

Esta obra está bajo una [Licencia Creative Commons Atribución - 4.0 Internacional \(CC BY 4.0\)](https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/)

Vea una copia de esta licencia en <https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/deed.es>





FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autores:

Abigail Muñoz Sandoval
<https://orcid.org/0009-0003-4940-169X>

Cristina Yael Pezo Dávila
<https://orcid.org/0009-0007-0248-0836>

Asesora:

Lic. Enf. Dra. Luisa Condori
<https://orcid.org/0000-0003-2168-2349>

Tarapoto, Perú

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tesis

Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años

Para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería

Autoras:

Abigail Muñoz Sandoval
Cristina Yael Pezo Dávila

Sustentado y aprobado el 06 de mayo del 2024, por los siguientes jurados:

Presidente de Jurado
sta. Dra. Orfelina Valera Vega

Secretario de Jurado
Lic. Enf. Dra. Nora Nieto
Penadillo

Vocal de Jurado
Lic. Enf. Mg. Julia Cornejo Quispe

Tarapoto, Perú

2024



UNIVERSIDAD NACIONAL
DE SAN MARTIN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DECANATURA

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA

Siendo las... *8.00 am* del día 06 de mayo del 2024 en la ciudad de Tarapoto, se reunieron el JURADO EVALUADOR, en mérito a la Resolución N° 187-2023-UNSM-FCS/CF-T de fecha 17 de agosto del 2023 integrado por los señores docentes de la Facultad de Ciencias de la Salud:

OBSTA. DRA. ORFELINA VALERA VEGA	:	PRESIDENTE
LIC. ENF. DRA. NORA NIETO PENADILLO	:	SECRETARIA
LIC. ENF. MG. JULIA CORNEJO QUISPE	:	VOCAL

Asesoradas por la Lic. Enf. Dra. LUISA CONDORI para atender a la sustentación de la tesis denominada: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA CON SULFATO FERROSO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS**, presentado por las Bachilleres en Enfermería ABIGAIL MUÑOZ SANDOVAL y CRISTINA Yael PEZO DÁVILA, aprobada con Resolución N°112-2024-UNSM-FCS/CF de fecha 17 de abril del 2024 para la obtención del TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERIA.

Visto y escuchada la sustentación de la tesis y las respuestas a las preguntas formuladas y, teniendo en cuenta los méritos al referido trabajo de investigación, así como el conocimiento demostrado por las sustentantes, el jurado en pleno, lo declara: *Aprobado* con el calificativo de: *Muy Buena* con la nota: *Dieciocho*.....
(18)

Siendo las *9.30 am* del día 06 de mayo del 2024, el/la Presidente de Jurado declara públicamente *Aprobado* la sustentación con el calificativo de *Muy Buena* y procedió a dar por finalizado el Acto de Sustentación. En consecuencia, quedan en condición de realizar el trámite para la obtención del **Título Profesional de Licenciado en Enfermería**.

Tarapoto 06 de mayo del 2024

OBSTA. DRA. ORFELINA VALERA VEGA
PRESIDENTE

LIC. ENF. DRA. NORA NIETO PENADILLO
SECRETARIA

LIC. ENF. MG. JULIA CORNEJO QUISPE
VOCAL

Constancia de asesoramiento

Quien suscribe el presente documento, hace constar:

Que, ha brindado asesoramiento y revisado el Informe final de tesis titulado: **“Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años”**, en las fechas establecidas del cronograma a fin de optimizar y agilizar la investigación, elaborada por las tesisistas:

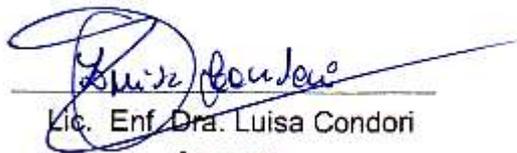
Bachilleres en enfermería: Abigail Muñoz Sandoval

Cristina Yael Pezo Dávila

Por lo que otorgo mi aprobación para los trámites correspondientes, dejo como constancia el presente documento y firmo.

Tarapoto, 06 de mayo del 2024

Atentamente



Lic. Enf. Dra. Luisa Condori
Asesora

Declaratoria de autenticidad

Abigail Muñoz Sandoval, con DNI N° 75767306 y **Cristina Yael Pezo Dávila**, con DNI N° 72535222, bachilleres de la Escuela Profesional de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de San Martín, autores de la tesis titulada: **Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años.**

Declaramos bajo juramento que:

1. La tesis presentada es de nuestra autoría.
2. La redacción fue realizada respetando las citas y referencia de las fuentes bibliográficas consultadas.
3. Toda información que contiene la tesis no ha sido plagiada.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido alterados ni copiados, por tanto, la información de esta investigación debe considerarse como aporte a la realidad investigada.

Por lo antes mencionado, asumimos bajo responsabilidad las consecuencias que deriven de mi accionar, sometiéndonos a las leyes de nuestro país y normas vigentes de la Universidad Nacional de San Martín.

Tarapoto, 06 de mayo del 2024.




Abigail Muñoz Sandoval
DNI N° 75767306




Cristina Yael Pezo Dávila
DNI N° 72535222

Ficha de identificación

<p>Título de la tesis Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años</p>	<p>Área de investigación: Ciencias médicas y de la salud Línea de investigación: Ciencias de la salud Sublínea de investigación: Salud pública Tipo de investigación: Básica <input checked="" type="checkbox"/>, Aplicada <input type="checkbox"/>, Desarrollo experimental <input type="checkbox"/></p>
<p>Autoras: Abigail Muñoz Sandoval Cristina Yael Pezo Dávila</p>	<p>Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería https://orcid.org/0009-0003-4940-169X https://orcid.org/0009-0007-0248-0836</p>
<p>Asesor: Lic. Enf. Dra. Luisa Condori</p>	<p>Dependencia local de soporte: Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería Unidad o Laboratorio Enfermería https://orcid.org/0000-0003-2168-2349</p>

Dedicatoria

A mis padres, cuyo amor incondicional y sacrificios han sido la fuerza impulsora detrás de cada logro; su apoyo constante y creencia en mí han sido el faro que ilumina mi camino. A mis profesores por sus conocimientos, su orientación experta y su dedicación incansable que han dejado una huella imborrable en mi formación académica y personal.

Este logro no es solo mío, sino de todos aquellos que han contribuido de alguna manera a este camino. A cada uno de ustedes, gracias por ser parte integral de mi viaje académico. Este logro lleva consigo la marca de sus contribuciones y apoyo.

Abigail Muñoz Sandoval

A mis padres, Werner y Rosbith, por haber estado de inicio a fin, sin soltar mi mano. A mis hermanas, ya que sin su apoyo esto no hubiera sido posible, han sido mi mejor compañía en este arduo camino.

A ti, Pool, mi gran amigo, porque merecías estar aquí para el recuerdo de nuestro mayor logro.

Cristina Yael Pezo Dávila

Agradecimiento

A Dios por concederme la vida y la salud para alcanzar cada una de nuestras metas. A mi familia por su comprensión, motivación y por brindarnos su apoyo incondicional y económico a lo largo de mi trayectoria académica. A mis compañeros ya que con ellos compartí tanto desafíos como momentos de alegría y se construyeron lazos de verdadera amistad que han enriquecido mi experiencia universitaria.

A mis docentes por su dedicación y enseñanzas diarias, convirtiéndose en ejemplo a seguir en mi camino educativo.

Abigail Muñoz Sandoval

En primer lugar, a Dios, por estar siempre para alumbrar mi camino y darme la sabiduría necesaria para forjarme como una profesional capaz y eficiente. A mis padres, Werner y Rosbith, por su constante apoyo moral, económico y emocional, por ser mi ejemplo de lucha, sacrificio y esfuerzo. A mis hermanas, Karol y Fabiola, porque siempre son el reflejo de la unión y compañía.

A mi querido amigo, que confió en mí, que hasta el último me dijo lo orgulloso que estaba de mí. Gracias por haber estado en mi vida Pool, en mi corazón siempre.

Cristina Yael Pezo Dávila

Índice general

Ficha de identificación.....	6
Dedicatoria.....	7
Agradecimiento.....	8
Índice general.....	9
Índice de tablas.....	11
Índice de figuras.....	12
RESUMEN.....	13
ABSTRACT.....	14
CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN.....	15
CAPÍTULO II MARCO TEÓRICO.....	18
2.1. Antecedentes de la investigación.....	18
2.2. Fundamentos teóricos.....	20
CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS.....	29
3.1. Ámbito y condiciones de la investigación.....	29
3.1.1 Contexto de la investigación.....	29
3.1.2 Periodo de ejecución.....	29
3.1.3 Autorizaciones y permisos.....	29
3.1.4 Control ambiental y protocolos de bioseguridad.....	29
3.1.5 Aplicación de principios éticos internacionales.....	29
3.2. Sistema de variables.....	30
3.2.1 Variables principales.....	30
3.3. Procedimientos de la investigación.....	33
3.3.1 Objetivo específico 1.....	34
3.3.2 Objetivo específico 2.....	35
3.3.3 Objetivo específico 3.....	36
3.3.4 Objetivo específico 4.....	38
3.3.5 Objetivo específico 5.....	39
CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	41
4.1 Resultado específico 1.....	41
4.2 Resultado específico 2.....	42
4.3 Resultado específico 3.....	43
4.4 Resultado específico 4.....	44

	10
4.5 Resultado específico 5	46
4.6 Resultado general	46
CONCLUSIONES.....	52
RECOMENDACIONES	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	55
ANEXOS	59

Índice de tablas

Tabla 1: Contenido de hierro elemental de los productos farmacéuticos.....	25
Tabla 2: Esquema de suplementación preventiva con hierro o micronutrientes para niños menores de 36 meses	26
Tabla 3: Descripción de variables – Objetivo específico 1	30
Tabla 4: Descripción de variables – Objetivo específico 2.....	31
Tabla 5: Descripción de variables – Objetivo específico 3.....	31
Tabla 6: Descripción de variables – Objetivo específico 4.....	32
Tabla 7: Descripción de variables – Objetivo específico 5.....	32
Tabla 8: Factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.....	41
Tabla 9: Factores relacionados con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.....	42
Tabla 10: Factores relacionados con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.....	43
Tabla 11: Factores relacionados con el medicamento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.....	45
Tabla 12: Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.....	46
Tabla 13: Relación entre factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso y adherencia a la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.....	46
Tabla 14: Matriz de consistencia	64
Tabla 15: Descripción de la variable 1	67
Tabla 16: Descripción de la variable 2.....	68

Índice de figuras

Figura 1: Edad y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso	69
Figura 2: Estado civil y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso .	69
Figura 3: Nivel educativo y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso	70
Figura 4: Ocupación y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso..	70
Figura 5: Ingresos y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso	71
Figura 6: Percepción de la madre respecto al trato recibido y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	71
Figura 7: Distribución del suplemento y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	72
Figura 8: Cumplimiento de la consejería y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	72
Figura 9: Cumplimiento de las visitas domiciliarias y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	73
Figura 10: Angustia debido a los posibles efectos y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	73
Figura 11: Motivación para cumplir con la suplementación y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	74
Figura 12: Dificultad para suministrar el suplemento y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	74
Figura 13: Trato recibido por el profesional de salud y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	75
Figura 14: Suspensión del suplemento por enfermedad y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	75
Figura 15: Presencia de efectos adversos y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	76
Figura 16: Presencia de beneficios por la toma del suplemento y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	76
Figura 17: Rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	77
Figura 18: Discontinuidad de la suplementación y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.....	77

RESUMEN

Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años

La suplementación con hierro es una de las medidas con mayor grado de efectividad en relación con la prevención de la anemia infantil. El estudio tuvo como propósito determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023. Se aplicó un diseño no experimental, transversal y correlacional, el cual permitió el análisis de la relación existente entre las dos variables investigadas, esto mediante la participación de 60 madres de familia de niños que acuden al centro de salud, como instrumento se utilizó el test de Morisky y Green Levine que consta de 6 preguntas y el cuestionario elaborado por Jhon Cristhiam Huaman García y Job Fujimori Huaroc Curi el cual fue modificado por las autoras, estuvo constituido por 18 preguntas. Los resultados demostraron que, la adherencia a la suplementación de sulfato ferroso es adecuada en un 55%, asimismo, que los factores socioeconómicos, los relacionados con el personal de salud, con la persona que suministra el suplemento, factores relacionados con el medicamento y la adherencia a la suplementación de sulfato ferroso, se encuentran relacionados, dado que el p- valor para todos los factores fue menor a 0.05, ante tales datos la investigación concluye admitiendo la hipótesis alterna y señalando que, la observancia de estos factores es de gran importancia para mejorar la eficacia de la suplementación de sulfato ferroso en esta población pediátrica, contribuyendo así a la salud y bienestar de los niños en sus primeros años de vida.

Palabras claves: Suplementación, Prevención, Sulfato Ferroso, Adherencia, Factores.

ABSTRACT

Factors that influence adherence to preventive supplementation with ferrous sulfate in children under 3 years of age

Iron supplementation is one of the measures with the highest degree of effectiveness in relation to the prevention of childhood anemia. The purpose of the study was to determine the factors that influence adherence to preventive supplementation with ferrous sulfate in children under 3 years of age at the Calzada Health Center - Moyobamba 2023. A non-experimental, cross-sectional and correlational design was applied, which allowed the analysis of the relationship between the two variables investigated, with the participation of 60 mothers of children attending the health center. The Morisky Green Levine test was used as an instrument, consisting of 6 questions, and the questionnaire developed by Jhon Cristhiam Huaman García and Job Fujimori Huaroc Curi, which was modified by the authors, consisted of 18 questions. The results showed that the adherence to ferrous sulfate supplementation is adequate in 55%, likewise, that the socioeconomic factors, those related to the health personnel, to the person who provides the supplement, factors related to the medication and the adherence to ferrous sulfate supplementation are related, given that the p-value for all factors was less than 0.05. Considering such data, the research concludes admitting the alternative hypothesis and pointing out that the observance of these factors is of great importance to improve the efficacy of ferrous sulfate supplementation among this pediatric population, thus contributing to the health and wellbeing of children in their first years of life.

Keywords: Supplementation, Prevention, Adherence, Ferrous sulfate, Attrition.



CAPÍTULO I INTRODUCCIÓN A LA INVESTIGACIÓN

Según datos de la entidad sanitaria a nivel internacional (OMS), alrededor de 280 millones de niños en todo el planeta sufren anemia. Para combatir esta afección, se ha demostrado que el uso de sulfato ferroso es un tratamiento eficaz que ayuda a reducir su incidencia. Sin embargo, es importante destacar que este método es efectivo sólo si se sigue el tratamiento de manera constante y adecuada. (1)

En Perú, la anemia representa un desafío para el sector salud según informes del INEI, donde se observa que su prevalencia es más alta en las áreas rurales, alcanzando un porcentaje del 49,4%, en comparación con las áreas urbanas, que registran un 37,9%. (2) Además, se indica que aproximadamente el 34,2% de los niños menores de 35 meses consumen suplementos de hierro, siendo más frecuente en las áreas urbanas con un 33,8% y en las áreas rurales con un 35,6%.

A nivel nacional las tasas de consumo respecto a los suplementos de hierro varían; en la sierra la tasa es del 36,5%, mientras que en la costa es del 33,9% y en la selva es del 31,8%. Estas cifras demuestran que la suplementación se implementa como una estrategia de prevención y mantenimiento de la salud. (3)

De acuerdo con los datos proporcionados por la ENDES, las regiones de Tacna, Callao, Cajamarca, Amazonas e Ica se destacan por liderar la reducción de la anemia infantil en el país. Este logro se ha alcanzado gracias a la coordinación y colaboración entre el gobierno nacional, regional y local, así como la participación comprometida de la comunidad. (4)

Ante la gravedad de la situación, las autoridades del Ministerio de Salud (MINSa) han tomado medidas contundentes para hacer frente a la anemia, implementando una directiva de salud que busca prevenir a través de la administración sistemática de suplementos de hierro a niños de 6 a 35 meses. Esta directiva tiene como objetivo garantizar que el suplemento esté disponible de forma universal, sin costo alguno y que se entregue de manera puntual en todos los centros de salud del país. Diversas investigaciones científicas respaldan la efectividad de esta estrategia, evidenciando resultados probados en el tratamiento de la enfermedad, especialmente porque es bien recibida, tolerada y contribuye a mejorar la salud de los niños. (5)

En el ámbito local, existen diversos elementos que afectan el cumplimiento de la suplementación con sulfato ferroso, el cual se manifiesta en la falta de regularidad en la

toma del suplemento por parte de los niños, a pesar de estar disponible en el centro de salud y entregarse mensualmente. Esta falta de regularidad aumenta el riesgo de sufrir anemia por lo que es crucial destacar que, si los niños del distrito de Calzada no reciben los suplementos de hierro necesario se verán limitados en el desempeño de sus habilidades psicomotoras y cognitivas, lo cual tendrá un efecto perjudicial en su rendimiento físico y social. Como investigadoras también observamos que las orientaciones brindadas por parte del personal de enfermería a las madres no están haciendo efecto porque todavía hay niños con anemia, lo que conlleva a que no logren recuperar plenamente su bienestar y estado de salud.

1.1. Formulación del problema de investigación

¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023?

1.2. Hipótesis de investigación

H1. Los factores influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Ho. Los factores no influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

1.3. Objetivos

Objetivo general

Determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Objetivos específicos

1. Identificar los factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.
2. Identificar los factores relacionados con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

3. Identificar los factores relacionados con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.
4. Identificar los factores relacionados con el medicamento que influye en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada- Moyobamba 2023.
5. Identificar la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Vargas (6), en el 2021, Bolivia, en su estudio muestra que el 78.9% de las participantes tenían educación secundaria, respecto a la adherencia observó que el 54.9% demuestran una adherencia adecuada, mientras que el 45% presentaron una adherencia inadecuada. Respecto a las dimensiones evaluadas, se evidenció que el 95.8% de los niños recibieron el suplemento, aunque el 73.2% suspendió temporalmente su consumo debido a olvidos o manifestaciones de rechazo. Además, el 60.5% de los niños no experimentaron efectos secundarios, mientras que el 15.5% reconocieron los beneficios del suplemento por otro lado, el 59.4% de las madres expresaron enfrentar dificultades para mantener la suplementación debido a su duración. Asimismo, el autor concluye que aproximadamente la mitad de los niños poseen una mala adherencia y que puede deberse a factores como el entorno urbano, el olvido y la falta de conocimiento sobre los beneficios que el hierro brinda para la salud de sus hijos.

A nivel nacional

Trauco (7), en el 2022, Ancash, en su estudio revela datos importantes respecto a los factores asociados a los cuidadores, observó que la mayoría tienen menos de 30 años y el 58,8% tenían empleos dependientes, lo que se relaciona estrechamente con una alta aceptación del sulfato ferroso. En cuanto a los factores relacionados con el tratamiento, se destacó la tolerancia al mismo, alcanzando un 69,1%. Por otro lado, se identificó que los factores relacionados con el personal de salud, como brindar una adecuada asesoría informativa, contribuyen a un elevado nivel de aceptación del sulfato ferroso, alcanzando un 61,8%. Por último, al analizar la adherencia en lactantes de 6 a 12 meses, se observó una división equitativa, con un 50% mostrando una aceptación elevada y otro 50% una baja aceptación.

Cabrera y Ucharima (8), en el 2021, Lima, muestra en su investigación que el 55,0% de las madres entrevistadas se encontraban dentro del rango de 16 a 36 años. Además, el 64,2% de ellas contaban con educación secundaria completa, el 51,7% convivían con su pareja y respecto a los niños incluidos en el estudio el 57,5% tenían entre 13 a 24 meses. En cuanto a los factores que influyen en la adherencia, se observó que el 63.75% estaba

relacionado al cuidador del niño, mientras que el 46,46% al tratamiento y por último el factor relacionado con la prestación sanitaria estuvo presente en el 76,94% de los casos.

Mansilla (9), en el 2021, Puno, revela en su estudio que el 47.7% de las madres encuestadas presentaban una buena adherencia, mientras que el 52.3% una mala adherencia. Se identificaron diversos factores sociales, como la edad de 26 a 35 años, que representa el 45.5% de las madres encuestadas, el 68.2% eran amas de casa, el 70.5% convivían con su pareja, el 47.8% tenían un solo hijo y el 59.1% tienen solo secundaria. Por otro lado, se observó que los factores culturales están estrechamente vinculados con la adherencia, donde el 97.7% respondió "casi siempre" a la pregunta sobre si habían recibido educación individual por parte de la enfermera, lo que indica una alta motivación. En cuanto a las creencias, el 56.8% respondió "a veces" a la pregunta si sus familiares pensaban que su hijo(a) debería continuar tomando el sulfato ferroso y por último en cuanto al conocimiento, el 56.5% respondió "a veces" sobre que su hijo(a) consume diariamente sangre de pollo, hígado o pescado. En conclusión, los factores socioculturales tienen una influencia significativa en la adherencia al sulfato ferroso, incluyendo la motivación, las creencias y el conocimiento.

