

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**ESCUELA DE POSGRADO**

**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Factores asociados en la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín, 2023**

Trabajo Académico para obtener el título de Segunda Especialidad Profesional de Enfermería:  
Cuidado Integral Infantil

**Autores:**

Pamely Smart Guevara Santacruz  
Giannina Tananta Alvan de Salas

**Asesor:**

Dra. Luz Victoria Castillo Zamora

Lima, setiembre 2023

## **DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO**

**Yo, Dra. Luz Victoria Castillo Zamora**, docente de la Unidad de Posgrado de ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: “**FACTORES ASOCIADOS EN LA ADHERENCIA A MULTIMICRONUTRIENTES EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 18 MESES EN UN HOSPITAL RURAL DE SAN MARTÍN, 2023**”. De los autores Pamily Smart Guevara Santacruz y Giannina Tananta Alvan tiene un índice de similitud del 16% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponde ante cualquier falsedad u omisión de los documentos como de la información aportada, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 23 días del mes de setiembre 2023.



---

**Dra. Luz Victoria Castillo Zamora**

**Factores asociados en la adherencia a multimicronutrientes en  
madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San  
Martín, 2023**

**TRABAJO ACADÉMICO**

Para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de  
Enfermería: Cuidado Integral Infantil



---

Mtra. Neidis Milagros Marquez Acebedo  
Dictaminador

Lima, 05 de diciembre 2023.

## Índice de contenido

Índice de contenido .....	iv
Índice de Tablas .....	vi
Índice de apéndices .....	vii
Resumen.....	viii
Capítulo I .....	9
Planteamiento del problema.....	9
Identificación del Problema .....	9
Formulación del Problema .....	12
Problema general. ....	12
Problemas específicos.....	12
Objetivos de la Investigación .....	12
Objetivo General.....	12
Objetivos Específicos. ....	13
Justificación.....	13
Justificación teórica. ....	13
Justificación metodológica. ....	13
Justificación práctica y social. ....	14
Presuposición filosófica .....	15
Capítulo II.....	16
Desarrollo de las perspectivas teóricas .....	16
Antecedentes de la investigación .....	16
Internacionales. ....	16
Nacionales.....	17
Marco conceptual .....	21
Anemia.....	21
Adherencia de micronutrientes. ....	23
Factores asociados .....	27
Bases teóricas .....	29
Capítulo III.....	33

Metodología .....	33
Descripción del lugar de ejecución .....	33
Población y muestra .....	33
Población. ....	33
Muestra .....	33
Muestreo. ....	34
Criterios de inclusión y exclusión.....	34
Tipo y diseño de investigación.....	35
Tipo.....	35
Diseño. ....	35
Identificación de variables .....	35
Operacionalización de Variables.....	36
Técnica e instrumentos de recolección de datos .....	39
Proceso de recolección de datos.....	40
Procesamiento y análisis de datos .....	41
Consideraciones éticas .....	41
Capítulo IV.....	43
Administración del proyecto de investigación.....	43
Cronograma de ejecución.....	43
Presupuesto .....	44
Referencias.....	45
Apéndice .....	54

## Índice de Tablas

Tabla 1. Operacionalización de variables.....	37
Tabla 2. Cronograma de Actividades para la ejecución del estudio.....	43
Tabla 3. Descripción de los Bienes y Servicios para la ejecución del Proyecto de Investigación .....	44
Tabla 4. Resumen de la calificación de la Validez de los jueces sobre el instrumento.....	60
Tabla 5. Coeficiente de Alfa de Cronbach.....	67
Tabla 6. Matriz de consistencia.....	74

## Índice de apéndices

Apéndice A. Instrumento de recolección de datos.....	55
Apéndice B. Validez de los instrumentos .....	60
Apéndice C. Confiabilidad del Instrumento de recolección de datos .....	67
Apéndice D. Consentimiento informado .....	73
Apéndice E. Matriz de consistencia.....	74

## Resumen

Según la OMS, la adherencia al tratamiento, están relacionados con factores como el sistema sanitario, factores sociales, factor enfermedad, con el tratamiento y factores relacionados con el paciente; en ese sentido, la adherencia a los multimicronutrientes es de vital importancia, para prevenir la anemia en los niños. El objetivo del presente estudio es Determinar los factores asociados a la adherencia de multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín, 2023; será un estudio de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y corte transversal; la población muestral estará conformada por 132 niños menores de 18 meses con sus madres, determinado mediante el muestreo probabilístico de aleatorio simple conformado; como técnica se utilizará la encuesta y como instrumento será un cuestionario denominado “Test de adherencia a la suplementación con Sprinkles”, instrumento validado por juicio de expertos, con un V de Aiken de 0,912; además, la confiabilidad fue mediante una prueba piloto, obteniendo un Alpha de Cronbach de 0,896 índice de confiabilidad. Para el proceso de recolección de datos se solicitará permiso a la dirección del hospital; la aplicación del instrumento será en coordinación con la jefa de enfermeras del servicio y previa firma del consentimiento informado. En la etapa del procesamiento y análisis de datos, las variables se codificarán, luego mediante el paquete estadístico IBM SPSS Statistics v.25, se procesará la información; los resultados serán presentados en frecuencias absolutas y relativas, en gráficos y tablas.

**Palabras clave:** Adherencia, Multimicronutrientes, Anemia, madres, niños



## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del Problema

El adecuado desarrollo de los niños se ve influenciado por el nivel nutricional y debe ser evaluado de acuerdo a la edad y crecimiento en relación con la nutrición (Sonco & Acero, 2019). Por lo tanto, cuando los niños nacen tiene el suficiente hierro de reserva para cubrir sus necesidades hasta los 6 meses, y cuando llegan al sexto mes, disminuyen las reservas de hierro según (Yarlequé, 2019). Debido a lo mencionado y que para el desarrollo del cerebro es necesario la incorporación de hierro en las células y si existe una falta de este podría generar grandes daños posteriormente a nivel cognitivo; la ventana de tiempo crítica para mejorar la nutrición infantil es desde el embarazo hasta los primeros 24 meses de vida (Mamani, 2019).

La falta de hierro en el organismo del niño menor de 18 meses por debajo de los valores normales de hierro se denomina anemia, que es un trastorno donde existe poca cantidad de eritrocitos en sangre que hace insuficiente el transporte de oxígeno en delicado organismo; asimismo, la anemia puede también puede deberse a diversos factores como carencia de fosfato, vitamina B12 y vitamina A (Juárez & Sarauz, 2022).

En niños menores de 5 años la anemia se presenta en valores por debajo de 11 g/dl; este uso de Hb como marcador de deficiencia de hierro es fácil de medir y es de bajo costo (Dávila-Aliaga et al., 2019).

Cuando no se pueda utilizar la Hb para medir, se puede usar el hematocrito que es se presenta por la relación del volumen plasmático y cuerpos formes. “Dado que el mayor porcentaje de la masa forme corresponde a los glóbulos rojos se considera el hematocrito un

valor relacionado al conteo de glóbulos rojos y a la concentración de Hb” (González & Olavegoya, 2018, p. 92).

En países de la región de América latina como Argentina los niños menores a 2 años presentan 34,1% de anemia siendo mayor en la zona del noroeste del país (45,7%) (Sociedad Argentina de Hematología, 2019). La anemia en niños se encuentra entre el 20 al 40%, empero existen países como Bolivia donde el 80% de los niños presenta anemia; en Ecuador su ministerio estima el 39,9% (Zegarra-Valdivia & Viza-Vásquez, 2020).

En el Perú se encuentra un escenario parecido debido a que los niños menores de 3 años registran un 19% de anemia, siendo la sierra y selva las regiones con mayor porcentaje; según el INEI, las regiones con mayores evidencias de prevalencia son: Puno (69,9%), Cusco (57,4%), Huancavelica (54,2%), Ucayali (53,7%), Loreto (53%) y Junín (52,6%), (INEI, 2019; Rojas, 2021). Según área de residencia, el área urbana presenta un 40% y rural el 53,3% (Zegarra-Valdivia & Viza-Vásquez, 2020)

En base a la presente problemática, el MINSA en el Perú, estableció la “Universalización de la Suplementación con Multimicronutrientes para la Prevención de Anemia en niñas y niños de 06 a 35 meses de edad” para contribuir a la mejora de la calidad de vida de la población infantil, además, es una línea de acción dentro del “Plan Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica Infantil y la Prevención de la Anemia” (MINSA, 2017c). Los micronutrientes que son proporcionados por el MINSA es en forma de sobres los cuales contienen ácido fólico, hierro, vitamina A y C y Zinc, para fortalecer su alimentación y es suministrado durante 12 meses (MINSA, 2022).

A pesar de la suplementación con micronutrientes en forma gratuita los problemas de salud pública como la desnutrición infantil y anemia ferropénica en niños menores de tres años

sigue siendo un problema de salud pública, lo cual hace pensar que hay diversos factores que intervienen en forma individual y colectiva el mismo tiempo para la efectividad de la suplementación y por ende la adherencia (Reyes et al., 2019).

Según la OMS, la adherencia al tratamiento se ve influenciado por factores, dentro de ellos tenemos a los factores relacionados con el sistema sanitario, factores sociales, relacionados con la enfermedad, con el tratamiento y factores relacionados con el paciente (Ortega et al., 2018).

En Perú en un estudio realizado por Chumacero (2020) sobre factores de no adherencia de micronutrientes en niños, se identificaron como factores relacionados el nivel de instrucción de la madre, se representaba en el desconocimiento sobre el significado de que sus hijos tengan anemia y una inadecuada creencia sobre no usar micronutrientes.

Asimismo, en otro estudio realizado por Galindo et al. (2021) en un Centro de Salud de la provincia de San Martín los resultados revelaron que el 20% de las madres con niños de 6 a 36 meses presentan un nivel malo de conocimientos sobre suplementación de micronutrientes, 51% regular y 28.89% bueno; asimismo, con respecto al conocimiento práctico sobre suplementación, el 26,6% presenta prácticas deficientes, 42,2% regular y el 31,1% eficiente; se realizó la investigación debido a que se ha observado que las madres que se acercan al establecimientos de salud desconocen sobre la suplementación de micronutrientes y como se suministra y su importancia.

Según el ENDES (2021), el departamento de San Martín presenta más del 40% de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, siendo uno de los principales departamentos de la zona selva del Perú, además, el 41,3% de esta población consumieron algún suplemento de hierro (INEI, 2021). Por lo tanto, en ese contexto nace la motivación de realizar el estudio y formular el siguiente

interrogante de investigación ¿Cuáles son los factores asociados en la adherencia a multimicronutrientes en madres de niños?

### **Formulación del Problema**

#### ***Problema general.***

¿Cuáles son los factores asociados en la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín, 2023?

#### ***Problemas específicos.***

¿Cuál es la relación que existe entre el factor socioeconómico y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín?

¿Cuál es la relación que existe entre el personal de salud y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín?

¿Cuál es la relación que existe entre la enfermedad y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín?

¿Cuál es la relación que existe entre el suplemento alimenticio y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de san Martín?

¿Cuál es la relación que existe entre la persona que suministra el suplemento y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de san Martín?

### **Objetivos de la Investigación**

#### ***Objetivo General.***

Determinar los factores asociados en la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín 2023.

### ***Objetivos Específicos.***

Identificar la relación que existe entre el factor socioeconómico y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín.

Identificar la relación que existe entre el personal de salud y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.

Identificar la relación que existe entre la enfermedad y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.

Identificar la relación que existe entre el suplemento y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.

Identificar la relación que existe entre la persona que suministra el suplemento y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.

### **Justificación**

#### ***Justificación teórica.***

La investigación tiene un valor teórico porque los resultados proporcionarán información valiosa y actualizada a la institución de salud y contribuirá a mejorar la atención del personal de enfermería del hospital rural; asimismo, toma como referencia la Teoría de Nola Pender que tiene como objetivo la salud del individuo. Además, se considerarán teorías que expliquen las motivaciones y barreras percibidas por las madres en relación con la adherencia a la suplementación con multimicronutriente en sus menores hijos.

#### ***Justificación metodológica.***

En la presente investigación la justificación metodológica, radica en que aporta un instrumento validado y confiable para la recolección de datos; por lo tanto, los datos que se

recolecten sobre los “factores asociados a la adherencia de micronutrientes en madres con niños de 4 a 18 meses en un Hospital Rural”, serán fiables y para evaluar la adherencia en las madres a través de una encuesta estructurada, y de esta manera contribuirá a la mejora de la planificación del diagnóstico y tratamiento de anemia, debido a que la anemia continúa siendo un problema de salud pública, porque ocasiona graves consecuencias en el desarrollo infantil y deteriorar las funciones del organismo en el futuro.

### ***Justificación práctica y social.***

En la presente investigación, la justificación en este acápite se fundamenta en la importancia crucial de la nutrición infantil durante los primeros años de vida. La desnutrición y las deficiencias de micronutrientes en esta etapa crítica pueden tener consecuencias a largo plazo en el desarrollo físico y cognitivo de los niños, afectando su salud y calidad de vida.

Desde una perspectiva práctica, entender los factores que influyen en la adherencia de las madres al suministro de multimicronutrientes es esencial para diseñar intervenciones efectivas y programas de educación que promuevan la salud infantil en entornos rurales. La identificación de barreras específicas y facilitadores contribuirá a la implementación de estrategias personalizadas que aborden las necesidades y desafíos particulares de las madres en estas comunidades.

En un contexto social, desde las instituciones de salud, la investigación busca generar evidencia para respaldar políticas y programas de salud pública orientados a mejorar la adherencia de las madres a la suplementación con multimicronutrientes. Al entender los determinantes sociales y económicos que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la nutrición infantil, se puede contribuir a reducir las disparidades en el acceso y la efectividad de las intervenciones nutricionales en comunidades rurales, donde a menudo se enfrentan a mayores desafíos en términos de recursos y acceso a la atención médica.

En resumen, esta investigación tiene el potencial de ofrecer conocimientos prácticos y orientados a la acción que beneficien directamente a las madres y niños en entornos rurales, contribuyendo así a la mejora de la salud infantil y al fortalecimiento de las políticas y prácticas de atención médica en estas comunidades.

