

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO
SOBRE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL
PUESTO DE SALUD NICOLAS
GARATEA_CHIMBOTE_ÁNCASH, 2023**

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

AUTORA

VIGO MARTINEZ, MAKHAYLA BELEN

ORCID: 0000-0002-5624-5213

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE– PERÚ

2023

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Vigo Martinez, Makhayla Belen

ORCID: 0000-0002-5624-5213

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado

Chimbote, Perú

ASESORA

Vilchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Enfermería Chimbote, Perú

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo. Presidente

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocío. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

**DR.ENF. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
PRESIDENTE**

**MGTR. CERDÁN VARGAS, ANA
MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCÍO
MIEMBRO**

**DRA.ENF. VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA
ASESOR**

DEDICATORIA

Dedico este trabajo a Dios
quien ha sido mi guía y quien
día a día me ha dado salud y
las fuerzas necesarias para
poder seguir avanzando y
lograr mis objetivos.

A mis padres: Mónica y Juan. Por darme
una carrera para mi futuro y por creer en
mí, aunque hemos pasado momentos
difíciles siempre han estado apoyándome
y brindándome todo su amor, por todo
esto les agradezco de todo corazón el que
estén conmigo a mi lado.

AGRADECIMIENTO

A mis padres y a mi Familia, por enseñarme a nunca rendirme, porque siempre me levantaron los ánimos y nunca me abandonaron en los momentos más tristes y adversos de mi vida, por eso y muchas cosas más les estaré siempre agradecida.

A mi hija Victoria, eres mi mayor tesoro y también la fuente más pura de mi inspiración; por eso quiero agradecerte cada momento de felicidad con el que colmas mi vida. Te doy gracias por darle sentido a mi vida y permitirme ser cada día mejor persona junto a ti.

RESUMEN

La suplementación con hierro es una de las mayores intervenciones encaminada a garantizar su suministro en los niños para poder asegurar unos niveles apropiados de hierro ya que esta es una estrategia enfocada a prevenir la anemia y promover un buen crecimiento y desarrollo. El presente informe tiene como objetivo general Determinar la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año en el puesto de Salud Nicolas Garatea_Chimbote,2023. Es de tipo Cuantitativo, de nivel preexperimental. La muestra estuvo constituida por 108 madres. El método es explicativo y deductivo, como técnica se utilizó la encuesta y como instrumento se utilizó un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento. Con respecto a los resultados antes de realizar la intervención educativa más de la mitad de las madres presento un conocimiento deficiente, Una vez realizada la intervención más de la mitad presento un conocimiento regular. Se puede concluir que el programa fue beneficioso para las madres ya que hubo un incremento en su nivel de conocimientos sobre la suplementación con hierro

Palabras clave: Programa educativo, suplementación, hierro.

ABSTRACT

Iron supplementation is one of the major interventions aimed at guaranteeing its supply in children in order to ensure appropriate levels of iron, since this is a strategy focused on preventing anemia and promoting good growth and development. The general objective of this report is to determine the effectiveness of the educational program to improve the level of knowledge about iron supplementation in mothers of children under 1 year of age at the Nicolas Garatea_Chimbote Health Post, 2023. It is of a quantitative type, of a pre-experimental level. The sample consisted of 108 mothers. The method is explanatory and deductive, the survey was used as a technique and a questionnaire was used as an instrument to assess the level of knowledge. Regarding the results before carrying out the educational intervention, more than half of the mothers presented poor knowledge. Once the intervention was carried out, more than half presented regular knowledge. It can be concluded that the program was beneficial for the mothers since there was an increase in their level of knowledge about iron supplementation.

Keywords: Educational program, supplementation, iron.

CONTENIDO

1. TÍTULO DE TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	8
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN	21
IV. METODOLOGÍA.....	22
4.1.Diseño de la Investigación.....	22
4.2. Población y muestra.....	22
4.3.Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	23
4.4.Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
4.5.Plan de análisis.....	26
4.6.Matriz de consistencia.....	28
4.7.Principios éticos.....	29
V. RESULTADOS.....	30
5.1.Resultados.....	31
5.2.Análisis de resultados.....	33
VI. CONCLUSIONES.....	48
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	49
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	50
ANEXOS.....	61

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ÁNCASH,2023.....	30
TABLA 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ÁNCASH,2023.....	31
TABLA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ÁNCASH, 2023.....	32

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO DE LA TABLA 1 NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ÁNCASH,2023.....	30
GRÁFICO DE LA TABLA 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ÁNCASH,2023.....	31
GRÁFICO DE LA TABLA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ÁNCASH, 2023.....	32

I. INTRODUCCIÓN

La suplementación con hierro es una medida preventiva la cual tiene como objetivo la prevención de la anemia, la cual es una condición que ocurre cuando la sangre empieza a producir una cantidad menor de glóbulos rojos sanos, con la anemia nuestro cuerpo no puede realizar un transporte adecuado de oxígeno a los diversos tejidos del cuerpo trayendo como consecuencia que la persona tenga la sensación de cansancio y debilidad. (1)

El déficit de consumo de hierro es una deficiencia nutricional que más prevalece en el mundo. En diversos países que están en vías de desarrollo uno de los grupos más afectados son los niños los cuales no tienen una alimentación balanceada que contenga cantidades suficientes de hierro u otras vitaminas, además muchos de estos niños no reciben una suplementación con hierro. Los niños que consumen fórmulas lácteas son más propensos a desarrollar anemia ya que en la leche de vaca posee un contenido de hierro muy bajo, por otro lado, el niño que es alimentado con leche materna se encuentra debidamente protegido ya que esta tiene biodisponibilidad de hierro en un 50%. La falta de consumo de hierro trae problemas de salud tales como la anemia la cual tiene efectos en su crecimiento y desarrollo mental la cual conduce a problemas en su rendimiento académico. (2)

A nivel mundial, la Organización mundial de la salud (OMS) nos dice que aproximadamente hay 293, 1 millones de niños en el mundo que padecen o pueden padecer anemia y que más de la mitad de estos casos es debido al déficit de hierro, esto puede llegar a suceder ya que los niños en esta etapa de vida requieren una cantidad de hierro que muchas veces no son suplidas en su proceso de crecimiento. Esta alta incidencia de anemia afectaría a muchos

países en vía de desarrollo además de tener un gran impacto en la salud humana, lo que perjudicará permanentemente el desarrollo y crecimiento de los niños, además de un sistema inmunológico vulnerable que los hará susceptibles a infecciones. (3)

A nivel Latinoamericano, el nulo consumo de hierro trae problemas de salud tales como la anemia la cual es un grave problema de salud pública especialmente en niños, Según la encuesta Nacional de Nutrición Bolivia tiene una prevalencia de anemia del 56%, en el cual el 32% de niños menores de dos años presentarían déficit de crecimiento, una de las prevalencias más altas a nivel Sudamericano. Según El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), existe una prevalencia de deficiencia de vitamina A que afecta a doscientos millones de niños menores de cinco años además de que un 36.5% de niños en etapa escolar tendrían insuficiencia de Yodo, los cuales acarrearían efectos negativos tales como atrofia en el crecimiento que podrían evitarse si se realizan mejoras en los programas de suplementación, que si llegan a ser bien encaminados podrían prevenir un 31% de defunciones en niños.(4)

En Uruguay, La institución de salud privada CASMU-IAMPP realizo una investigación enfocada en la Suplementación de hierro en niños de ocho a doce meses de edad, que tuvo como objetivo determinar de qué manera una mala suplementación puede conllevar a la anemia en niños. Mediante la realización de un dosaje de hemoglobina se pudo llegar a determinar que un 18,3% de niños presentaban anemia, que un 28,6% recibía dosis de hierro de manera incorrecta y que un 23,4% de las madres no proporcionaban hierro a sus niños. Ante esto se emplearon medidas para lograr prevenir esta deficiencia, una de las medidas empleadas fue aumentar la cantidad de hierro en diversos

productos tales como la harina y la leche que se otorgan a las madres en diversos comedores estatales, también se realizó una capacitación al personal de salud para que eduquen a las madres. (5)

En Argentina, La Sociedad Argentina de Pediatría (SAP) aconseja administrar hierro desde el cuarto mes a niños que tengan lactancia materna exclusiva, hasta que los infantes puedan poco a poco introducir fuentes de hierro. El programa “REMEDIAR+REDES” abastece a todo el país argentino de Sulfato Ferroso de manera gratuita, sin embargo, solo un 33% de infantes de seis a once meses lo consume de manera adecuada y un 9% lo recibe, pero no lo consume. Una investigación realizada por la SAP en la que se estudiaron a un total de doscientos cuarenta y cinco lactantes de entre seis y doce meses nos dice que solo un 18,4% de los niños en estudio consumen su suplementación de hierro de manera adecuada, esto se puede deber ya que en más de la mitad de las familias en estudio presentaban un nivel educativo medio o bajo. (6)

En Chile, La suplementación con hierro es una de las principales estrategias para erradicar la anemia en niños, mediante diversas charlas educativas y demostrativas se educa a la población chilena para que puedan elaborar comidas saludables que incluyan alimentos ricos en hierro tales como las carnes y pescados. Se brinda una educación más profunda a la madre ya que esta es la que mayormente se encarga de la alimentación no solo de los niños presentes en el hogar sino de toda la familia. Además, se cuentan con diversos programas enfocados en ayudar a las madres y niños mediante la entrega de víveres fortificados con hierro tales como la harina y leche, además los proveedores de salud dan visitas periódicas a las comunidades vulnerables para

brindar orientación periódicamente. (7)

En Perú, El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) otorga un constante seguimiento a los indicadores nutricionales de la población peruana, mediante la encuesta “VIANEV”, referida a la adquisición de suplementos de hierro en niños de seis a veintitrés meses. En el cual se vio que incremento el porcentaje de madres que brindan a sus niños el suplemento de hierro de manera correcta en un 4,6%, sin embargo, todavía mantenemos una prevalencia de anemia de un 40%. Se debe seguir impulsando las charlas educativas en las madres ya que si logramos que ellas comprendan los beneficios de la suplementación podremos llegar a reducir el número de niños con anemia presente en nuestro país. (8)

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA) recomienda el uso de suplementos de hierro como una medida preventiva para todos los niños a partir de los cuatro meses de edad para prever la anemia, ya que esta afecta el crecimiento y desarrollo de los infantes en especial en su desarrollo cognitivo. Este suplemento se introduce de forma paulatina, dependiendo de cada establecimiento de salud. La suplementación siempre va acompañada de dosajes de hemoglobina además de brindar diversas sesiones educativas y demostrativas donde se enseñe a las madres como brindar una mejor alimentación a sus niños además de educar y enseñar la manera adecuada de brindar la suplementación. (9)

En Ancash, actualmente se vive una problemática sobre la falta de conocimientos acerca de la suplementación con hierro, lo que estaría ocasionando que nuestro departamento cuente con una prevalencia de un 42,8% en todos los niños menores de 12 meses, siendo este el segundo

departamento que debe priorizar la lucha contra esta enfermedad, esto ocurre porque los padres prefieren alimentar a sus menores mayormente con alimentos procesados y comida chatarra alta en grasas, incluso en algunos hogares se les da a los menores productos como gaseosa y jugos envasados como agua de tiempo, además los padres no brindan adecuadamente la suplementación a sus niños ya sea por su falta de conocimiento o su desinterés. (10)

En Nuevo Chimbote, debido a la emergencia sanitaria por el COVID-19 los diversos establecimientos de salud han tenido problemas para ampliar su cartera de servicios de salud. En el año 2018 se obtuvo un total de 263 casos de niños menores de tres años con anemia, en el año 2019 se obtuvo unos 993 casos y en el año 2020 hubo unos 635 casos, lo cual llega a representar un 29.7%, lo cual es un alto índice de anemia infantil; estos números no se han podido disminuir a pesar de los esfuerzos del personal de salud en la educación de las madres de estos niños las cuales no brindan una suplementación adecuada con hierro, ya que dicen ver innecesario brindar dicha suplementación a sus niños (11).

A esta problemática no son ajenos los niños del puesto de salud Nicolás Garatea, el cual se encuentra ubicado en el distrito de Nuevo Chimbote, Provincia del Santa en el departamento de Ancash. El puesto de Salud tiene un área de 2800m², con una construcción a base de material noble. En el año 2016 implementó cuatro módulos temporales a base de drywall, que fueron distribuidos en dos consultorios para el área de medicina, tres para el área de enfermería, tres para obstetricia, un consultorio para el área de psicología, también se empleó un consultorio para el área de odontología, farmacia y laboratorio. Además, cuenta con ambientes para el área de estadística, almacén,

admisión y tópico (12).

