciales, como proteínas, vitaminas y minerales, y afecta de manera negativa tanto el desarrollo físico como cognitivo de los niños. (19)

#### **1.1.4.1 Causas de la desnutrición infantil**

La desnutrición infantil es un fenómeno complejo que resulta de una interacción de múltiples factores, tanto directos como indirectos. Entre las principales causas directas se encuentran la insuficiente ingesta alimentaria y la presencia de enfermedades infecciosas. Cuando los niños no reciben alimentos en cantidad o calidad suficientes, sus cuerpos no obtienen los nutrientes necesarios para un desarrollo adecuado. En muchos casos, esta falta de alimentos puede estar relacionada con situaciones de pobreza extrema, donde las familias carecen de los recursos para

acceder a una dieta variada y nutritiva. A esto se suma el hecho de que, en situaciones de crisis o emergencia, los sistemas alimentarios pueden colapsar, exacerbando la desnutrición en los niños más vulnerables. (20)

Además, las infecciones recurrentes y las enfermedades crónicas, como la diarrea o las infecciones respiratorias, también son causas significativas de desnutrición infantil. Las enfermedades aumentan las necesidades metabólicas del cuerpo, reduciendo la capacidad de absorber nutrientes de manera efectiva y llevando a un deterioro progresivo del estado nutricional del niño. En particular, la diarrea crónica contribuye a la pérdida de líquidos y nutrientes esenciales, exacerbando la desnutrición.

Entre los factores indirectos se encuentran la pobreza, la falta de acceso a servicios de salud, la escasa educación materna y las malas prácticas de alimentación. Las familias que viven en condiciones de pobreza a menudo carecen de acceso a servicios de salud adecuados, lo que limita las intervenciones preventivas y terapéuticas para combatir la desnutrición. Asimismo, el nivel educativo de la madre influye en las prácticas de alimentación y el cuidado infantil. Las madres con bajos niveles de educación pueden desconocer la importancia de una alimentación balanceada y las prácticas de higiene necesarias para prevenir enfermedades, factores que aumentan el riesgo de desnutrición en sus hijos. (20)

### **1.1.5 Seguridad alimentaria**

La seguridad alimentaria se refiere a la condición en la que todas las personas, en todo momento, tienen acceso físico, social y económico a suficientes alimentos inocuos y nutritivos que satisfagan sus necesidades dietéticas para llevar una vida activa y saludable. Este concepto involucra cuatro dimensiones clave: la disponibilidad de alimentos, el acceso a ellos, la utilización biológica de los nutrientes y la estabilidad de los suministros a lo largo del tiempo. (21)

### **1.1.5.1 Importancia de la seguridad alimentaria**

La seguridad alimentaria es fundamental para el bienestar humano, ya que asegura el derecho básico de las personas a la alimentación y a una vida libre de hambre. Es un pilar crucial para el desarrollo social y económico de los países, ya que una población bien alimentada es más productiva, tiene mejor salud y menores tasas de mortalidad infantil. Además, la seguridad alimentaria contribuye a la paz y la estabilidad, puesto que la falta de acceso a alimentos puede generar conflictos sociales y políticos. (22)

Además de su impacto en la salud individual, la seguridad alimentaria tiene importantes repercusiones sociales y políticas. La falta de acceso a alimentos puede provocar tensiones sociales, disturbios e incluso conflictos armados, como lo demuestra la relación histórica entre las crisis alimentarias y los conflictos políticos. En este sentido, asegurar la seguridad alimentaria es también un requisito fundamental para la estabilidad y la paz en las naciones. Los organismos internacionales como el Programa Mundial de Alimentos (WFP) han enfatizado que la inseguridad alimentaria es tanto una consecuencia como una causa de los conflictos, generando un ciclo vicioso que afecta especialmente a las regiones más vulnerables del mundo.

La importancia de la seguridad alimentaria se ha vuelto aún más evidente en el contexto de crisis globales, como el cambio climático y las pandemias, que han afectado la producción y distribución de alimentos a nivel mundial. Por lo tanto, promover políticas y acciones que fortalezcan la seguridad alimentaria no solo mejora el bienestar de las personas, sino que también contribuye a la resiliencia frente a estos desafíos globales. (23)

### **1.1.5.2 Tipos de seguridad alimentaria**

- Seguridad Alimentaria Transitoria: Ocurre cuando hay una disminución temporal en la disponibilidad o el acceso a los alimentos, causada generalmente por desastres naturales, crisis económicas o conflictos armados. Esta situación puede resolverse con acciones inmediatas de asistencia alimentaria.
- Seguridad Alimentaria Crónica: Se presenta cuando una población experimenta consistentemente un acceso inadecuado a alimentos suficientes y de calidad. Es el

resultado de la pobreza prolongada y la falta de infraestructura adecuada, afectando principalmente a las zonas rurales en países en desarrollo.

- Inseguridad Alimentaria Estacional: Es una forma de inseguridad que ocurre de manera cíclica, generalmente vinculada a los cambios climáticos o a la escasez de alimentos entre temporadas agrícolas. Afecta particularmente a las comunidades que dependen de la agricultura de subsistencia. (24)

### **1.1.6 Madre gestante**

Una madre gestante es aquella mujer que se encuentra en proceso de gestación, es decir, durante el periodo en el cual un embrión o feto se desarrolla dentro de su útero. Este proceso, conocido como embarazo, generalmente tiene una duración de aproximadamente 40 semanas desde la concepción hasta el nacimiento del bebé. Durante esta etapa, el cuerpo de la mujer experimenta cambios significativos a nivel físico, hormonal y emocional, que son esenciales para el crecimiento y desarrollo adecuado del feto. La madre gestante cumple un papel crucial en la salud y bienestar del futuro bebé, ya que sus hábitos y cuidados durante el embarazo influyen directamente en el desarrollo fetal. (25)

#### **1.1.6.1 Cuidados de la madre gestante**

El cuidado de la madre gestante debe ser integral, abarcando tanto aspectos físicos como emocionales. A nivel físico, es esencial que la mujer adopte una dieta rica en nutrientes, incluyendo el consumo adecuado de ácido fólico, hierro, calcio y otras vitaminas que son esenciales para el desarrollo del feto y para prevenir malformaciones congénitas.

También se recomienda que mantenga una actividad física moderada y supervisada por un profesional de la salud, ya que el ejercicio ayuda a reducir el riesgo de complicaciones y mejora el bienestar general de la madre.

Otro aspecto crítico es el control médico regular o atención prenatal, donde se monitorean los signos vitales de la madre y el crecimiento adecuado del feto. Las visitas prenatales permiten identificar posibles problemas de salud y garantizar que tanto la madre como el bebé estén en

óptimas condiciones. A nivel emocional, es importante brindar apoyo psicológico y social a las madres gestantes, ya que el embarazo puede ser un periodo de gran vulnerabilidad emocional. Estrategias como la participación en grupos de apoyo, la terapia psicológica y el acompañamiento familiar pueden reducir los niveles de estrés y ansiedad asociados con el embarazo. (26)

#### **1.1.6.2 Importancia del cuidado de la madre gestante**

El cuidado adecuado de la madre gestante es fundamental no solo para la salud de la madre, sino también para el correcto desarrollo del bebé. Un embarazo saludable reduce los riesgos de complicaciones tanto durante el embarazo como en el parto, así como el riesgo de enfermedades o problemas de desarrollo en el recién nacido. Las mujeres que reciben una atención prenatal adecuada tienen menos probabilidades de experimentar problemas como preeclampsia, diabetes gestacional y partos prematuros, condiciones que pueden tener efectos negativos en la salud tanto de la madre como del niño.

Además, el cuidado prenatal es crucial para la detección temprana de anomalías o complicaciones en el embarazo, lo que permite intervenir a tiempo y minimizar riesgos. La importancia de una dieta balanceada, la actividad física moderada y el control de factores de riesgo como el tabaquismo o el consumo de alcohol son aspectos claves para asegurar un embarazo sin complicaciones. El bienestar físico y emocional de la madre también repercute en la salud mental del bebé, y una madre gestante que recibe el apoyo adecuado tiene mayores probabilidades de llevar a término un embarazo exitoso. (27)

#### **1.1.7 Nutribebé**

El Nutribebé es un suplemento alimenticio entregado por el gobierno boliviano dentro del programa de desnutrición cero. Está dirigido a niños menores de 5 años, especialmente aquellos de 6 meses a 2 años, un grupo que está en la transición de la lactancia materna exclusiva a la alimentación complementaria. Este producto está enriquecido con vitaminas y minerales esenciales para el desarrollo físico y cognitivo del niño. (28)

## 1.2 Marco contextual

### 1.2.1 Municipio de Cotagaita

El municipio de Cotagaita está ubicado en el departamento de Potosí, al suroeste de Bolivia. Es la capital de la provincia de No Chichas y se encuentra a una altitud aproximada de 2.600 metros sobre el nivel del mar. Cotagaita tiene una población predominantemente rural, cuya economía se sustenta en la agricultura y la ganadería, además de la minería en menor escala. El clima de la región es templado, con temporadas de lluvia entre los meses de noviembre y marzo, lo que influye en las actividades agrícolas. (29)

#### Ilustración 1 Municipio de Cotagaita



Fuente: Google maps

El municipio de Cotagaita cuenta con una estructura social diversa, caracterizada por la presencia de comunidades campesinas y algunas poblaciones indígenas. Estas comunidades conservan costumbres y tradiciones ancestrales que están profundamente arraigadas en la vida cotidiana de sus habitantes. A nivel organizativo, la población participa activamente en sindicatos y asociaciones campesinas, lo que les permite gestionar recursos y defender sus derechos en el ámbito local. (29)



En términos de infraestructura, Cotagaita ha experimentado un desarrollo limitado. Si bien cuenta con algunos servicios básicos como educación, salud y vías de comunicación, la cobertura no es universal y existen deficiencias en el acceso a servicios de calidad, especialmente en las áreas rurales más alejadas. El sistema de salud municipal enfrenta desafíos como la escasez de personal médico y la falta de equipamiento adecuado, lo que limita la atención sanitaria integral, especialmente para mujeres gestantes y niños. (29)

### **1.2.1.1 Contexto socioeconómico del Municipio de Cotagaita**

El municipio de Cotagaita, situado en la provincia de Nor Chichas del departamento de Potosí, Bolivia, presenta un contexto socioeconómico caracterizado por la actividad agrícola, la minería a pequeña escala y condiciones de infraestructura y servicios básicos limitados. La mayor parte de su población se encuentra en zonas rurales, lo que influye en el acceso a recursos y oportunidades económicas, generando desafíos en términos de desarrollo humano y bienestar.