### **Presuposición filosófica**

La filosofía y el humanismo, permitirán que el cuidado sea considerado como la expresión de enfermería demostrando un equilibrio entre los avances tecnológicos y el cuidado humano en los consultorios de crecimiento y desarrollo, donde constantemente se tiene que estar capacitando ya que los planes de gestión, promoción de la salud se modifican de acuerdo al avance de la ciencia y tecnología; por tal motivo, siendo que la enfermera (o) es la persona que tiene mayor contacto y cuidado dirigido al niño y es el encargado de apoyar a los padres en las consultas, requiere la capacitación científica, humana y técnica para conocer más a fondo las necesidades de estos padres y así proporcionar el cuidado humano como foco de su práctica.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

##### *Internacionales.*

Vargas (2021) realizó un estudio titulado “Frecuencia de anemia y adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al Centro de Salud Villa Cooperativa de la Red Lotes y Servicios, El Alto primer trimestre gestión 2021”, La Paz, Bolivia; con el objetivo de determinar la frecuencia de anemia y la adherencia a la suplementación de chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses que asisten al centro de salud de Villa Cooperativa; fue un estudio descriptivo, cuantitativo; la muestra fue de 71 niños de 6 a 59 meses; la técnica fue la encuesta y utilizó un instrumento planilla de hemoglobina; los resultados obtenidos muestran que el 66,21% de niños tienen algún grado de anemia; el 45% de las madres presentaron una mala adherencia al consumo de micronutrientes y el 73,2% fue interrumpido la administración de la suplementación en algún momento; el 45,1% de las madres no conoce los beneficios de la administración de micronutrientes; el estudio concluye en que 5 de cada 10 madres no presenta una buena adherencia a las chispitas nutricionales en los niños en estudio.

Ernawati et al. (2021) realizaron un estudio titulado “Las deficiencias de micronutrientes y el retraso en el crecimiento se asociaron con el estatus socioeconómico en niños indonesios de 6 a 59 meses de edad”, Indonesia; con el objetivo de analizar la asociación entre las deficiencias de micronutrientes y el retraso del crecimiento con el nivel socioeconómico entre los niños de 6 a 59 meses de edad; fue un estudio cuantitativo, nivel descriptivo y transversal, parte de la encuesta de Nutrición del Sudeste Asiático; los participantes fueron conformados por 1008 niños



indonesios; como técnica utilizaron la encuesta y como instrumento un cuestionarios estructurado para la medición de SES, los resultados encontrados mostraron que la prevalencia más alta de anemia fue de 45,6%; retraso en el crecimiento 29,3% y retraso en el crecimiento severo de 54,5%: el estudio concluye en que la deficiencia de micronutrientes y el retraso en el crecimiento se asociaron con el nivel socioeconómico bajo entre los niños indonesios de 6 a 59 meses de edad.

Bermeo y Ramírez (2017) realizaron un estudio titulado “Factores que inciden en la adherencia a la suplementación con micronutrientes Chis Paz, en cuidadoras de niños menores de 3 años, del centro de salud Santa Anita, en el Centro Infantil del Buen Vivir “Nuevos Horizontes El Condado”, en la ciudad de Quito, periodo abril - julio del 2017”, Ecuador; con el objetivo de determinar los principales factores que inciden en la adherencia la suplementación con micronutrientes en niños menores de 3 años; fue un estudio de enfoque cuantitativo y cualitativo, nivel descriptivo, de corte transversal; la muestra fue conformada por 35 cuidadoras de niños menores a 3 años; la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario para medir el conocimiento y la administración de los micronutrientes; los resultados mostraron que el 76,7% de cuidadoras manifiestan un conocimiento erróneo sobre los micronutrientes y solo el 23,3% presentan un conocimiento adecuado sobre los micronutrientes; además, el 6% de los niños presentaron anemia; el estudio concluye en que las encuestadas mostraron un conocimiento limitado por el grado de instrucción básica que poseen las cuidadoras de los niños.

### ***Nacionales.***

Adco (2022) realizó un estudio titulado “Factores relacionados a la no adherencia a micronutrientes en madres de niños menores a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Alto Selva Alegre, durante el 2019”, Arequipa; con el objetivo de determinar los factores

sociodemográficos relacionados a la no adherencia a micronutrientes en madres de niños menores 36 meses que acuden al centro de salud; el estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal; la muestra fue de 60 madres con niños, según el muestreo no probabilístico; la técnica la encuesta y análisis documental y el instrumento una ficha de recolección de datos; los resultados obtenidos muestran que el 75% de las encuestadas mostraron una adherencia inadecuada en el consumo de los micronutrientes; el estudio concluye en que existe la no adherencia con los factores sociales como: ocupación y estado civil; culturales: nivel de instrucción y conocimiento de los beneficios de los micronutrientes.

Tucupe (2022) realizó un estudio titulado “Determinantes Biosocioculturales que Influyen en la Adherencia a la Suplementación para Prevenir la Anemia en Niños de 6 - 36 meses en el Centro Poblado Monte Sullón, Distrito de Catacaos – 2019”, Piura – Perú; con el objetivo de determinar los determinantes biosocioculturales que influyen en la adherencia a la suplementación para prevenir la anemia en niños menores de 6 a 36 meses en un centro poblado en Piura; fue un estudio de tipo cuantitativo, de alcance descriptivo, correlacional y de corte transversal; la muestra no probabilística, fue de 84 madres y/o cuidadoras de niños de 6 a 36 meses; la técnica fue la encuesta y el instrumento un cuestionario; los resultados obtenidos mostraron que el 82,14% presentaron una adherencia inadecuada a la suplementación para prevenir la anemia; en el factor del personal de la salud el 83,33% revelaron una inadecuada confianza; y respecto a los conocimientos sobre los micronutrientes el 57,14% presentan inadecuado conocimiento; el estudio concluye en que, los factores sociales como el nivel de educación de las madres, revelaron dificultad de entendimiento sobre los beneficios, la importancia y la forma de administrar los micronutrientes a sus niños.

Ramos & Valladolid (2021) realizaron un estudio titulado “Factores relacionados a la adherencia de suplementación con Micronutrientes en madres cuidadoras de menores de 36 meses, Hospital de Chulucanas, 2018”, Lambayeque, Perú; con el objetivo de determinar la relación entre los factores asociados a la adherencia a la suplementación con micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses; según su metodología, fue un estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo correlacional, diseño no experimental y de corte transversal; la muestra fue compuesta por 250 madres de niños determinado por muestreo probabilístico; los resultados mostraron que el 54,8% manifestó una adherencia de nivel alto y el 45,2% adherencia nivel baja; el estudio concluye en que existe una adherencia significativa en madres de niños de 6 a 36 meses, lo cual está relacionado a factores como: sociales seguido por en relación al personal de salud y finalmente en relación al personal que lo administra el suplemento de micronutrientes.

Ahuanacuri (2020) realizó un estudio titulado “ Conocimiento materno y adherencia a multimicronutrientes en niños de 18 a 35 meses del Centro de Salud I-4 Moronacocho, Iquitos 2019”, con el objetivo de determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos maternos y la adherencia a los multimicronutrientes en niños de 18 a 35 meses; fue un estudio cuantitativo, nivel descriptivo, correlacional, no experimental de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 135 madres de niños de 18 a 35 meses que acuden al Centro de Salud de Moronacocho; la técnica empleada fue la encuesta y su instrumento fue un cuestionario para medir los conocimientos y la adherencia a los micronutrientes en niños de 18 a 35 meses; los resultados encontrados mostraron que respecto a los conocimientos un 80% reveló en estado regular y el 20% un nivel deficiente; y el 54,8% demostró que existe una adherencia en los niños

sobre los multimicronutrientes; se concluye que existe una relación entre los conocimientos maternos y la adherencia a los micronutrientes en los niños.

Dolores (2020) realizó un estudio titulado “Factores asociados a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud de Huaura, Huacho – Perú 2019”; con el objetivo de determinar los factores asociados a la adherencia a la suplementación de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el centro de Salud de Huaura; fue un estudio de enfoque cuantitativo, descriptivo, no experimental de corte transversal; la muestra estuvo conformado por 169 madres con niños que acuden al centro de salud en estudio; la técnica empleada fue la encuesta y el instrumento un “Test de adherencia a la suplementación con micronutrientes utilizado por Espichan”; según los resultados encontrados mostró que el 39% presentó una adherencia media, el 36,7% nivel alta y el 24,3% mostró una adherencia baja; el 49,1% de adherencia alta mostró en factores relacionados a la persona que suministra la suplementación de micronutrientes y respecto al personal de salud existe una adherencia media del 66,9%; el estudio concluye, en que existe una adherencia media respecto a los factores asociados a la suplementación de los micronutrientes en niños menores de 6 a 35 meses.

Lama (2019) realizó un estudio titulado “Factores asociados a la adherencia con micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses de un Centro de Salud, SJM 2019”, Lima; con el objetivo de determinar los factores asociados que influyen en la adherencia a los micronutrientes den madres con niños de 6 a36 meses en un centro de salud en Lima; fue un estudio descriptivo observacional, de corte transversal; la muestra estuvo conformada por 165 madres con niños de 6 a 36 meses; los resultados obtenidos demostraron que existe una adherencia inadecuada con el 30,4%; el 80,9% referida a factores asociados al personal de salud

o sistema sanitario; 68% a factores asociados a la enfermedad; el 48,6% factores asociados a la madre; el estudio concluye en que los factores asociados a la adherencia a los micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, la que mayor predomina en a la edad de la madre.

Flores (2019) realizó un estudio titulado “Factores socioculturales y adherencia a los multimicronutrientes en niños de 6 a 36 meses, Centro De Salud San Luis, 2019”, el objetivo fue determinar la relación entre los factores socioculturales y la adherencia a micronutrientes, fue un estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, diseño no experimental y de corte transversal; la muestra fue de 94 madres; la técnica empleada fue la encuesta, y como instrumento un cuestionario validado por juicio de expertos; dentro de los principales resultados demostró que sobre los factores socioculturales el 50% presenta un nivel regular, el 28,72% nivel bueno y un 21,28% nivel bajo; respecto a la adherencia el 52,13 presentó un nivel medio, el 24,47% nivel alto y 23,40% un nivel bajo; se concluye que existe relación directa y significativa entre las factores socioculturales, sociales y la adherencia a los multimicronutrientes en niños de 6 a 36 meses.

## **Marco conceptual**

### ***Anemia.***

Es un conjunto de signos y síntomas los cuales son generados por la baja del nivel de eritrocitos, por debajo de los valores adecuados para la edad y el sexo; asimismo, es una condición médica que tiene un alcance mundial que se caracteriza por la baja concentración de hemoglobina en la sangre; además, este desbalance fisiológico disminuye la capacidad de transportar oxígeno de la sangre a los tejidos (Iglesias et al., 2019).

La anemia es una afección descrita “por una cantidad insuficiente de glóbulos rojos sanos, a menudo junto con niveles reducidos de hemoglobina o morfología irregular de las células sanguíneas, que impide que la sangre entregue oxígeno a los tejidos del cuerpo” (Tesema et al., 2021, p. 2)

***Clasificación de la anemia:*** Según el MINSA (2017), Se clasifica por:

Leve: de 10 a 10.9 (g/d).

Moderada: de 7 a 9.9 (g/d).

Severa: <7 (g/d) (Ildefonso & Uturnco, 2019).

***Cuadro clínico:***

De acuerdo al nivel de anemia que padece la persona puede presentar síntomas como cansancio, palidez en la piel y en la raíz de las uñas, falta de apetito, decaimiento y somnolencia (Pumalunto, 2020).

***Diagnostico:***

Se proporcionará un diagnóstico tomando en cuenta el nivel de hemoglobina. “En sitios donde no se puede medir hemoglobina hay que manejar el hematocrito; los puntos de corte para el diagnóstico establecidos por la Organización” (Ildefonso & Uturnco, 2019, p. 26; Velázquez, 2022), se diagnostica a través de:

***Clínico:*** Para llevar a cabo el diagnostico, se tendrán en cuenta los signos que va presentar el paciente, la exploración física y diversos análisis de laboratorio (hemograma, examen del frotis de sangre periférica) (Leppert & Christopher, 2021).

***Examen físico:*** Se evalúa: El color de las palmas de las manos, la palidez de las mucosas oculares, observar el cuero cabelludo, la mucosa sublingual (Pedraza & Unsueta, 2022).

***Manejo preventivo y tratamiento en niños:***

De manera preventiva se realiza un descarte a los 4 meses de edad (MINSA, 2017): Gotas: Sulfato Ferroso (1 gota = 1,25 mg Hierro elemental) complejo polimaltosado férrico (1 gota = 2,5 mg Hierro elemental); Jarabe: Sulfato Ferroso (1 ml = 3 mg Hierro elemental) complejo polimaltosado férrico (1 ml= 10 mg de Hierro elemental 60 mg); y Tabletas: Sulfato Ferroso (60 mg de Hierro elemental) polimaltosado (100 mg de Hierro elemental) (Ildfonzo & Uturnco, 2019).

### ***Adherencia de micronutrientes.***

Primero debemos conocer sobre la suplementación con multimicronutrientes, la cual tiene como objetivo asegurar la administración a los niños menores de 36 meses para contribuir a la prevención de la anemia y favorecer al desarrollo óptimo de estos (Collachagua y Torres, 2017, p 24).

Asimismo, se debe tomar en cuenta que la suplementación debe comenzar sin la necesidad obligatoria de conocer el nivel de hemoglobina del niño y la administración de los suplementos permitirá enriquecer los alimentos y fortalecer el sistema del niño o niña (Collachagua y Torres, 2017).

### **Micronutrientes**

Son conocidos como “chispitas” y están envueltas en pequeñas bolsas y contiene una combinación de micronutrientes en forma de polvo, para su aplicación deben ser espolvoreados en los alimentos preparados en casa (Ramírez, 2020).

Los micronutrientes en polvo (MNP) es de fácil aplicación y puede ser mezclado con alimentos semisólidos, además, es de fácil almacenamiento, transporte y distribución y el ligero al peso (Chiguay & Medina, 2018).

El principal beneficio de los MNP es que ha alcanzado disminuir los niveles de anemia en niños y resalta por encima de la administración por gotas o jarabe de hierro (Chiclla Chavez, 2021; Chiguay & Medina, 2018).