El puesto de salud brinda atención de lunes a sábado de 8:00 am a 8:00 pm, actualmente cuenta con un total de treinta y seis trabajadores de salud de los cuales veinte se desempeñan como personal asistencial. La misión del puesto de salud es enriquecer la salud de sus usuarios a través de una atención de calidad. Su visión es ser un centro de salud con capacidades avanzadas de resolución de problemas para satisfacer las necesidades de los usuarios en su jurisdicción (12).

Frente a lo expuesto se formuló el siguiente enunciado:

¿Una intervención educativa, sobre suplementación con hierro mejorara el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023?

De igual forma para dar respuesta al problema se plantea el siguiente objetivo general:

Determinar la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año en el puesto de Salud Nicolas Garatea_Chimbote,2023.

Así mismo para poder conseguir el objetivo general se proponen los siguientes objetivos específicos:

- Establecer el nivel de conocimiento sobre suplementación en las madres de niños menores de 1 año antes de aplicar la intervención educativa en el puesto de Salud Nicolas Garatea_Chimbote,2023.
- Evaluar el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año después de aplicar la intervención educativa en el puesto de Salud Nicolas Garatea_Chimbote,2023.

El presente trabajo de investigación es sumamente primordial ya que dará a conocer la importancia de la suplementación con hierro el cual es una de las estrategias más utilizadas en la prevención del déficit de hierro, la mayor parte de la población no cuenta con acceso a alimentos que estén fortificados con hierro por lo cual la suplementación llega a ser un gran aliado en especial para los niños ya que este impulsa a los glóbulos rojos a trasladar el oxígeno a través del organismo, si este no dispone de las suficientes cantidades de hierro el infante puede llegar a presentar anemia la cual es una enfermedad en la que el organismo no produce una cantidad suficiente de glóbulos rojos lo que minoriza la capacidad del cuerpo de transportar oxígeno.

De igual manera, la presente investigación será una fuente de información para otras investigaciones que estén relacionadas a la adherencia en base a la suplementación con hierro, además los resultados favorecerán a la toma de conciencia sobre la importancia de este suplemento el cual apoya en el desarrollo de las funciones cerebrales en los infantes, en la formación de las células sanguíneas y ayuda a su sistema inmunitario.

Además, la investigación aportará validez a los instrumentos de investigación utilizados para la compilación de datos de la muestra en estudio. Simultáneamente se aguarda que la metodología, el diseño y el tipo de estudio confirmen la eficacia para poder investigar el tema seleccionado, para que de esa manera se puedan realizar estudios con temática semejante.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

A nivel Internacional

Acosta D, (13). En su investigación “Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de Anemia Ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur, Ecuador, 2019”. El objetivo fue relacionar la prevalencia de la anemia en niños y el conocimiento de las madres sobre la alimentación para poder prevenir la anemia ferropénica. Su metodología fue descriptiva, de tipo transversal. Los resultados indicaron que la mayoría de las madres 54% presentaron un nivel de conocimiento medio y un 34% tienen conductas alimenticias aceptables.

Guaila M, (14). En su investigación denominada “Influencia de la suplementación de micronutrientes en la composición corporal en niños/as de 6 a 24 meses de edad. Chimborazo, 2019”. El objetivo fue determinar el nivel de influencia de la suplementación con micronutrientes en la estructura corporal en niños de seis a veinticuatro meses. Su metodología fue experimental cuantitativa de asociación de variables, con un diseño observacional de corte longitudinal. Los resultados indicaron que, de los 79 niños en estudio, un 52,2% de niños presentaron anemia y un 34,8% no presentaron anemia. Además, en una evaluación post suplementación un 78.0% de niños presenta una talla acorde a su edad mientras que un 4,9% presenta una desaceleración en su crecimiento.

Betancourt S, y Ruiz P, (15). En su investigación “Estado nutricional de los niños beneficiados en los Andes Ecuatorianos con un programa de suplementación nutricional. Chimborazo, 2019”. El objetivo fue plantear el estado nutricional de

los niños con edades entre cero y cinco años. Su metodología fue retrospectiva, analítica. Los resultados indicaron que los suplementos denominados “Sprinkles” los cuales están compuestos de hierro encapsulado, han sido un gran aliado contra la anemia logrando disminuirla en un 24.8%, su bajo costo y su sencilla distribución aseguraron su fácil accesibilidad a los domicilios más pobres del país.

Freire M, (16). En su investigación “Impacto nutricional del programa de suplementación con micronutrientes en niños menores a cinco años que acuden al Centro de Salud de la Parroquia de Yaruquíes, 2019”. El objetivo fue Conocer y analizar el impacto nutricional de la suplementación en niños menores de cinco años de edad. Su metodología fue descriptiva transversal no experimental. Los resultados evidenciaron que la suplementación con hierro en el formato de gotas orales ha tenido una baja efectividad debido al tiempo de utilidad, la dificultad con el transporte y la distribución. De los 70 niños menores de cinco años en estudio solo un 9.8% lograron administrar la suplementación con hierro considerando una dosificación de 2mg/kg por día.

Galvis E, Valencia A, y García T, (17). En su investigación “Eficacia de un programa de educación nutricional en la modificación de hábitos alimentarios en primera infancia. Colombia,2019”. El objetivo fue determinar los hábitos de alimentación en niños de doce a treinta y seis meses. Su metodología fue cuantitativa y de diseño experimental. Los resultados indicaron que de los 100 niños en estudio que fueron diagnosticados con anemia un 88% realizó el inicio de la suplementación con hierro por un periodo de seis meses y a los cuidadores y madres de los niños se les brindó sesiones educativas, los cuales lograron mejorar sus conocimientos realizando menús más completos para sus niños y brindando la suplementación de manera constante consiguiendo así mejorar los niveles de

hierro en su organismo, además de ayudar en su crecimiento y desarrollo.

A nivel Nacional

Chiclla N, (18). En su investigación “Factores socioculturales y adherencia a la suplementación del hierro en niños del programa Cuna Más, Abancay, 2019”. El objetivo fue determinar de qué manera los factores socioculturales podrían estar asociados en la adherencia en la suplementación con hierro. Su metodología fue Cuantitativo, correlacional, transversal de tipo retrospectivo. Los resultados indicaron que un 23,8% de niños cumplió con las tomas prescritas del suplemento de hierro y de la manera adecuada mientras que un 76,2% no. Esto podría deberse a que en la mayoría de las familias los abuelos cumplen el rol de cuidadores, y debido a su desconocimiento no brindan la suplementación con hierro o no lo creen importante.

Peña Y, y Castro M (19). En su investigación “Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en prevención de anemia ferropriva en madres con niños de 6 a 36 meses, que acuden al centro de salud San Isidro Chinchá, Octubre – Diciembre. Ica, 2019”. El objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa acerca del nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia. Su metodología fue Descriptiva, de corte longitudinal. Los resultados indicaron que el 93% de participantes aumentaron su nivel de conocimiento sobre la anemia, el 73% incremento su conocimiento sobre la alimentación saludable, concluyendo que se encontraron diferencias significativas (p -valor=0,000) en el nivel de conocimiento de las madres antes y después de la intervención educativa.

Carnaval E, y Jara E, (20). En su investigación “Efectividad del programa

municipal-Meta 4 en la adherencia a la suplementación con hierro en niños de 6 a 11 meses, Breña, 2021”. El objetivo fue determinar la efectividad del programa municipal-meta 4 en la adhesión de la adherencia en la suplementación con hierro en niños de seis a once meses de edad. Su metodología fue cuantitativa, de diseño experimental. Los resultados indicaron que el 52% de los beneficiarios del programa presento una buena adherencia, el 18% presento una adherencia óptima y el 20% presentaron una baja adherencia.

Fernández J, y Huerta G, (21). En su investigación “Efectos de una intervención educativa sobre uso de suplementos con hierro en madres de niños menores de 1 año. Hualmay, 2021”. El objetivo fue diagnosticar de qué manera afecta una intervención educativa sobre los suplementos con hierro en las madres de niños menores de un año. Su metodología fue cuantitativa, nivel cuasi experimental, de corte longitudinal. Los resultados indicaron que el 64.7% de las madres conocen acerca de la suplementación y que después de desarrollar la intervención esta cifra aumento a un 94.1% concluyendo que la intervención educativa a las madres fue un éxito ya que se logró mejorar los conocimientos de estas sobre la suplementación con hierro.

Orihuela M, y Zuzunaga J, (22). En su investigación “Impacto de intervenciones educativas en los conocimientos y actitudes en padres de niños preescolares sobre el empleo de micronutrientes. Huancayo,2021”. El objetivo fue conocer el nivel de conocimientos de los padres de niños preescolares. Su metodología fue Cuantitativa de nivel descriptiva. Diseño cuasiexperimental. Tipo experimental y longitudinal. Los resultados indicaron que antes de realizar las sesiones educativas un 97% de los padres poseían un conocimiento deficiente pero que luego de desarrollar la sesión sus conocimientos aumentaron

favorablemente en un 100%, lo cual refleja la importancia de desarrollar sesiones educativas a los padres ya que genera un impacto favorable en sus conocimientos y actitudes sobre el uso de la suplementación.

A nivel Local

Medina K, (23). En su investigación “Mejorando el acceso para la suplementación de hierro en niños menores de 3 años, en tiempos de pandemia. Centro de salud Yugoslavia _ Nuevo Chimbote, 2021”. El objetivo fue mejorar el acceso a la suplementación con hierro a todos los niños menores de tres años que son atendidos en el centro de Salud Yugoslavia. Su metodología fue árbol causa y efecto. Los resultados indicaron que las madres pertenecientes al centro de Salud Yugoslavia no cuentan con capacitaciones suficientes en cuanto a la deficiencia de hierro y suplementación, es por ello que se recomienda desarrollar más actividades para aumentar sus conocimientos.

Carruitero J, (24). En su investigación “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Santa Ana_ Chimbote, 2022”. El objetivo fue describir de qué manera un programa educativo puede enriquecer el nivel de conocimiento de las madres de los niños menores de un año pertenecientes al puesto de salud Santa Ana. Su metodología fue cuantitativa, longitudinal, pre-experimental, prospectivo y diseño experimental. Los resultados indicaron que antes de aplicar el test el nivel de conocimientos de las madres fue regular y una vez desarrollado el programa sobre suplementación con hierro el test fue bueno. Llegando a la conclusión de que el programa fue efectivo para las madres de los niños menores de un año, gracias a la orientación y educación constante que brinda el puesto de Salud Santa Ana.

Acuña K, y Cabanillas J, (25). En su investigación “Crecimiento y desarrollo

relacionado con anemia en lactantes de 6 a 30 meses. puesto de salud Nicolás garatea, Nuevo Chimbote, 2019”. El objetivo fue Determinar el crecimiento y el desarrollo relacionados con la anemia en lactantes de seis a treinta meses. Su metodología fue descriptivo, correlacional y corte transversal. Los resultados indicaron que en los primeros meses de vida las necesidades de hierro son mayores, si no se brinda una adecuada suplementación y alimentación el infante puede obtener problemas de salud tales como la anemia la cual tiene efectos negativos en el crecimiento y desarrollo emocional, social y cognitivo de los niños, logrando afectar así su capacidad didáctica.

Torres A, (26). En su investigación “Nivel de satisfacción materna por el cuidado enfermero en la suplementación de hierro y/o micronutrientes de los niños y niñas de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Progreso _Chimbote, 2020”. El objetivo fue concluir el nivel de satisfacción de las madres por la atención brindada por parte del personal de enfermería con respecto a la suplementación con hierro y micronutrientes en los infantes de seis a treinta y seis meses. Su metodología fue cuantitativa, descriptiva de diseño no experimental, técnica entrevista y observación. Los resultados indicaron que un 82% de los niños contaron con el suplemento de hierro o micronutriente, un 57% de las madres de los niños suministraron el suplemento a sus pequeños y un 25% no brindaron ninguna clase de suplemento a los niños de seis a treinta y seis meses.