- **Agricultura y ganadería**

La agricultura es la principal fuente de sustento para la mayoría de los habitantes de Cotagaita. Los cultivos más comunes incluyen maíz, papa, trigo y hortalizas, que son cultivados en pequeñas parcelas familiares con métodos tradicionales. La producción agrícola está estrechamente vinculada a las condiciones climáticas, especialmente durante la temporada de lluvias, y la falta de sistemas de riego moderno limita la productividad. Además, la ganadería es una actividad complementaria significativa, destacando la crianza de ganado bovino, ovino y caprino, que provee de productos lácteos y carne a las familias rurales.

Sin embargo, el bajo nivel de tecnificación y la escasa inversión en infraestructura agrícola han dificultado la modernización del sector, lo que restringe las posibilidades de crecimiento económico. El acceso a mercados es limitado, y la mayoría de la producción se destina al autoconsumo, mientras que el excedente se comercializa en mercados locales, con dificultades de transporte debido a la infraestructura vial deficiente. (29)

- **Minería**

El municipio de Cotagaita tiene una tradición minera, particularmente en la extracción de minerales como el estaño. No obstante, esta actividad ha decaído en las últimas décadas debido a la disminución de los precios internacionales de los minerales y al agotamiento de algunas reservas minerales explotadas a pequeña escala. A pesar de ello, algunas familias continúan dedicándose a la minería artesanal como una fuente de ingresos adicional, aunque con una estructura económica más informal y con escasas medidas de seguridad laboral y ambiental.

- **Pobreza y desarrollo humano**

Cotagaita enfrenta altos índices de pobreza, en línea con muchos municipios rurales de Bolivia. La falta de oportunidades laborales formales y el predominio de la economía de subsistencia hacen que una parte significativa de la población viva en condiciones precarias. El acceso limitado a servicios básicos, como agua potable, electricidad y saneamiento, afecta a gran parte de los hogares, particularmente en las comunidades más alejadas de la capital municipal.

El acceso a la educación también es un reto importante en Cotagaita. Aunque existen centros educativos en las áreas urbanas, la cobertura en las zonas rurales es limitada y los niveles de abandono escolar son elevados, especialmente en los niveles secundarios. Esto impacta en el capital humano y reduce las oportunidades de desarrollo económico a largo plazo. (29)

- **Infraestructura y servicios**

La infraestructura en Cotagaita es insuficiente y representa un desafío constante para el desarrollo socioeconómico del municipio. Las carreteras y vías de comunicación son deficientes, lo que dificulta el transporte de bienes agrícolas hacia los mercados regionales. Asimismo, la infraestructura de salud es limitada, con escasez de centros de salud y personal médico capacitado, lo que dificulta la atención oportuna, especialmente en las áreas rurales. Las enfermedades comunes y problemas de nutrición afectan a la población infantil y a las mujeres gestantes, lo que contribuye a las elevadas tasas de mortalidad materna e infantil. (29)

- **Migración y remesas**

Otro aspecto importante en el contexto socioeconómico de Cotagaita es la migración. Debido a la falta de oportunidades laborales locales, muchos habitantes han optado por migrar a otras regiones de Bolivia, como Potosí y Sucre, o al extranjero, principalmente Argentina. Las remesas enviadas por los migrantes constituyen una fuente significativa de ingresos para muchas familias en el municipio, lo que ha aliviado en cierta medida la pobreza, pero también ha contribuido a la disminución de la fuerza laboral local. (29)

En conclusión, Cotagaita enfrenta un contexto socioeconómico caracterizado por una economía rural de subsistencia, altas tasas de pobreza, infraestructura deficiente y limitado acceso a servicios básicos. Sin embargo, con el apoyo adecuado, podría experimentar un crecimiento significativo en sectores clave como la agricultura y la ganadería, mejorando el bienestar de su población.

### **1.2.2 Contexto de la nutrición en madres gestantes en Bolivia**

En Bolivia, la desnutrición infantil es un problema importante, especialmente en áreas rurales como Cotagaita. Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), la tasa de desnutrición crónica en niños menores de 5 años sigue siendo alta, particularmente en regiones con menos acceso a servicios de salud y educación. Los programas de suplementación nutricional, como el Nutribebé, están diseñados para combatir este problema.

La nutrición adecuada durante el embarazo es esencial para el desarrollo del feto y para reducir complicaciones maternas y neonatales. Sin embargo, en Bolivia, una proporción significativa de las madres gestantes enfrentan problemas de desnutrición, que pueden derivarse de diversos factores, como el acceso limitado a alimentos, la pobreza, la falta de educación en salud y la atención médica insuficiente. La desnutrición en las mujeres embarazadas puede tener consecuencias graves, incluyendo bajo peso al nacer, partos prematuros y complicaciones en el desarrollo del bebé.

En zonas rurales, donde se concentra gran parte de la población más vulnerable, el acceso a servicios de salud y educación nutricional es limitado. Las mujeres gestantes suelen carecer de orientación adecuada sobre la importancia de una dieta balanceada, rica en proteínas, vitaminas y minerales esenciales como el hierro y el ácido fólico, lo que incrementa el riesgo de anemia y otras complicaciones de salud materna. Según el Instituto Nacional de Estadística de Bolivia (INE), la prevalencia de anemia en mujeres embarazadas sigue siendo alta, afectando tanto su salud como la de sus hijos por nacer. (30)

### **1.2.3 Contexto de la nutrición en niños de 6 meses a 2 años en Bolivia**

Los niños de 6 meses a 2 años representan una población especialmente vulnerable a la desnutrición. En Bolivia, la introducción de alimentos complementarios suele realizarse de manera inadecuada, y muchos niños no reciben la diversidad de nutrientes que necesitan para un crecimiento y desarrollo saludables. La lactancia materna exclusiva se recomienda hasta los 6 meses de edad, pero una vez que se inicia la alimentación complementaria, las carencias nutricionales pueden aumentar, especialmente en zonas rurales donde la diversidad de alimentos es limitada.

El problema de la desnutrición crónica, también conocida como retraso en el crecimiento, afecta a un porcentaje considerable de niños en esta franja de edad. La Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDSA) reporta que aproximadamente el 16% de los niños menores de cinco años en Bolivia sufren de desnutrición crónica, con tasas más elevadas en áreas rurales y entre las poblaciones indígenas. La desnutrición crónica durante los primeros dos años de vida tiene efectos irreversibles en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, lo que compromete su potencial de aprendizaje y su salud a largo plazo.

Un aspecto positivo en el contexto boliviano es la implementación del Programa Nutribebé, que distribuye un suplemento alimenticio gratuito diseñado para mejorar la nutrición en niños menores de dos años, especialmente en comunidades rurales y marginadas. Este programa tiene como objetivo combatir la desnutrición infantil mediante la suplementación de alimentos ricos en micronutrientes esenciales, como el hierro y el zinc. No obstante, su impacto está limitado

por la educación insuficiente sobre su uso correcto y la falta de acceso regular en algunas comunidades más remotas. (30)

#### **1.2.4 Centro de Salud Integral Cotagaita**

El Centro de Salud Integral de Cotagaita es un establecimiento clave para la atención primaria de la salud en el municipio de Cotagaita, ubicado en la provincia de Nor Chichas del departamento de Potosí, Bolivia. Este centro de salud ofrece servicios básicos y esenciales para la población local, que está principalmente compuesta por comunidades rurales. Dada la naturaleza geográfica y socioeconómica de Cotagaita, este centro de salud cumple un rol fundamental en la prevención y tratamiento de enfermedades comunes, el control de la salud materno-infantil y la promoción de buenas prácticas de salud pública.

El Centro de Salud Integral Cotagaita, ubicado en el municipio de Cotagaita, en el departamento de Potosí, Bolivia, ha sido una institución clave en la atención sanitaria de esta región. La historia de este centro de salud se remonta a los esfuerzos conjuntos de las autoridades locales, el gobierno central y la comunidad misma, que desde sus inicios entendieron la importancia de contar con un espacio donde se pudiera brindar atención médica integral a la población rural, a menudo desfavorecida en términos de acceso a servicios de salud.

En sus primeras etapas, el centro enfrentó limitaciones tanto en infraestructura como en personal, no obstante, el compromiso de los profesionales de salud que trabajaban allí fue un pilar fundamental para su sostenimiento. A lo largo de los años, el establecimiento fue ampliando sus capacidades, tanto en términos de infraestructura como de servicios médicos. A través de diferentes gestiones municipales y con el apoyo del Ministerio de Salud, se lograron mejoras en la dotación de equipos, en la capacitación de personal médico y en la implementación de programas de salud preventiva y de atención especializada. Así, este centro pasó de ser un pequeño dispensario a convertirse en una unidad de salud que ofrecía servicios integrales a la comunidad.

