



**UNIVERSIDAD PARTICULAR DE
CHICLAYO**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERA
TESIS**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIERRO POLIMALTOSADO EN
MADRES CON NIÑOS. 4 A 5 MESES. CENTRO DE SALUD TÚCUME
LAMBAYEQUE 2020”**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERIA**

Autor:

BACH. Sandra Anahir Vidaurre Castro

Asesor (a):

Dra. Cleotilde Díaz Gómez
Código ORCID 000-38-60-151x

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud Integral y Humana

Pimentel, Perú, 2021

Agradecimientos

Agradezco primero a Dios por estar siempre conmigo en cada paso de mi vida, por bendecir a mi familia.

A mi asesora, revisores y miembros de jurado asignados por su labor de enseñar y paciencia que tuvieron conmigo.

Al doctor y personal del centro de salud de Túcume por haberme permitido realizar la investigación de mi tesis y ayudarme con la solución a los problemas.

Dedicatoria

A mis padres por apoyarme incondicionalmente, en especial a mi madre pues sin ella no lo había logrado durante todos estos años, este triunfo que he alcanzado es para ustedes y también para mi hermana por tenerme confianza en todo momento.

Índice de contenidos

Agradecimientos	II
Dedicatoria.....	III
Índice de contenidos.....	IV
Índice de tablas.....	V
Resumen.....	V
Abstract.....	VI
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. DESARROLLO.	5
III. METODOLOGÍA.....	15
IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	18
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS.	30
ANEXOS	1

Resumen

La anemia es un problema de salud pública en muchos países haciéndose frecuente entre los 6 a 11 meses no obstante a partir de los 4 meses se presentan proporciones de anemia, con la necesidad de participación de diferentes organismos y la población para disminuir los valores. Por ello en este estudio se plantea el objetivo general de Determinar el nivel de conocimiento sobre el hierro polimaltosado en madres con niños 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de diseño transversal, participaron del estudio 38 madres en la encuesta dando su consentimiento en el centro de Salud de Túcume Lambayeque 2020, se utilizó una encuesta de 16 preguntas para categorizar el nivel de conocimientos. Se encontró que el 65.79 % de las madres tienen un nivel de conocimiento bueno, 23.68 % con nivel de conocimiento regular y sólo el 10.53 % con conocimiento deficiente. Se concluyó que las madres que participaron del centro de salud tienen un conocimiento entre regular y bueno acerca de la suplementación del hierro polimaltosado.

Palabras clave: nivel de conocimiento, anemia, madres

Abstract

Anemia is a public health problem in many countries, becoming frequent between 6 and 11 months, however, after 4 months there are proportions of anemia, with the need for the participation of different organisms and the population to reduce the values. For this reason, this study sets the general objective of Determining the level of knowledge about polymaltosed iron in mothers with children 4 to 5 months seen at the Tucume Lambayeque 2020 Health Center.

A quantitative, descriptive study of cross-sectional design was carried out, 38 mothers of children 4 to 5 months of the Health Center of Túcume Lambayeque 2020 participated in the study, a survey of 16 questions was used to categorize the level of knowledge. It was found that 65.79% of mothers have a good level of knowledge, 23.68% have a regular level of knowledge and only 10.53% have poor knowledge. It was concluded that the mothers who participated in the health center have fair to good knowledge about polymaltosed iron supplementation.

Key words: level of knowledge, anemia, mothers

I. INTRODUCCIÓN

A nivel mundial existe una alta frecuencia de deficiencia nutricional y es mayor en niños y niñas, parte de los factores involucrados son las características culturales, económicas y sociales, y también la falta de conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada. Una proyección realizada por la Organización Mundial de la Salud menciona que el 30% de la personas del mundo, padecería anemia.(1) El banco mundial en sus datos recopilados sobre anemia infantil en niños menores de 5 años para el 2016 determinó un 41.7% a nivel mundial, apreciándose en África un 60% Asia meridional 55% los países árabes 40% América Latina y el caribe 28% y América del norte con la menor concentración 9% (2).

En el Perú, la anemia es más grave que la desnutrición crónica infantil debido a la frecuencia de su aparición y sus consecuencias en una etapa más temprana del crecimiento y en las áreas emocional y cognitiva. En 2017, la enfermedad se presentó en el 43,6% de los niños menores de 3 años a nivel nacional, estimándose que la falta de hierro es el factor casual más frecuente de anemia, observando una frecuencia más alta en el área rural con 53.3% y en la zona urbana de 40 % por lo que representa un problema grave de salud pública en el país. Afecta a niños menores entre 6 a 35 meses en un 53.5 % de hogares que presentan los niveles socioeconómicos y de salud más bajos y el 28.4 % del nivel superior (3,4).

La anemia se presenta con mayor frecuencia en niñas y niños que presentan entre los 6 y 11 meses, en este grupo etario la frecuencia es mayor alcanza el 59.6 %; pueden presentar un problema emocional y cognitivo puesto que es el período más crítico para el desarrollo infantil temprano, debido que en esta época se produce una evolución neurológica acelerada del cerebro. Según la encuesta demográfica de salud familiar del 2017, se reportó que los niños de 4 y 5 meses presentan una prevalencia de 5.3% y 10.1%

respectivamente de anemia y a los 6 meses se incrementa de manera súbita, es por este motivo que la suplementación debe realizarse desde esta época.(4) En el 2019 se registraron en la Sierra los niveles más alto de anemia en niñas(os) de 6 meses de edad con 48.8%, seguido con 44. 6% en la Selva 44.6%, y 37. 5% (5).

En el 2019, en la región de Lambayeque la frecuencia de anemia infantil es de 41% y la desnutrición es de 16%, Incahuasi, Cañaris, Mórrope, Motupe, Pacora y Salas, son los distritos más afectados en el departamento (6). Analizando los datos por redes de salud, la que presenta un mayor porcentaje de anemia es Ferreñafe, seguida de Lambayeque; diferentes organismos vienen trabajando para lograr la meta de reducir los niveles de anemia en la región para el 2021 por lo que se aprobó el “Plan regional de acción por la Infancia y la adolescencia en Lambayeque 2016 – 2021”, en donde se plantean la consejería nutricional y visitas domiciliarias (7,8).

En el centro de salud de Túcume, durante los controles de crecimiento y desarrollo, se observó que las madres con desconocimiento sobre el hierro polimaltosado, al cual se brindan consejería sobre los cuidados que deben tener con sus hijos con respecto a su desarrollo físico, psicomotor y evitar alteraciones del estado nutricional y anemia. Se realizan visitas domiciliarias a las madres a partir de los 4 meses para ofrecer suplemento nutricional y evitar que el dosaje de hemoglobina sea menor con la finalidad de educar y prevenir a las madres con sus menores niños de 6 meses.

Por lo mencionado previamente se plantea la siguiente interrogante ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre hierro polimaltosado en madres con niños de 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume, Lambayeque 2020?.Justificándose debido a que en el Perú cerca del 44 % de las niñas y niños menores de 36 meses de edad a nivel nacional presentan anemia; y en Lambayeque la frecuencia es alrededor del 41.7 %, se conoce que la

anemia produce alteraciones en el crecimiento y desarrollo de los niños, también sabemos que entre los 4 a 5 meses de edad se presenta 5.3 % y 10.1 % de anemia respectivamente, proporción que se incrementa de manera súbita entre los 6 a 8 meses, por ello la necesidad determinar los conocimientos de la madre con el uso del hierro para la prevención de la anemia.

En el ámbito metodológico este estudio puede permitir, aclarar y resolver aspectos que presentan duda en el área metodológica utilizando diseños diferentes y en poblaciones distintas.