Uceda y Arriola (10), en el 2021, Chiclayo, en su investigación indica que el 87% de las madres presentan una adecuada adherencia, al analizar las diferentes dimensiones observó que el factor del suplemento obtuvo la puntuación más alta de adherencia con un 35%; por otro lado, la adherencia regular se evidenció en el factor del personal de salud alcanzando un 99%, mientras que los factores socioeconómicos presentaron el índice más alto de baja adherencia con un 17%. Los autores en conclusión determinaron que la dimensión que más influye en la adherencia es el del personal de salud. Por lo tanto, consideran fundamental proporcionar asesoramiento para abordar cualquier desconfianza que las madres puedan tener respecto a la información proporcionada, ya que esto puede afectar considerablemente el logro de un alto porcentaje en cuanto a la adherencia.

Ahuanari (11), en el 2020, Iquitos, muestra que el 44.6% de las madres tenían edades entre 27 y 31 años. Además, se observó que el 58.4% se desempeñaban como amas de casa, el 64.4% convivían con sus esposos, el 62.4% no habían completado la educación secundaria y el 72.3% reportó ganancias inferiores a 930 soles. En relación con la adherencia el 26% de los niños presentaban un nivel adecuado, mientras que el 74% no mostraba adhesión al sulfato ferroso. Por consiguiente, concluye que es preocupante la falta de adherencia entre la mayoría de las madres, y resalta que el personal de salud debe proporcionar una mayor información acerca de los beneficios del sulfato ferroso, con el fin de promover una óptima adherencia.

Díaz y Pinedo (12), en el 2019, Ucayali, revela en su estudio que el 68% de los niños presentaban una adherencia adecuada, mientras que el 32% muestran una adherencia inadecuada. Al analizar la participación de las madres respecto a los factores socioeconómicos, se observó que el 28.4% eran jóvenes, el 37.9% se dedicaban a su casa, el 29% percibían un salario mínimo y el 33.7% convivían con su pareja. Con respecto a los factores del tratamiento, el 55.6% de los niños mostraba un conocimiento adecuado, el 66.3% toleraba el suplemento y el 49.7% no presentaba efectos adversos después de consumir el sulfato ferroso. En conclusión, el factor más influyente es el del personal de salud, donde el 62.1% recibieron asesoramiento por parte del profesional de enfermería y el 55.6% de los participantes opinaban que la atención en el establecimiento es lenta.

Huamán y Huaroc (13), en el 2019, Huancavelica, muestra en su investigación que el 68.9% de los niños tienen una mala adherencia y el 31.1% buena adherencia; en cuanto a los factores el 24.4% de las madres tenían edades comprendidas entre 18 a 26 años, el 18.9% vivían con su pareja, el 17.8% eran amas de casa, el 30% presentó efectos secundarios pero no abandonó la suplementación, el 31.1% de las madres no se olvidaron dar el sulfato ferroso, el 77.7% recibieron consejería, el 24.4% tuvo 4 visitas domiciliarias y el 52.2% manifiesta que el establecimiento dispone del suplemento. Como conclusión, los autores destacaron que los principales factores influyentes en la adherencia son la continuidad en el consumo a pesar de los efectos secundarios, recordar la administración del sulfato ferroso, recibir consejería y contar siempre con el suministro en el establecimiento.

2.2. Fundamentos teóricos

Adherencia (OMS)

Según la definición establecida, adherencia se refiere al grado de cumplimiento terapéutico por parte del paciente, así como a la concordancia de sus comportamientos en relación con las recomendaciones recibidas por los expertos en salud, en lo que respecta a la toma de medicamentos, adopción de estilos de vida y la adhesión a las dietas específicas. (14)

Adherencia al sulfato ferroso

Se refiere a la medida en que el paciente o cuidador en menores de edad, cumplen con el consumo de suplementos, ya sea de manera profiláctica o terapéutica. Se considera que es adecuada la adherencia cuando se logra consumir el 75% o más de la cantidad recomendada del suplemento. (15)

Según la Norma Técnica de Salud N° 250/2017 del Ministerio de Salud, se entiende por adherencia al compromiso voluntario y enérgico por parte de los padres para seguir el programa establecido de suplementación con micronutrientes y hierro. (16)

La adherencia engloba tres componentes:

1. Aceptar las recomendaciones; lo que el cuidador o paciente estuvieron de acuerdo.
2. Observar la prescripción; si el paciente o cuidador cumplen con la medición recomendada.
3. La persistencia; el nivel en que el paciente o cuidador sigue las indicaciones a lo largo del tiempo. (17)

Clasificación de los métodos para evaluar la adherencia.

Método directo: Implica la supervisión directa del tratamiento, la medición de la concentración del fármaco, su metabolismo y la presencia de marcadores biológicos en la sangre. Este enfoque presenta ventajas como la objetividad, la especificidad y la capacidad de detectar un mayor grado de incumplimiento. Sin embargo, también tiene limitaciones en términos de costos y la invasividad que implica para el paciente. (18)

Método indirecto: Es más económico, simple y práctico; sin embargo, la evaluación de la adherencia no se puede realizar de forma objetiva, dado que la información es suministrada por el paciente mismo, sus familiares o algún miembro del equipo de salud, lo que puede llevar a una sobreestimación del cumplimiento. (18)

El test de Morisky Green Levine. Es un instrumento que se emplea para evaluar el cumplimiento de tratamientos para enfermedades crónicas, se caracteriza por ser fácil de utilizar y muy útil para determinar el grado de adhesión de manera efectiva.

El cuestionario implica formular interrogantes al paciente durante la entrevista clínica, donde las respuestas son de tipo dicotómicas y evalúan las actitudes del paciente hacia la medicación. (19)

Adherencia adecuada = Si todas las preguntas se responden correctamente y obtienen 12 puntos en la aplicación de la encuesta.

Adherencia inadecuada = Si la actitud es incorrecta y solo obtiene de 1 a 11 puntos en la sumatoria del cuestionario.

Factores de adherencia

El incumplimiento es un problema multifactorial; la responsabilidad de la adherencia terapéutica recae en los profesionales de la salud, el sistema sanitario, la comunidad y el paciente. Diversos estudios han identificado las dimensiones asociadas, como son factores sociodemográficos, relacionados con la atención sanitaria, con la persona que suministra el suplemento y con el medicamento. (13)

Factores Socioeconómicos

Son aquellos aspectos que surgen en el comportamiento de las madres o cuidadoras dentro de un mismo contexto económico y social específico.

- Edad. Es importante por el desarrollo intelectual, cognitivo y fisiológico que aporta a la sociedad, por lo que es importante destacar que las madres más jóvenes corren un mayor riesgo de proporcionar una inadecuada alimentación a sus hijos, lo que constituye un indicador de predisposición hacia una inadecuada adherencia al suplemento. (9)
- Estado civil. Representa una relación significativa con la anemia por el continuo abandono al consumo del hierro; porque por lo general las madres solteras suelen enfrentar dificultades para cubrir las necesidades básicas de sus niños, debido a la búsqueda de trabajo, descuidando de esta manera la alimentación y suplementación de sus niños. (20)
- Nivel educativo. Los padres con bajo nivel de escolaridad refieren un conocimiento académico deficiente, que conduce a una inadecuada alimentación y el tener creencias erróneas, que como consecuencia sus hijos no recibirán las vitaminas y el hierro necesario, por lo que se volverán vulnerables a otras enfermedades; mientras una educación óptima en las madres contribuirá en la salud de sus niños. (9)
- Ocupación. Es la actividad que desempeña la madre del niño que puede ser cuidando la casa o trabajo independiente, por lo que esto puede interferir en el tiempo que dedica a sus hijos, ya que en algunas ocasiones la madre estará ausente dejándolos al cuidado de sus familiares o amigos; el cual no asegura una adecuada adherencia al suplemento de sulfato ferroso. (20)
- Ingreso familiar. Cuando el ingreso mínimo mensual se encuentra por debajo del umbral, este se considera un elemento de riesgo para el desarrollo, porque no se cubren todas las necesidades de los niños y no se cumple con la suplementación de manera correcta. (11)

Factores relacionados con el personal de salud

La conexión entre el equipo de enfermería y el paciente es de vital importancia, ya que cada día se acumulan más estudios que respaldan la idea de que el brindar buen trato, confianza, disponibilidad, aceptación, continuidad y la privacidad son elementos determinantes que impactan en una buena relación interpersonal en el área del niño.

La distribución debe ser oportuna de acuerdo con el esquema designado, por lo que cada servicio de salud siempre debe estar organizado para evitar el incumplimiento o retraso en la entrega del sulfato ferroso. Es necesario educar a la madre a través de sesiones expositivas o consejerías para que así comprendan los beneficios de la suplementación y la importancia de seguir las instrucciones para promover la salud de sus niños. Además, el profesional de enfermería realizará visitas domiciliarias unas 2 o 3 veces al mes para evaluar y localizar los problemas en el entorno familiar, por lo que la experiencia del profesional de la salud influye positivamente en los padres y fomenta conductas o prácticas adecuadas que contribuyen al bienestar de las personas. (21)

Factores relacionados con la persona que suministra el suplemento

Cabe señalar que la madre puede manifestar preocupación debido a las reacciones que su hijo podría experimentar, por tal motivo el personal de enfermería debe brindar el mayor conocimiento, aclarar todas las creencias y resolver cualquier inquietud de manera rápida para evitar el abandono de la suplementación.

También la madre debe de estar lo suficientemente motivada y convencida de que el sulfato ferroso es una herramienta importante para la prevención de la anemia; de esta manera a pesar de que existe dificultad al momento de suministrar el suplemento en el niño este logre una adecuada adherencia al sulfato ferroso. (22)

El profesional de enfermería debe brindar un trato digno y respetuoso, explicar claramente las actividades que va a realizar, así como las indicaciones que debe seguir la madre ya sea que su niño esté sano o enfermo; de esta manera se fortalece la confianza y no existe discrepancia que pueden terminar en la deserción de seguir con la suplementación. Además, se debe orientar a la madre que se debe suspender la suplementación solo en caso que su niño este recibiendo tratamiento con antibióticos por alguna enfermedad que padezca, pero se debe enfatizar que en cuanto termine su medicación inmediatamente debe de continuar con la suplementación con sulfato ferroso. (22)

Factores relacionados con el medicamento

Según varias investigaciones, la adhesión al suplemento se ve comprometida debido a los efectos indeseables que origina el sulfato ferroso, la periodicidad en la dosificación y la duración del proceso, lo cual provoca que las madres lleguen a creer que la suplementación de hierro perjudica a sus hijos y como consecuencia, deciden abandonar su tratamiento profiláctico.

Se debe explicar a la madre sobre los beneficios que el hierro origina en la salud de sus hijos cuando la suplementación es adherente y continua. También la dificultad al momento de administrar el sulfato ferroso se relaciona con las manifestaciones de rechazo del niño, porque el sabor no es tan agradable a pesar de consumirlo junto con ciertos jugos; este factor también depende de la cantidad indicada que es de 3mg/kg/día y del número de veces que consume el niño el sulfato ferroso que es una dosis diaria para lograr de esta manera que la suplementación sea exitosa y que no se presente una inadecuada adherencia al hierro, evitando de esta manera la suspensión de la suplementación por alguna reacción o manifestación que presente el niño. (23)

Sulfato ferroso

Es una sustancia química de tipo antianémico y de suplemento alimentario. Se presenta en forma de una sal heptahidratada de color verde azulado y se emplea para el tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro, una condición caracterizada por una reducción de los glóbulos rojos en la sangre. (15)

Reacciones adversas del Sulfato Ferroso

La administración o uso del sulfato ferroso puede causar algunos efectos secundarios sin necesidad de tener que alarmarse como son las náuseas, vómitos ocasionales, molestias epigástricas, estreñimiento, heces oscuras o negras y diarrea leve. (18)

Temas de consejería para tener en cuenta en la suplementación

- La importancia de tomar medidas preventivas contra la falta de hierro en la población infantil.
 - Los factores y efectos asociados a los niveles bajos de hierro en los niños.
 - El valor de cumplir con el plan de suplementación y someter regularmente a chequeos de salud a los niños.
 - Advertencias sobre el uso y almacenamiento de los jarabes de hierro y micronutrientes.
- (15)

Consumo de suplementos de hierro (preventivo o terapéutico)

- El sulfato ferroso se debe tomar una vez al día.
- Si se experimentan efectos secundarios, se sugiere dividir en 2 tomas la dosis prescrita, siguiendo la recomendación del profesional de enfermería.
- Se aconseja tomar el sulfato ferroso después de las comidas con un lapso de 1 a 2 horas.
- Si se experimenta estreñimiento, se informa que este síntoma mejorará a lo largo que su hijo consuma alimentos ricos en fibra, como verduras y frutas, y aumente su ingesta de agua. (15)

Tabla 1

Contenido de hierro elemental de los productos farmacéuticos

Presentación	Producto	Contenido de hierro elemental
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 de Hierro elemental.
	Complejo Polimaltosado férrico.	1 ml = 10 mg de Hierro elemental.
Tabletas.	Sulfato Ferroso.	60 mg de Hierro elemental.
	Polimaltosado.	100 mg de Hierro elemental.
Polvo.	Micronutrientes.	Hierro (12,5 mg Hierro elemental) Zinc = 5 mg. Ácido fólico = 160 ug. Vitamina A = 300 ug. Vitamina C = 30 mg.

Fuente: Resolución ministerial N° 250-2017 Minsa

Prevención de la anemia

- Para los niños prematuros o con bajo peso al nacer, se sugiere iniciar la adición de sulfato ferroso o complejo polimaltosado en gotas a partir del primer mes de vida y mantenerlo hasta los seis meses. Posteriormente, se recomienda continuar con la administración diaria de sulfato ferroso o un multivitamínico durante seis meses adicionales. Otra opción es continuar con la suplementación de micronutrientes hasta alcanzar un total de 180 sobres.
- Se sugiere comenzar la suplementación con sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico en forma de gotas a los cuatro meses para los niños que nacen a término y tienen un peso adecuado. Esta suplementación debe continuar hasta que alcancen los seis meses de edad.

- Durante el período comprendido entre los 6 y 23 meses, se recomienda la administración diaria de sulfato ferroso, complejo polimaltosado o micronutrientes en forma de polvo durante un período de seis meses.
- Se sugiere que los infantes con edades comprendidas entre los 24 y los 35 meses reciban la administración de micronutrientes, en jarabe el sulfato ferroso o complejo polimaltosado durante un período de seis meses.
- Si un niño no ha sido suplementado con complejo polimaltosado, sulfato ferroso, multivitamínicos o micronutrientes a los 6 meses de edad, todavía es posible comenzar la suplementación en cualquier momento antes de que cumpla 35 meses.
- En caso de interrupción en la ingesta de micronutrientes, se aconseja continuar hasta que se haya completado el esquema recomendado, evitando períodos prolongados sin suplementación. (24)

Tabla 2

Esquema de suplementación preventiva con hierro o micronutrientes para niños menores de 36 meses

Condición del niño	Edad de administración	Dosis (Vía oral)	Producto por utilizar	Duración
Niños prematuros y/o con bajo peso al nacer.	De los 30 días a los 6 meses.	2mg/ kg/ día.	Sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico en gotas.	Hasta alcanzar los 6 meses.
	Desde los 6 hasta los 23 meses.	10 – 12.5 mg de hierro elemental.	Sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico.	Consumo diario durante 6 meses.
		1 toma diaria	Multivitamínico	
		1 sobre diario	Micronutrientes	Hasta terminar los 180 sobres.
Niños a término y con peso adecuado al nacer.	De los 4 hasta los 6 meses.	2mg/ kg/ día.	Sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico en gotas.	Hasta alcanzar los 6 meses.
		1 toma diaria.	Multivitamínico.	
	Desde los 6 hasta los 23 meses.	10 – 12.5 mg de hierro elemental.	Sulfato Ferroso o complejo polimaltosado férrico.	Consumo diario durante 6 meses.
		1 toma diaria.	Multivitamínico	
	1 sobre diario.	Micronutrientes	Hasta terminar los 180 sobres.	
	De los 24 hasta los 35 meses.	1 sobre diario.	Micronutrientes	
		30 mg hierro elemental	Sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico en jarabe.	Consumo diario durante 6 meses.

Fuente: Resolución ministerial N° 229-2020 Minsa

El hierro

Es un oligoelemento vital para el funcionamiento adecuado del organismo humano; desempeña un papel crucial en el transporte de oxígeno al cuerpo humano y en el proceso de respiración a nivel celular. Asimismo, resulta indispensable para obtener energía a partir de carbohidratos, proteínas y grasas. Cuando los niveles de hierro son insuficientes, se puede experimentar anemia, lo cual puede ocasionar problemas graves que pueden llevar a la muerte o incluso a un desarrollo deficiente. (25)

Importancia del hierro

El hierro desempeña un papel fundamental en el desarrollo y crecimiento apropiado de los pequeños del hogar, además de ser esencial para la síntesis de hemoglobina, una molécula que desempeña la función vital de transportar el oxígeno desde los pulmones hacia todas las partes del cuerpo.

Durante la infancia, es especialmente importante asegurar un adecuado consumo de hierro, ya que los niños son más susceptibles a sufrir deficiencia debido a una ingesta insuficiente. Cuando el cuerpo no recibe suficiente hierro, la producción de hemoglobina se ve afectada, lo que impide que los tejidos y órganos reciban la cantidad necesaria de oxígeno.

Por lo tanto, es de suma importancia que la dieta de los niños menores de 3 años se componga de alimentos que sean abundantes en hierro, de modo que puedan satisfacer sus necesidades diarias. Estos alimentos pueden provenir de fuentes animales, como carne de res, aves, huevos, pescado, hígado y de fuentes vegetales, legumbres, frutos secos y verduras de hojas verdes. (26)

Modelo teórico

Modelo de Promoción de la Salud.

El estudio se basa en el enfoque de Nola Pender, donde argumenta que el comportamiento humano está influenciado por el bienestar y el potencial individual. Este enfoque proporciona una comprensión de cómo las personas toman decisiones sobre el manejo de su salud.

Por otro lado, este modelo tiene como objetivo explicar la disposición de las personas a interactuar con su entorno para lograr un estado de salud deseado. También busca resaltar las conexiones entre las características individuales, las experiencias, los conocimientos y los factores contextuales que se relacionan con las conductas de salud que se buscan lograr.

Según Pender, su modelo enfatiza que mejorar la salud implica evitar o reducir los elementos de riesgo y aumentar los factores protectores a través de modificaciones en los estilos de vida y la promoción de una cultura de bienestar. Además, señala que las personas que valoran su salud tienen más probabilidades de mantenerla. Asimismo, los impulsores subyacentes del comportamiento que promueve o dificulta la salud de cada individuo son sus motivaciones, creencias y concepciones personales. (13)

2.3. Definición de términos básicos

Deserción: Se refiere al abandono o falta de adherencia que se produce cuando el paciente no recibe medicación o suplementos de hierro a partir de un mes a más. (27)

Enfermedades diarreicas: Son infecciones gastrointestinales causadas por bacterias, virus o parásitos. La diarrea es cuando se tiene 3 o más deposiciones durante 24 horas y no menor a 14 días, donde esto es más común en los menores y puede llevar a complicaciones graves como una sepsis, deshidratación e incluso la muerte. (28)

Hierro polimaltosado: Es un compuesto macromolécula soluble en agua, contiene núcleos férricos y se utiliza para tratar la anemia como parte de un enfoque terapéutico, es el suplemento que causa menos efectos adversos y es el de mayor adherencia. (29)

Micronutrientes: Son nutrientes esenciales, tanto vitaminas como minerales juegan un rol significativo en la prevención de la anemia, y para asegurar su adecuada ingesta se recomienda consumirlo combinado en las comidas, preferiblemente cuando estas se encuentren a una temperatura tibia. (30)

Prevención: Son acciones encaminadas a prevenir el surgimiento de una enfermedad, reducir los factores de riesgo y una vez identificada se busca detener su progresión y mitigar sus consecuencias negativas mediante acciones específicas. (31)

Suplementación: Es el aporte de nutrientes a las comidas, para conservar una buena salud y al mismo tiempo prevenir o tratar enfermedades. (32)

CAPÍTULO III MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Ámbito y condiciones de la investigación

3.1.1 Contexto de la investigación

El distrito de Calzada pertenece a la provincia de Moyobamba, departamento de San Martín y fue creado el 2 de enero de 1857 en el gobierno de Ramón Castilla y Marquesado. La investigación fue realizada específicamente en el Centro de Salud Calzada, ubicado en el Jr. Iquitos S/N, es de categoría I-3, brinda un servicio de calidad y atención oportuna a todos los pacientes en los distintos servicios de Medicina, Laboratorio, Emergencia, Admisión, Farmacia, Transmisibles, Área Mujer y Área CRED. (33)

3.1.2 Periodo de ejecución

La investigación fue ejecutada desde marzo hasta diciembre del 2023.