Según el MINSA establece “La suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses” (Gómez Portilla, 2020), determina que:

Tiene como finalidad contribuir a reducir la prevalencia de anemia por deficiencia de hierro en niñas y niños menores de 36 meses de edad; y a la protección del estado de salud y el desarrollo infantil temprano de este grupo poblacional; en el cual se establecerán los criterios técnicos y administrativos para la suplementación con multimicronutrientes y hierro, para prevenir la anemia en las niñas y niños menores de 36 meses de edad, en los establecimientos de salud del ámbito de aplicación (MINSA, 2017a).

#### **Componente de los Micronutrientes.**

**Hierro:** Cumple determinadas funciones en la participación como en procesos elementales tales como la respiración celular y por ende favoreciendo en un crecimiento y desarrollo apropiado (Juarez & Sarauz, 2022).

**Zinc:** (Zn) es un oligoelemento esencial para muchas funciones biológicas, que incluyen desde la mineralización ósea hasta la transcripción genómica; por lo tanto, su déficit en el organismo, produce alteraciones en su funcionamiento (Rosas-Romero & Covarrubias-Gómez, 2020).

**Vitamina A:** Necesaria para la resistencia frente a infecciones, mantiene la integridad epitelial; producción de glóbulos rojos, mantenimiento visual y procesos de reproducción (Hernández, 2021; Tucupe, 2022).



**Vitamina C:** interviene en la formación de tejido conectivos, metabolismo de lípidos y vitaminas, la síntesis de hormonas y neurotransmisores, función inmune y proceso de cicatrización (Báez & Paredes, 2020; Tucupe, 2022).

**Ácido fólico:** constituye una de las vitaminas perteneciente al complejo B, su importancia radica en una adecuada ingesta durante la etapa preconcepcional y concepción; porque, aporta en la producción del ácidos nucleicos y hormonas, eritropoyesis, metilación de lípidos, mielina, proteínas y producción de metionina, así también en la cumple función de inmunidad y cicatrización de heridas (Sanchez, 2022).

Los multimicronutrientes: son pequeños sobres con contenido de una mezcla de micronutrientes en polvo y que pueden fácilmente mezclarse con las comidas; al respecto, según la OMS, define los micronutrientes como sustancias indispensables para los diferentes procesos metabólicos de los organismos vivos y sin ellos puede ser mortales y los cuales contienen: 12mg de hierro elemental por sobre, Vitamina A 300mg, Ácido fólico 160mg, Vitamina C 30mg y Zinc 5mg (Correa, 2019; Ureta, 2021).

Consejería: El profesional de enfermería tiene la tarea de aconsejar para que el cuidador del niño pueda brindarle la suplementación, entre los principales consejos se encuentran (MINSa, 2017): Los micronutrientes no deben ser cocinados, solo son añadidos a los alimentos terminados y sólidos (puré, papilla); Se debe combinar el sobrecito con la comida tibia y deben ser consumidos en los próximos 15 minutos; asimismo, no se debe administrar el suplemento con medicamentos y se suspenderá el uso si el niño está recibiendo tratamiento antibiótico (MINSa, 2017).

### **Preparación:**

En primer lugar, se debe realizar el lavado de manos; luego, se separará dos cucharadas de comida espesa y sea debe abrir el sobre de micronutrientes por el costado (Cruz & Marquez, 2019). Cuando el alimento que va a ingerir se encuentre tibio, verter el contenido del sobre en la ración separada y mezclar de manera uniforme, y una vez lista realizar la mezcla que se proporcionará al niño las dos cucharadas de comida (Salluca et al., 2020).

### **Manejo de posibles efectos colaterales**

Si existe la presencia de estreñimiento, se debe explicar que desaparecerán conforme el niño consuma los micronutrientes; en el caso de oscurecimiento de dientes, se debe recomendar consumir suplemento en gotas o jarabe y permanecer por poco tiempo en la cavidad oral; y en algunas situaciones se puede evidenciar deposiciones oscuras, pero no es dañino y que volverán al color habitual cuando se deje de tomar la suplementación (Quisocala, 2021).

### **Seguimiento y monitoreo:**

El profesional enfermero es el encargado de la administración, cumplirá con su rol de realizar las actividades de seguimiento y monitoreo de los niños, tanto en el establecimiento de salud como en el hogar mediante las visitas domiciliarias (Carbajal, 2020).

En el establecimiento de salud debe existir un monitoreo mensual y al finalizar el proceso se debe realizar el control de hemoglobina para la verificación de su eficacia.

En el hogar se harán 3 visitas domiciliarias, donde el profesional de enfermería debe verificar que se administre los micronutrientes, sensibilizar acerca de la importancia de las suplementación; además, se debe verificar que las condiciones de salubridad sean las adecuadas para evitar las EDAS u otras infecciones (Sotomayor, 2020).

### ***Factores asociados***

Evans (2016) establece que los factores son un conjunto de características determinadas por los estilos de vida, los factores sociales, socioeconómicos, culturales y la inaccesibilidad a servicios sanitarios del sistema de salud; este conjunto de factores son los determinantes de la salud que pueden actuar positiva o negativamente en la salud y bienestar de las personas (Camacho, 2021; Ministerio de Sanidad, 2022).

La administración de micronutrientes va a ser determinada por los factores también llamados “dimensiones” y su interacción

### **Dimensiones de los factores**

Según la OMS, son 5 las dimensiones que influyen sobre los factores asociados a la adherencia de micronutrientes, estos son:

a) **Factores socioeconómicos:** está comprobado según los estudios divulgados, que el nivel socioeconómico baja de un individuo existe asociación a generar una baja adherencia (Ernawati et al., 2021). En países como Perú se puede observar que condiciona a los pacientes a tener la elección entre prioridades en competencia, que puede ser satisfacer las necesidades (Ildefonso y Uturnco, 2019).

Algunos de estos son: el estado socioeconómico, la falta de educación, el desempleo, la falta de redes de apoyo social, la inadecuada condición de vivencia, las barreras geográficas, el incremento del precio de medicamentos, el cambio climático, la creencias socioculturales respecto a la enfermedad y el tratamiento y la disfunción familiar (Titi & Cahuana, 2019).

Por otro lado, la edad está siendo estudiada como un factor que afecta a la administración de manera regular, y debe ser evaluada de acuerdo a la edad actual y las características del paciente (Jaramillo & Betancur, 2019).

**b) Factores relacionados con el tratamiento:** Entre ellos se encuentra a los relacionados con la complejidad del régimen médico, el tiempo del tratamiento, las situaciones adversas de tratamientos anteriores, los cambios frecuentes en el tratamiento, la inminencia de los efectos beneficiosos y la disponibilidad de apoyo médico para su tratamiento (Chiguay & Medina, 2018; Dolores, 2020). Además, intervenciones de adherencia deben ser adaptadas a las necesidades particulares del paciente para el logro de una repercusión máxima (Díaz, 2020; Ortega et al., 2018).

**c) Factores relacionados con el paciente:** entre lo relacionado son los recursos, el conocimiento, la actitud, percepción y expectativas del paciente, la motivación para tratar la dolencia y lo que se espera con respecto a los efectos del tratamiento (Ramírez-García et al., 2019).

Asimismo, puede encontrarse el olvido; el estrés psicosocial; la angustia por los posibles efectos adversos; la baja motivación; el conocimiento y una limitada habilidad para el control de síntomas de la enfermedad (Chiguay & Medina, 2018; Torres, 2018).

**d) Factores relacionados con la enfermedad:** Estos son los relacionados con las exigencias de la enfermedad, con la administración terapéutica, también el grado de discapacidad, como la prontitud de progresión y la disponibilidad de tratamiento con garantía (Dolores, 2020).

Su repercusión está supeditado, según la influencia de la percepción de riesgo de los pacientes, de la importancia al tratamiento y el monitoreo y la prioridad asignada a la adherencia terapéutica (Ortega et al., 2018; Tarco, 2021).

**e) Factores relacionados con el sistema o el equipo de asistencia sanitaria:** Entre los factores relacionados que generan un efecto negativo en la relación personal-paciente son

(Dolores, 2020). Al respecto, Servicios de salud deficientes para la distribución de medicamentos, falta de conocimiento del personal sanitario en el control de las enfermedades crónicas, insatisfacción a la alta demanda de servicios, falta de incentivos y retroalimentación sobre el desempeño, consultas cortas, limitada facilidad para la educación en salud a los pacientes y proporcionar seguimiento, falta de conocimiento sobre la adherencia y las intervenciones efectivas para mejorarla (Valencia & Villota, 2018).

### **Bases teóricas**

La presente investigación se enmarca, según la teoría de enfermería de:

#### **Nola Pender en su modelo de promoción de la Salud.**

Donde el objeto de la asistencia Enfermera es la “Salud óptima del individuo”. Nola Pender, enfermera, autora y gestora del modelo de Promoción de la Salud (MPS), el accionar de una persona está influenciada por el deseo de tener bienestar y creó el modelo enfermero que compartirá las motivaciones y razones de por qué las personas toman decisiones acerca de su salud (Argoti et al., 2022).

El MPS muestra la naturaleza de las personas en situaciones en las que el ser humano se encuentra en la búsqueda de la salud, reconociendo la relación entre las características personales, conocimiento y factores situaciones que generan los comportamientos y hábitos de salud (Argoti et al., 2022).

El MPS presenta los factores y dimensiones que influyen para modificar las conducta en las personas, se conocen las actitudes y razones para generar un cambio en su accionar y mejorar su estado de salud (Arévalo Quijano, 2020).

#### **Teoría Meta paradigmas de Kathryn Barnard**

Identificó la interacción para el análisis del nivel de salud en los niños en la obra de Barnard en la cual elaboro un instrumento de valoración y lograr establecer el nivel de crecimiento y desarrollo del niño, teniendo como concepto fundamental la relación padre – hijo; además, esto es influenciado por características de los miembros las cuales pueden tener modificaciones para cubrir las necesidades del sistema (Sotolongo Benitez, 2022).

Claridad de los mensajes del niño: El niño debe enviar mensajes claros a los cuidadores, para un mejor entendimiento y realizar cambios oportunos en la actitud, los principales signos son: el sueño, el hambre, alegría (Palacios & Vega, 2019).

Respuesta del niño al cuidador: Los niños deben enviar señales a los cuidadores, sin embargo, no se debe ignorar la importancia de que el niño responda a las claves que envían sus cuidadores para su mejor adaptación.

Sensibilidad de los padres a las señales de los niños: Se recomienda que los padres deben entender las señales para realizar acciones al respecto, sin embargo, cuando los padres están preocupados por diversas causas, conflictos emocionales, es posible que sea complicado darse cuenta y mitigar estas tensiones para contribuir al bienestar de los niños (Villavicencio, 2021).

Capacidad de los padres para aliviar el malestar del niño: Existen señales que proporcionan los niños para pedir ayuda, dependerá de varios factores la mitigación de las tensiones, en primer lugar darse cuenta de la existencia de estas y poner en práctica la acción adecuada para aliviarla y tener una buena disposición (Carrasco, 2018).

Además, las acciones que realizan los padres para contribuir con el crecimiento social y emocional del niño, dependerá de adaptación de los padres para demostrar afecto y participar de actividades sociales para promover la alimentación (Palacios & Vega, 2019).

### **Definición conceptual**

## **Adherencia**

**Multimicronutrientes:** Son aquellas sustancias químicas que al ingresar al organismo regula el proceso metabólico y bioquímicos (Chiclla Chavez, 2021; Chiguay & Medina, 2018).

**Anemia:** Es una enfermedad en la cual el organismo presenta niveles bajos de glóbulos rojos en la sangre (Olivos, 2020; Tesema et al., 2021).

**Tratamiento:** Es la acción de tratar a un paciente, para mejorar el estado de salud y contribuir a su calidad de vida, porque fue alterada por diversos componentes (Bermeo & Ramírez, 2017).

**Factores asociados:** Son los elementos o circunstancias que generan un resultado, también existen factores determinantes de alguna circunstancia o estado de salud (Huamán, 2021).

**Factor socioeconómico:** Estos son el nivel educativo, la pobreza, el desempleo, ser parte de una familia disfuncional, limitado acceso a redes de salud, condiciones de vida poco seguras, el aumento del precio de medicamentos, las condiciones ambientales, las barreras geográficas, cultura, entre otras (Aquino & Bardales, 2022).

**Factor relacionado al personal de salud:** Son la relación que tiene el paciente con el personal encargado de su recuperación y que este tenga una mejora en la adherencia (Rivera, 2020).

**Factores relacionados con la enfermedad:** Entre estos se encuentra la gravedad de la enfermedad, nivel de discapacidad, el progreso de la enfermedad y la rapidez, si existe o no tratamiento y que sea óptimo para la recuperación (Armijo, 2021).

**Factor relacionado al suplemento:** Son los efectos que genera en el paciente, son beneficiosos, a veces efectos colaterales, el nivel de disponibilidad que tiene el profesional de

salud para contribuir en su mejora, el tiempo que dura el tratamiento, y los cambios de tratamiento (Lino, 2019).

**Factor relacionado a la persona que suministra:** Es la actitud, las creencias personales, los recursos, el conocimiento, las percepciones propias y expectativas del paciente hacia la persona que le suministra el micronutriente (Rioja, 2019; Dolores, 2020).



## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

El presente estudio se desarrollará en un Centro Médico u Hospital Rural, de la Provincia de El Dorado, de la Región San Martín, en la actualidad, está considerada como Tipo de: Establecimiento De Salud Con Internamiento, en la Categoría de Nivel I-4, que pertenece a la jurisdicción de DISA San Martín, según los datos publicados en el portal del MINSA; en donde se desarrolla un conjunto de atenciones prioritarias de salud, y servicios de salud, de diferentes niveles de complejidad para su atención, interrelacionados por una red vial y corredores sociales, articulados funcional y administrativamente, en función de las necesidades de la población de su jurisdicción; en la actualidad, conformada por 3 Micro Redes y 19 Establecimientos de Salud: Agua Blanca 7, San José de Sisa 6, San Martín de Alao 6 (D.R.Salud San Martín, 2023).

#### **Población y muestra**

##### ***Población.***

La población de estudio que estará conformada por el universo que es 200 madres con niños de 6 a 18 meses que acuden para su atención en el área de Crecimiento y Desarrollo (CRED), del Hospital Rural de San Martín.

##### ***Muestra***

La muestra estará determinada mediante el muestreo probabilístico de aleatorio simple para poblaciones finitas.

