



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**EFFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE
SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN MADRES DE
NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE LA COMUNIDAD
SAN JUAN_CHIMBOTE,2023**

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

AUTORA

FENCO RAMIREZ, MARIA VICTORIA

ORCID: 0000-0003-1996-4558

ASESORA

VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA

ORCID: 0000-0001-5412-2968

CHIMBOTE _PERÚ 2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Fenco Ramírez, María Victoria

ORCID: 0000-0003-1996-4558

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 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

Ñiquén Tapia, Fanny Rocio. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO.

PRESIDENTE

MGTR.CERDÁN VARGAS, ANA

MIEMBRO

MGTR.ÑIQUEN TAPIA, FANNY ROCIO.

MIEMBRO

ASESORA

DRA. VILCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA

AGRADECIMIENTO

A Dios:

Como ser supremo y creador nuestro y de todo lo que nos rodea por habernos dado la inteligencia, paciencia y ser nuestro guía en este gran paso que es nuestra carrera profesional

A mi familia:

En general porque me han brindado su apoyo incondicional día a día, lo cual me han ayudado a salir adelante en los momentos más difíciles.

A mi docente:

Finalmente agradecer a mi docente la Dra. Adriana Vílchez, por su esfuerzo y dedicación, su persistencia y paciencia y sobre todo su motivación que han sido fundamentales para mi formación.

DEDICATORIA

A mis padres

Por su amor, trabajo y sacrificio en todo este tiempo, gracias a ustedes por depositar su confianza en mí, han sido un verdadero apoyo a cada paso que decido emprender.

A mi docente

La Dra. Adriana Vílchez, quien se tomó el arduo trabajo de transmitirme sus diversos conocimientos y guiarnos durante la realización de mi proyecto, quien me incentivo a seguir adelante.

A mis hijos

Quienes fueron y son mi mayor motivación para nunca rendirme en mi carrera y poder llegar a ser un ejemplo para ellos.

RESUMEN

Es necesario mencionar la problemática del nivel de conocimiento de la suplementación, que son los que afectan directamente la salud de los niños que están en la etapa de desarrollo y crecimiento, así como lo cognitivo. Su Objetivo general fue; Determinar la Efectividad de los Programas Educativos sobre el nivel de conocimiento con respecto a la suplementación con hierro en madres de niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2023. De los Objetivos específicos fueron dirigidos a: Establecer el nivel de conocimiento con respecto a la suplementación de hierro de las madres de los niños menores de 1 año, así como Evaluar el nivel de conocimiento sobre suplementación en las madres de los niños menores de 1 año. Con respecto a su metodología fue de tipo cuantitativo, de nivel preexperimental, longitudinal y prospectivo. Estuvo la muestra constituida por las 50 madres de los niños menores de 1 año, llegando a los siguientes resultados y conclusiones: previo al nivel de conocimiento a la intervención educativa casi la totalidad fue “Deficiente”. Posterior al post test el nivel de conocimiento a la intervención educativa la totalidad fue “Buena”. Estos resultados nos dan satisfacción ya que el incrementar el programa educativo, con respecto a la efectividad del suplemento para mejorar el nivel de conocimiento de las madres en beneficio de los niños, con una puntuación al TStudent/sig. igual a $T = -53,059$. Sig= 0,000. Por lo que se define que fue efectiva.

Palabras clave: Efectividad, Nivel de conocimiento, Suplementación.

ABSTRACT

It is necessary to mention the problem of the level of knowledge of supplementation, which are those that directly affect the health of children who are in the stage of development and growth, as well as the cognitive. His general objective was; Determine the Effectiveness of Educational Programs on the level of knowledge regarding iron supplementation in mothers of children under one year of age from the San Juan_Chimbote Health Post, 2023. Of the specific objectives were directed to: Establish the level of knowledge regarding iron supplementation of mothers of children under 1 year of age, as well as Evaluate the level of knowledge about supplementation in mothers of children under 1 year of age . Regarding its methodology, it was quantitative, pre-experimental, longitudinal and prospective. The sample was made up of 50 mothers of children under 1 year of age, reaching the following results and conclusions: prior to the level of knowledge of the educational intervention, almost all of them were "Deficient". After the post test, the level of knowledge of the entire educational intervention was "Good". These results give us satisfaction since increasing the educational program, with respect to the effectiveness of the supplement to improve the level of knowledge of mothers for the benefit of children, with a score of TStudent / sig. equal to $T = -53,059$. $sig = 0.000$. Therefore, it is defined that it was effective.

Keywords: effectiveness, level of knowledge, supplementation.

ÍNDICE

1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGREDECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE 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 las variables e indicadores.....	22
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	24
4.5. Plan de análisis.....	26
4.6. Matriz de consistencia.....	28
4.7. Principios éticos	30
V. RESULTADOS.....	31
5.1. Resultados	31
5.2. Análisis de los resultados	34
VI. CONCLUSIONES	46
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	47
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	48
ANEXOS.....	58

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 SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023.....	31
TABLA 2 NIVEL DE CONOCIMIENTO POSTERIOR A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE_ ANCASH,2023.....	32
TABLA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCION EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN_CHIMBOTE_ ANCASH,2023.....	33

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 SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023	31
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 SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023	32
GRÁFICO DE LA TABLA 3 NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023	33

I. INTRODUCCION

La suplementación de hierro en los niños menores de cinco años contribuye en la prevención, tratamiento de la anemia, nutrientes que son necesario en el organismo porque las madres no dan suficiente nutrición en los niños creando un problema de riesgo, ya que son niños vulnerables. Por lo que debemos tener en cuenta que en las niñas y niños dicha intervención tiene como objetivo asegurar su suministro del cual nos permitirá tener niveles adecuados en su organismo de cual favorecerá a su crecimiento y desarrollo y así mismo nos garantiza el óptimo desarrollo del cerebro en cada etapa de vida. (1)

Así mismo a nivel mundial la Organización Mundial de la salud, en relación a la suplementación de hierro, según las nuevas orientaciones, menciona que los multimicronutrientes son pequeñas cantidades que contienen vitaminas y minerales necesarias para el cuerpo donde ayuda a que funcione las células y pueden aportar la salud del niño un impacto positivo al desarrollo físico y cognitivo, por lo que su ingesta ayuda a prevenir deficiencia de micronutrientes. Por lo mencionado es necesario asegurar una alimentación adecuada. (2)

En América Latina la falta del consumo de hierro afecta el 22% de la población infantil; este porcentaje afecta a la salud pública de las diferentes regiones que conforman, por lo que tener deficiencia de micronutrientes se convierte en un problema de estado nutricional de la población, por lo que es preocupante la carencia. Además, 22,5 millones de los menores de un año tienen deficiencia del hierro. Estos estudios muestran la deficiencia del consumo de hierro del cual no les administran en sus hogares, por lo que es el reflejo que la necesidad económica es de bajo recursos y sus estilos de vida son deficientes en lo saludable, y la alimentación que reciben es en base a frituras comidas chátaras bajas en proteínas, hierro, minerales. (3)

Así mismo Colombia por el año 2022, de cada cuatro niñas y niños 24,7% presentan problemas de hierro por lo que su biodisponibilidad del hierro es considerada ser administrado a diario de los micronutrientes por lo que siendo vitaminas y minerales son imprescindibles para las funciones de organismo, con la finalidad de prevenir y reducir las deficiencias de micronutrientes en la población colombiana. Por lo que ellos recomiendan la adecuada ingesta del hierro para ayudar a que se absorba en forma correcta y así formar un proceso de formación celular, y evitar el retraso de crecimiento. (4)

Tenemos en la India en el año 2021 niños que sufren de aspectos nutricionales, por lo que se da tratamiento a 534 niños la ingesta de nutrientes que previenen la anemia, desde su inicio hasta su término, dándoles seguimiento la ingesta de hierro fue de 0.24 mg/día, aunque las cifras son alentadoras la toma de hierro aún se mantienen muy por debajo de la cantidad recomendada, por lo que la sugerencia es de enfatizar más en la disponibilidad de alimentos nutritivos. (5)

En Uruguay en el año 2021 un estudio de 841 niños entre los 8 a 12 meses, encontró que un 18,3% de niños tienen problemas de ingesta de hierro, por lo que recomiendan la administración de hierro, pero sin embargo la dosis que le administraban no era la correcta, así mismo las madres agregan a la dieta carnes, pero en forma tardía y así mismo la falta de economía es un factor de la mala alimentación para los niños en estudio. (6)

Así mismo es Egipto en los años 2021, señalan de que deficiencia de hierro fue en un 19,3% en los niños, por lo que los más afectados son los niños que se encuentran en guarderías, quienes presentan vulnerabilidad socioeconómica, se hizo un estudio, donde las madres de los niños después de capacitaciones cambian en una dirección

deseable la intervención de educación en salud, donde el estado nutricional es favorable para los niños. (7)

Por tanto, en Cuba año 2021, se realizó estudios en lactantes con déficit de hierro, donde los resultados muestran que el no consumo de micronutrientes y hierro, el 61,5% presento problemas de hierro, por lo que las madres toman conciencia e identifican que la necesidad de administrar el hierro en la etapa de la lactancia es primordial para no sufrir deficiencia de hierro en los lactantes. (8)

No escapa Perú, en el año 2022, El Ministerio de Salud manifestó que cuando empezó el covid-19 se logró el descenso en unos 0,2 puntos porcentuales. De lo que nos encontrábamos en un 40,2% y se llegó a 40%, pero la prioridad del país cambio con la lucha contra la anemia, la meta es llegar a que los resultados mejoren por la reactivación de las acciones multisectoriales y así mismo con la incorporación de los de la suplementación de micronutrientes, sulfato ferroso, polimaltosado que el ministerio de salud entrega gratuitamente. Es de importancia que los padres y madres se concienticen de la importancia de garantizar la alimentación rica en hierro y la suplementación de los mencionados. (9)

Así mismo la finalidad del MINSA es reducir la prevalencia de anemia por deficiencia de hierro estableciéndola con micronutrientes la suplementación de hierro para el ámbito de aplicación en todo el Perú. Por lo que el personal de salud es el responsable de brindar la consejería a las madres y cuidadores del menor utilizando material educativo de apoyo y a la vez el encargado del monitoreo intra y extramural (9).

