

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

ESCUELA DE POSGRADO

Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud



Conocimiento y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud de Pomabamba, 2025

Trabajo Académico

Para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional de enfermería: Cuidado Integral Infantil

Autores:

Betsy Yulisa Buiza Vidal

Fidela Isabel Diaz Sillo

Asesor:

Dra. Delia Luz León Castro

Lima, 28 de noviembre de 2025

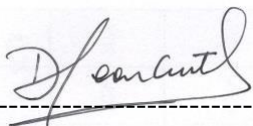
DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO

Yo, Delia Luz León Castro, 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: **“CONOCIMIENTO Y ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO EN MADRES CON NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DE UN PUESTO DE SALUD DE POMABAMBA, 2025”** de los autores Bettsy Yulisa Buiza Vidal y Fidela Isabel Diaz Sillo tiene un índice de similitud de 19% 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 28 días del mes de noviembre del año 2025.



Dra. Delia Luz León Castro

**Conocimiento y adherencia a la suplementación de hierro en madres
con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud de Pomabamba,
2025**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad profesional
de enfermería: Cuidado Integral Infantil



Mg. Edtih Coque Medrano

Dictaminador

Lima, 28 de noviembre de 2025

Tabla de Contenido

Resumen.....	1
Planteamiento del Problema	2
Formulación del Problema	5
Objetivos de la Investigación	5
Justificación.....	5
Desarrollo de las Perspectivas Teóricas.....	8
Antecedentes de la Investigación	8
Marco Conceptual	13
Bases Teóricas.....	19
Definición de Términos.....	20
Metodología	21
Descripción del Lugar de Ejecución.....	21
Población y Muestra	21
Tipo y Diseño de investigación.....	22
Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	6
Proceso de Recolección de Datos.....	7
Procesamiento y Análisis de Datos	8
Consideraciones Éticas.....	8
Administración del Proyecto de Investigación	10
Referencias Bibliográficas	11
Apéndices.....	15

Resumen

El presente proyecto de investigación se titula conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025, el cual tiene como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025. Método: de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional, de diseño no experimental y de corte transversal. Donde la muestra lo conformarán 50 madres de familia con niños menores de 3 años, que acudirán al servicio de crecimiento y desarrollo del niño. La técnica de recolección de datos se realizara mediante la encuesta, con el instrumento de conocimientos y adherencia del autor Karina Soledad Rivera Allcahuamán, el instrumento fue validado con 5 jueces expertos obteniendo un V de Aiken de 0,99 y se aplicó una prueba piloto de 15 madres que reunían características similares a la muestra de estudio; obteniendo un alfa de Crombach de 0,762 para la variable conocimiento y de 0,819 para la variable adherencia Los resultados serán evaluados mediante el uso del Microsoft Excel, que luego se trasladará a SPSS versión 27 para su análisis y procesamiento. Seguidamente, se utilizará la estadística para determinar la correlación entre las variables estudiadas mediante la prueba de Rho de Spearman, evaluando la correlación de las variables y sus dimensiones. Finalmente, los resultados se presentarán mediante tablas.

Palabras clave: Conocimientos, adherencia, suplemento de hierro.

Planteamiento del Problema

Identificación del Problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2023) la anemia es una afección a consecuencia de la carencia de glóbulos rojos en la sangre motivo por el cual habrá un bajo porcentaje de hemoglobina proteína encargada de transportar el oxígeno a través del torrente sanguíneo, sufriendo así la persona con síntomas de debilidad, cansancio, entre otros los cuales dificultarán su desenvolvimiento diario. Para la OMS, uno de los grupos de la población más vulnerable son los menores de 5 años en especial los lactantes y los menores de 2 años, es decir, cerca de 269 millones de niños menores de 5 años equivalente al 40% a nivel mundial. Del mismo modo, las regiones más afectadas a esta problemática afectadas son África con 103 millones y Asia Sudoriental con 83 millones de la población infantil.

La Organización Panamericana de la Salud (2020) menciona que aún existen 614 millones de mujeres y 280 millones de niños afectados con anemia, lo que conlleva una causa principal de malnutrición, y uno de los principales objetivos a erradicar en el mundo. Por ello es importante identificar la carencia de hierro como una determinante que desencadena la anemia. Por ello la deficiencia de este predispone a que al menos el 42% de los niños sean aquejados por esta enfermedad.

Por otro lado, el National Institutes of Health (NIH, 2023) menciona que el hierro es un mineral indispensable para que los glóbulos rojos puedan fabricar hemoglobina y así el cuerpo humano cumpla con todas las funciones de su organismo, por ende, si hay una deficiencia de hierro, existe una baja producción de hemoglobina y con esto se desencadenan diferentes sintomatologías asociadas.

En un estudio realizado en Bolivia, se encontró que el 27% de los niños que no se adhieren a la suplementación de hierro es a causa del desconocimiento de las madres, influyendo sobre esto el grupo etario, de las cuales presentaba mayor porcentaje de incumplimiento de la prescripción de hierro las madres de 17 a 22 años de edad con 83.33.% y las de 23 a 28 años de edad con 64.29%. Por otro lado, se encontró que el nivel educativo influye también en la no adherencia, teniendo que el 75% de las madres no adherentes a la suplementación solo cursaron el nivel primario (Fernández, 2023).

A nivel nacional, según el Instituto Nacional de Estadística e Informática, (2022), la anemia tuvo una prevalencia de 38,8% en los menores de 3 años, encontrándose los mayores casos en la zona rural con 48,7%, a diferencia de la urbana con 35,3%. Los departamentos de mayor prevalencia fueron Puno con 70,4%; Ucayali con 60,8% y Madre de Dios con 58,8%. Por otra parte, dentro de estos reportes el INEI indicaron que aproximadamente 36.2% de la población infantil menor de 3 años recibió el suplemento de hierro, teniendo un aumento de 6.5 de porcentaje que del año 2020. Finalmente, las regiones de Apurímac y Piura resaltaron con este incremento con 46,6 % el primero y 46.2% el segundo. En comparación a la región de Madre de Dios que solo obtuvo una cobertura de 23,6%.

En Perú, la incidencia de anemia se encuentra en más del 40% tanto en niños y niñas, para ello la administración de los micronutrientes o denominadas chispitas y los suplementos de hierro es una estrategia del gobierno para combatir este mal. De este modo en el 2019 se logró que el 40% de la población infante se le sea entregado, sin embargo, esto no resulta suficiente como estrategia para erradicar la anemia y las consecuencias que conlleva (Francke et al., 2020).

Asímismo en un estudio realizado en Puno-Perú con respecto a los factores que condicionan a la adherencia se encontró que 91,8 % de las madres no se adhiere al tratamiento con hierro. Debido a que el establecimiento de salud no le brindaba suficiente información, citas oportunas, así mismo, la falta de tiempo para brindar el suplemento y recojo, la presencia de efectos secundarios, entre otros. Encontrando dos factores significativos que condicionan a la falta de adherencia de la población de dicho estudio (Victorio et al., 2021).

El Instituto Peruano de economía (2022) menciona que en la región Áncash durante el 2020 la anemia tuvo 38%, pero, a pesar de que en las últimas 2 décadas los porcentajes de anemia se hayan reducido de manera considerable, aún se mantiene más del 20% para seguir considerándose un problema de salud. Por otra parte, durante el 2012 al 2020, en Ancash solo se redujo 4.2 puntos porcentuales en Áncash. Evidenciando la gran brecha que existe aún en la reducción de la anemia en esta región. El IPE también resalta que en el 2019 las zonas rurales la anemia se mantuvo en un 52% a diferencia de las zonas urbanas con 32%, así mismo, la mayor prevalencia se encontró en la sierra peruana con 49% a diferencia de la selva con 46% y la costa con 34% a nivel nacional.

Por ello a nivel local se observó que en una localidad, jurisdicción de la provincia y distrito de Pomabamba de la región Ancash, se evidencio, que una parte de las madres de familia que recibe el suplemento de hierro para sus niños abandona el suplemento, alegando que su niño no lo recibe, que le provoca estreñimiento o diarrea, que le produce caries, etc; evidenciando una mala adherencia hacia el suplemento, así mismo como resultado durante el tamizaje de anemia muchos de sus niños resultan diagnosticados con anemia.