3.1.3 Autorizaciones y permisos

Para la recopilación de datos en la investigación se presentó una solicitud formal al director de la Microred de Salud Calzada, el cual fue aceptado mediante carta N°010-2023 (anexo 7) con el objetivo de aplicar el instrumento en dicho establecimiento.

El presente estudio no vulnera el medio ambiente por lo que no se necesitó permisos especiales.

3.1.4 Control ambiental y protocolos de bioseguridad

Para la recolección de datos se tuvo en cuenta la norma de bioseguridad emitido por el MINSA, de tal manera que se garantizó el cumplimiento de las medidas dispuestas, tales como el uso de mascarillas y la desinfección de manos con alcohol después de aplicar el instrumento a cada individuo, por lo que este estudio no conlleva ningún riesgo ambiental o biológico.

3.1.5 Aplicación de principios éticos internacionales

En el presente estudio se tuvo en consideración los principios éticos como es el de la autonomía, por cuanto la participación de las madres fue completamente voluntaria, y cada una de ellas firmaron un consentimiento informado donde se estableció que los datos recolectados se emplearán exclusivamente con fines de investigación, y se asegurará la confidencialidad de la información recopilada.

El principio de la beneficencia tiene como objetivo el bienestar de todos los niños, garantizando que las madres administren de manera correcta el suplemento de sulfato ferroso para así evitar que los factores influyan en el cumplimiento del tratamiento, también con la información obtenida a través del estudio el centro de salud puede implementar más estrategias con el fin de mejorar la promoción y prevención de la anemia en los niños.

El principio de justicia permitió que todas las madres conformadas en la muestra reciban un buen trato, se les brinde información pertinente de forma correcta y oportuna sin discriminar a nadie por su condición social o aspecto personal.

3.2. Sistema de variables

3.2.1 Variables principales

- Variable 1: Factores que influyen en la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso.
- Variable 2: Adherencia a la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso.

Tabla 3

Descripción de variables – Objetivo específico 1

Objetivo específico N°1: Identificar los factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores socioeconómicos.	<ul style="list-style-type: none"> - Edad. - Estado civil. - Nivel educativo. - Ocupación. - Ingreso familiar. 	La variable abstracta fue medida a través del estudio y análisis de la variable concreta. Se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario, tomado de los autores Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job, modificado por las autoras de la presente investigación y validado por tres expertos con el fin de obtener el grado de confiabilidad.	Nominal

Fuente: Elaboración propia con base en la referencia de Huamán y Huaroc.

Tabla 4*Descripción de variables – Objetivo específico 2*

Objetivo específico N°2: Identificar los factores relacionados con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factores relacionados con el personal de salud.	<ul style="list-style-type: none"> - Percepción de la madre respecto al trato recibido. - Distribución del suplemento. - Cumplimiento de las consejerías. - Cumplimiento de las visitas domiciliarias por el personal de enfermería. 	Se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario, tomado de los autores Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job, modificado por las autoras de la presente investigación y validado por tres expertos con el fin de obtener el grado de confiabilidad.	Nominal SI = 2 NO=1

Fuente: Elaboración propia con base en la referencia de Huamán y Huaroc.

Tabla 5*Descripción de variables – Objetivo específico 3*

Objetivo específico N°3: Identificar los factores relacionados con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factor relacionado con la persona que suministra el suplemento.	<ul style="list-style-type: none"> - Angustia debido a los posibles efectos secundarios. - Motivación para cumplir con la suplementación. - Dificultad para suministrar el suplemento de sulfato ferroso. - Trato recibido por el profesional de salud que impida recoger o continuar con la suplementación. - Suspensión del suplemento por enfermedad. 	Se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario, tomado de los autores Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job, modificado por las autoras de la presente investigación y validado por tres expertos con el fin de obtener el grado de confiabilidad.	Nominal SI = 2 NO=1

Fuente: Elaboración propia con base en la referencia de Huamán y Huaroc.

Tabla 6*Descripción de variables – Objetivo específico 4*

Objetivo específico N°4: Identificar los factores relacionados con el medicamento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Factor relacionado con el medicamento.	<ul style="list-style-type: none"> - Presencia de efectos adversos al tomar el sulfato ferroso. - Presencia de beneficios por la toma del suplemento. - Rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso. - Discontinuidad de la suplementación por manifestaciones de rechazo. 	Se aplicó la técnica de la encuesta y el instrumento del cuestionario, tomado de los autores Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job, modificado por las autoras de la presente investigación y validado por tres expertos con el fin de obtener el grado de confiabilidad.	Nominal SI = 2 NO=1

Fuente: Elaboración propia con base en la referencia de Huamán y Huaroc.

Tabla 7*Descripción de variables – Objetivo específico 5*

Objetivo específico N°4: Identificar la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Variable abstracta	Variable concreta	Medio de registro	Unidad de medida
Nivel de adherencia a la suplementación con sulfato ferroso.	<ul style="list-style-type: none"> - Horario. - Dosis indicada. - Momento de administración. - Si está enfermo. - Si se olvida o no. - Si lo administra con cítricos. 	Se aplicó la técnica de la encuesta y será medida a través del test de Morisky Green Levine, modificado por las autoras de la investigación y validado por tres expertos con el fin de obtener el grado de confiabilidad.	Nominal Adecuada 12 puntos. Inadecuada De 1 a 11 puntos.

Fuente: Elaboración propia con base en la referencia de Huamán y Huaroc.

3.3 Procedimientos de la investigación

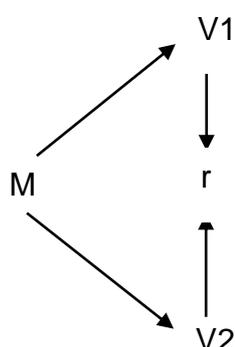
Tipo y nivel de investigación

La investigación fue cuantitativa, básica, nivel descriptivo y correlacional porque se buscó la relación entre ambas variables.

Diseño de investigación

La investigación adoptó un diseño no experimental, transversal y correlacional, el cual permitió analizar la relación existente entre las dos variables investigadas en nuestro estudio.

Su diagrama es:



M: Niños menores de 3 años.

V1: Factores que influyen en la suplementación.

V2: Adherencia a la suplementación.

r: Relación entre ambas variables.

Representación de la información

Los datos obtenidos mediante el cuestionario fueron organizados en hojas Excel de Microsoft Office 365, posteriormente fueron transferidos al software estadístico SPSS v26 para su análisis y la obtención de los resultados correspondientes a la investigación.

Análisis estadístico

El análisis descriptivo de los datos se llevó a cabo utilizando el software SPSS versión 26, para la estadística inferencial a fin de conocer la normalidad de los datos se empleó el estadígrafo que permitió establecer la relación entre ambas variables (chi-cuadrado).

Población y muestra

- **Universo:** Estuvo conformada por las 157 madres que asisten con sus niños al área de CRED en el Centro de Salud Calzada - Moyobamba 2023.

- **Población y muestra:** En este estudio participaron 60 madres de niños menores de 3 años que están siendo administrados con suplementos preventivos de sulfato ferroso en el Centro de Salud Calzada - Moyobamba en el año 2023.

Criterios de inclusión

- Las madres de niños en el rango de edad de 6 a 35 meses, que han recibido atención en el Centro de Salud Calzada y que han otorgado su consentimiento informado para formar parte de la investigación.
- Niños que están recibiendo suplementos preventivos de sulfato ferroso.
- Niños que residen en el distrito de Calzada.

Criterios de exclusión

- Madres de los niños que presentan alguna patología y no puedan brindarnos datos de manera correcta o concisa.

3.3.1 Objetivo específico 1

Identificar los factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

a) Actividades y tareas

- El proyecto de investigación se redactó y presentó a decanatura de la Facultad Ciencias de la Salud para su revisión y aprobación.
- Una vez que el proyecto fue aprobado, se llevó a cabo un exhaustivo proceso de evaluación y validación del instrumento de recolección de datos por parte de un panel de tres especialistas altamente capacitados en el área.
- Se presentó una solicitud al director del Centro de Salud Calzada - Moyobamba con el propósito de obtener el permiso y la colaboración necesaria al momento de aplicar nuestro cuestionario de estudio.
- Se proporcionó a las madres la información pertinente sobre el propósito de nuestro estudio y se les solicitó su consentimiento voluntario para participar en la recopilación de datos.
- Una vez obtenida la autorización, se procedió a realizar la aplicación del cuestionario a las madres de los niños menores de 35 meses que están recibiendo suplementación preventiva con sulfato ferroso.

- Finalmente, una vez obtenida la información se procede a interpretar, analizar y procesar los datos en programas estadísticos, para luego redactar el informe final de tesis.

b) Descripción de procedimiento

Se aplicó un cuestionario del autor Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job Fujimori titulado “Factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Ascensión”; siendo modificado por las investigadoras y validado por 3 jueces expertos con el propósito de asegurar la confiabilidad por los siguientes profesionales.

Lic. Enf. Patricia Bardalez Angulo especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Carla del Pilar Vásquez Díaz especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Rosa Ysabel Chávez Ríos especialista en Salud Integral del Niño.

El instrumento empleado para la recolección de los datos respecto a los factores socioeconómicos de las madres de los niños menores de 3 años estuvo constituido por 5 preguntas y el análisis de datos fue descriptivo.

c) Técnicas de procedimientos y análisis de datos

La técnica empleada fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Se utilizó la estadística descriptiva como: frecuencia, porcentaje y tablas simples para presentar los resultados.

3.3.2 Objetivo específico 2

Identificar los factores relacionados con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

a) Actividades y tareas

Para poder recolectar los datos respecto a este objetivo se tomaron en cuenta 4 preguntas con respuestas dicotómicas, donde para la aplicación del instrumento primeramente se explicó a las madres sobre el correcto llenado del cuestionario, después se les pidió que firmen el consentimiento informado, posteriormente el proceso de análisis de datos fue descriptivo y lo realizamos con el apoyo de un profesional en estadística, utilizando los programas de Excel y SPSS.

b) Descripción de procedimientos

Se aplicó un cuestionario del autor Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job Fujimori titulado “Factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Ascensión”; siendo modificado por las investigadoras y validado por 3 jueces expertos con el objetivo de asegurar una mayor confiabilidad de los instrumentos.

Lic. Enf. Patricia Bardalez Angulo especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Carla del Pilar Vásquez Díaz especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Rosa Ysabel Chávez Ríos especialista en Salud Integral del Niño.

El instrumento que se empleo fue el cuestionario que consta de 18 ítems; donde para esta dimensión se tiene en cuenta desde la pregunta 6 hasta la pregunta 9 y el análisis de datos fue descriptivo mediante programas estadísticos.

El puntaje asignado para este objetivo fue considerado mediante la Escala de Valoración Baremo:

	Puntaje
Inadecuado	De 1 a 4 puntos
Adecuado	De 5 a 8 puntos

c) Técnicas de procedimientos y análisis de datos

La técnica que se utilizó es la encuesta; posteriormente todo el procesamiento de la información obtenida fue tabulada, codificada y procesada en forma ordenada, previa elaboración de base de datos en el programa Microsoft Excel, seguidamente se efectuó el análisis e interpretación de datos mediante el programa estadístico SPSS y finalmente se procedió a mostrar los resultados en cuadros y/o gráficos, con su interpretación correspondiente.

3.3.3 Objetivo específico 3

Identificar los factores relacionados con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

a) Actividades y tareas

Para la recopilación de datos relacionados con este objetivo se emplearon cinco preguntas diseñadas con respuestas dicotómicas. Con respecto a la aplicación del instrumento en primer lugar, se proporcionó una detallada orientación a las madres sobre el llenado adecuado del cuestionario, garantizando así la calidad de los datos recolectados. Acto seguido, se solicitó a las participantes que otorguen su consentimiento informado, con el propósito de asegurar la integridad ética del proceso; posteriormente el proceso de análisis de datos se llevó a cabo utilizando un enfoque descriptivo y contando con el respaldo de un experto en estadística.

Para llevar a cabo este análisis, se utilizó eficazmente herramientas de software como Microsoft Excel y SPSS, donde la combinación de estas técnicas y la experiencia del profesional garantizan la precisión y confiabilidad en el análisis de datos, lo que a su vez facilitó la interpretación adecuada de los resultados hallados.

b) Descripción de procedimientos

Se utilizó un cuestionario originalmente desarrollado por Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job Fujimori, titulado "Factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Ascensión", siendo modificado por las investigadoras y validado por un comité de tres expertos en el campo de investigación, con el propósito de asegurar una mayor confiabilidad del cuestionario.

Lic. Enf. Patricia Bardalez Angulo especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Carla del Pilar Vásquez Díaz especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Rosa Ysabel Chávez Ríos especialista en Salud Integral del Niño.

El instrumento de la investigación implica el uso de un cuestionario que consta de 18 preguntas. Con relación a esta dimensión, se analizó las preguntas del 10 al 14 y la información recopilada fue sometida a un análisis descriptivo utilizando herramientas estadísticas.

El puntaje asignado para este objetivo fue considerado mediante la Escala de Valoración Baremo:

	Puntaje
Inadecuado	De 1 a 5 puntos
Adecuado	De 6 a 10 puntos

c) Técnicas de procedimientos y análisis de datos

La técnica que se empleó fue la encuesta; posteriormente se llevó a cabo la organización, codificación y tabulación de toda la información recopilada de manera sistemática, esta información se estructuró en una base de datos utilizando el software de Microsoft Excel. Después se procedió con el análisis e interpretación de los datos a través del programa estadístico SPSS y finalmente los resultados se presentaron de manera visual en tablas o gráficos acompañados de su respectiva interpretación.

3.3.4 Objetivo específico 4

Identificar los factores relacionados con el medicamento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

a) Actividades y tareas

Para la obtención de información relacionada con este objetivo, se emplearon cuatro preguntas formuladas con opciones de respuesta dicotómicas. En primer lugar, se proporcionó una orientación detallada a las madres sobre cómo completar el cuestionario de manera precisa, asegurando así la calidad de los datos recopilados. Posteriormente, se solicitó a las participantes que otorguen su consentimiento informado, con el fin de garantizar la integridad ética del proceso. Luego, se llevó a cabo el análisis de datos, que se centra en una descripción de los mismos y cuenta con el respaldo de un experto en estadística. Para llevar a cabo este análisis de manera efectiva, se utilizó herramientas de software como Microsoft Excel y SPSS.

b) Descripción de procedimientos

Se empleó un cuestionario inicialmente creado por Huamán García Jhon y Huaroc Curí Job Fujimori bajo el título "Factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Ascensión", este instrumento fue modificado por las investigadoras y sometido a un proceso de validación por parte de tres expertos, con el fin de garantizar una mayor confiabilidad del instrumento de medición.

Lic. Enf. Patricia Bardalez Angulo especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Carla del Pilar Vásquez Díaz especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Rosa Ysabel Chávez Ríos especialista en Salud Integral del Niño.

El instrumento de investigación implica el uso de un cuestionario que consta de 18 preguntas. En lo que respecta a esta dimensión específica, se evaluaron las preguntas del

15 al 18, y la información recopilada fue analizada de manera descriptiva utilizando herramientas estadísticas.

El puntaje asignado para este objetivo fue considerado mediante la Escala de Valoración Baremo:

	Puntaje
Inadecuado	De 1 a 4 puntos
Adecuado	De 5 a 8 puntos

c) Técnicas de procedimientos y análisis de datos

La estrategia que se utilizó involucró la técnica de la encuesta como método principal de recolección de datos. A continuación, se llevó a cabo un proceso metódico que abarcó la organización, codificación y tabulación de la información recopilada de forma sistemática, donde esta información será estructurada en una base de datos empleando el software Microsoft Excel. Después se procedió con el análisis y la interpretación de los datos haciendo uso del programa estadístico SPSS y finalmente los resultados fueron presentados de manera visual, a través de tablas o gráficos, junto con sus correspondientes interpretaciones.

3.3.5 Objetivo específico 5

Identificar la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

a) Actividades y tareas

Para poder recolectar los datos respecto a este objetivo se tuvo en cuenta el test de Morisky y Green Levine con respuestas dicotómicas, para la aplicación del instrumento primeramente se orientó a las madres sobre el llenado correcto del cuestionario, después se les pidió que firmen el consentimiento informado, posteriormente el proceso el análisis de datos fue descriptivo y se realizó con el apoyo de un profesional en estadística, utilizando los programas de Excel y SPSS.

b) Descripción y procedimiento

Se utilizó un test de Morisky y Green Levine modificado por las autoras de la investigación y ha sido sometido a un proceso de validación llevado a cabo por tres expertos con el propósito de garantizar una mayor confiabilidad en su capacidad como instrumento de medición.

Lic. Enf. Patricia Bardalez Angulo especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Carla del Pilar Vásquez Díaz especialista en Salud Integral del Niño.

Lic. Enf. Rosa Ysabel Chávez Ríos especialista en Salud Integral del Niño.

El instrumento de investigación implicó la utilización de un cuestionario compuesto por 6 preguntas y la información recopilada fue sometida a un análisis de carácter descriptivo haciendo uso de herramientas estadísticas.

El puntaje asignado para este objetivo fue considerado mediante la Escala de Valoración Baremo:

	Puntaje
Inadecuado	De 1 a 11 puntos
Adecuado	12 puntos

c) Técnicas de procedimientos y análisis de datos

La técnica empleada fue la encuesta, instrumento el test de Morisky y Green Levine y el análisis de datos fue descriptivo. Posteriormente se realizó el procesamiento de la información obtenida, las cuales fueron tabuladas, codificadas y procesadas en forma ordenada, previa elaboración de base de datos en el programa Microsoft Excel, seguidamente se efectuó el análisis e interpretación de datos mediante el programa estadístico SPSS y finalmente se procedió a presentar los resultados en cuadros y/o gráficos, con su interpretación correspondiente.

