



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO
SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO EN
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL
PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022**

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

AUTORA

CARRUITERO BERNUY, JULEISSY JUANA
ORCID: 0000-0002-1322-2046

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE - PERÚ
2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Carruitero Bernuy, Juleissy Juana

ORCID: 0000-0002-1322-2046

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de pregrado,
Chimbote, Perú

ASESORA

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de
la Salud, Escuela profesional de Enfermería, Chimbote, Perú

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol. Presidente

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Urquiaga Alva, María Elena. Miembro

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Cóndor Heredia, Nelly Teresa. Miembro

ORCID: 0000-0003-1806-7804

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

**DRA.ENF. COTOS ALVA, RUTH MARISOL
PRESIDENTE**

**DRA. ENF. URQUIAGA ALVA, MARÍA ELENA
MIEMBRO**

**DRA. ENF. CÓNDOR HEREDIA, NELLY TERESA
MIEMBRO**

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

DEDICATORIA

A Dios; el Señor y Creador de todas las cosas; y de quien provienen la sabiduría, la fortaleza; y los recursos necesarios para el logro de toda meta humana, conforme a sus propósitos perfectos, y de manera particular las académicas y profesionales.

A mi esposo; mi consejero; siempre oportuno, permanente, y eficaz durante el desarrollo de ésta bella carrera y en mi ardua investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por su bondad y
provisión de todos los recursos
necesarios para la ejecución
del presente trabajo de

A mis condiscípulos: Jeison,
Aracely por el apoyo prestado para
la resolución de cuestiones
académicas relacionadas con ésta
tarea.

A mi esposo Antonio, por su amor
y apoyo incondicional; a mis padres
Jorge y Leída, por sus palabras de
ánimo; a mi hijo Lionel, por esperar
pacientemente el momento
oportuno para compartir con papá
durante mi vida universitaria.

A mi asesora de tesis y a todos los
docentes universitarios que
contribuyeron a mi formación
profesional.

RESUMEN

Hoy en día el déficit de nutrientes toma mayor relevancia ya que debido a esto puede ocasionar muchos problemas nutricionales como por ejemplo la anemia y/o desnutrición infantil, perjudicando el crecimiento y desarrollo de los niños, es por ello importante realizar esta investigación ya que se pretende determinar la efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en niños menores de 1 año del Puesto de Salud Santa Ana_Chimbote,2022. La investigación fue cuantitativo, pre-experimental, longitudinal, prospectivo y diseño experimental: pre-tes y post-tes con un solo grupo. En cuyos resultados, respecto al nivel de conocimiento en el pre-test menos de la mitad fue regular y en el post test la mayoría fue bueno. Se concluye que el programa educativo sobre suplementación con hierro fue efectiva y que el puesto de salud si orienta y educa a las madres de los niños menores de 1 año que acuden a atenderse. Así mismo los hallazgos obtenidos en la investigación son de mucha utilidad para la práctica diaria de enfermería, sirve tambien como punto de referencia en el área del conocimiento para estudiantes y profesionales de la salud.

Palabras clave: Niño, programa educativo, suplementación

ABSTRACT

Today the nutrient deficit takes on greater relevance since due to this it can cause many nutritional problems such as anemia and / or child malnutrition, harming the growth and development of children, it is therefore important to carry out this research since it aims to determine the effectiveness of the educational program on iron supplementation in children under 1 year of age at the Santa Ana_Chimbote Health Post, 2022. The research was quantitative, pre-experimental, longitudinal, prospective and experimental design: pre-test and post-test with a single group. In whose results, regarding the level of knowledge in the pre-test, less than half was regular and in the post test the majority was good. It is concluded that the educational program on iron supplementation was effective and that the health post does guide and educate the mothers of children under 1 year of age who come for care. Likewise, the findings obtained in the research are very useful for the daily practice of nursing, it also serves as a point of reference in the area of knowledge for students and health professionals.

Keywords: Child, educational program, supplementation

CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE TABLAS.....	ix
8. ÍNDICE DE GRÁFICOS.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	2
III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN.....	22
IV. METODOLOGÍA.....	23
4.1 Diseño de la investigación.....	23
4.2 Población y Muestra.....	23
4.3 Definición y Operacionalización de variables	23
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
4.5 Plan de análisis.....	27
4.6 Matriz de consistencia.....	29
4.7 Principios éticos.....	30
V. RESULTADOS.....	31
4.1 Resultados.....	32
4.2 Análisis de resultados.....	34
V. CONCLUSIONES.....	42
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	43
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	44
ANEXOS.....	52

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO ANTES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022.....	31
TABLA 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022.....	32
TABLA 3: EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022.....	33

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Pág.

GRÁFICOS DE LA TABLA 1: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO ANTES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022.....	31
GRÁFICOS DE LA TABLA 2: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022.....	32
GRÁFICOS DE LA TABLA 3: EFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022.....	33

I. INTRODUCCIÓN

Los micronutrientes, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), es una pequeña cantidad de vitaminas y minerales que necesita el organismo para realizar sus funciones celulares. Muchas veces las personas, especialmente los niños presentan deficiencias de algún micronutriente, como, por ejemplo, la vitamina A, vitamina D, vitamina B12, hierro, zinc y yodo. Lo cual esto afecta notoriamente la salud de la persona y puede causar retraso en su desarrollo o desembocar enfermedades. Por ejemplo; alteraciones visuales, bajo peso al nacer, problemas cutáneos, incapacidad para un correcto desarrollo en los menores y también expone a que cuando lleguen a la adultez puedan padecer enfermedades crónicas (1).

Por ello, las intervenciones sanitarias se centran en impulsar una ingesta saludable rica en micronutrientes y además brindar suplementación multivitamínica con el fin de que las personas y la población vulnerable cuente con todos ellos micronutrientes en su organismo (1).

Seguidamente el déficit de hierro es la reducción del número de glóbulos rojos o eritrocitos en la sangre, conocido mundialmente como anemia ferropenia, la cual a lo largo de muchos años se ha convertido en un problema de salud pública a nivel mundial afectando directamente a niños y gestantes, por múltiples factores, por embarazos no planificados iniciando una gestación con insuficiente hierro en el cuerpo, alimentación no adecuada ni balanceada en los niños, por ende la suplementación de hierro en esta proceso enfermedad

es necesaria para poder recuperar el estado de salud del niño como de la gestante (2).

La carencia de hierro es la deficiencia nutricional es un problema publico donde, los menores de 2 años junto a las embarazadas constituyen el grupo mayoritario en la sociedad de déficit de hierro. Por la cual la anemia por deficiencia de hierro tiene consecuencias funcionales adversas que comprometen el desarrollo intelectual de los niños, el sistema inmunitario y la capacidad de trabajo muscular. La anemia no se advierte hasta que es severa, además no se realizan pesquisas sistemáticas a nivel de la población, siendo importante la evaluación nutricional generalmente en la antropometría y observar si hay un problema nutricional o se encuentra en estado normal, por ende, no se sospecha la existencia de otras carencias específicas (2).

La suplementación con hierro polimaltosado es la liberación de un complejo de hierro en el organismo de la persona que lo consume. Esta propiedad da mucha facilidad a que los niños puedan tolerar y ello también asegura una mejor efectividad y adherencia al tratamiento. La presentación del sulfato ferroso es muy variable, pues se puede presentar en gotas, en donde cada gota comprende 2.5mg de hierro. En jarabe; en donde por cada mililitro presenta 10 mg de hierro; y también, en tabletas, en donde su presentación es de 300mg por cada tableta. El uso y distribución de dicho producto se usa como tratamiento contra la anemia y también para la prevención de ella, desde hace 6 años (3).

En Colombia, A menudo, estos estados de desnutrición, especialmente en población infantil, asociado a carencias de micronutrientes, que afectan

negativamente su crecimiento y desarrollo, ya que muchas personas relacionadas con la estructura, el sistema nervioso y la función inmunitaria, y como Aduvantes para reacciones enzimáticas de organismos. Ha sido identificado Micronutrientes como hierro, vitamina A, vitamina B12 y zinc Son importantes en la infancia. Su medición ayuda a comprender los fenómenos conocidos como "hambre oculta" (carencias de vitaminas y minerales), es proporcionarles alimentos (carne, productos lácteos, frutas y verduras). Esto no sólo ocurre en el caso de la desnutrición (4).

En Chile. La suplementación de hierro es una de las estrategias principales para combatir el número de niños con anemia, ya que cuando las personas que no tienen mucha accesibilidad o se encuentran en una situación de inequidad en salud no pueden obtener productos o alimentos fortificados en hierro, esto a las gestantes repercute mucho durante la gestación, ya que ellas requieren de gran cantidad de hierro durante todo su proceso, con el fin de evitar la anemia en ella y en su menor hijo, Por ello es que en Chile va dirigida a las gestantes y a todos los lactantes que no tengan acceso a alimentos fortificados en hierro. Así mismo están evaluando emplear la suplementación en las mujeres en edad fértil con el fin de evitar anemia cuando estas se embaracen y puedan llevar un proceso más saludable (5).