Así mismo en el departamento de Ancash, año 2021, la carencia es el desconocimiento de la existencia de las suplementación por parte de las cuidadores

y/o madres de los niños y niñas se ha vuelto un problema de salud pública, por lo que el 42,8% desarrolla anemia en los niños menores de un año, las consecuencias de estos porcentajes son a consecuencia de la mala alimentación en los niños y niñas, la deficiencia de hierro afecta la parte cognitiva y el desarrollo, por lo que es necesario la administración de suplementos para el soporte de hierro.(10)

Chimbote en el año 2022, según refiere la Red de Salud Pacífico norte que cuenta con 46 establecimientos de salud a su cargo, donde la cobertura de suplementación de hierro en los niños menores de 1 año, se encuentra en un 89,7% esto se debe a que no se puede lograr con los indicadores por ausencia de los niños, cuando se los visita muchos de ellos sus padres los llevan de viaje, así mismo no los encontramos en sus hogares. Sin embargo, el trabajo del personal de salud es constante, por lo que el trabajo que realizan es eficaz para lograr que la suplementación sea administrada al menor. (11)

Así mismo frente a esta problemática no son ajenos la madre de los niños menores de un año, que reciben suplementación de hierro en la comunidad de San Juan son 50 niños que reciben el tratamiento y entre ellos la prevención del suplemento, por lo que al año 2022 se ha logrado suplementar al 99,8% de los niños del Puesto de Salud, así mismo refiere la encargada del programa que el trabajo es en conjunto ya que la estrategia que han tomado es con los encargados de los sectores y así mismo la visita del personal en las guardias comunitarias y el trabajo de campo. (11)

Ante lo necesario vemos necesario realizar el siguiente Enunciado del problema

¿Una intervención educativa, sobre suplementación con hierro mejorará el nivel de conocimiento de las madres de los niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan Chimbote_ Ancash,2023?

Para dar respuesta al enunciado nos planteamos el Objetivo General:

- Determinar la Efectividad del Programa Educativo sobre la suplementación con hierro, en las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2023.

Con respuesta al objetivo general nos plantamos los objetivos específicos:

- Establecer los niveles de conocimiento sobre la suplementación con hierro, en las madres de los niños menores de 1 año previo de aplicar la intervención educativa en el Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2023.
- Evaluar los niveles de conocimiento sobre la suplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año posterior al aplicar la intervención educativa en el Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2023.

El presente estudio se justificó en base a la necesidad del conocimiento frente a la efectividad de la suplementación en niños menores de 1 año de la comunidad del Puesto de Salud San Juan, por lo que es necesario implementar los programas educativos sobre la suplementación de hierro. Por lo que los resultados previos nos dan la necesidad de promocionar la salud, donde el único propósito es mejorar el conocimiento de las madres de los niños en estudio.

La investigadora ha ido obteniendo resultados durante el desarrollo de la investigación por lo que en lo socio practico los resultados previos muestran que la necesidad es alta y el compromiso del personal ayude a la orientación y consejería de una adecuada administración de la suplementación por parte de las madres de los niños en estudio.

La investigación fue de tipo cuantitativo, de nivel preexperimental de corte longitudinal prospectivo, con diseño experimental y una muestra de 50 madres de

niños menores de 1 año.

Estuvo justificado los resultados obtenidos de los estudiantes de enfermería de la ULADECH donde se podrá seguir investigando, a la vez permitirá trabajar con el propósito de promocionar la salud, programar la prevención con la única finalidad de contribuir a reducir los factores de los que se encuentran expuestos la comunidad en estudio.

Es de necesidad realizar el presente proyecto de investigación científica para las autoridades regionales, municipales, en el campo de la salud, así mismo de la comunidad en estudio, donde podamos identificar el factor de riesgo y estos motiven a incluir cambios en la promoción de la salud, ya que conoceremos el problema que suscita a la comunidad y podamos reducir riesgos de enfermedades en bien de los niños en estudio y mejore la calidad de vida.

Es de importancia para enfermería, porque nos permite ver la promoción de la salud como prioridad del usuario, y nos motiva al trabajo en equipo, con una visión de tratar al usuario con amor, prioridad de su cuidado, donde hacemos real el amor de Dios pare con el prójimo, donde nos proyectamos a la prevención y recuperación del ser humano, buscando el bien en común.

En cuanto a los resultados el nivel de conocimiento de las madres de los niños de la comunidad en estudio del Puesto de Salud San Juan Chimbote_ Ancash,2023 previo al nivel de conocimiento a la intervención educativa fue casi la totalidad fue “Deficiente” en el pre test.

Así mismo nivel de conocimiento de las madres de los niños de la comunidad en estudio del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote_Ancash,2023 posterior al nivel de conocimiento a la intervención educativa la totalidad fue “Buena” en el post test. Se

determinó que la intervención educativa fue efectiva, porque mejora el nivel de conocimiento del cuidador sobre la suplementación de hierro en los niños del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote_ Ancash, 2023 con una puntuación al TStudent/sig. igual a $T = -53,059$. Sig= 0,000. Por lo que se define que fue efectiva.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Investigación actual en el ámbito extranjero:

Ocaña D, (12). En la investigación titulada: “Impacto de las madres del programa de suplementación con micronutrientes para evitar anemia en los niños de 6 meses a 2 años de edad en el subcentro de salud Picaihua, Ecuador 2019”. Cuyo objetivo fue evaluar el impacto de las madres del programa de suplementación con hierro, en los niveles de hemoglobina en niños de 6 meses a 2 años de edad. De metodología cuali-cuantitativa, donde se tuvo como muestra a 68 madres. Se obtuvo los resultados: el 57,6% de ellas tiene alguna idea de que son las suplementaciones y un 42,4% los desconoce, el 57,6% de las madres no realiza una administración adecuada en cuanto a frecuencia. Conclusión es el control de hemoglobina debe ser ($>12.6\text{g/dl}$ - 11g/dl) en los infantes al iniciarse el estudio ya que fue de 52.9% valores que luego de la suplementación de hierro descendió a 38,2%.

Ajete S, (13), investigación titulada “Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses en Cuba, 2019” cuyo objetivo fue: determinar el conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses de Metodología cuantitativa y usaron un cuestionario. Asimismo, de los resultados: reportaron que había desconocimiento sobre el valor nutritivo de los lípidos (53,7%) y del riesgo que implica consumir gelatina (88,4%). El 80% de las participantes empleaba el biberón para alimentar a sus menores, el 71,6% les brindaba alimentos mezclados a sus menores. Concluyendo que un grupo de madres participantes carecían de educación en

salud relacionada de la forma como alimentar a su hijo a partir del primer año de vida.

Rojas M, (13), realizo la investigación “Efectividad del conocimiento de la Suplementación en las madres de los niños con Anemia ferropénica de su correlación con la alimentación en niños de 6 a 24 meses de edad Hospital Yerovi Mackuart De Salcedo Ecuador, 2020”, cuyo objetivo fue determinar la efectividad de conocimiento de las madres con respecto a la suplementación, de metodología fue pre experimental, de los resultados; el 70,3% de las madres presentan deficiencia de conocimiento debido a la suplementación de hierro, concluyendo que las madres influyen de forma negativa en la nutrición del niño, ya sea por falta de conocimiento o información errónea recibida.

Galvis E, Valencia A, García T, (15) en su tesis titulada “Eficacia de un programa educativo nutricional en la modificación de hábitos alimentarios en primera infancia, Colombia,2019”. Cuyo objetivo fue evaluar los hábitos alimentarios, conocer los efectos del consumo de los micronutrientes de metodología cuantitativa y de diseño casi experimental de los resultados el 74% no brinda una alimentación adecuada, así como se observa en una segunda evaluación que aprendieron a dar alimentos ricos en proteínas y hierro. Concluyendo que es necesario implementar estrategias de supervisión para motivar la adquisición de los buenos hábitos alimentarios y el fortalecimiento de estos en las madres de los niños.

A nivel nacional

Creed H, Bartolimi R, Arévalo V, (16) en su trabajo titulado “Promoción del conocimiento de polvos de micronutrientes (MNP): Aceptación por parte de

los cuidadores y función del personal de salud Perú,2019”. En la Ciudad de Moquegua, cuyo Objetivo fue promover la promoción de conocimiento de polvos de micronutrientes, de Metodología descriptivo, Se obtuvo por resultados que 50% de las madres de los niños sufren de anemia por desconocimiento del tratamiento, es decir, presentan problemas en la alimentación. Concluyendo, es importante que los cuidadores aprendan sobre la adecuada alimentación de su familia, siendo relevante el asesoramiento sobre la preparación, la consistencia requerida y las prácticas óptima.

Fernández J, Huerta G, (17) en su tesis titulada: “Efectos de una intervención educativa sobre uso de suplementos con hierro en madres de niños menores de 1 año Hualmay, Lima, 2021”. Cuyo objetivo general fue determinar el efecto de una intervención educativa sobre el uso de suplementos con hierro en madres de niños menores de un año. La metodología cuantitativa de nivel cuasi experimental, donde se tuvo como muestra a 34 madres. Se obtuvo los resultados, antes de la intervención educativa se evidenció que las madres tienen un buen conocimiento sobre el adecuado uso de suplementos con hierro con un 64,7 %, identifica a la buena suplementación con un 94,1%. Finalmente, donde se concluye que, la intervención educativa fue efectiva para incrementar los conocimientos de suplementos con hierro en las madresde niños menores de un año.

Durán M, Gutiérrez L, (18). en su tesis titulada: “Nivel de conocimiento y prácticas de los cuidadores primarios de niños de 6 a 23 meses sobre la suplementacióncon hierro en un Centro de Salud de Lima, 2020”. El objetivo general fue determinar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas

de los cuidadores primarios de niños de 6 a 23 meses, La metodología fue cuantitativa diseño no experimental, de tipo descriptivo, correlacional y transversal, Se obtuvo los siguientes resultados, en cuanto al nivel de conocimiento resultó un nivel regular con el 82,7%, deficiente con 7,5% y bueno 9,7%, mientras que en prácticas se obtuvo un nivel adecuado con 90,3% e inadecuado con 9,7%. Finalmente, se concluye que, se evidenció una relación directa entre el nivel de conocimientos y las prácticas en el caso de estudio.

A Nivel Local

Rao P, (19) realizó la investigación “Efectividad de la consejería nutricional del niño de 6 meses a 2 años de edad Chimbote, 2019”; estudio de abordaje cuantitativo y de tipo cuasi experimental, cuyo objetivo fue conocer la efectividad de la consejería nutricional a la madre en la valoración nutricional del niño de 6 meses a 2 años ;de los resultados valoración nutricional de peso y talla tuvieron un incremento promedio significativo después de la consejería nutricional se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alternativa Permitiendo afirmar que la consejería nutricional es efectiva en la valoración nutricional cuyas conclusiones fueron que la valoración nutricional de peso y talla tuvieron un incremento promedio significativo después de la consejería nutricional tanto para peso, como para estatura.