CAPÍTULO IV RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1 Resultado específico 1

Identificar los factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Tabla 8

Factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023

Factores socioeconómicos	Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso				p-valor
	Adecuada		Inadecuada		
	n	%	n	%	
Edad					
Adolescente (12 – 18 años)	5	15.2%	0	0.0%	<.001
Joven (19 – 26 años)	20	60.6%	0	0.0%	
Adulto (27 – 59 años)	8	24.2%	27	100.0%	
Estado civil					
Soltera	11	33.3%	0	0.0%	<.001
Casada	7	21.2%	3	11.1%	
Conviviente	15	45.5%	16	59.3%	
Divorciada	0	0.0%	8	29.6%	
Nivel educativo					
Sin educación	0	0.0%	0	0.0%	<.001
Primaria	5	15.2%	0	0.0%	
Secundaria	24	72.7%	0	0.0%	
Superior	4	12.1%	27	100.0%	
Ocupación					
Ama de casa	21	63.6%	0	0.0%	<.001
Estudiante	2	6.1%	2	7.4%	
Profesional	10	30.3%	10	37.0%	
Trabajador independiente	0	0.0%	15	55.6%	
Ingresos					
Menor de 930 soles	14	42.4%	1	3.7%	<.001
Entre 930 y 1500 soles	10	30.3%	6	22.2%	
Entre 1500 y 3000 soles	8	24.2%	7	25.9%	
Mayor de 3000 soles	1	3.0%	13	48.1%	
Total	33	100.0%	27	100.0%	

Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

En la tabla 8 se observan los factores socioeconómicos, donde el factor edad de la madre entre 27 - 59 años (adulto) prevalece en la inadecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de las madres con una edad entre 19 - 26 años (joven) en la que el 60.6% señalan una adecuada adherencia, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). En cuanto al factor

estado civil, las madres convivientes prevalecen en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 59.3% en comparación con la prevalencia de las madres convivientes en la adherencia adecuada con un 45.5%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Por otro lado, respecto al factor nivel educativo, el nivel superior prevalece en la inadecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de las madres con nivel secundaria donde la adherencia adecuada indica un 72.7%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). De igual manera, en relación con el factor ocupación, las madres amas de casa prevalecen en la adherencia adecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 63.6% en comparación con la prevalencia de las madres trabajadoras independientes donde la inadecuada adherencia representa un 55.6%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Finalmente, sobre el factor ingresos, el rango mayor de 3000 soles prevalece en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 48.1% en comparación con la prevalencia de las madres con ingresos menores a 930 donde predomina la adherencia adecuada con un 42.4%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

4.2 Resultado específico 2

Identificar los factores relacionados con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Tabla 9

Factores relacionados con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023

Factores relacionados con el personal de salud	Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso				p-valor
	Adecuada		Inadecuada		
	N	%	n	%	
Percepción de la madre respecto al trato recibido					
Sí	17	51.5%	2	7.4%	<.001
No	16	48.5%	25	92.6%	
Distribución del suplemento					
Sí	11	33.3%	0	0.0%	<.001
No	22	66.7%	27	100.0%	
Cumplimiento de la consejería					
Sí	31	93.9%	0	0.0%	<.001
No	2	6.1%	27	100.0%	
Cumplimiento de las visitas domiciliarias					
Sí	33	100.0%	14	51.9%	<.001

No	0	0.0%	13	48.1%
Total	33	100.0%	27	100.0%

Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

En la tabla 9 se observan los factores relacionados con el personal de salud, donde la respuesta no en el factor percepción de la madre respecto al trato recibido prevalece en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 92.6% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adherencia adecuada con un 51.5%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Asimismo, la respuesta no en el factor distribución del suplemento prevalece en la inadecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta no en la adherencia adecuada con un 66.7%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Por otra parte, la respuesta no en el factor cumplimiento de la consejería prevalece en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adherencia adecuada con un 93.9%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Por último, la respuesta si en el factor cumplimiento de las visitas domiciliarias prevalece en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 51.9% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adherencia adecuada con un 100.0%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

4.3 Resultado específico 3

Identificar los factores relacionados con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Tabla 10

Factores relacionados con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023

Factores relacionados con la persona que suministra el suplemento	Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso				p-valor
	Adecuada		Inadecuada		
	n	%	n	%	
Angustia debido a los posibles efectos					
Sí	12	36.4%	0	0.0%	<.001
No	21	63.6%	27	100.0%	
Motivación para cumplir con la suplementación					
Sí	11	33.3%	0	0.0%	<.001
No	22	66.7%	27	100.0%	

Dificultad para suministrar el suplemento					
Sí	18	54.5%	1	3.7%	<.001
No	15	45.5%	26	96.3%	
Trato recibido por el profesional de salud					
Sí	19	57.6%	0	0.0%	<.001
No	14	42.4%	27	100.0%	
Suspensión del suplemento por enfermedad					
Sí	33	100.0%	9	33.3%	<.001
No	0	0.0%	18	66.7%	
Total	33	100.0%	27	100.0%	

Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios.

En la tabla 10 se observan los factores relacionados con la persona que suministra el suplemento, donde la respuesta no en el factor angustia debido a los posibles efectos prevalece en la inadecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta no donde la adherencia adecuada señala un 63.6%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Así también, la respuesta no en el factor motivación para cumplir con la suplementación predomina en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta no en la adherencia adecuada con un 66.7%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). Por otro lado, la respuesta no en el factor dificultad para suministrar el suplemento prevalece en la inadecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 96.3% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adecuada adherencia con un 54.5%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). De igual manera, la respuesta no en el factor trato recibido por el profesional de salud prevalece en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adherencia adecuada con un 57.6%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). En última instancia, se reconoce que la respuesta no en el factor suspensión del suplemento por enfermedad prevalece en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 66.7% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adherencia adecuada con un 100.0%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

4.4 Resultado específico 4

Identificar los factores relacionados con el medicamento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Tabla 11

Factores relacionados con el medicamento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023

Factores relacionados con el medicamento	Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso				p-valor
	Adecuada		Inadecuada		
	n	%	n	%	
Presencia de efectos adversos					
Sí	33	100.0%	14	51.9%	<.001
No	0	0.0%	13	48.1%	
Presencia de beneficios por la toma del suplemento					
Sí	33	100.0%	23	85.2%	0.022
No	0	0.0%	4	14.8%	
Rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso					
Sí	33	100.0%	21	77.8%	0.004
No	0	0.0%	6	22.2%	
Discontinuidad de la suplementación					
Sí	16	48.5%	0	0.0%	<.001
No	17	51.5%	27	100.0%	
Total	33	100.0%	27	100.0%	

Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

En la tabla 11 se observan los factores relacionados con el medicamento, donde la respuesta si en el factor presencia de efectos adversos, prevalece en la adherencia adecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adherencia inadecuada con un 51.9%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$). También, la respuesta si en el factor presencia de beneficios por la toma del suplemento predomina en la adecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la inadecuada adherencia con un 85.2%, por lo que representa un factor relacionado ($p = 0.022$). En cambio, la respuesta si en el factor rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso prevalece en la adherencia adecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta si en la adherencia inadecuada con un 77.8%, por lo que representa un factor relacionado ($p = 0.004$). Para culminar, la respuesta no en el factor discontinuidad de la suplementación predomina la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso con un 100.0% en comparación con la prevalencia de la respuesta no en la adherencia adecuada con un 51.5%, por lo que representa un factor relacionado ($p = <.001$).

4.5 Resultado específico 5

Identificar la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Tabla 12

Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Adecuado	33	55.0	55.0	55.0
Inadecuado	27	45.0	45.0	100.0
Total	60	100.0	100.0	

Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

En la tabla 12, se aprecia que la adherencia a la suplementación de sulfato ferroso es adecuada en un 55%, por cuanto en su mayoría las madres de familia indican que les dan a sus niños el sulfato ferroso en el horario indicado (1 a 2 horas antes de las comidas). Del mismo modo, le proporcionan la cantidad señalada aun cuando está enfermo con tos o diarrea; asimismo, acompañan al suplemento con jugos de naranja, limonada o mandarina.

4.6 Resultado general

Determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

Tabla 13

Relación entre factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso y adherencia a la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023

	Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso	
Factores socioeconómicos	Chi-cuadrado de Pearson	51.919
	gl	13
	p-valor	<.001
Factores relacionados con el personal de salud	Chi-cuadrado de Pearson	56.197
	gl	4
	p-valor	<.001
Factores relacionados con la persona que suministra el suplemento	Chi-cuadrado de Pearson	38.836
	gl	5
	p-valor	<.001

Factores relacionados con el medicamento	Chi-cuadrado de Pearson	31.578
	GI	4
	p-valor	<.001

Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

En la tabla 13 se aprecia que los factores: Socioeconómicos, relacionados con el personal de salud, relacionados con la persona que suministra el suplemento y relacionados con el medicamento influyen significativamente en la suplementación preventiva con sulfato ferroso debido a que los valores de p obtenidos fueron menores a 0.05 (p -valor = <.001); también se puede observar que el factor que tiene mayor influencia en la adherencia al sulfato ferroso en niños menores de 3 años es el que está relacionado con el personal de salud.

Esto se sustenta en que estos factores permiten abordar los diferentes grupos de la población a través de la identificación de las deficiencias de hierro y prevención de la anemia presentada por estas deficiencias; es por ello por lo que se acepta la hipótesis propuesta por el investigador.

Discusiones

En el presente acápite se discuten los resultados de la investigación, con hallazgos que anteceden a la misma y fueron considerados en el capítulo de marco teórico, esto a fin de fortalecer teóricamente a las variables de estudio.

En relación al primer objetivo, que estuvo orientado a identificar los factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023, los resultados dejaron en evidencia que el factor de edad materna, específicamente entre 27 y 59 años (adultas), destaca como determinante en la inadecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, alcanzando un 100.0%, en contraste con la prevalencia de las madres de 19 a 26 años (jóvenes) que muestran adherencia adecuada del 60.6%, lo cual se confirma como un factor significativo (p = <.001). Tal resultado es semejante al presentado por Trauco, S. (2022) donde la gran mayoría de madres tenían edades menores a 30 años y demostró que la edad se encuentra asociada con la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, del mismo modo, Cabrera y Ucharima (2021) y Mansilla (2021) dieron a conocer resultados similares. En relación con el estado civil, las madres convivientes exhiben una prevalencia del 59.3% en la

adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, comparado con el 45.5% de adherencia adecuada en las madres convivientes, de manera análoga Cabrera y Ucharima (2021) demostraron que el 51.7% de niños cuyas madres son convivientes, presentan mayor adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso. También Mansilla (2021) encontró resultados semejantes, donde la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso tiene mayor influencia en hijos de madres convivientes.

Por otra parte, en cuanto al nivel educativo, se destaca que el nivel superior está asociado al 100.0% de adherencia inadecuada, mientras que las madres con nivel secundario presentan un 72.7% de adherencia adecuada al suplemento de sulfato ferroso, tal resultado es concordante al presentado por Vargas (2021) donde el 78.9% de las madres cuentan con nivel secundario y presentan adherencia adecuada al suplemento, de manera semejante Cabrera y Ucharima (2021) encontraron que los niños de las madres que contaban con nivel secundario completo presentaban mayor adherencia a dicho suplemento. En relación con la ocupación, las madres amas de casa muestran una prevalencia del 63.6% en cuanto a la adecuada adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, comparado con el 55.6% de la adherencia inadecuada en las madres trabajadoras independientes, tal resultado es opuesto al encontrado por Trauco (2022) quien en su estudio determinó que el 58% de las participantes tenían empleos dependientes y tal factor se encontró estrechamente relacionado con una alta aceptación del sulfato ferroso.

Finalmente, en el factor de ingresos, el rango de ingresos mayor a 3000 soles prevalece con un 48.1% en la adherencia inadecuada a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, en comparación con la prevalencia del 42.4% en cuanto a la adherencia adecuada en madres con ingresos inferiores a 930 soles, demostrando ser un factor relacionado ($p = <.001$), para tales resultados no se encontraron similitudes en estudios anteriores, de tal manera que los hallazgos serán de gran provecho para las futuras investigaciones.

En relación al segundo objetivo específico, el cual estuvo encaminado a identificar los factores relacionado con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023, los resultados dejaron en evidencia que, los factores asociados al personal de salud están vinculados de manera significativa con la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, evidenciado por el p-valor obtenido, que fue inferior a 0.05, indicando que la percepción de la madre acerca del trato recibido, la distribución adecuada del suplemento, el seguimiento de las recomendaciones proporcionadas y la realización de visitas domiciliarias son elementos que impactan

directamente en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años. Tales resultados, concuerda con los encontrados por Trauco (2022) quien en su estudio concluyó que los elementos vinculados al personal médico, como proporcionar una orientación informativa efectiva, juegan un papel importante en generar una alta aceptación del sulfato ferroso, logrando alcanzar un porcentaje del 61,8%. También, Cabrera y Ucharima (2021) dieron a conocer resultados semejantes, por cuanto señalaron que la prestación sanitaria influye en un 76,94% en la adherencia de sulfato ferroso. De manera similar, Uceda y Arriola (2021) aseveraron que, la mayor influencia en la adherencia es la relacionada con el personal sanitario. Por ende, es esencial ofrecer orientación para enfrentar cualquier duda que las madres puedan albergar sobre la información proporcionada, ya que la falta de hacerlo podría tener un impacto considerable en la incapacidad de alcanzar un alto porcentaje de adherencia.

El tercer objetivo específico, estuvo orientado a identificar los factores relacionado con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023, donde los hallazgos dieron a conocer que, los factores relacionados con la persona encargada de administrar el suplemento están directamente vinculados a la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años, esto se debe a que el p-valor para todos los indicadores fue inferior a 0.05, tal resultado sugiere que la ansiedad ante posibles efectos secundarios, la motivación para cumplir con la suplementación, las dificultades para administrar el suplemento, el trato recibido por parte del profesional de salud y la suspensión del suplemento debido a enfermedad son factores determinantes en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso. Estos resultados son diferentes a los elaborado por Huamán y Huaroc (2019) donde menciona que el 57.8% de las madres con hijos no adherentes refieren no haber evidenciado beneficio sobre la toma del sulfato ferroso, el 53.3% de los niños rechazan el suplemento; sin embargo, es similar respecto a continuar recibiendo el suplemento de sulfato ferroso a pesar de tener alguna experiencia negativa o altercado con el personal de salud con el 65.6%. Asimismo, Uceda y Arriola (2021) presentan resultados similares donde el 51.5% toma el sulfato ferroso sin ninguna dificultad contribuyendo de esta manera a una buena adherencia al suplemento por parte de los niños.

El cuarto objetivo específico, consistió en identificar los factores relacionado con el medicamento que influye en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada- Moyobamba 2023, donde los resultados demostraron que, los factores relacionados con el medicamento

influyen significativamente en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, ya que el p-valor en todos los indicadores fue menor a 0.05. Este resultado indica que la presencia de efectos adversos, la percepción de beneficios asociados al suplemento, la actitud negativa hacia el sulfato ferroso y la interrupción de la suplementación tienen un impacto en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3. Este resultado, es similar al presentado por Vargas (2021) por cuanto el 60.5% de los niños no experimentaron efectos secundarios, mientras que el 15.5% reconocieron los beneficios del suplemento. Por otro lado, el 59.4% de las madres manifestaron dificultades para mantener la suplementación durante todo el proceso debido a su extensión en el tiempo. Asimismo, Cabrera y Ucharima (2021) observaron que los factores que influyen en la adherencia, está asociado con el tratamiento en 46.46%.

El quinto objetivo, fue identificar la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023, donde los resultados dejan en evidencia que la variable de adherencia adecuada a la suplementación de sulfato ferroso se encuentra en un nivel del 55%. Esto se debe a que la mayoría de las madres indican que administran el sulfato ferroso a sus hijos en el horario recomendado (1 a 2 horas antes de las comidas), incluso cuando los niños están enfermos con tos o diarrea. Además, complementan la toma del suplemento con jugos de naranja, limonada o mandarina. Estos resultados son semejantes a los dados a conocer por Vargas (2021) quien, demostró que la adherencia fue adecuada en un 54.9%, del mismo modo, Trauco (2022) reveló que la adherencia en lactantes de 6 a 12 meses fue adecuada en 50% e inadecuada en 50%. También, Uceda y Arriola (2021) encontraron que el 87% de las madres refieren que en sus niños el sulfato ferroso presenta una adecuada adherencia. No obstante, Ahuanari (2020) demostró que los niños que participaron en su estudio presentaron un nivel inadecuado en 74% a la adhesión al sulfato ferroso, de igual modo Human y Huaroc (2019) mencionaron que el 68.9% de los niños muestran una adherencia inadecuada.

Finalmente, el objetivo general consistió en, determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023, donde los hallazgos demostraron que, la variable factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso se relaciona de manera significativa con la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, esto debido a que, el p -valor fue menor a 0.05. Tal resultado, es homogéneo al presentado por Vargas (2021), Trauco (2022), Cabrera y Ucharima (2021), Mansilla (2021), Ahuanari (2020) y Huamán, Huaroc (2019), dado que en sus

investigaciones demostraron que los factores como continuidad en el consumo, la administración adecuada del sulfato ferroso, el acompañamiento de los profesionales de la salud y el suministro del establecimiento, si se relaciona con la adherencia del sulfato ferroso en los niños.

CONCLUSIONES

1. Se ha demostrado estadísticamente que los factores socioeconómicos tienen una fuerte relación con la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, esto debido a que el p-valor de todos los factores (edad, estado civil, nivel educativo, ocupación e ingresos) fue menor a 0.05.
2. Los factores relacionados con el personal de salud se relacionan con la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, dado que el valor alcanzado por el p-valor fue inferior a 0.05, lo que indica que la percepción de la madre respecto al trato recibido, la distribución del suplemento, el cumplimiento de las consejerías y el cumplimiento de las visitas domiciliarias son factores que influyen directamente en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.
3. Los factores relacionados con la persona que suministra el suplemento se relacionan con la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023, por cuanto el p-valor para todos los indicadores fue inferior a 0.05, lo que indica que, la angustia debido a los posibles efectos, la motivación para cumplir con la suplementación, la dificultad para suministrar el suplemento, el trato recibido por el profesional de salud y la suspensión del suplemento por enfermedad son factores determinantes en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.
4. Los factores relacionados con el medicamento si influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso, dado que el p-valor en todos los indicadores fue menor a 0.05, tal dato demuestra que la presencia de efectos adversos, presencia de beneficios por la toma del suplemento, el rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso y la discontinuidad de la suplementación tienen repercusión en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.
5. La adherencia a la suplementación de sulfato ferroso es adecuada en un 55%, ya que la mayoría de las madres informaron que administran el sulfato ferroso a sus hijos según el horario recomendado (1 a 2 horas antes de las comidas). Asimismo, proporcionan la cantidad especificada incluso cuando el niño está enfermo con tos o diarrea. Además, complementan el suplemento con jugos de naranja, limonada o mandarina.

6. Queda demostrado que los factores: Socioeconómicos, relacionados con el personal de salud, relacionados con la persona que suministra el suplemento y relacionados con el medicamento, ejercen una influencia significativa en la suplementación preventiva con sulfato ferroso, ya que los valores de p obtenidos fueron inferiores a 0.05 (p -valor = $<.001$), tal hallazgo se respalda en la capacidad de estos factores para abordar diversos grupos de la población al identificar deficiencias de hierro y prevenir la anemia asociada a estas carencias; también se resalta que el factor que presenta mayor influencia en la adherencia al sulfato ferroso en niños menores de 3 años es el factor relacionado con el personal de salud. Por lo tanto, se respalda y acepta la hipótesis formulada por el investigador.