Moretti J, y Torres V, (27). En su investigación “Efectividad del complejo polimaltosado férrico comparado con el sulfato ferroso en el tratamiento de anemia en los niños de 6 a 36 meses. Nuevo Chimbote,2019”. El objetivo fue relacionar la efectividad que poseen los suplementos de hierro en su tercer mes de tratamiento en los niños de seis a treinta y seis meses. Su metodología fue U de

Mann Whitney para determinar muestras independientes. Los resultados indicaron que con respecto al primer grupo “Nicolás Garatea” el nivel de hemoglobina fue de $10.24 + 0.083$ g/dl pero luego de aplicar el tratamiento obtuvo un $10.80 + 0.085$ g/dl. Para el segundo grupo “Centro de Salud Yugoslavia” obtuvo un valor de hemoglobina de $9.93 + 0.093$ g/dl y una vez aplicado el tratamiento alcanzo un $0.82 + 0.084$ g/dl. Pudiendo concluir que el complejo polimaltosado no resulto ser más efectivo en comparación al sulfato ferroso.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación.

2.2.1. Bases teóricas de la investigación

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases conceptuales del modelo de promoción de la Salud de Nola Pender.

Nola Pender nació el 16 de agosto de 1941 en Lansing, Míchigan. Su primer contacto con la enfermería fue a los 7 años, cuando observó el cuidado de una tía hospitalizada. En 1962, recibió su diploma de la Escuela de Enfermería del West Suburban Hospital en Oak Park, Illinois. Completó su título en la Universidad Estatal de Michigan en Evanston, Illinois en 1964. Su tesis doctoral se centró en los cambios evolutivos observados en la codificación de la memoria inmediata en niños, lo que le llevó a interesarse intensamente por ampliar su investigación en la mejora de la salud humana. posteriormente se estableció el Modelo de Promoción de la Salud (MPS) (28).

El modelo de promoción de la salud postula que cada individuo tiene singularidades y experiencias individuales únicas que influyen en el comportamiento posterior. Este grupo de variables tiene efectos motivacionales importantes sobre el conocimiento específico y efectos

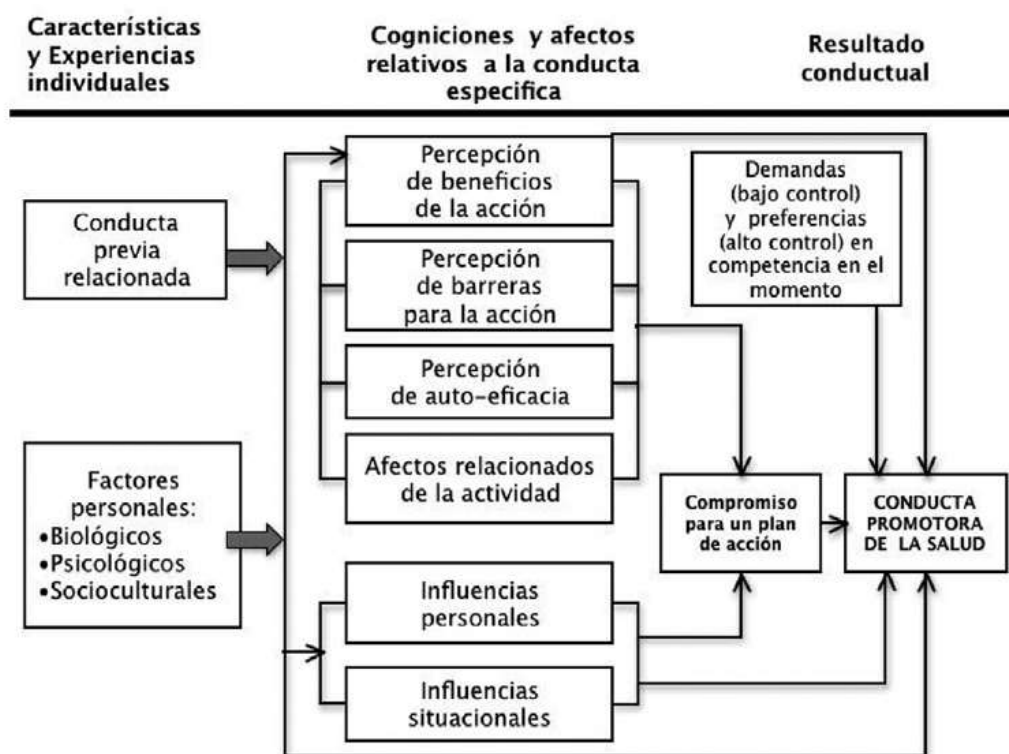
conductuales. Estas variantes pueden ser alteradas a través de las intervenciones de enfermería. Los comportamientos que favorecen la salud deben derivar en el mejoramiento de estos. Las necesidades conductuales últimas también se ven influidas por necesidades y deseos inmediatos que compiten y que pueden comprometer las actividades planificadas de promoción de la salud (29).

Nola Pender manifiesta su Modelo de Promoción de la Salud El MPS señala los aspectos más importantes que intervienen en la transformación del hábito de los seres humanos, sus actitudes y motivaciones. El primero señala los procesos cognitivos en el cambio de conducta e integra el aprendizaje cognitivo y conductual. Además, reconoce que los factores psicológicos contribuyen en los comportamientos de los individuos. Designa cuatro requerimientos para que éstas configuren su comportamiento (30).

El segundo sustento confirma que la conducta de los individuos es racional ya que cuando hay una intención concreta y definida para conseguir una meta, la probabilidad aumenta significativamente para alcanzar el objetivo. La intencionalidad, puede ser entendida como el compromiso de la persona con la acción, puede constituir un componente motivacional decisivo, representado en la observación de las conductas voluntarias dirigidas al resultado de metas programadas (31).

El Modelo de promoción de la salud explica las experiencias individuales, los conocimientos y los afectos específicos de la conducta transportan a la persona a colaborar o no en comportamientos de salud, todo este plano Nola Pender lo añade en el gráfico del Modelo de Promoción de la Salud (32).

Nola Pender aclara en el modelo de promoción de la salud que el estilo de vida es un “patrón multidimensional” que el individuo realiza a lo largo de su vida y que se refleja directamente en la salud; para entenderlo nos menciona que requiere del estudio de tres categorías las cuales son: las características y experiencias individuales, cogniciones y afectos relativos a la conducta específica y el resultado conductual (33).



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB²¹

El Modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas, es una guía que sirve para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales que son el modelo a seguir del individuo, para la realización

de las conductas destinadas para mejorar la calidad de vida a nivel de salud (34).

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería, ya que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables (35).

La promoción de la salud es definida como el desarrollo de estrategias de afrontamiento no medicalizadas y no aditivas, con una comprensión de nosotros mismos y de nuestros cuerpos según la cual, nuestros cuerpos no son únicamente entidades biológicas, sino entidades sociales, teniendo en cuenta todos los factores que influyen en la salud de las personas. La promoción de la salud es un tema que cobra vigencia en la actualidad, en razón a que se constituye en una estrategia básica para la adquisición y el desarrollo de aptitudes o habilidades personales que conlleva a cambios de comportamiento relacionados con la salud y al fomento de estilos de vida saludables, así contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de las personas que conforman una sociedad y como consecuencia se logra la disminución en el costo económico del proceso salud-enfermedad (36).

Así también Nola Pender señala sus conceptos meta paradigmáticos:

Persona: Cada individuo se define únicamente por sus patrones de percepción cognitiva y sus variables (37).

Enfermería: El bienestar como profesión de enfermería ha alcanzado un máximo histórico en la última década, la responsabilidad personal en el cuidado de la salud es central en cualquier agenda de reforma ciudadana, y las enfermeras son las principales responsables de alentar a los usuarios a

mantener su salud personal (37).

Salud: Es un estado inmensamente positivo. La definición de salud es más importante que cualquier otra afirmación general (37).

Entorno: Refleja la interacción entre los factores percibidos cognitivamente y los modificadores que influyen en la aparición de tácticas promotoras de la salud (37).

Del mismo modo Nola Pender dentro de su teoría tiene las seis dimensiones:

Nutrición: La nutrición se puede definir como la actividad de conseguir los nutrientes necesarios y completos en nuestro organismo, esta debe adaptarse a las necesidades de cada individuo ya que cada uno tiene necesidades únicas y, por lo tanto, necesitan exactamente estos nutrientes para sí mismos (38).

Actividad física: La actividad física es cualquier movimiento del cuerpo resultante de la contracción de los músculos esqueléticos, que resulta en un aumento significativo en el consumo de energía del cuerpo en comparación con un estado de reposo (38).

Relaciones interpersonales: Nola Pender menciona que esto implica usar la comunicación para lograr sentimientos de intimidad y proximidad en las relaciones más relevantes en lugar de tener más intimidad con los demás. La comunicación debe ser compartida de pensamientos y sentimientos a través de mensajes verbales y no verbales (38).

Responsabilidad de la salud: Esto incluye el cuidado de su salud, educación y ejercicio además de una detección temprana para poder conocer si se necesitara el apoyo del personal de salud (38).

Manejo del estrés: Son todas aquellas actividades y acciones enfocadas a controlar aquellas situaciones que puedan desencadenar un cuadro de estrés

(38).

Crecimiento espiritual: Este es uno de los factores que contara con cuatro elementos como la paz, el crecimiento, la consecución de metas y la realización del deseo de vivir en armonía con uno mismo y con los demás en el mismo entorno (38).

2.2.2. Bases conceptuales de la investigación

Suplementación: La suplementación tiene como función principal enriquecer la calidad de la salud, especialmente para los niños, mediante el tratamiento o la prevención de los riesgos nutricionales y otros relacionados con la salud. En algunos casos, se recomienda tomar adicionalmente refrescos o cítricos, ya que acelera la liberación de hierro del sistema gastrointestinal. Además, si las personas notan otros efectos secundarios, es mejor beber agua con regularidad. Para evitar problemas con los suplementos hay que buscar siempre el consejo de un profesional de la salud (39).

Programa educativo: Es un curso de estudio planificado y sistemático. Diseñados para facilitar el aprendizaje para adquirir, elegir y mantener prácticas saludables y evitar prácticas que puedan llegar a ser un riesgosas, el principal objetivo es adquirir conocimientos y comportamientos de los miembros individuales de la comunidad en un sentido saludable y positivo (40).

Niño Menor de un Año: Son todos aquellos niños que se comprenden desde el día de su nacimiento hasta su primer año, esta es una etapa en la que obtienen un crecimiento aproximado de 25cm y llegan a medir 71 cm. Además, obtienen un crecimiento en su perímetro cefálico y las fontanelas

que se encuentran en el área del cráneo comienzan a cerrarse (41).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

- H1: La intervención educativa es efectiva, porque mejora el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023.
- H0: La intervención educativa no es efectiva porque no mejora el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El tipo de investigación fue cuantitativo, ya que se utilizaron instrumentos de análisis estadístico y matemático para poder describir y explicar fenómenos a través de datos numéricos (42).

El nivel fue preexperimental, ya que ayudo en la aproximación al fenómeno que se desee estudiar luego de haber generado una hipótesis para la medición de variables (43). Así mismo, el estudio fue de corte longitudinal, ya que la información recolectada se dio en varios tiempos determinados (44). Finalmente, fue prospectivo ya que los participantes fueron evaluados antes de la aplicación del instrumento (45).

Diseño de la investigación

Experimental: Pre- tes y post-tes con un solo grupo.

O1 y O2 = Pre y Pos prueba

X = Variable experimental (módulo educativo)

4.2. Población y muestra:

Universo:

Estuvo conformada por 150 madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Nicolás Garatea_ Chimbote_ Ancash.

Muestra:

Estuvo conformada por 108 madres en la cual se aplicó la formula mediante un muestreo aleatorio al 95% de confiabilidad. (Anexo 7)

Unidad de análisis:

Cada madre de niño menor de 1 año del puesto de salud Nicolas Garatea_ Chimbote_ Ancash, que cumplió con los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión:

Inclusión:

- Madres de niños menores de 1 año que se atiendan en el puesto de salud Nicolas Garatea.
- Madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Nicolas Garatea que acepten participar en el estudio.

Exclusión:

- Madres de niños menores de 1 año que presenten problemas de comunicación.
- Madres de niños menores de 1 año que presenten problemas psicológicos.
- Madres de niños menores de 1 año que no acepten participar en el estudio.

4.3. Definición y operacionalización de variables

INTERVENCIÓN EDUCATIVA: Es un programa o una serie de pasos específicos para ayudar a cierto grupo de personas en este caso madres de niños menos de 1 año con sus dificultades (46).

Desarrollo de sesiones educativas sobre suplementación con hierro:

- Primera Sesión: Bases conceptuales de la suplementación
- Segunda Sesión: Indicaciones para la administración
- Tercera Sesión: Beneficios de la suplementación- Conservación - Efectos adversos

Escala Nominal

- Efectiva: Cuando mejora o incrementa el nivel de conocimiento, y es demostrada con métodos estadísticos.