García J, (20) realizó la investigación “Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Santa Chimbote, 2020”; tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años

del Centro de Salud Santa; metodología descriptivo correlacional; de los resultados obtuvo que el 62,7% de madres presenta un nivel alto de conocimiento seguido de un nivel medio (33,1%). Referente a las prácticas la mayoría de las madres presentó prácticas adecuadas (95,8% y solo 4,6% presento practicas inadecuada. Además, concluyendo que existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y las practicas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica $p = 0,000$.

Carruitero J, (21) realizo su tesis “efectividad del Programa Educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año, Chimbote, 2022” cuyo objetivo fue Determinar la efectividad del programa educativo para mejorar el nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro en madres de los niños menores de 1 año, de metodología cuantitativo, pre-experimental, longitudinal, prospectivo y diseño experimental pre-tes y post-tes de los resultados con respecto al nivel de conocimiento 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.

2.2. Bases Teóricas y Conceptuales de las Investigación:

2.2.1. Bases teóricas

Se puede manifestar que el proyecto de investigación lo fundamentaremos en las bases conceptuales de Nola Pender una teórica que nació el 16 de agosto del año 1941, en Lansing estado de Michigan, fue la única hija de padres defensores acérrimos de la formación de la dama, por lo que ellos la apoyaron para seguir sus estudios, a si es

cuando ella siente la inclinación por la educación y la vocación de ayudar a las personas, donde decide estudiar enfermería. En el año 1964 obtiene su grado de ciencias en enfermería, posteriormente se recibe su maestría de la misma universidad, para luego trasladarse a la universidad de Northwestern en Evanston. Donde obtiene su grado de doctorado, Nola Pender se convirtió en enfermera terapeuta, luego trabaja en la teoría del modelo de la promoción de la salud. Durante el tiempo de su carrera, instruyo a estudiantes en los niveles de pregrado y postgrado, desarrollaba la investigación y realizo estudios de modelo de la promoción del a salud en adolescentes y adultos. (22)

Refiriéndose a la promoción de la salud de Nola Pender, que permite explicar y comprender los comportamientos de salud humana, trata de explicar qué sucede cuando una persona lleva un estilo de vida saludable, además de la orientación y promoción de estilos de vida saludables. Además, Trata de explicar cómo las personas toman decisiones sobre cómo cuidar su salud. (22)

Para el uso del modelo de enfermería, la importancia de la capacitación del usuario se refleja en su plan, donde su objetivo es mejorar la práctica de los ejercicios cambiar los comportamientos que no son convenientes para la salud por lo que el modelo de mejora de la salud se utiliza en principios educativos, características y experiencia personal, que afecta a estos. La siguiente actividad, así como todos los conocimientos y comportamientos diferentes, esto es muy importante en la motivación, en el que las variables se pueden cambiar en el camino. Es preciso definir que un resultado positivo al comportamiento del usuario es el resultado del empoderamiento que brinda la enfermera con respecto a sus actividades realizadas con el único objetivo del bienestar de la salud. (23)

Con respecto a la mejora de la salud, está considerado un modelo de promoción de la misma que se basa al conocimiento y la experiencia previos de las acciones y valores o que se mantienen con ciertos actos para participar así como contribuir a cambios de comportamientos del cuidado en beneficio a mejorar la salud. (24).

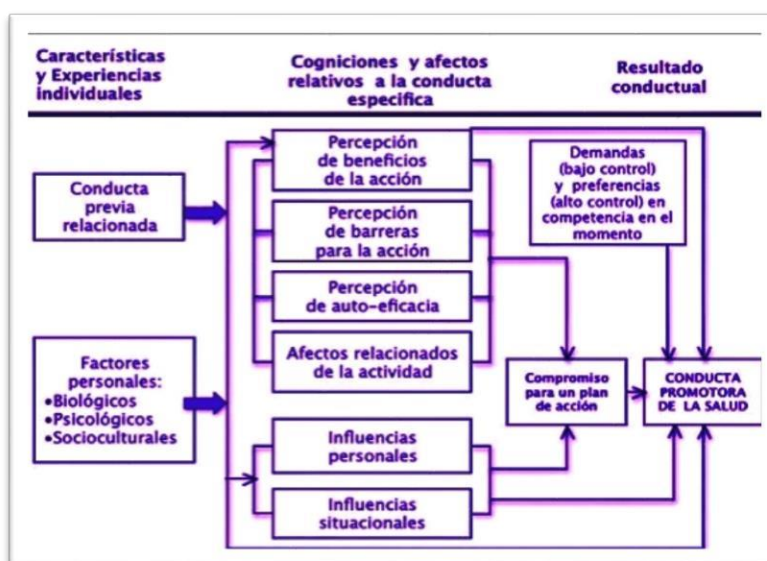


Fig.N°02: Modelo de promoción de la salud de Nola Pender

Cabe mencionar que el modelo de explicación veremos en la primera columna de acuerdo con los dos conceptos y comportamientos anteriores, pertenecientes a la experiencia previa, la persona que tenía y podría afectar directamente o indirectamente la probabilidad de Según el modelo, el acto de predecir que predice el acto de proporcionar comportamientos, prediciendo que el comportamiento se refiere a las características biológicas, psicológicas y sociales. La segunda columna está considerando los seis conceptos, las ventajas que sienten la acción relacionada con la conciencia de que una persona está relacionada con los beneficios que recibirá; En segundo lugar, las barreras cognitivas tienen en cuenta los aspectos que crean un obstáculo para promover el comportamiento, como las creencias negativas evaluación de este

hombre. **El tercero** acusado de ser libre, es causado por la conciencia. Una persona puede hacer comportamiento; **El cuarto concepto** es el apego a la actividad, lo que significa que las emociones que experimentan para el comportamiento son positivas o negativas; El quinto concepto se refiere a la influencia entre las personas, lo que indica que hay personas importantes para una persona que quiere aceptar la promoción del comportamiento, y finalmente el sexto concepto relacionado con las fotos. Disfrute de la situación relacionada con el evento que afecta la decisión de promover su conducta. (24)

Los conceptos mencionados anteriormente están relacionados entre sí y afectan los deberes del plan de acción, que es un concepto en la tercera columna, incluida esto, que afecta los requisitos e intereses del conflicto directo, anteriormente pertenecía a actos alternativos y bajo control, como la familia, , tanto el trabajo como los intereses personales, una persona con alto control y relacionado con lo que quería hacer., Con lo que estará más satisfecho, después de todas estas relaciones, decidió realizar actos de contribuir a promover la salud. (25)

Según las dimensiones con respecto al modelo de la promoción la salud

Las mediciones involucradas en el concepto de comportamiento el modelo de Nola Pender son la siguientes:

1. **Actividad física:** basado al modelo de la teorista Pender quien permite explicar y comprender el comportamiento de salud humana, tratando de explicar el proceso que se lleva a cabo para que una persona se comporte de manera saludable. Además, orienta y promueve la adopción de un estilo de vida saludable. Trata de explicar cómo las personas toman decisiones sobre su atención médica. (26)
2. **Nutrición.** La nutrición es importante para todos los patrones

de alimentación saludables, incluida una variedad de alimentos que proporcionan al cuerpo los nutrientes que necesita para mantener la salud, la felicidad y la energía. Estos nutrientes incluyen proteínas, carbohidratos, grasas, agua y vitaminas. En combinación con la actividad física y un peso saludable, la nutrición adecuada es una excelente manera de mantener su cuerpo en forma y saludable. Si una persona tiene antecedentes de cáncer de mama o está en tratamiento, la nutrición adecuada es especialmente importante. Lo que come puede afectar su sistema inmunológico, estado de ánimos y niveles de energía. (27)

3. **Manejo del estrés:** implica comprender y actuar sobre los factores físicos y mentales para aliviar el estrés. No todos los tipos de estrés son malos, pero el estrés crónico (persistente) puede causar problemas de salud. La prevención y el control del estrés pueden reducir el riesgo de problemas de salud graves. (28)
4. **Salud Responsable:** Requiere elegir alternativas más saludables y adecuadas que opciones que supongan un riesgo para la salud. Es una declaración de que tenemos la capacidad de cambiar los peligros cambiando nuestras actitudes. Ser plenamente consciente de los efectos potencialmente riesgosos de los hábitos peligrosos requiere un incentivo para mirar nuestras vidas desde el punto de vista de la salud y luego un incentivo para modificar y/o cambiar nuestras conductas negativas. (29)
5. **Relaciones interpersonales:** donde lo podemos lograr a través de conversación con quienes rodean al sujeto para lograr relaciones significativas que evoquen sentimientos de proximidad y credulidad, así mismo tener un ambiente saludable donde en buen trato sea de ambas partes. (30)
6. **Desarrollo espiritual:** se refiere a un concepto abstracto que no puede ser percibido más allá del propio punto de vista o modo de operar del sujeto,

permitiendo que la persona se sienta tranquila y equilibrada consigo misma. Del mismo modo, el desarrollo de este aspecto genera un sentido de armonía y autosatisfacción, ayuda a desarrollar el potencial de felicidad del individuo, logrado a través de una perspectiva de meta con el logro de una serie de metas para vivir. (30)

Según el MINSA, la suplementación con hierro es una intervención para lograr que los niños menores de 36 meses reciban un suministro adecuado de hierro para garantizar que el niño tenga niveles adecuados de hierro en el cuerpo para apoyar el crecimiento y desarrollo de los niños pequeños y obtenga un seguro de salud básico. (31)

Para las actividades publicitarias, se encuentra que los trabajadores de la salud deben usar todos los contactos con adultos para cuidar a los niños, las autoridades y otras entidades sociales en la comunidad para fortalecer informes sobre la lactancia materna, al comenzar a amamantar, especialmente en los primeros 6 meses muchos meses de vida y la demanda dura hasta 2 años. (32)

En el caso de los niños menores de 6 meses de edad, las estrategias para promover y proteger la lactancia materna se utilizan haciendo 10 pasos instalados en la instrucción administrativa 201-Minsa/DGSP-V.01, Administración de indicadores dentro del alcance de la certificación de organizaciones de salud, niñas y niños, mientras que para los que tienen más de 6 meses, el personal de atención médica realizó sesiones preparación de alimentos que contribuye a nutrir a más niños de 6 meses, teniendo en cuenta los grupos de alimentos, la consistencia, la frecuencia y la cantidades a dar según las edades.(33)