RECOMENDACIONES

1. A las madres de familia, asegurarse de que el suplemento de sulfato ferroso esté almacenado de manera segura, fuera del alcance de los niños y en condiciones adecuadas según las instrucciones dadas por los profesionales de la salud, asimismo, comunicarse con la enfermera si tienen preguntas, inquietudes o dificultades relacionadas con la suplementación de sulfato ferroso en sus hijos.
2. A los profesionales de salud, vinculados con el área CRED, proporcionar información detallada y comprensible sobre la importancia del sulfato ferroso en la salud, las consecuencias de la deficiencia de hierro y los beneficios del tratamiento preventivo.
3. Al personal de enfermería que laboran en el área de CRED, deben realizar constantemente sesiones educativas sobre el sulfato ferroso y dar importancia a las visitas domiciliarias a todos los niños que reciben la suplementación de hierro, para así lograr una mayor adherencia.
4. Al profesional de salud debe de consignar una charla con aquellas madres que revelan que no son adherentes al sulfato ferroso a pesar de que cuentan con profesión y tienen una buena condición económica para que manifiesten sus inconvenientes que presentan, así como brindarles algunas soluciones que ellos pueden aplicar para mejorar su nivel de adherencia al hierro y no poner en riesgo la salud de sus niños.
5. A los futuros investigadores realizar investigaciones aplicadas, de corte transversal, donde el instrumento a emplear sea la encuesta, a fin de profundizar más en el tema.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de Salud. OMS / Who. 2020. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>.
2. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 2023. Boletín INEI te Informa. 14. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4584818/INEI%20te%20Informa%20ro.%2014.pdf>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Perú: Indicadores de resultados de los programas presupuestales, primer semestre 2022 Encuesta Demográfica y de Salud Familiar [Internet]. Vol. 5, Publicaciones. 2022. Disponible en: <https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2022/ppr/Indicadores de Programas Presupuestales I Semestre 2022.pdf>
4. Valdivia Ángela. En 14 regiones se ha incrementado la anemia en niños de 6 a 35 meses. La República [Internet]. 2022. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/inei_en_los_medios/11_abr_ENDES-INEI_Pag_web_La_Republica.pdf
5. Ministerio de desarrollo e inclusión social. Plan multisectorial de lucha contra la anemia. Lima; 2018.
6. Vargas Callisaya M. 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. Bolivia [Internet]. 2021. Universidad Mayor de San Andrés. Tesis. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28927/TE-1894.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Trauco Agüero SY. Factores asociados al fracaso en la adherencia al sulfato ferroso en lactantes de 6 a 12 meses en el centro de salud Huarupampa. Chimbote [Internet]. 2022. Universidad San Andrés. Tesis. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/20.500.129076/21219/Tesis_74453.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
8. Cabrera Ochoa VC, Ucharima Accho DM. Factores que influyen en la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso en niños menores de 24 meses del Puesto de Salud Leoncio Prado-San Juan de Miraflores. Lima [Internet]. 2021. Universidad María Auxiliadora. Tesis. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/772/TESIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
9. Mansilla Salas B. Factores socioculturales de la madre que influyen en la adherencia al sulfato ferroso en niños de 6 a 36 meses en el establecimiento de salud Simón Bolívar. Puno [Internet]. 2021. Universidad Privada San Carlos. Tesis. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC%20S.A.C./119/Blanca_MANSILLA_SALAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

10. Uceda Vásquez NM, Arriola Arizaga MC. Factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños menores de 36 meses de Monsefú. Chiclayo ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería 8(2), 17–31. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/604/1233>
11. Ahuanari Shihuango SL. Factores de riesgo relacionados a la adherencia al tratamiento de anemia en niños menores de 5 años atendidos en la IPRESS I-4 Bellavista Nanay. Iquitos [Internet]. 2020. Universidad Privada de la Selva Peruana. Tesis. Disponible en: <http://repositorio.ups.edu.pe/handle/UPS/171>
12. Díaz Shuña LA, Pinedo Cárdenas BS. Factores que influyen en la adherencia a la suplementación de sulfato ferroso en niños de 6 meses a 2 años en el Centro de Salud 9 de octubre. Ucayali [Internet]. 2019. Universidad Nacional de Ucayali. Tesis. Disponible en: http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/4445/000004366T_ENFERMERIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
13. Huamán García JC, Huaroc Curí JF. Factores asociados a la adherencia de suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses de edad en el Centro Salud Ascensión - Huancavelica. Huancavelica [Internet]. 2019. Universidad Nacional de Huancavelica. Tesis. Disponible en: <https://apirepositorio.unh.edu.pe/server/api/core/bitstreams/82ad1078-f00c-4dd3-b46e-ac83a4c78338/content>
14. Martínez Domínguez I, Martínez Sánchez LM, Lopera Valle J, Vargas Grisales N. La Importancia De La Adherencia Terapéutica. Rev Venez Endocrinol Metab 14(2). [Internet]. 2016. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1690-31102016000200003&script=sci_abstract
15. Ministerio de salud. Norma técnica- manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas [Internet]. Minsa (1a ed. Vol. 1). Lima. 2017. [citado el 22 de septiembre de 2023]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/322896/Norma_t%C3%A9cnica_Manejo_terap%C3%A9utico_y_preventivo_de_la_anemia_en_ni%C3%B1os_adolescentes_mujeres_gestantes_y_pu%C3%A9rperas20190621-17253-1wh8n0k.pdf?v=1561140238
16. MINSA. Directiva sanitaria que establece la suplementación con multimicronutrientes y hierro para la prevención de anemia en niñas y niños menores de 36 meses. 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3933.pdf>
17. Lago Danesi N. Adherencia al tratamiento – responsabilidad de todos. Uruguay Tendencias en medicina 23(46). [Internet]. 2015. Disponible en: <https://docplayer.es/65980603-Adherencia-al-tratamiento-responsabilidad-de-todos.html>
18. Quispe G. Adherencia a la suplementación con sulfato ferroso en gotas en madres con lactantes de 4 meses, Centro de Salud I-3 Coata, 2016. Puno [Internet]. 2017. Universidad Nacional del Antiplano. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/5657>

19. Valencia Monsálvez F, Mendoza Parra S, Luengo Machuca L. Evaluación de la escala Morisky de adherencia a la medicación. Lima Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública 34(2). [Internet]. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000200012#:~:text=Se%20obtiene%20seg%C3%BAAn%20la%20siguiente,110%25%20de%20los%20comprimidos%20prescritos.
20. Arteaga Damazón IL, Patiño Mallma M. Factores asociados a la adherencia al tratamiento de sulfato ferroso en madres de niños con anemia de 6 a 18 meses del Centro de Salud Villa los Reyes Ventanilla - Callao 2020. Callao [Internet]. 2020. Universidad Nacional del Callao. Tesis. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7098/TEISIS%20ARTEGA%20-%20PATI%c3%91O.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Lucho Montesinos RK. Factores de adherencia a micronutrientes y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, Puesto Salud las Conchitas, Tablada de Lurín. Lima [Internet]. 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. Tesis). Disponible en: http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/4656/TEISIS_LUCHO_R OSSMERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Cruz Cruz R, Márquez Ruiz MS. Factores condicionantes y cumplimiento de la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, Microred Ampliación Paucarpata- Arequipa. Arequipa [Internet]. 2019. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Tesis. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/20dce4d7-8153-47ae-8420-ec9976105ff9/content>
23. Chiguay Arapa DL, Medina Rodríguez KY. Factores socioculturales y adherencia a la suplementación con micronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud Ampliación Paucarpata, Arequipa. Arequipa [Internet]. 2018. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. Tesis. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/76586f7a-53db-4adf-9942-0c06ff36872c/content>
24. RM_229-2020-MINSA. Manejo preventivo de anemia en niños. 2020. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/662720/RM_229-2020-MINSA.PDF
25. Flores Flores EE. Factores que influyen en la suplementación preventiva con micronutrientes en niños de 6 a 35 meses. Puno [Internet]. 2019. Universidad Nacional del Antiplano. Tesis. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10876>
26. National Institutes of Health. Health Nlo. Hierro. 2022. Disponible en: <https://ods.od.nih.gov/factsheets/Iron-DatosEnEspanol/>
27. Cáceres F, Orozco LC. Incidencia y factores asociados al abandono del tratamiento. Biomédica 27(4). [Internet]. 2007. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572007000400005

28. CIFRC Control de Epidemias. Enfermedades diarreicas [Internet]. 2022. Disponible en: <https://epidemics.ifrc.org/es/manager/disease/enfermedades-diarreicas>
29. Instituto Nacional de Salud. Eficacia y seguridad del hierro polimaltosado para la prevención y tratamiento de anemia infantil. Lima [Internet]. 2019. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/11/1129790/ets-11-2019-hierro-polimaltosado.pdf>
30. Organización Panamericana de la Salud. Micronutrientes [Internet]. 2022. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
31. Curso Especial de Posgrado en Atención Integral de Salud. Promoción, prevención y educación de la salud. Retrieved September 22. 2023. Disponible en: <https://dsp.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2013/12/Prevencion.pdf>
32. Directiva Sanitaria N° 068-MINSA. Directiva sanitaria para la prevención de anemia mediante la suplementación con micronutrientes y hierro en niñas y niños menores de 36 meses. Lima. [Internet]. Disponible en: <https://www.redsaludlaconvencion.gob.pe/contenido/Programa-Presupuestal/Articulado%20Nutricional/Normas%20y%20Resoluciones/DIRECTIVA%20SANITARIA%20N%20068%20ADMINISTRACION%20SULFATO%20FERROSA.pdf>
33. Gobierno del Perú. El Distrito de Calzada. 2023. Disponible en: <https://www.distrito.pe/distrito-calzada.html>

ANEXOS

Anexo 1: Consentimiento Informado

Usted ha sido invitada(o) a participar en la investigación titulado: Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años siendo desarrollado la investigación por los estudiantes de enfermería Abigail Muñoz Sandoval y Cristina Yael Pezo Dávila.

La investigación tiene por objetivo analizar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años que asisten al Centro de Salud de Calzada – Moyobamba. Si accede a participar en el estudio se le pedirá que responda un cuestionario de manera clara y precisa cuyas preguntas son fáciles de desarrollar y no demanda de mucho tiempo.

La participación en este estudio es voluntaria, lo que implica que los participantes pueden optar por retirarse si así lo desean. Toda la información recopilada se mantendrá confidencial y no tendrá ningún impacto negativo en la calidad de atención médica recibida en el centro de salud. Además, se les ofrecerá la oportunidad de plantear cualquier pregunta o inquietud al investigador en cualquier momento durante el proceso. Los resultados del estudio serán presentados de manera anónima, sin revelar la identidad de los participantes.

Por último, declaro que acepto participar libre y voluntariamente en la investigación adjuntando mi firma.

Firma del participante

Firma de los investigadores

Nombre:

DNI:

Fecha

Anexo 2: Ficha de recolección de datos.



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN MARTIN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**



Factores que influyen en la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso en niños de 6 a 35 meses que asisten al Centro de Salud de Calzada – Moyobamba 2023.

Instrucciones: Leer detenidamente cada una de las preguntas y marca con una x en la respuesta que considere correcta.

Datos Generales del niño

Edad:.....

Sexo: M() F()

Variable 1: Factores que influyen en la suplementación con sulfato ferroso

Datos de la madre

A) Factores socioeconómicos

1. Edad de la madre

- a) Adolescente (12 – 18 años)
- b) Joven (19 – 26 años)
- c) Adulto (27 – 59 años)

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera
- b) Casada
- c) Conviviente
- d) Divorciada

3. ¿Cuál es su nivel educativo?

- a) Sin educación
- b) Primaria
- c) Secundaria
- d) Superior

4. ¿Cuál es su ocupación actualmente?

- a) Ama de casa
- b) Estudiante
- c) Profesional
- d) Trabajador independiente

5. ¿Cuál es su ingreso familiar mensualmente?

- a) Menor 930 soles
- b) Entre 930 y 1500 soles
- c) Entre 1500 y 3000 soles
- d) Mayor de 3000 soles

B) Factores relacionados con el personal de salud.

6. **¿Cuándo usted acude al área niño (CRED) recibe un buen trato por parte del personal de salud?**
- a) SI
 - b) NO
7. **¿El personal de enfermería le entrega el suplemento de sulfato ferroso de manera puntual y adecuada?**
- a) SI
 - b) NO
8. **¿El personal de enfermería le brinda consejería acerca del suplemento de sulfato ferroso durante sus controles del niño(a)?**
- a) SI
 - b) NO
9. **¿El personal de enfermería le visita 1 o 2 veces al mes para orientarle y supervisar como le va con el suplemento de sulfato ferroso en su niño(a)?**
- a) SI
 - b) NO

C) Factores relacionados con la persona que suministra el suplemento.

10. **¿Siente temor respecto a que el suplemento de sulfato ferroso pueda causar algún efecto negativo o molestia en su niño(a)?**
- a) SI
 - b) NO
11. **¿Se siente motivado a darle el suplemento de sulfato ferroso a su niño(a) porque cree que tendrá resultados positivos en su niño(a)?**
- a) SI
 - b) NO
12. **¿Le resulta difícil administrar el suplemento de sulfato ferroso a su niño(a) de manera diaria?**
- a) SI
 - b) NO

- 13. Si presenció alguna experiencia negativa o altercado con el personal de salud. ¿Usted continuaría recogiendo y dándole el suplemento de sulfato ferroso a su niño(a)?**
- a) SI
 - b) NO
- 14. Si su niño(a) presenta desnutrición aguda, infección respiratoria aguda y diarrea tratada con antibióticos. ¿Usted dejaría de darle el suplemento de sulfato ferroso?**
- a) SI
 - b) NO

D) Factores relacionados con el medicamento

- 15. ¿Cuándo su niño(a) toma el suplemento de sulfato ferroso, le causó alguno de estos efectos secundarios como es la diarrea, náuseas, vomito, estreñimiento y cambio de color en las heces?**
- a) SI
 - b) NO
- 16. ¿Presentó beneficios su niño al consumir el suplemento de sulfato ferroso?**
- a) SI
 - b) NO
- 17. ¿Su niño(a) ha rechazado el suplemento de sulfato ferroso?**
- a) SI
 - b) NO
- 18. Si su niño escupe el jarabe, dice que no le gusta, llora amargamente o realiza movimientos agresivos. ¿Usted continúa dándole el suplemento de sulfato ferroso?**
- a) SI
 - b) NO

INSTRUMENTO DE LA VARIABLE: “ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACIÓN DE SULFATO FERROSO”.

1. **¿Le da usted a su niño el sulfato ferroso en el horario indicado por el personal de enfermería?**
 - a) SI
 - b) NO
2. **¿Cuándo usted le da a su niño el sulfato ferroso toma la cantidad indicada por el personal de enfermería?**
 - a) SI
 - b) NO
3. **¿Le da usted el sulfato ferroso a su niño 1 o 2 horas antes de las comidas?**
 - a) SI
 - b) NO
4. **¿Usted continúa dándole el sulfato ferroso a su niño cuando está enfermo ejemplo tos o diarrea?**
 - a) SI
 - b) NO
5. **¿Le da usted el sulfato ferroso a su niño acompañado de jugo de naranja, limonada o mandarina?**
 - a) SI
 - b) NO
6. **¿Alguna vez se ha olvidado de dar el suplemento de sulfato ferroso a su niño?**
 - a) SI
 - b) NO

Adherencia inadecuada: De 1 a 11 puntos

Adherencia adecuada: 12 puntos

Gracias por su participación

Anexo 3: Matriz de consistencia

Tabla 14 Matriz de consistencia

Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.					
Problema de Investigación	Objetivos	Hipótesis	Variables	Indicadores	Metodología
¿Cuáles son los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.</p>	<p>H1. Los factores influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso.</p> <p>Dimensión 1:</p> <p>Factores socioeconómicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Edad. • Estado civil. • Nivel educativo. • Ocupación. • Ingreso familiar. 	<p>Tipo de investigación</p> <p>Es cuantitativa, básica, nivel descriptivo y correlacional.</p> <p>Diseño</p> <p>Es no experimental, transversal, correlacional.</p> <p>Población y muestra</p> <p>El presente estudio estuvo constituido por 60 madres de niños menores de 3 años y que reciben suplementación con sulfato ferroso en el Centro de Salud</p>
	<p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores socioeconómicos que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud 	<p>Ho. Los factores no influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.</p>	<p>Dimensión 2</p> <p>Factores relacionados con el personal de salud</p>		

	<p>Calzada – Moyobamba 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los factores relacionado con el personal de salud que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023. Identificar los factores relacionado con la persona que suministra el suplemento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023. 		<p>Dimensión 3</p> <p>Factores relacionados con la persona que suministra el suplemento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Angustia por posibles efectos adversos. Motivación para cumplir con la suplementación. Dificultad para suministrar el suplemento de sulfato ferroso. Trato recibido por el personal de salud que impide recoger o continuar con la suplementación. Suspensión del suplemento por enfermedad. 	<p>Calzada – Moyobamba 2023.</p> <p>Técnica</p> <p>Se utilizó la encuesta.</p> <p>Instrumento</p> <ul style="list-style-type: none"> Test de Morisky Green Levine <p>Para la variable adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuestionario <p>Para la variable factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso.</p>
		<p>Dimensión 4</p> <p>Factores relacionados con el medicamento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Presencia de efectos adversos al tomar el sulfato ferroso. Presencia de beneficios por la toma del suplemento. Rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso. Discontinuidad de la suplementación por manifestaciones de rechazo. 		
			<p>Variable 2</p> <p>Adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso.</p> <p>Dimensión</p> <p>Nivel de adherencia a la suplementación con sulfato ferroso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Horario. Dosis indicada. Momento de administración. Si está enfermo. Si se olvida o no. Si lo administra con cítricos. 	

	<ul style="list-style-type: none">• Identificar los factores relacionado con el medicamento que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.• Identificar la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.				
--	---	--	--	--	--

Anexo 4: Operacionalización de variables

Tabla 15 Descripción de la variable 1

Variable 1: Factores que influyen en la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso.				
Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Unidad de medida
Es el conjunto de factores que ejercen una influencia, positiva o negativa en el consumo y desempeñan un papel determinante en el desarrollo o cambio.	Para medir los factores asociados a la suplementación se utilizó el cuestionario de Jhon Cristhiam Huaman Garcia y Job Fujimori Huaroc Curi el cual será modificado por las investigadoras y consta de 18 preguntas.	Factores socioeconómicos.	Edad.	Nominal
			Estado civil.	
			Nivel educativo.	
			Ocupación.	
		Factores relacionados con el personal de salud.	Percepción de la madre respecto al trato recibido por parte del personal de salud.	Nominal SI=2 NO=1
			Distribución del suplemento.	
			Cumplimiento de la consejería proporcionada por el personal de enfermería.	
		Factor relacionado con la persona que suministra el suplemento.	Cumplimiento de las visitas domiciliarias por el personal de enfermería.	Nominal SI=2 NO=1
			Angustia debido a los posibles efectos secundarios.	Nominal SI=2 NO=1
			Motivación para cumplir con la suplementación.	
			Dificultad para suministrar el suplemento de sulfato ferroso.	
			Trato recibido por el profesional de salud que impida recoger o continuar con la suplementación.	
		Suspensión del suplemento por enfermedad.		
Factor relacionado con el medicamento.	Presencia de efectos adversos al tomar el sulfato ferroso.	Nominal SI=2 NO=1		
	Presencia de beneficios por la toma del suplemento.			

			Rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso.	
			Discontinuidad de la suplementación por manifestaciones de rechazo.	

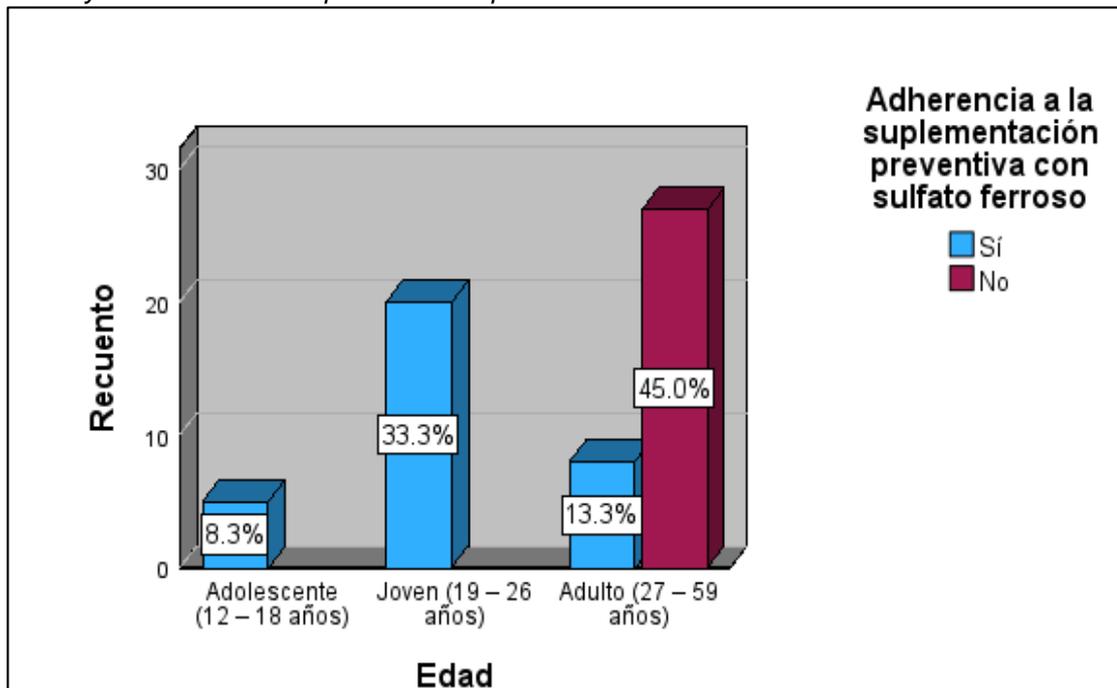
Tabla 16 Descripción de la variable 2

Variable 2: Adherencia a la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso.				
Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Unidad de medida
Se refiere al grado de adhesión del paciente al régimen de consumo de suplementos, tanto como medida preventiva o terapéutica.	La adherencia al sulfato ferroso es medida a través del test de Morisky Green Levine modificado por los autores, consta de 6 preguntas y se determinará si la adherencia es adecuada o inadecuada.	Nivel de adherencia a la suplementación con sulfato ferroso.	Horario.	Nominal Inadecuada = 1 a 11 puntos. Adecuada = 12 puntos.
			Dosis indicada.	
			Momento de administración.	
			Si está enfermo.	
			Si se olvida o no.	
			Si lo administra con cítricos.	