Un aspecto fundamental en la historia del Centro de Salud Integral Cotagaita es su rol en la reducción de las tasas de mortalidad infantil y materna en la región. Gracias a las campañas de

salud y a la implementación de programas de vacunación y control prenatal, el centro ha desempeñado un papel crucial en mejorar los indicadores de salud de la población. Además, su enfoque integral ha permitido que no solo se aborden problemas de salud física, sino también el bienestar mental y social de los habitantes de Cotagaita, promoviendo una visión holística de la salud.

Con el paso del tiempo, el Centro de Salud ha evolucionado hacia un modelo de atención más especializado y ha logrado posicionarse como una referencia en la región de Potosí. Las alianzas estratégicas con otros centros de salud y hospitales, tanto a nivel regional como nacional, han permitido la transferencia de conocimientos y la mejora en la atención de casos complejos. Aunque sigue enfrentando desafíos relacionados con la disponibilidad de recursos y la demanda creciente de servicios, el centro se mantiene como un símbolo del esfuerzo colectivo por mejorar la calidad de vida de la comunidad.

No solo ha brindado atención médica, sino que también ha sido un espacio donde se han desarrollado campañas educativas para prevenir enfermedades y promover hábitos saludables entre la población. Las jornadas de capacitación en salud sexual, nutrición, y prevención de enfermedades crónicas han sido parte fundamental de su trabajo, lo que ha contribuido a una mayor concienciación en temas de salud entre los pobladores. Asimismo, el vínculo del centro con la comunidad ha sido vital para su crecimiento, ya que muchos de sus logros se deben a la participación activa de los habitantes de Cotagaita en la gestión y mejora continua de los servicios de salud.

El Centro de Salud Integral de Cotagaita es un establecimiento clave para la atención primaria de la salud en el municipio de Cotagaita, ubicado en la provincia de Nor Chichas del departamento de Potosí, Bolivia. Este centro de salud ofrece servicios básicos y esenciales para la población local, que está principalmente compuesta por comunidades rurales. Dada la naturaleza geográfica y socioeconómica de Cotagaita, este centro de salud cumple un rol fundamental en la prevención y tratamiento de enfermedades comunes, el control de la salud materno-infantil y la promoción de buenas prácticas de salud pública. (31)

#### **1.2.4.1 Servicios y atención en el Centro de Salud Integral Cotagaita**

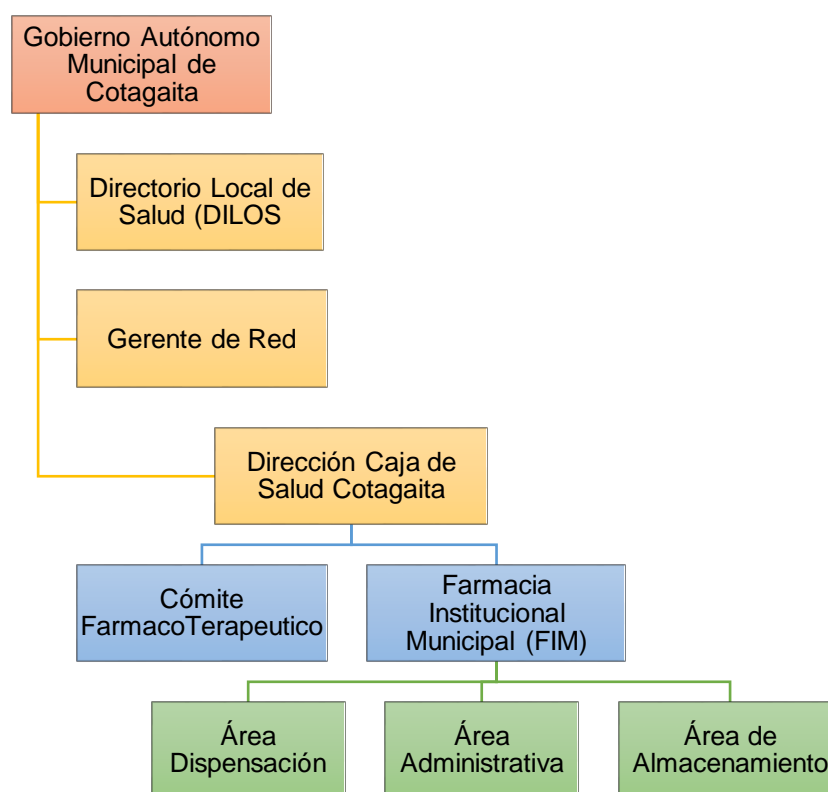
El Centro de Salud Integral Cotagaita se enfoca en brindar atención médica general, con énfasis en la salud materno-infantil, el control de enfermedades infecciosas y la prevención de desnutrición infantil. Ofrece atención prenatal y posnatal a mujeres gestantes, monitoreo de crecimiento y desarrollo de los niños, vacunación, planificación familiar, entre otros servicios. Además, el centro suele realizar campañas de salud pública dirigidas a la educación sanitaria de la población local.

Debido a las limitaciones de infraestructura y recursos, los servicios especializados son escasos, y el centro depende de la derivación de pacientes a hospitales de mayor complejidad en ciudades como Potosí, cuando se requieren intervenciones más complejas. El acceso al centro de salud también puede ser un desafío para las comunidades más alejadas debido a la infraestructura vial deficiente. (31)

#### **1.2.4.2 Estructura organizacional**

La estructura organizacional del Centro de Salud Integral Cotagaita está diseñada para optimizar la prestación de servicios de salud, asegurando una adecuada coordinación y eficiencia en todas las áreas. El organigrama refleja una jerarquía clara que facilita la gestión y distribución de responsabilidades, desde los niveles de dirección hasta los servicios médicos y administrativos.

## Ilustración 2 Organigrama del Centro de Salud Integral Cotagaita



Fuente: Centro de Salud Integral de Cotagaita

El organigrama del Centro de Salud Integral Cotagaita refleja una estructura organizada y jerárquica que asegura el buen funcionamiento de las diversas áreas del centro. En la cúspide de la estructura se encuentra el Gobierno Autónomo Municipal de Cotagaita, que es la entidad responsable de la gestión y el financiamiento de los servicios de salud dentro del municipio. Este nivel tiene la autoridad máxima y se encarga de la planificación de políticas de salud, así como de la asignación de recursos para garantizar la operatividad del centro.

Debajo del Gobierno Autónomo Municipal, está el Directorio Local de Salud (DILOS), que actúa como un órgano de supervisión y toma de decisiones en lo relacionado con la implementación de las políticas de salud. Su función principal es asegurar que los recursos se utilicen adecuadamente y que el centro cumpla con las normativas y estándares de salud



establecidos a nivel local y nacional. El DILOS también tiene la responsabilidad de coordinar con otras entidades municipales y de salud para mejorar la atención a los pacientes.

El siguiente nivel es el del Gerente de Red, quien se encarga de la administración y coordinación de los servicios de salud dentro de la red de centros de salud del área. Este gerente supervisa directamente las actividades del Centro de Salud Integral Cotagaita, asegurando que los servicios sean accesibles, oportunos y de calidad. La figura del gerente es clave en la implementación de estrategias y en la resolución de problemas operativos que puedan surgir en la prestación de servicios de salud.

En la Dirección Caja de Salud Cotagaita, se centralizan las decisiones operativas del centro, este es el nivel encargado de la administración directa del centro de salud, asegurando que todas las áreas cumplan con sus funciones de manera eficiente. La dirección supervisa tanto la atención a los pacientes como la gestión de los recursos humanos y materiales. Es el punto de enlace entre las decisiones estratégicas tomadas por los niveles superiores y la implementación práctica dentro del centro.

A partir de la Dirección, se despliegan dos áreas funcionales clave. El Comité Farmacoterapéutico es responsable de la evaluación de medicamentos y tratamientos que se ofrecen a los pacientes. Este comité realiza revisiones periódicas para garantizar que las terapias y los medicamentos sean seguros, efectivos y adecuados para las necesidades de la población. El comité trabaja en conjunto con el área médica para asegurar que los tratamientos farmacológicos cumplan con los estándares de calidad y efectividad.

Por otro lado, está la Farmacia Institucional Municipal (FIM), que se encarga de gestionar todo lo relacionado con los medicamentos del centro. La FIM tiene tres áreas de acción principales. El Área de Dispensación es responsable de la entrega de medicamentos a los pacientes, asegurándose de que se sigan las indicaciones médicas correctamente. Esta área tiene contacto directo con los pacientes y es esencial para garantizar que reciban sus tratamientos a tiempo. El Área Administrativa maneja toda la documentación relacionada con la farmacia, incluyendo la gestión de inventarios, los registros de compra y la administración del personal. Es la

responsable de asegurar que la farmacia funcione sin problemas y de acuerdo con las normativas legales y de salud. Finalmente, el Área de Almacenamiento gestiona el stock de medicamentos e insumos médicos, asegurando que los productos estén correctamente almacenados y disponibles cuando se necesiten. Esta área se encarga de mantener el control del inventario y de garantizar que los medicamentos se conserven en las condiciones adecuadas.

En conjunto, la estructura organizativa del Centro de Salud Integral Cotagaita está diseñada para maximizar la eficiencia y la coordinación en la prestación de servicios de salud. Cada área tiene un rol bien definido, lo que facilita una atención integral a los pacientes y una gestión efectiva de los recursos disponibles.