Así como la Organización Mundial de la Salud, quien nos señala que las madres deben saber que la deficiencia de hierro en los niños es un factor negativo para la salud

también se debe tener en cuenta que el hierro es fundamental para la salud. La falta de estas sustancias en el proceso de transporte de oxígeno provoca deficiencias nutricionales y anemia ferritina. (34)

El elemento que se preocupa por la salud humana es el factor de comunicación que aumenta la sensibilidad de las personas y promueve estilos de vida saludables, por otro lado, el estado se enfoca en la salud de la sociedad, implementando campañas de prevención e información gratuita, generando oportunidades para que la comunidad tenga una calidad de vida saludable. Por eso cree que es importante comunicar y escucharla opinión de la gente, priorizando las campañas de prevención de las enfermedades más comunes en la región. (35)

El material didáctico debe ser Antecedentes del entrenamiento de intervención saludable. no es un elemento independiente en sí mismo en sí mismo, debe adaptarse al propósito El aspecto educativo de la intervención, que actúa como apoyo en este contexto. Usado como Herramientas para apoyar el contenido desarrollar planes de formación, especificar y Ampliar las ideas que se consideran importantes en el proceso de estudio. Así mismo enfocado a que las madres de los niños adquieran conocimiento de la suplementación. (35)

En este contexto el Plan Nacional adopta el Modelo del Programa Articulado Nacional, buscando lograr buena nutrición infantil, El menor de 24 meses, dada su elevada velocidad de crecimiento tiene elevadas necesidades de hierro y micronutrientes. La necesidad de una buena alimentación es evidente proporcionar suficiente hierro y micronutrientes, el objetivo es reducir la tasa de desnutrición y asegurarnos de un buen crecimiento y desarrollo del menor. (35)

Por otro lado, el MINSA cree que la comunicación es la clave para prevenir casos

de anemia. Así como es la importancia de la suplementación con hierro, por lo que el Ministerio de Salud considera que es adecuado difundir el mensaje a través de redes sociales, programas de radio, etc. u otros medios. Como se mencionó, en este caso, la prioridad es realizar programas de educación a las madres para que conozcan diferentes métodos de prevención de la anemia que promuevan la salud. (36)

Los aprendizajes de adultos se basan en el aprendizaje conocimientos que van obtenido durante el periodo educativo, cuyo nivel de conocimiento es compatible con el nivel de aprendizaje alcanzado en la escuela o la universidad, por lo que los sujetos son reconocidos como adultos en el entorno social en el que se encuentran. Integrado. (34)

2.2.2. Bases Conceptuales

Programa Educativos: Proceso de formación donde es planificado y sistemático diseñado para proporcionar la obtención, selección y mantener practicas saludables y evitar el riesgo donde el objetivo principal de estos programas es comprender los conocimientos, actitudes y comportamiento de cada participante individual de una manera positiva y saludable. (37)

Niños menores de 1 año: Por lo general, se considera que los niños son aquellos que pasan por la primera etapa de la vida, conocida como infancia, por lo que en esta etapa el crecimiento debe ser la prioridad de las madres para asegurar su crecimiento y desarrollo, así como asegurar una etapa cognitiva positiva. En esta etapa se debe asegurar que el niño reciba la mejor alimentación y al mismo tiempo asegurarse de la correcta suplementación de los micronutrientes. (37)

Atención de la Salud: Es el bienestar físico, mental y social, donde la mayoría de las personas conocen los conceptos básicos para mantenerse saludables y incrementan en

ellos el buen estilo de vida tales como alimentarse bien, dormir a horas, hacer ejercicios, y es por ello que se mantienen seguros de que su salud esta óptima. (37)

Suplementación con hierro: La suplementación con hierro es una estrategia utilizada para prevenir la deficiencia de hierro cuando las poblaciones vulnerables no tienen acceso a alimentos fortificados con hierro, debido a los altos requerimientos de hierro. (38)

III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACIÓN

H1: La intervención educativa es efectiva, porque mejora el nivel de conocimiento sobresuplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _ Ancash, 2023.

H0: La intervención educativa no es efectiva porque no mejora el nivel de conocimientosobre suplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _ Ancash, 2023.

IV.. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la Investigación: Experimental, Pre-test y post-test con un solo grupo con el fin de describir de qué modo se produce un efecto particular. (39)

O1 y O2 = Pre y Pos prueba

X = Variable experimental (módulo educativo)

4.2. Población y muestra

Estuvo constituida por 50 madres de los niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _ Ancash, 2023.

Unidad de análisis

Cada madre que tenga niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote_ Ancash, que cumplió con los criterios de inclusión.

Criterio de inclusión:

- Madres de niños menores de un año que residieron en el Puesto de Salud San Juan _Chimbote _Ancash.
- Madres de niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash que aceptaron a participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres con problemas de comunicación de niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash
- Madres de niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash con alguna alteración patológica.

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 menosde 1 año con sus dificultades. (40)

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, yes 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 San Juan_ Chimbote _Ancash 2023, sobre la suplementación de sulfato ferroso, durante el periodo de estudio.

Nivel de conocimientos sobre suplementación con hierro (sulfato ferroso), antes dela 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 fue 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 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 tuvo un puntaje de uno. Si el resultado obtenido se ubicó entre 16- 20 correspondió 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 contó con un Protocolo diseñado para fin que sirvió de guía para su aplicación. Estuvo 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 y así lo señala Pólit, D. y Hungler, B al indicar que “permitió 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 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 se recolectaron mediante la aplicación del cuestionario a las madres de niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash

- Se coordinó con la Jefa. Del Puesto de Salud San Juan, para la prestación de los ambientes para la ejecución de las sesiones educativas, por lo que necesitaremos los ambientes en diferentes fechas.
- ✓ Se Invitó a las madres de familia del Puesto de Salud San Juan, mediante invitaciones, a algunas de ellas por llamadas telefónicas, para confirmar su asistencia.
- ✓ Se coordinó con las madres del Puesto de salud, las fechas y hora que se dará las 3 sesiones educativas.
- ✓ Se aperturò el programa educativo en la cual se mencionará los temas a ejecutar, donde se formarán grupos de 30 madres para la realización de las sesiones educativas.
- ✓ Se realizó en la primera sesión educativa el tema de Bases Conceptuales de la suplementación
- ✓ Se realizó en la segunda sesión educativa el tema Efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de los niños menores de 1 año y los indicadores para la administración de sulfato ferroso,
- ✓ Se realizó en la tercera sesión educativa el tema del beneficio de la suplementación, la conservación del sulfato ferroso, los efectos adversos, la estructura del micronutriente.
- ✓ Se aplicó la encuesta al finalizar las sesiones educativas a cada una de las

madres para identificar el nivel de conocimiento de la suplementación.

Del procesamiento de datos:

Una vez recolectados los datos, las fichas fueron codificadas y luego digitadas. Dicha información, se procedió a utilizar el paquete estadístico SPSS V-17.0 (Statistical Package for the Social Science), así mismo, el Programa Microsoft Excel y Word. Se calculó 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 presentará en tablas y gráficos.

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS	METODOLOGÍA
Efectividad de programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_Chimbote_Ancash,2023	¿Una intervención educativa, sobre suplementación con hierro mejorará el nivel de conocimiento de las madres de los niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_Chimbote_Ancash,2023?	Determinar la Efectividad del Programa Educativo sobre la suplementación con hierro, en las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2023.	<ul style="list-style-type: none"> Establecer los niveles de conocimiento sobre la suplementación con hierro, en las madres de los niños menores de 1 año previo de aplicar la intervención educativa en el Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2023. Evaluar los niveles de conocimiento sobre la suplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año posterior de aplicar la intervención educativa en el Puesto de Salud San Juan_Chimbote,2023. 	<p>H1: La intervención educativa es efectiva, porque mejora el nivel de conocimiento sobre suplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_Chimbote _ Ancash, 2023.</p> <p>H0: La intervención educativa no es efectiva porque no mejora el nivel de conocimiento sobre</p>	<p>Diseño de la Investigación: Experimental,Pre-tes y post-test con un solo grupo con el fin de describir de qué modo se produce un efecto particular.</p> <p>O1 y O2 = Pre y Pos prueba X = Variable experimental (módulo educativo)</p> <p>El tipo de la investigación Cuantitativo, por lo que se utilizaran instrumentos de análisis estadísticos y matemático para poder describir y explicar fenómenos a través de datos numéricos</p> <p>Población y muestra</p>

				<p>suplementación con hierro en las madres de niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _ Ancash, 2023.</p>	<p>Estuvo constituida por 50 madres de los niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _ Ancash, 2023.</p> <p>Unidad de análisis</p> <p>Cada madre que tenga niños menores de un año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote_ Ancash, que cumplió con los criterios de inclusión.</p>
--	--	--	--	---	--

Fuente: Elaboración propia.

4.7. Principios éticos

Para este estudio la investigadora consideró los principios éticos que exige todo estudio de este tipo, por lo cual se respetó el Código de Ética para la Investigación Versión 004 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote como se señala continuación. (41)

Protección a las personas: Toda la información personal recogida en el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó exponer respetando la intimidad de las madres, siendo útil solo para fines de la investigación.

Libre participación y derecho de estar informado: Se aplicó el cuestionario indicando a las madres que sus datos personales serán anónimos y que la información obtenida fue para fines de la investigación. (anexo 4)

Beneficencia no maleficencia: Se informó a las madres del estudio que este tendrá una finalidad académica y no buscará perjudicar a las participantes de la misma.

Cuidado del medio ambiente y respeto a la biodiversidad: Esta investigación no afectará la integridad de los animales, medio ambiente o plantas, pues la recolección de datos se enfocó en las variables a estudiar desde la perspectiva de las madres que conforman la muestra.

Justicia: Se tuvo un juicio razonable de modo que el trato para todas las madres que integran la investigación sea igual, además de que se dieron los créditos correspondientes a los autores por medio de las referencias bibliográficas.