ANEXO 05: Gráfico de los resultados

Figura 1

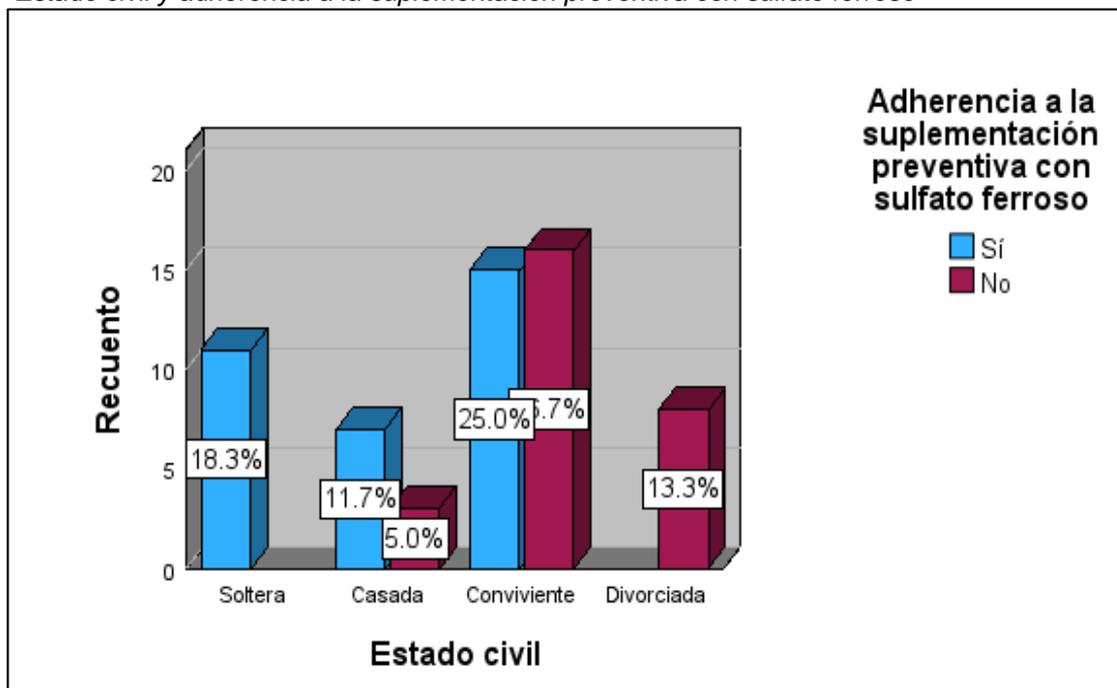
Edad y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 2

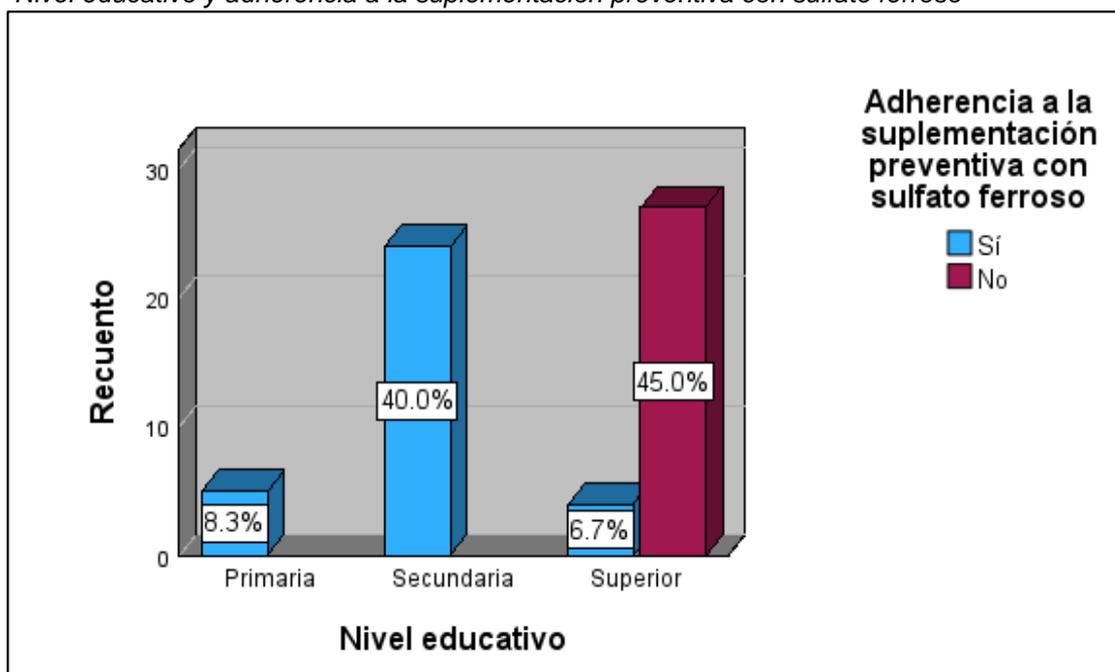
Estado civil y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 3

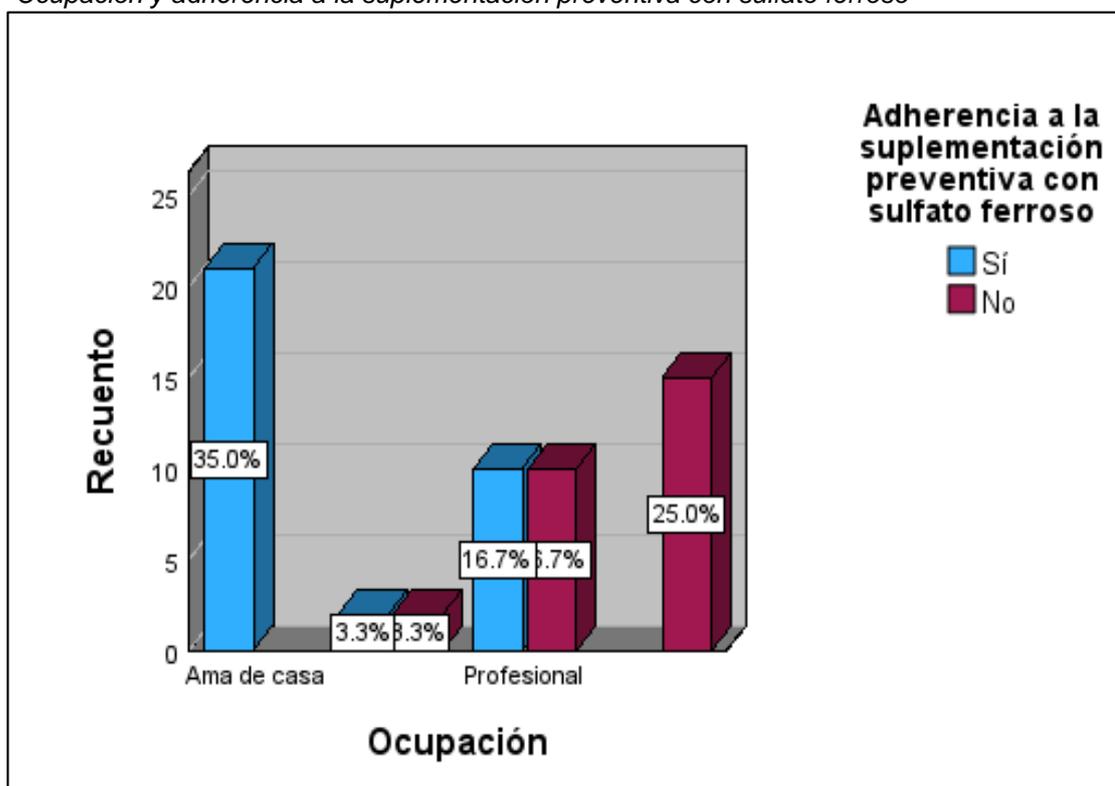
Nivel educativo y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 4

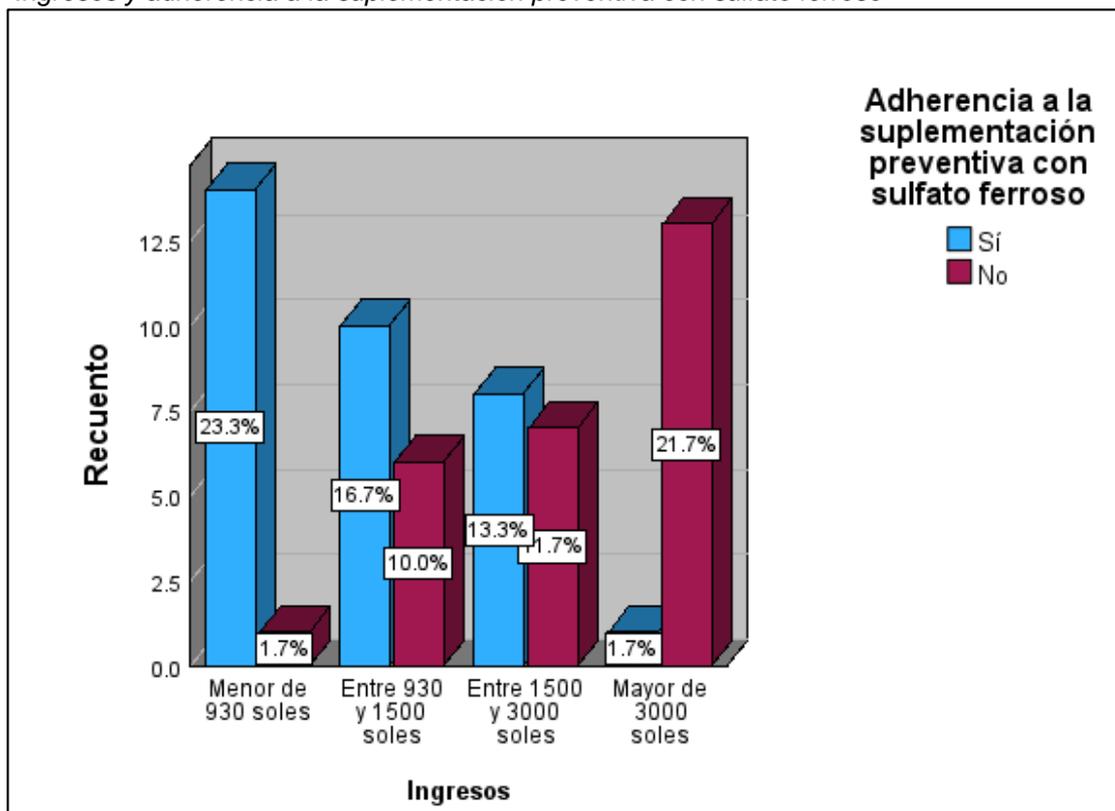
Ocupación y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 5

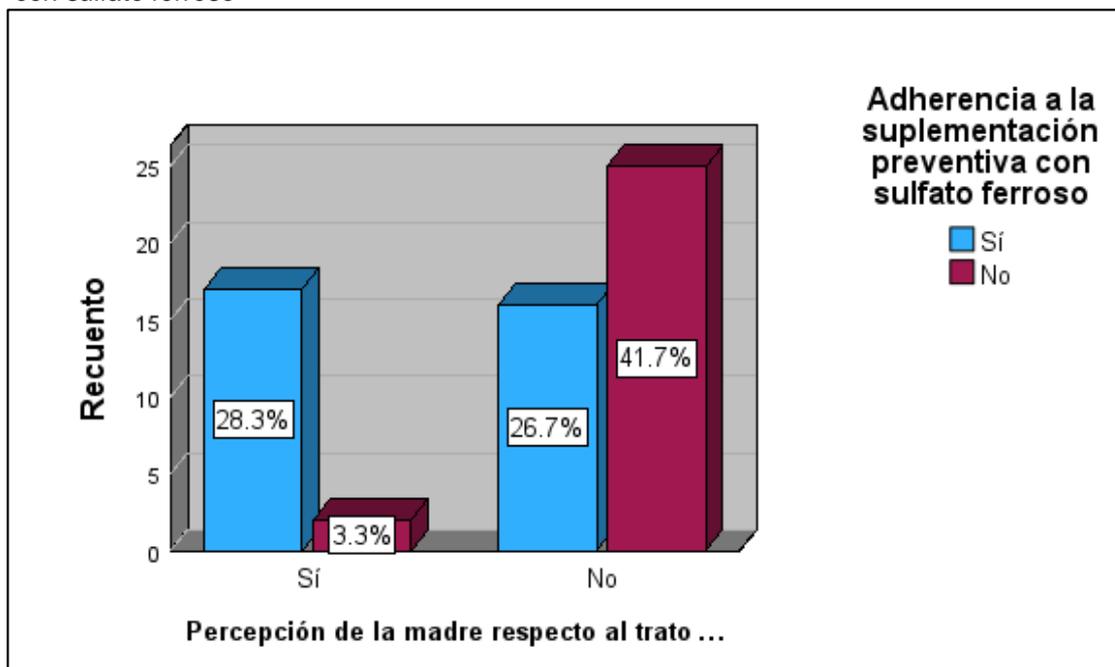
Ingresos y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 6

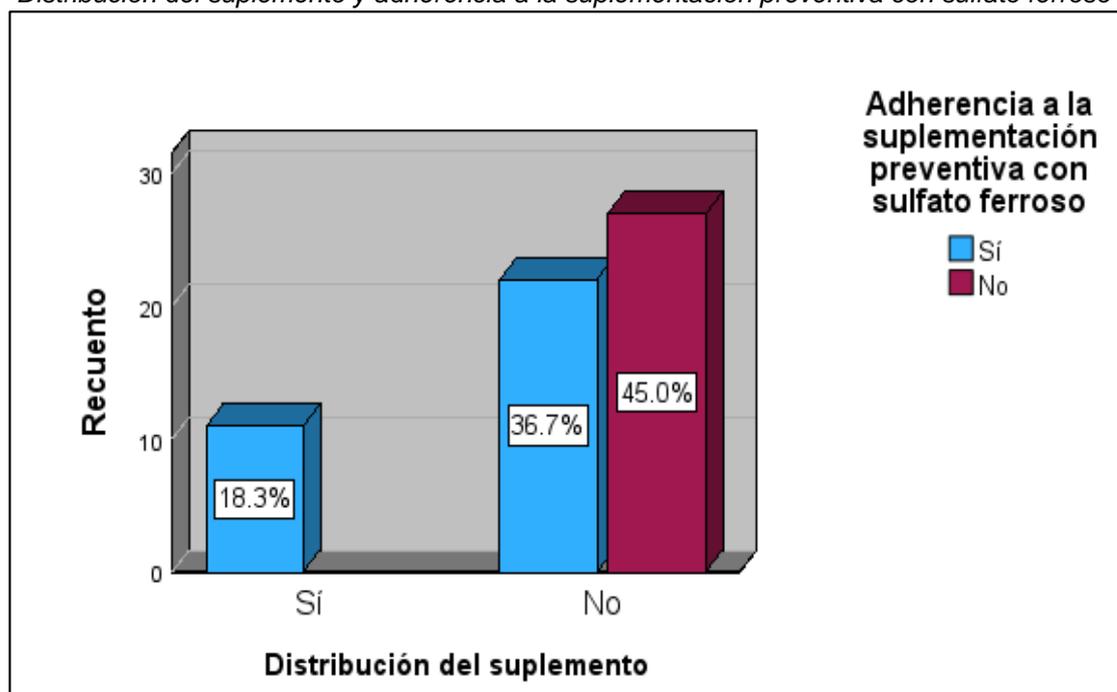
Percepción de la madre respecto al trato recibido y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 7

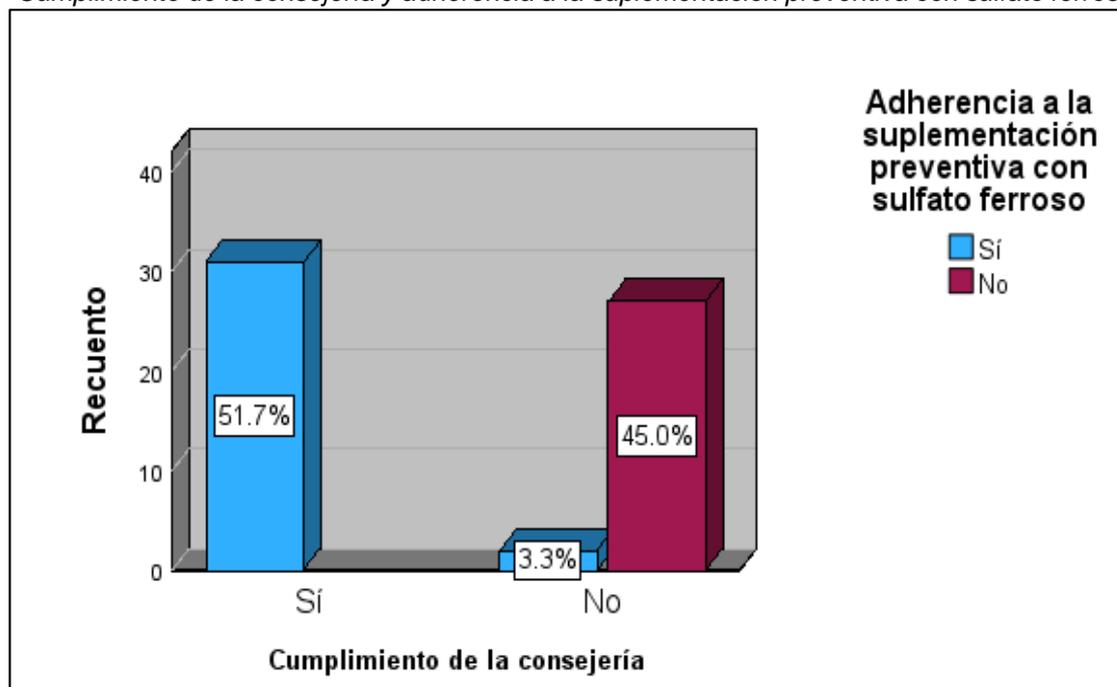
Distribución del suplemento y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 8

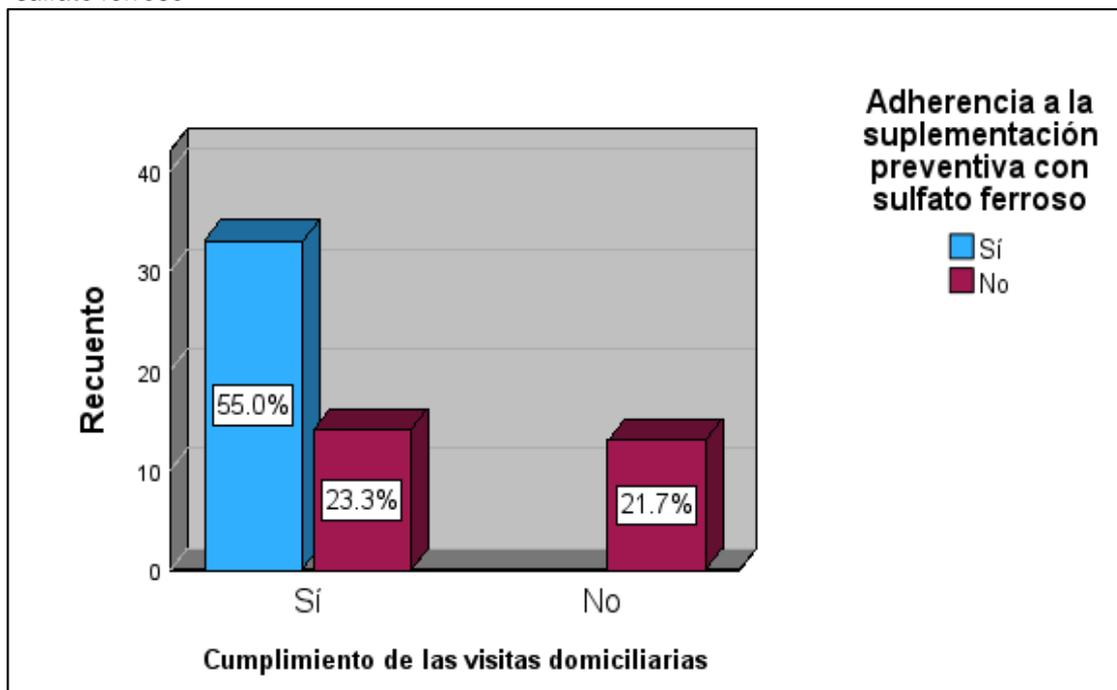
Cumplimiento de la consejería y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 9