## 2 CAPITULO II

### 2.1 Diagnóstico

El presente diagnóstico tiene como objetivo evaluar el nivel de conocimiento y las prácticas asociadas al consumo del suplemento alimenticio Nutribebé por parte de las madres de niños de entre 6 meses y 2 años que asisten al Centro de Salud Integral Cotagaita, en el departamento de Potosí. Durante el periodo de agosto a septiembre de 2024, se realizó una encuesta a 30 madres de familia, con el fin de identificar los factores que influyen en el uso adecuado de este suplemento, así como su impacto en la nutrición infantil en la comunidad. El estudio busca ofrecer una visión integral sobre el manejo de este recurso alimentario clave en la etapa de desarrollo temprano.

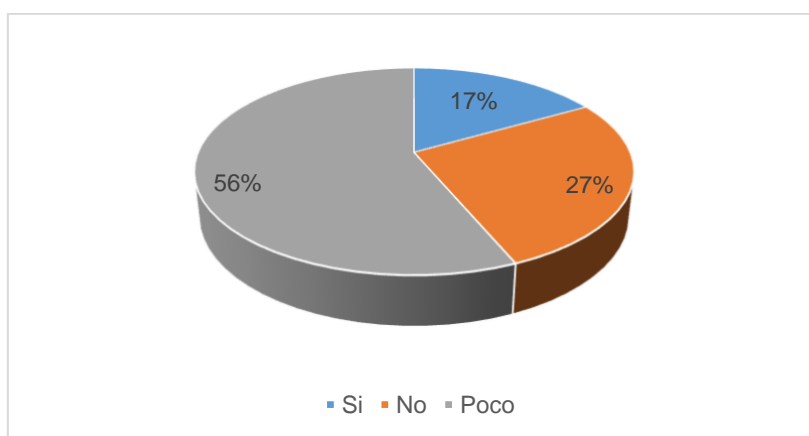
#### 2.1.1 Conocimiento de los beneficios del Nutribebé

**Tabla 1 Conoce los beneficios principales del Nutribebe para la salud de su hijo/a**

Detalle	Respuesta	Porcentual
<b>Si</b>	5	17%
<b>No</b>	8	27%
<b>Poco</b>	17	56%
<b>Total</b>	30	100%

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 1 Conoce los beneficios principales del Nutribebe para la salud de su hijo/a**



Fuente: Elaboración Propia

De acuerdo con los resultados obtenidos, el 17% de las madres encuestadas afirmó conocer los beneficios principales del Nutribebé para la salud de sus hijos, mientras que el 27% indicó no

conocerlos. La mayoría, un 56%, expresó tener un conocimiento parcial sobre dichos beneficios. Estos porcentajes reflejan una brecha significativa en el nivel de conocimiento sobre este suplemento alimenticio entre las madres de la comunidad, lo que sugiere que solo una pequeña proporción tiene un entendimiento claro sobre los beneficios que ofrece el Nutribebé para la salud de sus hijos.

Los resultados indican que muchas madres no están completamente informadas sobre los efectos positivos del Nutribebé en el desarrollo infantil, lo cual está relacionado con una baja campaña educativa o de información efectiva en el centro de salud, lo cual hace que la información que reciben las madres sea muy limitada, lo que genera que una gran parte de las madres tenga solo un conocimiento superficial o poco claro del suplemento. Esto sugiere la necesidad de reforzar los esfuerzos en educación nutricional para mejorar el uso correcto de Nutribebé y asegurar que los niños reciban los beneficios completos de este recurso.

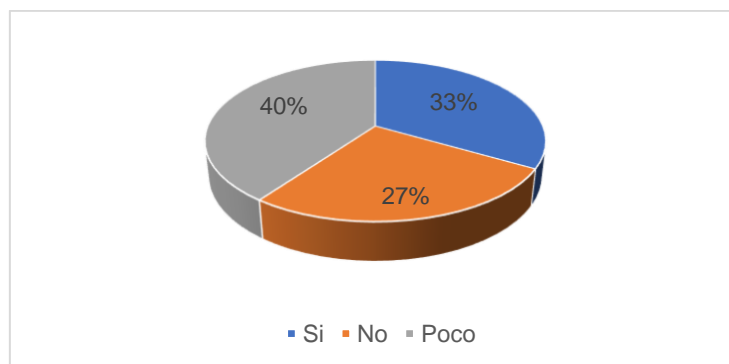
### 2.1.2 Uso de Nutribebé

**Tabla 2 Utiliza Nutribebé como complemento alimenticio para su hijo/a regularmente.**

Detalle	Respuesta	Porcentual
Si	10	33%
No	8	27%
Poco	12	40%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 2 Utiliza Nutribebé como complemento alimenticio para su hijo/a regularmente.**



Fuente: Elaboración Propia

La tabla presentada muestra que el 33% de las madres encuestadas utilizan Nutribebé como complemento alimenticio de forma regular para sus hijos, mientras que el 27% no lo utilizan, y

un 40% lo emplea de manera ocasional. Estos datos reflejan una distribución variada en cuanto al uso del suplemento entre las madres de niños de 6 meses a 2 años que asisten al Centro de Salud Integral Cotagaita.

Los resultados obtenidos muestran que un grupo de madres que utiliza Nutribebé regularmente está más consciente de los beneficios nutricionales que ofrece el suplemento, además de contar con información suficiente sobre su importancia para el desarrollo infantil. Aquellas madres que lo utilizan esporádicamente no están completamente familiarizadas con su uso adecuado, además de tener barreras de acceso económico para su uso. Por otro lado, el grupo que no utiliza Nutribebé puede estar influenciado por factores como la desinformación, creencias culturales, o la falta de asesoramiento adecuado por parte de los profesionales de salud, lo que podría limitar su incorporación en la dieta diaria de sus hijos.

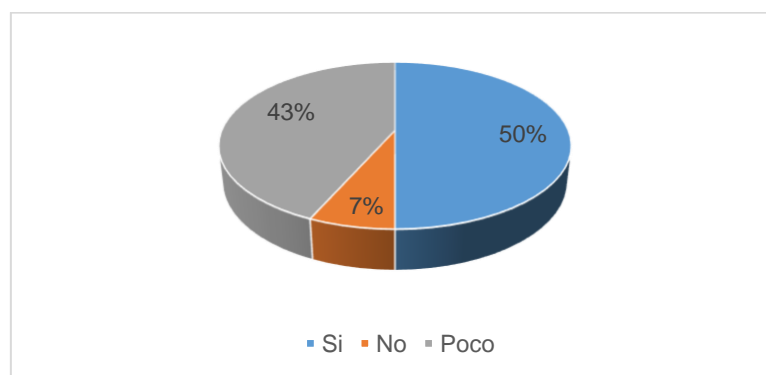
### 2.1.3 Mejora de la nutrición del hijo/a consumo de Nutribebé

**Tabla 3 Cree que el Nutribebé mejora el estado nutricional de su hijo/a.**

Detalle	Respuesta	Porcentual
<b>Si</b>	15	50%
<b>No</b>	2	7%
<b>Poco</b>	13	43%
<b>Total</b>	30	100%

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 3 Cree que el Nutribebé mejora el estado nutricional de su hijo/a.**



Fuente: Elaboración Propia

De acuerdo con los resultados de la tabla, el 50% de las madres encuestadas considera que el suplemento Nutribebé mejora significativamente el estado nutricional de sus hijos, mientras que el 7% cree que no tiene impacto alguno. El 43% restante opina que este suplemento solo

contribuye poco al estado nutricional de sus hijos. Los resultados pueden explicarse por la experiencia y percepción de las madres con respecto al uso de Nutribebé. Aquellas que consideran que mejora la nutrición indican que han observado cambios positivos en la salud de sus hijos, como un aumento en el peso o mejor desarrollo. Sin embargo, el grupo que indica que el suplemento solo tiene un efecto limitado o nulo podría indicar tener bajo conocimiento sobre el uso adecuado del producto, su incorrecta administración o la existencia de otras carencias alimentarias que no se resuelven únicamente con el suplemento. Esto sugiere que, aunque Nutribebé es valorado por una parte de las madres, existe una necesidad de mayor capacitación e información sobre su correcta utilización para maximizar sus beneficios.

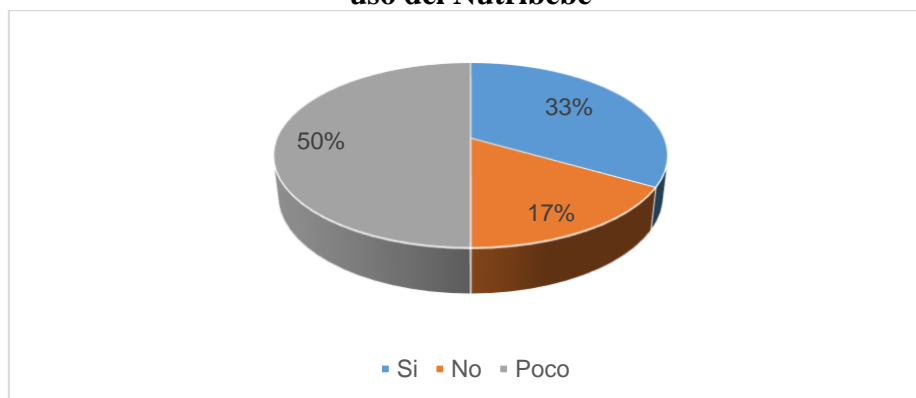
#### 2.1.4 Recepción de información sobre el consumo de Nutribebé

**Tabla 4 Recibe suficiente información del Centro de Salud Integral Cotagaita sobre el uso del Nutribebé**

<b>Detalle</b>	<b>Respuesta</b>	<b>Porcentual</b>
<b>Si</b>	10	33%
<b>No</b>	5	17%
<b>Poco</b>	15	50%
<b>Total</b>	30	100%

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 4 Recibe suficiente información del Centro de Salud Integral Cotagaita sobre el uso del Nutribebé**



Fuente: Elaboración Propia

El análisis porcentual revela que el 33% de las madres afirma recibir suficiente información, lo que sugiere que esta parte de la población está al tanto de las recomendaciones sobre el Nutribebé. Por otro lado, el 17% de las encuestadas menciona que no recibe información, lo que

es preocupante y sugiere que hay un grupo que podría estar desinformado sobre la importancia de este suplemento. Además, el 50% que indica recibir poca información destaca la necesidad de mejorar la comunicación y la educación nutricional en el centro de salud. Esta distribución porcentual muestra que, aunque hay una parte que se siente adecuadamente informada, existe una preocupación significativa por la falta de información en un número considerable de madres, lo que puede afectar negativamente la nutrición infantil. La falta de información adecuada principalmente se debe a las limitaciones en la capacitación del personal de salud, así como a la sobrecarga de trabajo que enfrentan los centros de salud, lo que impide brindar atención individualizada. Además, factores como la disponibilidad de materiales educativos y la claridad de la comunicación sobre la importancia y el uso del Nutribebé pueden influir en estas percepciones. Por lo tanto, es esencial abordar esta brecha informativa para mejorar la educación nutricional y optimizar el uso del suplemento entre las madres.