La importancia del estudio es la necesidad de tomar medidas apropiadas con respecto a la prevención y promoción de la salud con la atención que se viene brindando en el centro de salud Túcume de la región Lambayeque y hacer parte de esta actividad a las madres de los menores; del mismo modo este estudio sirve de base para futuras investigaciones que ayuden a mejorar el conocimiento de las madres sobre el hierro polimaltosado.

Para lograr resolver la pregunta se planteó el objetivo general: Determinar el nivel de conocimiento sobre el hierro polimaltosado en madres con niños 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020. Y los objetivos específicos fueron: Identificar las características registradas a las madres con niños 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020, Aplicar un programa de encuestas sobre el conocimiento del hierro polimaltosado en madres con niños 4 a 5 meses atendidas en el centro de salud de Túcume Lambayeque 2020, Dar a conocer todas las alternativas y maneras de prevención sobre el hierro polimaltosado en madres con niños 4 a 5 meses atendidas en el centro de salud de Túcume Lambayeque 2020.

Se planteó como hipótesis El nivel de conocimiento sobre el hierro polimaltosado es bajo en madres de niños 4 a 5 meses del centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

II. DESARROLLO.

Se puede decir que el conocimiento es un proceso en que la persona construye y reconstruye un entorno, pero además el sujeto que conoce se transforma en este proceso. Existen niveles de conocimiento, que proceden el avance en la fabricación del saber y cuando se presenta un mayor grado de complejidad del conocimiento(9).

Para el efecto de determinar el nivel de conocimiento, se correlaciona con el inicio en referencia a la búsqueda de lo que se quiere conocer; que se le denomina nivel instrumental; los cumplimientos de las normas de los instrumentos del tema a tratar conforman el nivel técnico; y finalmente el nivel teórico representa el cuerpo de conceptos con el que se construye y renueva lo que se quiere conocer(9).

Existen tipos de conocimiento el empírico que se adquiere mediante la observación y la experiencia personal y es demostrable, pero sin utilizar el método de investigación. El conocimiento científico es el que utiliza la lógica y la organización de la información y utiliza el método científico para demostrarla, apoyándose sobre la teoría, el derecho y los principios básicos para verificar el análisis y la validez de la información. El conocimiento filosófico utiliza como base varios aspectos entre ellos el meditar el observar y poder conversar y analizar sobre el tema en estudio, de las experiencias que vivimos, los fenómenos que se puedan presentar, este se deriva del pensamiento más allá de los temas sobre los cuales se deba realizar reflexiones o análisis(10).

El conocimiento recibido se puede estimar, en el proceso de la calificación planteando un valor numérico de respuesta que genera un aspecto positivo. La escala de medición nominal, y cada valor individual de las áreas evaluadas se suman y se obtiene un puntaje final o total, y a este puntaje se

le pueden asignar categorías del conocimiento, todo este proceso para determinar la adquisición del conocimiento. Por lo tanto, las escalas se utilizan a menudo para lograr resultados cuantificables, es decir, utilizar números en el proceso de calificación(11).

El Nivel de conocimientos es el conjunto de conocimientos adquiridos por una persona en forma cualitativa y cuantitativa, que se logran al interactuar de las experiencias vividas de aspectos sociales y de lo que se requiere aprender en la vida diaria. La calificación de conocimiento adquirido se realiza mediante una cadena de valores numérico ordinal, considerando, conocimiento bueno u optimo porque existe una adecuada distribución cognitiva del tema o materia. Conocimiento regular es el conocimiento medianamente logrado puesto que se integran de forma parcial las ideas de un tema en cuestión, conocimiento deficiente o pésimo, es cuando no hay conocimiento de conceptos básicos, no hay precisión de los conceptos y se carece de fundamento lógico (12).

Nivel de conocimiento de las madres, a partir del proceso de embarazo y el crecimiento del menor hasta la muerte, conllevan a que la madre en relación a hechos y principios de las experiencias vividas y recibidas, que se produzcan cambios en el proceso de aprendizaje. Otros factores que modifican de manera positiva y negativa este aprendizaje son las actitudes de la familia, del personal de salud de la cultura del lugar donde se encuentra, la situación económica, política y social que presente. Según los conocimientos que tenga la madre es como le proporcionará a su hijo el cuidado, considerando que ello puede variar según los aspectos mencionados previamente, además de la edad, grado de instrucción (11).

Se mencionan algunos conceptos:

Hierro: Mineral de ubicación corporal que funcionalmente permite la producción de proteínas como la hemoglobina y la mioglobina necesarias

para transporte de oxígeno, también se localiza hierro en enzimas y en neurotransmisores, por ello la falta de este mineral presenta implicancias en el desarrollo conductual, mental y motor (11).

Hierro polimaltosado: Es un complejo de hierro trivalente que presenta una envoltura polimaltosa combinado con un complejo de azúcar, se cree estructurada al compuesto férrico y la mejor movilidad de los iones férricos a través de la mucosa intestinal en condiciones fisiológicas, que presenta liberación lenta que ayuda a prevenir y combatir la anemia, produciendo menos efectos secundarios cuando es comparado con otros suplementos de hierro, es importante para el desarrollo físico, psicológico y reduzca la probabilidad de contraer enfermedades. (13).

Se recomienda administrar el Hierro Polimaltosado en gotas 30 minutos antes o 30 minutos después de la lactancia materna Para que haya una buena absorción del hierro ya que la leche materna puede disminuir la absorción de hierro. Las reacciones adversas son bien tolerada y algunas no toleran y presentan malestares son un problema común en el cuerpo, como náuseas, dolor, estreñimiento y diarrea por los efectos más comunes que se observan en algunas personas. El frasco se debe de almacenarse en un lugar fresco y ventilado, lejos de los niños, y bien tapado, no se debe consumir el producto fuera de la fecha de vencimiento.

La anemia es una enfermedad de la sangre, se caracteriza por presentar una cantidad disminuida de eritrocitos en sangre y no permite satisfacer los requerimientos corporales, cuando algo sale mal en la sangre puede afectar su salud y calidad de vida, signos y síntomas de la anemia: cansancio y debilidad, puede observarse el color de palidez, mareo, se palpa pulso rápido y débil, frecuencia respiratoria elevada, calambres en la parte inferior de miembros inferiores, síntomas por alteración del sistema cardiovascular

como; arritmias, y en algunos casos insuficiencia cardiaca. La buena noticia es que la anemia a menudo se puede tratar con éxito e incluso prevenirla (14,15).

La carencia de hierro, es considerada la patología más frecuente en el área nutricional, afectando la salud de gran número de niños y mujeres. (16) La anemia ferropénica tiene consecuencias graves para la salud y la economía de las regiones; además afecta la habilidad del niño para aprender, por tal motivo limita su futuro lo que dificulta el desarrollo de la población. (17,18) La carencia de hierro en países en desarrollo tiene consecuencias con respecto al aumento de tasa de mortalidad, bajo rendimiento escolar, disminución de la productividad y hemorragia materna (16).

Para prevenir y tratar la enfermedad se recomienda administrar suplementos de hierro, siendo apropiado proporcionar suplemento en la dieta con hierro, agregando hierro en alimentos como la harina de trigo, harina de maíz o arroz con hierro y otras vitaminas y minerales, además se han enriquecidos. La suplementación con hierro es una estrategia de bajo costo (18).

La forma del uso del hierro en el proceso de prevención es mediante la suplementación preventiva, la cual se inicia con gotas a los 4 meses de vida que puede ser con Sulfato Ferroso o Complejo Polimaltosado Férrico en gotas, hasta cumplir los 6 meses de edad, la dosis a usar es de 2 mg/kg/día (13).