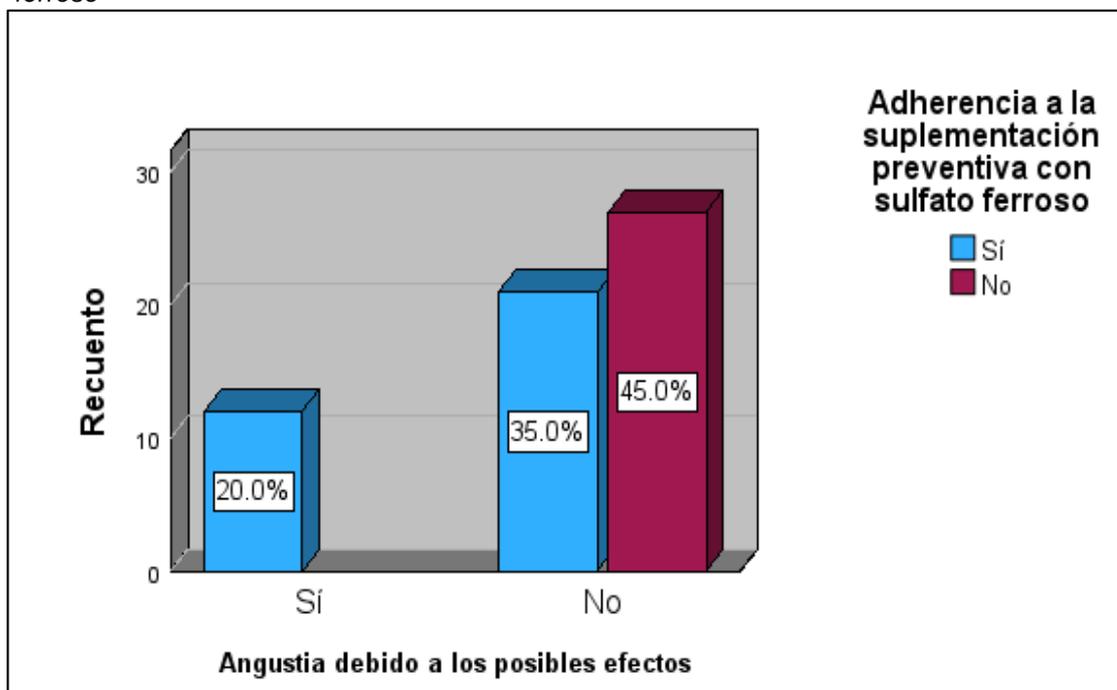
Cumplimiento de las visitas domiciliarias y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 10

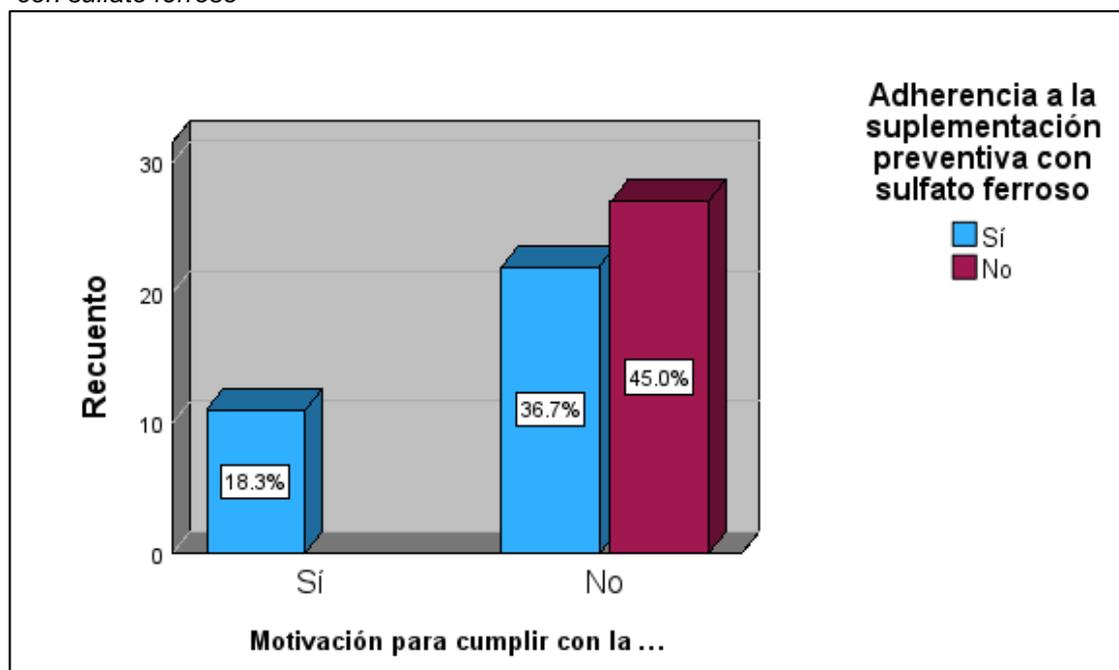
Angustia debido a los posibles efectos y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 11

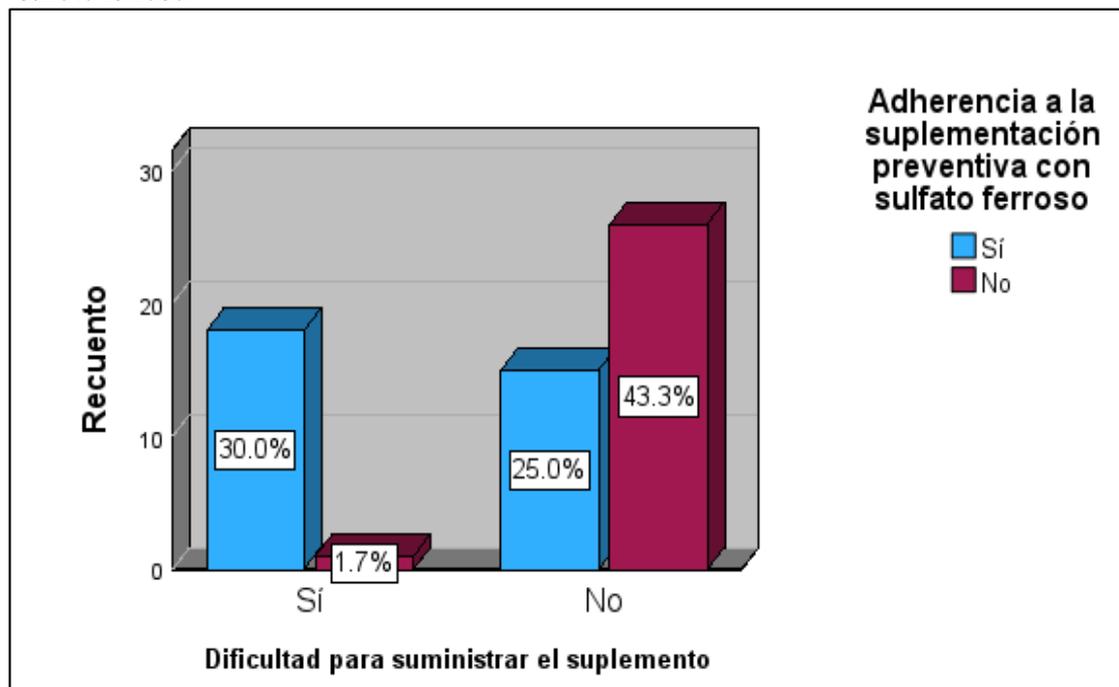
Motivación para cumplir con la suplementación y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 12

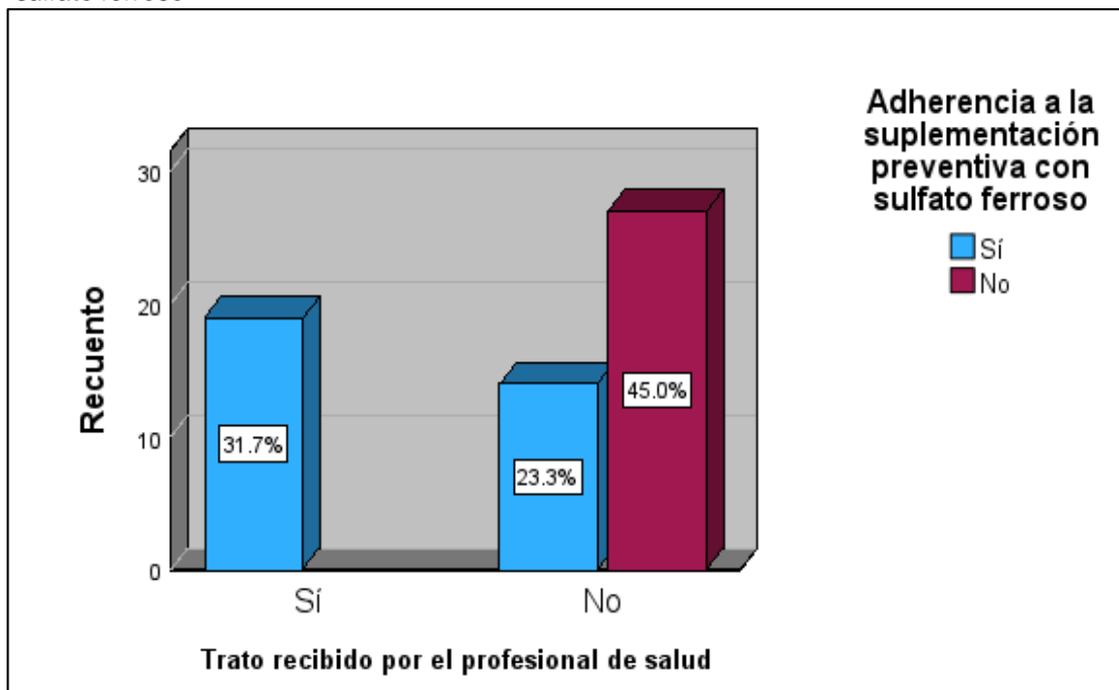
Dificultad para suministrar el suplemento y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 13

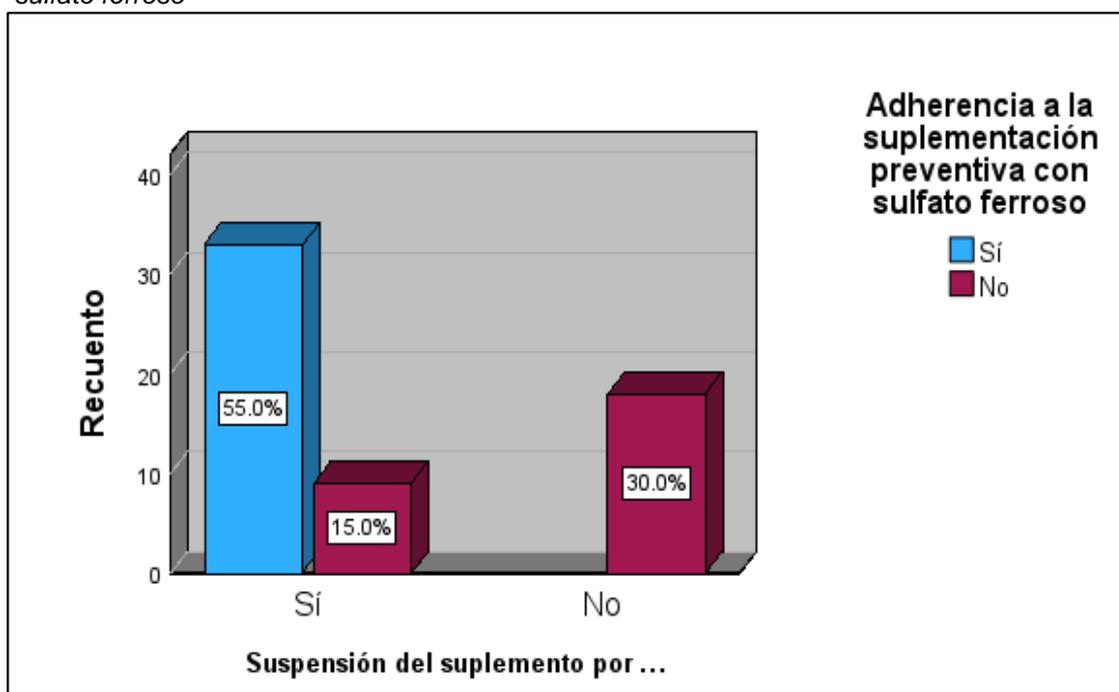
Trato recibido por el profesional de salud y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 14

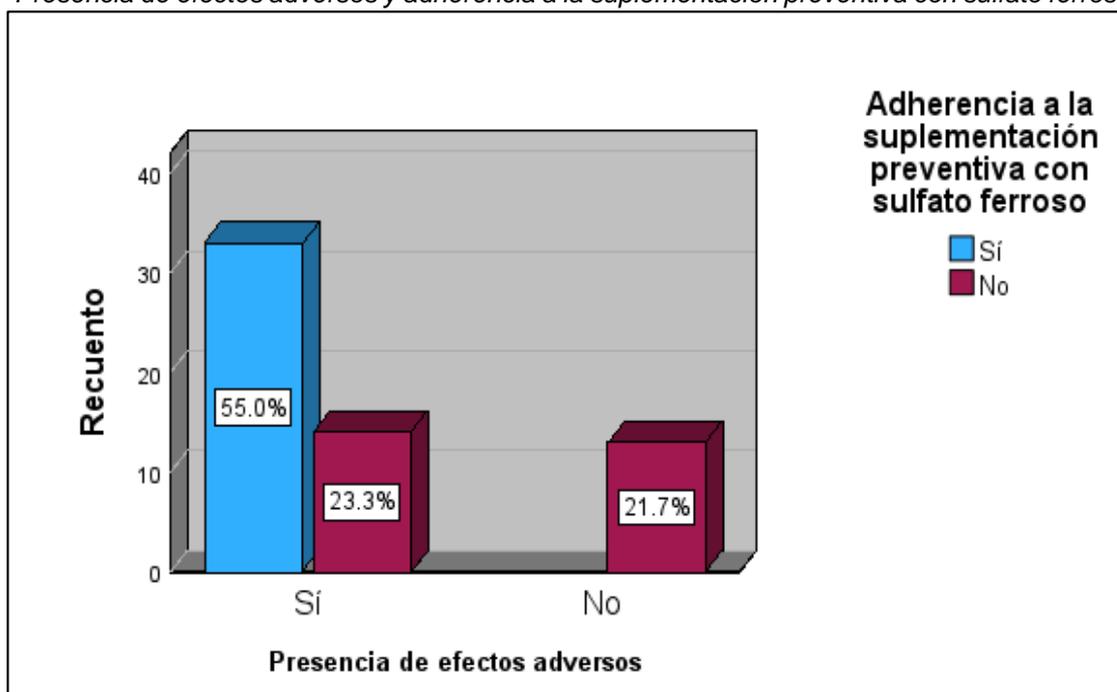
Suspensión del suplemento por enfermedad y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 15

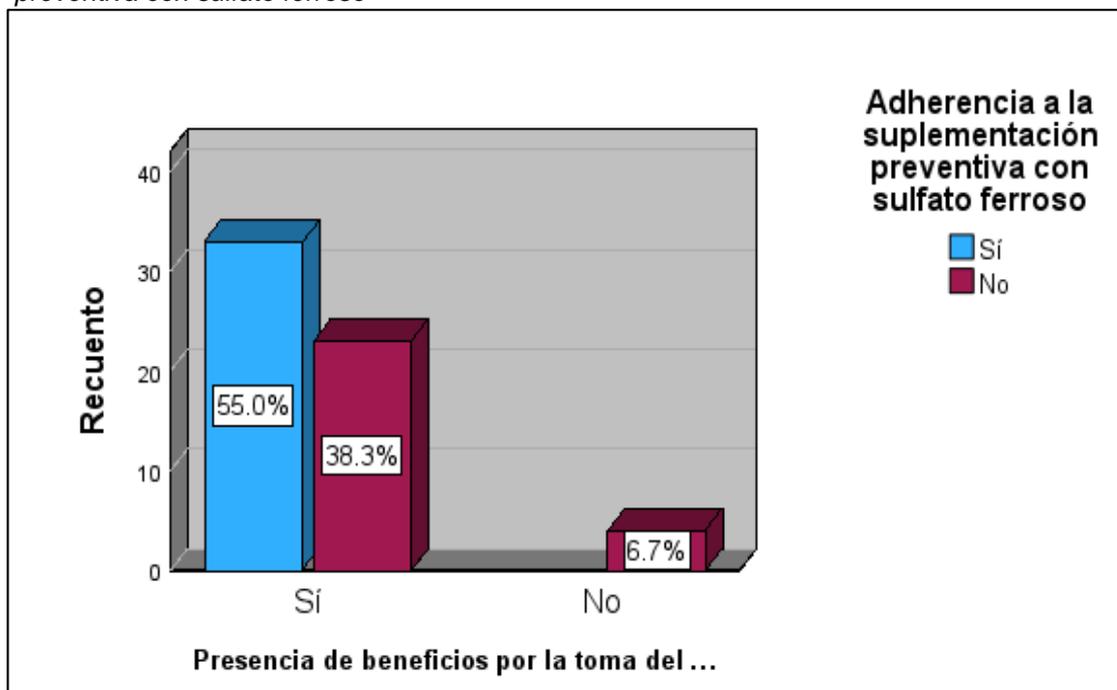
Presencia de efectos adversos y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 16

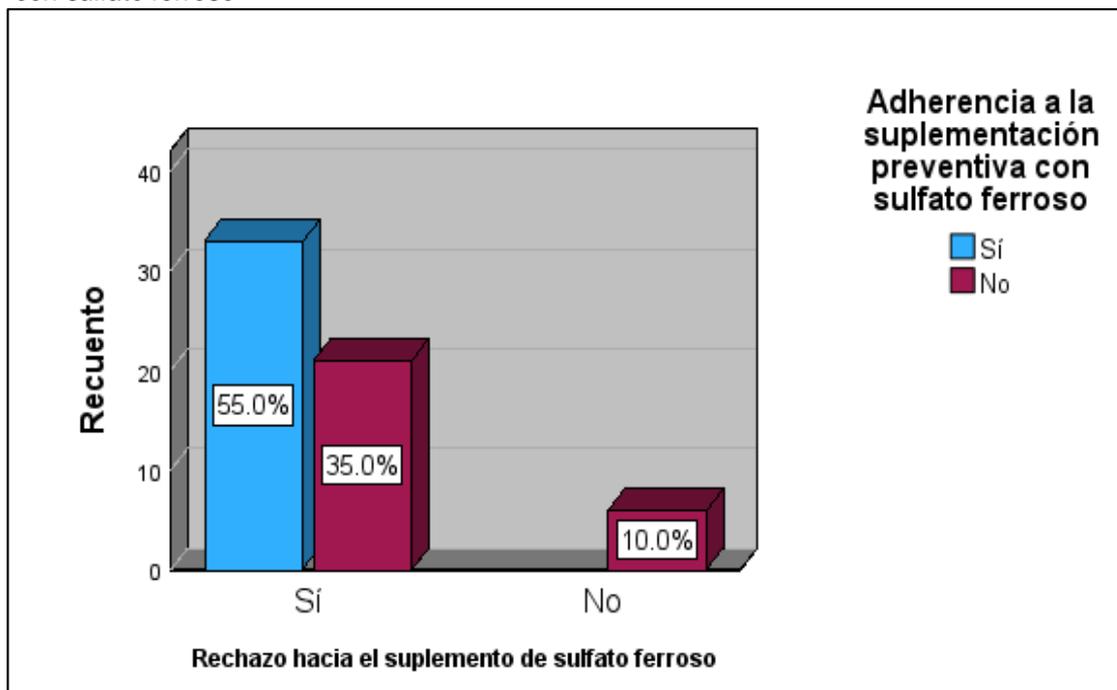
Presencia de beneficios por la toma del suplemento y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 17

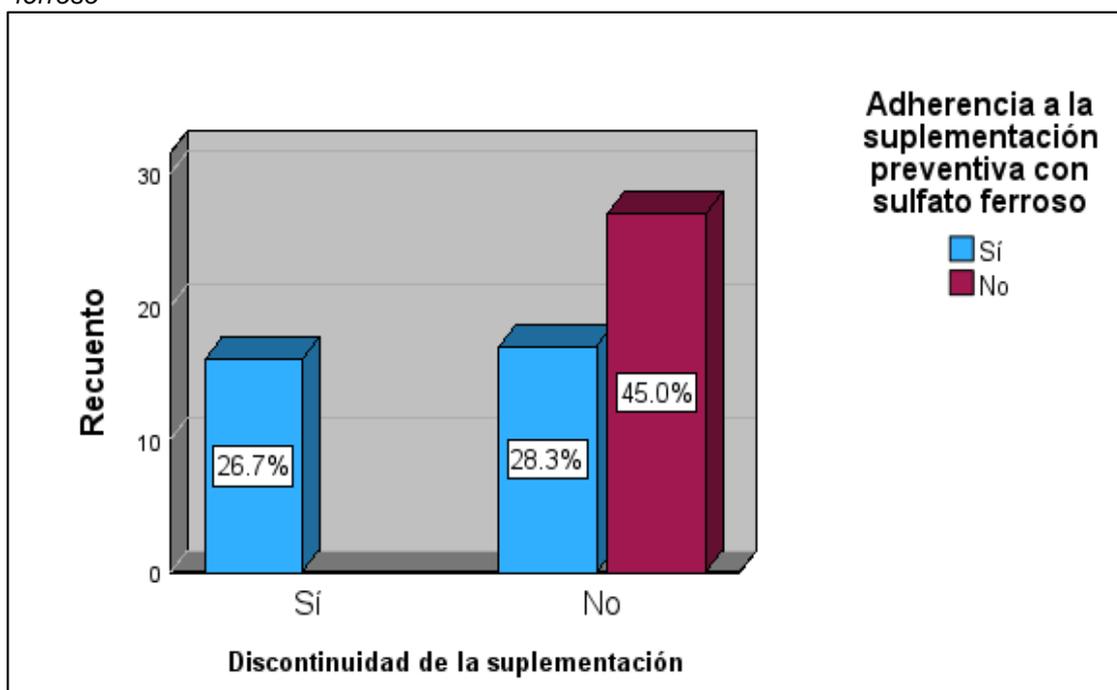
Rechazo hacia el suplemento de sulfato ferroso y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Figura 18

Discontinuidad de la suplementación y adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso



Fuente: Datos recopilados a través de la aplicación de los cuestionarios

Anexo 6: Validación de Juicio de expertos**"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"****Morales, 20 de septiembre del 2023****CARTA N°001-2023****LIC. ENF. PATRICIA BARDALEZ ANGULO****ASUNTO: Solicitud de colaboración para la revisión y validez del
instrumento de recolección de datos de información.**

Estimado señor(a):

Me dirigió a Ud. con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración para la revisión del instrumento de recolección de datos de información que se anexa, con el fin de determinar su validez, para ser aplicado en el proyecto de tesis: **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA CON SULFATO FERROSO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.**

Su participación es fundamental, ya que consistirá en analizar y evaluar la pertinencia de cada ítem del instrumento, esto se realizará con el fin de juzgar los aspectos y su concordancia con los objetivos, las variables, las dimensiones y los indicadores de la investigación, así como la recolección de la misma. Cualquier sugerencia o modificación que usted considere necesaria, será de gran utilidad en la validez del mismo.