En Bolivia se estaba evaluando el diagnóstico de anemia en menores de edad que vivían en lugares con una altura muy elevada, de todo este estudio cabe resaltar que también se estudió la suplementación de hierro diaria con la intermitente, en donde han demostrado que el tratamiento intermitente es igual de eficaz que la diaria, por lo tanto el gobierno indicó empezar esta modalidad

de tratamiento con el fin de disminuir el consumo de los suplementos de hierro, esto para cubrir las necesidades de la población boliviana durante la gestión en el año 2021. Así mismo se continuarán con estudios para determinar el mejor tratamiento tanto preventivo como clínico contra la anemia y asegurar un crecimiento y desarrollo eficaz (6).

En la ciudad de Lima se realizan muchos estudios con respecto a la adherencia del tratamiento preventivo de suplementación con hierro, en donde en un centro de salud se pudo determinar que el tratamiento completo solo fue alcanzado por el 34.3% de todos los niños estudiados, mientras que el 65,7% tuvieron un tratamiento incompleto o ausente. Así mismo en el Centro de Salud Perú Corea de Pachacútec en Lima, un 66,6% presentó una adherencia incompleta con respecto a la suplementación con hierro en niños comprendidos de 6 meses a 24 meses de edad. Muchos de estos resultados se ven reflejados en el nivel de conocimientos de las madres, pues piensan que con la leche materna ya es suficiente, pero no es así, porque estos suplementos tratan de compensar la falta de micronutrientes que tiene la leche materna (7).

El Ministerio de salud del Perú (MINSA) establece y recomienda la suplementación de hierro como un tratamiento preventivo para todo niño a partir de los 4 meses de edad, Con el fin de evitar que los niños padezcan anemia, ya que se ha demostrado que esto afecta notoriamente el desarrollo y crecimiento de todo niño, haciendo mucho hincapié en el desarrollo cognitivo del menor. Esta suplementación se da de manera gradual, dependiendo totalmente del peso y del producto que cuente cada establecimiento de salud, así mismo se busca contar con una total adherencia a esta suplementación para

mejores resultados, por ello también la suplementación va de la mano con dosajes de hemoglobina y también con sesiones educativas y demostrativas en donde se brinda conocimientos sobre alimentación rica en hierro en los menores de edad (8).

Según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del INEI, en la región Ancash del 2021, el 38%% de niñas y niños menores de tres años sufrió de anemia en la región por la cual se considera un problema de salud pública. Esta cifra representa una reducción de 3.5 puntos porcentuales con respecto al 2018. Por su parte, se registró un nivel de anemia en niños del 40.2%, disminuyendo en 5.5 puntos porcentuales. desde el 2018. Ambas cifras muestran una mejora importante con respecto a años anteriores, en los que hubo aumentos recurrentes en de la anemia en niños (9).

Asimismo, el consumo de suplemento de hierro en niños menores a 3 años en Áncash aumento de 15.9% a 34.9% entre 2010 y 2021, en ese sentido, ello podría explicar la disminución de los niveles de anemia en los últimos años. Este hecho es reconocido por el gobierno, por lo que desde el 2005 este viene incentivando el consumo de hierro a través del Programa Juntos como principal estrategia para combatir la anemia (9).

Por consiguiente, los niños menores de 1 año no del puesto de salud Santa Ana, son ajeno a dicha problemática, también existe un porcentaje significativo en niños menores de 3 años que padecen con anemia, por lo que las autoridades de la provincia del Santa, conjunto con la Red de Salud Pacífico Norte, trabajan de manera coordinada para disminuir los índices de anemia, teniendo en cuenta el abastecimiento de tratamiento médico como el sulfato

ferroso en los diferentes establecimientos de salud, y se garantice la atención integral de salud en los niños menores de 36 meses. A pesar de que los establecimientos de salud proporcionan la suplementación con hierro a través de micronutrientes, los niños la reciben de manera mensual pero no presentan una adherencia adecuada que garantice la prevención de la anemia, por ello es importante determinar los factores que se encuentran asociados a la adherencia (10).

Dicho Puesto pertenece a la Micro Red Magdalena Nueva. cuenta con los Servicio de Medicina, Odontología, Psicológica, Obstetricia y Enfermería (CRED- ESNI y Tópico). Atiende aproximadamente de 113 usuarios a la semana. La población de niños menores de 5 años que se atienden es de 212. (11).

Considerando la problemática expuesta se consideró pertinente la ejecución de la presente investigación, planteando el problema en la forma siguiente:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de niño menores de 1 año en el puesto de salud Santa Ana, Chimbote, 2022?

Para dar respuesta al problema se planteó 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 Santa Ana Chimbote, 2022.

Para poder conseguir el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

Establecer el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año antes de aplicar el programa educativo en el puesto de salud Santa Ana Chimbote, 2022.

Evaluar el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año después de aplicar el programa educativo en el puesto de salud Santa Ana Chimbote, 2022.

La presente investigación es de suma importancia porque busca dar a conocer la importancia de la efectividad de suplementación de hierro, para que mediante la estrategia se pueda evidenciar la disminución de niños con anemia y observar el comportamiento de las madres frente a este proceso, es así que este estudio ayuda al sistema sanitario para crear estrategias o programas que aporten a mejorar la salud de los niños.

Asimismo, esta investigación planteada se constituirá en fuente de información para futuras investigaciones relacionadas a la adherencia en la suplementación con hierro, además contribuirá a direccionar hacia la priorización de factores asociados a la suplementación de hierro, en los cuales se debe enfatizar mediante estrategias para mejorar la salud, y como resultado reducir la anemia en los niños.

Además, los resultados del estudio ayudarán a crear una mayor conciencia entre el personal de salud encargado de la atención al niño, acerca de la importancia de la supervisión del consumo de suplemento, por otro lado, sabiendo que muchos de los niños que reciben suplementación en su primera consulta, con el transcurrir del tiempo las madres dejan de llevarlos o establecen espacios prolongados de ausentismo, generando una mala

adherencia. La asistencia sanitaria de la investigación proporcionará información actualizada cuyos resultados servirán para identificar los factores de adherencia y mejorar el estado nutricional.

La investigación fue cuantitativa, pre-experimental, longitudinal, prospectiva y diseño experimental: pre-test y post-test con un solo grupo. En cuyos resultados. En el pre test el nivel de conocimiento de la mitad fue regular; respecto a indicaciones para la administración de la mayoría fue regular y más de la mitad en beneficios y conservación fue regular. En el post test, la mayoría con nivel de conocimiento; indicaciones para la administración y beneficios, conservación y efectos adversos fue bueno.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel mundial

Rueda D, Rojas R, Acaro J, Puchaicela K, (12). En su investigación “Eficacia de la suplementación del micronutriente Limerichis plus en la prevención de anemia ferropénica en los niños de 6 meses a 2 años de edad, Centro de Salud Tipo C, distrito Chimbacalle, Ecuador, 2018”. Tuvo como objetivo evaluar la eficacia del micronutriente Limerichis Plus “Chis Paz” en la prevención de la anemia ferropénica en niños de 6 meses a 2 años de edad. Metodología, cuantitativo descriptivo de corte transversal. Resultados obtuvo que 49,53% tiene un nivel de prevalencia de anemia, el 31,75% tuvo deficiencia de hierro. Concluyendo que la suplementación en base de micronutrientes “Chis Paz” demuestra una baja eficacia en la prevención de anemia, posiblemente debido a una deficiente implementación del programa de suplementación.

Betancourt O, Ruiz P, (13). En su investigación. “Estado nutricional de los niños beneficiados en los Andes ecuatorianos con un programa de suplementación nutricional, Ecuador, 2019”. Tuvo como objetivo exponer el estado nutricional de niños domiciliados en la provincia ecuatoriana de Chimborazo designados como beneficiarios de un programa estatal de suplementación nutricional. Metodología, retrospectivo, analítico. Resultados obtuvo que el 48,8% de los niños exhibió una longitud supina/estatura menor de 2DE, EL 87,3% el peso corporal preservado para la talla, el 93% peso excesivo para la talla, y el 26,6% la anemia estaba presente.

Concluyendo que los niños beneficiarios de suplementación nutricional prevalecen la baja talla para la edad y la anemia.

Galvis E, Valencia A, García T, (14). En su investigación, “Eficacia de un programa de educación nutricional en la modificación de hábitos alimentarios en primera infancia, Colombia, 2019”. Tuvo como objetivo evaluar los hábitos alimentarios en la primera infancia entre los 12 y 36 meses. Metodología, cuantitativa y el diseño causi experimental. Resultados se obtuvo que la mayoría no brinda una alimentación de acuerdo a lo establecido en la guía al niño, y en la segunda evaluación posterior a la intervención se observó el aumento de alimentos ricos en proteínas y hierro. Concluyendo que es necesario implementar estrategias de supervisión para motivar e incentivar la adquisición de buenos hábitos alimentarios y el fortalecimiento de estos en la madre y niño.

A nivel nacional

Hilario A, Jackson P (15). En su estudio “Factores asociados a la prescripción de hierro como medida preventiva de anemia infantil: análisis secundario de la encuesta demográfica y de salud familiar. 2019” su objetivo: Determinar factores asociados a la prescripción de hierro como medida preventiva de anemia infantil. Metodología de estudio de tipo analítico y transversal en base a datos secundarios de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, como resultado que la edad media en las madres fue 29 -51 años, fueron factores de riesgo el residir en la sierra o la selva y fueron factores protectores el poseer una madre con nivel educativo superior y el pertenecer a un estrato socioeconómico medio, alto o muy alto. Conclusión,

que a mayor dispersión entre los establecimientos de salud contribuye a una inadecuada prevención de la anemia a través de la suplementación con hierro en los niños, mientras que la educación de la madre y estrato socioeconómico de la familia del niño son cruciales para contribuir a la correcta prevención de anemia en los niños.