**Muestreo.**

Se utilizará muestreo probabilístico de aleatorio simple; por lo tanto, el tamaño de la muestra se ha calculado con la siguiente formula:

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

Donde:

N = Población total. (para el presente caso es 200 con niños que asisten de manera periódica al Control y Desarrollo

n = Tamaño de la muestra

p = Proporción de éxito esperado (para el presente caso 0.5)

q = 1-p Probabilidad de fracaso (para el presente caso 1-p=0.5)

e = Margen de error (0.05)

Z = 1.96 al cuadrado (teniendo como seguridad del 95% de confianza).

Entonces:

$$n = \frac{(200 \times (1.96^2) \times (0.5 \times 0.5))}{(0.05^2) \times (200-1) + (1.96^2) \times (0.5 \times 0.5)} = \frac{192.08}{1.4579} = 131.751149 \text{ Redondeo} = 132$$

n=132

***Criterios de inclusión y exclusión.*****Criterio de inclusión**

- Madres con Niños de 6 a 18 meses.
- Madres que sus Niños que estén recibiendo multimicronutrientes.
- Madres con niños que realicen sus controles CRED en el Hospital Rural
- Madres con niños que den su consentimiento informado, mediante su firma.

### **Criterio de exclusión**

- Madres con niños que se hayan trasladado a otros distritos.
- Madres con Niños que no acepten firmar el consentimiento informado.
- Madres con niños mayores a 18 meses.

### **Tipo y diseño de investigación**

#### ***Tipo.***

La investigación será de enfoque cuantitativo, porque recoge información empírica, y analizan datos cuantitativos, para lo cual el investigador recolecta datos numéricos del fenómeno, las estudia, analiza mediante procedimientos estadísticos (Sánchez-Flores, 2019). Según el alcance será descriptivo; porque se describirá los datos y características del fenómeno o la población en estudio (Valle et al., 2022). Además, “El objetivo de la investigación descriptiva consiste en llegar a conocer las situaciones, costumbres y actitudes a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos y personas” (Guevara et al., 2020, p.171).

#### ***Diseño.***

El presente estudio será de diseño no experimental; porque, es sistemática y empírica en la que las variables no son manipuladas por las investigadoras; por lo tanto no existen condiciones de experimento a las que fueren sometido las variables de estudio, solo son evaluados en su contexto natural sin alteraciones (Arias Gonzáles & Covinos Gallardo, 2021). De corte Transversal prospectivo; porque, la información se recogerá en un solo momento y solo una vez, teniendo como principal característica es que se realiza en una sola instancia (Manterola et al., 2019).

### **Identificación de variables**

Variable: Factores asociados a la adherencia de multimicronutrientes.

**Operacionalización de Variables.**

Tabla 1.

*Operacionalización de variables.*

<b>VARIABLES</b>	<b>DEFINICIÓN CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICIÓN OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALAS DE MEDICIÓN</b>
Factores asociados a la adherencia de multi micronutrientes	Es el grado en que el paciente cumple con el régimen de consumo de suplementos ya sea preventivo o terapéutico prescrito; asimismo, incluye la buena disposición para seguir el tratamiento en las dosis, horario y tiempo indicado. Se considera que la adherencia es adecuada cuando se consume el 75% a más de la dosis indicada (MINSa, 2017).	Es la medición de los factores asociados en la administración de micronutrientes a niños de 4 a 18 meses, el cual será valorado a través de la aplicación de un cuestionario.  La evaluación final será de la siguiente manera: *Adherencia Alta: 60-81 *Adherencia regular: 36-59 puntos y *Adherencia baja: 27-35 puntos.	Factor socioeconómico	Aceptación del consumo de suplemento en la familia	Cualitativa  Ordinal
				Compromiso maternal en el cumplimiento de suministro del multimicronutriente al niño	
				Cumplimiento de la administración del suplemento al niño por parte de la madre.	
			Factor relacionado con el personal de salud	Información sobre la enfermedad (anemia)	Cualitativa  Ordinal
				Información sobre el suplemento	
				Capacitación en el preparado y suministro del suplemento	
				Calificación de la información recibida	
				Confianza en el personal de salud	
			Factor relacionado con la enfermedad	Monitoreo de la suplementación	Cualitativa  Ordinal
				Conocimiento de signos y síntomas de la enfermedad (anemia)	

				Frecuencia de interrupción del tratamiento por otras enfermedades	
			Factor relacionado con el suplemento	Reconocimiento de la efectividad del suplemento	Cualitativa  Ordinal
				Efectos adversos causados por el consumo del suplemento	
				Dificultad en la preparación del suplemento	
				Beneficios del consumo del suplemento	
				Duración del tratamiento	
			Factor relacionado con la persona que administra el suplemento	Angustia por los posibles efectos adversos al consumo del suplemento	Cualitativa  Ordinal
				Importancia del monitoreo de la administración del suplemento	
				Olvido de administrar el suplemento	
				Percepción de los efectos positivos del suplemento	
				Percepción positiva de los efectos adversos del tratamiento.	
				Motivación para la prevención o superación de la anemia	
				Trato del personal de salud que Suministra el suplemento.	

## **Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **Técnica:**

En el presente estudio, como técnica se empleará la encuesta.

### **Instrumento**

Como instrumento, se utilizará un cuestionario denominado “Test de adherencia a la suplementación con Sprinkles”, el instrumento fue utilizado en un estudio por Karen Melissa Dolores Chávez en el 2020, estudio titulado “Factores asociados a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud de Huaura 2019” (Dolores, 2020). Lo cual fue tomado de un estudio realizado por Pablo César Espichán Ávila en el 2013, en un estudio titulado “Factores de adherencia a la suplementación con sprinkles asociados al incremento de hemoglobina en niños de 6 a 60 meses, de asentamientos humanos del Distrito de San Martín de Porres” realizado en Lima – Perú (Espichan, 2013). Igualmente, Asimismo, el instrumento fue utilizado en la ciudad de Huancayo por Consuelo Carbajal Galván en el 2020, en un estudio titulado “Factores sociodemográficos y adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud de Acolla – 2020” (Carbajal, 2020).

**Descripción del instrumento:** El instrumento consta de dos partes: Primera parte: se describen datos sociodemográficos de las encuestadas y del niño. Segunda Parte: se recolectan los datos específicos, en relación a los factores asociados a la administración de micronutrientes; el instrumento consta de 27 ítems, divididos en 5 dimensiones: A: Factor socioeconómico: (ítems: 1, 2, 3, 4 y 5); B: Factor en relación al personal de salud: (ítems: 6, 7, 8 y 9); C: Factor en relación a la enfermedad: (ítems: 10 y 11); D: Factor en relación al suplemento: (ítems: 12, 13, 14,15, 16, 17, 18, 19 y 20); y E: Factor en relación a la persona que suministra el multimicronutriente: (ítems:

21, 22, 23, 24, 25, 26 y 27); las respuestas serán en Escala Likert, con puntuaciones del Siempre = (3); A veces = (2) y Nunca = (1).

#### **Validez del instrumento:**

La validez del instrumento se dio mediante el juicio de expertos, en donde participaron una Licenciada con grado de Maestra especialista y 4 con grado de Especialidad en el área, dando su opinión sobre el constructo, la congruencia de los ítems y llegando a una concordancia en su valoración, como resultado hubo un acuerdo del 90% en la calificación de los jueces y según la prueba binomial se obtuvo un p valor de 0,032 para los reactivos; y el resumen de V de Aiken la valoración total fue del 0,912 del índice de validez; por lo tanto, constituyendo en un instrumento válido para su aplicación.

#### **Confiabilidad.**

Para obtener la confiabilidad, se aplicó a una prueba piloto a 25 madres de otra institución de salud con similares características al del estudio, en donde se obtuvo según los resultados un Alfa de Cronbach de 0,896 del índice de confiabilidad; por lo tanto, el instrumento tiene un nivel aceptabilidad de la confiabilidad para su aplicación.

#### **Proceso de recolección de datos**

Para cumplir con este apartado, primeramente se cursará una solicitud para la autorización para la ejecución del estudio de investigación, a la oficina correspondiente y responsable de la institución sanitaria; igualmente a la jefatura de enfermeras y del área del Crecimiento y Desarrollo del niño (CRED), una vez obtenido el permiso correspondiente, se programará un día en coordinación con la jefa del área del CRED, para iniciar con la aplicación del instrumento: para la cual, se les presentará los objetivos y la finalidad del estudio a las madres que asisten al área de CRED, luego solicitar el consentimiento informado mediante la



firma de aceptación del mismo, sin antes dar a conocer que su participación será de forma voluntaria pudiendo retirarse en cualquier momento si lo desea, y finalmente se aplicará el instrumento, que tendrá una duración de 20 minutos aproximado.

### **Procesamiento y análisis de datos**

Respecto al procesamiento y análisis de datos; una vez obtenido los datos producto de la encuesta, primeramente se codificarán las variables, luego se creará una base de datos mediante el uso del Microsoft Excel, seguidamente para su procesamiento y análisis, se realizará mediante el uso del paquete estadístico IBM SPSS v.25 de acceso libre, y para la presentación de datos se generarán porcentajes, tablas y gráficos para su mejor interpretación de los resultados, se realizará un análisis descriptivo univariado y también bivariado para el análisis de la asociación de la adherencia con los factores.

### **Consideraciones éticas**

Para el presente estudio de investigación, se tendrán en consideración los principios éticos y bioéticos del Report Belmont, con el fin de garantizar la protección de los derechos y bienestar de las participantes del estudio, estos principios son: Autonomía, beneficencia (no maleficencia) y principio de justicia (Miranda-Novales & Villasís-Keever, 2019).

**Principio de autonomía:** este principio da el reconocimiento en la capacidad de las personas para la toma de decisiones o la autodeterminación en participar o no de la encuesta y asimismo, dar libremente su consentimiento para la encuesta, según la información recibida de los objetivos del estudio (Miranda-Novales & Villasís-Keever, 2019).

**Principio de Beneficencia:** el presente principio, está enfocado en la protección al individuo (sujeto) de estudio, de los riesgos, con plena identificación del mismo, sin la exposición a los riesgos o daños; y que en todo el proceso del estudio los riesgos y el daño sean

superados a los sujetos; igualmente, los investigadores garantizan que el estudio es de pertinencia y relevante desde el punto de vista científico, teniendo la capacidad para realizarlos a cabo (Miranda-Novales & Villasís-Keever, 2019).

**Principio de justicia:** el presente principio está referido al trato con igualdad y equidad; significa, que todas las participantes deben tener las mismas oportunidades de ser elegidos para el estudio, sin discriminación alguna ya sea por su religión, sexo o raza, nivel educativo e igualmente los beneficios sean distribuidos de manera equitativa (Miranda-Novales & Villasís-Keever, 2019).



## Presupuesto

Tabla 3.

*Descripción de los bienes y servicios para la ejecución del proyecto de Investigación*

<b>Naturaleza del Gasto</b>	<b>Descripción</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Precio Unitario</b>	<b>Precio Total</b>
<b>Servicios profesionales y gastos administrativos</b>				<b>Soles (S/.)</b>
	Asesoría	01		600.00
	Estadístico	01		1000.00
	Dictaminación	01		300.00
	Derecho de graduación	varios		1200.00
	<b>Sub total:</b>			<b>3100.00</b>
<b>Bienes</b>				<b>Soles (S/.)</b>
	Papel Bond A4	02 millares		100.00
	Útiles de escritorio (Lapiceros, resaltador, correctores, lápiz, cuaderno y otros)	25	1.00	150.00
	USB	02	25.00	50.00
	<b>Sub total:</b>			<b>300.00</b>
<b>Servicios</b>				
	Internet	100 hrs.	2.00	200.00
	Movilidad	200	1.00	200.00
	Fotocopias	300	0.10	30.00
	Tipeo del trabajo	75	0.50	150.00
	Impresiones	300	0.30	100.00
	Otros imprevistos			420.00
	<b>Sub total:</b>			<b>1100.00</b>
	<b>TOTAL: S/.</b>			<b>4500.00</b>

## Referencias

- Adco, L. A. (2022). *Factores relacionados a la no adherencia a micronutrientes en madres de niños menores a 36 meses, atendidos en el Centro de Salud Alto Selva Alegre, Durante el 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad privada Autónoma del Sur. Arequipa].  
[http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/249/TESIS\\_ADCO\\_APAZA\\_LUCERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upads.edu.pe/bitstream/handle/UPADS/249/TESIS_ADCO_APAZA_LUCERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ahuanacuri, I. L. R. (2020). *Conocimiento materno y adherencia a multimicronutrientes en niños de 18 a 35 meses del Centro de Salud I-4 Moronacocha, Iquitos 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Privada de la Selva Peruana].  
<http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/76/TESIS.pdf>
- Aquino, C. N., & Bardales, C. E. (2022). *Factores y adherencia del sulfato ferroso en gestantes atendidas en el Hospital “Laura Esther Rodríguez Dulanto” Supe - 2021* [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de Barranca].  
[http://181.224.226.226/bitstream/handle/20.500.12935/148/TESIS\\_Carmen\\_Noelia\\_Aquino\\_Castillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://181.224.226.226/bitstream/handle/20.500.12935/148/TESIS_Carmen_Noelia_Aquino_Castillo.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Arévalo Quijano, Y. (2020). *Intervención de enfermería, frente a la actitud de las madres en el desarrollo infantil temprano en niños menores de 1 año en el Centro de Salud San Jerónimo, Andahuaylas - 2019* [Trabajo Académico de Posgrado. Universidad Nacional del Callao].  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6252/TA\\_2DAESP\\_ARÉVALO\\_FCS\\_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6252/TA_2DAESP_ARÉVALO_FCS_2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Argoti, J. del M. R., Gómez Ríos, L., García Idarraga, N., & Ospina, D. V. (2022). *Diseño de instrumento de valoración familiar y comunitaria basado en Nola Pender* [Tesis de Pregrado. Fundación Universitaria del Área Andina. Pereira-Risaralda].  
<https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4568>
- Arias Gonzáles, J. L., & Covinos Gallardo, M. (2021). *Diseño y metodología de la investigación* (Primera ed). Enfoques Consulting EIRL.  
<http://repositorio.concytec.gob.pe/handle/20.500.12390/2260>
- Armijo, W. A. A. (2021). *Calidad de servicio y adherencia terapéutica en pacientes con enfermedad crónica atendidos en la Botica Ariasfarma en el Distrito de San Miguel, Lima-Marzo 2021* [Tesis de Pregrado. Universidad Norbert Wiener].  
[http://200.48.85.16/bitstream/handle/20.500.13053/6147/T061\\_44538322\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://200.48.85.16/bitstream/handle/20.500.13053/6147/T061_44538322_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Báez, C. M., & Paredes, R. E. P. (2020). - *Valor nutritivo, valor calórico y valoración de vitamina c en el fruto de Selenicereus megalanthus “Pitahaya Amarilla” Procedente de la Región Amazonas – 2020* [Tesis de Pregrado. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrello]. <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1355/FYB-023-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Bermeo, D. N. S., & Ramírez, M. G. C. (2017). *Factores que inciden en la adherencia a la suplementación con micronutrientes Chis Paz, en cuidadoras de niños menores de 3 años, del centro de salud Santa Anita, en el Centro Infantil del Buen Vivir “Nuevos Horizontes El*