La OMS presento nuevas directrices para el tratamiento y la prevención de la anemia, que permitirán al profesional de salud hacer un diagnóstico adecuado con la medida de ferritina; que se encuentra disminuida en la anemia. Otro aspecto importante es conocer las características epidemiológicas de la enfermedad en la población para disminuir las proporciones de anemia en el mundo (19).

Existen tres tipos de fortificación que considera la OMS: los comerciales que son los más favorecidos, los universales que pueden ocasionar riesgo en la sobrecarga de hierro, y finalmente los dirigidos a las poblaciones de alto riesgo como gestantes, lactantes, infantes y en edad escolar. Los beneficios de la fortificación y suplementos de hierro se ven comprometidas y obstaculizadas por el pobre uso de las medidas preventivas de salud otorgadas por el personal de salud en los países en desarrollo, por ausencia o falta de una cantidad suficiente de establecimientos con el personal capacitado y por falta de mantener producción de alimentos fortificados de manera popular y la promulgación incompleta de los tratamientos preventivos (18).

Como parte de las medidas para prevenir la anemia el gobierno de este país se compromete a reducir la anemia y la desnutrición crónica en los niños, en relación con la OMS, la anemia es un problema de salud pública severo; en cuanto a sus efectos negativos sobre su desarrollo durante los primeros años de vida (3).

Las intervenciones preventivas de la anemia durante los 6 primeros meses se plantean en el cumplimiento de la lactancia materna exclusiva para la protección de la salud y nutrición del lactante; con administración adicional de suplemento de hierro en gotas entre los 4 y 5 meses de vida; en los prematuros se sugiere la suplementación a partir del segundo mes de vida. El hierro polimaltosado en gotas en 2 mg de hierro elemental por kg por día hasta los 5 meses por 29 días para los niños y niñas nacidos a término, con peso completo al nacer. Para lactantes de bajo peso al nacer y/o prematuros se debe administrar sulfato ferroso o complejo polimaltosado en gotas es en relación a 2 mg de hierro elemental por kg por día desde los 30 días hasta los 5 meses por 29 días (3,20).

A partir del sexto mes las intervenciones se relacionan con la promoción de la alimentación suplementaria con una cantidad adecuada de hierro, pero principalmente de origen animal, variada y apoyada con frutas y verduras; además de la administración de suplementos de hierro en gotas, jarabe o fortificación casera de multimicronutrientes en polvo. Se puede administrar micronutrientes 1 sobre diario de 1 gramo de polvo durante 12 meses partir de los 6 meses; si no se cuenta con micronutrientes se puede administrar jarabe complejo polimaltosado férrico de 10 mg elemental en 1ml o jarabe de sulfato ferroso de 3 mg de elemental en 1ml; con la consideración de 2 mg de hierro elemental/kg/día (3,20).

Otro aspecto a considerar según la disponibilidad en el hogar, es ofrecer los alimentos fortificados con hierro. También se consideran importantes el control de Crecimiento Desarrollo y Atención de Salud de calidad y en el momento que se requiere, el procurar servicios básicos en las viviendas que aseguren hábitos de higiene que facilitan la reducción de riesgos de enfermedad, así como el uso de medicamentos contra los parásitos que son comunes a partir de 2 años con énfasis en zonas críticas (3).

Antecedentes de investigación revisados:

NIVEL INTERNACIONAL

Christensen L., Argentina (2017) en su investigación titulada anemia y adherencia a la suplementación oral con hierro en una muestra de niños usuarios de la red de salud pública de Rosario, Santa Fe cuyo objetivo fue determinar la prevalencia de la anemia en una muestra de niños rosarinos, describir el uso de suplementos con hierro en los niños de la muestra estudiada y detallar las variables potencialmente relacionadas con la adherencia de las madres a la administración oral del hierro. realizó un estudio transversal que incluyó a madres y niños menores de 42 meses a 325 pares de madres y niños. En el estudio, la prevalencia de anemia paso de 40 a 56 % en los menores entre 6 a 23 meses. Poco más de la mitad de

los participantes mencionaron que administraron hierro a sus menores en alguna ocasión (21).

Villareal T, En Bolivia 2017, en su investigación Percepción de las Madres de Niños de 6 a 23 Meses de Edad Respecto al Consumo de Sulfato Ferroso en el Municipio de Puerto Carabuco, tiene como objetivo de determinar la percepción en las madres sobre el consumo de sulfato ferroso, utilizando un diseño cuantitativo con descripción de casos, encontrando que las madres participantes reconocen la importancia de la suplementación, pero muchas de ellas aún presentan mitos y creencias y esto limita su administración, conclusiones existe un conocimiento reducido en las madres de familia, sobre la importancia de los micronutrientes, pero una alimentación inadecuado no dando importancia a los productos que tienen a la mano(22).

NIVEL NACIONAL

Morales Pajuelo A., Chimbote (2019) en su tesis Conocimientos y prácticas de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de apoyo Huarmey, que tiene un propósito de determinar la relación entre el conocimiento sobre la suplementación; se realizó un estudio cuantitativo de tipo correlacional aplicando un cuestionario a 45 madres de niños de 6 a 11 meses. Se encontró que el 53.3 % de las madres presenta un conocimiento deficiente y 17,8% uno bueno, se encontró además relación positiva entre el conocimiento y las prácticas del tema. Se concluyó una relación positiva en la medicación con micronutrientes, aceptando la hipótesis planteada (23).

Mamani R. y Chiarccahuana M., Lima (2018) en su tesis Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y

desarrollo del niño sano, hospital San Juan de Lurigancho, Lima – 2018 con el fin determinar el nivel de conocimiento y actitud sobre la prevención de la anemia. Realizaron un estudio descriptivo de diseño observacional; utilizando como instrumento un cuestionario para valorar las variables de estudio, encontrando que cerca del 80 % de las madres presentaban un conocimiento medio, solo el 4.3 % tenía conocimiento alto y el porcentaje restante conocimiento bajo. Concluyendo que: la mayoría de las madres presentan un nivel de conocimiento medio y su actitud está orientada siempre a la prevención de anemia (24).

Cori Quisocala P., Puno (2017) en su tesis titulada Práctica de suplementación preventiva con micronutrientes de madres con niños de 6 a 36 meses asistentes al establecimiento de salud San Martín de Porres Yanico, distrito de Paucarcolla – Puno 2017, con el fin de evaluar la preparación y administración de los micronutrientes. El estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal. Participaron madres con niños con 6 a 36 meses, encontrando que el 80 % tiene una práctica inadecuada en relación a la suplementación preventiva, de forma particular con la forma de administración el 60% tiene una práctica inadecuada y el restante una práctica adecuada. Concluyendo que, un porcentaje considerado de las participantes tiene una práctica poco adecuada de la suplementación preventiva(25).

Yanqui E., Puno (2017) en su tesis Conocimiento de las madres con lactantes de 4 a 5 meses de edad sobre la suplementación de sulfato ferroso en gotas del establecimiento de salud I-2 Paucarcolla, Puno – 2016, realizó un estudio descriptivo, de diseño observacional y transversal, para determinar el nivel de conocimiento de las madres con lactantes de 4 a 5 meses de edad sobre la suplementación de sulfato ferroso en gotas del

establecimiento de salud I-2 Paucarcolla. De las 24 madres que se encuestó el 46% presento un conocimiento regular, seguido del 38% con uno bueno y el grupo faltante presentaron deficiente conocimiento. Concluyendo que la menor parte de participantes del centro de salud tienen un conocimiento deficiente acerca de la suplementación en gotas (12).