Por este motivo se formula la siguiente pregunta de investigación.

Formulación del Problema

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del Puesto de Salud de Pomabamba, 2025?

Objetivos de la Investigación

Objetivo General

Determinar la relación entre los conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025.

Objetivos Específicos

Identificar el nivel de conocimientos a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025.

Identificar la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025.

Justificación

Justificación Teórica

El aporte teórico del presente trabajo es que a pesar de todos los estudios previos que utilizan tanto la variable de conocimiento y de adherencia, aún hace falta realizar más estudios que utilizan ambas variables y estudios en este tipo de población, por lo que el presente trabajo servirá como base para llenar un vacío de conocimientos en la comunidad científica y evaluar los resultados para mejorar futuras investigaciones. Por otra parte, la realización de la presente investigación servirá como un estudio actual para futuras investigaciones las cuales estén fundamentadas por las teorías y modelos de enfermería, cuales estén fundamentadas por el modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

Justificación Metodológica

El presente trabajo es de tipo correlacional de corte transversal, donde se está empleando instrumentos ya validados y confiables, para la presente investigación será sometido al mismo procediendo con la finalidad de conocer la realidad en la localidad que se está realizando el estudio y así poder analizar las variables y los proceso que se usen. La metodología usada en la presente investigación podrá ser de ayuda para los próximos estudios que permitan entender los conocimientos y adherencia a los suplementos de hierro.

Justificación Práctica y Social

La anemia como enfermedad sigue siendo una problemática de salud pública a nivel mundial, que afecta al desarrollo y buen rendimiento de los niños y que viene aquejando con mayor fuerza a los niños y niñas menores de 5 años llevando como consecuencia secuelas de desarrollo irreversibles y generando mayor pobreza, por lo que este trabajo permitirá mejorar e implementar nuevas estrategias que permitan la adherencia a la administración de hierro que solucionen este problema.

Cabe mencionar que en el campo de la enfermería permitirá al profesional el empoderamiento en el campo de la promoción y prevención de la anemia mediante la administración, seguimiento y educación del utilización de la suplementación preventiva y de esta manera dar lugar la importancia de la profesión y asistencia en el primer nivel de atención. Así mismo, permitirá a las madres mayor sensibilización para mejorar su adherencia a la suplementación de hierro para que de esta manera sus niños disminuyan el riesgo de padecer anemia y sus formas graves. Asegurando de esta manera el desarrollo de sus hijos.

Línea de Investigación

La línea de investigación de la presente investigación es Cuidado humano y gestión del cuidado.

Desarrollo de las Perspectivas Teóricas

Antecedentes de la Investigación

Antecedentes Internacionales

Aregash et al. (2021), en Etiopia, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar los factores asociados con la adherencia a la ingesta y los impulsores del uso correcto de micronutrientes en polvo a lo largo del tiempo para informar la ampliación de las intervenciones de MNP, Cuyo estudio fue de método mixto, y participaron 1,185 niños de entre 6 a 11 meses de edad, la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Dentro de sus resultados hallaron que el 58% fue adherente a la distribución de MNP y el 28% a la instrucción. El 79% consumía el micronutriente, así mismo, los factores asociados con la adherencia fueron el fácil uso, el gusto del niño, el apoyo para la instrucción y distribución y las madres mayores de 25 años. Concluyeron que la distribución y provisión gratuita y los factores asociados del personal y la confianza en el estado son factores importantes para su aceptación.

Diaz et al. (2020), en Cuba, realizaron una investigación con el propósito de identificar factores de riesgo para el desarrollo de anemia ferropénica en niños menores de dos años de edad en Cuba, el estudio fue de tipo descriptivo, transversal y retrospectivo, muestra que estuvo conformada por 101 niños menores de 2 años diagnosticados con anemia ferropénica, la técnica de recolección de datos fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Los resultados fueron que el 49.5% de niños de 6 y 9 meses, 56.4% eran de sexo masculino, 67.3% de madres con anemia durante la gestación, 71.3% eran niños sin lactancia materna exclusiva antes de ellos 6 meses y 68.3% sin suplementación de hierro. Al relacionar la anemia ferropénica con el estado nutricional, 42.6% de los niños tenían peso normal y 71.3% anemia leve. Se concluyó que la anemia está vinculada con factores de riesgo tanto maternos y del mismo niño.

Varea et al. (2023), en Argentina, realizaron un estudio con el objetivo de comparar la efectividad de la administración diaria de hierro frente a la semanal para la prevención de la anemia por DH del lactante, Argentina, el estudio se realizó mediante un ensayo clínico controlado y aleatorio, de tipo experimental. Cuya muestra lo conformaron 227 lactantes, donde la técnica utilizada fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. El resultado encontrado fue, que el 40.5% de los niños sin suplementación presentaron anemia por déficit de hierro, mientras que de los niños con suplementación diaria solo el 13.5% presento anemia y de los niños con suplementación semanal solo el 16.7%; por otra parte, fueron adherentes a la suplementación el 50.6 % de los niños suplementados de manera diaria y el 57.1% de los suplementados de manera semanal. Concluyendo que, no existen diferencias significativas en la efectividad entre la administración diaria y semanal para la prevención de la anemia por déficit de hierro del lactante.

El estudio de Fernández (2023), realizado en Bolivia, tuvo como objetivo establecer la adherencia a la suplementación con hierro (chispitas), en niños de 2 a 5 años que recibieron atención en el centro de salud Agua de la Vida, el cual fue de tipo retrospectivo, transversal y correlacional de diseño no experimental, cuya muestra lo conformaron 45 madres de familia y 10 madres voluntarias para los datos cualitativos, la técnica a utilizar fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. El cual obtuvo como resultado que el 73% de los niños fueron adherentes a la suplementación y solo el 27% fueron no adherentes y los principales factores asociados a la no adherencia fueron la falta de conocimientos de la anemia como enfermedad, la presencia de efectos adversos y la información que recibieron durante las atenciones en el centro de salud. Concluyendo que existen una buena adherencia a la suplementación.

Mejía (2023), en Ecuador, realizó un estudio con el objetivo de determinar factores que inciden en la anemia en los lactantes menores de dos años atendidos en el centro de salud de

Otavalo. El estudio fue de diseño cuantitativo, descriptivo, documental, y transversal, dicha muestra lo conformaron 68 niños. La técnica fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Como resultado se obtuvieron que el 54,51% de los niños de entre los 7 y 12 meses presento anemia, 66.18% eran pertenecían a la etnia mestiza, el 63.24% vivía en la zona urbana. En cuanto la anemia durante el embarazo el 35.51% de las madres presentó anemia, en cuanto a la lactancia materna exclusiva 83.82% y 19.12% artificial, así mismo el 30.88% inicio alimentación complementaria antes de los 6 meses; por otra parte, en cuanto a la suplementación el 35.29% presento esquema incompleto. Finalmente, el 42.65%, presento diagnóstico de CIE 10 de anemia por deficiencia de hierro no especifica y 20.59% anemia por deficiencia de hierro. El autor concluyo que aún aun esta presenta la anemia por déficit de hierro en lactantes, a causa de la falta de conocimientos de la enfermedad y a la carencia de intervenciones estratégicas por parte del gobierno que mejoren este problema mundial.

Antecedentes Nacionales, Regionales y Locales

Carbajal (2020), en Callao, realizó una investigación con el propósito de determinar la adherencia al tratamiento con sulfato ferroso en madres de niños con anemia de 6 a 35 meses en el P.S. Bahía Blanca Pachacutec-Callao 2020. El estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la muestra lo conformaron 50 madres con niños diagnosticados con anemia de entre 6 a 35 meses de edad. La técnica fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Los resultados fueron que el 54% de las madres fueron adherentes al sulfato ferroso mientras que el otro 46 % mostro no adherencia. Se concluyo que la mayor parte de las madres muestras adherencia al tratamiento con sulfato ferroso.