Integridad científica: No se adulteró la información que comprende la tesis por lo que se mantuvo la integridad de este dando cumplimiento con las normas deontológicas que definen las ciencias médicas.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1

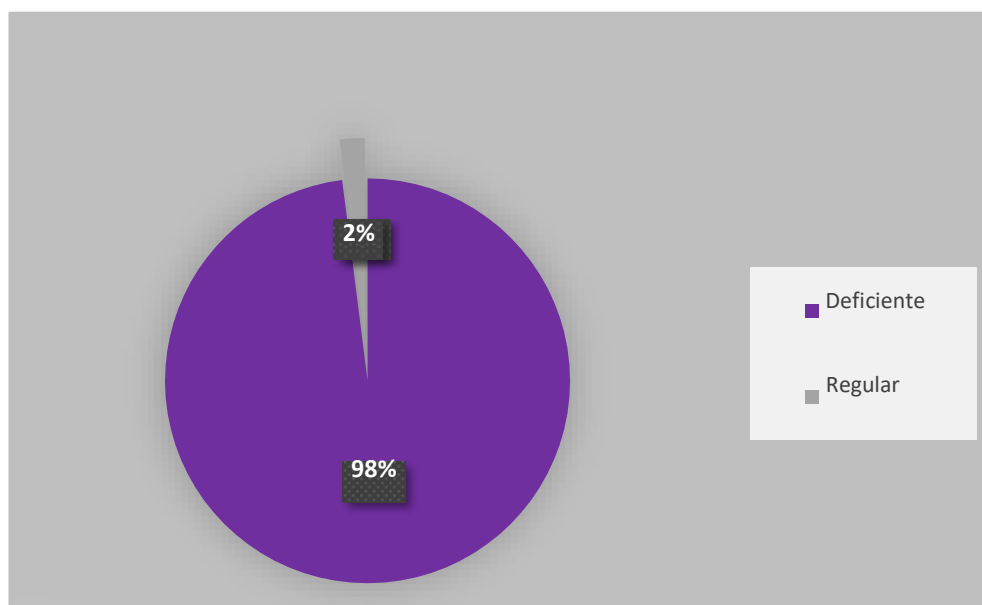
NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	49	98,0
Regular	1	2,0
Bueno	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores sobre el nivel de conocimiento previo a la intervención educativa de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash,2023.

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 SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH,2023.



Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores sobre el nivel de conocimiento previo a la intervención educativa de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash,2023.

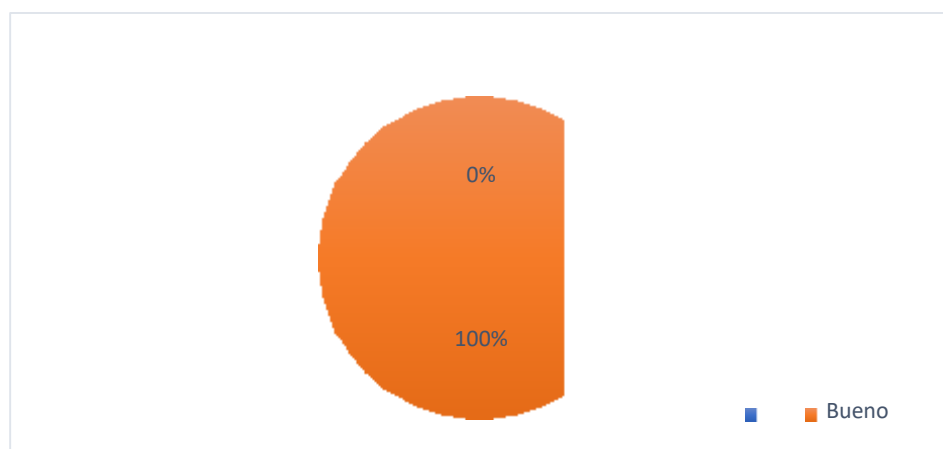
5.1.2. Nivel de conocimiento después de la intervención educativa

TABLA 2
NIVEL DE CONOCIMIENTO POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023

Nivel de conocimiento	n	%
Bueno	50	100,0
Regular	0	0,0
Deficiente	0	0,0
Total	50	100,0

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores sobre el nivel de conocimiento posterior a la intervención educativa de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash,2023.

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 SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023



Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores sobre el nivel de conocimiento posterior a la intervención educativa de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash,2023.

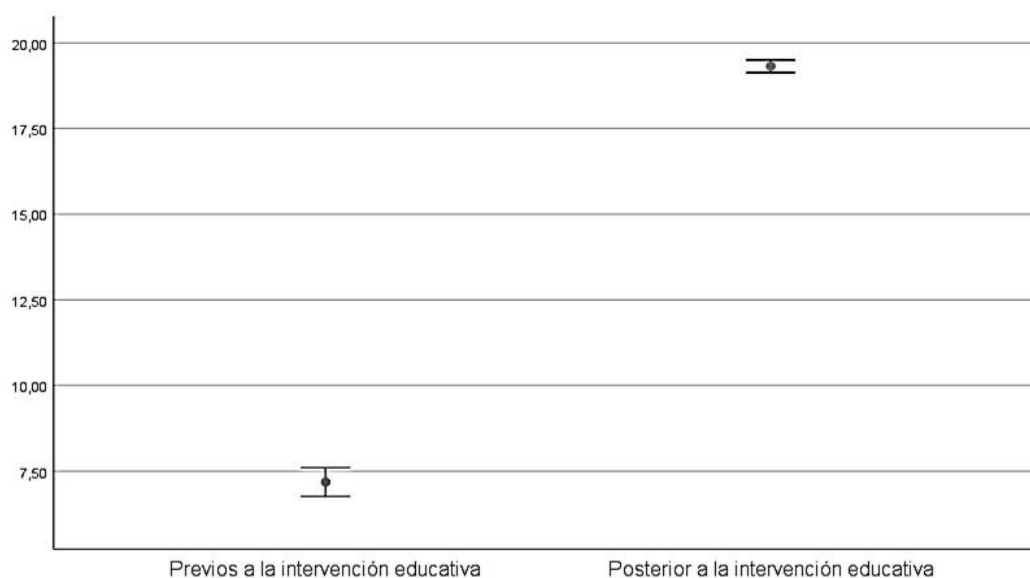
5.1.3. En cuanto a la contrastación de hipótesis, se verificó la efectividad de una intervención educativa sobre suplementación con hierro

TABLA 3

Nivel de conocimiento	Previos a la intervención educativa		Posteriores a la intervención educativa		T-Student/Sig
	n	%	n	%	
Deficiente	49	98,0	0	0,0	T= -53,059. Sig= 0,000. La intervención educativa es efectiva
Regular	1	2,0	0	0,0	
Bueno	0	0,0	50	100,0	
Total	50	100,0	50	100,0	

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores sobre el nivel de conocimiento previo y posterior a la intervención educativa de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash,2023.

GRÁFICO DE LA TABLA 3
NIVEL DE CONOCIMIENTO PREVIO Y POSTERIOR A LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PUESTO DE SALUD SAN JUAN _ CHIMBOTE _ ANCASH, 2023



Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños menores sobre el nivel de conocimiento previo y posterior a la intervención educativa de 1 año del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote _Ancash,2023.

5.2. Análisis de los Resultados

Tabla 1

Tenemos del 100%(50) de las madres de los niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan el 98%(49). casi la totalidad tiene deficiente conocimiento previo a la intervención educativa, el 2%(1) menos de la mitad tienen regular conocimiento previo a la intervención educativa, y el 0%(0), tiene bueno en lo respecta al conocimiento previo a la intervención educativa.

Por lo que estudios similares de Rojas M, (12), realizo la investigación “Efectividad del conocimiento de la Suplementación en las madres de los niños con Anemia ferropénica de su correlación con la alimentación en niños de 6 a 24 meses de edad Hospital Yerovi Mackuart De Salcedo Ecuador, 2020”, donde los resultados muestran que antes de las sesiones, el 70,3% de las madres presentan deficiencia de conocimiento debido a la suplementación de hierro.

Así mismos estudios que se asemejan de Paredes M, (42). en su tesis titulada: “Conocimiento en madres sobresuplementación con micronutrientes y anemia en menores de 3 años, Puesto de Salud Magdalena Nueva, Chimbote,2019”. De los resultados, el 32.52% presentan un nivel bueno de conocimiento con respecto a la variable anemia, el 43.09% presentan un nivel regular y un 24.39% un nivel malo. Difieren de Galvis E, Valencia A, García T, (13) en su tesis titulada “Eficacia de un programa educativo nutricional en la modificación de hábitos alimentarios en primera infancia, Colombia,2019”. De sus resultados el 74% brinda una alimentación adecuada, en los conocimientos previos a la educación, así como se observa en evaluación que aprendieron a dar alimentos ricos en proteínas y hierro

por lo que es necesario implementar estrategias de supervisión para motivar la adquisición de los buenos hábitos alimentarios y el fortalecimiento de estos en las madres de los niños.

Siguiente a la interpretación de los resultados y así mismo la comparación de los estudios encontrados donde son similares, se asemejan y difieren, posterior a lo observado, podemos describir que deficiente conocimiento se debe a muchos factores, que pueden deberse a que las madres de la familia no fueron informadas previamente sobre la importancia de una adecuada nutrición y contenido de hierro en la sangre, desinterés y la falta de concientización. Por lo tanto la intervención del personal de enfermería es de mucha importancia para desarrollarse en el campo de la salud, implementando el trabajo comunitario donde va a permitir que las madres y otras mejoren su salud de manera preventiva.

Es preciso mencionar que, en esta tabla previo a la intervención, encontramos en el nivel de conocimiento que, las madres de los niños lo conocen como una vitamina, pero es necesario dar a conocer que es un suplemento, del cual sus componentes están relacionados al sulfato ferroso (hierro), por lo que es de mucha importancia que demos a conocer a las madres de los niños en estudio, los beneficios que nos da brindar una adecuada alimentación rica en hierro, para sostener en ellos los niveles de hemoglobina, así mismo que darles el suplemento de hierro, es fundamental para controlar la anemia.

Así mismo con respecto a las indicaciones para la administración muchas de ellas desconocían que era el trabajo de enfermería quien daba la orientación adecuada dentro de los controles de crecimiento y desarrollo, que es incorporado en el paquete de atención del niño, por lo que el trabajo de enfermería, en los

centros de trabajo es de vital importancia, hoy en día la enfermera está capacitada para trabajar en conjunto con sus sectoristas, donde ellas pueden adecuar estrategias de cuidado, prevención, la enfermera líder, organiza un trabajo en equipo, donde el único beneficiado será el usuario, es por ello que se necesita de empoderamiento para liderar y dar efectividad a las estrategias de salud.