- No efectiva: Cuando no mejora o incrementa el nivel de conocimiento, y es demostrada con métodos estadístico.

NIVEL DE CONOCIMIENTO: Grado de información o saberes que tienen las madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Nicolas Garatea_Chimbote_ Ancash, sobre la suplementación de sulfato ferroso, durante el periodo de estudio.

Nivel de conocimientos sobre suplementación con hierro (sulfato ferroso), antes de la intervención educativa.

- Puntaje obtenido respecto a bases conceptuales de la suplementación con hierro Indicaciones para la administración beneficios y conservación y efectos adversos.

Escala Ordinal

- Bueno: 16- 20
- Regular: 11-15
- Deficiente: 0-10

Nivel de conocimientos sobre suplementación con hierro (sulfato ferroso), después de la intervención educativa.

- Puntaje obtenido respecto a bases conceptuales de la suplementación con hierro.
- Indicaciones para la administración beneficios y conservación y efectos adversos.

Escala Ordinal

- Bueno: 16- 20
- Regular: 11-15

- Deficiente: 0-10

Dimensiones:

- Sobre la suplementación: Sulfato Ferroso
- Indicaciones para su administración
- Beneficios conservación y efectos adversos

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

El método es explicativo y deductivo, como técnica, se utilizó la encuesta y como instrumentos se utilizaron un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento, y una guía protocolizada para aplicar la intervención educativa.

El cuestionario está estructurado en 20 preguntas sobre: suplementación concepto (3 preguntas), indicaciones para la administración (10 preguntas), beneficios, conservación y efectos adversos (07).

Cada pregunta correctamente contestada tiene un puntaje de uno. Si el resultado obtenido se ubicaba entre 16- 20 correspondía a la categoría de bueno, 11-15, a la categoría regular y de 10 a menos, a la categoría deficiente. Los mismos criterios se aplicaron para el test previo y posterior a la Intervención Educativa.

Para el desarrollo de la Intervención educativa se cuenta con un Protocolo diseñado para tal fin que sirvió de guía para su aplicación. Está estructurado en 3 sesiones educativas por mes con grupos de 7 a 8 personas con una duración de 45 min por cada sesión, donde se incluyeron temas como las bases conceptuales de la suplementación, importancia e indicaciones y pautas de conservación o cuidados. Los

temas fueron impartidos por el investigador e invitados expertos en la temática.

El cuestionario es de gran utilidad a los fines de la investigación ya que permite obtener información heterogénea, en vista que, en un fenómeno, se presentan una variedad de consideraciones especiales que deben ser analizadas de acuerdo con su contexto.

Este instrumento fue validado por juicio de expertos., haciendo uso del Coeficiente de Proporción de Rango.

Para determinar la confiabilidad, se aplicó una prueba piloto en catorce (14) cuidadores de niños de 4 y 5 pertenecientes al Establecimiento de Salud Santa Rosa

–Cura Mori.

4.5. Plan de análisis

Recolección de datos: Los datos fueron recolectados del puesto de salud Nicolas Garatea_ Chimbote_ Ancash, las madres de niños menores de 1 año respondieron el cuestionario aplicado.

Procedimiento:

- Se coordino con el jefe del puesto de salud Nicolas Garatea
- Se coordino con las madres de familia.

Una vez recolectados los datos, las fichas fueron codificadas y luego digitadas. Dicha información, se procedió utilizando el paquete estadístico SPSS V-17.0 (Statistical Package for the Social Science), así mismo, el Programa Microsoft Excel y Word. Se calcularon las frecuencias de las características del grupo con porcentajes simples. Para determinar la efectividad de la intervención educativa, se contrastaron los

resultados obtenidos de la variable de estudio (conocimiento) antes y después de la intervención educativa. Para determinar la significancia del efecto, se aplicó el estadístico T STUDENT. La información se presenta en tablas y gráficos.

4.6. Matriz de consistencia

Título del Proyecto	Enunciado del Proyecto	Objetivo General	Objetivos Específicos	Hipótesis	Variables	Metodología
Efectividad de un programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Nicolas Garatea_ Chimbote_ Ancash, 2023	¿Una intervención educativa, sobre suplementación con hierro mejorara el nivel de conocimiento de las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Nicolas Garatea_ Chimbote_ Ancash, 2023?	Determinar la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año en el puesto de Salud Nicolas Garatea_ Chimbote, 2023.	-Establecer el nivel de conocimiento sobre suplementación en las madres de niños menores de 1 año antes de aplicar la intervención educativa en el puesto de Salud Nicolas Garatea_ Chimbote, 2023. -Evaluar el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año después de aplicar la intervención educativa en el puesto de Salud Nicolas Garatea_ Chimbote, 2023.	H1: La intervención educativa es efectiva, porque mejora el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Nicolas Garatea_ Chimbote_ Ancash, 2023. H0: La intervención educativa no es efectiva porque no mejora el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Nicolas Garatea_ Chimbote_ Ancash, 2023.	INTERVENCIÓN EDUCATIVA: -Primera Sesión: Bases conceptuales de la suplementación -Segunda Sesión: Indicaciones para la administración -Tercera Sesión: Beneficios de la suplementación- Conservación -Efectos adversos NIVEL DE CONOCIMIENTO: -Puntaje obtenido respecto a bases conceptuales de la suplementación con hierro.	Tipo de investigación: Cuantitativo. Nivel de la investigación: Preexperimental, longitudinal, prospectivo. Diseño de la investigación: Experimental: Pre- tes y post-tes con un solo grupo.

4.7. Principios éticos

En la presente investigación se tuvieron en cuenta los principios éticos que se encuentran en el Código de Ética para la Investigación Versión 004 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (47), a continuación, se señalan:

Protección a la persona: Como los sujetos de este estudio científico fueron madres de niños menores de 1 año, además de la confidencialidad y privacidad de sus datos personales, se respetó su dignidad y diversidad al participar en el estudio.

Libre participación y derecho a estar informado: Se dialogó con todas las madres si desean ser voluntarias para el estudio, para lo cual se le informó el propósito del mismo para que confirmen su participación a través de un consentimiento informado. (ANEXO 4).

Beneficencia y no-maleficencia: El estudio buscó beneficios para las madres muestreadas a través de hallazgos y recomendaciones.

Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad: El estudio siempre respetó la integridad de la fauna, el medio ambiente y la flora, ya que el trabajo de campo se enfocó claramente en comprender las variables estudiadas en relación con las madres que pertenecen al puesto de salud.

Justicia: Se utilizó un juicio razonable para garantizar que todas las madres que participan en este estudio sean tratadas por igual. Asimismo, con las referencias bibliográficas, se expresa el agradecimiento a los autores de todos los materiales utilizados en el desarrollo de este trabajo.

Integridad científica: No se realizaron falsificaciones que afecten la integridad de los datos y la información recopilada para el estudio.

V. RESULTADOS

5.1.Resultados

TABLA 1

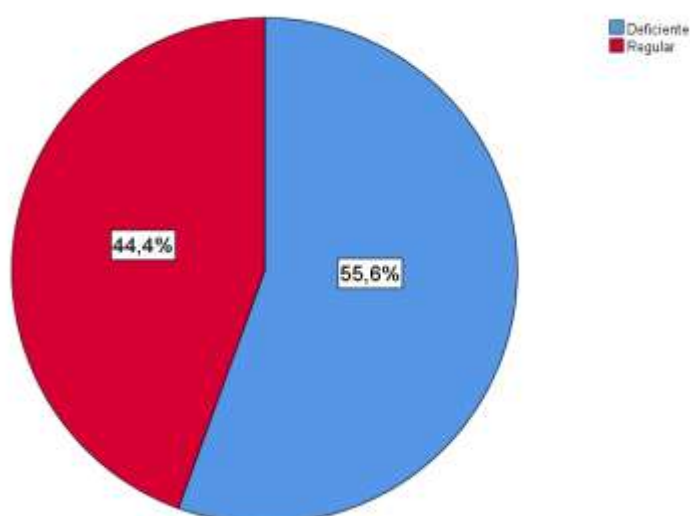
NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ANCASH,2023

Nivel de conocimiento	n	%
Deficiente	60	55,6
Regular	48	44,4
Bueno	0	0,0
Total	108	100,0

Fuente: Cuestionario “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año” aplicado a las madres de niños menores de 1 año en el Puesto de salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023

GRÁFICO DE LA TABLA 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ANCASH,2023



Fuente: Cuestionario “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año” aplicado a las madres de niños menores de 1 año en el Puesto de salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023

TABLA 2

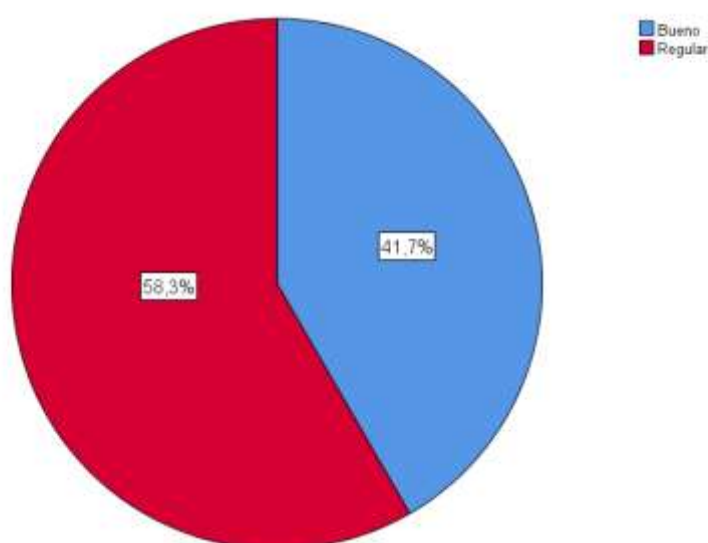
NIVEL DE CONOCIMIENTO POSTERIOR A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ANCASH,2023

Nivel de conocimiento	n	%
Bueno	45	41,7
Regular	63	58,3
Deficiente	0	0,0
Total	108	100,0

Fuente: Cuestionario “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año” aplicado a las madres de niños menores de 1 año en el Puesto de salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023

GRÁFICO DE LA TABLA 2

NIVEL DE CONOCIMIENTO POSTERIOR A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ANCASH,2023



Fuente: Cuestionario “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año” aplicado a las madres de niños menores de 1 año en el Puesto de salud Nicolas

TABLA 3

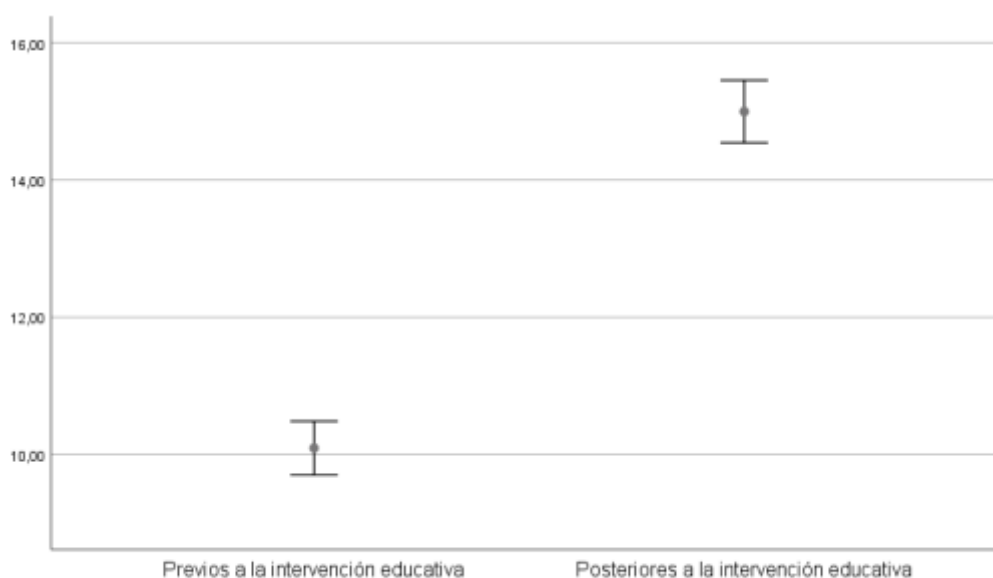
NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ANCASH, 2023

Nivel de conocimiento	Previos a la intervención educativa		Posteriores a la intervención educativa		T-Student/Sig
	n	%	n	%	
Deficiente	60	55,6	0	0,0	T= -16,195. Sig= 0,000. La intervención educativa es efectiva
Regular	48	44,4	63	58,3	
Bueno	0	0,0	45	41,7	
Total	108	100,0	108	100,0	

Fuente: Cuestionario “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año” aplicado a las madres de niños menores de 1 año en el Puesto de salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023

GRÁFICO DE LA TABLA 3

NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO EN EL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ANCASH, 2023



Fuente: Cuestionario “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año” aplicado a las madres de niños menores de 1 año en el Puesto de salud Nicolas Garatea_Chimbote_Ancash,2023

5.2. Análisis de Resultados

Tabla 1

Se muestra que del 100% (108) madres de niños menores de un año, el 55,6% (60) tiene un nivel de conocimiento deficiente antes de aplicar la sesión educativa y el 44,4% (48) presenta un nivel regular. En los resultados encontrados en la investigación antes de aplicar el programa educativo más de la mitad de las madres tuvieron un nivel de conocimiento deficiente.