Damiano y Villasante (2022), en Abancay, realizaron una investigación con el propósito de determinar la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso asociada a la anemia

ferropénica en niños(as) de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Bellavista, Abancay 2022. El estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental y correlacional, la muestra estuvo conformada por 75 madres con niños requeridas por el estudio, en el cual utilizaron la entrevista y el cuestionario para la recolección de datos. Los resultados fueron que el 72% eran madres de las edades de 19 a 30 años, 61.3% tenía estudios secundarios, el 69.3% eran convivientes, el 41.3% se dedicaba a las labores domésticas y el 30.7% de madres evidenciaron no tener adherencia a la suplementación de hierro. Concluyeron que, la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso no se está asociada de forma significativa con la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses de edad.

Aquino (2020) realizó una investigación en Callao con el propósito de determinar la evaluación de la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso, en niños de 3 a 5 años, antes y durante el periodo de cuarentena o confinamiento por Covid-19, atendidos en el Centro de Salud el Álamo-Callao, 2020. El estudio fue de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, tipo descriptivo-comparativo y de corte longitudinal, la muestra estuvo conformada por 30 niños de 3 a 5 años de edad, la técnica fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos por el autor fueron que al evaluar la adherencia antes de la cuarentena fue de 50% adherencia óptima, el 26.67% adherencia moderada, 23.33% baja adherencia y 0% de adherencia nula. Mientras que la adherencia óptima durante la cuarentena fue de 26.67%, 63.3% adherencia moderada, 10% con baja adherencia y 0% con adherencia nula. Se concluyó que, existe diferencia en la adherencia a la suplementación con Sulfato Ferroso antes y durante la cuarentena obligatoria por Covid-19.

Trauco (2022) en Chimbote, realizó una investigación con el objetivo de establecer la asociación de los factores que influyen al fracaso en la adherencia al sulfato ferroso en lactantes

de 6 a 12 meses en el centro de Salud Huarupampa, 2021; Chimbote. El estudio utilizado fue de enfoque cuantitativo, descriptivo, observacional de corte transversal y retrospectivo, dicha muestra estuvo conformada por 136 madres divididas en 68 controles y 68 casos. La técnica fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Obtuvo como resultado en cuanto el nivel de adherencia de los lactantes de 6 a 12 meses 50 % por adherencia baja y alta, en cuanto los resultados de los factores se encontraron que el grado de instrucción se relaciona a la baja adherencia al sulfato ferroso con 69.1%; por otra parte, el 70.6% mantiene una adherencia alta en relación a la tolerancia, así mismo el 64.7% tuvo una adherencia alta en relación a la oportunidad de atención. Se concluyó que la eficacia de las consejerías nutricionales influye de manera significativa entre el fracaso y la buena adherencia al sulfato ferroso.

Roque Vergara (2021), en Mariscal Luzuriaga, realizó un estudio con el objetivo determinar la relación entre conocimiento y prácticas de multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 59 meses de edad con anemia atendidos en Puesto de Salud Vilcabamba-Mariscal Luzuriaga Ancash 2019. Estudio cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal y diseño no experimental; la muestra estuvo conformada por 35 madres de familia. La técnica fue la entrevista y el instrumento el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron que el 53.8% de los niños son cuidados por sus madres, el 51.4 % solo cursos el nivel primario, el 37.1% solo se dedica al hogar; en cuanto a las características sociodemográficas del niño el 60% de los niños comprende de 13 a 18 meses de edad, el 65.7% inicio alimentación complementaria a los 6 y 8 meses de edad; en cuanto el conocimiento el 82.9% de las madres posee conocimientos y el 80% realiza practicas adecuadas en suplementación de multimicronutrientes; en relación a las prácticas de preparación el 80% fue adecuado. En conclusión, se encontró que existe relación significativa entre los conocimiento y prácticas del uso de multimicronutrientes.

Marco Conceptual

Conocimiento

La definición de conocimientos desde hace muchos años es diversa, por ello en esta ocasión se revisó algunos de los conceptos actuales. La Real Academia Española (RAE, 2020) define los conocimientos como “Acción y efecto de conocer”, es decir son actividades cuya consecuencia es el saber.

Para Ramírez (2009, Alarcón (2022) , es un proceso escalonado y continuo en la que las personas florecerán sus saberes para así buscar el sentido del universo y desenvolverse en este. Entonces, el conocimiento es una actividad que el ser humano lo adquiere a partir de sus saberes previos y este se va desarrollando de manera gradual, llegando a un punto que le da sentido a todas las respuestas que se propone en la vida.

Según Bunge (2000) es el cimiento para el desarrollo profesional, que está formado por creencias, opiniones, etc.; la capacidad del ser humano para entender mediante la razón de la vida y la naturaleza, la adquisición de cualidades y de sus experiencias adquiridas. (Roque Vergaray, 2021)

Niveles de Conocimientos. Según Yanqui (2017), citado por Rivera Allcchahuamán (2021) los niveles de conocimientos están clasificados en: bueno, regular y deficiente; la primera que tiene que ver con lo adecuado y concordante tanto con el pensar y actuar el cual permite aportes positivos; el segundo relacionado a que el conocimiento es de manera incompleta, existe pero carece de concordancia con la realidad y el tercero es que es escaso o no existe, lo que dificulta la realización de los objetivos propuestos no hay relación entre los saberes y las acciones, es inadecuado.

Al respecto, Mendoza (2020) lo clasifica en 4: Iniciando con el conocimiento vulgar; es cual refiere que es adquirida automática, alentada por los propios sentimientos y decisiones de la persona, predomina la intuición; segundo el conocimiento científico; basada en la vivencia y el racionalismo para buscar una razón a los problemas planteados, tercero el conocimiento filosófico; fundamentada en la búsqueda de la verdad, y se expande más allá de las vivencias y experiencias siempre crítico en todo, cuarto el conocimiento empírico; obtenida mediante la práctica conseguida por la experiencia es rutinario y repetitivo.

Dimensiones.

Conocimientos de la Anemia. El ministerio de Salud (Minsa, 2023) la define como un trastorno en la cual hay una reducción de glóbulos rojos los cuales no son suficientes para el buen funcionamiento del organismo; así mismo, para términos de salud la define como una baja concentración de hemoglobina el cual está por debajo de lo establecido. Finalmente, según lo establecido en la NTS 134 del Minsa (2017) se menciona que la anemia por déficit de hierro, “es la disminución de los niveles de hemoglobina a causa de la carencia de hierro, llamado también anemia ferropénica”

Clasificación de la Anemia. El Minsa clasifica la anemia según el grado de hemoglobina y según el grupo etario establecido, en el presente trabajo corresponde de la siguiente manera en población de 6 meses a 5 años: Grado Leve; 10.0 – 10.9g/dL, grado moderado; 7-9.9g/dL y grado severo; menor de 7,0g/dL respectivamente. Quedando como niveles normales de hemoglobina a partir de igual o mayor de 11.0g/dL.

Causas. Caballero et al. (2022) refiere que las causas para la anemia en los países de bajos ingresos se agrupa en 3 categorías tales como; los déficits nutricionales, la aparición de enfermedad infecciosa y algunos trastornos hemáticos que alteren la hemoglobina; este problema

afecta principalmente a países en desarrollo y en especial a las personas vulnerables como gestantes, y niños menores. Por ello el estado ha desarrollado estrategias para disminuir la prevalencia de anemia en el Perú, cuya misión es la administración de suplementos de hierro mediante los diversos programas ya existentes a niños menores de 3 años y darle seguimientos a estos que cumplan con lo establecido.

Signos y Síntomas. Los signos y síntomas de la anemia suelen ser imprecisos y usualmente se manifiestan al llegar al grado moderado y severo, los cuales solo se pueden notar mediante el examen físico y la anamnesis correcta; los síntomas van desde sueño, disminución del rendimiento físico, cansancio, mareos y sensación de vértigo, palidez, caída de cabello, uñas quebradizas, aparición de signo de pica, taquicardias, disnea, alteraciones del desarrollo y el aprendizaje, falta de memoria, entre otros (Minsa, 2024).

Tratamiento. El Minsa nos indica que en cuanto al tratamiento se debe de realizar de la siguiente manera.