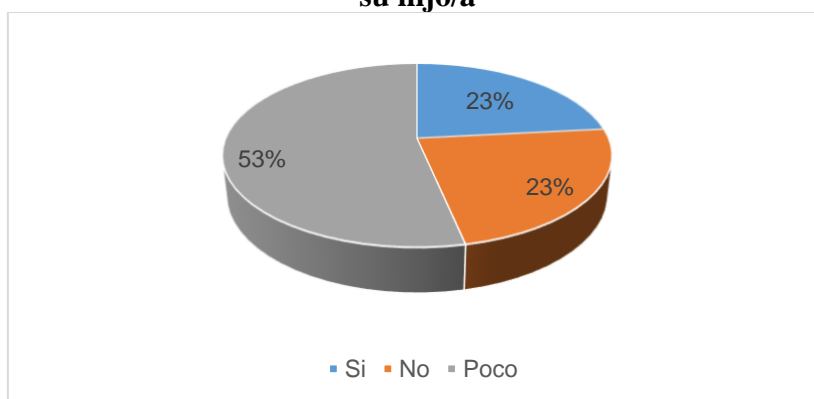
### 2.1.5 Divulgación de información por parte del personal

**Tabla 5 El personal de salud le ha explicado claramente cómo administrar Nutribebe a su hijo/a**

Detalle	Respuesta	Porcentual
<b>Si</b>	7	23%
<b>No</b>	7	23%
<b>Poco</b>	16	53%
<b>Total</b>	30	100%

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 5 El personal de salud le ha explicado claramente cómo administrar Nutribebé a su hijo/a**



Fuente: Elaboración Propia

La tabla presenta las respuestas de las madres de familia en relación con la claridad de las explicaciones proporcionadas por el personal de salud sobre cómo administrar Nutribebé a sus hijos. De un total de 30 encuestadas, el 23% manifestó que recibió una explicación clara, otro 23% indicó que no recibió ninguna explicación, mientras que la mayoría, el 53%, consideró que la información proporcionada fue insuficiente. Estos resultados sugieren que hay una notable insatisfacción con la comunicación y la orientación recibida, evidenciando que un porcentaje significativo de madres se siente poco o nada informada sobre la administración del producto.

El análisis de las causas de estos resultados apunta a la posibilidad de una falta de tiempo o recursos por parte del personal de salud para brindar una orientación adecuada y detallada a cada madre. Es probable que la carga de trabajo del personal de salud, que a menudo incluye la atención a múltiples pacientes en un corto período, limite su capacidad para ofrecer explicaciones exhaustivas.

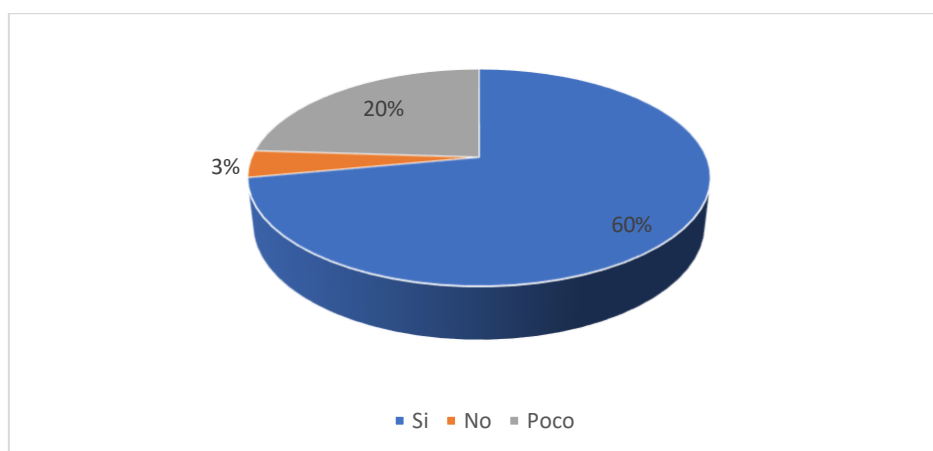
#### 2.1.6 Integración de Nutribebé en la dieta del menor

**Tabla 6 Considera que el Nutribebé es fácil de integrar en la dieta diaria de su hijo/a**

Detalle	Respuesta	Porcentual
Si	10	33%
No	8	27%
Poco	12	40%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 6 Considera que el Nutribebé es fácil de integrar en la dieta diaria de su hijo/a**



Fuente: Elaboración Propia



La tabla presenta las percepciones de las madres encuestadas sobre la facilidad de integrar Nutribebé en la dieta diaria de sus hijos. De las 30 madres, un 33% considera que la inclusión del producto es sencilla, mientras que un 27% manifiesta que no lo es, y un 40% opina que es poco fácil. Esta distribución de respuestas indica una percepción generalizada de que, aunque algunas madres logran incorporar Nutribebé sin inconvenientes, una parte significativa enfrenta dificultades o tiene dudas sobre cómo hacerlo, lo que sugiere una falta de claridad en las recomendaciones sobre su uso, además de lo anteriormente indicado, las madres indican que el sabor del producto no es del agrado de los niños, siendo este uno de los motivos del bajo consumo de este producto por parte de sus hijos.

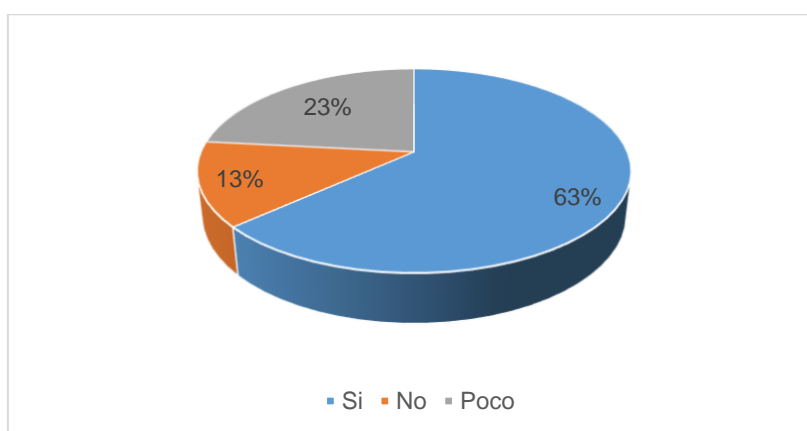
### 2.1.7 Percepción de la adecuación del Nutribebé

**Tabla 7 Se siente segura de que el Nutribebé es adecuado para la edad de su hijo/a.**

Detalle	Respuesta	Porcentual
Si	19	63%
No	4	13%
Poco	7	23%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 7 Se siente segura de que el Nutribebé es adecuado para la edad de su hijo/a.**



Fuente: Elaboración Propia

La tabla muestra las percepciones de las madres respecto a la adecuación de Nutribebé para la edad de sus hijos. De las 30 encuestadas, un 63% se siente segura de que el producto es

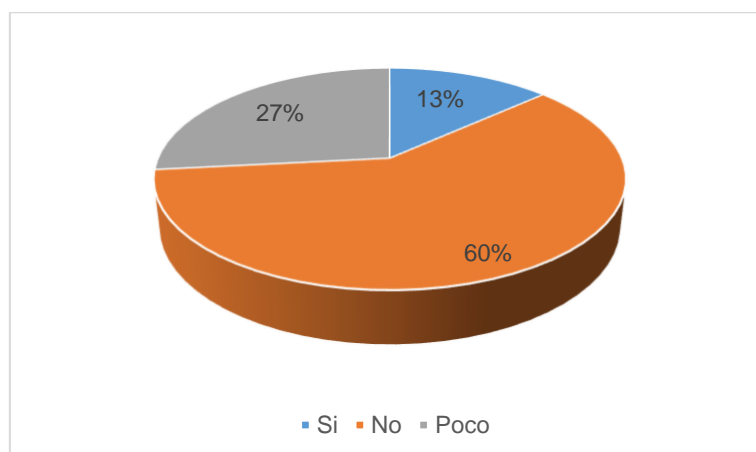
apropiado, mientras que un 13% expresa que no lo considera adecuado. Además, un 23% indica que tiene dudas sobre su idoneidad. Estos resultados revelan que, aunque la mayoría de las madres confía en la idoneidad de Nutribebé, una proporción significativa aún presenta inquietudes o incertidumbres, lo que sugiere la necesidad de reforzar la educación y la información sobre el producto.