- Condado*”, en la ciudad de Quito, [Tesis de Pregrado. Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/11977/1/T-UCE-0006-007-2017.pdf>
- Camacho, J. L. R. (2021). *Influencia de los factores socioculturales en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche del distrito de Ramón Castilla, provincia de Mariscal Ramón Castilla, departamento de Loreto, 2020* [Universidad Nacional de Cajamarca]. <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4396>
- Carbajal, C. G. (2020). *Factores sociodemográficos y adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses en el Centro De Salud de Acolla – 2020* [Tesis de Pregrado. Universidad Peruana del Centro]. [https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/234/Tesis\\_Carbajal\\_Consuelo.pdf?isAllowed=y&sequence=1](https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/234/Tesis_Carbajal_Consuelo.pdf?isAllowed=y&sequence=1)
- Carrasco, M. J. C. (2018). *Conocimiento de madres sobre multimicronutrientes y su influencia en el abandono del consumo en niños menores de 36 meses en el Centro Salud Mato, 2018* [Universidad San Pedro]. <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11787>
- Chiclla Chavez, N. (2021). *Factores socioculturales y adherencia a la suplementación del hierro en niños del programa Cuna Más, Abancay, 2019*. [Tesis de Posgrado. Universidad César Vallejo]. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57525/Chiclla\\_CN-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57525/Chiclla_CN-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Chiguay, D. L. A., & Medina, K. Y. R. (2018). *Factores socioculturales y adherencia a la suplementación con micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses. C.S. Ampliación Paucarpata, Arequipa - 2017* [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/5140/ENchardl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Chumacero, A. G. (2020). *Factores predisponentes de no adherencia de Micronutrientes en niños del Establecimiento de Salud I-4 Los Algarrobos Piura 2019*” [Tesis de Pregrado. Universidad Privada Antenor Orrego]. <https://orcid.org/0000-0001-7132-5230>
- Correa, I. S. L. (2019). *Intervención de enfermería en la adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 35 meses de edad. hospital EsSalud II Jorge Reátegui Delgado-Piura 2018*. [Tesis de Posgrado. Universidad Nacional del Callao]. [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6312/TA\\_2DAESP\\_CORREA\\_FCS\\_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6312/TA_2DAESP_CORREA_FCS_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Cruz, E. D. R. C., & Marquez, M. S. R. (2019). *factores condicionantes y cumplimiento de la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, MICRORED Ampliación Paucarpata, Arequipa-2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa]. <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/10412/ENcrer%26marums.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
- D.R.Salud San Martín. (2023). *Unidad de Gestión Territorial de Salud el Dorado*. Dirección Regional de Salud San Martín. <http://www.saludbajomayo.gob.pe/web/redes-de-salud/red-dorado>

- Dávila-Aliaga, C. R., Paucar-Zegarra, R., & Quispe, A. (2019). Anemia infantil. *Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal*, 7(2), 46-52.  
<https://doi.org/10.33421/inmp.2018118>
- Díaz, J. W. L. (2020). *Adherencia al tratamiento de anemia ferropénica y factores asociados al fracaso niños menores de 3 años en Centro de Salud «Toribia Castro Chirirnos» de Lambayeque 2020* [Trabajo Académico de Posgrado. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo].  
[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8531/Díaz\\_Lazarte.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/8531/Díaz_Lazarte.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
- Dolores, M. K. C. (2020). *Factores asociados a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro De Salud De Huaura 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión].  
<https://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/3902/FACTORES ASOCIADOS A LA ADHERENCIA DE SUPLEMENTACIÓN CON MULTIMICRONUTRIENTES EN NIÑOS DE 6 A 35 .pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ernawati, F., Syauqy, A., Arifin, A. Y., Soekatri, M. Y. E., & Sandjaja, S. (2021). Micronutrient Deficiencies and Stunting Were Associated with Socioeconomic Status in Indonesian Children Aged 6–59 Months. *Nutrients*, 13(6), 1802-1810.  
<https://doi.org/10.3390/NU13061802>
- Flores, G. C. P. (2019). *Factores socioculturales y adherencia a los multimicronutrientes en niños de 6 a 36 meses, Centro De Salud San Luis, 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Inca Garcilaso de la Vega].  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5217/TESIS\\_FLORES POMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5217/TESIS_FLORES POMA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Galindo, M. M. V., Ore, E. T., & Portocarrero, A. T. (2021). *Conocimiento y prácticas sobre suplementación de micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud de Lluylucucha – San Martín, 2021* [Tesis de Pregrado. Universidad Autónoma de Ica].  
<http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/1163/3/Alicia Portocarrero Trujillo.pdf>
- Gómez Portilla, O. (2020). Articulación gubernamental y modelo de cogestión estado-comunidad en el monitoreo al proceso de consumo de multimicronutrientes para la prevención de la anemia en niños de 6 a 35 meses de edad entre los años 2015. *ProQuest* 27824787, 48106(1346), 1-24. <https://www.proquest.com/docview/2400485473>
- Gonzáles, G. F., & Olavegoya, P. (2018). Anemia en niños menores de cinco años. ¿Estamos usando el criterio diagnóstico correcto? *Rev Soc Peru Med Interna*, 31(3), 92-103.  
[https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/revista\\_vol\\_23\\_3/SPMI 2018-3 Anemia en menores de cinco anos.pdf](https://medicinainterna.net.pe/sites/default/files/revista_vol_23_3/SPMI 2018-3 Anemia en menores de cinco anos.pdf)
- Hernández, catalina A. (2021). *Detección de hipovitaminosis «A» mediante dieta por recordatorio, en menores de cinco años.* [Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas].  
<https://doi.org/10.16/CSS/JQUERY.DATATABLES.MIN.CSS>
- Huamán, R. J. (2021). *Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores*

- de 3 años en tiempos de pandemia COVID-19 en el Puesto de Salud Profam Santa Rosa, Lima - 2021* [Tesis de Posgrado. Universidad nacional del Callao].  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6163/TESIS\\_2DAESP\\_HUAMÁN\\_FCS\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/6163/TESIS_2DAESP_HUAMÁN_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Iglesias, L. V., Valera, E., Villalobos, M., Tous, M., & Arijá, V. (2019). Prevalence of Anemia in Children from Latin America and the Caribbean and Effectiveness of Nutritional Interventions: Systematic Review and Meta-Analysis. *Nutrients*, *11*(1), 183.  
<https://doi.org/10.3390/nu11010183>
- Ildefonzo, R. D. H., & Uturnco, N. C. (2019). *factores que influyen en la adherencia de multimicronutrientes en madres de niños de 6 -35 meses del Centro De Salud San Luis Lima-2018* [Tesis de Pregrado. Universidad Norbert Wiener]. <https://docplayer.es/223202091-Factores-que-influyen-en-la-adherencia-de-multimicronutrientes-en-madres-de-ninos-de-6-35-meses-del-centro-de-salud-san-luis-lima.html>
- INEI. (2019, mayo). *Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2019*. Instituto Nacional de Estadística e Informática.  
[https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Endes2019/Libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Endes2019/Libro.pdf)
- INEI. (2021). *Principales resultados Encuesta Demográfica y de Salud Familiar, 2021*. ENDES - Perú Mayo, 2021. <https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/boletines/endes-2021-presentacion.pdf>
- Jaramillo, A. R., & Betancur, C. L. P. (2019). *Factores sociodemográficos y adherencia a un programa de rehabilitación cardiopulmonar, Pereira, Colombia*.  
<https://doi.org/10.13140/RG.2.2.30149.29927>
- Juarez, Y. L., & Sarauz, B. L. G. (2022). *Prevalencia de anemia y bajo peso al nacer en partos de un hospital público* [Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas].  
<https://doi.org/10.16/CSS/JQUERY.DATATABLES.MIN.CSS>
- Juárez, Y. L., & Sarauz, B. L. G. (2022). *Prevalencia de anemia y bajo peso al nacer en partos de un hospital público* [Universidad de Ciencias y Artes de Chiapas].  
<https://doi.org/10.16/CSS/JQUERY.DATATABLES.MIN.CSS>
- Lama, M. G. V. (2019). *Factores asociados a la adherencia con micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses de un Centro de Salud, SJM 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Científica del Sur].  
<https://repositorio.cientifica.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12805/918/TL-Lama M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Leppert, B., & Christopher, R. K. (2021). *Netter. Un abordaje integrado de la medicina: Patogénesis y tratamiento - Google Libros* (DRK Edición). Elsevier Health Sciences.  
[https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=NThwEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=P ara+llevar+a+cabo+el+diagnostico,+se+tendrán+en+cuenta+los+signos+que+va+presentar +el+paciente,+la+exploración+física+y+diversos+análisis+de+laboratorio+\(hemograma,+examen+del+froti](https://books.google.es/books?hl=es&lr=&id=NThwEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=P ara+llevar+a+cabo+el+diagnostico,+se+tendrán+en+cuenta+los+signos+que+va+presentar +el+paciente,+la+exploración+física+y+diversos+análisis+de+laboratorio+(hemograma,+examen+del+froti)
- Lino, W. F. C. (2019). *Factores que influyen en la adherencia de suplementación con*



- micronutrientes en niñas y niños entre 5 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Supte San Jorge – Leoncio Prado – 2017.* [Tesis de Pregrado].  
[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1721/LINO\\_CESPEDES%2CWimmerFelix1.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1721/LINO_CESPEDES%2CWimmerFelix1.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Mamani, A. V. A. (2019). *Influencia de la anemia en el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que acuden al consultorio de CRED del Puesto de Salud Huarcocondo, Anta, Cusco - 2018* [Tesis de Pregrado. Universidad Andina del Cusco].  
[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2575/Ana\\_Tesis\\_bachiller\\_2019.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/2575/Ana_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 36-49. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2018.11.005>
- Ministerio de Sanidad. (2022). *Estrategias de Salud Pública 2022. Mejorando la salud y el bienestar de la población.* Ministerio de Sanidad.  
[https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/pdf/Estrategia\\_de\\_Salud\\_Publica\\_2022\\_\\_\\_Pendiente\\_de\\_NIPO.pdf](https://www.sanidad.gob.es/ciudadanos/pdf/Estrategia_de_Salud_Publica_2022___Pendiente_de_NIPO.pdf)
- MINSa. (2017a). *Documento Técnica: Plan Nacional para la Reducción y control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú 2017-2021* (Primera ed). Ministerio de Salud. <http://www.minsa.gob.pe/>
- MINSa. (2017b). *Norma técnica - manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y púerperas* (1ra. Edici). Ministerio de Salud - Perú.  
<http://www.minsa.gob.pe/>
- MINSa. (2017c). *Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia: Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021* (1ra Edició). MINSa - Perú.  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- MINSa. (2022). *Minsa garantiza entrega gratuita de suplementos de hierro y micronutrientes para prevenir y tratar la anemia.* Ministerio de Salud - Gobierno del Perú.  
<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/610151-minsa-garantiza-entrega-gratuita-de-suplementos-de-hierro-y-micronutrientes-para-prevenir-y-tratar-la-anemia>
- Miranda-Novales, M. G., & Villasís-Keever, M. Á. (2019). El protocolo de investigación VIII. La ética de la investigación en seres humanos. *Revista Alergia México*, 66(1), 115-122.  
<https://doi.org/10.29262/ram.v66i1.594>
- Olivos, H. Y. C. (2020). *La anemia en los niños del nivel inicial* [Trabajo Académico de Posgrado. Universidad nacional de Piura].  
[http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2689/TRABAJO\\_ACADEMICO\\_-\\_OLIVOS\\_CAMPAÑA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2689/TRABAJO_ACADEMICO_-_OLIVOS_CAMPAÑA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Ortega, J. J. C., Sánchez, D. H., Rodríguez, Ó. A. M., & Legaspi, J. M. (2018). Adherencia terapéutica: un problema de atención médica. *Acta médica Grupo Ángeles*, 16(3), 226-232.  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-72032018000300226&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-72032018000300226&lng=es&nrm=iso&tlng=es)