Primero, se inicia con dosis diarias de suplemento de hierro, considerando la edad, la condición y el tipo de anemia del paciente; segundo, se brinda el tratamiento durante 6 meses continuos; tercero, durante el tratamiento los niveles de hemoglobina deben elevarse habiendo diferencia desde el diagnóstico y el primer control; cuarto, en caso de no haber evidencia de recuperar la hemoglobina y a pesar de tener una adecuada adherencia mayor a 75%, se debe derivar al paciente a un establecimiento de mayor complejidad para que se le realice exámenes auxiliares; finalmente, al alcanzar la hemoglobina normal del paciente y tras haber cumplido el esquema de 6 meses se debe evaluar si el paciente continua con la suplementación según criterio del médico o personal capacitado, el paciente continuara con su tratamiento (Minsa, 2024).

Mamani y Palomino (2021) refieren que a pesar de la existencia de estrategias de suplementación con multimicronutrientes o sulfato de hierro, aún hay casos significativos de anemia, por lo que se evidencia que está siendo afectada la adherencia a este tratamiento. Es decir que hay diversos factores que están limitando la adecuada administración de estos suplementos, por ello la anemia aún persiste y se debe evaluar cuales son estos factores que están limitando la adecuada adherencia que permita el cumplimiento de este.

Generalidades sobre la Suplementación de Hierro. Según el Minsa (2024) es una intervención que consiste en brindar la indicación y entrega de algún suplemento de hierro solo o compuesto con alguna vitamina o mineral, ya sea en presentación de gotas, jarabes, tabletas y polvo, con la finalidad de mantener o recuperar la proporción de hierro normal en el cuerpo del individuo.

Esta suplementación se administra a la población de riesgo, con la finalidad de prevenir el déficit de hierro, ya que muchos de ellos, no pueden acceder a alimentos balanceados y ricos de este mineral esencial y debido a que existen ocasiones de que el organismo requiere mayores porcentajes de este para satisfacer sus necesidades este debe ser incorporado de manera artificial (Rivera, 2021).

Forma de Suplementación. El Minsa (2024) ha establecido directivas para la suplementación de hierro en menores de 5 años sin antecedentes de prematuridad o bajo peso, se inicia desde los 4 hasta los 35 meses de edad y para ello no será necesario brindarlo previo a un diagnóstico de riesgo o previo descarte de anemia, puede brindarse también de forma preventiva, según lo establece el esquema de duración. Así mismo, a partir de los 6 meses de edad es necesario acompañar el monitoreo mediante el despistaje de anemia, como parte del paquete

integral de salud de niño; finalmente, se debe evaluar la disponibilidad del insumo y brindar el suplemento según el stock disponible y según la dosificación establecida.

Generalidades sobre el Suplemento de Hierro. El suplemento de hierro es una fórmula que se utiliza como medio preventivo o de tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro, según así, está indicado en las normas establecidas por el ministerio de salud del Perú (Minsa, 2024).

Beneficios. Para Lannotti (2006, como se citó en Rivera, 2021) es beneficioso para la prevención y tratamiento de la anemia en niños menores de 5 años, y estudios previos lo sustentan, por ello el hierro es esencial para el adecuado funcionamiento del organismo de una persona.

Efectos Adversos. Dentro de lo establecido por el Minsa (2024) los efectos adversos gastrointestinales conocidos son la intolerancia tales como náuseas, vómitos, constipación, diarrea, dolor abdominal, motivo principal que dificulta su adherencia. Cabe resaltar que la presencia d efectos adversos es más con el uso del suplemento en presentación de sulfato ferroso a diferencia de la presentación como hierro polimaltosado.

Para la Asociación Española de Pediatría (AEP, 2020) la mayoría tienen a ser reacciones gastrointestinales como acidez, vómitos, dolor estomacal, estreñimiento, diarrea, coloración en las heces por la eliminación del hierro del cuerpo, y la pigmentación de los dientes y está asociada a la dosis de administración. Para mayor información es necesario ver la ficha técnica de cada producto.

Adherencia

Según la OMS (2003, como se citó en Huamán Huincho, 2024),“la adherencia como el grado en el que la conducta de un paciente, en relación con la toma de medicación, el

seguimiento de una dieta o la modificación de hábitos de vida se corresponde con las recomendaciones acordadas con el profesional sanitario”.

Para Ayala y Caldas (2024), “es el grado del comportamiento del paciente y la consistencia con la prescripción farmacológica, nutricional o del estilo de vida establecida por el proveedor de los servicios de salud”.

Según Ortega (2018, como se citó en Vásquez e Ydrogo, 2025) los elementos que vulneran la adherencia son la pobreza y la economía, la falta de acceso a los medicamentos y a los servicios de salud, las creencias y costumbres, los efectos tras la ingesta del medicamento, el tipo de enfermedad, etc.

Dimensiones.

Adherencia a la Suplementación con Hierro. El Minsa (2017, como se citó en Rubina Human, 2023) la describe como “el nivel en el que el paciente da cumplimiento del régimen de consumo de suplementos de manera preventiva o de tratamiento según prescrito por el profesional de la salud, es decir cumplir con el horario, la dosis, el tiempo, etc”.

Según Lorenzo et al. (2022) para hablar de adherencia se debe cumplir con suponer que estas condiciones que tienen que ver con el paciente: implicación personal, responsabilidad y motivación, los cuales diferencian la adherencia del cumplimiento, y el requisito principal es el acuerdo mutuo y la voluntad activa entre el que prescribe y el paciente ambos con la finalidad de dar cumplimiento a lo prescrito.

Pagès y Valverde (2018, como se citó en Rubina Human, 2023) mencionan que los datos para medir la adherencia al tratamiento farmacológico se clasifican en dos grandes grupos: métodos Directos y métodos indirectos”. El primero, tiene que ver con el medicamento el cual “se obtiene de una muestra biológica o realizar la conocida terapia directamente observada”. El

segundo, evalúa los datos obtenidos del mismo paciente o responsable del paciente a partir de una entrevista o cuestionario una de las cuales la más conocida es el Test de Green, Levine y Morisky, también llamado Medication Adherence Scale (MMAS-4).

Finalmente, El MINSA (2017, como se citó en Rubina Human, 2023) señala que la adherencia a la suplementación es la ejecución de la indicación de suplementación de prevención o tratamiento propuesto, la dosis, toma, y tiempo indicado, siendo así considerada adherencia en al menos el 75% de indicación de hierro de manera semanal o mensual, propuesto por las directivas.

Bases Teóricas

La presente investigación se fundamenta en el Modelo de la promoción de la salud de Nola Pender. Los estudios de Nola Pender y su base en las ciencias de la enfermería, permitieron una perspectiva holística para la teoría del Modelo de Promoción de la Salud, el cual fue creada a partir de diversas teorías tales como la teoría de aprendizaje social de Bandura, quien propone la importancia de los procesos cognitivos en el cambio de conducta del individuo, modelo de valoración Humana de Heather la cual postula la importancia de la conducta racional y el modelo de creencias en salud de Becker; sin embargo, no está limitada a describir y explicar la prevención de la enfermedad, sino a fomentar la salud a lo largo de la vida (Raile, 2022).

Para Raile y Marriner (2022).

El modelo de Pender tiene la intención de dibujar la naturaleza multifacética de la persona el cual con su interacción con su entorno tendrá que alcanzar el buen estado de salud. Basada en el miedo o amenaza de la salud para promover conductas sanitarias favorables. Este modelo está orientado por el anhelo de aumento de la salud y el bienestar.

Definición de Términos

Hierro

Es un mineral esencial que está almacenado en el organismo del ser humano, necesaria para dar producción de una proteína llamada hemoglobina presente en los hematocritos, el cual es importante para realizar el transporte del oxígeno en la sangre; su carencia repercute de manera negativa en el desarrollo de la persona (Minsa, 2024).

Sulfato Ferroso

Minsa (2024) lo define como “un compuesto químico de fórmula FeSO_4 . Se encuentra casi siempre en forma de sal hepta-hidratada, de color azul verdoso. Se puede usar para tratar la anemia ferropénica”.

Hierro Polimaltosado

Según Minsa (2024) “es un complejo de hierro de liberación lenta”. Es el suplemento más aceptado por las madres de familia debido a su mejor adherencia, ya que, por ser de liberación lenta, mantienen menos efectos secundarios y es más tolerado por los niños.