**Tabla 8 La información sobre Nutribebé proporcionada por fuentes externas (por ejemplo, en línea, redes sociales) es clara y confiable**

Detalle	Respuesta	Porcentual
Si	4	13%
No	18	60%
Poco	8	27%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 8 La información sobre Nutribebé proporcionada por fuentes externas (por ejemplo, en línea, redes sociales) es clara y confiable**



Fuente: Elaboración Propia

La tabla presenta las respuestas de las madres de familia respecto a la claridad y confiabilidad de la información sobre Nutribebé que han recibido de fuentes externas, como internet y redes sociales. De las 30 encuestadas, solo el 13% considera que la información es clara y confiable, mientras que una mayoría del 60% afirma que no lo es. Además, un 27% opina que la

información es poco clara. Estos resultados indican que la mayoría de las madres no confían en las fuentes externas para obtener información sobre el producto, lo que resalta una preocupación significativa sobre la calidad de la información disponible.

El análisis de estos resultados sugiere que la desconfianza en la información proveniente de fuentes externas puede estar relacionada con la falta de regulación y verificación de los contenidos que se difunden en estas plataformas. La abundancia de información contradictoria o no verificada en línea puede generar confusión entre las madres, llevándolas a dudar de la validez de lo que encuentran, es por ello de la importancia de la capacitación y la emisión de información por parte del personal médico del centro de salud.

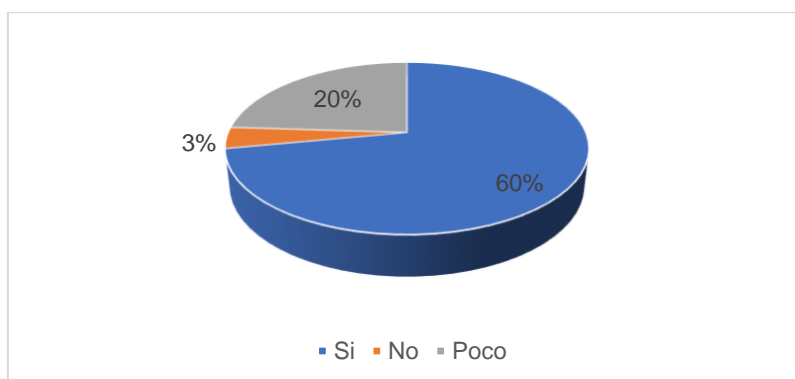
### 2.1.8 Mejorar en la salud de su hijo por el consumo de Nutribebé

**Tabla 9 Ha observado mejoras en la salud general de su hijo/a desde que comenzó a consumir Nutribebé**

Detalle	Respuesta	Porcentual
Si	10	33%
No	4	14%
Poco	16	53%
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100%</b>

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 9 Ha observado mejoras en la salud general de su hijo/a desde que comenzó a consumir Nutribebé**



Fuente: Elaboración Propia

La tabla presenta las respuestas de las madres sobre la claridad y confiabilidad de la información proporcionada por fuentes externas sobre Nutribebé, así como la percepción de mejoras en la salud general de sus hijos desde el inicio del consumo del producto. De las 30 encuestadas, solo un tercio reportó que sí ha observado mejoras en la salud de sus hijos, mientras que un 14% no notó ninguna mejora. Por otro lado, más de la mitad de las madres expresó que han visto pocas o ninguna mejora en la salud general de sus hijos. Estos resultados reflejan una percepción ambivalente entre las madres respecto a la efectividad de Nutribebé, lo que puede sugerir que, aunque algunas madres encuentran valor en el producto, muchas otras no están convencidas de sus beneficios claros.

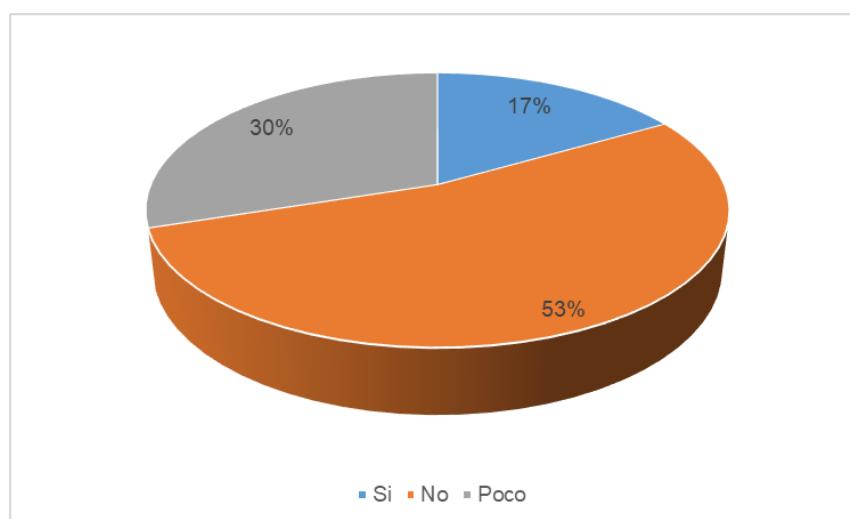
### 2.1.9 Percepción de envase de Nutribebé

**Tabla 10 El envase y la presentación del Nutribebé son adecuados y fáciles de usar.**

Detalle	Respuesta	Porcentual
<b>Si</b>	5	17%
<b>No</b>	16	53%
<b>Poco</b>	9	30%
<b>Total</b>	30	100%

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 10 El envase y la presentación del Nutribebé son adecuados y fáciles de usar.**



Fuente: Elaboración Propia

La tabla refleja la percepción de las madres sobre la adecuación y facilidad de uso del envase y la presentación del Nutribebé. De las 30 encuestadas, solo el 17% considera que el envase es adecuado y fácil de usar, mientras que la mayoría, un 53%, lo encuentra inadecuado. Un 30% percibe el envase como "poco" adecuado, lo que sugiere que, aunque no lo consideran completamente insatisfactorio, tampoco cumple con sus expectativas de facilidad de uso. Este resultado indica una tendencia clara de insatisfacción respecto al envase del producto entre las madres que lo utilizan.

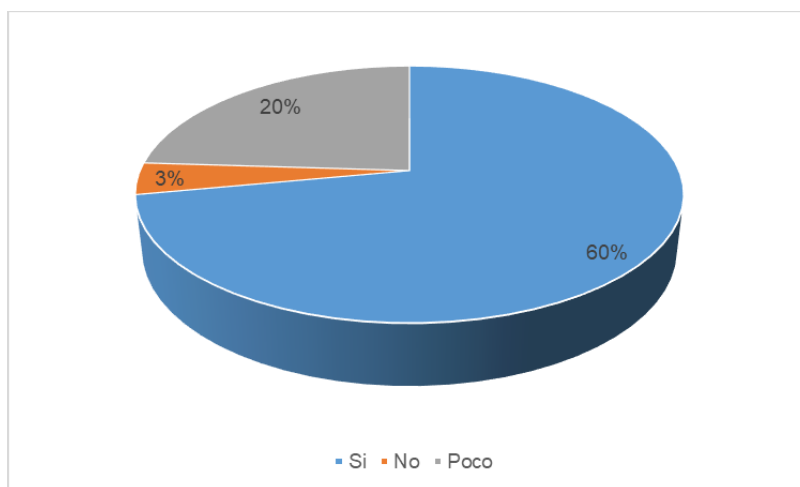
### 2.1.10 Satisfacción con el apoyo recibido

**Tabla 11 Está satisfecha con el apoyo recibido del Centro de Salud Integral Cotagaita en relación con el uso de Nutribebé.**

Detalle	Respuesta	Porcentual
Si	18	60%
No	1	3%
Poco	6	20%
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>83%</b>

Fuente: Elaboración Propia

**Gráfico 11 Está satisfecha con el apoyo recibido del Centro de Salud Integral Cotagaita en relación con el uso de Nutribebé.**



Fuente: Elaboración Propia

La tabla refleja que la mayoría de las madres encuestadas, el 60%, está satisfecha con el apoyo recibido del Centro de Salud Integral Cotagaita en relación con el uso de Nutribebé. Solo un 3%

indicó no estar satisfecha y un 20% señaló que el apoyo fue insuficiente. Estos resultados muestran que, si bien la mayoría de las madres valora positivamente la orientación y el acompañamiento del centro de salud, una proporción significativa considera que la ayuda proporcionada en torno al uso del suplemento es limitada o escasa.

El análisis de los resultados confirma que el alto porcentaje de satisfacción se debe a la disponibilidad y atención brindada por el personal de salud, quienes han proporcionado información clara y oportuna sobre el uso del suplemento a la mayoría de las madres. Sin embargo, la insatisfacción de una minoría indica la necesidad de mejorar la comunicación mediante un enfoque más personalizado y adaptado a las necesidades individuales de cada familia. Esto subraya la importancia de fortalecer las estrategias de apoyo continuo para garantizar que todas las madres se sientan completamente respaldadas en la nutrición de sus hijos.

#### **2.1.11 Conclusión de la encuesta**

El diagnóstico realizado sobre el conocimiento y las prácticas relacionadas con el consumo del suplemento alimenticio Nutribebé en madres de niños de 6 meses a 2 años del Centro de Salud Integral Cotagaita reveló importantes hallazgos. Los resultados muestran una considerable falta de conocimiento sobre los beneficios del suplemento, donde solo el 17% de las madres tiene un conocimiento claro, mientras que un 56% posee solo una comprensión parcial. Asimismo, el uso regular de Nutribebé es bajo, con un 33% de madres que lo emplean regularmente y un 40% que lo usan esporádicamente, evidenciando barreras de acceso o desinformación.

La percepción de las madres sobre los efectos de Nutribebé en la salud infantil es ambivalente. Aunque el 50% cree que mejora la nutrición, un 43% opina que tiene un impacto limitado. Estos resultados indican la necesidad de fortalecer la capacitación y la información adecuada para asegurar un uso correcto del suplemento.