Cari Y. Quispe Y., Juliaca (2017) en su tesis Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri, Juliaca – 2017, con el objetivo determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre la anemia. La investigación cuantitativa, correlacional de corte transversal. En el estudio participaron 62 madres, de ellas el 91.9% desconoce sobre la anemia ferropénica, también el 93.5 % tienen prácticas no adecuadas. Además, se encontró correlación entre conocimientos y prácticas, con una relación directamente $\text{sig.}=0.000 < =0.05$. Concluyendo que: hay correlación entre las variables con un nivel de significancia del 5%, existe correlación directa (26).

García M. y Riera H., Trujillo (2017); en su investigación Nivel de conocimiento de madres y relación con administración de micronutrientes en lactantes, Trujillo 2017, realizando un estudio descriptivo correlacional simple, con la finalidad de evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la administración de micronutrientes, para ello se aplicó un cuestionario, a 76 madres, encontrando nivel de conocimiento regular en el 67,1% de ellas; nivel de conocimiento bueno en el 26,3% y el grupo restante deficiencia en el conocimiento. Se concluye que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento de las madres con la administración de los micronutrientes (27).

NIVEL LOCAL

Chavesta X., Chiclayo (2019) en su tesis Relación entre el nivel de conocimiento y la adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en tres centros de salud del distrito de Chiclayo. Julio –diciembre 2017. El objetivo del estudio fue evaluar la relación entre el nivel de conocimiento y la adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses, para ello realizaron un estudio transversal y observacional; aplicando una encuesta validada. Encontraron un nivel de conocimientos regular en un 70.25 % de ellas, el 27.6 conocimiento bueno y una proporción pequeña conocimiento deficiente y adherencia en el 20.95 % de las madres; se concluyó que no existe diferencia estadística de forma significativa entre el nivel de conocimiento de la suplementación con multimicronutrientes (28).

Huamán E., Kañaris (2020) en su tesis Relación entre las Prácticas Alimentarias y la Anemia en Lactantes de Chilasque Kañaris – 2019 realizó un estudio correlacional con enfoque cuantitativo, cuyo objetivo fue determinar la influencia entre las prácticas alimentarias y la anemia en lactantes de 6 a 24 meses, para ello aplicó un cuestionario de 17 preguntas a 33 madres, encontrando que el 39.4 % iniciaron antes de culminar el periodo de lactante menor la alimentación complementaria, y con respecto al nivel de conocimiento 36.4 % de ellas desconocen sobre anemia. se evidencia que las madres con menor edad tenían prácticas alimentarias adecuadas en un 67 % y solo el 2.6 % presento prácticas deficientes. Finalmente se concluyó que en las madres se correlacionan las practicas alimentarias y la lactancia para poder prevenir la anemia en sus niños (29).

III. METODOLOGÍA.

3.1. Tipo de investigación.

La presente investigación cuantitativa, porque permitió observar y recopilar datos y medir el nivel de conocimiento sobre el hierro polimaltosado en madres con niños 4 a 5 meses. Descriptivo porque permitió describir las características y el conocimiento de la población de madres en el centro de salud Túcume Lambayeque 2020.

3.2. Diseño de investigación.

El diseño del estudio descriptivo fue transversal por que los datos se consideraron en un solo momento.

Esquema: M-----O

Donde: M= muestra

O= observacion de la muestra

3.3. Variables:

Nivel de conocimiento sobre el hierro polimaltosado en madres.

3.4. Población, muestra y muestreo.

La población de estudio estuvo constituida por 132 madres con niños de 4 a 5 meses en el centro de salud Túcume.

Muestra de estudio fue calculada con las siguiente formula:

Z= Nivel de Confianza (1.96) ²

p=0.5

q=0.5

E=Error puntual (0.05) ²

n=Tamaño de la muestra

N: Población total=132

$$n = \frac{z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{e^2 \cdot (N-1) + z^2 \cdot p \cdot q}$$
$$n = \frac{(1.96)^2 \cdot 132 \cdot 0.5 \cdot 0.5}{(0.05)^2 \cdot (132-1) + (1.96)^2 \cdot 0.5 \cdot 0.5}$$
$$n = 98$$

El muestreo estuvo conformada por 98 madres y se utilizó un muestreo no aleatorio, y se entrevistaron 38 madres que participaron en el centro de salud de túcume durante el proceso de ejecución.

Criterio de inclusión:

Madres de niños que recibieron atención del control de crecimiento y desarrollo en el centro de salud de Túcume y que firmaron el consentimiento informado.

Criterio exclusión:

Madres con niños de 4 a 5 meses que no pertenecían a la jurisdicción del centro de salud de Túcume y que no desean participar.

3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Se utilizó una encuesta realizada por Yanqui Paredes; conformado por 16 preguntas con un puntaje de 0 a 16; se calificó con 1 punto cuando se respondía adecuadamente y 0 si se desconoce. Fue validada, por una concordancia significativa de 83.3% mientras fue determinando por prueba de confiabilidad de 77%

Bueno: 12 -16 puntos

Regular: 6 – 11 puntos

Deficiente: 0 a 5 puntos

3.6. Procedimientos de recolección de datos.

Una vez se tuvo la aprobación del proyecto de investigación por el área de investigación de la escuela de enfermería, se procedió a solicitar permiso en el centro de salud de Túcume, que cumplieron los criterios de selección. Se abordó a las madres que esperaban por su atención en el consultorio de control, crecimiento y desarrollo del establecimiento del centro de salud de Túcume, se les explicó en primer lugar los parámetros del consentimiento informado, quienes aceptaron participar completaron la encuesta.

3.7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos.

Los datos recopilados serán consignados en una base de datos, la cual se revisará y codificará antes de que los datos sean procesados mediante el programa informático excel.

Se utilizó la estadística descriptiva, usando proporciones y tasas para las variables son categóricas las medias y desviación estándar, mediana y rango entre el valor mayor y menor para las variables continuas.

IV. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

Se entrevistaron a 38 madres de niños de 4 a 5 meses, se encontró que la media de madres fue 25.73 años, la mayoría de ellas tiene estudios secundarios, la mitad es casada, el 52.63 % son amas de casa, el 23.68 % es estudiante, en referencia al número de hijos que tienen el 65.79 % tiene entre 1 a 2 hijos. (Tabla 1 – 2) en el estudio de Chavesta, la edad promedio de las madres fue similar a la presentada en el estudio, predominando también en el estudio ser casadas, pero en una menor proporción 35 % el tener educación secundaria, la diferencia con el estudio es que la población fue superior debido a que se realizó en varios establecimientos y en una situación previa a la pandemia.(28)

En relación a las características de los niños, referente al sexo el 55.26 % niños presento sexo masculino, el 60.53 % de ellos tenían 4 meses, para el número de controles el 63.16 % se habían realizado 4 CRED, de los 38 niños 37 iniciaron la suplementación 32 de ellos inicio la suplementación a los 4 meses. (Tabla 3)

Se realizó un cuestionario para determinar el nivel de conocimiento de suplementación de hierro polimaltosado, las preguntas correctamente contestadas con mayor frecuencia fueron qué es anemia con 97.37 %, el niño comparte el suplemento de hierro polimaltosado en gotas con otros de los niños o niñas y qué conductas higiénicas debemos tener antes de darle el suplemento con hierro polimaltosado al niño o niña ambas con 94.74 % y cuáles son los signos y síntomas de la anemia con 92.11 %. Y las preguntas con mayor cantidad de errores fueron, dónde guarda el hierro polimaltosado en gotas con 84.21 %, Algunos efectos que usted podría observar en su niño o niña al darle hierro polimaltosado en gotas son: con 76.32 % y cuántas gotas de hierro polimaltosado se le debe brindar al niño o niña diariamente con 57.89 % (Tabla 4)