Multimicronutrientes

Roque (2021) refiere que “son paquetes monodosis de hierro y otras vitaminas minerales en forma de polvos que se pueden esparcir y mezclar con cualquier alimento semisólido listo para consumir elaborado en el hogar o en cualquier otro lugar de consumo son utilizadas”.

Metodología

Descripción del Lugar de Ejecución

El presente proyecto de investigación se realizará en un puesto de salud de una localidad de la provincia de Pomabamba, de la región de Ancash. Población quechua hablante, que tiene su principal vía de ingreso económico la agricultura, principalmente la siembra de tubérculos. Dicha población se atiende en un establecimiento de nivel 1-II, que cuenta con los servicios de medicina, obstetricia y enfermería, este último que cuenta con 2 enfermeras quienes de manera mensual atienden aproximadamente 50 niños de 0 a 11 años 11 meses 29 días. La investigación se realizará en el servicio de crecimiento y desarrollo del niño, durante los meses de mayo a octubre del 2025.

Población y Muestra

Población

La población del presente estudio está conformada por 70 madres de familia con niños menores de 3 años pertenecientes a la jurisdicción de un puesto de salud de una localidad de Pomabamba, 2025.

Muestra

La muestra será mediante el método de Muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionados por los criterios de inclusión y exclusión, siendo un total de 70 madres de familia.

Criterios de Inclusión y Exclusión.

Criterios de Inclusión.

- ✓ Madres de niños menores de 3 años que acepten participar en el estudio y firmen el consentimiento informado.
- ✓ Madres de niños que se atienden en el puesto de Salud de Pomabamba.

- ✓ Madres con niños que reciban suplementación de hierro preventiva o de tratamiento.

Criterios de Exclusión.

- ✓ Madres con niños mayores de 3 años.
- ✓ Madres con niños que no reciban suplementación de hierro preventiva o de tratamiento.
- ✓ Madres con niños que no se atienden en el puesto de salud de Pomabamba.

Tipo y Diseño de investigación

La presente investigación tendrá un enfoque cuantitativo, debido a que se utiliza la estadística para el procesamiento de los datos recolectados de las variables de estudio; de nivel correlacional, porque se busca medir la relación de las variables conocimiento y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años; de diseño no experimental ya que no se manipularan ninguna de las dos variables de estudio y de corte transversal porque se desarrollara en periodo de tiempo establecido (Hernández & Mendoza, 2023).

Formulación de Hipótesis

H1: Existe relación entre los Conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025

Ho: No existe relación entre los Conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025

Identificación de Variables

Variable 1: Conocimientos a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025.

Variable 2: Adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025.

Operacionalización de Variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas de medición
Variable 1 Conocimientos a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de Pomabamba, 2025	Para Ramírez (2009), citado por Alarcón (2022), es un Proceso escalonado y continuo en la que las personas florecerán sus saberes para así buscar el sentido del universo y desenvolverse en este.	Conjunto de saberes previos que parten de las costumbres, creencias y aprendizajes que poseen las madres acerca del uso del suplemento de hierro en sus niños, en el cual la evaluación de cada ítem será de la siguiente manera: Bueno; de 8 a 9 Regular; de 5 a 7 Deficiente; de 0 a 4	Conocimiento sobre la anemia. Generalidades sobre la suplementación Generalidades sobre el suplemento	Ítems: 2, 3, y 4 Ítems: 21, 5, y 7. Ítems: 6, 8, y 9	NOMINAL
Variable 2 Adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del Puesto de Salud de Pomabamba, 2025.	Efecto voluntario y activo de la paciente, direccionada por su conducta aceptada por mutuo acuerdo, con la finalidad de obtener resultados terapéuticos requeridos; es decir el paciente se	Es el grado en la que la madre sigue las indicaciones de administración del suplemento de hierro a su niño, y esta será medida de la siguiente manera: Adherente; mayor de 8 puntos.	Adherencia a la suplementación con hierro.	Ítems 1 al 8	NOMINAL

adhiera a un plan aceptando la importancia de la realización de estas acciones. (Díaz y Pinedo, 2019)	No adherente, menor de 8 puntos.
---	----------------------------------

Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnica

La técnica de recolección de datos para la presente investigación será mediante la encuesta.

Instrumento

El instrumento sobre conocimientos y adherencia, para la presente investigación será el cuestionario elaborado por el autor Karina Soledad Rivera Allcahuamán quien elaboro y utilizo el cuestionario para evaluar el “Nivel de conocimiento de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de un año del Centro de Salud El Progreso - Carabayllo 2021”, el cual, fue validado mediante la prueba binominal y obtuvieron 0.023 al ser menor de 0.05 fue considerado valido. Así mismo, la autora del instrumento realizo la confiabilidad aplicando una prueba piloto a 18 madres, tras el análisis de alfa de Crombach obtuvo para el nivel de conocimiento un alfa de 0.702; y para la adherencia un alfa de 0.717, concluyendo así que el instrumento era confiable. Por ello en el presente proyecto este instrumento previamente validado será utilizado y aplicado a la realidad de la presente población de estudio.

Este instrumento, consta de 9 preguntas con opción múltiple, orientadas a las dimensiones de suplementación de hierro, generalidades de la anemia, administración y medidas higiénicas del suplemento y los beneficios y efectos adversos del suplemento. Con una escala de puntuación de (0-4) que corresponde a conocimientos deficientes, (5-7) conocimientos regulares y (8-9) conocimientos buenos.

Por otro lado, en el mismo instrumento se encuentra la escala de medición de Morisky MMAS-8 para la adherencia, que consta de 8 ítems con un puntaje de evaluación de menor de 8 de No adherentes y mayor de 8 adherentes.

Validez y Confiabilidad.

Validez. Para la validez del instrumento en el contexto actual se determinó y se consultó a 5 expertos para la evaluación del instrumento, 5 licenciadas con posgrado en el área de la salud. quienes se encargaron de evaluar el cuestionario. Posteriormente, se aplicó el coeficiente V de Aiken, obteniendo como resultado de 1.0 para la variable conocimientos y 0.99 para la variable adherencia. Concluyendo que los instrumentos son válidos y aceptables. (apéndice B)

Confiabilidad. Se realizó una prueba piloto con 15 madres de familia, seleccionadas con los mismos criterios de inclusión del estudio. Donde se obtuvo un alfa de Cronbach de 0,762 para la variable conocimiento y de 0,819 para la variable adherencia, determinando que los instrumentos son confiables. (Apéndice C)

Proceso de Recolección de Datos

Se presentará la solicitud de permiso al jefe del establecimiento donde se realizará el estudio, para que autorice la ejecución del instrumento. Una vez obtenido el permiso, se brindará información sobre el objetivo de la investigación a las madres que asistirán al consultorio de crecimiento y desarrollo del niño (CRED). Tras la firma del consentimiento informado, se aplicará el instrumento de recolección de datos a las madres con niños menores de 3 años, tomando en cuenta los criterios de inclusión y exclusión. El tiempo estimado para aplicar la encuesta será de 15 a 20 minutos, y toda la información se recolectará durante aproximadamente 2 meses.

Procesamiento y Análisis de Datos

Se creará una base de datos en una hoja de cálculo de Microsoft Excel, que luego se trasladará a SPSS versión 27 para su análisis y procesamiento. Seguidamente, se utilizará la estadística para determinar la correlación entre las variables estudiadas mediante la prueba de Rho de Spearman, evaluando la correlación de las variables y sus dimensiones. Finalmente, los resultados se presentarán mediante tablas.

Consideraciones Éticas

En el presente proyecto de investigación se considerará los principios éticos de la descritos por la Escuela de posgrado de la Universidad Peruana Unión. Se brindará el consentimiento informado a las madres con niños menores de 3 años que se atienden en el servicio de Crecimiento y desarrollo del niño de este puesto de salud. Se considerará los siguientes principios éticos:

Autonomía: Las madres de familia de la presente investigación tendrán la libertad de decidir a cuenta propia de participar en el estudio y este principio estará avalado aplicándose el consentimiento informado al momento de aplicar la encuesta.