- Palacios, M. C., & Vega, M. H. (2019). *Cuidado de los padres en el niño menor de un año atendido en el Centro de Salud Magllanal - Jaen 2017* [Trabajo Académico de Posgrado. Universidad Nacional Pedro Ruíz Gallo].  
[https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4862/BC-3672 PALACIOS CUBAS - VEGA HURTADO..pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/4862/BC-3672%20PALACIOS%20CUBAS%20-VEGA%20HURTADO..pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Pedraza, J. P. G. M., & Unsuetta, Y. M. Q. (2022). *Anemia y su influencia en el desarrollo psicomotor de lactantes entre 6 – 24 meses de edad atendidos en establecimientos Minsa del Distrito de Sicuani, Junio - Julio 2022* [Tesis de Médico Cirujano. Universidad Andina del Cusco].  
[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5031/Jean\\_Yeira\\_Tesis\\_bachiller\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/5031/Jean_Yeira_Tesis_bachiller_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Pumalunto, E. V. (2020). *Anemia y rendimiento académico en el área de comunicación integral en niños del primer grado de educación primaria de la Institución Educativa N° 56106 de Yanaoca-Canasusco, 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa].  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12773/11882/EDpuvee.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Quisocala, W. L. S. (2021). *Satisfacción de la madre sobre la consejería brindada por el profesional de enfermería respecto a la suplementación con hierro en niños, en un establecimiento de salud de primer nivel de atención. Lima, 2020* [Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16776>
- Ramírez-García, M. C., Anlehu, A. T., & Rodríguez, A. L. (2019). Factores que influyen en el comportamiento de adherencia del paciente con Diabetes Mellitus Tipo 2. *Horizonte sanitario*, 18(3), 383-392. <https://doi.org/10.19136/HS.A18N3.2888>
- Ramírez, I. L. A. (2020). *conocimiento materno y adherencia a multimicronutrientes en niños de 18 a 35 meses del Centro de Salud I-4 Moronacocha, Iquitos – 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Privada de la Selva].  
<http://repositorio.ups.edu.pe/bitstream/handle/UPS/76/TEISIS.pdf>
- Ramos, A. M. R., & Valladolid, G. M. Z. (2021). *Factores relacionados a la adherencia de suplementación con Micronutrientes en madres cuidadoras de menores de 36 meses, Hospital de Chulucanas, 2018* [Tesis de Pregrado. Universidad Católica Sede Sapientiae].  
[https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1036/Tesis - Ramos Robles%2C Ana María - Valladolid Zeta%2C Gina Magaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14095/1036/Tesis%20- Ramos Robles%2C Ana María - Valladolid Zeta%2C Gina Magaly.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Reyes, S. E. N., Contreras, A. M., & Oyola, M. S. C. (2019). Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. *Revista de Investigaciones Altoandinas - Journal of High Andean Research*, 21(3), 205-214.  
<https://doi.org/10.18271/ria.2019.478>
- Rioja, R. C. (2019). *Factores cognitivos, características del micronutriente y la atención de la salud relacionados al tratamiento de anemia en niños - MINSA- 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad señor de Sipán].  
[https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6973/Carrasco Rioja Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/6973/Carrasco%20Rioja%20Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Rivera, G. J. T. (2020). *Adherencia terapéutica en pacientes adultos con hipertensión arterial* [Tesis de Pregrado. Universidad Estatal del Sur de Manabí. Ecuador]. [http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2498/1/Genesis Jazminis Rivera Tubay.pdf](http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2498/1/Genesis%20Jazminis%20Rivera%20Tubay.pdf)
- Rojas, A. A. E. (2021). *Factores de riesgo para anemia en niños de 6 a 36 meses atendidos en el Centro De Salud Hualmay, 2019*. [Tesis de Médico Cirujano. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]. [https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4864/ROJAS ESPINOZA, ALEXIS ANDY\\_opt.pdf?sequence=1](https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14067/4864/ROJAS%20ESPINOZA,%20ALEXIS%20ANDY_opt.pdf?sequence=1)
- Rosas-Romero, R., & Covarrubias-Gómez, A. (2020). El papel del zinc en la salud humana. *Revista Médica del Instituto Mexicano del Seguro Social*, 58(4), 477-485. <https://doi.org/https://doi.org/10.24875/RMIMSS.M20000073>
- Salluca, G. S., Tapara, E. A., & Ttito, Y. R. (2020). *la efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre consumo de multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en un Establecimiento de Salud* [Tesis de Pregrado. Universidad Peruana Cayetano Heredia]. [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8506/Efectividad\\_SallucaCondori\\_Gloria.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/8506/Efectividad_SallucaCondori_Gloria.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Sánchez-Flores, F. A. (2019). Fundamentos Epistémicos de la Investigación Cualitativa y Cuantitativa: Consensos y Disensos. *Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria*, 13(1), 101-122. <https://doi.org/10.19083/ridu.2019.644>
- Sanchez, L. L. V. (2022). *Niveles de anemia en gestantes que consumen sulfato ferroso más ácido fólico en el Puesto de Salud Manuel Arévalo, La Esperanza-Trujillo. Octubre 2021 - Enero 2022* [Tesis de Pregrado. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote]. [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26202/ANEMIA\\_GESTANTES\\_SANCHEZ\\_VENTURA\\_LIZBETH.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26202/ANEMIA_GESTANTES_SANCHEZ_VENTURA_LIZBETH.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- Sociedad Argentina de Hematología. (2019). *Guías de Diagnóstico y Tratamiento* Glicela Díaz. Sociedad Argentina de Hematología. [http://www.sah.org.ar/docs/2019/Guia\\_2019-completa.pdf](http://www.sah.org.ar/docs/2019/Guia_2019-completa.pdf)
- Sonco, R. M. C., & Acero, M. M. C. (2019). Relación del estado nutricional con el nivel de hemoglobina en los niños de la Institución Educativa Primaria Fe y Alegría – Ilo 2017 [Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann]. En *Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann*. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3602>
- Sotolongo Benitez, Y. (2022). *Fundamentos teóricos para la prevención de accidentes por la enfermera - familia - comunidad, en niños de edad pediátrica*. 1er Simposio para el desarrollo de las Especialidades de Enfermería. <https://simposioenfesp.sld.cu/index.php/simposioenfesp2022/2022/paper/view/195>
- Sotomayor, E. B. (2020). *Factores que influyen en la efectividad del programa de suplementación con multimicronutrientes* [Tesis de Posgrado. Universidad Nacional del Centro Del Perú]. [https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6088/T010\\_46228898\\_M\\_1.](https://repositorio.uncp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12894/6088/T010_46228898_M_1.)

pdf?sequence=1&isAllowed=y

- Tarco, I. M. (2021). *Nivel de adherencia al tratamiento de hemodiálisis en pacientes que acuden al Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – EsSalud, Cusco - 2020* [Tesis de Pregrado. Universidad Andina del Cusco].  
[https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4284/Irma\\_Tesis\\_bachiller\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4284/Irma_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Tesema, G. A., Worku, M. G., Tessema, Z. T., Teshale, A. B., Alem, A. Z., Yeshaw, Y., Alamneh, T. S., & Liyew, A. M. (2021). Prevalence and determinants of severity levels of anemia among children aged 6–59 months in sub-Saharan Africa: A multilevel ordinal logistic regression analysis. *PLOS ONE*, *16*(4), e0249978.  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0249978>
- Titi, H. L. C., & Cahuana, D. M. M. (2019). *Factores asociados y adherencia al tratamiento de anemia ferropénica en madres de niños de 6-36 meses. C.S. Edificadores Misti Arequipa – 2018* [Tesis de Pregrado. Universidad nacional San Agustín de Arequipa].  
<http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8089/ENTicahl.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Torres, N. J. S. (2018). *Factores que afectan en la adherencia al tratamiento en pacientes adultos con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en el servicio de cardiología del Hospital Regional de Cajamarca durante el periodo de enero a diciembre del 2017* [Universidad Nacional de Cajamarca].  
<http://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/3025>
- Tucupe, C. N. (2022). *determinantes biosocioculturales que influyen en la adherencia a la suplementación para prevenir la anemia en niños de 6 – 36 meses en el Centro Poblado Monte Sullón, Distrito de Catacaos – 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Católica los Ángeles Chimbote . Piura].  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26391/PREVENCIÓN\\_A\\_NEMIA\\_TUCUPE\\_NUÑEZ\\_CESY.pdf?isAllowed=y&sequence=1](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26391/PREVENCIÓN_A_NEMIA_TUCUPE_NUÑEZ_CESY.pdf?isAllowed=y&sequence=1)
- Ureta, C. F. M. (2021). *Factores del abandono de la suplementación de los multimicronutrientes por madres de niños menores de tres años en el centro de salud de Huancapi, Víctor Fajardo – Ayacucho, 2020* [Tesis de Posgrado. Universidad Nacional del Callao].  
[http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7034/CINTYA\\_FIORELA\\_URETA\\_MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7034/CINTYA_FIORELA_URETA_MONTES.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Valencia, M. I. H., & Villota, M. L. N. (2018). *Factores asociados a la adherencia de pacientes con enfermedad renal crónica estadio 3 sin diálisis afiliados al Servicio de Salud de una Institución Educativa Universitaria* [Tesis de Posgrado. Universidad del Valle. Santiago de Cali]. <https://bibliotecadigital.univalle.edu.co/bitstream/handle/10893/14357/CB-0591816.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Valle, A. T., Manrique, L. V., Revilla, D. M. F., & Naters, L. L. (2022). *La Investigación Descriptiva con Enfoque Cualitativo en Educación*. Pontificia Universidad Católica del Perú. [https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/184559/GUÍA\\_INVESTIGACIÓN\\_DESCRPTIVA\\_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/184559/GUÍA_INVESTIGACIÓN_DESCRPTIVA_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Vargas, M. C. (2021). *Frecuencia de anemia y adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al Centro de Salud Villa Cooperativa de la Red Lotes y Servicios, El Alto primer trimestre gestión 2021* [Tesis de Posgrado. Universidad Mayor de San Andrés].  
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28927/TE-1894.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Velázquez, C. M. V. (2022). *Hemograma automatizado para el diagnóstico diferencial de anemia ferropénica y hemodilución: hemoglobina, estatus de hierro y estatus inflamatorio en gestantes atendidas en el Instituto Nacional Materno Perinatal de Lima* [Tesis de Posgrado. Universidad Peruana Cayetano Heredia].  
[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11666/Hemograma\\_Vasquez\\_Velasquez\\_Cintha.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11666/Hemograma_Vasquez_Velasquez_Cintha.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Villavicencio, N. D. B. (2021). *Factores determinantes en el desempeño de la madre acompañante que obstaculizan la recuperación de la salud del paciente pediátrico en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima. 2019.* [Tesis Doctoral. Universidad Nacional del Callao].  
[http://209.45.55.171/bitstream/handle/20.500.12952/6006/TESIS\\_DOCTOR\\_VILLAVICENCIO\\_FCS\\_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://209.45.55.171/bitstream/handle/20.500.12952/6006/TESIS_DOCTOR_VILLAVICENCIO_FCS_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Yarlequé, Y. H. E. (2019). *Consejería de enfermería a madres de niños de 6 a 36 meses y prevención de anemia ferropénica, Centro De Salud Morropón, Piura 2018* [Tesis de Pregrado. Universidad Inca Garcilaso de la Vega].  
[http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4960/TESIS\\_YARLEQUE\\_ELÍAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4960/TESIS_YARLEQUE_ELÍAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Zegarra-Valdivia, J. A., & Viza-Vásquez, B. M. (2020). Niveles de Hemoglobina y Anemia en Niños: Implicancias Para el Desarrollo de Las Funciones Ejecutivas. *Revista Ecuatoriana de Neurología*, 29(1), 53-61. <http://scielo.senescyt.gob.ec/pdf/rneuro/v29n1/2631-2581-rneuro-29-01-00053.pdf>

## **Apéndice**

**Apéndice A. Instrumento de recolección de datos**

**Cuestionario “Test de adherencia a la suplementación con Sprinkles”**

**I. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS**

DATOS GENERALES						
Parentesco con el menor:						
Nombre del menor:						
<b>DATOS DEL(LA) ENCUESTADO(A):</b>						
Nombres y apellidos: _____						
Fecha de Nacimiento:					Edad:	
Procedencia:						
Nivel Educativo	Primaria:	Incompleta		Completa	<b>OTROS DATOS DE LA FAMILIA</b>	
	Secundaria:	Incompleta		Completa	Ud. Ha recibido Talleres de alimentación y nutrición?	Sí
	Técnico:	Incompleta		Completa		No
	Superior:	Incompleta		Completa		
<b>DATOS DEL NIÑO:</b>						
Nombre(s) y Apellidos: _____				Sexo:	M ( )	F ( )
Fecha de Nacimiento:				Edad:		
¿Cuánto tiempo tomó multimicronutrientes? Del: ..../..../.... Al: ..../..../.....				Interrumpió el tratamiento con Multimicronutrientes: a) Sí b) No		
¿Por qué motivos dejó de consumir?: a) Infección respiratoria aguda ( ) b) Diarrea ( ) c) Olvido: ( ) d) Niño no acepta ( ) f) Desinterés de la madre: ( )						
¿Por cuánto tiempo interrumpió?: .....						

## II. DATOS ESPECÍFICOS:

<b>A. FACTORES SOCIOECONÓMICOS</b>		
1. En casa. ¿Qué tan motivados están de que su niño consuma los Multimicronutrientes?		
a) Mucho	b) Regular	c) Poco
2. ¿Sus vecinos tienen comentarios positivos sobre el consumo de Multimicronutrientes de su niño?		
a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
3. En casa le recuerdan a Ud. ¿Qué le debe dar a su niño los Multimicronutrientes?		
a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
4. En las oportunidades que Ud. No pudo darle los Multimicronutrientes a su niño, ¿Dejó encargado que otra persona le de los Multimicronutrientes?		
a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
5. ¿Cuántos sobrecitos se habrá olvidado de darle en un mes a su niño, porque sus actividades se lo impidieron?		
a) De 10 a 15 sobrecitos (Siempre) b) De 5 a 9 sobrecitos (A veces) c) De 1 a 4 (Nunca)		
<b>B. FACTORES RELACIONADOS AL PERSONAL DE SALUD</b>		
6. El conocimiento sobre “Anemia” que tiene el personal de salud, es:		
a) Alto	b) Regular	c) Bajo
7. La confianza que tiene usted con respecto a lo que le dice el personal de salud sobre los Multimicronutrientes es:		
a) Alta	b) Regular	c) Baja
8. Cuando usted va al centro de salud ¿Le entregan los Multimicronutrientes?		
a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
9. ¿Cuántas veces en un mes la visitó el personal de salud, para preguntarle cómo iba su pequeño con su tratamiento de Multimicronutrientes?		
a) 4 visitas a más por mes (Suficiente) b) 2 a 3 visitas por mes (Regular) c) 1 visita por mes (insuficiente)		