Estos resultados se asemejan con la investigación realizada por Guaila M, (14). En su investigación denominada “Influencia de la suplementación de micronutrientes en la composición corporal en niños/as de 6 a 24 meses de edad. Chimborazo, 2019”. Los resultados indicaron que, de los 79 niños en estudio, un 52,2% de niños presentaron anemia y un 34,8% no presentaron anemia, por lo cual podemos intuir que los cuidadores de estos niños no poseían los conocimientos adecuados para brindar una suplementación apropiada.

Los resultados también se asemejan con la investigación realizada por Chiella N, (18). En su investigación “Factores socioculturales y adherencia a la suplementación del hierro en niños del programa Cuna Más, Abancay, 2019”. Los resultados indicaron que un 23,8% de niños cumplió con las tomas prescritas del suplemento de hierro y de la manera adecuada mientras que un 76,2% no.

Los resultados difieren con el estudio realizado por Torres A, (26). En su investigación “Nivel de satisfacción materna por el cuidado

enfermero en la suplementación de hierro y/o micronutrientes de los niños y niñas de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Progreso _Chimbote, 2020". Los resultados indicaron que un 82% de los niños contaron con el suplemento de hierro o micronutriente, un 57% de las madres de los niños suministraron el suplemento a sus pequeños y un 25% no brindaron ninguna clase de suplemento a los niños de seis a treinta y seis meses.

Con respecto a la primera tabla, el 55,6% (60) más de la mitad de las madres presentaron un conocimiento deficiente antes de la intervención educativa, indicando un desconocimiento total o parcial del uso del sulfato ferroso, su definición y los beneficios resultantes de dar sulfato ferroso a los niños, para evitar que los menores padezcan de anemia. En ese sentido, estos resultados también son una razón fundamental para utilizar el programa, con la finalidad de incrementar el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de un año podremos lograr disminuir el número de menores que padecen anemia.

Así mismo también un 44,4% (48) de las madres presentaron un nivel de conocimiento regular esto es muy beneficioso para los menores ya que al administrar de manera correcta la suplementación disminuimos considerablemente el riesgo de padecer anemia. El hierro es considerado un elemento imprescindible para el desarrollo de los niños ya que es nutriente que proporciona estabilidad en la estructura y en la función del sistema nervioso.

En la entrevista que se realiza a las madres en el desenvolvimiento de la sesión se pudo conocer que más de la mitad de las madres no presentan un buen nivel educativo, es decir más de la mitad no presentan un nivel de educación secundario o superior.

Fernández T, (48). En su investigación “La educación fuente de desarrollo humano. Colombia,2019” nos dice que, en la educación, el desarrollo humano tiene en cuenta el tipo de persona y, por tanto, el tipo de sociedad a formar. Por lo tanto, debe promover la conciencia de las necesidades humanas y el dominio del desarrollo humano, y requiere importantes procesos de aprendizaje, es decir, un ambiente de aprendizaje que promueva el conocimiento, el comportamiento y la relación armónica de los participantes.

El bajo conocimiento de las madres está estrechamente relacionado con su nivel educativo, ya que al no tener una educación adecuada las madres no pueden llegar a tener una buena comprensión. La comprensión en uno de los pilares principales a la hora de aprender ya que esta es la esencia de la lingüística.

Al no tener una adecuada comprensión las madres no solo no serán capaces de comprender la información brindada, sino que tampoco sabrán utilizarla, lo cual no solo es preocupante para los niños con respecto a la suplementación con hierro, sino para toda la unidad familiar ya que no comprenderán los beneficios de los diversos programas orientados a promover una buena salud.

Barrientos L, y Arranz M, (49) nos dicen que el nivel de educación de los padres suele ser una consideración importante cuando se trata de lo que los estudiantes aprenden en la escuela porque afecta la estructura del entorno de su hogar y cómo interactúan con sus hijos para promover el rendimiento académico. Los padres con mayor nivel educativo aumentan inadvertidamente el vocabulario de sus hijos y pueden lograr un equilibrio entre el apoyo académico que brindan y lo que se espera de sus hijos, lo que a menudo resulta en un mejor rendimiento.

Si los padres no poseen un adecuado nivel educativo esto se verá reflejado en sus hijos, ya que la adquisición de conocimiento empieza desde el hogar, si los padres expresan desinterés al momento de obtener conocimiento, sus hijos tampoco querrán hacerlo ya que los padres son la primera figura de ejemplo para los niños, si estos no desean educarse los niños tampoco querrán. Esto a lo largo de los años no solo se verá reflejado en su nivel educativo sino también se verá reflejado en su salud. La educación no solo es una fuente primordial de recursos sociales o psicológicos, sino que tiene influencia en la salud y en la obtención de estilos de vida saludables, las personas que tengan un mayor nivel educativo preferirán hábitos más saludables y evitaran los insalubres.

Se plantea como propuesta de conclusión que el personal de salud realice visitas domiciliarias recurrentes con la finalidad de reforzar el conocimiento de las madres con respecto a la suplementación con hierro, el cual es un cimiento primordial en la promoción de la salud.

En esta actividad no solo deben estar involucrados los profesionales de la salud sino también los padres de los niños que van a recibir suplementación ya que estos son los responsables de otorgar el suplemento siguiendo las recomendaciones del personal sanitario ya que de esta manera no solo conocerán la manera correcta de administrar el suplemento sino también, reconocerán los posibles efectos secundarios que pueden llegar a padecer sus niños.

Tabla 2

Se muestra que del 100% (108) madres de niños menores de un año, el 58,3% (63) tiene un nivel de conocimiento regular después de aplicar la sesión educativa y el 41,7% (45) presenta un nivel bueno. En los resultados encontrados en la investigación después de aplicar el programa educativo más de la mitad de las madres presentaron un conocimiento regular.

Estos resultados se asemejan con la investigación realizada por Galvis E, Valencia A, y García T, (17). En su investigación “Eficacia de un programa de educación nutricional en la modificación de hábitos alimentarios en primera infancia. Colombia,2019”. Los resultados indicaron que de los 100 niños en estudio que fueron diagnosticados con anemia un 88% realizó el inicio de la suplementación con hierro por un periodo de seis meses y a los cuidadores y madres de los niños se les brindó sesiones educativas, los cuales lograron mejorar sus conocimientos realizando menús más completos para sus niños y brindando la suplementación de manera constante consiguiendo así

mejorar los niveles de hierro en su organismo, además de ayudar en su crecimiento y desarrollo.

Los resultados también se asemejan con la investigación realizada por Fernández J, y Huerta G, (21). En su investigación “Efectos de una intervención educativa sobre uso de suplementos con hierro en madres de niños menores de 1 año. Hualmay, 2021”. Los resultados indicaron que el 64.7% de las madres conocen acerca de la suplementación y que después de desarrollar la intervención esta cifra aumento a un 94.1% concluyendo que la intervención educativa a las madres fue un éxito ya que se logró mejorar los conocimientos de estas sobre la suplementación con hierro.

Los resultados difieren con el estudio realizado por Peña Y, y Castro M (19). En su investigación “Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en prevención de anemia ferropriva en madres con niños de 6 a 36 meses, que acuden al centro de salud San Isidro Chincha, Octubre – Diciembre. Ica, 2019”. Los resultados indicaron que el 93% de participantes aumentaron su nivel de conocimiento sobre la anemia, el 73% incremento su conocimiento sobre la alimentación saludable, concluyendo que se encontraron diferencias significativas (p -valor=0,000) en el nivel de conocimiento de las madres antes y después de la intervención educativa.

Podemos apreciar que una vez realizada la intervención educativa el conocimiento de las madres aumento considerablemente esto se debe, a que tal vez el personal de salud no está educando a las madres de una

manera correcta. Debemos brindar sesiones claras y concisas que ayuden a la madre a aprender de manera sencilla, se ha demostrado que las dinámicas ayudan a enfocar la atención al tema que se quiere brindar, si aplicamos estas dinámicas podremos llegar a enfocar la atención de las madres en las sesiones y charlas que queramos ofrecer, además debemos enseñar utilizando un lenguaje sencillo sin palabras técnicas, de tal manera que la madre entienda el beneficio de la suplementación y lo importante que esta es para su niño en la etapa de crecimiento.

Por otra parte, también se puede deber a que las madres, cuando asisten al control de sus niños escuchan la charla brindada por el personal de salud, pero no prestan la atención debida por ver a sus pequeños o porque están apuradas en realizar otras actividades, esto es perjudicial ya que las madres al no escuchar la charla no obtienen el conocimiento necesario para ayudar a su pequeño en crecimiento.

A través de la intervención educativa no solo se logró proporcionar más información sobre la suplementación sino también se logró despejar las dudas de las madres tales como la conservación del sulfato ferroso, algunas madres refirieron guardar el sulfato en el refrigerador, para evitar su descomposición, por lo cual se explicó que no es necesaria su refrigeración, ya que el producto puede conservarse a temperatura ambiente, en un lugar seco, siempre teniendo el frasco limpio y bien tapado.

Algunas madres también referían que el motivo por el que no querían seguir brindando la suplementación era porque les causaba dolor de estómago y náuseas a sus niños, esto nos evidencia lo importante que es explicar los posibles efectos adversos de la suplementación con hierro, hay que explicar que, si bien el hierro se absorbe de mejor manera con el estómago vacío, en niños que presentan efectos adversos se puede brindar con una pequeña dosis de alimento.

Un pequeño grupo de madres refirieron que no brindan suplementación a sus niños porque sus esposos se oponen a que se les de algún suplemento brindado de manera gratuita por el estado ya que alegan que con esto se desea someter a la población, haciendo que los niños tengan un mal crecimiento o volviéndolos más influenciables. De igual manera algunas madres refirieron que no brindan el suplemento porque sus suegras o cuñadas les decían que no es necesario brindar el suplemento, que ellas no lo administraban y sus niños crecieron más sanos.

Es lamentable que a pesar de estar en pleno siglo veintiuno todavía se sigan creyendo en teorías conspiratorias que afirman que los gobiernos manipulan a su población a través de medicamentos y suplementos. También es desolador ver que aun el machismo está muy arraigado a la sociedad. La falta de una cultura preventiva ocasiona que generalmente las madres no cumplan las acciones más beneficiosas para sus niños. A pesar de que se les brinda charlas educativas, los padres no logran comprender el beneficio del

suplemento, esto se puede deber a que algunos padres no tienen el nivel de comprensión adecuada, para entender las continuas charlas que se brindan sobre la suplementación con hierro.

Bombón D, y Peñafiel V, (50) nos dicen que los programas educativos brindan progreso académico de una manera virtual flexible, dinámica y divertida donde el educador debe estar más cerca del contexto social de la persona y su comunidad, además, debe pensar en el ambiente educativo que integre a la persona para no convertirla solo en un repetidor, sino que logre obtener un conocimiento propio.

Brindar una adecuada intervención educativa nos ayudara a mejorar y aumentar los conocimientos de la población en este caso se demostró que una adecuada intervención ayudo a las madres a elevar sus conocimientos con respecto a la suplementación. Este incremento refleja que es fundamental brindar diversas charlas o capacitaciones para que las madres conozcan la importancia de la suplementación ya que de esta manera lograremos minimizar la anemia que acarrea problemas en nuestros niños tales como el bajo rendimiento académico.