Ayala E, (16). En su investigación, “Influencia de un programa preventivo sobre la anemia ferropénica en el nivel de conocimientos de gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Lima, 2019”. Tuvo como objetivo determinar la influencia antes y después de la aplicación de un programa preventivo sobre la anemia ferropénica en el nivel de conocimientos de las gestantes. Metodología, desarrollo un tipo de ensayo de campo. Resultados, obtuvo que el 50% comprendían la edad de 23 años, el 60% su ocupación ama de casa, el 60% tuvo secundaria y el 70% tuvo un nivel bajo de conocimiento antes de la intervención y un 75% nivel alto después de la intervención. Concluyendo que la aplicación de un programa educativa influye significativa sobre el nivel de conocimiento.

Del Pino A, (17). En su investigación, “Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en las madres de niños de 6-24 meses en un establecimiento de salud. Lima-Perú, 2019”. Tuvo como objetivo determinar la eficacia de la intervención educativa “Previniendo la Anemia” en el conocimiento sobre la prevención de la anemia ferropénica en las madres. Metodología, fue tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método explicativo y longitudinal. Resultados obtuvo que el 93% de madres previa intervención no conocía acerca de la prevención de la

anemia, posterior a la intervención la totalidad de madres conocen lo referente a la prevención. Concluyendo que la intervención previniendo la anemia fue eficaz.

Bustamante S, Olivos S, (18). En su investigación, “Efectividad de una intervención sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra, 2021”. Tuvo como objetivo determinar la efectividad de la intervención educativa sobre prevención de la anemia ferropénica en agentes comunitarios de niños de 6 a 11 meses. Metodología, tipo *causi experimental*, con enfoque cuantitativo. Resultados obtuvo que el 91,67% tiene un nivel medio de conocimiento sobre la prevención de la anemia, posterior a la intervención el 100% tuvo un nivel alto de conocimientos. Concluyendo que la intervención en el nivel de conocimientos sobre la prevención de la anemia fue efectiva.

Orihuela M, Zuzunaga J, (19). En su investigación, “Impacto de intervenciones educativas en los conocimientos y actitudes en padres de niños preescolares sobre el empleo de micronutrientes. Huancayo, 2021”. Tuvo como objetivo determinar el impacto de las intervenciones educativas sobre los conocimientos y actitudes del empleo de micronutrientes en padres de niños preescolares. Metodología, método científico de enfoque cuantitativo de nivel descriptivo, experimental, prospectivo y longitudinal. Resultados el 89,7% tuvieron niveles de conocimiento y actitud bajo antes de la intervención, y el 100% un nivel alto después de la intervención. Concluyendo que el desarrollo de intervenciones educativas genera un

impacto positivo sobre el nivel de conocimientos y actitudes en padres de niños preescolares.

A nivel local:

Moretti J, Torres V, (20). 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”. Tuvo como objetivo comparar la efectividad de los suplementos de hierro al tercer mes de tratamiento de anemia en niños de 6 a 36 meses. Metodología la prueba de Wilcoxon para muestras relacionadas, prueba no paramétrica de U de Mann Whitney. Resultados, obtuvo que la comparación de la Hb inicial fue de $10,24 \pm 0,083$ g/dl y después del tratamiento con complejo polimaltosado fue de $10,80 \pm 0,085$ g/dl para el grupo de “Nicolás de Garatea”, y para el grupo de “Yugoslavia” el valor basal de hemoglobina fue de $9,93 \pm 0,093$ g/dl, y al tercer mes de tratamiento con sulfato ferroso fue de $10,80 \pm 0,112$ g/dl. Concluyendo que el complejo polimaltosado no es más efectivo que el sulfato ferroso.

León D, (21). En su investigación. “Conocimiento y actitudes preventivas sobre la suplementación con complejo polimaltosado férrico en madres lactantes de 4 a 6 meses de edad Puesto de Salud Yungar-Ancash, 2019”. Tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre suplementación con complejo polimaltosado férrico en madres de lactantes 4 a 6 meses de edad. Metodología enfoque cuantitativo, prospectivo, diseño no experimental. Resultados obtuvo que el 43,3% tenían edades entre 26 a 30 años, el 63,7 % fueron amas de casa, el 50,0 %

instrucción secundaria, número veces de CRED recibidos el 63,3 % corresponde a 4 controles, actividad preventiva el 53,3% de inicio a los 6 meses. Concluyendo que existe relación significativa entre conocimiento y actitudes preventivas ante anemia ferropénica con complejo polimaltosado férrico en madres de lactantes de 4 a 6 meses de edad.

Paredes M, (22). En su investigación, “Conocimiento en madres sobre suplementación con micronutrientes y anemia en menores de 3 años, Puesto de salud Magdalena Nueva, Chimbote, 2018”. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el conocimiento en madres sobre suplementación con micronutrientes y anemia en menores de 3 años. Metodología que se utilizó fue descriptivo, el diseño fue correlacional de corte transversal, de tipo cuantitativa. Resultados obtuvo que el 30.89% presentan un nivel bueno con respecto a la variable conocimiento sobre suplementación con micronutrientes, el 42.28% presentan un nivel regular y un 26.83% un nivel malo. Concluyendo que la variable conocimiento está relacionada con la variable anemia, la cual se recomienda al personal de enfermería, realizar la promoción de salud y educación alimentaria para incentivar el consumo de alimentos con una alta biodisponibilidad de hierro.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

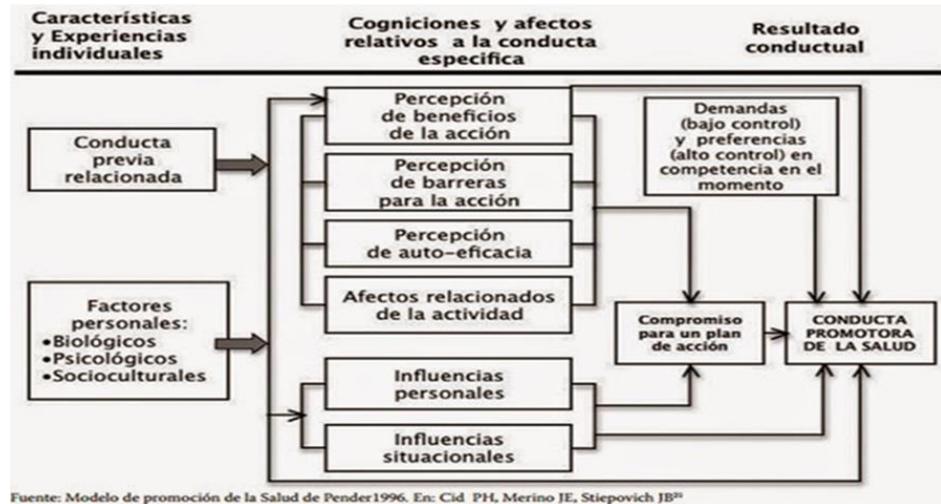
2.2.1 Bases teóricas

El presente informe se basa en el Modelo de promoción de la salud de Nola Pender, quien nació en Lansing, Michigan en 1941, hija única de padres que creían en la educación de la mujer. A la edad de 7 años, fue testigo de primera mano de la experiencia de enfermería cuando cuidaban de su tía, lo

que resultó en una "gran fascinación por el trabajo de enfermería". Obtuvo su título de enfermería en 1962 y comenzó a practicar medicina y cirugía en un hospital de Michigan. En 1964, Pender recibió su licenciatura en enfermería de la Universidad de Michigan. El modelo que ella presentó identifica los factores que influyen en las decisiones y acciones individuales para prevenir enfermedades (23,24).

El modelo de Nola Pender revela las cualidades y experiencias de cada persona, así como los conocimientos y apegos específicos al comportamiento de cada persona que exhibe o no comportamientos saludables, todo lo cual nola explica que las experiencias anteriores pueden contribuir a la adherencia de comportamiento saludable las conductas y los factores personales, definidos como factores biológicos, psicológicos y socioculturales así predichos, tienen efectos directos e indirectos y se constituyeron considerando la naturaleza de las metas conductuales. El modelo Nota Pender de promoción de la salud busca la educación en el carácter multidisciplinario de la persona que interactúa con el medio, buscando el bienestar del entorno para la salud a partir de la propia experiencia, conocimientos y conductas y el estilo de salud que se quiere alcanzar (23,24).

A continuación, se muestra el diagrama que explica el modelo de Nola pender:



Conducta previa relacionada, Los comportamientos que promueven la salud pueden exponer todos los efectos directos e indirectos, tanto presentes como pasados. Factores personales: estos comportamientos varían biológica, psicológica y socioculturalmente entre los niños de tres años. Los factores biológicos se destacaron entre los adultos mayores, como la edad, el sexo, el IMC, el estado menopáusico y habilidades como la energía y la ligereza. Factores psicológicos, las personas mayores tendrán como virtudes la autoestima, la automotivación, las habilidades y el estado de salud. Factores socioculturales Las personas mayores son reconocidas por su etnicidad, identidad cultural y estatus socioeconómico (23,24).

Mejoras percibidas de acción, Una conducta saludable originada en los individuos con consecuencias alentadoras se entiende por conductas promotoras de salud, porque entonces estas conductas alentadoras serán puestas en práctica por otros individuos. En este contexto, la promoción de la salud brinda las claves necesarias para que los individuos busquen visualizar el fracaso y con ello rediseñar mecanismos que les ayuden a reducir o

modificar conductas de riesgo que atentan contra una buena calidad de vida (23,24).