<b>C. FACTORES RELACIONADOS CON LA ENFERMEDAD</b>		
10. ¿Qué características se observa en un niño(a) con anemia? (Conocimiento de signos o síntomas, palidez, ojos hundidos, mareos, desmayos, desgano, falta de apetito, cansancio, sueño, frío)		
a) Alto (3-4 signos)	b) Regular (1-2 signos)	c) Bajo (0 signos)
11. Si un niño tuviese enfermedad respiratoria u otra enfermedad, tratada con antibióticos, Ud, ¿Deja de darle los Multimicronutrientes a su niño?		
a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
<b>D. FACTORES RELACIONADOS AL SUPLEMENTO</b>		
12. Cuando un niño toma Multimicronutrientes, ¿Le produce estreñimiento y/o diarrea, o alguna otra molestia?		
a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
13. Los beneficios que tienen los Multimicronutrientes en su niño, en comparación con otros tratamientos para combatir la anemia son:		
a) Mucho	b) Suficiente	c) Poco
14. Pensar que el consumo de Multimicronutrientes es un tratamiento largo de varios meses a Usted le parece:		
a) Fácil	b) Regularmente fácil	c) Difícil
15. ¿Con qué mezclas los Multimicronutrientes? (Respuestas adecuadas: puré, papilla, mazamorra, comida espesa)		
a) Adecuado	b) Inadecuado	c) No sabe
16. ¿Con qué alimentos no le debes dar los Multimicronutrientes? (Respuestas adecuadas: jugo, leche, agua o sopa)		
a) Adecuado	b) Inadecuado	c) No sabe
17. ¿Qué cantidad de Multimicronutrientes consume tu niño por día? (Respuestas adecuadas: 1 sobre por día)		
a) Adecuado	b) Inadecuado	c) No sabe
18. ¿El niño(a) fue tratado anteriormente de anemia?		
a) Si	b) No	c) No sabe
19. ¿El tratamiento anterior hizo que su niño dejara de tener anemia?		
a) Si	b) No	c) No sabe
20. ¿Se siente desmotivada de dar el tratamiento actual porque cree que el resultado puede ser parecido al anterior?		
a) Siempre	b) A veces	c) Nunca

<b>E. FACTORES RELACIONADOS A LA PERSONA QUE SUMINISTRA EL SUPLEMENTO Y AL PACIENTE</b>			
21. Siente temor de que los Multimicronutrientes le pueda causar estreñimiento o diarrea u otra molestia a su niño(a):	a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
22. Considera que las visitas a su casa, para preguntarle sobre el consumo de Multimicronutrientes es:	a) Muy importante	b) Importante	c) Nada importante
23. En un mes cuantos sobrecitos se habrá olvidado de darle:	a) De 10 a 15 sobrecitos(Siempre)	b) De 5 a 9 sobrecitos(A veces)	c) De 1 a 4 sobrecitos(Nunca)
24. Los cambios positivos que ha podido ver en su niño, por el consumo de Multimicronutrientes son:	a) Mucho	b) Regular	c) Poco
25. ¿Considera que el resultado de anemia que le entregan a su niño es falso?	a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
26. El interés que usted presenta para solucionar el problema de anemia de su niño es:	a) Siempre	b) A veces	c) Nunca
27. Deja de recoger y de darle el tratamiento al niño(a) porque tuvo experiencia negativa con el personal de salud o con quien distribuye los Multimicronutrientes:	a) Siempre	b) A veces	c) Nunca

Fuente: Instrumento reconocido por OMS – Test de Morinsky-Geenlevi (Carbajal, 2020) y Dolores, M. K. C. (2020). *Factores asociados a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro De Salud De Huaura 2019* [Tesis de Pregrado. Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión]

¡¡Gracias por su colaboración!!

### Escala de medición:

Puntaje	Factor Socioeconómico	Factor relacionado al personal de salud	Factor relacionado con la enfermedad	Factores relacionados al suplemento	Factores relacionados a la persona que suministra el suplemento al paciente
Alta	13-15	9-12	5-6	19-27	20-21
Medio	10-12	7-8	3-4	10-18	16-19
Bajo	5-9	4-6	1-2	1-9	7-15

## Apéndice B. Validez de los instrumentos

### 1. ESTADÍSTICO DE PRUEBA PARA VALIDEZ DE CONSTRUCTO

#### Prueba de Aiken

### 2. REGLA DE DECISIÓN:

A: Aceptar: si el valor de coeficiente V Aiken es  $>$  a 0,8 u (80%).

R: Rechazar: si el valor del coeficiente V Aiken es  $<$  a 0,8 u (80%).

**Formula:**  $V=S/(n(c-1))$  ó

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

**En Donde:**

**S:** Sumatoria de las respuestas o (valores asignados por los expertos o jueces) por cada ítem.

**n:** Número de jueces.

**c:** Número de valores en la escala de valoración (en el presente caso es 1).

Tabla 4.

*Resumen de la calificación de la Validez de los jueces sobre el instrumento*

Evaluación de Jueces: Instrumento "Test de adherencia a la suplementación con Sprinkles"															
Nº	Items	J1	J2	J3	J4	J5	J1	J2	J3	J4	J5	S	N	C-1	V de Aiken
1	¿Considera Usted que el instrumento cumple con el objetivo propuesto?	90	90	90	90	90	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	4.5	5	1	0.90
2	¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?	80	90	100	90	90	0.8	0.9	1.0	0.9	0.9	4.5	5	1	0.90
3	¿Etima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva para el asunto que se investiga?	90	90	90	90	100	0.9	0.9	0.9	0.9	1	4.6	5	1	0.92
4	¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían también datos similares?	90	90	90	90	90	0.9	0.9	0.9	0.9	0.9	4.5	5	1	0.90
5	¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?	90	90	100	90	100	0.9	0.9	1.0	0.9	1	4.7	5	1	0.94
<b>V de Aiken Total</b>															<b>0.912</b>

Interpretación: En la Tabla 4 se puede observar los puntajes de la evaluación del instrumento “Test de adherencia a la suplementación con Sprinkles” realizado por los jueces, con un índice V de Aiken de 0,912 de nivel de validez; lo que se puede apreciar en que el instrumento tiene un alto nivel de aceptabilidad para su aplicación.

## Adjunto las hojas de validación de Jueces

### INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad medir los **Factores asociados a la adherencia de micronutrientes en madres con niños de 4 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín, 2023.**

#### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario si existiera, se ofrecen espacios para las observaciones.


Juez N.º: 01

Fecha actual: 25 DE MAYO 2023

Nombres y Apellidos de Juez: Timoteo Ramirez Raymundo

Institución donde labora: Hospital II-E Bando de Shilago

Años de experiencia profesional o científica: 14 años

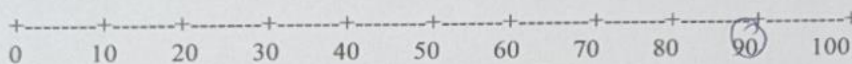
 **PERU** Ministerio de Salud  
*Timoteo Ramirez Raymundo*  
2023  
MG. LIC. ENF. TIMOTEO RAMIREZ RAYMUNDO  
Especialista en Emergencias y Desastres  
CEP: N° ..... RNE: 2023

Firma y Sello

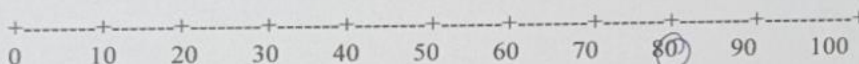
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

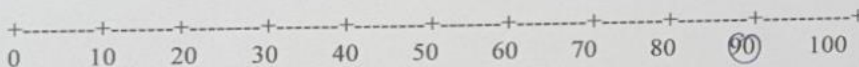
1) ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



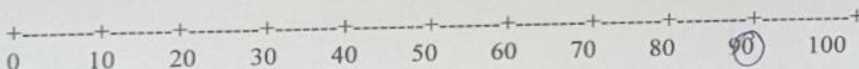
2) ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



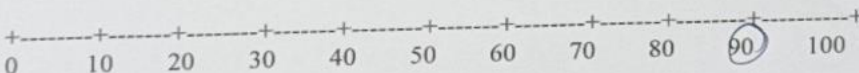
3) ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



4) ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



5) ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



6) ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

7) ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 25-05-23

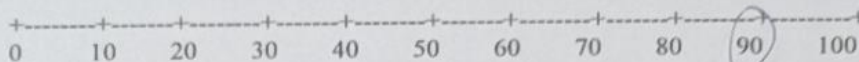
Valido por: Lic. Nancy Violeta Cardenas Góonzales

DIRECCION REGIONAL DE SALUD S.M.  
 RED DE SERVICIOS DE SALUD S.M.  
 MICRO RED MORALES  
 Lic. Nancy V. Cardenas Góonzales de R.  
 Enf. Esp. CRED  
 EPD 4-778 REF 263

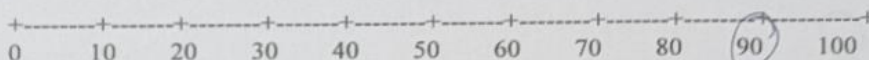
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

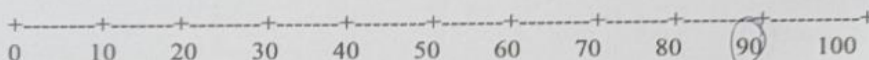
1) ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



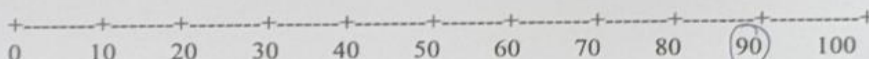
2) ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



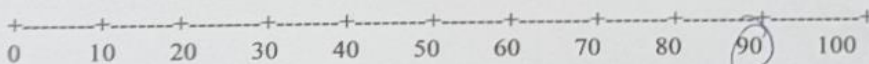
3) ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



4) ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



5) ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



6) ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

7) ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 25-05-23

Valido por: Lic. Enf. Solange Paredes Torres

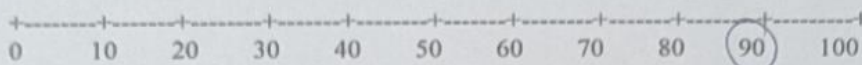




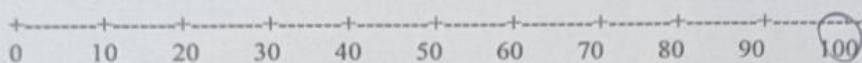
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

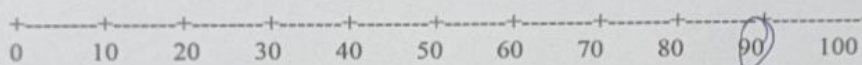
1) ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



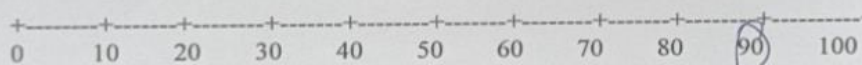
2) ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



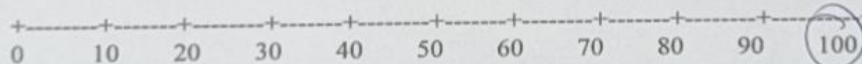
3) ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



4) ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



5) ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



6) ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

7) ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 25-05-23

Valido por: Emilia Portocarrero Meléndez

UNIÓN REGIONAL DE SALUD S.M.  
 RED DE SERVICIOS DE SALUD S.M.  
 MICRO RED MORALES

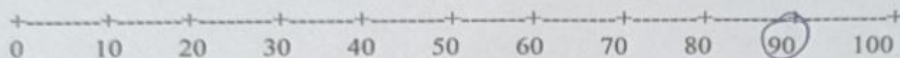
Emilia Portocarrero Meléndez  
 Ent. Esp. CRED  
 C 28135 REF 15264



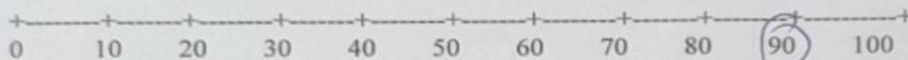
### VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

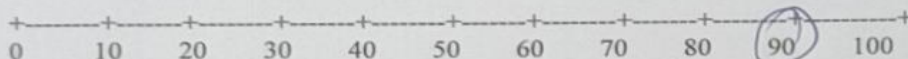
1) ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?



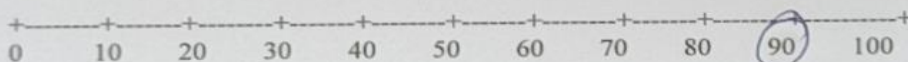
2) ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?



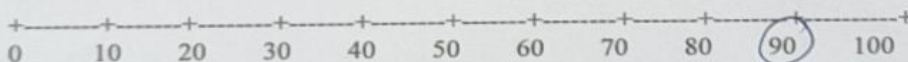
3) ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?



4) ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?



5) ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?



6) ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

7) ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---




---



---

Fecha: 14-06-23

Valido por: Tpmteo Ramirez Raymundo.


 PERU Ministerio de Salud  
 M.S. LIC. ENF. TAMOTEO RAMIREZ RAMUNDO  
 Especialista en Emergencias y Desastres  
 CEP: N° 2414 RNE: 20144

## VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INSTRUCCIONES: Sírvase encerrar dentro de un círculo, el porcentaje que crea conveniente para cada pregunta.

1) ¿Considera Ud. que el instrumento cumple el objetivo propuesto?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

2) ¿Considera Ud. que este instrumento contiene los conceptos propios del tema que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

3) ¿Estima Ud. que la cantidad de ítems que se utiliza son suficientes para tener una visión comprensiva del asunto que se investiga?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

4) ¿Considera Ud. que si aplicara este instrumento a muestras similares se obtendrían datos también similares?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

5) ¿Estima Ud. que los ítems propuestos permiten una respuesta objetiva de parte de los informantes?

+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+-----+  
0      10     20     30     40     50     60     70     80     90     100

6) ¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

---



---



---

7) ¿Qué preguntas se podrían eliminar?

---



---



---

Fecha: 16-11-2023

Valido por: Teresa Flor Perea Paredes

GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN  
 DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN  
 CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO  
 Lic. MSc. Teresa Flor Perea Paredes  
 Especialista en Gestión Materno Infantil  
 C.I. 1080225 REF. 15578

## Apéndice C. Confiabilidad del Instrumento de recolección de datos

### Estadístico de confiabilidad Alfa de Cronbach

$$\alpha = \frac{K}{K-1} \left[ 1 - \frac{\sum S_i^2}{S_T^2} \right]$$

*Nivel de confiabilidad del coeficiente alfa de Cronbach*

Rango	Nivel
0,9 – 1,0	Excelente
0,8 – 0,9	Muy bueno
0,7 – 0,8	Aceptable
0,6 – 0,7	Cuestionable
0,5 – 0,6	Pobre
0,0 – 0,5	No aceptable

**Fuente:** George y Mallery (2003)

Tabla 5.