Con respecto a los benéficos, conservación y efectos adversos, encontramos mucha falta de conocimiento, por lo que los trabajadores de la salud se guían de acuerdo al ministerio de Salud, quienes son los que establecen claramente que en caso de que un niño se le diagnostique anemia, se debe suplementar la concentración de hemoglobina en base al valor de concentración de hemoglobina de hierro; además, resulta que el régimen de suplementos que debe seguir un bebe dependerá de la edad (menor de 6 meses o mayor de 6 meses) o bebés prematuros con peso bajo o normal al nacer. En el caso de niños hasta los 6 meses diagnosticados de anemia, existen 2 casos: prematuros y/o de bajo peso al nacer (4 mg/kg/día) o nacidos a término, de bajo peso al nacer. peso corporal adecuado (3 mg/kg/día); es decir, igual o superior a 2,5 kg. Para el diagnóstico de anemia y el testimonio del uso de sulfato de hierro. (43)

De tal manera muchas de las madres previo a la intervención de sesiones educativas, manifestaron que suspenden el tratamiento por que sus niños se les estriñeron, esto hace que el niño no reciba el suplemento y pierda la administración que se le había dado como prevención para la anemia.

Así mismo es notorio que la deficiencia de conocimiento es la razón de la mala suplementación en sus hijos por lo que los factores fueron muchos tales como no tener una buena captación a las orientaciones que les dio la enfermera, esto se

debe que el tener la responsabilidad familiar hace que ellas quieran salir del control rápido para poder regresar a casa a cocinar y seguir con sus obligaciones del hogar.

Del mismo modo, los trabajadores de la salud tanto el personal de enfermería somos conscientes de que la suplementación con hierro está relacionada con la edad.

Según el Ministerio de Salud, para los niños menores de 6 meses se debe dar a partir de 30 días de nacido si el niño tiene bajo peso. y/o es prematuro, por lo que es necesario tener en cuenta que la norma técnica se basa a la necesidad del usuario y de esta manera suplementar a los niños conforme lo indica. (43)

Es de importancia conocer que la administración de hierro es de manera terapéutico y preventivo, por lo que está establecido por el Ministerio de Salud. Que para dar tratamiento preventivo lo indica la enfermera y si es por tratamiento terapéutico lo inicia el médico.

De la conservación ellas no respondieron con certeza, no tienen el conocimiento. Desconocen la parte de conservación. beneficios. Efectos adversos, que puedan presentar la suplementación del hierro.

Es preciso enfatizar que la conservación debería ser en lugares fresco y no al alcance de sus niños, así como que una vez abierto el frasco es de su responsabilidad la administración y dar durante todos los días el tratamiento, de tal manera que, si los líquidos y también los cítricos, para la mejor absorción del sulfato. sus niños se estriñen que es normal por reacción al sulfato, por lo que es necesario incrementar cítricos, ya sea naranjada o limonada.

Por lo que la educación de la administración del sulfato ferroso debe ser claro para el entendimiento de las madres para obtener respuesta positiva de la

administración por parte de las madres de los niños menores de 1 año en estudio.

Por lo tanto, la intervención de los trabajadores de la salud necesitamos fortalecer los conocimientos para que las madres y la familia estén al tanto de la dosis, la frecuencia de uso, la conservación en lugares frescos, así como el no auto medicarse o usar cada vez que la madre se acuerda de darle el hierro al niño.

En cuanto a la propuesta de conclusión, se debe proponer para mejorar el conocimiento de las madres de los niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan, a través de sesiones educativas constantes en el Puesto de Salud, las visitas domiciliarias con los sectoristas encargados de cada sector, así mismo la supervisión del tratamiento del hierro, además dentro de cada visita se debe hacer las sesiones educativas para la familia en general presente ya que es de importancia la participación de todos los integrantes para que tomen conciencia y apoyen a la administración de la misma necesidad.

Tabla 2

Del 100% (50) de las madres de los niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan la totalidad tuvo bueno el conocimiento posterior a la intervención educativa, el 0%(0) tuvo regular conocimiento posterior a la intervención educativa y el 0%(0) deficiente al conocimiento posterior a la intervención educativa.

Estudios que se difieren de Canaval P, Jara E, (44) En su investigación, "La efectividad del programa educativo de suplementación se adhiere a los aditivos de hierro en niños de 6 a 11 meses, Lima - 2019", que muestra que al evaluar la participación. En promedio, en suplementos de hierro en el grupo de pruebas, 52 % obtenido de 38 % más bajo que eso, ambos valores del valor promedio $p = 0.405$ ($p > 0.05$), indicaron que no hay diferencias estadísticas de sí. Así mismos estudios que

se asemejan por Fernández J, Huerta G, (45) en su tesis titulada: “Efectos de una intervención educativa sobre uso de suplementos con hierro en madres de niños menores de 1 año Hualmay, Lima, después de la intervención educativa se identificó un excelente uso de los suplementos con hierro con un 94.1%. Finalmente, se concluye que, la intervención educativa fue efectiva para incrementar los conocimientos de suplementos con hierro en las madres de niños menores de un año. Así mismos estudios que difieren de Cruz W, (46). En su investigación titulada: “Análisis de la cobertura del servicio de suplementación con hierro a niños y niñas de 6 a menos de 36 meses en el distrito de Pisuquia, provincia de Luya, departamento de Amazonas – 2019 donde los resultados indican que la suplementación del hierro en los niños de 6 a 36 meses, al 40% toma el suplemento el 34% lo tomaba el suplemento regularmente, el 24% toma muy poco el suplemento y al 2% no le gustaba nada tomar el suplemento. Se puede concluir que no hay información completa sobre el servicio suplementación.

Con respecto a la tabla 2, posterior a la intervención educativa a las madres de los niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan, podemos apreciar que respondieron efectivamente al cuestionario, esto se debe a que se realizó las sesiones educativas de una manera dinámica, donde se formaron 5 grupos de 10 personas, para responder a las preguntas que realizábamos después de exponer el tema, de los temas lo realizamos en 3 sesiones, de los cuales la participación fue activa por parte de las madres de los niños.

Para lograr que la participación tenga efecto, tuvimos que coordinar con cada madre de los niños, haciendo las visitas domiciliarias, donde se les hablo que necesitábamos de su asistencia para realizar sesiones educativas, por lo que su

presencia seria de importancia para desarrollar el tema.

El pre test, lo realizamos al momento de la visita para la invitación del evento a realizar, echo que nos favoreció para realizar el tema con el conocimiento de las falencias que pudimos encontrar y en base a ello pudimos preparar el tema.

Si bien es cierto, al principio parecía imposible que aceptaran, pero se logró que participarán, reunimos a las madres de los niños menores de 1 año en grupos, de cada 10 participantes, donde obtuvimos 5 grupos, realizamos las sesiones educativas coordinando con las madres los días que ellas tuvieron la disponibilidad de su tiempo, llegando al acuerdo que se realizaría los días viernes culminando con un post test.

Así mismo el tema de sesiones educativas lo realizamos de una manera dinámica, donde se proyectó imágenes de niños que están activos, jugando, riendo, cantando y otras imágenes con niños. Tristes, aislados de los demás niños, estas imágenes tenían la proyección a que las madres diferencien que si sus hijos no tienen una adecuada suplementación, cuando sean más grandes los problemas de salud podrían verse reflejadas en esas imágenes.

Por lo tanto, algunas de ellas manifestaron que si han podido darse cuenta que sus hijos mayores han tenido problemas en el nivel inicial y no sabían por qué y gracias al tema tendrán en cuenta las consecuencias de no darles el tratamiento adecuado.

Del nivel de conocimiento se pudo apreciar que las madres respondieron que dar el sulfato ferroso es de importancia para sus niños, ya que esto los va a prevenir de la anemia, también que al ser un suplemento ellas están comprometidas a dar alimentación balanceada a sus hijos ricas en hierro para complementar la alimentación en los menores de un año y a la vez podrán tener hijos más hábiles, alegres y saludables.

Así mismo cuando tomamos el tema del sulfato ferroso les mostramos imágenes del hierro polimatosado, gotas, jarabe y chispitas, es allí donde les orientamos a las madres cual es el principal beneficio que les dará a sus hijos si ellas darían la dosis correcta y el tratamiento completo, por lo que pudimos comprender que estaban confundidas de la dosis, y la manifestación de ellas fue que dentro de los controles de CRED, la mayoría solo se preocupaban por el peso y la talla y no se daban cuenta lo importante que era escuchar las consejerías y orientaciones de la enfermera por el factor tiempo que ellas disponían.

Al momento de hacer la parte de evaluación los grupos conformados respondieron muy bien con respecto al tratamiento, la dosis, y la prioridad de mantener a sus hijos con un buen nivel de hemoglobina. Así como comprendieron que la enfermera es quien se responsabiliza de una adecuada orientación de cómo dar el sulfato ferroso preventivo, así como de orientar la dosis de tratamiento.

Es preciso enfatizar que el tratamiento preventivo con polimaltosado inicia desde los 4 y 5 meses de edad, posterior a ello se saca un examen de hemoglobina, para dar la dosis preventiva por 6 meses, según norma técnica del sulfato ferroso, la dosis indicada es por el peso de sus niños así como se les da 1 vez al día, si el niño recibe chispitas se da con los alimentos sólidos y si reciben gotas o jarabe esto es directo a la boca con la administración de una limonada o naranjada para mejorar la absorción del suplemento.

Así mismo las madres de los niños en estudio, pudieron apreciar después de las sesiones educativas algunas pautas que se tiene en cuenta para poder suspender el hierro, así como por ejemplo si su niño está consumiendo antibióticos, es necesario retirar el sulfato y posterior a su recuperación retomar a tratamiento.

De los beneficios, conservación y efectos adversos, las madres de los niños en estudio posterior a la intervención educativa pudieron identificar que sus niños si tiene un buen incremento de hierro en su organismo, tendrá un buen crecimiento y desarrollo y esto favorece que sus hijos crezcan saludables.

En cuanto a la propuesta de conclusión de la efectividad del suplemento de hierro, debemos seguir trabajando con las madres de los niños del Puesto de Salud San Juan, con las sesiones educativas, ya que es de importancia para ellas. ¿para captar lo que no pueden percibir en los controles de crecimiento y desarrollo, ya que allí solo tiene 45 minutos para explicarle todo sobre el paquete de atención de los menores. Y por lo contrario si las sesiones son más intensas y solamente direccionadas a consumo de hierro y su suplementación es favorable para ellas para poder seguir entendiendo el porqué del consumo y beneficio para los menores.