En el estudio de Mamani solo el 4.3 % de conocimiento sobre anemia y medidas preventivas.(24) En el estudio de Yanqui Paredes el conocimiento sobre anemia fue menor al reportado en el estudio, solo conocían la mitad de las participantes, con respecto a las conductas higiénicas es similar. En este estudio también reportan desconocimiento del almacenamiento adecuado del producto, pero en menor proporción 50 %. Las diferencias reportadas pueden deberse a varios factores lugar de los establecimientos, las medidas preventivas y de promoción brindadas en ambos lugares la percepción de las madres, características no valoradas pero que pueden servir para ser utilizadas en otras investigaciones.(12)

El puntaje promedio del cuestionario fue 12.03 con un valor superior de 16 y un rango entre el valor mayor y menor de 12 puntos. (Tabla 5) El 65.79% de la población de madres presento un nivel bueno de conocimientos, el 23.68% un conocimiento regular y el 10.53% un conocimiento deficiente. (Tabla 6) Se relacionaron las características de las madres y el nivel de conocimiento, encontrando que entre las madres con nivel de conocimiento bueno el 77.78 % tenía estudios secundarios, el 51.58 % eran casadas, el 59.26 % eran amas de casa y 18 tenían en 1 y 2 hijos. Para el grupo de madres con conocimientos regulares predominaron las que tenían estudios secundarios, casadas, estudiantes y las que contaban con 1 o 2 hijos. (Tabla 7)

En el presente estudio una proporción notable de participantes tiene un nivel bueno de conocimientos a diferencia de los estudios revisados en donde la proporción es menor como el de Morales Pajuelo con 17.8 %, García con 26.3 % Yanqui con 38 % diferencias que puede explicarse porque la población de estos estudios fue superior al estudio realizado.(12,23,27)

Tabla 1: Valores estadísticos de la edad de las madres de niños con 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Característica	Media	mediana	valor inferior	valor superior	Rango
Edad de las madres	25.73	23	16	40	24

Fuente: Encuestas de las madres de niños de 4 a 5 meses.

Interpretación: en la tabla 1 se observa que la edad media de las madres fue de 25.73 años, que indica el promedio de edad del total de las madres, con una mediana de edad de 23años, es decir el valor medio al organizar los valores de las edades, la persona con menor edad fue 16 y de mayor edad 40, lo que nos permite determinar el rango de valores de 24 por la diferencia entre el valor máximo y el valor mínimo de las edades.

Tabla 2: Características de las madres de niños con 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Característica	N°	%
Grado de instrucción		
• Primaria	2	5.26
• Secundaria	26	68.42
• Superior no universitario	6	15.79
• Superior universitaria	4	10.53
Estado civil		
• Soltera	9	23.68
• Casada	19	50
• Viuda	1	2.63
• Conviviente	9	23.68
Ocupación		
• Ama de casa	20	52.63
• Estudiante	9	23.68
• Trabajo dependiente	5	13.16
• Trabajo independiente	4	10.53
Número de hijos		
• 1 – 2	25	65.79
• 3 – 4	12	31.58
• > 4	1	2.63

Fuente: Encuestas de las madres de niños de 4 a 5 meses.

Interpretación: en la tabla 2 se observa que de las 38 madres encuestadas el 68.42 % tenían secundaria, el 15.79 % educación superior no universitaria; con respecto al estado civil el 23.68 % eran solteras, la misma proporción de convivientes y el 50 % de ellas eran casadas. Con respecto a la ocupación el 52.63 % eran amas de casa, estudiantes el 23.68 %. La mayoría el 65.79 % tenían entre 1 a 2 hijos.

Tabla 3: Características de los niños de las madres atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Característica	N°	Porcentaje
Sexo de los lactantes		
• Masculino	21	55.26
• Femenino	17	44.76
Edad de los lactantes		
• 4 meses	23	60.53
• 5 meses	15	39.47
Número de Crecimiento y desarrollo		
• 4 controles	24	63.16
• 5 controles	14	36.84
Inicio de suplementación		
• Sí 4 meses	32	84.21
• Sí 5 meses	5	13.16
• No	1	2.63

Fuente: Encuestas de las madres de niños de 4 a 5 meses.

Interpretación: en la tabla 3 se observan los rasgos de los niños de las 38 madres encuestadas, el sexo predominante fue el sexo masculino con 55.26 % el 60.53 % tenían 4 meses, 63.16 % tenía 4 controles y 36.84 % 5 controles, el 84.21 % de la población había iniciado la suplementación al cuarto mes y un solo niño aún no iniciaba con la suplementación con hierro polimaltosado.

Tabla 4: Respuestas del cuestionario de nivel de conocimiento sobre la suplementación de hierro polimaltosado en las madres de niños con 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Respuestas del cuestionario de nivel de conocimiento sobre la suplementación de hierro polimaltosado		CORRECTO		INCORRECTO	
		N	%	N	%
1	¿Qué es la Anemia?	36	94.74	2	5.26
2	¿Cuáles son los signos y síntomas de la anemia?	35	92.11	3	7.89
3	Una de las consecuencias que puede ocasionar la anemia en su niño o niña es:	33	86.84	5	13.16
4	¿Cuál es la función del suplemento de hierro polimaltosado en gotas en el niño o niña?:	35	92.11	3	7.89
5	La suplementación del hierro polimaltosado en gotas es importante para el niño o niña porque:	32	84.21	6	15.79
6	¿En qué momento del día le brinda la suplementación del hierro polimaltosado en gotas a su niño o niña?	28	73.68	10	26.32
7	¿Cómo le administra el hierro polimaltosado en gotas a su niño o niña?	24	63.16	14	36.84
8	¿Por qué se recomienda administrar el hierro polimaltosado en gotas 30 minutos antes o 30 minutos después de la lactancia materna?	31	81.58	7	18.42
9	¿Con qué frecuencia usted le brinda el hierro polimaltosado en gotas a su niño o niña?	34	89.47	4	10.53
10	¿cuántas veces al día usted le brinda el suplemento de hierro polimaltosado en gotas al niño o niña?	32	84.21	6	15.79
11	¿Cuántas gotas de hierro polimaltosado se le debe brindar al niño o niña diariamente?	16	42.11	22	57.89
12	¿Qué debe hacer usted si el niño o niña se encuentra tomando antibióticos y está recibiendo hierro polimaltosado en gotas?	29	76.32	9	23.68
13	¿El niño comparte el suplemento de hierro polimaltosado en gotas con otros de los niños o niñas?	34	89.47	4	10.53
14	¿Dónde guarda el hierro polimaltosado en gotas?	6	15.79	32	84.21
15	¿Qué conductas higiénicas debemos tener antes de darle el suplemento con hierro polimaltosado al niño o niña?	36	94.74	2	5.26
16	Algunos efectos que usted podría observar en su niño o niña al darle hierro polimaltosado en gotas son:	9	23.68	29	76.32

Interpretación: en la tabla 4 se muestran la frecuencia de resultados por pregunta, Se realizó una encuesta para determinar el nivel de conocimiento de suplementación de hierro polimaltosado, las preguntas correctamente contestadas con mayor frecuencia fueron qué es anemia con 97.37 %, el niño comparte el suplemento de hierro polimaltosado en gotas con otros de los niños o niñas y qué conductas higiénicas debemos tener antes de darle el suplemento con hierro polimaltosado al niño o niña ambas con 94.74 % y cuáles son los signos y síntomas de la anemia con 92.11 %. Y las preguntas con mayor cantidad de errores fueron, dónde guarda el hierro polimaltosado en gotas con 84.21 %, Algunos efectos que usted podría observar en su niño o niña al darle hierro polimaltosado en gotas son: con 76.32 % y cuántas gotas de hierro polimaltosado se le debe brindar al niño o niña diariamente con 57.89 %

Tabla 5: Valores estadísticos de los valores del cuestionario de nivel de conocimiento sobre la suplementación de hierro polimaltosado en las madres de niños con 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Característica	Media	mediana	valor inferior	valor superior	Rango
Cuestionario de nivel conocimiento sobre la suplementación de hierro polimaltosado	11.48	13	4	16	12

Fuente: Encuestas de las madres de niños de 4 a 5 meses.