Autoeficacia percibida, Las personas perciben sus habilidades a medida que se involucran en comportamientos particulares, y el consentimiento apropiado para realizarlos reducirá las barreras a la salud. Efectos relacionados con la actividad: aquí, las personas pueden generar pensamientos subjetivos inspiradores, aumentar la sensación de eficiencia y sentirse muy cómodas, lo cual es relevante para implementar programas de actividades que sean beneficiosas para las personas (23,24).

Influencias interpersonales, Las personas tienen influencia en quienes les rodean y en los protectores de la salud, y reciben información sobre su comportamiento, hábitos o actitudes para determinar si pueden contar con un buen estilo de vida que les proporcione salud (23,24).

Compromiso con un plan de acción, Este es el concepto de intención y determina la identificación de estrategias de planificación que conducen a la implementación de comportamientos saludables. Demandas inmediatamente conflictivas: Estas son las conductas alternativas a través de las cuales las personas controlan debido a las características ambientales, como las responsabilidades del trabajo o el cuidado del hogar. Preferencias competitivas directas: Estos son los comportamientos alternativos que controlan las personas (23, 24).

Conducta promotora de salud, Se refiere a un punto de meta o resultado de una acción, es una expresión humana para la felicidad óptima, el logro

personal y una vida productiva, y así mismo es un aspecto de la evaluación personal de la persona que recibe el cuidado (23, 24).

Los metaparadigmas que engloban la investigación en salud son las siguientes:

Salud: El cual se define como el estado actual de la persona, este estado se debe de apreciar de una manera holística, es decir, se debe de tener en cuenta todas las características y esferas de la vida de la persona, por ello resulta una definición compleja, pues esta no solo se abarca en la ausencia de enfermedades (24).

Persona: Se define como a un individuo que cuenta con esferas y características únicas, es en quien se centra la teoría anteriormente explicada, así mismo cada persona cuenta con un estado de salud único, puesto que este fenómeno es muy complejo y determinado para cada persona (24).

Ambiente: Se entiende como el entorno físico en el cual toda persona se desarrolla, es importante tener en cuenta el ambiente en el cual uno está porque esta influye directamente la salud de la persona (24).

Enfermería: Es la profesión y el arte de cuidar a las personas que necesiten satisfacer sus necesidades y así lograr un mejor nivel de salud en donde la responsabilidad y calidez es una de las cualidades de esta profesión (24).

Las dimensiones establecidas por Nola Pender empleadas en la presente investigación son: Responsabilidad en salud, actividad física, nutrición, crecimiento espiritual, relaciones interpersonales, manejo de estrés.

Responsabilidad en salud: Esta metaparadigma indica que toda persona debe de ser más consciente de sus comportamientos y conductas de su propia salud, con el fin de tomar decisiones que contribuyan y favorezcan el estado actual de las personas (24).

Actividad física: Es el conjunto de movimientos y acciones que ejecuta una persona en un determinado tiempo. Los beneficios que ha demostrado tener esta actividad son inmensos, pues mejora cada aspecto de la persona y así también el organismo de este, también refuerza y reduce la probabilidad de padecer enfermedades (24).

Nutrición: La nutrición puede ser definida como la acción de obtener los nutrientes necesarios y adecuados en nuestro organismo, esta se debe de ajustar a cada necesidad de las personas, pues cada una cuenta con necesidades únicas y por lo tanto necesitan nutrientes exactos para ellos mismos (24).

Crecimiento espiritual: Es el autoconocimiento de cada persona, también implica el amor propio y el nivel de conexión que este tenga con el universo y con todas las cosas que este comprenda, el nivel de consciencia tiene un rol muy importante en ello porque permite que las personas puedan alcanzar un nivel de satisfacción muy elevado (24).

Relaciones interpersonales: Se define como las conexiones que una persona tiene con respecto a otras, así mismo también involucra las

conductas, patrones y herramientas del como esta persona logra conectar con ellas. Tiene un impacto en la salud porque esta es parte de todo ser humano, el relacionarse es una necesidad humana (24).

Manejo de estrés: Son las actividades y acciones que una persona realiza para poder controlar situaciones que desemboquen una crisis de estrés, de esta manera para poder disminuirla y poder actuar de manera favorable (24).

2.2.2 Bases conceptuales de la investigación

Programa educativo, Un plan educativo es un documento que permite organizar y detallar el proceso de enseñanza. El programa brinda a los maestros orientación sobre qué enseñar, cómo realizar actividades de enseñanza y qué lograr. Los programas educativos suelen tener cierto contenido obligatorio, que está regulado por el estado. De esta forma, todos los ciudadanos de un país deberían tener una cierta base de conocimientos que se considere esencial por razones culturales, históricas o de otro tipo. Además de esta característica, los programas educativos tienen características diferentes incluso dentro de un mismo país. Cada centro educativo incorpora lo que considera necesario y da una cara específica a los programas educativos que rigen la formación de sus alumnos (25).

Suplementación con hierro, Los suplementos de hierro se pueden tomar en forma de cápsulas, tabletas, tabletas masticables y líquidos. El tamaño de la tableta más común es de 325 mg (sulfato ferroso). Otras formas químicas son el gluconato ferroso y el fumarato ferroso. El hierro se absorbe mejor con el estómago vacío. Sin embargo, los suplementos de hierro pueden causar

cólicos estomacales, náuseas y diarrea en algunas personas. Posiblemente se necesite tomarlo con una pequeña cantidad de alimento para evitar este problema. No se debe tomar leche, calcio ni antiácidos al mismo tiempo que los suplementos de hierro. Usted debe esperar al menos 2 horas después de ingerirlos antes de tomar sus suplementos de hierro (26).

Menores de 1 año, este es un período caracterizado por el desarrollo y la mejora del potencial humano. Sin embargo, barreras y cambios pueden ocurrir durante esta etapa de la vida y afectar el desarrollo individual. Por lo tanto, estar acompañado por un profesional de la salud en esta etapa puede identificar cambios y tomar medidas tempranas (27).

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

H1: La efectividad del programa educativo, mejora el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Santa Ana Chimbote, 2022

H0: La efectividad del programa educativo, no mejora el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Santa Ana Chimbote, 2022

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Cuantitativa: Porque se verificará los datos de manera numérica que usualmente es la base en el campo de la estadística (28).

Pre-experimental: Los estudios pre experimentales ayudaran a aproximarse al fenómeno que se quiere estudiar después de generar una hipótesis y para medir variables (29).

Longitudinal: Este estudio será de corte longitudinal porque la recolección de información no se dará en un solo tiempo determinado, sino en varios (30).

Prospectivo: Este estudio será prospectivo porque los participantes serán evaluados antes de aplicar el instrumento (31).

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

La muestra fue a través de un muestreo no probabilístico llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene realizando del COVID 19 en 120 niños menores de 1 año del 'Puesto de Salud Santa Ana Costa _Chimbote, la cual es una muestra probabilística de tipo accidental.

Unidad de análisis

- Cada madre de niños menores de 1 año del 'Puesto de Salud Santa Ana Costa_Chimbote que formará parte de la muestra y cumplirá a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Madres de niños menores de 1 año que se atiendan en el 'Puesto
- Madres de niños menores de 1 año del 'Puesto que acepten participar en el estudio.
- Madres de niños menores de 1 año del estarán aptas para participar en el estudio.

Criterios de 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 estén aptas para la investigación.

4.3. Definición y operacionalización de variables

Intervención Educativa

Definición conceptual

Es un programa o una serie de sesiones que ayuda a las personas con las dificultades que pueden presentar con ciertos temas. Están diseñadas para aumentar y elevar los conocimientos en las personas (32).

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

Definición conceptual

Es el avance entre la producción del saber y representa un incremento en la complejidad con que se explica la realidad, en la presente investigación se tomará en cuenta el nivel de conocimiento con respecto a la suplementación de hierro en los menores de edad (33).

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

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

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

El cuestionario estuvo 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 ubicará entre 16- 20 corresponderá a la categoría de bueno, 11-15, a la categoría regular y de 10 a menos, a la categoría deficiente. Los mismos criterios se aplicaran 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. Este estructurado en 3 sesiones educativas por mes con grupos de 7 a 8 personas con una duración de 45 min donde se incluyó por cada sesión, donde se incluyó 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 y así lo señala Pólit, D. y Hungler, B al indicar que “permite recabar información muy 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 será 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 Puesto de Salud Santa Ana Costa_Chimbote.

4.5. Plan de análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

En cuanto a la recolección de datos del presente estudio de investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se solicitó la autorización a la jefa del puesto de salud para solicitar datos de las madres y poder aplicar el programa educativo.
- Se informó y se solicitó el consentimiento a las madres de niños menores de 1 año del Puesto haciendo énfasis que los datos y resultados son totalmente confidenciales.
- Se aplicó el pre-test y posterior el programa educativo a las madres de niños menores de 1 año del Puesto

- Luego se aplicó el post test el cual fue resuelto en un tiempo de 15 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y procesamiento de datos

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 presentó en tablas y gráficos.