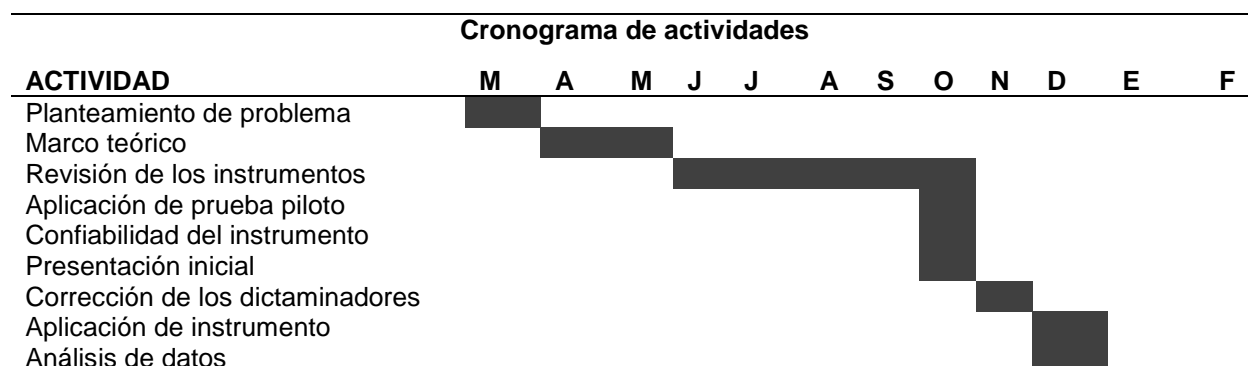
Beneficencia: La presente investigación tendrá como objetivo determinar la relación entre los conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de una localidad de Pomabamba, 2024, para que de esta manera se pueda plantear mejoras en la atención de las usuarias que acuden al CRED de su niño.

No maleficencia: Al desarrollo de la presente investigación no se hará daño a las madres de familia con niños menores de tres años, ya que, la recolección de datos estará en estricta confidencialidad y se realizará de manera escrita, sin vulnerar su derecho a la elección.

Justicia: A las madres de familia con niños menores de 3 años se le dará el mismo trato al momento de recolectar los datos, sin discriminación y se les brindará la misma oportunidad a todos, y no se vulnerará su derecho a la verdad y el respeto mutuo.

Administración del Proyecto de Investigación

Cronograma de ejecución



Presupuesto

Presupuesto				
Id	Partidas y subpartidas	Cantidad	Costo S/.	Total S/.
1	Personal			
	Honorarios de asesor	1	300	300
	Honorarios revisor APA	1	200	200
2	Bienes			
	Formatos de solicitud	1	100	100
	Impresiones	50	0.50	25
	Movilidad ida y vuelta para recolección de datos	8	8.00	64
	Movilidad a la universidad	4	100	400
3	Servicios			
	Pagos de solicitud del asesor	1	300	300
	Pago de dictaminarían	1	550	550
	Derechos de sustentación	1	900	900
	Derecho de titulación	1	1 800	1 800
	TOTAL			4639

Referencias Bibliográficas

- Alarcon Cceñua. (2022). *Nivel de conocimiento sobre suplementación con sulfato ferroso en niños de 6 a 36 meses en madres del puesto de salud de Pampamarca - 2022.*
- Aquino Chumpitaz. (2020). *Evaluación de la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso, en niños de 3 a 5 años, antes y durante el periodo de cuarentena o confinamiento por Covid-19, atendidos en el Centro de Salud el Álamo-Callao, 2020.*
- Aregash, S., Brouwer, I. D., Pamungkas, N. P. T. Terra. A. L., Kebede, A., & Osendarp, S. J. M. (2021). Determinants of adherence to micronutrient powder use among young children in Ethiopia. *Maternal and Child Nutrition*, 17(2). <https://doi.org/10.1111/mcn.13111>
- Ayala Ayala, R. A., & Caldas Herrera, E. (2024). Adherencia al tratamiento farmacológico recetado en pacientes de un instituto especializado pediátrico. *Investigación e Innovación Clínica y Quirúrgica Pediátrica*, 2(2). <https://doi.org/10.59594/iicqp.2024.v2n2.97>
- Caballero Apaza, L. M., Vidal Espinoza, R., Padilla Cáceres, T. C., Cossio Bolaños, M., & Gomez Campos, R. (2022). Beliefs about adherence to iron supplementation treatment in mothers of children with anemia living in an altitude region of Peru. *Nutricion Clinica y Dietética Hospitalaria*, 42(2), 67–72. <https://doi.org/10.12873/422caballero>
- Carbajal Vílchez. (2020). *Adherencia al tratamiento con sulfato ferroso en madres de niños(as) con anemia de 6 a 35 meses en el Puesto de Salud Bahía Blanca, Pachacútec-Callao 2020.*
- Damiano y Villasante. (2022). “Adherencia a la suplementación con sulfato ferroso asociada a la anemia ferropénica en niños(as) de 6 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Bellavista, Abancay 2022.”
- Diaz Colina, J., Gracia Mendiola, J., & Diaz Colin, M. (2020). *Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de dos años.*

- Fernandez Rocabado. (2023). *Adherencia a la suplementación con hierro en niños de 2 a 5 años, Centro De Salud Agua De La Vida, 2016.*
- Francke, P., Quispe, D., Bardalez, C., & Francke, M. (2020). *Estudio de los factores que explican la adherencia al tratamiento con “chispitas” y suplemento ferroso.*
- Hernández Sampieri, Roberto., & Mendoza Torres, C. Paulina. (2023). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (2a edición). McGraw-Hill Education.
- Huaman Huincho, L. E. (2024). *Factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses de edad en el Hospital Lircay, 2024.*
- Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2022). *Desnutrición crónica afecto al 11.5% de la población menor de 5 años.* <https://m.inei.gov.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-115-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-13587/>
- Instituto Peruano de Economía. (2021). *Áncash: el 38% de niños menores de 3 años de edad presentó anemia en 2020.* <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-el-38-de-ninos-menores-de-3-anos-de-edad-presento-anemia-en-2020/>
- Lorenzo Garmendia, A., Pereira Expósito, A., Valdés y Llorca, C., López Méndez, C., Márquez Contreras, E., Fernández del Palacio, E., Cortés Castell, E., Ortuño Soriano, I., Villaseca Carmena, J., & Gómez Martínez, J. (2022). *Libro Blanco de la Adherencia en España* (Grupo OAT).
- Mamani Garcia, F., & Palomino Flores, A. (2021). Factores asociados en la adherencia al tratamiento de anemia ferropénica con hierro polimaltosado en niños menores de 2 años. *Revista Muro de La Investigación*, 6(2), 93–113. <https://doi.org/10.17162/rmi.v6i2.1640>

- Mejia Angamarca. (2023). *Factores que inciden en el diagnóstico de anemia en lactantes menores de dos años, Centro De Salud Anidados Otavalo 2021 - 2022.*
- Mendoza Rosario. (2020). *Conocimientos y prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica de las madres con niños de 6 a 24 meses de edad en dos Centros de Salud de Lima - Este, 2019.*
- MINSA. (2017). *RM_250-2017-MINSA.pdf NTS TRATAMIENTO DE ANEMIA.*
https://anemia.ins.gob.pe/sites/default/files/2017-08/RM_250-2017-MINSA.PDF
- Minsa. (2024). *Resolución ministerial no 251-2024 Norma técnica de salud: prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en el niño y la niña, adolescentes, mujeres en edad fértil, gestantes y puérperas.*
- National Institutes of Health. (2023). *Iron Fact Sheet for Health Professionals.*
<https://ods.od.nih.gov/factsheets/Iron-HealthProfessional/>
- Organización Mundial de la salud. (2023). *Anemia.* <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/anaemia>
- Organización Panamericana de la Salud. (2020). *Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral.*
<https://www.paho.org/es/noticias/4-4-2020-nuevas-orientaciones-oms-ayudan-detectar-carencia-hierro-protoger-desarrollo>
- Raile Alligood, M. (2022). *Modelos y teorías en enfermería 10o Edición.*
- Rivera Allcahuamán, K. S. (2021). *Nivel de conocimiento de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de un año del centro de salud el Progreso – Carabayllo, 2021.* <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/5162>