Interpretación: Tabla 5 se muestra que la media del puntaje total del cuestionario elaborado por las madres fue de 11.84 con una mediana de 13 con un rango del puntaje de 12 debido a que el valor superior fue 16 y el valor inferior 4.

Tabla 6: Distribución del nivel de conocimiento sobre la suplementación de hierro polimaltosado en las madres de niños con 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Nivel de conocimiento	N°	Porcentaje
Nivel de conocimiento sobre la suplementación de hierro polimaltosado		
• Bueno	25	65.79
• Regular	9	23.68
• Deficiente	4	10.53

Fuente: Encuestas de las madres de niños de 4 a 5 meses.

Interpretación: en la tabla 6 se muestra la distribución del puntaje total del cuestionario elaborado por las madres, categorizado, considerando que el 65.79 % tienen un nivel de conocimiento bueno, el 23.68 un nivel de conocimiento regular y el 10.53 % un conocimiento deficiente.

Tabla 7: Distribución del nivel de conocimiento sobre la suplementación de hierro polimaltosado según las características de las madres de niños con 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Característica	Nivel de conocimiento sobre la suplementación de hierro en gotas					
	Bueno		Regular		Deficiente	
	N	%	N	%	N	%
Grado de instrucción						
• Primaria	0	0	1	11.11	1	25
• Secundaria	19	76	7	77.78	0	0
• Superior no universitario	3	12	0	0	3	75
• Superior universitaria	3	12	1	11.11	0	0
Estado civil						
• Soltera	6	24	3	33.33	0	0
• Casada	12	48	5	55.56	2	50
• Viuda	1	4	0	0	0	0
• Conviviente	6	24	1	11.11	2	50
Ocupación						
• Ama de casa	16	64	3	33.33	1	25
• Estudiante	5	20	3	33.33	1	25
• Trabajo dependiente	3	12	1	11.11	1	25
• Trabajo independiente	1	4	2	22.22	1	25
Número de hijos						
• 1 – 2	17	68	5	55.56	3	75
• 3 – 4	8	32	4	44.44	0	0
• > 4	0	0	0	0	1	25

Fuente: Encuestas de las madres de niños de 4 a 5 meses.

Interpretación: en la tabla 7 se muestra la distribución del nivel de conocimiento según las características de las madres con niños de 4 a 5 meses, las madres con nivel de conocimiento bueno según el grado de instrucción el 76 % tienen educación secundaria el 12 % tienen educación superior no universitaria y la misma proporción para el nivel superior universitario. Según el estado civil el 48 % eran casadas el 24 % eran solteras y el 50% convivientes y el 4 % viuda. Según la ocupación la mayoría con un 64 % eran amas de casa el 20 % eran estudiantes, las que realizaban trabajo dependiente 12 % e independiente tenían un 4 % respectivamente.

V. CONCLUSIONES.

El 65.79 % de las madres con niños de 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020 presento un nivel de conocimientos bueno respecto al hierro polimaltosado.

Las características predominantes en las madres con niños 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020 fue el nivel de estudios secundario en un 68.42 % ser casada en un 50 %, ama de casa en el 52.63 y tener 1 o 2 hijos para el 65.79 %

Se aplico un programa de encuestas a 38 madres con niños menores de 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020.

Se hizo de conocimiento a todas las madres con niños de 4 a 5 meses atendidas en el Centro de Salud Túcume Lambayeque 2020 las alternativas y maneras de prevención con el uso del hierro polimaltosado, después de completar su encuesta.

VI. RECOMENDACIONES

En relación a que el nivel de conocimiento sobre hierro polimaltosado es bueno, se sugiere que el personal del establecimiento pueda hacer participar a las madres del establecimiento en el proceso de educación.

En relación a las características predominantes de la población de madres, se podrían realizar estudios posteriores en lo que se pueda corroborar el aprendizaje con la práctica y determinar la presencia de anemia en los niños.

Se sugiere al personal de enfermería y a las futuras estudiantes aplicar encuestas a una población de madres que tengan niños entre 6 a 12 meses edades en las que la anemia es más frecuente.

Al personal de enfermería del establecimiento se recomienda plantear actividades de prevención y promoción continuas respecto a las medidas de prevención de la anemia.

REFERENCIAS.

1. Anemia: un problema de salud pública [Internet]. Foco Económico. 2019 [citado 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-un-problema-de-salud-publica/>
2. Prevalencia de anemia en la infancia (% de menores de 5 años) | Data [Internet]. [citado 21 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://datos.bancomundial.org/indicador/SH.ANM.CHLD.ZS>
3. Resolución Ministerial N° 249-2017-MINSA [Internet]. [citado 2 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/189839-249-2017->
4. Plan Multisectorial de Lucha contra la Anemia [Internet]. [citado 28 de abril de 2020]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/midis/informes-publicaciones/272499-plan-multisectorial-de-lucha-contra-la-anemia>
5. GESTIÓN N. Perú: Sierra peruana presenta los mayores niveles de anemia del país en el 2 | NOTICIAS GESTIÓN PERÚ [Internet]. Gestión. NOTICIAS GESTIÓN; 2020 [citado 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/sierra-peruana-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-2019-noticia/>
6. Moreno Y. Nivel de anemia en Lambayeque es del 41% y desnutrición infantil 16% [Internet]. RPP. 2017 [citado 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://rpp.pe/peru/lambayeque/nivel-de-anemia-en-lambayeque-es-del-41-y-desnutricion-infantil-16-noticia-1081224>
7. Chiclayo LI de. La Industria de Chiclayo: Ferreñafe lidera las cifras en desnutrición crónica y anemia [Internet]. La Industria de Chiclayo. La Industria de Chiclayo; [citado 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.laindustriadechiclayo.pe/noticia/1553635463-ferrenafe-lidera-las-cifras-en-desnutricion-cronica-y-anemia>
8. Aprueban el Plan Regional de Acción por la Infancia y la Adolescencia - Lambayeque 2016 -2021 del Gobierno Regional de Lambayeque-ORDENANZA- N° 009-2016-GR.LAMB/CR [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <http://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/aprueban-el-plan-regional-de-accion-por-la-infancia-y-la-ado-ordenanza-no-009-2016-grlambcr-1470646-1/>
9. González Sánchez J. Los niveles de conocimiento: El Aleph en la innovación curricular. Innovación educativa (México, DF). agosto de 2014;14(65):133-42.
10. Alvarado Rosales EL, De paz Soto MA. Efectividad de un programa educativo en el nivel de conocimiento sobre la administración de hierro polimaltosado en

madres de niños de 4 y 5 meses de edad centro de salud Nicrupampa. 2020. Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo [Internet]. 11 de octubre de 2020 [citado 4 de diciembre de 2021]; Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/handle/UNASAM/4407>