Un aspecto clave del diagnóstico es la falta de información adecuada brindada por el personal de salud, con un 53% de las madres afirmando haber recibido explicaciones insuficientes sobre la administración de Nutribebé. Además, la mayoría de las madres considera que la presentación

y el envase del producto no son fáciles de usar, lo que puede influir en la integración efectiva del suplemento en la dieta diaria de los niños.

En general, los resultados reflejan una brecha significativa en la comunicación y la educación nutricional por parte del personal de salud, así como la necesidad de mejorar el acceso a información clara y confiable sobre Nutribebé. Por tanto, se recomienda implementar estrategias educativas más eficaces y una revisión del diseño del producto para maximizar sus beneficios en la comunidad.

### **2.1.12 Aplicación de la entrevista**

- 1. Buenos días, muchas gracias por su tiempo. Para comenzar, ¿podría explicarnos brevemente qué es el Nutribebé y cuál es su importancia en la nutrición de los niños?**

Buenos días, claro que sí., el Nutribebé es un suplemento nutricional fortificado diseñado específicamente para niños menores de 2 años, elaborado con ingredientes que proporcionan los nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo, especialmente en comunidades donde hay riesgo de desnutrición. Este alimento complementario es clave para asegurar que los niños reciban las vitaminas y minerales necesarios en esta etapa crítica de desarrollo.

- 2. ¿Cuáles son las pautas recomendadas para el consumo del Nutribebé entre los niños de 6 meses a 2 años que acuden a este centro de salud?**

Las pautas recomendadas sugieren que los niños comiencen a consumir el Nutribebé a partir de los 6 meses de edad, cuando se inicia la alimentación complementaria. Se debe ofrecer una ración diaria de acuerdo con la edad del niño. Además, es importante que las madres sigan las instrucciones del empaque en cuanto a la preparación y la frecuencia de administración, y que continúen con la lactancia materna, ya que el Nutribebé no la reemplaza.

**3. En su experiencia, ¿qué tan conscientes están las madres sobre la importancia de seguir estas recomendaciones?**

En general, muchas madres que acuden al centro de salud tienen un conocimiento básico sobre el Nutribebé. Sin embargo, notamos que no siempre siguen las recomendaciones de forma adecuada. Algunas desconocen la importancia de la continuidad diaria o la preparación correcta del producto, y en ocasiones lo consideran un suplemento opcional en lugar de un alimento esencial para complementar la dieta de sus hijos.

**4. ¿Cuáles son las principales dificultades que enfrentan las madres en la práctica diaria de alimentar a sus hijos con Nutribebé?**

Algunas de las principales dificultades incluyen la falta de tiempo para preparar correctamente el Nutribebé, especialmente en zonas rurales donde las madres tienen múltiples responsabilidades. También hay una falta de acceso a información clara sobre cómo incorporarlo de manera efectiva en la dieta diaria. Además, en ciertos casos, las madres reportan que sus hijos no aceptan fácilmente el sabor o la textura del suplemento, lo que puede desanimarlas a seguir utilizándolo regularmente.

**5. ¿Qué tipo de apoyo o educación brinda el personal médico para mejorar el conocimiento y la práctica de las madres en el consumo del Nutribebé?**

Nuestro equipo de salud se esfuerza en brindar charlas educativas sobre la importancia de una nutrición adecuada y el uso correcto del Nutribebé, pero muchas veces tenemos poco personal libre debido a la alta carga laboral. También entregamos folletos informativos y realizamos visitas domiciliarias para monitorear el estado nutricional de los niños y el uso del suplemento en los hogares, pero muchas veces esto no es suficiente debido al limitado personal que tenemos y la alta carga laboral de las mismas.



**6. Desde su perspectiva, ¿qué cambios o mejoras podrían implementarse para aumentar la eficacia del consumo del Nutribebé en la comunidad?**

Creemos que es fundamental seguir fortaleciendo las campañas de sensibilización a nivel comunitario. También sería útil distribuir material educativo más accesible, como videos o tutoriales en idiomas locales, para que las madres comprendan mejor las instrucciones. Adicionalmente, sería ideal contar con un programa de monitoreo más regular que permita a los profesionales de salud hacer seguimiento individual a los niños y ajustar las recomendaciones según las necesidades particulares de cada familia.

**7. Por último, ¿cómo evalúa usted el impacto del Nutribebé en la salud de los niños que acuden al centro de salud?**

El Nutribebé ha tenido un impacto positivo en la salud de muchos niños, ayudando a reducir los índices de desnutrición y mejorar su desarrollo físico y cognitivo. Sin embargo, la efectividad plena depende de la adherencia al programa y del compromiso tanto de los profesionales de salud como de las madres en la correcta administración del suplemento. Con una educación continua y un seguimiento más riguroso, podríamos maximizar los beneficios que este programa ofrece a los niños de nuestra comunidad.

## **2.2 Discusión**

Los resultados obtenidos en la encuesta realizada a las madres que asisten al Centro de Salud Integral Cotagaita reflejan una serie de hallazgos significativos en relación con las prácticas y conocimientos sobre el consumo y la preparación del Nutribebé en niños de 6 meses a 2 años. En general, se observó que la mayoría de las madres reconoce la importancia de una alimentación adecuada en esta etapa crítica del desarrollo infantil, lo cual está respaldado por estudios que enfatizan el papel crucial de la nutrición en los primeros años de vida para prevenir la desnutrición y promover un crecimiento saludable.

Sin embargo, a pesar de esta conciencia, se identificaron deficiencias en las prácticas de preparación y consumo del Nutribebé. Un porcentaje significativo de las encuestadas reportó no

seguir las instrucciones de preparación adecuadas, lo que podría estar relacionado con la falta de información accesible y comprensible sobre cómo utilizar correctamente este producto. Según el estudio de Smit et al, la educación nutricional es fundamental para asegurar que las madres comprendan no solo los beneficios de los alimentos, sino también las formas adecuadas de prepararlos y ofrecerlos a sus hijos.

Además, se encontraron creencias erróneas sobre la combinación del Nutribebé con otros alimentos, lo que sugiere la necesidad de intervenciones educativas específicas. La confusión sobre el uso adecuado de suplementos nutricionales puede llevar a prácticas de alimentación ineficaces, lo que, a su vez, impacta negativamente en la salud infantil OMS. Por ejemplo, algunas madres mencionaron mezclar Nutribebé con alimentos que no son recomendados, lo que podría afectar su efectividad y valor nutricional.

El análisis de las respuestas también reveló que un número considerable de madres no conocía las proporciones adecuadas para la preparación del Nutribebé. Esto coincide con hallazgos previos de K. Salvatierra, quien subraya la importancia de la educación sobre las proporciones correctas de alimentos, ya que la inadecuada preparación puede disminuir el valor nutricional de los productos.

Por lo tanto, es imperativo desarrollar programas de educación nutricional que se centren en prácticas alimentarias adecuadas, abordando específicamente la preparación y el consumo del Nutribebé. Estas intervenciones no solo deben enfocarse en informar, sino también en capacitar a las madres para que se sientan empoderadas a la hora de tomar decisiones nutricionales para sus hijos, contribuyendo así a una mejor salud infantil en la comunidad.

### **2.3 Conclusiones**

El presente estudio ha permitido identificar las prácticas y conocimientos nutricionales de las madres en relación al consumo y preparación del Nutribebé en niños de 6 meses a 2 años que acuden al Centro de Salud Integral Cotagaita, Potosí, durante el periodo de agosto a septiembre de 2024, donde se pudo evidenciar que algunas madres presentan un nivel adecuado de comprensión sobre la preparación correcta del Nutribebé, mientras que otras carecen de

información específica sobre las proporciones adecuadas y la forma de combinarlo con otros alimentos. Además, se observaron creencias erróneas que podrían influir en la decisión de ofrecer este producto a sus hijos.

En consecuencia, se hace evidente la necesidad de implementar programas de capacitación y talleres educativos dirigidos a las madres, con el fin de reforzar sus conocimientos nutricionales y mejorar las prácticas de alimentación infantil. Esto contribuirá a una mejor salud y nutrición de los niños en la comunidad, promoviendo un crecimiento y desarrollo óptimos en los primeros años de vida.

Respecto al conocimiento sobre los beneficios del Nutribebé, un 56% de las madres encuestadas tiene un conocimiento parcial sobre los beneficios del Nutribebé, evidenciando una brecha significativa en la comprensión de su importancia para la salud infantil. Esto sugiere la necesidad urgente de implementar campañas educativas más efectivas en el centro de salud para fomentar un entendimiento más claro sobre cómo este producto puede contribuir al desarrollo nutricional de los niños.

Por otro lado la percepción sobre la mejora del estado nutricional, se pudo evidenciar que a pesar de que el 50% de las madres considera que el Nutribebé mejora el estado nutricional de sus hijos, un porcentaje importante (43%) opina que su efecto es limitado. Esto señala la importancia de brindar información más detallada sobre el uso adecuado del producto y los resultados que se pueden esperar, para que las madres puedan reconocer mejor su impacto positivo.

Así también respecto a la calidad de la información proporcionada por el centro de salud, la evaluación de la calidad de la información recibida sobre el Nutribebé revela que el 50% de las madres considera que reciben poca información. Este hallazgo destaca la necesidad de capacitar al personal de salud para que puedan ofrecer orientaciones más claras y completas sobre el uso y la administración del suplemento, lo cual es fundamental para el empoderamiento de las madres en la toma de decisiones nutricionales para sus hijos.