Tabla 3

Del 100% (50) de las madres de los niños menores de 1 año del Puesto de Salud San Juan el 98% siendo casi la totalidad tenían deficiente el conocimiento antes de la intervención educativa, posterior a la intervención pasaron hacer un 0% la totalidad deficiente a la intervención educativa, así mismo previo a la intervención, el 1 % fue de regular conocimiento a la intervención educativa, posteriormente el 0 % paso a hacer un regular el conocimiento a la intervención educativa, por lo tanto, en cuanto al conocimiento previo fue bueno un 0%, a la intervención educativa , luego de hacer las sesiones educativas paso a ser bueno en un 100% al conocimiento de la mencionadas.

De los estudios difieren de Duran M, Gutiérrez L, (47). En Cuzco, 2021. Buscaron determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre suplementación en cuidadores de menores de 2 años en un centro de salud; aplicaron un diseño no

experimental, con una muestra de 93 cuidadoras, concluye que la mitad 50% de los cuidadores presentaron un conocimiento regular. Así mismo los estudios difieren de Iriarte Pacheco A, (48) En Lima, 2020. Realizaron un estudio para determinar los conocimientos sobre administración del hierro en madres con hijos menores de un año, la investigación fue observacional y prospectiva. el 48,75% presentaron un conocimiento medio sobre administración del hierro polimaltosado, Conclusión: El conocimiento global sobre administración de hierro polimaltosado fue medio.

Por lo que estudios que se asemejan de Arco Z, (49). En Lima, 2020. Buscó determinar el conocimiento sobre el tratamiento de anemia en un grupo de padres de un distrito limeño, siendo la característica que los niños reciban tratamiento a base de hierro, donde concluyeron que el 90% tuvieron las madres de los niños efectividad en educación educativa. Estudios difieren por Ortiz R (50). En Piura, 2019. Busco determinar la efectividad de una estrategia sobre suplementación ferrosa en el conocimiento en cuidadores en un puesto de salud, de naturaleza pre experimental, con 40 cuidadores. Resultados: Del total de cuidadoras que acudieron al servicio de enfermería a quienes se les aplicó un pre test, se encontró un deficiente conocimiento (85%) respecto a la suplementación y sus dimensiones.

Al comparar los resultados encontrados en la tabla 3 de la efectividad del programa educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de un año de la comunidad San Juan es preciso mencionar que antes de realizar la sesión de conocimiento tuvimos resultados que nos preocupó por la falta de conocimiento de las madres de los niños, por lo que nos impactó que no se encuentre un nivel de conocimiento en las madres.

Es importante considerar que los programas educativos influyen mucho para que

las madres conozcan, se orienten de los múltiples beneficios que tiene el sulfato ferroso, así como la prevención de la anemia, lo que se buscamos de las sesiones educativas es que las madres mejoren la calidad de vida en sus hijos donde el saber que ellas adquieran serán los que disminuyan el riesgo de enfermedades con relación a la anemia en sus hijos.

Sin embargo, posterior a las sesiones educativas que realizamos, pudimos cambiar la idea que si es posible que las madres logren conocimientos efectivos para poder realizar un cuidado de sus menores hijos. Quienes son los únicos beneficiados en el estudio, ya que la suplementación del sulfato va a favorecer al niño, para su desarrollo y crecimiento.

Por lo tanto, es necesario tener estas sesiones educativas constantemente, como formar pequeños grupos y brindar las orientaciones, para que las madres tengan el reforzamiento del tema, ya que muchas de ellas, por desconocimiento no lograron desde un inicio dar la dosis correcta a sus hijos.

Por tanto, debemos considerar que el trabajo no solo debe ser en el Puesto de Salud, sino también en las casas de los usuarios, donde se eduque a toda la familia, el tema de suplementación y efectividad debemos orientarlo a todos, así cuando mamá este ocupada pueda apoyar a darle al bebe, y este apoyo fortalece la salud de toda la familia.

En este contexto sobre la propuesta de conclusión se puede definir que las sesiones educativas dieron efecto positivo a las madres de los niños, donde ellas se informaron, y también se logró que sean agentes de información de lo aprendido dentro de sus hogares ya que la salud está dimensionada a su entorno y por su entorno.

Cabe precisar que de estas sesiones educativas efectivas se logró las orientaciones

para tener en cuenta que la suplementación es un proceso relevante donde se mejora y se garantiza la calidad de vida de sus menores hijos y en base a ello se evita el riesgo de enfermedades múltiples que podrían presentar los menores de 1 año.

VI. CONCLUSIONES

- ✓ El nivel de conocimiento de las madres de los niños de la comunidad en estudio del Puesto de Salud San Juan_Chimbote_ Ancash,2023 previo al nivel de conocimiento a la intervención educativa fue “Deficiente” en el pre test. Donde los hallazgos nos indica que la falta de conocimiento en las madres podría deberse al poco interés de las madres dentro de los consultorios de CRED, así mismo la falta de orientación por parte del personal de salud.
- ✓ El nivel de conocimiento de las madres de los niños de la comunidad en estudio del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote_ Ancash,2023 posterior al nivel de conocimiento a la intervención educativa la totalidad fue “Buena” en el post test. Estos resultados nos dan satisfacción ya que el incrementar el programa educativo y la participación activa de las madres de los niños dieron resultados de efectividad al programa educativo.
- ✓ La intervención educativa fue efectiva, porque mejora el nivel de conocimiento del cuidador sobre la suplementación de hierro en los niños del Puesto de Salud San Juan_ Chimbote_ Ancash,2023 con una puntuación al TStudent/sig. igual a $T = -53,059$. Sig= 0,000. Por lo que se define que fue efectiva.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- ✓ Se debe difundir los resultados de estos estudios a nivel nacional e internacional, instituciones y seguir en coordinación con las autoridades del programa educativo sobre suplementos de hierro para los niños.
- ✓ Se debe alentar y motivar a los profesionales de la salud para que continúen brindando orientación. Proporcionando información sobre la anemia y la importancia del suplemento en beneficio de los niños a través de sus cuidadoras.
- ✓ Se debería establecer reglas para certificar las capacidades cognitivas en los educadores donde se desarrolle aún más una actitud responsable hacia el cuidado del menor quienes son los propensos a la anemia.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. <https://www.prisma.org.pe> > blog-ninos > prisma-talks-t. abril 2021 <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-46696706>
2. OMS. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral [Internet]. 2022 Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/05-01-2023-who-guidance-helpsdetect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
3. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe (5 de enero de 2021). Recuperado de: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-americalatina-caribe>
4. Ministerio de Salud Estrategia Nacional de Prevención control deficiencia de micronutrientes 2021 Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/NA/Estrategia-nacional-prevencion-control-deficiencia-micronutrientes.pdf>.
5. Ali I, Shet A, Mascarenhas M, Galanti M. Effect on Child Nutrition of Maternal Counselling Delivered by Community Health Workers: A Cluster Randomised Controlled Trial in Karnataka, India. SSRN Electronic Journal [Internet]. 2021 [citado 2 enero de 2023];21:1-11. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8571833/>
6. Machado K, Alcarraz G, Morinico E, Briozzo T, Gutiérrez S. Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP: prevalencia y factores asociados. Arch pediatr Uruguay [Internet]. 2017 [citado 2 de enero de 2023];88(5):254-260. Disponible en:

http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492017000500254

7. Ministerio de Salud. Indicadores Multisectoriales de Anemia Priorizados [En línea]. Ministerio de Salud. 2022 [citado el 7 de enero de 2023]. [Disponible en: https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Indicadores_Multisectoriales_Anemia.asp](https://www.minsa.gob.pe/reunis/data/Indicadores_Multisectoriales_Anemia.asp)
8. Programa Mundial de Alimentos. Proyecto de Desarrollo Cuba 10589. Apoyo al Plan Nacional para la prevención y el Control de la Anemia en las cinco provincias orientales de Cuba [homepage en Internet]; Roma. Programa, Oct 2021 [citado 25 de febrero de 2021]. Disponible en: <http://www.onu.org/cu/pma/proyectos.asp>
9. Delgado D, Aparco J, Espinoza- S, Quintana- M. Percepciones y experiencias de los profesionales de la salud sobre la aplicación de la norma de manejo y tratamiento de la anemia en menores de tres años durante la pandemia de la COVID-19. Rev Peru Med Exp Salud Publica. 2022;39(1):24-35. [Disponible en: doi: https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.391.9954.](https://doi.org/10.17843/rpmesp.2022.391.9954)
10. Instituto Peruano de Economía. Ancash: Prevalencia de la anemia disminuye [En línea]. 59 Instituto Peruano de Economía. 2020 [citado el 7 de enero de 2023]. [base_nominalvacunal_noviembre_2021_\(1\)esni.xlsx_ultimo.xlsx](#)
11. [Red de Salud Pacífico Norte, Puesto de Salud San Juan, Oficina de estadística, 2022](#)
12. Ocaña D. Impacto del programa de suplementación con micronutrientes para evitar anemia en niños de 6 meses a 2 años de edad en el subcentro de salud Picaihua, periodo enero - junio 2019 [En línea]. Tesis de Pregrado. Universidad

- Técnica de Ámbato; 2019. Disponible en:
<https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/8391>
13. Ajete S. Conocimiento, actitudes y prácticas alimentarias de madres con niños de 6 a 24 meses en Cuba. Revista de Salud Pública y Nutrición [Internet]. 2017 [citado 2 de enero de 2023];16(4):10-19. Disponible en:
<https://respyn.uanl.mx/index.php/respyn/article/view/339/311>
14. Rojas M. Anemia ferropénica y su correlación con la alimentación en niños de 6 a 24 meses de edad. [Tesis maestría]. [en línea]. Ecuador: Universidad Espíritu Santo; 2020. [fecha de acceso 8 de enero de 2023]. URL disponible en:
<https://library.co/document/y6erp25z-anemia-ferropenica-correlacionalimentacion-ninos-hospital-mackuart-salcedo.html>
15. 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 07 de enero de 2023] pag. 583. URL disponible en:
https://redipe.org/wp-content/uploads/2020/05/Libro-San-Juan2019_compressed.pdf#page=483
16. Creed-Kanashiro H, Bartolini R, Abad M, Arevalo V. Promoting multi-micronutrient powders (MNP) in Peru: acceptance by caregivers and role of health personnel Matern Child Nutr. Epub. 2018 Jan; 12(1): p. 152-63. Disponible en <http://repositorio.utm.edu.pe>.
17. 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>