Agradeciendo de antemano su ayuda, me despido de usted.

Atentamente



Abigail Muñoz Sandoval



Cristina Yael Pezo Dávila

Validación instrumento sobre: "Factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso"

Objetivo General: Determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

P: Pertinente

NP: No pertinente

ITEM	Objetivo		Variable		Dimensión		Indicador		Redacción		OBSERVACIÓN
	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	
N° 01	X		X		X		X		X		
N° 02	X		X		X		X		X		
N° 03	X		X		X		X		X		
N° 04	X		X		X				X		
N° 05	X		X		X		X		X		
N° 06	X		X		X		X		X		
N° 07	X		X		X		X		X		
N° 08	X		X		X		X		X		
N° 09	X		X		X		X		X		
N° 10	X		X		X		X		X		
N° 11	X		X		X		X		X		
N° 12	X		X		X		X		X		
N° 13	X		X		X		X		X		
N° 14	X		X		X		X		X		
N° 15	X		X		X		X		X		
N° 16	X		X		X		X		X		
N° 17	X		X		X		X		X		
N° 18	X		X		X		X		X		

Opinión de pertinencia: Aprobado (X) | Aprobado después de cambios () | No aprobado ()

Aptitud y Nombre de Juez Evaluador: Lic. Enf. Patricia Barboza Angulo

DNI: 40046056

Especialidad del Evaluador: Salud Integral del Niño


 Lic. Enf. Patricia Barboza Angulo

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Morales, 20 de septiembre del 2023

CARTA N°001-2023

LIC. ENF. CARLA DEL PILAR VÁSQUEZ DÍAZ

ASUNTO: Solicitud de colaboración para la revisión y validez del instrumento de recolección de datos de información.

Estimado señor(a):

Me dirigo a Ud. con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración para la revisión del instrumento de recolección de datos de información que se anexa, con el fin de determinar su validez, para ser aplicado en el proyecto de tesis **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA CON SULFATO FERROSO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.**

Su participación es fundamental, ya que consistirá en analizar y evaluar la pertinencia de cada ítem del instrumento, esto se realizará con el fin de juzgar los aspectos y su concordancia con los objetivos, las variables, las dimensiones y los indicadores de la investigación, así como la recolección de la misma. Cualquier sugerencia o modificación que usted considere necesaria, será de gran utilidad en la validez del mismo.

Agradeciendo de antemano su ayuda, me despido de usted.

Atentamente



Abigail Muñoz Sandoval



Cristina Yael Pezo Dávila

Validación instrumento sobre: "Factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso"

Objetivo General: Determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

P: Pertinente

NP: No pertinente

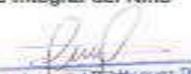
ITEM	Objetivo		Variable		Dimensión		Indicador		Redacción		OBSERVACIÓN
	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	
N° 01	X		X		X		X		X		
N° 02	X		X		X		X		X		
N° 03	X		X		X		X		X		
N° 04	X		X		X				X		
N° 05	X		X		X		X		X		
N° 06	X		X		X		X		X		
N° 07	X		X		X		X		X		
N° 08	X		X		X		X		X		
N° 09	X		X		X		X		X		
N° 10	X		X		X		X		X		
N° 11	X		X		X		X		X		
N° 12	X		X		X		X		X		
N° 13	X		X		X		X		X		
N° 14	X		X		X		X		X		
N° 15	X		X		X		X		X		
N° 16	X		X		X		X		X		
N° 17	X		X		X		X		X		
N° 18	X		X		X		X		X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) - Aplicable después de corregir () - No aplicable ()

Apellidos y Nombres de Juez Evaluador: Lic. Enf. Carla del Pilar Vásquez Díaz

DNI: 47076356

Especialidad del Evaluador: Salud Integral del Niño


 Lic. Enf. Carla del P. Vásquez Díaz
 CEP: 74514

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Morales, 20 de setiembre del 2023

CARTA N°001-2023

LIC. ENF. ROSA YSABEL CHAVEZ RÍOS

ASUNTO: Solicitud de colaboración para la revisión y validez del instrumento de recolección de datos de información.

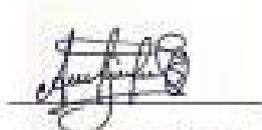
Estimado señor(a):

Me dirigo a Ud. con la finalidad de solicitar su valiosa colaboración para la revisión del instrumento de recolección de datos de información que se anexa, con el fin de determinar su validez, para ser aplicado en el proyecto de tesis **FACTORES QUE INFLUYEN EN LA ADHERENCIA A LA SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA CON SULFATO FERROSO EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS.**

Su participación es fundamental, ya que consistirá en analizar y evaluar la pertinencia de cada ítem del instrumento, esto se realizará con el fin de juzgar los aspectos y su concordancia con los objetivos, las variables, las dimensiones y los indicadores de la investigación, así como la recolección de la misma. Cualquier sugerencia o modificación que usted considere necesaria, será de gran utilidad en la validez del mismo.

Agradeciendo de antemano su ayuda, me despido de usted.

Atentamente



Abigail Muñoz Sandoval



Cristina Yael Pezo Dávila

Validación instrumento sobre: "Factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso"

Objetivo General: Determinar los factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años en el Centro de Salud Calzada – Moyobamba 2023.

P: Pertinente

NP: No pertinente

ITEM	Objetivo		Variable		Dimensión		Indicador		Redacción		OBSERVACIÓN
	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	P	NP	
N° 01	X		X		X		X		X		
N° 02	X		X		X		X		X		
N° 03	X		X		X		X		X		
N° 04	X		X		X				X		
N° 05	X		X		X		X		X		
N° 06	X		X		X		X		X		
N° 07	X		X		X		X		X		
N° 08	X		X		X		X		X		
N° 09	X		X		X		X		X		
N° 10	X		X		X		X		X		
N° 11	X		X		X		X		X		
N° 12	X		X		X		X		X		
N° 13	X		X		X		X		X		
N° 14	X		X		X		X		X		
N° 15	X		X		X		X		X		
N° 16	X		X		X		X		X		
N° 17	X		X		X		X		X		
N° 18	X		X		X		X		X		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y Nombres de Juez Evaluador: Lic. Enf. Rosa Ysabel Chávez Ríos

DNI: 42067994

Especialidad del Evaluador: Salud Integral del Niño

DIRECCION REGIONAL DE SALUD LORETO
MAYO 10 2023
MAYO 10 2023

LIC. ENF. ROSA YSABEL CHAVEZ RIOS, MGR
ESPECIALISTA EN SALUD INTEGRAL DEL NIÑO
CEP-46180 R.E.E. 13011

Anexo 7: Solicitud de permiso

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

Méd. Ciruj. Eddy Acosta Guevara
Director del Centro de Salud Calzada

Asunto: Solicitud de Permiso

Cristina Yael Pezo Dávila identificado con DNI 72535222 y Abigail Muñoz Sandoval con DNI 75767306, bachilleres de la carrera profesional de Enfermería, nos dirigimos a usted con el debido respeto y expresamos lo siguiente.

Que habiendo culminado nuestros estudios de pregrado y el estar desarrollando el proyecto de investigación titulado **"Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años"**, a fin de poder optar el título profesional de Licenciado en Enfermería. Le solicitamos permiso y/o autorización para aplicar el instrumento de investigación (encuesta) con fecha 11 al 15 de diciembre, a todas las madres de los niños que reciben suplementación con sulfato ferroso en el centro de salud Calzada, previo consentimiento informado.

Sin otro particular me suscribo de usted.

Calzada 07 de Diciembre del 2023

Atentamente.


.....
Cristina Yael Pezo Dávila
Bachiller de Enfermería




.....
Abigail Muñoz Sandoval
Bachiller de Enfermería



OFICINA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ALTO MAYO
INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD CALZADA

"Uno de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

CARTA N° 010-2023-CALZADA

PARA : CRISTINA Yael PEZO DÁVILA

DE : MED. CIRUJ. EDDY ACOSTA GUEVARA
 Jefe de la Micro Red de Salud Calzada

FECHA : Calzada, 11 de diciembre del 2023

Es grato dirigirme usted para saludarle muy cordialmente y a la vez hacerle de su conocimiento que se autoriza aplicar el instrumento de investigación (encuesta) las fechas 11 al 15 de diciembre, de todas las madres de los niños que reciben suplementación con sulfato ferroso en el Centro de Salud Calzada.

Sin otro particular, reiterándole las más sinceras muestras de mi consideración, respeto y estima personal, contando con su participación.

Atentamente



DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD ALTO MAYO
 MICRO RED CALZADA

Eddy Acosta Guevarra
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P. 069423
 JEFE DE MICRO RED

Anexo 8: Base de datos de la prueba Kr -20

Variable: Factores que influyen en la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso

N°	Variable 1 Factores que influyen en la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso																		Suma
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	
1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	6
2	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	7
3	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
4	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	9
5	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	12
6	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	15
7	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10
8	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	7
9	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11
10	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	7
11	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
13	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	12
14	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	6
15	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	9
16	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	6
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	16
18	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	10
19	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	9
20	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	12
21	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	5
22	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13
23	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	8
24	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	9
25	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17
26	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	10
27	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	0	0	8
28	1	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	11
29	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	5
30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	16
Total	25	27	6	26	17	10	10	13	12	19	19	11	11	18	28	18	10	14	
p	0.833333333	0.9	0.2	0.866666667	0.566666667	0.333333333	0.333333333	0.433333333	0.4	0.633333333	0.633333333	0.366666667	0.366666667	0.6	0.933333333	0.6	0.333333333	0.466666667	
q	0.166666667	0.1	0.8	0.133333333	0.433333333	0.666666667	0.666666667	0.566666667	0.6	0.366666667	0.366666667	0.633333333	0.633333333	0.4	0.066666667	0.4	0.666666667	0.533333333	
p*q	0.138888889	0.09	0.16	0.115555556	0.245555556	0.222222222	0.222222222	0.245555556	0.24	0.232222222	0.232222222	0.232222222	0.232222222	0.24	0.062222222	0.24	0.222222222	0.248888889	
SUJETOS	30																		
MEDIA	9.8																		
Σp*q	3.622222222																		
VAR	13.14461538																		
Items	18																		
KR-20	0.767046706																		

Variable 2: Adherencia a la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso

Nº	Variable 2 Adherencia a la suplementación preventiva con Sulfato Ferroso.						Suma
	1	2	3	4	5	6	
1	1	1	1	1	0	1	5
2	1	1	0	1	1	1	5
3	1	1	1	1	1	0	5
4	1	1	1	0	1	0	4
5	1	1	0	1	1	0	4
6	1	1	1	1	1	1	6
7	1	1	1	1	1	1	6
8	1	1	1	1	1	0	5
9	1	1	0	1	0	1	4
10	1	1	1	1	0	1	5
11	1	1	0	1	1	1	5
12	1	1	1	1	0	0	4
13	1	1	1	1	1	0	5
14	1	1	0	1	1	0	4
15	1	1	1	1	1	1	6
16	1	1	1	1	1	1	6
17	1	1	1	1	1	0	5
18	1	1	0	1	0	1	4
19	1	1	1	1	1	1	6
20	1	1	1	1	1	1	6
21	1	1	1	1	1	0	5
22	1	1	0	1	0	1	4
23	1	1	0	1	0	0	3
24	1	1	0	1	0	0	3
25	1	1	1	1	1	1	6
26	0	1	0	1	0	0	2
27	1	0	1	1	1	1	5
28	0	1	1	1	0	1	4
29	1	0	1	1	1	0	4
30	1	1	0	1	0	1	4
31	1	1	1	1	1	1	6
32	1	1	1	1	1	0	5
33	1	1	1	1	1	1	6
34	1	0	1	1	0	1	4
p	0.9333333333	0.9	0.666666667	0.966666667	0.6333333333	0.566666667	
q	0.0666666667	0.1	0.3333333333	0.0333333333	0.366666667	0.4333333333	
p*q	0.0622222222	0.09	0.2222222222	0.0322222222	0.2322222222	0.2455555556	
SUJETOS	30						
MEDIA	4.666666667						
Σp*q	0.8844444444						
VAR	1.053846154						
Items	6						
KR-20	0.76897						

Anexo 9: Base de datos de los cuestionarios

Variable: Factores que influyen en la suplementación preventiva con sulfato ferroso.

	Edad	Estado_civil	Nivel_educativo	Ocupación	Ingresos	Total_D1V1	Percepción_de_la_m.	Distribución_del_su.	Cumplimiento_de_la.	Cumplimiento_de_la.	Total_D2V1	Angustia_debido_a_l.	Motivación_para_cum.	Dificultad_para_sumi.	Tratamiento_recibido_por_el.	Suspensión_del_su.	Total_D3V1	Presencia_de_efecto.	Presencia_de_benefi.	Rechazo_hacia_el_s.	Discontinuidad_de_la.	Total_D4V1
1	1	1	2	1	1	6	1	2	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4
2	3	2	4	4	3	16	2	2	2	2	8	2	2	1	2	2	9	2	1	2	2	7
3	3	3	4	3	2	15	1	2	2	2	7	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	6
4	2	2	3	1	1	9	1	2	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4
5	3	3	4	4	3	17	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	6
6	1	1	3	3	2	10	1	1	2	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4
7	3	4	4	4	4	19	2	2	2	1	7	2	2	2	2	2	10	1	1	1	2	5
8	2	2	2	1	1	8	1	2	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4
9	3	3	4	4	4	18	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	2	2	1	2	7
10	3	4	4	4	4	19	1	2	2	2	7	2	2	2	2	2	10	2	1	2	2	7
11	1	1	3	1	1	7	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	2	5
12	2	3	2	3	2	12	1	2	1	1	5	2	2	1	1	1	7	1	1	1	1	4
13	2	1	3	2	3	11	1	2	1	1	5	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	4
14	3	2	3	3	3	14	1	1	1	1	4	2	2	1	1	1	7	1	1	1	1	4
15	2	3	3	3	3	14	1	2	1	1	5	2	2	1	1	1	7	1	1	1	1	4
16	3	2	4	3	2	14	1	1	1	1	4	2	2	1	1	1	7	1	1	1	1	4
17	2	3	3	3	3	14	1	2	1	1	5	2	2	1	2	1	8	1	1	1	1	4
18	3	2	3	1	1	10	1	1	1	1	4	1	2	1	1	1	6	1	1	1	1	4
19	3	4	4	4	4	19	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	6
20	3	3	4	4	4	18	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	6
21	3	1	4	3	3	14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4
22	2	3	3	1	1	10	1	2	1	1	5	1	2	2	1	1	7	1	1	1	1	4
23	3	2	3	1	2	11	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4
24	3	4	4	3	4	18	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	8
25	1	3	3	3	2	12	2	1	1	1	5	1	1	1	2	1	6	1	1	1	2	5
26	2	1	2	1	1	7	2	1	1	1	5	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4
27	3	4	4	4	4	19	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	2	2	2	2	8
28	2	1	3	3	2	11	1	1	1	1	4	2	1	1	1	1	6	1	1	1	2	5
29	2	3	4	3	2	14	1	1	1	1	4	1	1	1	1	1	5	1	1	1	1	4

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda																							
Aplicación de búsqueda																							
Visible: 24 de 24 variables																							
	Edad	Estado_civil	Nivel_educativo	Ocupación	Ingresos	Total_D1V1	Percepción_de_la_m	Distribución_del_su	Cumplimiento_de_la	Cumplimiento_de_la	Total_D2V1	Angustia_debido_a_l	Motivación_para_cum	Dificultad_para_sumi	Tratamiento_recibido_por_el	Suspensión_del_su	Total_D3V1	Presencia_de_efecto	Presencia_de_benefi	Rechazo_hacia_el_s	Discontinuidad_de_la	Total_D4V1	
30	3	4	4	4	4	19	2	2	1	1	8	2	2	2	2	1	10	1	1	1	2	6	
31	1	1	3	2	3	10	2	2	1	1	6	2	2	2	1	1	8	1	1	1	2	5	
32	3	1	2	1	1	8	2	2	1	1	6	2	2	2	1	1	8	1	1	1	2	5	
33	3	3	4	4	4	18	2	2	2	1	7	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	6	
34	2	3	3	1	1	10	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
35	3	4	4	4	3	18	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	2	1	2	2	7	
36	3	3	4	3	2	15	2	2	2	1	7	2	2	2	2	2	10	1	1	2	2	6	
37	2	2	3	1	3	11	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
38	3	3	3	1	2	12	2	2	1	1	6	2	2	2	1	1	8	1	1	1	2	5	
39	2	3	3	1	2	11	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
40	3	4	4	4	4	19	2	2	2	2	8	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	6	
41	3	3	4	4	1	15	2	2	2	2	8	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
42	3	3	4	4	3	17	2	2	2	1	7	2	2	2	2	2	10	2	1	1	2	6	
43	2	3	3	1	4	13	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
44	3	3	4	3	3	16	2	2	2	1	7	2	2	2	2	2	10	1	1	1	2	5	
45	3	2	4	2	2	13	2	2	2	1	7	2	2	2	2	2	10	1	1	1	2	5	
46	3	3	4	2	2	14	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
47	2	1	4	1	1	9	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
48	3	3	4	3	4	17	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
49	3	3	4	3	3	16	2	2	2	1	7	2	2	2	2	2	10	1	1	1	2	5	
50	3	3	4	3	2	15	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
51	3	3	4	3	4	17	2	2	2	2	8	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
52	3	2	4	3	2	14	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
53	2	3	3	1	1	10	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
54	2	3	3	1	1	10	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
55	3	3	4	3	4	17	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
56	3	1	3	1	1	9	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
57	3	3	4	4	3	17	2	2	2	1	7	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
58	2	3	3	1	2	11	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
59	2	3	3	1	1	10	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	
60	2	3	3	1	3	12	2	2	1	1	6	2	2	2	2	1	9	1	1	1	2	5	

Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años

por Abigail Muñoz Sandoval

Fecha de entrega: 21-jun-2024 11:01a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2404796828

Nombre del archivo: Informe_final_de_tesis_Abigail-Cristina_-_21.06.2024.docx (3.62M)

Total de palabras: 18587

Total de caracteres: 102476

Factores que influyen en la adherencia a la suplementación preventiva con sulfato ferroso en niños menores de 3 años

INFORME DE ORIGINALIDAD

22%

INDICE DE SIMILITUD

22%

FUENTES DE INTERNET

7%

PUBLICACIONES

10%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

hdl.handle.net

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.uma.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

Submitted to Universidad de San Martín de Porres

Trabajo del estudiante

3%

4

repositorio.usanpedro.edu.pe

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.upa.edu.pe

Fuente de Internet

2%

6

repositorio.unu.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.uwiener.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.untumbes.edu.pe

Fuente de Internet

1%