11. Tipos de conocimiento [Internet]. Significados. [citado 4 de diciembre de 2021]. Disponible en: <https://www.significados.com/tipos-de-conocimiento/>
12. Paredes Y, Mery E. Conocimiento de las madres con lactantes de 4 a 5 meses de edad sobre la suplementación de sulfato ferroso en gotas del establecimiento de Salud I-2 Paucarcolla, Puno – 2016. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 17 de noviembre de 2017 [citado 28 de abril de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/6177>
13. virtual B. Norma técnica – Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puerperas [Internet]. [citado 28 de abril de 2020]. Disponible en: <http://bibliotecavirtual.insnsb.gob.pe/norma-tecnica-manejo-terapeutico-y-preventivo-de-la-anemia-en-ninos-adolescentes-mujeres-gestantes-y-puerperas/>
14. OMS | Administración de suplementos de hierro en niños de 6 a 23 meses de edad [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 1 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www.who.int/elena/titles/iron_supplementation_children/es/
15. OMS | Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 1 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin/es/>
16. OMS | Carencia de micronutrientes [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 1 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://www.who.int/nutrition/topics/ida/es/>
17. OMS | Metas mundiales de nutrición 2025: Documento normativo sobre anemia [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 1 de mayo de 2020]. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/publications/globaltargets2025_policybrief_anaemia/es/
18. Leite P, <https://www.facebook.com/pahowho>. OPS/OMS | Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. 2016 [citado 1 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&Itemid=40275&lang=es

19. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral [Internet]. [citado 28 de septiembre de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/detail/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
20. Resolución Ministerial N° 250-2017-MINSA [Internet]. [citado 25 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/189840-250-2017-minsa>
21. Christensen L, Sguassero Y, Cuesta CB. Anemia y adherencia a la suplementación oral con hierro en una muestra de niños usuarios de la red de salud pública de Rosario, Santa Fe. Arch argent pediatr. agosto de 2013;111(4):288-94.
22. Ingrid Tatiana VR, Cala Chambi E (Tutor), Cortéz Gordillo J [Asesora. Percepción de madres de niños de 6 a 23 meses de edad respecto al consumo de micronutrientes “chispitas nutricionales” en el Municipio de puerto Carabuco-La Paz, Gestión 2012. [Internet] [Thesis]. 2013 [citado 4 de diciembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/16273>
23. Pajuelo M, Olinda A. Conocimientos y prácticas de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de apoyo Huarmey. Universidad San Pedro [Internet]. 31 de enero de 2019 [citado 28 de abril de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/6425>
24. Mamani Quispe RE, Chiarccahuana Morales MC. Conocimiento Y Actitud Sobre La Prevención De Anemia Ferropénica En Madres De Niños Menores De 3 Años Atendidos En El Servicio De Control De Crecimiento Y Desarrollo Del Niño Sano, Hospital San Juan De Lurigancho, Lima - 2018. Universidad María Auxiliadora - UMA [Internet]. 6 de diciembre de 2018 [citado 28 de abril de 2020]; Disponible en: repositorio.uma.edu.pe/handle/UMA/171
25. Quisocala C, Virginia P. Práctica de suplementación preventiva con micronutrientes de madres con niños de 6 a 36 meses asistentes al Establecimiento de Salud San Martín de Porres Yanico, distrito de Paucarcolla – Puno 2017. Universidad Nacional del Altiplano [Internet]. 23 de julio de 2018 [citado 28 de abril de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/7722>
26. Cari Mamani YV, Quispe Cuentas YY. Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri, Juliaca – 2017. Universidad Peruana Unión [Internet]. 11 de diciembre de 2017 [citado 28 de abril de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/932>

27. Robles M del PG, Tejada HSR. Nivel de conocimiento de madres y relación con administración de micronutrientes en lactantes, Trujillo 2017. Cientifi-k. 31 de diciembre de 2017;5(2):174-9.
28. Chavesta Manrique XP, Tovar Tirado EN. Relación entre el nivel de conocimiento y la adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 36 meses en tres centros de salud del distrito de Chiclayo. Julio –Diciembre 2017. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo [Internet]. 2019 [citado 4 de mayo de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/UNPRG/3874>
29. Huamán De La Cruz E. Relación Entre Las Prácticas Alimentarias Y La Anemia En Lactantes De Chilasque Kañaris – 2019. Repositorio Institucional - USS [Internet]. 2020 [citado 30 de septiembre de 2020]; Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/xmlui/handle/uss/6981>

ANEXOS

ANEXO 1



GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
RED CHICLAYO
CENTRO DE SALUD DE TÚCUME



"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Director del Centro de Salud de Túcume
Pedro Rodríguez Vigil
Lambayeque – Túcume

Estimado Doctor

Yo Sandra Anahir Vidaurre Castro, bachiller de enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo identificada con DNI 75576889, con domicilio Andres Avelino Caseres-Túcume -s/n, ante usted respetuosamente me presento y expongo:

Que habiendo culminado mis estudios profesionales de enfermería solicito, a usted su autorización para realizar el trabajo de investigación en el centro de salud sobre:

"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES CON NIÑOS.4 A 5 MESES. CENTRO DE SALUD TÚCUME LAMBAYEQUE 2020"para optar el grado de Licenciada en enfermería.

Por lo expuesto, le reitero mi solicitud de autorización de antemano toda la cooperación que pueda presentar al respecto

Sin mas que referirme y en espera de una pronta y favorable respuesta a esta solicitud me despido.

Atentamente

Prabhi: 0811-211

Pedro Rodríguez Vigil
Director del Centro de Salud de Túcume
San Luis

Lambayeque, 8 de noviembre del 2021

ANEXO 2:



UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



ENCUESTA

OBJETIVO: El objetivo del presente estudio es, Nivel de conocimiento sobre hierro polimaltosado en madres con niños. 4 a 5 meses. Centro de salud Túcume Lambayeque 2020.

IMPORTANTE: Este cuestionario es anónimo y las respuestas solo serán de uso para el autor. Gracias su participación en la investigación

Fecha: ____/____/____

A continuación, lea determinada mente cada pregunta. Sírvese responder con total sinceridad de antemano le agradecemos por su cooperación.

A. Datos generales de la madre

1. Edad:.....
2. Ocupación:
 - a) Ama de casa
 - b) Estudiante
 - c) Trabajo dependiente
 - d) Trabajo independiente
3. Nivel educativo
 - a) Primaria
 - b) Secuandaria
 - c) Superior no universitario
 - d) Superior universitario

4. Estado civil
- a) Madre soltera
 - b) Casada
 - c) Divorciada
 - d) Viuda
 - e) Conviviente

5. Número de hijos
- a) 1 a 2
 - b) 3 a 4
 - c) Más de 4

B. Datos generales del lactante:

- 1. Sexo: F M
- 2. Fecha de nacimiento:.....
- 3. Edad:..... (meses)
- 4. Inicio la suplementación con hierro polimaltosado en gotas:Meses
- 5. Número de control en Crecimiento y desarrollo:.....

A continuación, se presentan preguntas con 3 alternativas de respuesta. Usted deberá encerrar en un círculo o marcar con una X la respuesta que usted considera correcta o llene los espacios punteados en el caso que sea necesario.