4.6. Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	METODOLOGIA
EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022	¿Cuál es la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de niño menores de 1 año en el puesto de salud Santa Ana, Chimbote, 2022?	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 Santa Ana Chimbote, 2022.	-Establecer el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año antes de aplicar el programa educativo en el puesto de salud Santa Ana Chimbote, 2022. -Evaluar el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año después de aplicar el programa educativo en el puesto de salud Santa Ana Chimbote, 2022.	Cuantitativa: Porque se verificó los datos de manera numérica. Pre-experimental: ayudaron a aproximarse al fenómeno que se quiere estudiar Longitudinal: la recolección de información no se dió en un solo tiempo.

4.7.Principios éticos

La presente investigación está orientada en el “Código de ética para la investigación V004” de la universidad católica los ángeles de Chimbote. (34).

Protección a las personas: El cuestionario será aplicado respetando la dignidad humana, etnia, privacidad y confidencialidad de las madres de niño menores de 1 año en el puesto de salud Santa Ana Costa, Chimbote y se les explicará que los fines del trabajo son con fines académicos.

Libre participación y derecho a estar informado: Solo se trabajará con las madres de niño menores de 1 año en el puesto de salud Santa Ana Costa, Chimbote, que aceptaran voluntariamente participar en la investigación. (Anexo 04).

Beneficencia no maleficencia: La información recibida en esta investigación será mantenida en secreto y se evitará exponer la intimidad de los participantes.

Integridad científica: Se informará a las madres de niño menores de 1 año en el puesto de salud Santa Ana Costa, Chimbote la finalidad de la investigación y que cuyos resultados se encontrarán plasmadas en la presente investigación.

Justicia: Los hallazgos del estudio se difundieran en el escenario de estudio y se delimitaran los sesgos para evitar cometerlos.

Integridad científica: La investigación propondrá una integridad científica al estar elaborado en función a las normas deontológicas de la profesión de Enfermería.

V. RESULTADOS

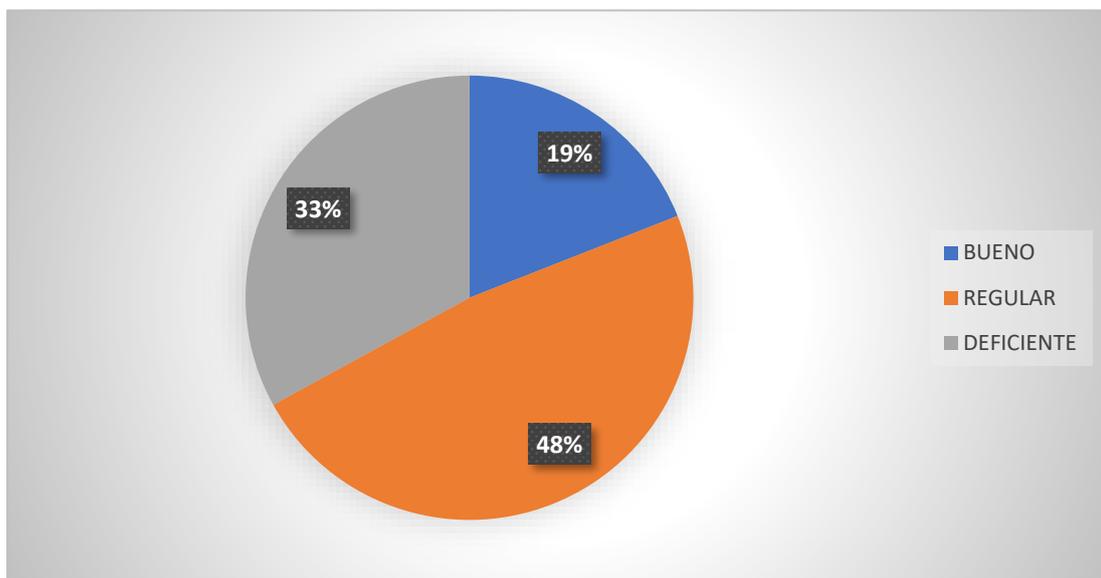
5.1. Resultados

TABLA 1
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO
ANTES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE,
2022

NIVEL DE CONOCIMIENTO	n	%
BUENO	19	19.0
REGULAR	48	48.0
DEFICIENTE	33	33.0
TOTAL	100	100.0

Fuente: cuestionario “efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año. Elaboración propia. Aplicado a las madres del puesto de salud Santa Ana costa_chimbote,2022”

GRÁFICO DE LA TABLA 1:
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO
ANTES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE,
2022



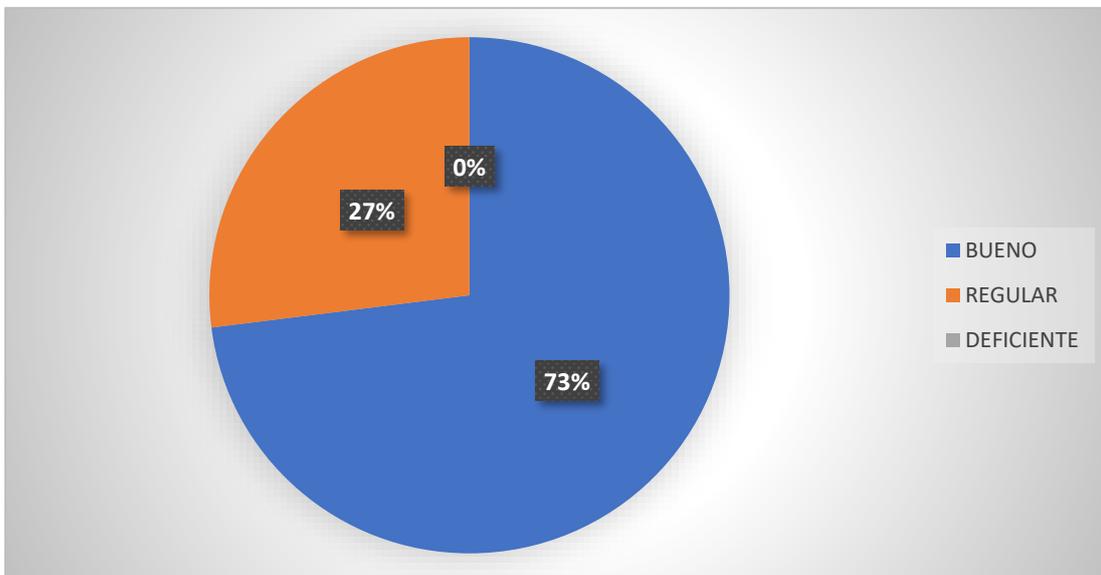
Fuente: cuestionario “efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año. Elaboración propia. Aplicado a las madres del puesto de salud Santa Ana costa_chimbote,2022”

TABLA 2
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO
DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA
ANA_CHIMBOTE, 2022

	N	%
BUENO	73	73
REGULAR	27	27
DEFICIENTE	0	0
TOTAL	100	100

Fuente: cuestionario “efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año. Elaboración propia. Aplicado a las madres del puesto de salud Santa Ana costa_chimbote,2022”

GRÁFICO DE LA TABLA 2
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO
DESPUES DE LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS
MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE,
2022



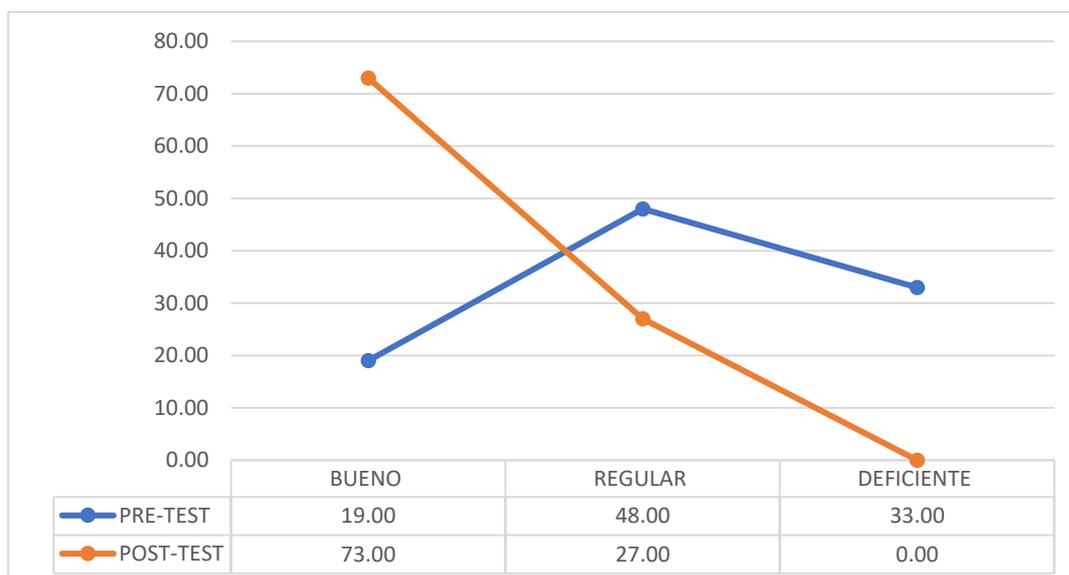
Fuente: cuestionario “efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año. Elaboración propia. Aplicado a las madres del puesto de salud Santa Ana costa_chimbote,2022”

TABLA 3:
EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022

NIVEL DE CONOCIMIENTO	Pre- Test		Post- Test		t:0,050
	n	%	n	%	
BUENO	19	19.0	73	73.0	El programa si fue efectivo.
REGULAR	48	48.0	27	27.0	
DEFICIENTE	33	33.0	0	0.0	
TOTAL	100	100.0	100	100.0	

Fuente: cuestionario “efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año. Elaboración propia. Aplicado a las madres del puesto de salud Santa Ana costa_chimbote,2022”

GRÁFICO DE LA TABLA 3:
EFFECTIVIDAD DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA_CHIMBOTE, 2022



Fuente: cuestionario “efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año. Elaboración propia. Aplicado a las madres del puesto de salud Santa Ana costa_chimbote,2022”

5.2. Análisis de resultados

Tabla 1, según el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro antes de la intervención educativa del 100,0% (100) de las madres el 48,0%(48) fue regular; 33,0%(33) fue deficiente y solo el 19,0%(19) fue bueno.