- Roque Vergaray. (2021). *Conocimiento y prácticas del uso de multimicronutrientes por madres de niños de 6 a 59 meses de edad con anemia atendidos en puesto de salud Vilcabamba Ancash, 2019*. <https://orcid.org/0000-0003-4322-3127>
- Rubina Human, M. (2023). *Factores De Riesgo Asociados A La Falta De Adherencia Al Tratamiento De Anemia En Niños De 7 A 18 Meses Del Centro De Salud Mirones, Periodo Enero – Octubre 2022*.
- Trauco Aguero. (2022). *Factores asociados al fracaso en la adherencia al sulfato ferroso en lactantes de 6 a 12 meses en el centro de salud Huarupampa, 2021*.
- Varea, A., Disalvo, L., Fasano, M., Sala, M., Avico, A., Azrack, M., Padula, G., & Gonzalez, H. (2023). Efectividad de la administración de hierro en forma semanal y diaria para la prevención de anemia por deficiencia de hierro en lactantes. *Archivos Argentinos de Pediatría*, 121(4). <https://doi.org/10.5546/aap.2022-02815>
- Vasquez Saavedra, M. A., & Ydrogo Cruz, E. B.-L. (2025). *Factores asociados y adherencia al tratamiento con hierro polimaltosado en niños con anemia en un centro de salud, Lambayeque – 2024*.
- Victorio Onofre, C. A., Chogas Asado, L. J., & Ruiz Aquino Mely. (2021). Factores condicionantes de la adherencia al tratamiento con hierro en una cohorte de niños con anemia de 4 a 36 meses. *Salus*, 25(2), 19–26. <https://doi.org/10.54139/salus.v25i2.58>

Apéndices

Apéndice A: Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario de Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro

Buenos días Sra. Somos licenciadas en enfermería de la Universidad Peruana Unión estamos realizando una investigación sobre “Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud de Pomabamba 2025”; para lo cual solicitamos su participación previa firma de consentimiento informado.

Este cuestionario es anónimo y confidencial, por lo cual le solicito absoluta sinceridad.

Indicaciones: Le solicito a Ud. responder las siguientes preguntas marcando con un círculo (O) o un aspa (X) sobre la alternativa que usted considere correcta o llene los espacios punteados en el caso que sea necesario.

Datos de la madre	Datos del niño
Edad: _____	Fecha de nacimiento: _____
N° de hijos: _____	Sexo: F () M ()
	Inicio de la suplementación: _____

Conocimientos en madres con niños menores de 3 años

1. ¿Qué es la suplementación con hierro?

- Es la entrega del medicamento que hace la enfermera en el consultorio para curar en el niño la anemia.
- Es la entrega de mineral de mal sabor que puede ser líquido, aceitoso o en polvo.
- Es la entrega de hierro por la enfermera para prevenir la anemia, mantener o reponer los niveles de hierro en el niño.
- Es un mineral líquido de mal sabor que se entrega en el consultorio del médico para prevenir la anemia.

2. ¿Qué es la anemia?

- Es la disminución de glóbulos blancos en la sangre.
- Es una enfermedad de la sangre.
- Es una enfermedad causada por un virus.
- Es la baja concentración de hemoglobina en sangre.

3. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la anemia?

- a) Ojos amarillos, piel amarilla, diarrea, palidez.
- b) Palidez, cansancio, pérdida de apetito, bajo peso.
- c) Dolor abdominal, piel azulada, mucho sueño, poco apetito.
- d) Agitación, sed excesiva, irritabilidad, palidez.

4. El nivel mínimo de hemoglobina para ser considerado como anemia en niños menores de un año es:

- a) 10.9 cc/ml
- b) 10,5 cc/ml
- c) 10,9 mg/dl
- d) 11 mg/dl

5. ¿Qué medidas higiénicas debe tenerse en cuenta para dar la suplementación con hierro a los niños menores de un año?

- a) Lavarnos las manos solo cuando estén sucias.
- b) Lavarnos las manos antes y después de darle el suplemento.
- c) Lavarnos las manos antes de darle el suplemento al niño.
- d) Lavarnos las manos solo después de darle el suplemento al niño.

6. ¿De qué manera se conserva el suplemento con hierro?

- a) En un lugar cerrado sin exponerlo al sol, sin polvo, fresco y lejos del alcance de los niños.
- b) En cualquier lugar fresco, de preferencia el refrigerador.
- c) En un lugar de la casa o cocina pudiendo estar expuesto al sol sin problema.
- d) En lugares abiertos y repisas bajas para un mayor acceso.

7. ¿Cómo se administra el suplemento con hierro en un niño menor de un año?

- a) Administrar acompañado de leche materna o líquidos.
- b) Administrar mezclado con agua, jugos o alimentos.
- c) Administrar unos pocos minutos antes de darle de comer al niño.
- d) Administrar directo en la boca del niño, 1 hora o 30 minutos antes de sus alimentos.

8. ¿Qué beneficios tiene el suplemento con hierro?

- a) Hacer subir de peso y crecer a los niños.
- b) Ayuda en el desarrollo social del niño.
- c) Previene y corrige la anemia.
- d) Baja la concentración de hemoglobina en sangre.

9. ¿Cuáles son las reacciones adversas del suplemento con hierro?

- a) Heces oscuras, dientes manchados, estreñimiento, vómitos.
- b) Orina muy oscura, diarrea, irritabilidad, estreñimiento.
- c) Malestar general, estreñimiento, dolor de cabeza, diarrea.
- d) Dientes manchados, orina clara, irritabilidad, estreñimiento.

Adherencia a la suplementación con hierro

Escala de Adherencia a la Medicación de Morisky 8 ítems (Adaptado por Karina Rivera Allcahuamán)

1. ¿Se ha olvidado algún día de darle el suplemento con hierro a su hijo?
 - a) Si
 - b) No

2. ¿Se ha olvidado algún día de darle el suplemento con hierro a su hijo en el horario que se le indicó?
 - a) Si
 - b) No

3. ¿Alguna vez ha reducido la cantidad de gotas o ha dejado de darle el suplemento a su hijo sin avisar al personal de salud porque pensó o veía que su hijo presentaba muchos efectos indeseados al tomarla?
 - a) Si
 - b) No

4. ¿Cuándo viaja o sale de casa a dar un paseo en familia se le olvida llevar el suplemento con hierro?
 - a) Si
 - b) No

5. ¿Le dio ayer el suplemento a su niño?
 - a) Si
 - b) No

6. Cuando considera que su niño ha mejorado ¿deja de darle el suplemento con hierro?
 - a) Si
 - b) No

7. ¿Se siente presionada para continuar dándole la suplementación con hierro a su hijo?
 - a) Si
 - b) No

8. ¿Con que frecuencia le es difícil recordar que tiene que darle el suplemento con hierro a su hijo?
 - a) Nunca/Casi nunca
 - b) Rara vez
 - c) Algunas veces
 - d) Habitualmente
 - e) Siempre

Apéndice B: Validez de los instrumentos

Resultados de los porcentajes de valoración de cada juez por criterio.

Criterios “Conocimiento”	Juez 1	Juez 2	juez 3	Juez 4	Juez 5	Promedio
Claridad	1	1	1	1	1	1
Congruencia	1	1	1	1	1	1
Contexto	1	1	1	1	1	1
Dominio de constructo	1	1	1	1	1	1
						1

Criterios “Adherencia”	Juez 1	Juez 2	juez 3	Juez 4	Juez 5	Promedio
Claridad	0.9	1	1	1	1	0.993
Congruencia	1	1	1	1	1	1
Contexto	1	1	1	1	1	1
Dominio de constructo	1	1	1	1	1	1
						0.998

El Coeficiente de Validez V (Aiken, 1980; 1985):

$$V = S / n(C-1)$$

La V de Aiken de la variable conocimientos fue 100% y de la variable adherencia fue de 0.998, por lo tanto este instrumento para evaluar el conocimiento y la adherencia a las madres de familia con niños menores de 3 años de un puesto de salud perteneciente de una localidad de Pomabamba es válido para este contexto

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

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de tres años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: *“Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud perteneciente a una localidad de Pomabamba 2024”*, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


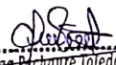
Juez N°: _____ 2

Fecha actual: 08-10-2024

Nombres y Apellidos del Juez: OLGA PACHAURE TOLEDO

Institución donde labora: REDESS HUARICAMA

Años de experiencia profesional o científica: 05 AÑOS



 Lic. Olga Pachauré Toledo
 ENFERMERA
 C.E. 78432
 R.E.E026989
 CRED.