*Coefficiente de Alfa de Cronbach*
















*Coefficiente Alfa de Cronbach - Estadísticos de fiabilidad*
















Alfa de Cronbach	Nº de elementos
<b>0.896</b>	27













**Fuente:** Base de datos – SPSS VER 25.













En la Tabla 5 se puede observar el índice del alfa de Cronbach (0,896) es mayor a 0,800 por lo tanto, está calificado como "Muy bueno" y dar fiabilidad al instrumento de medición: factores asociados a la adherencia de micronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín.

### Base de datos de Confiabilidad

	 ítem 1	 ítem 2	 ítem 3	 ítem 4	 ítem 5	 ítem 6	 ítem 7	 ítem 8	 ítem 9	 ítem 10	 ítem 11	 ítem 12	 ítem 13	 ítem 14	 ítem 15
1	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3
2	2	3	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1
3	2	2	1	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3
4	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
5	2	3	3	2	2	3	3	2	1	3	3	1	3	2	3
6	3	3	3	2	1	1	2	1	3	2	1	2	2	1	3
7	2	2	1	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2
8	3	2	1	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
9	3	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	1	2	3	1
10	2	2	1	1	2	1	3	2	3	3	2	2	1	2	3
11	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3
12	3	2	1	3	2	3	3	3	2	2	3	2	3	2	3
13	1	1	3	2	3	1	1	3	1	2	2	3	1	2	3
14	2	2	3	3	1	2	1	1	3	3	2	2	1	3	3
15	3	1	2	2	3	1	3	1	3	2	1	3	3	2	2
16	2	2	2	1	2	1	3	2	1	1	2	2	2	1	3
17	2	1	1	3	3	2	2	1	3	2	2	1	1	3	2
18	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3
19	2	1	2	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3
20	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	1	1	3	2	1

	 ítem 1	 ítem 2	 ítem 3	 ítem 4	 ítem 5	 ítem 6	 ítem 7	 ítem 8	 ítem 9	 ítem 10	 ítem 11	 ítem 12	 ítem 13	 ítem 14	 ítem 15
21	3	2	1	2	1	3	1	1	2	3	2	1	1	1	1
22	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3
23	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2
24	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
25	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3

	 ítem 16	 ítem 17	 ítem 18	 ítem 19	 ítem 20	 ítem 21	 ítem 22	 ítem 23	 ítem 24	 ítem 25	 ítem 26	 ítem 27
1	2	2	2	3	3	3	1	2	2	3	3	3
2	1	1	1	2	1	2	3	3	1	1	3	3
3	2	1	3	1	3	1	1	1	1	3	2	3
4	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2
5	3	1	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3
6	2	1	3	1	1	1	1	2	2	1	1	3
7	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
8	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2
9	3	1	2	1	1	2	3	3	2	2	3	1
10	1	3	1	2	2	1	1	2	3	2	1	1
11	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2
12	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	2	3
13	2	3	1	2	1	3	1	1	3	1	1	3
14	2	3	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2
15	2	1	1	1	1	3	1	3	1	3	2	2
16	1	2	2	2	2	1	3	3	2	1	1	1
17	1	1	3	1	1	1	2	1	2	2	1	3
18	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3
19	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3
20	3	1	1	2	2	2	2	3	3	3	2	1

	 Ítem _16	 Ítem _17	 Ítem _18	 Ítem _19	 Ítem _20	 Ítem _21	 Ítem _22	 Ítem _23	 Ítem _24	 Ítem _25	 Ítem _26	 Ítem _27
21	2	1	2	2	3	2	1	2	1	3	1	3
22	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3
23	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3
24	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3
25	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	2

## Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
En casa. ¿Qué tan motivados están de que su niño consuma los Multimicronutrientes?	58,96	117,873	,192	,897
¿Sus vecinos tienen comentarios positivos sobre el consumo de Multimicronutrientes de su niño?	59,12	116,610	,230	,897
En casa le recuerdan a Ud. ¿Qué le debe dar a su niño los Multimicronutrientes?	59,20	118,000	,114	,900
En las oportunidades que Ud. No pudo darle los Multimicronutrientes a su niño, ¿Dejó encargado que otra persona le de los Multimicronutrientes?	59,00	112,250	,518	,891
¿Cuántos sobrecitos se habrá olvidado de darle en un mes a su niño, porque sus actividades se lo impidieron?	58,92	115,743	,280	,896
El conocimiento sobre "Anemia" que tiene el personal de salud, es:	59,08	110,077	,591	,890
La confianza que tiene usted con respecto a lo que le dice el personal de salud sobre los Multimicronutrientes es:	58,88	111,610	,538	,891
Cuando usted va al centro de salud ¿Le entregan los Multimicronutrientes?	59,12	110,443	,582	,890
¿Cuántas veces en un mes la visitó el personal de salud, para preguntarle cómo iba su pequeño con su tratamiento de Multimicronutrientes?	59,04	115,790	,267	,896

¿Qué características se observa en un niño(a) con anemia? (Conocimiento de signos o síntomas, palidez, ojos hundidos, mareos, desmayos, desgano, falta de apetito, cansancio, sueño, frío)	58,92	114,243	,411	,893
Si un niño tuviese enfermedad respiratoria u otra enfermedad, tratada con antibióticos, Ud, ¿Deja de darle los Multimicronutrientes a su niño?	59,08	106,910	,788	,885
Cuando un niño toma Multimicronutrientes, ¿Le produce estreñimiento y/o diarrea, o alguna otra molestia?	59,20	111,667	,498	,892
Los beneficios que tienen los Multimicronutrientes en su niño, en comparación con otros tratamientos para combatir la anemia son:	59,00	110,500	,586	,890
Pensar que el consumo de Multimicronutrientes es un tratamiento largo de varios meses a Usted le parece:	59,08	110,743	,594	,890
¿Con qué mezclas los Multimicronutrientes? (Respuestas adecuadas: puré, papilla, mazamorra, comida espesa)	58,76	113,690	,401	,894
¿Con qué alimentos no le debes dar los Multimicronutrientes? (Respuestas adecuadas: jugo, leche, agua o sopa)	59,04	111,873	,554	,891
¿Qué cantidad de Multimicronutrientes consume tu niño por día? (Respuestas adecuadas: 1 sobre por día)	59,12	107,360	,646	,888
¿El niño(a) fue tratado anteriormente de anemia?	59,12	114,777	,347	,895
¿El tratamiento anterior hizo que su niño dejara de tener anemia?	59,12	110,693	,613	,889

¿Se siente desmotivada de dar el tratamiento actual porque cree que el resultado puede ser parecido al anterior?	59,08	110,743	,551	,890
Siente temor de que los Multimicronutrientes le pueda causar estreñimiento o diarrea u otra molestia a su niño(a):	58,92	108,493	,695	,887
Considera que las visitas a su casa, para preguntarle sobre el consumo de Multimicronutrientes es:	58,96	110,457	,508	,891
En un mes cuantos sobrecitos se habrá olvidado de darle:	58,84	115,640	,309	,895
Los cambios positivos que ha podido ver en su niño, por el consumo de Multimicronutrientes son:	58,88	111,527	,543	,891
¿Considera que el resultado de anemia que le entregan a su niño es falso?	58,92	112,910	,424	,893
El interés que usted presenta para solucionar el problema de anemia de su niño es:	59,08	110,493	,566	,890
Deja de recoger y de darle el tratamiento al niño(a) porque tuvo experiencia negativa con el personal de salud o con quien distribuye los Multimicronutrientes:	58,84	117,390	,174	,898



## Apéndice D. Consentimiento informado

### **Consentimiento informado**

A través del presente documento expreso mi voluntad de participar en la investigación titulada: “Factores asociados a la adherencia de multimicronutrientes en madres con en niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de san Martín -2023” Habiendo recibido la información de la finalidad del estudio, así como de los objetivos; y, teniendo la confianza plena de que la información que en el instrumento vierta será sólo y exclusivamente para fines de la investigación en mención; además, confío en que la investigación utilizará adecuadamente dicha información, asegurándome la máxima confidencialidad.

#### COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

Estimada usuaria:

Las investigadoras del proyecto para el cual Ud. ha manifestado su deseo de participar, habiendo dado su consentimiento informado, se compromete con Ud. a guardar la máxima confidencialidad de la información, así como también le asegura que los hallazgos serán utilizados sólo con fines de investigación y no le perjudicarán en lo absoluto.

Atte.

-----  
Firma del Usuario/a

## Apéndice E. Matriz de consistencia

Tabla 6. *Matriz de Consistencia*

Título: “Factores asociados a la adherencia de multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín, 2023”.

PROBLEMA	OBJETIVOS	JUSTIFICACIÓN	MARCO TEÓRICO	VARIABLE
<p><b>Problema general.</b> ¿Cuáles son los factores asociados a la adherencia de multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín, 2023?</p> <p><b>Problemas específicos.</b> • ¿Cuál es la relación que existe entre el factor socioeconómico y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín?</p> <p>• ¿Cuál es la relación que existe entre el personal de salud y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar los factores asociados a la administración de multimicronutrientes en madres con niños de 4 a 18 meses en el Hospital Rural San José de Sisa -2023.</p> <p><b>Objetivos Específicos.</b> • Identificar la relación que existe entre el factor socioeconómico y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín. *Identificar la relación que existe entre el personal de salud y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 4- 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.</p>	<p><b>Justificación teórica.</b> La investigación tiene un valor teórico porque los resultados proporcionarán información valiosa y actualizada a la institución de salud y contribuirá a mejorar la atención del personal de enfermería del hospital rural; asimismo, toma como referencia la Teoría de Nola Pender que tiene como objetivo la salud del individuo.</p> <p><b>Justificación metodológica.</b> En la presente investigación la justificación metodológica, radica en que aporta un instrumento validado y confiable para la recolección de datos; por lo tanto, los datos que se recolecten sobre los “factores asociados a la adherencia de micronutrientes en madres con niños de 4 a 18 meses en un Hospital Rural”, serán fiables y de esta manera contribuirá a la mejora de la planificación del diagnóstico y tratamiento de anemia, siendo el mismo, sigue siendo un problema de salud pública, porque ocasiona</p>	<p>-Multimicronutrientes</p> <p>-Composición de micronutrientes</p> <p>-Administración de Micronutrientes</p> <p>-Efectos colaterales de multimicronutrientes.</p> <p>-Anemia</p> <p>-Adherencia a multimicronutrientes.</p> <p>-Factores asociados a la adherencia de multimicronutrientes</p>	<p>Variable: Factores asociados a la adherencia de multimicronutrientes.</p> <p>Factores:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Factor socioeconómico</li> <li>- Factor en relación al personal de salud</li> <li>- factor en relación a la enfermedad</li> <li>- factor en relación al suplemento</li> <li>- factor en relación a la persona que suministra</li> </ul>

<p>*¿Cuál es la relación que existe a la enfermedad y la adherencia a micronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de San Martín?</p>	<p>*Identificar la relación que existe entre la enfermedad y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.</p>	<p>graves consecuencias en el desarrollo infantil y deteriorar las funciones del organismo en el futuro.</p>		
<p>*¿Cuál es la relación que existe entre el suplemento alimenticio y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de san Martín?</p>	<p>*Identificar la relación que existe entre el suplemento y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.</p>	<p><b>Justificación práctica y social.</b></p>		
<p>*¿Cuál es la relación que existe entre persona que suministra el suplemento y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en un Hospital Rural de san Martín?</p>	<p>*Identificar la relación que existe entre la persona que suministra el suplemento y la adherencia a multimicronutrientes en madres con niños de 6 a 18 meses en el Hospital Rural de San Martín.</p>	<p>Se justifica porque con la presente investigación, se puede obtener información sobre el problema, que de acuerdo a los resultados se podrá conocer la realidad, el cual será de beneficio para las madres, que se preocuparán más en la prevención de la anemia en sus menores hijos de 6 a 18 meses, los cuales son los principales actores a investigar. Asimismo, se verá beneficiado el personal de enfermería de la institución de salud y disminuirá la anemia en la población de estudio. Además, en la práctica se recopilará información para contribuir a la institución y mediante el trabajo conjunto de los profesionales de salud y la institución se realizarán acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.</p>		

TIPO/NIVEL DE ESTUDIO	ÁREA GEOGRÁFICA	POBLACIÓN/ MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
<p><b>Tipo:</b> Enfoque cuantitativo</p> <p><b>Alcance:</b> nivel descriptivo.</p> <p><b>Diseño:</b> No experimental de corte transversal.</p>	<p>El presente estudio se desarrollará en un Hospital Rural, de la Provincia de El Dorado, de la Región San Martín, en la actualidad, está considerada como</p> <p><b>Tipo de:</b> Establecimiento De Salud Con Internamiento, en la Categoría de Nivel I-4, que pertenece a la jurisdicción de DISA San Martín, según los datos publicados en el portal del MINSA; en donde se desarrolla un conjunto de atenciones prioritarias de salud, y servicios de salud, de diferentes niveles de complejidad, interrelacionados por una red vial y corredores sociales, articulados funcional y administrativamente, en función de las necesidades de la población de su jurisdicción; en la actualidad, Conformada por 3 Micro Redes y 19 Establecimientos de Salud: Agua Blanca 7, San José de Sisa 6, San Martín de Alao 6 (D.R.Salud San Martín, 2023)</p>	<p><b>Población.</b> La población de estudio que estará conformada por el universo que es 200 madres con niños de 6 a 18 meses que acuden para su atención en el área de crecimiento y desarrollo, del Hospital Rural de San Martin</p> <p><b>Muestra:</b> La muestra estará determinada mediante el muestreo probabilístico de aleatorio simple para poblaciones finitas.</p> <p><b>Muestreo:</b> Se utilizará muestreo probabilístico de aleatorio simple; por lo tanto, el tamaño de la muestra se ha calculado con la siguiente formula:</p> $n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$ <p>n=132 Criterios de inclusión y exclusión.</p>	<p><b>Técnica:</b> La encuesta</p> <p><b>Instrumento:</b> un cuestionario denominado “Test de adherencia a la suplementación con Sprinkles”</p> <p>El instrumento fue utilizado en estudio en el Perú, validado por juicio de expertos, con una concordancia de la opinión de los jueces según V de Aiken del 0.912 de validez y confiabilidad mediante la aplicación a una prueba piloto a 25 participantes, mostrando un índice de nivel aceptable de confiabilidad de 0.896</p>