Estudios que se asemejan a los resultados tenemos a: Hilario A, Jackson P (15). Lima 2019. En cuyos resultados del nivel de conocimiento y de educación de las madres fue un factor protector en prevención de la anemia en los niños. Estudios que difieren tenemos a: Ayala E, (16). Lima 2019. Donde el 70% de los participantes tuvo nivel de conocimiento bajo en el pre test.

Podemos apreciar que en el pretest menos de la mitad de las madres encuestadas tenían un conocimiento regular con respecto a la suplementación con hierro en los niños menores de 1 año, esto repercute mucho en la salud de los niños porque estos conocimientos se encuentran en un valor medio, por lo tanto, necesita que se refuerce para lograr niveles más altos. Estas madres al tener un conocimiento medio pueden no ejecutar del todo bien las medidas adecuadas para poder suplementar bien a los niños y esto los puede colocar en riesgo de que padezcan anemia y así retrasar su crecimiento y desarrollo. Así mismo estas madres cuentan con conocimientos de ciertos aspectos, pero quizá ignoran otras lo cual no nos da una confianza sobre si los niños están siendo bien suplementados.

Sabemos que la suplementación con hierro es un pilar de la promoción de salud en nuestro país, por lo tanto, exige que no solo el personal de salud se involucre en estas actividades, sino también los padres o apoderados de todo niño que reciba suplementación, puesto que los cuidadores son los que en el

hogar tienen que brindarle el sulfato ferroso según la indicación del personal de salud. Así mismo también tiene que conocer sobre la manera correcta de brindar y reconocer algún efecto secundario de esto para que no se alarmen y puedan manejarlo todo con la tranquilidad adecuada.

Así mismo también podemos observar que menos de la mitad cuenta con conocimientos deficientes respecto a la suplementación con hierro, esto es muy impactante en el crecimiento y desarrollo de sus menores hijos porque están expuestos a sufrir anemia y así causarles un retraso en su desarrollo. Así también esto crea brechas para que los niños no se suplementen bien o hasta ni recibir el sulfato porque las madres no conocen lo suficiente como para saber la importancia y el impacto que causa en el crecimiento de sus niños-

Por ultimo también podemos observar que menos de la mitad cuenta con un buen nivel de conocimientos con respecto a la suplementación de hierro, esto es muy positivo porque los niños van a recibir una correcta suplementación lo cual disminuirá mucho el riesgo de sufrir anemia y así asegurar un desarrollo adecuado, así mismo estas madres no solo brindarán una correcta suplementación, sino que también conocen de todas aquellas medidas y acciones adicionales que contribuyan y potencialicen la efectividad del hierro en el organismo de los niños.

Cuando se realizó el post test después de aplicar la intervención educativa, obtuvimos los siguientes resultados; pues la mayoría de madres alcanzó un nivel bueno con respecto al nivel de conocimientos en suplementación con hierro, esto es muy positivo e indica que el programa educativo si causo un buen impacto en el nivel de conocimientos de las madres, ya que ahora podrán

brindar una suplementación correcta a sus menores hijos y reducir la probabilidad de padecer anemia en ellos, asegurando un mejor desarrollo y evitando los efectos adversos que estos presentan, así mismo estas madres pueden hacer difusión de los conocimientos que tienen y lograr que otras madres también eleven su nivel de información.

Y el menos de la mitad logró alcanzar un nivel medio con respecto a los conocimientos en suplementación con hierro, lo cual si bien no es lo óptimo, pero si es muy positivo porque nos indica que de a pocos están elevando su nivel de conocimiento, lo cual también si se sigue indagando y disipando todas las dudas puede que eleven su nivel de conocimiento, aún así estas madres necesitan elevarlo, pues se encuentran en riesgo de que no brinden una correcta suplementación a sus menores hijos y colocarlos en un pequeño riesgo.

Cabe mencionar que en el postest ni una madre alcanzo tener un nivel de conocimiento deficiente, esto es muy positivo, porque al menos nos indica que elevaron su nivel de información y de cierta manera mejoraran al darle la suplementación correcta a sus menores hijos y cerrar brechas del porcentaje de niños con anemia que presenta nuestro país, cabe mencionar que el Perú brinda suplementación gratuita a todos los niños, pero muchas veces es ignorado por las madres y muchos de los niños no son suplementados.

Ante la problemática explicada cabe mencionar que es recomendable que la madre de todo niño acuda al puesto de salud más cercano y exija una suplementación adecuada para sus hijos, así mismo es de cada madre ser responsable de una correcta suplementación en su menor hijo por ello es que

deben de pedir orientación e información, así mismo deben de disipar todas las dudas que tengan con el fin de alcanzar un nivel de conocimiento elevado. Así mismo se recomienda al personal de salud sensibilizar a las madres y apoderados con el fin de asegurar una orientación óptima con respecto a la suplementación en los menores de edad.

En la tabla 2: Según nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro después de la intervención educativa, del 100,0%(100) de las madres que participaron 73% (73) fue bueno y solo el 27% (27) fue regular.

Estudios difieren tenemos a los resultados tenemos a Rueda D, Rojas R, Acaro J, Puchaicela K, (12). Ecuador, 2018. Donde el programa educativo fue deficiente y se reflejó por la poca eficiencia de la suplementación con micronutrientes y alta prevalencia de anemia en los niños.

Con respecto a las indicaciones para la administración de sulfato ferroso, en el pre test, podemos observar que casi la totalidad lo realiza de manera regular, esto si es algo preocupante porque nos indica que menos de la mitad le brinda la suplementación a su menor hijo de una manera no constante o no optima, ya que no sigue una indicación exacta, sino como solo lo ha entendido la madre, así mismo esto también puede poner en riesgo la salud del pequeño, porque no solo lo expone a adquirir anemia, sino que también al brindarle la suplementación y no seguir la indicación, puede que le brinde demás y generar efectos adversos en el pequeño, el cual la madre va a malinterpretar y ya no le dará más el sulfato generando temor y rechazo, lo cual colocaría en riesgo el desarrollo del menor.

Así mismo también podemos apreciar que el menos de la mitad realiza una buena suplementación según indicación, esto es muy positivo porque le brinda la cantidad exacta, así mismo toma las medidas adecuadas para asegurar la adherencia del hierro en el organismo de su menor hijo. Esto nos indica que las madres tienen una buena disciplina y son muy responsables a la hora de suplementar a sus menores hijos porque conocen todos los beneficios que ello causa en su menor. Así mismo es importante que este porcentaje se incremente con el fin de lograr el mayor número de madres con conocimientos adecuados y prácticas eficientes para que sus menores hijos crezcan fuertes y sanos.

Cuando se realizó el post test podemos apreciar que la mayoría de las madres ahora cuentan con buenas prácticas a la hora de brindar sulfato según a la indicación propuesta, esto es muy positivo porque ahora muchas madres ya brindan el sulfato de una manera adecuada, con la cantidad exacta y además con los cuidados necesarios para que los niños absorban el hierro muy eficientemente y así poder disminuir la probabilidad de que padezca anemia y causar un retraso en su desarrollo. Así mismo también se está evitando que el niño sufra de efectos adversos y pueda tolerar muy bien el producto.

También podemos observar que menos de la mitad contó con conocimientos regulares a la hora de seguir las indicaciones para brindar la suplementación con hierro, si bien es una pequeña mejoría pues esto tiene que mejorar mucho más con el fin de no poner en riesgo la salud ni el crecimiento de los pequeños, las indicaciones son muy importantes porque resaltan la cantidad exacta de producto que debe de consumir el niño, según su peso, por eso es que esto es primordial, además en la indicación también nos señala con

que líquidos es que debemos de acompañar el producto con el fin de evitar efectos adversos y poder ayudar a que los niños absorban mucho mejor el hierro.

Explicada la problemática se le recomienda a la madres de los niños menores de 1 año que siga las indicaciones al pie de la letra, así mismo tomar en cuenta cada indicación detallada que nos brinden y que si se presenta alguna duda preguntar a tiempo con el fin de evitar poner el riesgo la salud de los niños, así mismo el personal de salud debe de asegurarse que las madres entiendan las indicaciones en todo sentido, que no se vayan del consultorio sin alguna duda con el fin de asegurar una suplementación óptima. Así mismo las autoridades deben de apoyar muchos programas educativos en donde se toquen estos temas muy importantes con el fin de lograr una niñez saludable y segura.

Tabla 3: Respecto efectividad de la intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro, se puede observar que el programa educativo fue efectivo ya que el análisis estadístico de t student reporto un valor de 0,050.