Se plantea como propuesta de conclusión que se debe de continuar con los programas educativos con una muestra más pequeña para lograr una mayor efectividad, ya que los grupos pequeños facilitan el aprendizaje, el educador podrá enseñar a cada uno de manera más profunda, podrá responder a las preguntas planteadas con más tranquilidad. Además, al ser una muestra pequeña, podrán compartir y

transmitir sus dudas sin temor a recibir críticas, lo que hará que se aumente la participación y la motivación.

Tabla 3

Con respecto a la tabla número tres, la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año en el puesto de salud Nicolás Garatea_Chimbote_Ancash, 2023. Se obtuvo que la intervención educativa es efectiva ya que al análisis de T-Student/Sig se obtuvo que: $T = -16,195$ y $Sig = 0,000$.

Estos resultados se asemejan con la investigación realizada por Carruitero J, (24). En su investigación “Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Santa Ana_Chimbote, 2022”. Los resultados indicaron que antes de aplicar el test el nivel de conocimientos de las madres fue regular y una vez desarrollado el programa sobre suplementación con hierro el test fue bueno. Llegando a la conclusión de que el programa fue efectivo para las madres de los niños menores de un año, gracias a la orientación y educación constante que brinda el puesto de Salud Santa Ana.

Los resultados también se asemejan con la investigación realizada por Orihuela M, y Zuzunaga J, (22). En su investigación “Impacto de intervenciones educativas en los conocimientos y actitudes en padres de niños preescolares sobre el empleo de micronutrientes. Huancayo,2021”. Los resultados indicaron que antes de realizar las

sesiones educativas un 97% de los padres poseían un conocimiento deficiente pero que luego de desarrollar la sesión sus conocimientos aumentaron favorablemente en un 100%, lo cual refleja la importancia de desarrollar sesiones educativas a los padres ya que genera un impacto favorable en sus conocimientos y actitudes sobre el uso de la suplementación.

Antes de aplicar el programa educativo más de la mitad de las madres 55,6% (60) presentaron un nivel de conocimiento deficiente y después de aplicar el programa educativo más de la mitad 58,3% (63) presentaron un nivel de conocimiento regular. Frente a este hallazgo es fundamental fortalecer las intervenciones educativas, ya que estas se basan en una experiencia continua, es decir, en una conexión directa entre sujetos y experiencias para la formación de conceptos, conocimientos y ocio. Por ello, los profesionales de la salud deben continuar educando y retroalimentando a las madres de los niños menores de 1 año para que de esta manera ellas también puedan contribuir a mejorar las prácticas de salud adecuadas en beneficio de los niños.

Al comparar los resultados con lo investigado por Quispe Y, (51) en su investigación titulada “Efectividad de un programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Nicrupampa en el sector Bellavista_ Huaraz _ Ancash, 2022”. En sus resultados previo a la intervención educativa la mayoría 80% (66) presentaron un nivel de conocimiento “Deficiente” esto es debido a diversos factores, uno de los más resaltantes fue el

nivel socioeconómico que no permitió a las madres concluir sus estudios, además muchas de ellas habitan en lugares alejados lo que no permite al personal de salud llegar frecuentemente a sus viviendas. Después de realizar la intervención educativa la mayoría 80% (64) presentaron un nivel de conocimiento “Regular”.

Estos resultados difieren con el estudio realizado por Carnaval E, y Jara E, (20). En su investigación “Efectividad del programa municipal-Meta 4 en la adherencia a la suplementación con hierro en niños de 6 a 11 meses, Breña, 2021”. Los resultados indicaron que en el grupo experimental el 52% presento una buena adherencia, el 18% presento una adherencia óptima y el 20% presentaron una baja adherencia. Mientras que en el grupo de control el 20% presento una buena adherencia, el 32% presento una adherencia óptima y el 38% obtuvo una baja adherencia.

En el primer estudio la mayoría de las madres antes de aplicar la intervención educativa presentaron un nivel de conocimiento deficiente, pero luego de aplicar la intervención educativa la mayoría presento un nivel de conocimiento regular, esto es debido a que las madres presentan un nivel socioeconómico bajo que no les permitió concluir sus estudios, además muchas de ellas viven en zonas alejadas por lo cual no recibían intervenciones educativas. En el segundo estudio la minoría presento una adherencia óptima esto es debido a que los beneficiarios del programa no mostraban interés en la intervención, no brindando el suplemento al niño porque no lo consideraban importante a pesar de conocer los beneficios de esta para sus niños.

En ambos estudios, el nivel educativo de la madre juega un papel importante, una madre con un bajo nivel educativo por lo general, no habla de una manera apropiada, tiende a pronunciar mal diversas palabras y no toma como prioridad la lectura y la educación. Al momento de realizar la intervención no toma la atención debida ya sea por falta de interés o por baja comprensión.

La misión de la educación es permitir que todos, sin excepción, desarrollen todos sus talentos y capacidades creativas, lo que significa que cada uno puede responsabilizarse de sí mismo y desarrollar su proyecto personal. Las escuelas brindan a los niños que viven en la pobreza una variedad de habilidades, competencias y conocimientos útiles para su desarrollo posterior en un mundo social, tendrán más posibilidades de alcanzar un nivel de vida que les permita cumplir con sus expectativas. Sin embargo, si estos niños no reciben un apoyo en casa no obtendrán mejoras en su salud, los padres son las primeras figuras de ejemplo para los menores si ellos no tienen adecuados estilos de vida, los niños tampoco los tendrán.

Las intervenciones educativas, se basan en una experiencia continua, es decir, en una conexión directa entre sujetos y experiencias para la formación de conceptos, conocimientos y ocio. Por ello, los profesionales de la salud deben continuar educando y retroalimentando a las madres de los niños menores de 1 año para que de esta manera ellas también puedan contribuir a mejorar las prácticas de salud adecuadas en beneficio de los niños.

Cuando las madres acuden al centro de salud para constatar el crecimiento de sus niños, el personal de salud brinda una charla con palabras que no son entendibles para la madre, no son didácticos, y como resultado, muchas madres, especialmente las primerizas, sin un apoyo social óptimo, no comprenden bien el tema, lo que resulta en un conocimiento insuficiente sobre la suplementación con hierro.

La madre al no tener un adecuado nivel educativo le es difícil comprender palabras técnicas se deben brindar charlas utilizando un lenguaje simple, brindando ejemplos con los que la madre logre entender por qué la suplementación es tan beneficioso para su niño, repitiendo constantemente lo ya dicho para que de esta manera la madre pueda consolidar lo aprendido.

Se observo que muchas madres tienen más de un niño y al momento de realizar la intervención no prestan la atención debida ya que están constantemente preocupadas de lo que estén haciendo sus niños.

Las visitas domiciliarias son una herramienta fundamental a la hora de apoyar a las familias más vulnerables, permitiendo que los padres determinen los factores de riesgo de sus familias, si brindamos constantes visitas a las madres reforzaremos su conocimiento sobre la suplementación ya que la educación continua permitirá que la madre consolide este conocimiento que tendrá un impacto favorable en la salud de sus niños.

Se plantea como propuesta de conclusión que se intensifique las visitas domiciliarias especificadas en el programa de promoción de la salud, para poder mejorar el nivel de conocimiento no solo de las madres, sino de todos los miembros del círculo familiar ya que de esta manera se podrá fortalecer más sus conocimientos y recalcar la importancia de una nutrición adecuada, hábitos saludables y los beneficios de la suplementación, utilizando las sesiones demostrativas y educativas para que de esta manera con las continuas visitas domiciliarias los conocimientos de las familias incrementen, y no solo se logrará que el nivel de saberes sea mayor si no que se logrará disminuir diversos problemas de salud que puedan presentar no solo los niños sino los diversos miembros de la unidad familiar.

VI. CONCLUSIONES

- Se determinó que el nivel de conocimientos de las madres de niños menores de 1 año en el puesto de salud Nicolás Garatea_Chimbote_Ancash,2023, antes de realizar la intervención educativa más de la mitad de las madres presentaron un conocimiento deficiente, lo cual es perjudicial para los niños ya que al no conocer la importancia de la suplementación están exponiéndolos a un cuidado inadecuado y a posibles complicaciones en su estado de salud.
- Después de realizar la intervención educativa más de la mitad de las madres presentaron un conocimiento regular, lo cual es beneficioso para los niños ya que de esta manera se logrará minimizar la anemia que acarrea problemas en el desarrollo de los infantes.
- La efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año en el puesto de salud Nicolás Garatea_Chimbote_Ancash, 2023. Se obtuvo que la intervención educativa es efectiva, logrando una intervención fructífera ya que se logró aumentar el conocimiento en las madres de los niños menores de un año, estos hallazgos serán una fuente de información para otras investigaciones que estén relacionadas a la adherencia en base a la suplementación con hierro, además los resultados favorecerán a la toma de conciencia sobre la importancia de este suplemento.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Los resultados serán otorgados al Puesto de Salud Nicolas Garatea_ Chimbote, para que de esta manera se conozca la realidad de esta problemática y se puedan crear diversas medidas preventivas.
- Alentar a los profesionales de la salud a que continúen educando y brindando información sobre la anemia y la importancia de la suplementación con hierro.
- Impulsar nuevas investigaciones en el Puesto de Salud Nicolas Garatea que permita mejorar los conocimientos sobre la suplementación con hierro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodas L. Anemia en futuras generaciones médicas. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2020 Abr [citado 2022 Dic 15] ; 20(2): 337-338. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200337&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v20i2.2281>.
2. Zavaleta N. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. [citado 2022 Dic 16] ; 34(4): 716-722. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020&lng=es.
3. Ortiz J, Ortiz Y, Escobedo J, y Velásquez C. Análisis del modelo multicausal sobre el nivel de la anemia en niños de 6 a 35 meses en Perú. Enferm. glob. [Internet]. 2021 [citado 2022 Dic 16] ; 20(64): 426-455. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412021000400426&lng=es. Epub 25-Oct-2021.
<https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.472871>.
4. Grandy G, Weisstaub G, y López D. Deficiencia de hierro y zinc en niños. Rev. bol. ped. [Internet]. 2015 [citado 2022 Dic 16] ; 49(1): 25-31. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1024-06752010000100005&lng=es
5. Machado K, Alcarraz G, Morinico E, Briozzo T, y Gutiérrez S. Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP:

- prevalencia y factores asociados. Arch. Pediatr. Urug. [Internet]. [citado 2022 Dic 16] ; 88(5): 254-260. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492017000500254&lng=es.
6. Molina M. Anemia y déficit de hierro en lactantes de 6 a 12 meses de la ciudad de Necochea: prevalencia y determinantes. [Internet]. Argentina, 2020. Arch argent pediatr [citado el 16 de Diciembre de 2022]. URL disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/archivos/general/files_ao_molinafavero8-5pdf_1589210501.pdf
 7. Gómez G, y Guillermo L. Consumo de suplemento de hierro reportado por padres de niños de 6 a 23 meses en Perú. [Internet]. Perú, 2018. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [citado el 16 de Diciembre de 2022]. URL disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2018.353.3253>.
 8. Trelles S, y Munayco C. Impacto y adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de Perú [Internet]. Perú, 2019. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [citado el 16 de Diciembre de 2022]. URL disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000100023&lng=es.
 9. Caytuelo J, Hurtado Y, y Vega E. Consumo de hierro polimaltosado y anemia infantil en un centro de salud de Lima. ISSN2519-0652 CASUS.2020;5(2):182188 [Internet] Lima, 2020 [Citado el 20 de Diciembre de 2022] Disponible en:

<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/247/180>

10. Instituto Peruano de Economía. Ancash: Prevalencia de la anemia disminuye [En línea]. Instituto Peruano de Economía. 2020 [citado el 20 de Diciembre de 2022]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-prevalencia-de-la-anemia-disminuye/>
11. Participando de las actividades contra la anemia. Oficina de comunicaciones [En línea]. Diresa - Áncash: Dirección Regional de Salud de Áncash; 2019 [fecha de acceso el 21 de Diciembre del 2020]. Disponible en URL: <http://diresancash.gob.pe/portal/index.php/notas-prensa/item/170-direccion>
12. Lopez Y. Factores asociados a la adherencia al tratamiento en el adulto con hipertensión arterial en el puesto de salud Nicolas Garatea_ Nuevo Chimbote, 2022. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28846>
13. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de Anemia Ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur, Ecuador, 2019. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
14. Guaiña M. Influencia de la suplementación de Micronutrientes en la composición corporal en niños/as de 6 a 24 meses de edad. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo;