1. La Anemia es:
- A. Una enfermedad que se contagia de persona a persona.
 - B. Una enfermedad causada por un virus.
 - C. **La disminución de la concentración de hemoglobina en sangre.**
2. ¿Cuáles son los signos y síntomas de la anemia?
- A. **Piel pálida, irritabilidad, cansancio, leve debilidad.**
 - B. Diarrea, dolor abdominal.
 - C. Cianosis (piel azulada)
3. Una de las consecuencias que puede ocasionar la anemia en su niño o niña es:
- A. El aumento de peso
 - B. **El bajo rendimiento escolar**
 - C. El dolor muscular
4. ¿Cuál es la función del suplemento del Hierro Polimaltosado en gotas en el niño o niña?:
- A. Hacer subir de peso a los niños
 - B. **Ayudar a prevenir y combatir la anemia**
 - C. Le permite crecer y ser más sociable

5. La suplementación con el Hierro Polimaltosado en gotas es importante para el niño o niña porque:

- A. Le brinda al niño o niña nutrientes necesarios para que pueda caminar.
- B. **Favorece al desarrollo físico, psicológico y disminuye la probabilidad de contraer enfermedades.**
- C. Brinda vitaminas y minerales.

6 ¿En qué momento del día le brinda la suplementación del Hierro Polimaltosado en gotas a su niño o niña?

- A. **Durante la mañana, 30 minutos después o 30 minutos antes de la lactancia materna.**
- B. Durante la mañana 5 minutos después o 5 minutos antes de la lactancia materna
- C. Inmediatamente antes o después de la lactancia materna

7. ¿Cómo le administra el Hierro Polimaltosado en gotas a su niño o niña?

- A. Acompañado con leche materna
- B. **Directo a la boca del niño o niña.**
- C. Acompañado con mates o jugos.

8. ¿Por qué se recomienda administrar el Hierro Polimaltosado en gotas 30 minutos antes o 30 minutos después de la lactancia materna?

- A. Para evitar diarrea y / o estreñimientos en el niño o niña
- B. Para evitar fiebre y malestar general en el niño o niña
- C. **Para que haya una buena absorción del hierro ya que la leche materna puede disminuir la absorción de hierro.**

9. ¿Con qué frecuencia usted le brinda el Hierro Polimaltosado en gotas a su niño o niña?

- A. **Todos los días.**
- B. Interdiario.
- C. Cuando se acuerda.
- D. Nunca

10. ¿cuántas veces al día usted le brinda el suplemento del Hierro Polimaltosado en gotas al niño o niña?

- A. 2 veces al día
- B. 3 veces al día
- C. **1 vez al día**
- D. Ninguna

11. ¿Cuántas gotas de Hierro Polimaltosado se le debe brindar al niño o niña diariamente?

- A. 2 gotas

- B. 5 gotas
- C. **Según la indicación de la enfermera (según al peso del niño o niña).**
- D. No sabes

12. ¿Qué debe hacer usted si el niño o niña se encuentra tomando antibióticos y está recibiendo el Hierro Polimaltosado en gotas?

- A. Suspender la suplementación del hierro polimaltosado en gotas y nunca más darle.
- B. **No dárselo al niño hasta terminar el tratamiento con antibióticos, luego reiniciar inmediatamente con la suplementación del hierro polimaltosado en gotas.**
- C. Podemos seguir dándole al niño la suplementación con hierro polimaltosado, pues no tendrá ningún efecto.

13. ¿El niño comparte el Hierro Polimaltosado en gotas con otros de los niños o niñas?

- A. Si
- B. A veces
- C. **No**

14. ¿Dónde guarda el Hierro Polimaltosado en gotas?

- A. En lugares que se encuentren Al alcance de los niños
- B. En lugares frescos y secos, bien iluminado y fuera del alcance de los niños.
- C. **En lugares secos y frescos, bien cerrado, protegido de la luz y fuera del alcance de los niños**

15. ¿Qué conductas higiénicas debemos tener antes de darle el suplemento al niño o niña?

- A. **Lavarnos las manos con abundante agua y jabón antes y después de darle las gotas de sulfato ferroso**
- B. Lavarnos las manos solo con agua antes de darle las gotas del hierro polimaltosado
- C. No lavarnos las manos ya que el suplemento del hierro polimaltosado se encuentra en frasco

16. algunos efectos que usted podría observar en su niño o niña al darle el Hierro Polimaltosado gotas son:

- A. **Estreñimiento, diarrea, color oscuro de las heces**
- B. Dolor, tos, fiebre.
- C. No tiene efectos adversos.

ANEXO 3



GERENCIA REGIONAL DE LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RED DE SERVICIO DE SALUD LAMBAYEQUE
CENTRO DE SALUD TÚCUME



"AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERU: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA"

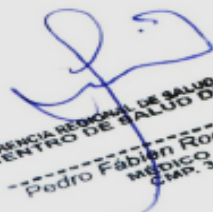
CONSTANCIA

**EL MEDICO JEFE PEDRO RODRIGUEZ VIGIL DEL CENTRO DE SALUD TUCUME
RED DE SERVICIO DE LAMBAYEQUE – TUCUME QUE SUSCRIBE, HACER
CONSTAR**

Que **VIDAURRE CASTRO SANDRA ANAHIR**, Bachiller en enfermería de la Universidad Particular de Chiclayo, ha ejecutado su Proyecto de Tesis denominado: **"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES CON NIÑOS. 4 A 5 MESES. CENTRO DE SALUD TÚCUME LAMBAYEQUE 2020"** en esta institución de salud.

Se expide la presente constancia a solicitud de los interesados para fine que se estime pertinentes.

Lambayeque, 25 de noviembre del 2021


GERENCIA REGIONAL DE SALUD LAMBAYEQUE
CENTRO DE SALUD DE TUCUME

Pedro Fabien Rodríguez Vigil
MEDICO JEFE
C.M.P. 34672

ANEXO 4: CONSENTIMIENTO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

Instituciones: Universidad Particular de Chiclayo

Investigadores: Sandra Anahir Vidaurre Castro, Dra. Cleotilde Díaz Gómez

Título: Nivel de conocimiento sobre hierro polimaltosado en madres con niños. 4 a 5 meses. Centro de salud Túcume Lambayeque 2020.

Propósito del Estudio:

La estamos invitando a participar en un estudio llamado Nivel de conocimiento sobre hierro polimaltosado en madres con niños. 4 a 5 meses. Centro de salud Túcume Lambayeque 2020, es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Particular de Chiclayo para Determinar nivel de conocimiento sobre hierro polimaltosado en madres con niños 4 a 5 meses Centro de Salud Túcume 2020.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio el entrevistador le entregará una encuesta para Determinar nivel de conocimiento sobre hierro polimaltosado en madres con niños 4 a 5 meses del Centro de Salud Túcume 2020.

Riesgos: No se prevén riesgos por participar en este estudio. Y su información se mantendrá de manera de manera confidencial.

Costos e incentivos: Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar.

Confidencialidad: Nosotras guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

Derechos del paciente: Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio o llame a la estudiante Sandra Anahir Vidaurre Castro al celular 963509402

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar a la Universidad Particular de Chiclayo.

CONSENTIMIENTO:

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas van a pasar y si autorizo mi participación en el proyecto; también entiendo que puedo decidir no participar o que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Participante:

Nombre:

DNI:

Fecha:

ANEXO 5:

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUA L	DEFINICIÓN OPERACION AL	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍNDICES	ESCALA	INSTRUMENTO
NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL HIERRO POLIMALTOSA DO	Conjunto de conocimientos adquiridos por una persona en forma cualitativa y cuantitativa sobre el hierro polimaltosado	Número de respuestas correctas que valoran el conocimiento adquirido sobre el uso de hierro polimaltosado.	Aspectos generales	Definición Signos y síntomas Hemoglobina Consecuencias Hierro polimaltosado	Nivel de conocimiento bueno: 12 -16 Nivel de conocimiento regular: puntos 6 – 11 puntos Nivel de conocimiento deficiente:0 a 5 puntos	Ordinal	Encuesta
			Administración	Edad Dosis Frecuencia Horario Almacenaje			
			Reacciones adversas	Reacciones			