Estudios que difieren tenemos a Del Pino A, (17). Perú 2019. en cuyos resultados el 93% de las madres no conocía la prevención de la anemia antes del programa educativo, después del programa el 100% conocía.

Podemos apreciar en el pre test que menos de la mitad cuenta con conocimientos regulares con respecto a los beneficios, conservación y efectos adversos de la suplementación con hierro, esto es muy importante porque nos indica que las madres no conocen del todo el potencial del producto y de los

efectos que también causa en nuestro menor hijo, al no conocer ello esto puede llevar a que las madres tengan miedo o generen cierto rechazo al producto porque no saben, no tienen el conocimiento adecuado sobre estos efectos y el cómo se puede evitar, así mismo no conocerá de todos los beneficios y del como este producto puede asegurar un crecimiento adecuado.

De lo contrario, menos de la mitad de las madres cuenta con un buen nivel de conocimiento con respecto a estos temas, siendo esto muy positivo, porque al conocer los beneficios y la conservación ya nos asegura una correcta suplementación en el menor hijo, evitando que sufra de anemia lo cual es un indicador muy importante en nuestro país, así mismo estas madres pueden compartir su conocimiento con otras madres y lograr así un mejor entorno y compartiendo información correcta para que otras madres y niños también sean beneficiados, estas madres al conocer los efectos adversos del producto podrán manejarlo mejor y así mismo no se van a alarmar por ello, tomando las medidas adecuadas.

Con respecto al post test podemos apreciar que ha tenido un gran impacto en el nivel de conocimientos pues la mayoría de madres reportan tener un nivel de conocimientos bueno, con respecto a la conservación, beneficios y efectos adversos, pues estos niños van a ser muy beneficiados con todo esto. Así mismo su crecimiento será muy potencializado ya que la probabilidad de que padezcan anemia es muy baja. Así también si presentan efectos adversos estos no causan alarmas porque las madres ya van a conocer y así mismo sabrán que estos efectos mayormente son pasajeros.

Así mismo podemos apreciar que menos de la mitad cuenta con conocimientos regular con respecto a los beneficios y conservación de la suplementación, lo cual es un enunciado a observar porque estas madres necesitan y es necesario que eleven su nivel de conocimiento con el fin de disipar todas sus dudas y poder brindar una mejor suplementación en su menor hijo y de esta manera cerrar brechas y asegurar un crecimiento adecuado.

Por ello se recomienda que las autoridades del puesto de salud tengan una mayor proyección comunitaria para sensibilizar a las madres, ya que el desarrollo de sus menores hijos se encuentra en sus manos y por lo tanto necesitan informarse y tener mayor conocimiento sobre estos productos. Así mismo el personal de salud debe de capacitar a las madres y sensibilizarlas sobre la importancia de la suplementación y el manejo de los efectos adversos con el fin de asegurar una suplementación adecuada.

VI. CONCLUSIONES

- Según el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro, menos de la mitad de las madres en el pre test tenían conocimientos regular, solo un mínimo porcentaje tenían buen nivel de conocimientos. Indicando un número considerable de madres que necesitaban recibir mayor orientación. Al tener un conocimiento limitado en el cuidado del niño es un factor de riesgo en el cuidado exponiéndolos a cuidados inadecuados y a posibles complicaciones.
- En el post test, la mayoría de las madres tuvieron un nivel de conocimientos bueno y un mínimo contaron con un nivel regular. Así la madre adquiriendo mayor conocimiento permite evitar la anemia, siendo un problema grave en la salud pública que retrasa en el desarrollo en el niño.
- La intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud Santa Ana fue muy efectiva. En la que toma como un referente en continuar con estos programas que son beneficios en la salud del niño.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Informar al puesto de salud, ya que esto es de mucha ayuda para ellos ya que les ayudará a identificar que conocimientos son los que más necesitan las madres, así mismo podrán elaborar estrategias y sesiones educativas para lograr alcanzar el mayor nivel de conocimientos a las madres en este tema.
- El personal de salud debe de recomendar a las madres acudir al establecimiento a que escuche los resultados encontrados de esta investigación y sensibilizarse con respecto a estos temas, para que puedan consultar todas las dudas que tengan y conozcan mucho más sobre esto, de esta manera podrán brindar una suplementación totalmente adecuada, asegurando un crecimiento y desarrollo adecuado.
- Fomentar nuevas investigaciones en el puesto de salud Santa Ana para mejorar los conocimientos sobre la suplementación de hierro en las madres.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la salud. Micronutrientes. Organización Mundial de la Salud. OPS.OMS [Internet] 2022[Citado el 25 de abril de 2022] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
2. Calvo E et al. Prevención de anemia en niños y embarazadas en la Argentina. Ministerio de Salud. [Internet] Argentina, 2018 [Citado el 25 de abril de 2022]Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/spm/2018.v60n4/386-387/>
3. Arco Z. Conocimientos sobre el tratamiento de anemia y su asociación con prácticas y actitudes de los padres Revista de investigación de la universidad Norbert Wiener. [Internet] Lima, 2022 [Citado el 25 de Abril de 2022] Disponible en:
<https://revistadeinvestigacion.uwiener.edu.pe/index.php/revistauwiener/article/view/108>
4. Marin C. Oliveros H. Villamor E. Mora M. Niveles de micronutrientes en niños escolares colombianos e inseguridad alimentaria. Biomedica Revista del Instituto Nacional de Salud. [Internet]Colombia, 2021 [Citado el 25 de Abr. de 22] Disponible en:
<https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/5866>
5. Olivares G Manuel. SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2004 Dic [citado 2022 Abr 19] ; 31(3): 272-275. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S07177518200400030001&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182004000300001>.
6. San Miguel J. Principios generales que rigen la investigación científica en contexto de gran altitud, caso Bolivia: diagnóstico de anemia en altitud. Cuad. -

- Hosp. Clín. [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Abr 19] ; 62(1): 112-118.
Disponible en:
http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1652-67762021000100016&lng=es.
7. Ministerio de salud. Porcentaje de niñas y niños de 12 a 18 meses, con diagnóstico de anemia entre los 6 y 11 meses, que se han recuperado. MINSA. [Internet] Peru, 2022 [Citado el 25 de abril de 2022] Disponible en:
https://www.inr.gob.pe/transparencia/transparencia%20inr/convenio_gestion/prps/2022/anexo1.pdf
 8. Caytuero J. Hurtado Y. Vega E. Consumo de hierro polimaltosado y anemia infantil en un centro de salud de Lima. ISSN2519-0652 CASUS.2020;5(2):182-188 [Internet] Lima, 2020 [Citado el 25 de abril de 2022] Disponible en:
<https://casus.ucss.edu.pe/index.php/casus/article/view/247/180>
 9. Instituto Peruano de Economía. Ancash 2 de cada 5 niños menores de tres años presento anemia. IPE [Internet]. Perú, 2021 [citado el 01 de abril de 2022]. URL disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-el-38-de-ninos-menores-de-3-anos-de-edad-presento-anemia-en-2020/>
 10. Diario Correo, Casos de anemia incrementa en la provincia del Santa. Diario correo [Internet]. Perú, 2021 [citado el 02 de abril de 2022]. URL disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/chimbote/casos-de-anemia-en-la-provincia-del-santa-se-incrementan-hasta-el-435-909994/>
 11. Salud Nacional. Establecimientos de Salud - Gbno. Regional - Minsa -Puesto De Salud Tupac Amaru – Chimbote. Salud Nacional [Internet] 2022[citado el 09 de mayo de 2022] Disponible en: <https://www.deperu.com/salud->

nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/puesto-de-salud-tupac-amaru-chimbote-1416

12. Rueda D, Rojas R, Acaro J, Puchaicela K. Eficacia de la suplementación del micronutriente Limerichis plus en la prevención de anemia ferropénica en los niños de 6 meses a 2 años de edad, Centro de Salud Tipo C, distrito Chimbacalle, Ecuador, 2018. [Internet]. Ecuador, 2018: Universidad Central de Ecuador [citado el 01 de abril de 2022]. URL disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/16560>
13. 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 01 de abril de 2022]. URL disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubalnut/can-2019/can191h.pdf>
14. 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]. Colombia, 2019 [citado el 01 de abril de 2022] pag. 583. URL disponible en: https://redipe.org/wp-content/uploads/2020/05/Libro-San-Juan-2019_compressed.pdf#page=483
15. Hilario A, Jackson P. Factores asociados a la prescripción de hierro como medida preventiva de anemia infantil: análisis secundario de la encuesta demográfica y de salud familiar. Univ Nac Federico Villarreal [Internet]. 2019 [citado el 30 de marzo del 2022]; Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/3030>

16. Ayala E. Influencia de un programa preventivo sobre la anemia ferropénica en el nivel de conocimientos de gestantes atendidas en el Centro Materno Infantil Juan Pablo II, Lima, 2019. [Internet]. Perú, 2019: Universidad Norbert Wiener [citado el 01 de abril de 2022]. URL disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3836/T061_75179006_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Del Pino A. Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en las madres de niños de 6-24 meses en un establecimiento de salud. Lima-Perú, 2019. [Internet]. Perú, 2020: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, título para licenciada en Enfermería. [citado el 01 de abril de 2022]. URL disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/15583/DelPino-ra.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
18. Bustamante S, Olivos S. Efectividad de una intervención sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra, 2021. [Internet]. Perú, 2021: Universidad privada del Norte, licenciada en nutrición y dietética [citado el 01 de abril de 2022] URL disponible en: <https://repositorio.upn.edu.pe/bitstream/handle/11537/28788/Bustamante%20Alvarez%20Samy%20Iris%20-%20Olivos%20Chuquino%20Shirley%20Oreana.pdf?sequence=1>
19. Orihuela M, Zuzunaga J. Impacto de intervenciones educativas en los conocimientos y actitudes en padres de niños preescolares sobre el empleo de micronutrientes. Huancayo, 2021. [Internet]. Perú, 2021: Universidad Peruana Los Andes, título profesional de médico cirujano. [citado el 01 de abril de 2022].