2019. Disponible en:
<http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/13195>

15. Betancourt O, Ruiz P. Estado nutricional de los niños beneficiados en los Andes ecuatorianos con un programa de suplementación nutricional, Ecuador, 2019. [Internet]. Ecuador, 2019: Escuela Politécnica del Chimborazo [citado el 27 de Diciembre de 2022]. URL disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2019/can191h.pdf>
16. Freire M. Impacto nutricional del programa de suplementación con micronutrientes en niños menores a cinco años que acuden al centro de salud de la parroquia Yaruquíes. [Tesis de licenciatura]. Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2019. Disponible en:
<http://dspace.espoch.edu.ec/handle/123456789/8923>
17. Galvis E, Valencia A, García T. Eficacia de un programa de educación nutricional en la modificación de hábitos alimentarios en primera infancia, Colombia, 2019. [Internet] [citado el 27 de diciembre de 2022] pag. 583. URL disponible en:
https://scholar.google.es/citations?view_op=view_citation&hl=es&user=3oygkM4AAAAJ&citation_for_view=3oygkM4AAAAJ:u5HHmVD_uO8C
18. Chiclla N. Factores socioculturales y adherencia a la suplementación del hierro en niños del programa Cuna Más, Abancay, 2019. [Tesis de maestría]. Perú: Universidad César Vallejo; 2021. Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/57525>
19. Peña Y, y Castro M. Efectividad de una intervención educativa sobre el nivel de conocimiento en prevención de anemia ferropriva en madres con

- niños de 6 a 36 meses, que acuden al centro de salud San Isidro Chincha, Octubre – Diciembre. Ica, 2019 [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Autónoma de Ica; 2019. Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1322>
20. Carnaval E, y Jara E. Efectividad del programa municipal-Meta 4 en la adherencia a la suplementación con hierro en niños de 6 a 11 meses, Breña, 2021. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/80077>
21. Fernández J, Huerta G. Efectos de una intervención educativa sobre uso de suplementos con hierro en madres de niños menores de 1 año Hualmay 2021 [En línea]. [Tesis de Pregrado]. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2021. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/4494>
22. Orihuela M, Zuzunaga J. Impacto de intervenciones educativas en los conocimientos y actitudes en padres de niños preescolares sobre el empleo de micronutrientes para optar el título profesional de médico cirujano. Univ. Perú Los Andes [Internet]. 27 de septiembre de 2021 [citado 27 de Diciembre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2645>
23. Medina K. Mejorando el acceso para la suplementación de hierro en niños menores de 3 años, en tiempos de pandemia. Centro de salud Yugoslavia _ Nuevo Chimbote, 2021 [En línea]. [Trabajo académico]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/24285>
24. Carruitero J. Efectividad del programa educativo sobre suplementación

- con hierro en madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Santa Ana_ Chimbote, 2022 [En línea]. [Trabajo de Licenciatura]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28641>
25. Acuña K, y Cabanillas J. Crecimiento y desarrollo relacionado con anemia en lactantes de 6 a 30 meses. puesto de salud Nicolás garatea, Nuevo Chimbote, 2019. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Nacional del Santa; 2019. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3586/50117.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Torres A. Nivel de satisfacción materna por el cuidado enfermero en la suplementación de hierro y/o micronutrientes de los niños y niñas de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Progreso _Chimbote, 2020 [En línea]. [Trabajo de Maestría]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29454>
27. Moretti J, Torres V. Efectividad del complejo polimaltosado férrico comparado con el sulfato ferroso en el tratamiento de anemia en los niños de 6 a 36 meses, Nuevo Chimbote, 2019. [Internet]. Perú, 2019: Universidad Nacional del Santa [citado el 29 de Diciembre de 2022]. URL disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3715>
28. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene. [Internet]. 2022 [citado 2022 Dic 30]; 16(2): 1322. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010&lng=es.

29. Santos A, Viana M, Chaves E, Bezerra A, Gonçalves J, y Tamboril A. Tecnologia educacional baseada em NOLA PENDER: promoção da saúde do adolescente. [Internet]. 2018 [citado 2022 Dic 30] . Disponible en: <http://www.repositorio.ufc.br/handle/riufc/35786>
30. Peraza X, Benítez J, y Galeano Y. Modelo de promoción de salud en la Universidad Metropolitana de Ecuador. Medisur [Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Dic 30] ; 17(6): 903-906. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000600903&lng=es.
31. Barreto R, Pereira C, Gomes M, Alfradique P, y Ferreira R. Modelo de promoção de envelhecimento saudável referenciado na teoria de Nola Pender. [Internet]. 2021 [citado 2022 Dic 30]. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/?format=html&lang=pt#>
32. Esteban R, y Caycho T. Effectiveness of an intervention based on the Nola Pender model in promoting healthy lifestyles in Peruvian universities. [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 30] .Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumenI.cgi?IDARTICULO=96977>
33. Díaz R, y Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. [Internet]. 2022 [citado 2022 Dic 30]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf
34. Acebedo J, y Marlin B. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en

- los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018. [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 30]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2829>
35. Acebedo J, y Marlin B. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018. [Internet]. 2019 [citado 2022 Dic 30]. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2829>
36. Sánchez R, y Torres D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. [Internet]. 2022 [citado 2022 Dic 30]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8517211>
37. Arango W, y Guzmán M. Intervención de Enfermería según Nola Pender para la disminución de anemia ferropénica. Madres de niños de 6 a 36 meses, Microred 15 de agosto. Paucarpata, Arequipa 2018. [Tesis de Licenciatura]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8127>
38. Cajal A. Nola Pender: Biografía y Teoría. [Internet] 2022 [Citado el 30 de Diciembre de 2022] [Base de datos en línea] Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
39. Herrera E, Gamboa E, y Silva L. Consumo de suplementos dietarios en niños escolares de Bucaramanga, Colombia. Un estudio piloto. Universidad Rev. Ind.Santander. Salud [Internet]. 2022 Dic [citado el 2022 Dic 30] ; 54: e319. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072022000100319&lng=en.

40. Chávez A. Sistema de gestión de calidad del programa educativo de ingeniería Industrial de la UABC. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2021 Dic [citado 2022 Dic 30]; 12(23): e07. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672021000200107&lng=es.
41. Sarduy M, Fernández Y, Sarduy A, Vázquez C, y López M. Evaluación del neurodesarrollo en niños menores de seis años. Acta méd centro [Internet]. 2022 Sep [citado 2022 Dic 30]; 16(3): 427-435. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2709-79272022000300427&lng=es.
42. Sánchez F, Anselmo F. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. [Internet]. 2019 [citado 2023 Enero 05]. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
43. Zurita N, Márquez H, Novales G, y Keever M. Estudios experimentales: diseños de investigación para la evaluación de intervenciones en la clínica. Rev. alerg. Méx. [revista en la Internet]. 2018 Jun [citado 2023 Ene 06]; 65(2): 178-186. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902018000200178&lng=es. <https://doi.org/10.29262/ram.v65i2.376>.
44. Novo M, y Berciano A Estudio longitudinal de la capacidad de representación simbólica de niños y niñas en el ciclo 3-6 de Educación Infantil al abordar tareas relativas a dictados matemáticos. [Internet]. 2019. [Citado 6 Enero 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/1980-4415v33n64a04>

45. Quispe M., Porta T, Maita A., y Sedano A. Serie de Redacción Científica: Estudio de Cohortes. Rev. Cuerpo Med. HNAAA [Internet]. 2020 Jul [citado 2023 Ene 06] ; 13(3): 333-338. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000300020&lng=es. Epub 30-Sep-2020. <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2020.113.751>.
46. Ricoy C. Estrategías de intervención educativa. Red Rev Científicas América Lat y el Caribe, España y Port [Internet]. 2019;5. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/706/70600510.pdf>
47. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación Versión 004 [Internet]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
48. Fernández T. La educación fuente de desarrollo humano. Academo (Asunción) [Internet]. 24 de julio de 2019 [citado 24 de febrero de 2023];6(2):204-10. Disponible en: <https://revistacientifica.uamericana.edu.py/index.php/academo/article/view/288>
49. Barrientos L, y Arranz M. Influencia de la implicación familiar sobre el rendimiento académico en la etapa de educación primaria. rev.perspect [Internet]. 5 de diciembre de 2019 [citado 24 de febrero de 2023];4(2):80-6. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/perspectivas/article/view/1974>
50. Bombón D, y Peñafiel V. Los emprendimientos como modalidad de

titulación: un diagnóstico de las universidades de la zona 3 del Ecuador
[Tesis de licenciatura]. Ecuador: Universidad Técnica De Ambato; 2020.

Disponible en:

<https://repositorio.uta.edu.ec/jspui/handle/123456789/31813>

51. Quispe Y. Efectividad de un programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del centro de salud Nicrupampa en el sector Bellavista_ Huaraz _ Ancash, 2022. [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2022.
Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/28473>

Anexos

Anexo 01: Cronograma de actividades

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																	
N°	Actividades	Año 2022-3															
		DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO				MARZO			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto	X															
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación		X														
3	Aprobación del proyecto por el jurado de investigación			X	X												
4	Mejora del marco teórico y metodológico					X											
5	Elaboración y validación del instrumento de recolección de información						X										
6	Elaboración del consentimiento informado						X										
7	Recolección de datos						X	X									
8	Presentación de los resultados								X								
9	Análisis de interpretación de los resultados									X							
10	Redacción del informe preliminar										X	X	X				
11	Revisión del informe final de la tesis por el jurado de investigación													X			
12																X	

	Aprobación del informe final de la tesis																
13	Presentación de ponencia en jornada de investigación															X	
14	Redacción de artículo científico																

Anexo 02: Presupuesto

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Base	% o número	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones	60	102	50.00
• Fotocopias	60	102	50
• Empastado			
• Papel bond A-4 (500 hojas)	2	102	40.00
• Lapiceros	2	2	2.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectar información			
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
Categoría	Base	% o número	Total (s/.)
Servicios			
• Uso de Internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital- LAD)	30.00	4	120.00
• Búsqueda de información en base de datos			
• Soporte informático (Modulo de Investigación del ERPP University- MOIC)			
• Publicación de artículo en repositorio institucional			
Sub total			120.00
Recurso Humano			
• Asesoría personalizada (5 horas por semana)			
Sub total			120.00
Total de presupuesto no desembolsable			
Total (S/.)			

Anexo 03: Instrumento de recolección de datos

DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombres y apellidos:

Edad:

Sexo:

Marque con un (x) la respuesta la que usted estime verdadera

I. NIVEL DE CONOCIMIENTOS

1.1.SOBRE LA SUPLEMENTACION: SULFATO FERROSO (marque solo una alternativa)

1.1.1. ¿Qué entiende usted por suplementación con sulfato ferroso?

- a. Es dar vitaminas a su niño
- b. Es un examen de laboratorio para determinar anemia en los niños
- c. Es dar medicina para prevenir infecciones en los niños
- d. Es una actividad donde se da sulfato ferroso a su niño

1.1.2. ¿Cuál es el objetivo de la suplementación su niño?

- a. Asegurar el consumo de hierro
- b. Prevenir la anemia
- c. Tengan disponible el hierro
- d. T.A

1.1.3. ¿Cuánto tiempo dura la Suplementación?

- a. Una semana
- b. Dos meses
- c. Seis meses
- d. 1 año

1.2.INDICACIONES PARA SU ADMINISTRACION (Marque solo una alternativa)

1.2.1. ¿Quién indica el sulfato ferroso a su niño?

- a. Doctor
- b. Enfermera
- c. señor de la farmacia
- d. cualquier persona

1.2.2. ¿Desde qué edad le indican el sulfato ferroso?

- a. 1 año
- b. 2 meses
- c. 4 meses
- d. 1 mes

1.2.3. ¿Cuántas veces al día le dará el sulfato ferroso a su niño?