18. Durán M, Gutierrez L. Nivel de conocimiento y prácticas de los cuidadores primarios de niños de 6 a 23 meses sobre la suplementación con hierro en un Centro de Salud de Lima, 2020 [En línea]. Tesis de Pregrado. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2021. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10180/Nivel_DuranAlcantara_Mishel.pdf
19. Rao P. Efectividad de la consejería nutricional a la madre en la valoración nutricional del niño de 6 meses a 2 años de edad-Chimbote.: Universidad Nacional del Santa; Pag 61.2019 citado 08 de enero 2023. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2870407>.
20. Garcia J. Conocimiento y prácticas alimentarias sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años del Centro de Salud Santa. Chimbote Universidad San Pedro; pag.70.2019 Disponible en:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/13726/Tesis_63295.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
21. Carruitero J, Programa Educativo sobre suplementación con hierro en madres de niños menores de 1 año, Chimbote”. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, pag.69.2022 citado 18 de enero 2023. Disponible en:
<repositorio@uladech.edu.pe>
22. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostigúin R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Univ [En línea]. 2018;8:16–23. Disponible en:
<http://www.revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>

23. Torres L, Medina V. Modelo de Intervención de Enfermería en la Promoción de Lactancia Materna bajo la reflexión de la teoría Nola Pender. En: XVIII Congreso de la Sociedad Cubana de Enfermería 2019 [En línea]. 2019. Disponible en: <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewPaper/536>
24. Salán L. Relación entre teorías de enfermería y el Modelo de Atención Integral de Salud del Ecuador [En línea]. Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de Chimborazo; 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/7137/1/8>. Trabajo de Titulación_Salán Negrete Lisbeth Patricia-ENF.pdf
25. Arango W, Guzman M. Intervención de enfermería según Nola Pender para la disminución de anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 36 meses, microred 15 de agosto, Paucarpata, Arequipa, 2018 [En línea]. Tesis de Pregrado. Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2019. Disponible <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8127/ENarmewc.pdf?sequence=>
26. Rosas K. Conocimiento De Las Madres Sobre Hábitos Alimentarios Y Su Relación Con La Incidencia De Anemia En Niños De 3 Años. Centro De Salud “San Martín De Porres” Trujillo 2018. Tesis de Pregrado. Universidad César Vallejo; 2018. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25432>
27. García F, Gonzales J, El estrés causante de la pro castigación en la educación, Revista Iberoamericana para la investigación y el Desarrollo educativo, vol. 13(25), 2022. Disponible

en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44012058011.pdf>

28. Núñez S. Efecto de un programa educativo en las actitudes y prácticas maternas preventivas de anemia en niños menores de 1 año del puesto de salud Pueblo Libre- La Esperanza-Trujillo, 2018. Tesis de Pregrado. Universidad Cesar Vallejo; 2018.
29. Quiroz B, Saavedra T. Conocimiento y Prácticas de Prevención sobre Anemia en Madres de niños de 0-24 meses, Hospital Distrital Santa Isabel -2019. Tesis de Pregrado. Universidad César Vallejo; 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.18050/cientifi-k.v7i1.2123>
30. Ministerio de Salud. Directiva sanitaria que establece la suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses : <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3933.pdf>
31. Ministerio de Salud. Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [En línea]. Lima: MINSA; 2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
32. Ministerio de Salud. Indicadores del Programa Articulado Nutricional [En línea]. Instituto Nacional de Salud. 2018 [citado el 25 de septiembre de 2019]. Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/sala_nutricional/sala_1/2016/04_Sala_Situacional
33. Sadurní M, Rostán C, Serrat E. El desarrollo de los niños paso a paso [En línea]. Barcelona: Editorial UOC; 2018. Disponible en: https://www.ucchristus.cl/docs/default-source/pdf/el-esarrollo-de-los-niños-paso-a-paso-pdf.pdf?sfvrsn=178b1a29_2

34. Organización Mundial de la Salud. Nutrition [En línea]. Organización Mundial de la Salud. [citado el 19 de agosto de 2021]. Disponible en:
<https://www.who.int/health-topics/nutrition>
35. Olivares M. Suplementación con hierro. Rev Chil Nutr [En línea]. 2018;Vol. 31:5–23. Disponible en:
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182004000300001
36. Ricoy C. Estrategías de intervención educativa. Red Rev Científicas América Lat y el Caribe, España y Port [En línea]. 2019;5. Disponible en:
<https://www.redalyc.org/pdf/706/70600510.pdf>
37. Ministerio de Salud. Indicadores del Programa Articulado Nutricional 2022
[Disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/PPR_articulado_nutricional.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/ppr/PPR_articulado_nutricional.pdf)
38. Instituto Nacional de Salud. 2018 [citado el 25 de septiembre de 2019].
[Disponible en: https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/sala_nutricional/sala_1/20](https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/sala_nutricional/sala_1/20)
37. Rostan C, Sanchez E, El desarrollo de los niños ,paso a paso-wordPress PAG. 291.2022. Disponible en:
<https://psicologoseducativosgeneracion20172021.files.wordpress.com>
38. Barcelona: Editorial UOC; 2018. Disponible en:
https://www.ucchristus.cl/docs/default-source/pdf/el-desarrollo-de-los-niños-paso-a-paso-pdf.pdf?sfvrsn=178b1a29_2
39. Hernandez R. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa,

- cualitativa y mixta [En línea]. Séptima ed. México: McGraw Hill; 2018.
Disponible en:
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales de consulta/Drogas de Abuso/ Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
40. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa [En línea].
Neiva: Universidad SurColombiana; 2019. Disponible en:
<https://www.uv.mx/rmipe/files/2019/02/Guia-didactica-metodologia-de-la-investigacion.pdf>
41. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación Versión 004 [En línea]. 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>
42. Paredes M. Conocimiento en madres sobre suplementación con micronutrientes y anemia en menores de 3 años, Puesto de Salud Magdalena Nueva, Chimbote, 2019 [En línea]. Tesis de Pregrado. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2019. Disponible en:
[https://1library.co/document/qo3d2r7q-conocimiento-madres-suplementacion micronutrientes-anemia-menores-magdalena-chimbote.html](https://1library.co/document/qo3d2r7q-conocimiento-madres-suplementacion-micronutrientes-anemia-menores-magdalena-chimbote.html)
43. Norma técnica manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas-2017 Disponible en: Página web:
<http://www.minsa.gob.pe/>
44. Canaval P, 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]. Lima: Universidad César Vallejo; 2021.
Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/80077/Canava_1_PEF_Jara_Cey-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Cruz W, “Análisis de la cobertura del servicio de suplementación con hierro a niños y niñas de 6 a menos de 36 meses en el distrito de Pisuquia, provincia de Luya, departamento de Amazonas – 2019” Disponible en:
<http://blog.pucp.edu.pe/blog/mgs/2019/04/04/sustentacion-wilder-cruz-gongora/>.
46. Duran M, Gutiérrez L. Nivel De Conocimiento y Prácticas de los cuidadores primarios de niños de 6 a 23 meses sobre la suplementación con hierro en un Centro de Salud de Lima, 2020. [tesis]2021; Lima: Universidad Cayetano Heredia. [citado el 17 de febrero del 2023]. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/10180/Nivel_DuranaAlcantara_Mishel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Iriarte R, Pacheco A. Conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses. Puesto de salud laderas de Villa - San Juan de Miraflores. Lima, 2020. [tesis]2020; Ica: Universidad Autónoma de Ica. [citado el 17 febrero del 2023]. Disponibles en:
<http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/bitstream/autonmadeica/795/1/Ana%20Elva%20Pacheco%20Valdez.pdf>
48. Arco Z. Conocimientos sobre el tratamiento de anemia y su asociación con prácticas y actitudes de padres del Distrito de Ricardo Palma. [tesis] 2020; Lima: Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán y Valle. [citado

el 17 febrero del 2023]. [Disponible en:](#)

<https://repositorio.une.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14039/5206/TESIS%20-%20ARCO%20INGA%20ZORAIDA%20-%20FAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

49. Ortiz R. Efectividad de una intervención educativa sobre suplementación con hierro en cuidadores de niños del establecimiento de salud Santa Rosa de cura Mori – 2017. [tesis post grado] 2019; Piura: Universidad Nacional de Piura. [consultado 17 de febrero de 2023] [Disponible en:](#) <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/2027/SAL-ORT-FLO2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXO N° 1

Anexo 1: Cuestionario de nivel de conocimiento

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
- c. 4 meses

- 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

ANEXOS:

Consentimiento informado



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le comunica que el objetivo del presente estudio es: EFECTIVIDAD DEL PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO DE LA COMUNIDAD SAN JUAN_CHIMBOTE,2023

El presente estudio está conducido por Fenco Ramírez María Victoria, 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



DECLARACION DE COMPROMISO ETICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio la autora del presente trabajo de investigación titulado: DETERMINAR LA EFECTIVIDAD DE UNA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO, EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO PUESTO DE SALUD SAN JUAN 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 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, cumpla 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, 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, Diciembre 2022.

FENCO RAMIREZ MARIA VICTORIA

"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

SOLICITO: INFORME DE DATOS DE LA CANTIDAD DE NIÑOS MENORES UN AÑO CON ANEMIA QUE ESTAN EN TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN.

SEÑOR:

DIRETOR (A) DE LA POSTA MEDICA "SAN JUAN" – CHIMBOTE

Presente. -

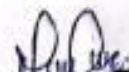
Yo **MARIA VICTORIA FENCO RAMIREZ** identificado con **DNI N°43521129**, con domicilio **Psje. Los Laureles Mz31 Lt 22 San Juan – Chimbote**, ante Ud. Me presento y digo:

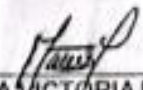
Que en mi calidad de egresada en la especialidad de **ENFERMERIA**, recorro a su digna persona para que ordene a quien corresponde se me otorgue un **INFORME DE DATOS DE LA CANTIDAD DE NIÑOS MENORES DE UN AÑO CON ANEMIA QUE ESTAN EN TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN**, documento requerido para preparar mi tesis: Mucho agradeceré su atención a la presente.

POR LO EXPUESTO:

A usted, ruego acceder a mi solicitud por ser gracias que espero alcanzar.

Chimbote, 07 de enero del 2023


Jackelin M. Zore Baylon
LIC EN ENFERMERIA
CEP 65004
07/01/23
10:45 pm.


MARIA VICTORIA FENCO RAMIREZ
DNI N° 43521129

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	DOSIS ¹ (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).

Validación por juicio de expertos

EFFECTIVIDAD DE PROGRAMA EDUCATIVO SOBRE SUPLEMENTACIÓN CON HIERRO EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1 AÑO DEL PUESTO DE SALUD SAN JUAN _CHIMBOTE_ANCASH,2023.

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