- URL disponible en:
[https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2645/TESIS.ORI
HUELA%20ORREGO%20Y%20ZUZUNAGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2645/TESIS.ORI%20HUELA%20ORREGO%20Y%20ZUZUNAGA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. 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 01 de abril de 2022]. URL disponible en:
<http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/3715>
21. León D. Conocimiento y actitudes preventivas sobre la suplementación con complejo polimaltosado férrico en madres lactantes de 4 a 6 meses de edad Puesto de Salud Yungar-Ancash, 2019. [Internet]. Perú, 2021: Universidad Nacional “Santiago Antúnez de Mayolo [citado el 01 de abril de 2022]. URL disponible:
[http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4590/T033_41919
571_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4590/T033_41919571_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. Paredes M. Conocimiento en madres sobre suplementación con micronutrientes y anemia en menores de 3 años, Puesto de salud Magdalena Nueva, Chimbote, 2018. [Internet] Perú, 2018: Universidad Inca Garcilaso de la Vega [citado el 01 de abril de 2022]. URL disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2093>
23. Meriño J, Vásquez M, Simonetti C, Palacios M. Nola Pender [blog post] El Cuidado. 2018 [citado el 27 de octubre del 2018] URL disponible en:
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

24. Cajal A. Nola Pender: Biografía y Teoría. LifeDer.com.[Internet] 2022 [Citado el 18 de Abril de 2022] [Base de datos en línea] Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
25. Pérez J. Merino M. Definición de programa educativo. Blog Definición de. [Internet] 2022 [Citado el 21 de abril de 2022] Disponible en: <https://definicion.de/programa-educativo/#:~:text=Un%20programa%20educativoes%20un%20documentoque%20permite%20organizar%20y,actividad%20de%20ense%C3%B1anza%20y%20los%20objetivos%20a%20conseguir.>
26. Dugdale D. Tomar suplementos de hierro. A.D.A.M. Editorial team. [Internet] Washington, 2021 [Citado el 21 de abril de 2022] Disponible en:
27. De Lima Bridi Bruna Paola, Bigolin Jantsch Leonardo, Freitas Hausen Camila, Dorneles Callegaro Higashi Giovana, Souza Neila Santini de. Factores asociados al seguimiento del cuidado de niños menores de dos años. *av.enferm.* [Internet]. agosto de 2021 [citado el 23 de abril de 2022]; 39(2): 225-234. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002021000200225&lng=en
28. Canta Honores, Jorge Luis, & Quesada Llanto, Julio. (2021). El uso del enfoque del estudio de caso: Una revisión de la literatura. *Horizontes Revista de Investigación en Ciencias de la Educación*, 5(19), 775-786. Epub 30 de septiembre de 2021. <https://doi.org/10.33996/revistahorizontes.v5i19.236>
29. Salas Blas, Edwin. (2013). Diseños preexperimentales en psicología y educación: una revisión conceptual. *Liberabit*, 19(1), 133-141. Recuperado en 23 de abril de

- 2022, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272013000100013&lng=es&tlng=es.
30. Delgado M. Llorca J. Estudios longitudinales: concepto y particularidades. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2004 Abr [citado 2022 Abr 23] ; 78(2): 141-148. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272004000200002&lng=es.
31. Vega A. et al. Estudios transversales. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2021 Ene [citado 2022 Abr 23] ; 21(1): 179-185. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000100179&lng=es. <http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i1.3069>.
32. Betancourt I, et al. Intervención educativa para el mejoramiento humano desde la cultura en los estudiantes de ciencias médicas. EDUMECENTRO [Internet]. 2021 Jun [citado 2022 Abr 23] ; 13(2): 108-127. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742021000200108&lng=es. Epub 30-Jun-2021.
33. González V, et al. Evaluación del nivel de conocimiento sobre alimentación y hábitos saludables adquiridos a partir de un programa de educación alimentaria y nutricional destinado a niños y niñas en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Diaeta [Internet]. 2021 Mayo [citado 2022 Abr 23] ; 39(174): 32-38. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1852-73372021000100032&lng=es.

34. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. Código de ética Para la investigación. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote. [Internet] Chimbote, 2021[Citado el 22 de Abr. de 22] Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

ANEXO

Anexo 1

INSTRUMENTO



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**“EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE
SUPLEMENTACION CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES
DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA COSTA
_CHIMBOTE,2022”**

DATOS DE IDENTIFICACION:

Nombres y apellidos:

Edad:

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. Cuando mejore su salud
 - b. Cuando este con diarrea
 - c. Cuando usted crea conveniente
 - d. Cuando este 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 estomago vacio
 - b. Con la boca llena
 - c. Con la boca vacia
 - 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 que 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?
- Cerrado en un lugar fresco y sin exponerse al sol
 - Al aire libre y bien cerrado
 - En la refrigeradora
 - No importan las condiciones con tal que este cerrado el frasco
- 1.3.5 ¿Cuánto tiempo dura una vez abierto?
- 1 semana una vez abierto
 - 1 mes refrigerado
 - Se descarta después de la primera toma
 - 1 mes si tiene la conservación adecuada
- 1.3.6 ¿Qué observaría al dar sulfato a su niño?
- Cambio del color de sus deposiciones
 - Menos petito
 - Aumento de su apetito
 - Heces sueltas
- 1.3.7 ¿Qué podría producirse al dar el sulfato a su niño?
- Dar diarrea
 - Estreñimiento
 - Dar vomitos
 - d.* Dar fiebre

¡Se le agradece por su participación para este trabajo de investigación!

ANEXO 2
UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES
FACULTAD DE CIENCIAS
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le comunica que el objetivo del presente estudio es Determinar la efectividad del programa educativo sobre la suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año en el puesto de salud Santa Ana Costa, Chimbote, 2022. el presente estudio está conducido por Carruitero Bernuy, Juleissy Juana estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Si accede participar en este estudio, deberá responder dos cuestionarios mediante la entrevista, que tomará como promedio 20 minutos. Su participación será voluntaria. La información que se recoja será estrictamente confidencial y no se podrá utilizar para ningún otro propósito que no esté contemplado en esta investigación. Las entrevistas serán anónimas, por ello serán codificadas utilizando un número de identificación. Si la naturaleza del estudio requiriera de su identificación, ello solo será posible si da su consentimiento. Si tuviera alguna duda con relación al desarrollo del proyecto, es libre de formular las preguntas que considere pertinentes. Si sintiera incomodidad, frente a alguna de las preguntas, puede ponerlo en conocimiento a la investigadora y abstenerse de responder. Gracias por su participación.

Yo,.....DNI _____
_____ doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria. He recibido información en forma verbal y escrita, sobre el estudio mencionado y he comprendido la información y las explicaciones alcanzadas por el investigador. He tenido la oportunidad de preguntar y hacer preguntas. Al firmar este consentimiento estoy de acuerdo con que mis datos personales, podrían ser usados según lo descrito en la hoja de información que detalla la investigación en la que estoy participando. Entiendo que puedo finalizar mi participación en el estudio en cualquier momento, sin que esto represente algún perjuicio para mí. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando haya concluido. Para esto puedo comunicarme al celular.....

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

.....

Firma del participante

Fecha

Anexo 3:

DECLARACION DE COMPROMISO ÈTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio la autora del presente trabajo de investigación titulado: **EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SUPLEMENTACION CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SANTA ANA COSTA _CHIMBOTE,2022** 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 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. 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 dela 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, trabajo bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo 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 oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

Chimbote, 25 de abril de 2022

Carruitero Bernuy.

Carruitero Bernuy, Juleissy
Juana
Anexo 4

Permiso para la ejecución de la investigación



“Año del fortalecimiento de la soberanía nacional”

Chimbote, 28 de Mayo de 2022

**SOLICITUD: información sobre el número de niños menores de 1 año
Permiso para la aplicación de un instrumento**

Dra. Adriana Vilchez Reyes
Jefe del Puesto de salud Santa Ana Costa

Por el presente le extiendo un cordial saludo, soy una estudiante de enfermería de la universidad católica Los Ángeles de Chimbote en la actualidad me encuentro realizando mi tesis para obtener el título de licenciada en enfermería para el cual solicito a su persona información sobre el número de niños, <1 año que cuenta su puesto. Así mismo solicito permiso para la aplicación 2 instrumentos que hacen parte de mi proyecto de tesis titulado: efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en niños menores de 1 año del Puesto de Salud Santa Ana Costa_Chimbote,2022.

Agradecida por su atención y estar seguro de contar con su apoyo quedo en usted cordialmente agradecido.

Atentamente,
Carruitero Bernuy Yuleysi Juana
Estudiante Pre-Grado

Dra. Adriana Vilchez Reyes
JEFATURA
PUESTO DE SALUD SANTA ANA COSTA
C.E. N° 2124