Por último respecto a la facilidad de integración en la dieta diaria, un 40% de las madres señala que la integración del Nutribebé en la dieta diaria de sus hijos es poco fácil, lo que sugiere la existencia de barreras, como el sabor del producto, que podrían limitar su consumo. Abordar estas preocupaciones mediante recomendaciones prácticas sobre la preparación y la combinación del Nutribebé con otros alimentos podría facilitar su inclusión en la alimentación diaria.

Así también respecto la satisfacción con el apoyo del centro de salud, se pudo evidenciar que, si bien el 33% de las madres siente que recibe suficiente información, el 50% expresa que la información es insuficiente, lo que indica que hay una necesidad de mejorar la comunicación y el apoyo brindado. La creación de materiales educativos accesibles y sesiones informativas podría aumentar la satisfacción y la confianza de las madres en el uso del Nutribebé.

#### **2.4 Recomendaciones**

Se recomienda organizar talleres regulares de educación nutricional dirigidos a las madres, donde se aborden temas específicos sobre la preparación y el consumo del Nutribebé.

Es fundamental crear y distribuir material educativo en formatos visuales y escritos que sean accesibles y fáciles de entender. Folletos, carteles y vídeos pueden ser herramientas efectivas para explicar los beneficios del Nutribebé, así como guías sobre su preparación adecuada y su integración con otros alimentos, asegurando así que la información sea asimilada correctamente por las madres.

Además, se sugiere proporcionar capacitación continua al personal de salud sobre las mejores prácticas en nutrición infantil y sobre el uso y la preparación del Nutribebé.

Se recomienda dedicar tiempo durante las consultas para abordar preocupaciones específicas y ofrecer recomendaciones personalizadas, lo que puede ayudar a mejorar la adherencia a las prácticas nutricionales adecuadas.

Se sugiere implementar un sistema de monitoreo que permita evaluar regularmente las prácticas nutricionales de las madres y el uso del Nutribebé.

Asimismo, promover la creación de grupos de apoyo entre madres puede ser beneficioso, ya que estos espacios permitirán compartir experiencias y consejos sobre la alimentación infantil. Facilitar el intercambio de información y fomentar la aplicación de buenas prácticas en la preparación y consumo del Nutribebé contribuirá a mejorar la salud infantil en la comunidad.

Se debe involucrar a los padres en el proceso educativo, ya que su participación activa puede mejorar la implementación de prácticas nutricionales adecuadas en el hogar.

Es recomendable que el personal de salud realice seguimiento a las madres en sus visitas posteriores, evaluando cómo han aplicado lo aprendido en los talleres y consultas. Esto no solo permitirá reforzar la educación brindada, sino también mostrar el interés del personal en el bienestar de las familias, creando un vínculo más fuerte con la comunidad.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Olivera V, Mamani Y, Luizaga J, Illanes D. Desigualdades en la epidemiología nutricional infantil en Cochabamba: a diez años del programa multisectorial desnutrición cero Cochabamba: UMSS; 2019.
2. Espinoza A. Factores que influyen en el cumplimiento o no del consumo de chispitas nutricionales en niños y niñas de 6 a 59 meses en centros de salud de la Red de Salud Corea del municipio de El Alto, gestión 2014 UMSA , editor. La Paz: Tesis de grado; 2016.
3. Pinilla A, Barrera M, Rubio C, Devia D. Actividades de prevención y factores de riesgo en diabetes mellitus y pie diabético. Scielo. 2016;; p. 1-15.
4. Sampieri H. Metodología de la Investigación Cualitativa y cuantitativa Mexico : McGrawHill; 2018.
5. Mita E. Metodología de la investigación Sucre: Tupac Katari; 2018.
6. Alles M. Instrumentos de Investigación Lima: Inca; 2017.
7. Kendal Yy. Metodos de Investigación Colombia: Sur; 2021.
8. Arias J. Instrumentos de Investigación DF; 2019.
9. Nutbeam. La alfabetización en salud como objetivo de salud pública: un desafío para las estrategias contemporáneas de educación y comunicación en materia de salud en el siglo XXI. Mexico: Editorial Health Promotion International ; 2020.
10. Kickbusch. Comportamiento en materia de salud España: Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud; 2019.

11. Rimer G. Promoción de la salud en la práctica de enfermería. Estados Unidos: Pearson Education.; 2021.
12. Amed B. Promoción de la salud mediante medios cognitivos sociales. España: Health Education & Behavior; 2023.
13. Organización Mundial de la Salud. Nutrición del lactante y del niño pequeño Estados Unidos: Editorial OMS.; 2021.
14. Black BA. ¿Qué funciona? Intervenciones para la desnutrición y la supervivencia materna e infantil. , Canada: Editorial The Lancet; 2019.
15. Unicef. La primera infancia importa: Nutrición infantil. Estados Unidos: Editorial Unicef.; 2020.
16. McGregor G. Potencial de desarrollo en los primeros 5 años de los niños en países en desarrollo. España : Editorial The Lancet ; 2019.
17. Jordan K. Alimentacion complementaria Argentina: Editorial Mar del Plata; 2021.
18. Vega D. Alimentacion complementaria. Revista Madres de Hoy. 2018 junio; 15(7).
19. Ballejos M. Desnutricion infantil. Revista Nueva Mirada. 2023 diciembre; 5(12).
20. Salvatierra K. Desnutricion infantil en el siglo XXI Chile: Editorial Marzana; 2019.
21. Smith M. Seguridad alimentaria en los hogares: una revisión conceptual. Colombia: Documento de trabajo del IDS.; 2022.

22. Gutierrez SC. La salud del gestante y sus propositos. Salud y Vida. 2021 abril; 10(2).
23. Lopez AF. Introducción a los conceptos básicos de la seguridad alimentaria Venezuela: Editorial Santander; 2018.
24. Coria MD. Crisis alimentarias estacionales y protección social Argentina: Editorial Paradis; 2021.
25. Rollano L. Madres primerizas o experimentadas. Vida Nueva. 2018 mayo; 3(12).
26. Gomez MAB. Atención prenatal Uruguay: Editorial Xigma; 2021.
27. Sanjines D. Atencion y apoyo nutricional al paciente La Paz: Editorial San Juan ; 2020.
28. Dome V. Wikipedia. [Online].; 2021 [cited 2024 septiembre 16. Available from: [www.wikipedia.com](http://www.wikipedia.com).
29. AMDEPO. amdepo.org.bo. [Online].; 2023 [cited 2024 septiembre 14. Available from: <https://amdepo.org.bo/cotagaita/>.
30. Ramirez F. Nutricion en Bolivia La Paz: Editorial Gamarra; 2023.
31. Cotagaita CdSI. Memoria anual Potosi: Sedes Potosi; 2023.



# ANEXOS

## Anexo 1 Cuestionario

**Buenos el motivo de la presente encuesta es para conocer respecto al conocimiento y práctica en el consumo del Nutribebe, los resultados de la misma serán utilizados con fines netamente académicos, por lo cual le pedimos responder con la mayor sinceridad posible, de antemano muchas gracias por su colaboración.**

Instrucciones: Por favor, indique su grado de acuerdo con cada una de las siguientes afirmaciones usando la siguiente escala:

**1. Conoce los beneficios principales del Nutribebe para la salud de su hijo/a.**

Si                       No                       Poco

**2. Utiliza Nutribebe como complemento alimenticio para su hijo/a regularmente.**

Si                       No                       Poco

**3. Cree que el Nutribebe mejora el estado nutricional de su hijo/a.**

Si                       No                       Poco

**4. Recibe suficiente información del Centro de Salud Integral Cotagaita sobre el uso del Nutribebe.**

Si                       No                       Poco

**5. El personal de salud le ha explicado claramente cómo administrar Nutribebe a su hijo/a.**

Si                       No                       Poco

**6. Considera que el Nutribebe es fácil de integrar en la dieta diaria de su hijo/a.**

Si                       No                       Poco

**7. Se siento segura de que el Nutribebe es adecuado para la edad de su hijo/a.**

Si                       No                       Poco

**8. La información sobre Nutribebe proporcionada por fuentes externas (por ejemplo, en línea, redes sociales) es clara y confiable.**

Si                       No                       Poco

**9. Ha observado mejoras en la salud general de su hijo/a desde que comenzó a consumir Nutribebe.**

Si                       No                       Poco

**10. El envase y la presentación del Nutribebe son adecuados y fáciles de usar.**

Si                       No                       Poco

**11. Está satisfecha con el apoyo recibido del Centro de Salud Integral Cotagaita en relación con el uso de Nutribebe.**

Si                       No                       Poco

**Muchas gracias por su colaboración**

## **Anexo 2 Aplicación de la entrevista**

1. Buenos días, muchas gracias por su tiempo. Para comenzar, ¿podría explicarnos brevemente qué es el Nutribebé y cuál es su importancia en la nutrición de los niños?
2. ¿Cuáles son las pautas recomendadas para el consumo del Nutribebé entre los niños de 6 meses a 2 años que acuden a este centro de salud?
3. En su experiencia, ¿qué tan conscientes están las madres sobre la importancia de seguir estas recomendaciones?
4. ¿Cuáles son las principales dificultades que enfrentan las madres en la práctica diaria de alimentar a sus hijos con Nutribebé?
5. ¿Qué tipo de apoyo o educación brinda el personal médico para mejorar el conocimiento y la práctica de las madres en el consumo del Nutribebé?
6. Desde su perspectiva, ¿qué cambios o mejoras podrían implementarse para aumentar la eficacia del consumo del Nutribebé en la comunidad?
7. Por último, ¿cómo evalúa usted el impacto del Nutribebé en la salud de los niños que acuden al centro de salud?

**Muchas gracias por su colaboración!!!!**