Sello y Firma del Juez

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ()
1→0

NO (X)
0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)
1

NO ()
0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 08-10-2024

Valido por: OLGA PACHAURE TOLEDO



VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

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

¿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

¿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

¿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

¿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

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 08-10-2024

Valido por: OLGA PACHAURE TOLEDO



[Signature]
Lic. Olga Pachauré Toledo
ENFERMERA
CEP: 78933

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

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de tres años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: *"Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud perteneciente a una localidad de Pomabamba 2024"*, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

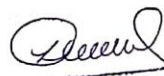
Juez N°: _____ 1

Fecha actual: 08-10-2024

Nombres y Apellidos del Juez: Lucy Abad Arcaya Chambilla

Institución donde labora: HOSPITAL "LAP" HUANCANE - PUNO

Años de experiencia profesional o científica: 06 años - ESPECIALISTA.


LIC. LUCY A. ARCAYA CHAMBILLA
ENFERMERA
C.E.P. 16203
R.E.E. 020520
CRED

Sello y Firma del Juez

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) ¿Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI NO ()
1 0

Observaciones: _____

Sugerencias: Si, es muy necesario la aplicación del cuestionario.

2) ¿A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI NO ()
1 0

Observaciones: _____

Sugerencias: Si es adecuado.

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI () NO
1→0 0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI NO
1→0 0→1

Observaciones: _____

Sugerencias: Las preguntas son claras.

5) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI NO ()
1 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____


6) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI NO ()
1 0

Observaciones: _____

Sugerencias: _____

Fecha: 08 - 10 - 2024

Valido por: LIC. Lucy A. AREAYA CHAMBILLA 
ENFERMERA
CEP. 16203

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

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

¿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

¿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

¿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

¿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

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

- Consecuencias de la suplementación del hierro

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

La pregunta 07 por el término "PRESIONAR"

Fecha: 08-10-2024

Valido por: Lic. Lucy A. ARCAJA CHAMBILLA.


 LIC. LUCY A. ARCAJA CHAMBILLA
 ENFERMERA
 CEP. 16203

INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de tres años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: *“Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud perteneciente a una localidad de Pomabamba 2024”*, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.


Juez N°: _____

Fecha actual: 10-10-2024

Nombres y Apellidos del Juez: FLAVIA MOYA OBANDO

Institución donde labora: HOSPITAL "LAP" HUANCANE

Años de experiencia profesional o científica: 15 años


Flavia Moya Obando
LIC. EN ENFERMERIA
RNE 30810

Sello y Firma del Juez

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

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

¿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

¿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

¿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)

¿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

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 10-10-2024

Valido por: _____


Flavia Moya Obando
LIC. EN ENFERMERIA
C.P. 48027
RNE 30810

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

El presente instrumento tiene como finalidad de valorar los conocimientos de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de tres años, quienes constituyen la muestra en estudio de la validación del test titulado: *“Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud perteneciente a una localidad de Pomabamba 2024”*, el cual será posteriormente utilizado como instrumento de investigación.

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, adecuación contextual y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso necesario se ofrece un espacio para las observaciones hubiera.

Juez N°: _____

Fecha actual: 04 de octubre de 2024

Nombres y Apellidos del Juez: Dra. Delia Luz León Castro

Institución donde labora: UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

Años de experiencia profesional o científica: 32 años

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN


Dra. Delia Luz León Castro
C.P. 23223

Sello y Firma del Juez

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

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

¿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

¿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

¿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

¿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

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: 04 de octubre de 2024

Valido por: Dra. Delia Luz León Castro

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

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

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

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

¿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

¿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

¿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

¿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

¿Qué preguntas cree Ud. que se podría agregar?

¿Qué preguntas se podrían eliminar?

Fecha: ____ 10 DE OCTUBRE 2024 ____


Mg. Sofia Dora Vivanco Hilario
 ENF. JEFE DEL SERV. GINECOLOGIA
 HOSPITAL "JOSE AGURTO TELLO"
 CEP 21001 - Reg. Mg. OSS 000687
 Reg. Auditoria 000625 Reg. - Espec. AGSS 0016297

Valido por: ____ |

Apéndice C: Confiabilidad de los instrumentos

La confiabilidad del instrumento para el nivel de conocimientos de las madres fue analizada por el programa estadístico SPSS donde el alfa de Cronbach resultó 0.762; esto demostraría que el instrumento es confiable.

Escala conocimientos

Estadísticas de total de elemento - Conocimiento en madres con niños menores de 3 años

	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
Item1	13,6667	,667	,319	,755
Item2	13,4667	,838	,443	,734
Item3	13,4000	1,114	,000	,717
Item4	14,4000	1,114	,000	,719
Item5	13,8000	,600	,327	,728
Item6	13,4000	1,114	,000	,709
Item7	14,2667	,781	,337	,716
Item8	13,4000	1,114	,000	,727
Item9	13,4000	1,114	,000	,739

Análisis de confiabilidad – Conocimiento en madres con niños menores de 3 años

Alfa de Cronbach	N de elementos
,762	9

La confiabilidad del instrumento para la adherencia a la suplementación con hierro se analizó mediante el programa SPSS el Alfa de Cronbach resultó 0.819, indicando que el instrumento es confiable

Escala adherencia

Estadísticas de total de elemento – Adherencia a la suplementación de hierro

	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
Item 1	12,5333	6,552	,759	,770
Item 2	12,6667	6,810	,738	,777
Item 3	12,2667	6,638	,758	,772
Item 4	12,4667	6,695	,681	,780
Item 5	12,9333	8,781	,000	,836
Item 6	12,2667	7,781	,280	,830
Item 7	12,2000	7,600	,385	,817
Item 8	10,2000	4,314	,792	,783

Análisis de confiabilidad – Adherencia a la suplementación de hierro

Alfa de Cronbach	N de elementos
,819	8

Apéndice D: Consentimiento informado

Consentimiento informado

Yo _____ madre de familia que se atiende en el servicio de crecimiento y desarrollo del niño, declaro estar conforme de participar en el proyecto de investigación “Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud de Pomabamba 2025”, cuyo objetivo es Determinar la relación entre los conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un puesto de salud de Pomabamba, 2025

Habiendo sido informado de forma clara y precisa sobre mi participación también se me ha garantizado que los datos obtenidos serán tratados y analizados considerando su intimidad y anonimato de acuerdo a los principios éticos y científicos que rigen la investigación. La encuesta durara 15 a 20 minutos.

Por lo informado es que otorgo mi consentimiento a que se me realice una encuesta mediante el cuestionario y lista de chequeo correspondiente.

Lima.....de.....del 2025

Nombre _____

DNI _____

Firma _____

Apéndice E: Matriz de consistencia

Título: *Conocimientos y adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años de un Puesto de Salud de una localidad de Pomabamba, 2025*

Problema	Objetivos	VARIABLES	Hipótesis	Metodología
¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del Puesto de Salud de Pomabamba, 2025?	Objetivo general	Variable 1	Hipótesis general	Enfoque: Cuantitativo
	Determinar la relación entre los conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del puesto de salud de Pomabamba, 2025	Conocimientos a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del Puesto de Salud de Pomabamba, 2025.	H1: Existe relación entre los Conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del Puesto de Salud de Pomabamba, 2025	Diseño: No Experimental Tipo: Descriptivo Correlacional Corte: Transversal
	Objetivos específicos	Variable 2	Ho: No existe relación entre los Conocimientos y la adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del Puesto de Salud de Pomabamba, 2025	Población: 70 Madres. Muestra: 50 Madres. Técnica: Encuesta
	Determinar el nivel de conocimientos a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del puesto de salud de Pomabamba, 2025	Adherencia a la suplementación de hierro en madres con niños menores de 3 años del Puesto de Salud de Pomabamba, 2025.		Instrumento: Cuestionario, de Conocimientos y adherencia
	Determinar la adherencia a la suplementación de			

hierro en madres con
niños menores de 3 años
del puesto de salud de
Pomabamba, 2025