- a. 2 veces
- c. 4 o 5 veces

- b. 1 vez
 - d. Todas las anteriores
- 1.2.4. ¿Cómo es el sulfato ferroso que le dará a su niño?
- a. Gotas
 - c. Pastillas
 - b. Jarabe
 - d. Polvo
- 1.2.5. Antes de dar el sulfato a su niño ¿sabe usted que debe hacer?
- a. Lavarse las manos
 - c. Dar de lactar a su bebe
 - b. Calentar el frasco
 - d. Cambiar pañal a su bebe
- 1.2.6. ¿Cómo debe darle el sulfato a su niño?
- a. Con agüita
 - c. Junto con la leche materna
 - b. Directo a la boca
 - d. Junto con el alimento
- 1.2.7. ¿Qué cantidad de sulfato al día debe darle a su niño?
- a. 2 gotas por cada kilo del peso de su niño
 - b. Todo el frasco (para mayor resultado)
 - c. 1 cucharita
 - d. Según usted crea conveniente
- 1.2.8. ¿Cuándo suspender la administración del sulfato?
- a. Cuando mejore su salud
 - b. Cuando este con diarrea
 - c. Cuando usted crea conveniente
 - d. Cuando esté tomando antibióticos
- 1.2.9. Con respecto a la pregunta anterior ¿Cuándo debe reiniciar su suplementación?
- a. Cuando mejore su salud
 - b. Cuando no tenga diarrea
 - c. En cualquier momento
 - d. Cuando haya terminado su antibiótico
- 1.2.10. Como debe estar su niño antes de dar el hierro:
- a. Con el estómago vacío
 - b. Con la boca llena
 - c. Con la boca vacía
 - d. Con buen humor

1.3.BENEFICIOS CONSERVACION Y EFECTOS ADVERSOS (marca una sola alternativa)

- 1.3.1. ¿Por qué la suplementación es importante para su salud de su niño?
- a. Previene la anemia
 - b. Previene el sobre peso y la obesidad
 - c. Previene la delgadez
 - d. Previene que su niño se enferme
- 1.3.2. ¿En que beneficia la suplementación a su niño?
- a. En su peso
 - b. En su talla
 - c. No lo beneficia
 - d. En su crecimiento y desarrollo
- 1.3.3. ¿En qué lugar debes guardar el sulfato?
- a. En la cocina
 - b. En el cuarto
 - c. En lugar poco accesible a los niños
 - d. En cualquier lugar
- 1.3.4. ¿Cómo debe conservar el sulfato ferroso?
- a. Cerrado en un lugar fresco y sin exponerse al sol
 - b. Al aire libre y bien cerrado
 - c. En la refrigeradora
 - d. No importan las condiciones con tal que esté cerrado el frasco
- 1.3.5. ¿Cuánto tiempo dura una vez abierto?
- a. 1 semana una vez abierto
 - b. 1 mes refrigerado
 - c. Se descarta después de la primera toma
 - d. 1 mes si tiene la conservación adecuada
- 1.3.6. ¿Qué observaría al dar sulfato a su niño?
- a. Cambio del color de sus deposiciones
 - b. Menos petito
 - c. Aumento de su apetito

d. Heces sueltas

1.3.7. ¿Qué podría producirse al dar el sulfato a su niño?

a. Dar diarrea

b. Estreñimiento

c. Dar vómitos

d. Dar fiebre

Se le agradece por su participación para este trabajo de investigación

Anexo 5: Validación por juicio de expertos

EFFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCION EDUCATIVA RESPECTO A SUPLEMENTACION DE HIERRO EN CUIDADORES DE NIÑOS DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD SANTA ROSA DE CURA MORI – PIURA 2018

INSTRUCTIVO PARA EL LLENADO DEL INSTRUMENTOS:

En la evaluación de cada Item, utilice la siguiente escala:

RANGO	SIGNIFICADO
1	Descriptor no adecuado y debe ser eliminado
2	Descriptor adecuado, pero debe ser modificado
3	Descriptor adecuado

Los rangos de la escala propuesta deben ser utilizados teniendo en consideración los siguientes criterios:

- Vocabulario adecuado de acuerdo al nivel académico de los entrevistados.
- Claridad en la redacción.
- Cualquier sugerencia en las preguntas hacerlas llegar al investigador.

VALIDACION DEL CUESTIONARIO

(USANDO COEFICIENTE DE PROPORCION DE RANGO)

N° de Item	JUECES			nEi	PRi	CPRi	PE	CPRiC
	1	2	3					
1	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
2	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
3	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
4	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
5	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
6	2	3	3	8	2.66	0,88889	0,03704	0,96296
7	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
8	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
9	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
10	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
11	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
12	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
13	3	3	3	8	2.66	0,88889	0,03704	0,96296
14	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
15	2	3	3	8	2.66	0,88889	0,03704	0,96296
16	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
17	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
18	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
19	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
20	3	3	3	9	3	1,00000	0,03704	0,96296
						Sumatoria CPRi		0.989473684
						Sumatoria CPRiC		0.951264211

Con

Coefficiente de proporción de rango: $CPRi = 0.989473684$

Coefficiente de proporción de rango corregido: $CPRiC =$

0.951264211 Se valida el cuestionario en mención.

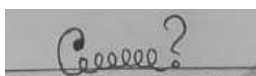
Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en los elementos tipificados	Nº de elementos
.889	.895	20

Anexo 6: Declaración de compromiso ético y no plagio

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio la autora del presente trabajo de investigación titulado: **EFFECTIVIDAD DE UN PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD NICOLAS GARATEA_CHIMBOTE_ANCASH,2023**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de registro nacional de trabajos de investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orientan las normas Vancouver, previsto en la Universidad. E conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesional – RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación respeto al derecho del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Cuidado de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto es posible que tenga clara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se le asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajó bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, además que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sea en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orientan las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

Chimbote, Enero 2023



Vigo Martínez Makhayla Belen

Anexo 7

FORMULA DE MUESTREO ALEATORIO

$$n_0 = \frac{Z^2 PQ(N)}{(N - 1)e^2 + Z^2 PQ}$$

Dónde:

- Z : Multiplicador de confianza de la distribución normal con una probabilidad del 95% (Z= 1.96)
P : Proporción poblacional (P = 0,50)
Q : 1 – P (Q = 0.50)
e : Error máximo permitido (e = 0.05)
N : Tamaño muestra (N = 150)
N₀ : Estimación muestral

Reemplazando:

$$n_0 = \frac{(1,96)^2(0,50)(0,50)(150)}{(150 - 1)(0,05)^2 + (1,96)^2(0,50)(0,50)}$$

$$n_0 = \frac{(3,84)(0,25)(150)}{0,37 + 0,96}$$

$$n_0 = \frac{144}{1,33}$$

$n_0 = 108,27 \approx n_0 = 108$

SESION N°1

BASES CONCEPTUALES DE LA SUPLEMENTACION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como el cumplimiento del tratamiento; es decir, tomar el medicamento de acuerdo con la dosis indicada por el médico, por el tiempo establecido, siguiendo dietas o modificando su comportamiento habitual y su estilo de vida para una mejora en el estado de salud.

Suplementación con hierro

Definición Según la norma técnica de CRED, es una estrategia de intervención en la cual se le indica al cuidador el modo de administración, intervención para mejorar la salud de los niños para su propio beneficio con la finalidad de mejorar su calidad de vida y la de su grupo familiar, mediante la eliminación de riesgos que puedan derivarse de una situación determinada.

Efectividad: Capacidad de un tratamiento o intervención para producir un efecto beneficioso, para ello es imprescindible elegir qué variables se van a medir en un antes y después, para conocer el grado de efectividad, y si es significativo.

Es el suplemento a base de hierro que se entregara por el personal de salud a la madre para que dé a su niño de acuerdo a sus kilogramos de peso teniendo en cuenta la conservación, efectos y los beneficios para el niño.

Intervención Educativa: Serie de actividades de aprendizaje y recursos dirigidos a las madres para que mejore la vida de sus niños.

Promoción: Estrategia, de entornos y espacios saludables; fomenta la participación comunitaria, el desarrollo de habilidades personales y reorienta los servicios de salud.

Prevención: Conjunto de actividades dirigidas a reducir el riesgo a sufrir enfermedades mediante la disminución del nivel de los factores de riesgo. Para el presente estudio específicamente se refiere a prevención de anemia en los niños menores de 1 año.

SESION N°2

EFFECTIVIDAD DE PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

INDICACIONES PARA LA ADMINISTRACIÓN DE SULFATO FERROSO

El sulfato ferroso está indicado para casos de anemia hipocrómica y como profiláctico en niños prematuros, niños en época de crecimiento, niños con dietas especiales, embarazo, etc. El objetivo de este tratamiento es la estimulación de la producción de hemoglobina. En el Perú de acuerdo a la Norma técnica para el control y manejo de la anemia, la suplementación con hierro en menores de 1 año, están indicados en los siguientes casos.

Indicaciones en casos de Anemia:

La medición de la concentración de hemoglobina es la prueba para identificar anemia. Se debe tener en cuenta, la edad, el sexo y la zona geográfica del niño, para poder determinarla.

Población	Con Anemia Según niveles de Hemoglobina (g/dL)			Sin anemia según niveles de Hemoglobina
Niños				
Niños Prematuros				
1ª semana de vida	≤ 13.0			>13.0
2ª a 4ta semana de vida	≤ 10.0			>10.0
5ª a 8va semana de vida	≤ 8.0			>8.0
Niños Nacidos a Término				
Menor de 2 meses	< 13.5			13.5-18.5
Niños de 2 a 6 meses cumplidos	< 9.5			9.5-13.5
	Severa	Moderada	Leve	
Niños de 6 meses a 5 años cumplidos	< 7.0	7.0 - 9.9	10.0 - 10.9	≥ 11.0

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra. 2011

Indicaciones para suplementación Preventiva:

Está indicado la suplementación con hierro de forma preventiva, de acuerdo a la edad gestacional del niño y la edad, de acuerdo al siguiente cuadro.

CONDICIÓN DEL NIÑO	EDAD DE ADMINISTRACIÓN	DOSES* (Via oral)	PRODUCTO A UTILIZAR	DURACIÓN
Niños con bajo peso al nacer y/o prematuros	Desde los 30 días hasta los 6 meses	2 mg/kg/día	Gotas Sulfato Ferroso o Gotas Complejo Polimaltosado Férrico	Suplementación diaria hasta los 6 meses cumplidos
	Desde los 6 meses de edad	1 sobre diario	Micronutrientes: Sobre de 1 gramo en polvo	Hasta que complete el consumo de 360 sobres
Niños nacidos a término, con adecuado peso al nacer	Desde los 4 meses de edad hasta los 6 meses	2 mg/kg/día	Gotas Sulfato Ferroso o Gotas Complejo Polimaltosado Férrico	Suplementación diaria hasta los 6 meses cumplidos
	Desde los 6 meses de edad	1 sobre diario	Micronutrientes*: Sobre de 1 gramo en polvo	Hasta que complete el consumo de 360 sobres

Fuente: Organización Mundial de la Salud, Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. Ginebra. 2011

SESION N°3

EFFECTIVIDAD DE PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO

Beneficio de la suplementación, conservación y efectos adversos

Dirigida a las madres de familias con niños menores de 12 meses

Objetivo: que las madres tengan conocimiento sobre la importancia de la suplantación en sus niños antes de los 12 meses.

Los beneficios de las vitaminas y los suplementos a menudo anuncian beneficios para la salud, como mejorar la memoria, proteger al corazón, y lograr que el sistema inmunológico sea más fuerte. Los micronutrientes son vitaminas y minerales (hierro, zinc, vitamina A, vitamina C y ácido fólico) que sirven para prevenir la anemia por deficiencia de hierro en las niñas y niños.

La conservación del sulfato ferroso:

Almacenar a temperatura ambiente sin exceder de los 24°C. (El producto se puede oxidar a causa de la fluctuación en la temperatura). No utilice este producto si está cubierto con el sulfato férrico básico (amarillo pardusco). no exceda los límites de exposición ocupacional o se mantenga lo más baja posible.

Los efectos adversos: Estreñimiento, dolor de estómago, diarrea, náuseas, manchas en los dientes.

¿Cómo es la estructura del micronutriente?



Esa capa protectora lipídica **evita efectos adversos** en la suplementación con HIERRO.



- No tiene sabor.
- No mancha los dientes
- No hay problemas digestivos.

Fuente: Elaborado por CENAN a partir de la Directiva Sanitaria N° 068-MINSA/DGSP-V.01. "Directiva Sanitaria para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses" (RM N°055-2016/MINSA).



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES
CHIMBOTE
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Chimbote, 05 de enero del 2023

CARTA N° 043-2023-DIR-EPE-FCCS-ULADECH Católica

Señora:
Otiniano Blas Luz
Jefa del Puesto de Salud Nicolas Garatea
Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, VIGO MARTINEZ MAKHAYLA BELEN, con código de matrícula N° 0112161007, de la Carrera Profesional de Enfermería, quien solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "Efectividad de un programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del puesto de salud Nicolas Garatea_ Chimbote_Ancash, 2022".

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Vigo Martinez Makhayla Belen
DNI. N° 70137217

INFORME DE ORIGINALIDAD

14%

INDICE DE SIMILITUD

14%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

14%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo