



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA
DE ICA

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE ICA
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA

TESIS

**“CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DEL HIERRO
POLIMALTOSADO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 11 MESES.
PUESTO DE SALUD LADERAS DE VILLA - SAN JUAN DE
MIRAFLORES. LIMA, 2020”**

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública, salud ambiental y satisfacción con los servicios de salud

Presentado por:

Ruth Monica Iriarte Cruz

Ana Elva Pacheco Valdez

Tesis desarrollada para optar el Título de Licenciada en Enfermería

Docente asesor:

Dr. Bladimir Becerra Canales

Código Orcid N°0000-0002-2234-2189

Chincha, Ica, 2020

Asesor

DR. BLADIMIR BECERRA CANALES

Miembros del jurado

Dedicatoria

A mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad; muchos de mis logros se los debo a ustedes. Los cuales me formaron a base de valores, reglas y algunas libertades las cuales me hicieron madurar como persona para cumplir con mis metas.

Gracias madre y padre

Agradecimiento

Agradezco profundamente a Dios, por guiarme en el sendero correcto de la vida, e iluminándome en todos los proyectos que realizo.

A mi asesor por su gran capacidad de enseñanza y paciencia

A mis compañeros mí eterna amistad y en especial a la universidad Autónoma de Ica que me dio la bienvenida, dándome la oportunidad para titularme y ser una profesional en mi amada carrera que es la salud

Resumen

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos generales sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses atendidos en el Puesto de Salud Laderas de villa - San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

Material y método: El estudio es de tipo observacional, prospectivo, transversal y cuenta con un diseño descriptivo, la muestra empleada fue de 80 madres con niños de 6 a 11 meses, quienes respondieron un cuestionario con 4 variables de caracterización y 14 ítems sobre administración de hierro polimaltosado, dividido en 3 dimensiones: aspectos generales, administración y reacciones adversas. Los resultados fueron presentados descriptivamente.

Resultados: De las encuestadas el 51.2% (41/80), tienen entre 31 a 40 años, y el 45% (36/80), son convivientes. En tanto, el 48.75% (39/80) presenta un nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado medio, 26.25% (21/80) bajo y 25.00% (20/80) alto; en la dimensión aspectos generales la mayoría tenían un conocimiento medio con 47.50% (38/80), al igual que la dimensión administración con 48.75% (39/80) y reacciones adversas con 83,8 % (67/80).

Conclusión: El nivel de conocimiento global sobre administración de hierro polimaltosado es mayoritariamente medio en madres con niños de 6 a 11 meses atendidos en el Puesto de Salud Laderas de villa - San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

Palabras clave: Hierro polimaltosado, administración, reacciones, sesiones educativas, anemia.

ABSTRACT

Objective: To determine the level of general knowledge on administration of polymalated iron in mothers with children from 6 to 11 months attended at the Laderas de villa health post - San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

Material and method: the study is observational, prospective, cross-sectional and has a descriptive design, the sample used was 80 mothers with children aged 6 to 11 months, who answered a questionnaire with 4 characterization variables and 14 items on the administration of polymaltosed iron, divided into 3 dimensions: general aspects, administration and adverse reactions. The results were presented descriptively.

Results: Of those surveyed, 51.2% (41/80) are between 31 and 40 years old, and 45% (36/80) are cohabiting. Meanwhile, 48.75% (39/80) present a medium level of knowledge about the administration of polymaltosed iron, 26,25% (21/80) low and 25.00% (20/80) high; in de general aspects dimension, the majority had a medium knowledge with 47,50% (38/80), as well as the administration dimension with 48,75% (39/80) and adverse reactions 83,8 % (67/80).

Conclusion: The level of global knowledge on the administration of polymalosed iron is mothers with children aged 6 to 11 months seen at the Laderas De villa health post - San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

Keywords: Polymaltosed iron, administration, adverse reactions, educational sessions, anemia.

INDICE GENERAL

	Página de jurado	ii
	Dedicatoria	iii
	Agradecimiento	iv
	Resumen	v
	Abstract	vi
	Índice general	vii
	Índice de figuras y tablas	ix
I.	INTRODUCCIÓN	11
II.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
	2.1 Descripción del Problema	12
	2.2 Pregunta de Investigación General	13
	2.3 Pregunta de Investigación Específicas	13
	2.4 Objetivo General	14
	2.5 Objetivos específicos	14
	2.6 Justificación e importancia	14
	2.7 Alcances y limitaciones	15
III.	MARCO TEÓRICO	
	3.1 Antecedentes	16
	3.2 Bases teóricas	19
	3.3 Identificación de las variables	27
IV.	METODOLOGÍA	
	4.1 Tipo y Nivel de Investigación	28
	4.2 Diseño de Investigación	28
	4.3 Operacionalización de Variables	29
	4.4 Población y muestra	30
	4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información	31
	4.6 Técnicas de análisis e interpretación de datos	32
	4.7 Aspectos éticos	33
V.	RESULTADOS	
	5.1 Presentación de interpretación de resultados	34
	5.2 Discusión de resultados	41

	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	42
	Conclusiones	42
	Recomendaciones	43
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
	ANEXOS	47
	Anexo 1: Matriz de consistencia	49
	Anexo 2: Instrumento de recolección de datos	50
	Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición/base de datos/ confiabilidad	55
	Anexo 4: Escala de valoración del instrumento	63
	Anexo 5: Base de datos SPSS	65
	Anexo 6: Documentos administrativos	68
	Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud	70

ÍNDICE DE FIGURAS Y TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Características generales de los participantes	33
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre administración del hierro Polimaltosado	35
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión aspectos generales	36
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre la dimensión administración	37
Figura 5. Nivel de conocimiento sobre la dimensión reacciones adversas	38
Figura 6. Nivel de conocimiento según variables de caracterización	39

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características generales de los participantes	33
Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre administración del hierro	
Polimaltosado	35
Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión aspectos generales	36
Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre la dimensión administración	37
Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre la dimensión reacciones adversas	38
Figura 6. Nivel de conocimiento según variables de caracterización	39

I. INTRODUCCIÓN

El Complejo de Hierro Polimaltosado, es un hierro oral trivalente acoplado con un complejo de azúcar. Se cree que ésta estructura de hierro férrico le proporciona al compuesto una mejor estabilidad y portabilidad de los iones a través de la mucosa intestinal bajo condiciones fisiológicas, en comparación con compuestos férricos convencionales. Mientras que algunos informes refieren que la biodisponibilidad del complejo de hierro polimaltosado en la síntesis de hemoglobina es comparable al de las sales ferrosas convencionales tales como sulfato ferroso¹.

Existe un alto índice de anemia a nivel mundial, mediante un estudio se determinó que existen un promedio de 1, 620 millones de personas que sufren de anemia y en su mayoría se presenta en niños de etapa escolar².

En el Perú los casos de anemia son alarmantes, debido a los altos índices que repercuten en los niños, el Estado peruano había prometido reducir estas cifras el 43% en promedio hasta el 19% para el 2021. Así mismo tenemos que el 50% del déficit de hierro son las causas de anemia en el Perú³.

La investigación se justifica mediante aspecto teóricos prácticos, el cual tiene gran influencia en la salud física de los niños, sin embargo; muchas madres no tienen conocimiento de su uso o su administración y las reacciones que está contrae. Es muy importante tener el conocimiento para poder suministrar las dosis adecuadas así mismo no alarmarse si se presentara alguna reacción adversa.

Considerando este planteamiento, el objetivo del presente estudio es determinar el nivel de conocimiento sobre administración de Hierro Polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses en el puesto de salud Laderas de Villa San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

2.1 Descripción del Problema.

En la etapa de vida en que las madres empiezan alimentar a sus niños con alimentos sólidos, es importante el uso de hierro polimaltosado ya que muchos niños presentan cuadros de anemia por desconocimiento de sus madres, trayendo como consecuencia un déficit en su desarrollo físico, cognitivo.

El hierro polimaltosado es un complejo de fácil absorción que se utiliza para tratar la anemia; siendo está más evidente en niños de 6 a 11 meses.

En el Perú, la anemia es un problema de salud pública muy grave. En el 2016, el 62.1% de los bebés, entre los 6 a 8 meses, sufren de anemia, y entre los 9 a 11 meses, el 56.7%, según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. (ENDES 2016). Además, la deficiencia de hierro reduce las conexiones neuronales del cerebro afectando irreversiblemente el rendimiento cognitivo. Este mineral juega un papel importante en la función cerebral, ya que muchas áreas del cerebro requieren hierro para su desarrollo debido a que forman parte de los neurotransmisores⁴.

Existen diversos estudios respecto a esta problemática, el cual han demostrado índices no muy agradables, la anemia puede ser la manifestación de una enfermedad hematológica o una manifestación secundaria a muchas otras enfermedades⁵ y se relaciona con el escaso conocimiento de cómo prevenir y cómo tratarlo.

Unas de las causas más fundamentales es el escaso conocimiento que tienen las madres respecto a la administración del hierro polimaltosado, debido a que las madres no asisten al establecimiento de salud y los profesionales no pueden impartir una orientación adecuada y precisa.

En el Puesto de Salud Laderas de Villa, se observa a las madres con relativa frecuencia presentar desconocimiento sobre la importancia del hierro polimaltosado haciendo que opten por otros complejos que no tienen reacciones significativas, administrando de manera inadecuada y generando consecuencias en los niños a futuro. El presente estudio tiene como finalidad determinar el nivel de conocimientos generales sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses atendidos en el Puesto de Salud Laderas de villa - San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

2.2 Pregunta de Investigación General

¿Cuál será el nivel de conocimiento general sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses atendidos en el Puesto de Salud Laderas de Villa – San Juan de Miraflores, Lima, 2020?

2.3 Preguntas de Investigación Específicas

- ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento sobre aspectos generales del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses?
- ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses?
- ¿Cómo se presenta el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses?

2.4 Objetivo General

Determinar el nivel de conocimientos generales sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses atendidos en el Puesto de Salud Laderas de villa - San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

2.5 Objetivos Específicos

- Analizar el nivel de conocimiento de los aspectos generales del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses.
- Identificar el nivel de conocimientos sobre reacciones adversas del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses.

2.6 Justificación e importancia.

El presente estudio es una modalidad para obtener el Título de Licenciada de Enfermería, y como requisito para los estudiantes de la Carrera Profesional de Enfermería el nivel Pregrado, cuyo propósito es impulsar la investigación por el estudiante en función a la rama que pertenece. En el estudio se justifica legalmente, debido que cumple con los requerimientos exigidos por la casa de estudios a la que se pertenece.

Por otro lado, el estudio realizado es muy importante, puesto que, es uno de los problemas que más acontece a nivel mundial, y que afecta a miles de niños de nuestra sociedad; por ende, se determinara el nivel de conocimiento que poseen las madres respecto a la administración del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses quienes acuden al puesto de Salud Laderas de Villa - San Juan de Miraflores, siendo los profesionales quienes tienen la responsabilidad de proporcionar los conocimientos y capacitaciones idóneas para las madres .

En el ámbito teórico, la investigación es relevante debido que, la información es muy limitada, en función que se menciona lo mismo, y además a nivel nacional, regional, local las investigaciones son generales y no específicas respecto al hierro polimaltosado por ende, es necesario cubrir más la información respecto a este complejo .

En el ámbito práctico, el estudio realizado tiene como objetivo ser un antecedente más para futuras investigaciones y el enfoque descriptivo de esta investigación permite profundizar estudios posteriores, mediante cual se puedan definir diversas soluciones o estrategias para mejorar los conocimientos de las madres respecto al hierro polimaltosado.

2.7 Alcances y limitaciones

El estudio tiene como alcance al Puesto de Salud Laderas de Villa San Juan de Miraflores; y está conformada por una población de 100 madres con niños de 6 a 11 meses, que son atendidas en el mencionado Establecimiento de Salud; dicho estudio, investiga el nivel de conocimientos de las madres y no su aplicación en la práctica acerca del hierro polimaltosado .

El estudio tiene un diseño descriptivo, no se ha determinado una relación de causalidad en la variable estudiada; sin embargo, sus características como similitudes es fundamental analizarlo, puesto que permite diagnosticar, comprender si es necesario emplear nuevas estrategias para dar soluciones y mejorar el problema suscitado.

III MARCO TEÓRICO

3.1 Antecedentes

Internacionales:

Coronel S, Trujillo E.(2016), las investigadoras elaboraron su tesis con el objetivo de evaluar la prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la universidad de cuenca-mayo 2016, su metodología se basó en un estudio descriptivo – transversal, su muestra de 90 niños y niñas de 12 meses, la técnica aplicada son las encuestas y como instrumento el cuestionario se da como resultado que la prevalencia de anemia fue de 43,3% , el 30% presento anemia leve y 13,3% anemia moderada. En conclusión el tema de conocimiento, actitudes y prácticas de los padres, se pudo señalar la oportuna realización de capacitaciones para mejorar de un 31,4% a un 89,9%.⁶

Aguirre M, Bustos M, Miño S. (2014). Las investigadoras elaboraron su tesis con el objetivo de Evaluar el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín “Hojitas Verdes” de la Escuela N° 390 “A.V. Peñaloza” en San Vicente – Misiones, 2015; empleo una metodología de tipo observacional – Transversal – Descriptiva, con una muestra constituida de 120 madres, asimismo, se utilizó la encuesta como técnica de recolección de datos. Por otro lado, en sus resultados obtuvo que, el 43% de los encuestados indicaron que se debe a la falta de hierro, y el 4% restante señalo que se debe a la reducción de los glóbulos rojos en la sangre. Llegando a la conclusión que, no hay una relación, debido que los resultados han demostrado que el conocimiento se transmite de forma implícita, sin ser necesario acceder a un nivel técnico superior, causa por la que múltiples madres de cualquier nivel han tenido referencia sobre el tema de estudio.⁷

Unigarro A. (2015), este estudio tiene como objetivo evaluar los Conocimientos, aptitudes y prácticas de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 5 a 12 años de edad que acuden al servicio de consulta externa del hospital básico San Gabriel de la ciudad de San Gabriel, Provincia del Carchi, período 2009-2010, se encuestaron a 38 madres siendo el 94.7% un conocimiento regular, ya que no saben balancear adecuadamente los alimentos ricos en hierro y la deficiencia de ellos podrían enfermar de la anemia , se tomo un estudio de descarte de anemia dando que el 22 de niños presentan anemia leve, 9 sin anemia y 7 presentan anemia moderada.⁸

Médica A. (2013), en su investigación, tuvo como objetivo Evaluar las relaciones de beneficio/riesgo y costo/efectividad de la administración del hierro endovenoso en adultos con diagnóstico de anemia ferropénica usuarios del sector público de salud; la metodología empleada fue de tipo prospectivo – aleatorio, de las 11,000 consultas se obtuvo una muestra de 507 pacientes que han presentado descompensación con anemia ferropénica moderada-severa. Por último, se ha concluido que la administración del hierro es eficaz, siendo el resultado un 80,8% los pacientes fueron tratados con hierro via oral y 89,2% con hierro endovenoso, se concluye que la administración por I.V es mas eficaz que la V.O.⁹

Nacionales:

Huachua J, Huayra C. (2019). Las autoras realizaron una investigación con el objetivo de determinar la relación entre la adherencia al tratamiento con hierro polimaltosado y reacciones adversas en niños de 6 a 12 meses con anemia en el centro de salud de Ascensión Huancavelica 2019; la presente investigación es de tipo basica, porque no se genera hallazgos que tengan aplicaciones inmediatas en un nivel práctico , orientada ampliar el conocimiento sobre las variables de estudio, La presente investigación es de nivel correlacional, con una muestra de 66 madres, el instrumento utilizado es el cuestionario. Los resultados obtenidos fueron

45,50% de madres no presenta adherencia al tratamiento con hierro polimaltosado; en cuanto a la edad el 37,90 % oscilan de 18 a 25 años, 40,90% secundaria completa, 57,60% son convivientes, 51,50% se encuentran sin trabajo; en reacciones adversas presento un 34,80% . En tanto se ha concluido que no se ha encontrado relación entre la adherencia al tratamiento al hierro polimaltosado las características demográficas y reacciones adversas en niños de 6 a 12 meses .¹⁰

Chavesta X, Tovar E. (2019), esta investigación tuvo como objetivo 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 en tres Centros de Salud del Distrito de Chiclayo. Julio – Diciembre 2017; la metodología aplicada fue de tipo analítico – transversal y observacional, empleando una muestra de 568 madres con niños de 6 a 36 meses, utilizó como técnica la encuesta mediante recolección de datos. entre sus resultados se obtuvo que, el 70.25% tuvieron conocimientos regulares. Se ha concluido que entre el nivel de conocimiento y adherencia en la suplementación de los micronutrientes no existe diferencia significativa.¹¹

Morales A. (2018), en su estudio, tuvo como objetivo determinar la relación entre el conocimiento, la práctica de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de Apoyo Huarmey; la metodología empleada fue de tipo no experimental, aplicando una muestra de 45 madres con niños de 6 a 11 meses, se usó como técnica el cuestionario y la ficha de observación , entre sus resultados obtuvo que, el 50% de las madres tienen un nivel deficiente de conocimientos y solo 17,8% presento un nivel bueno; el 50% de madres presentaron practicas inadecuadas. Se concluye que existe una relación entre nivel de conocimiento y la practica de suplementación de micronutrientes.¹²

Camavilca Ch. (2017), su estudio, tuvo como objetivo determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica y alimentos fuentes de hierro utilizados en niños de 6 a 35 meses, en el centro de salud San Carlos; su investigación es descriptiva y de corte transversal, para esta investigación utilizó como instrumento el cuestionario de 10 preguntas, siendo la muestra de 101 madres. Como resultados: el 49,50% de madres tienen un nivel de conocimiento alto, 48,50% conocimiento medio y 2% un conocimiento bajo.¹³

Yanqui E. (2017), en su estudio, tuvo como objetivo 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; su metodología de investigación fue de tipo descriptiva con diseño no experimental transversal, empleando una muestra de 24 madres, la técnica empleada fue la encuesta y como instrumento se utilizó el cuestionario teniendo como resultados que el 46% de las madres tienen conocimientos regular, el 38% buen conocimiento y el 17% tienen conocimientos deficientes. Por lo tanto, se ha concluido que, que las madres encuestadas tienen un nivel de conocimiento regular.¹⁴

Locales:

No se encontró trabajos previos en función al tema materia de estudio.

3.2 Bases Teóricas

3.2.1 Hierro polimaltosado.

Es un complejo de hierro con alta biodisponibilidad que después de su administración por vía oral ante un déficit de hierro y anemia, ha demostrado su efectividad. La polimaltosa actúa como una envoltura alrededor del hierro trivalente, proporcionando una liberación más lenta del complejo y produciendo efectos secundarios menos significativos que otras sales de hierro (sulfato, fumarato, etc.), lo que permite una mayor tolerancia y mayor cumplimiento del tratamiento.¹⁰

Es una macromolécula en la que el hierro forma un complejo con grupos polisacáridos. Es muy soluble en agua en un amplio rango de pH.¹⁰

Las sales de hierro habitualmente puede causar náuseas, vómitos, dolor abdominal, estreñimiento y diarrea. La administración de hierro durante las comidas mejora la tolerancia, pero en las sales tradicionales, la biodisponibilidad disminuye.¹⁰

El hierro es importante en el desarrollo neuronal, función cognitiva en conjunto, previene la anemia, por consiguiente sigue siendo una prioridad fundamental en nuestro país.¹⁵

3.2.2 Metabolismo del Hierro

El contenido total de hierro de un individuo normal es aproximadamente de 3,5 a 4 g en la mujer y de 4 a 5 g en el hombre. Puede considerarse que el hierro en el organismo se encuentra formando por 3 compartimientos.¹⁵

- **Compartimiento funcional:** Formado por los numerosos compuestos, entre los que se incluyen la hemoglobina, la mioglobina, el 65% del hierro corporal forma parte de la hemoglobina y el 15% está contenido en otras proteínas funcionales: mioglobina en las fibras musculares, citocromos, catalasas y peroxidasas.¹⁵
- **Compartimiento de transporte:** Es el hierro unido en su mayor parte a la transferrina, que representa entre el 0.1-0.2% del total.¹⁵
- **Compartimiento de depósito:** Representa el 20% del hierro corporal, constituido por la ferritina y la hemosiderina, que constituyen las reservas corporales de este metal.¹⁵

3.2.3 Absorción del Hierro en el Organismo

Mientras que la excreción es en su mayoría pasiva, la absorción es un proceso muy complejo. El balance del hierro en el organismo se mantiene con unos márgenes muy estrechos entre ingresos y pérdidas. Básicamente, la regulación de la absorción se va a adecuar a las necesidades del organismo. Solo se absorbe un pequeño porcentaje del hierro ingerido en la dieta. La cantidad absorbida va a depender de la cantidad y tipo de hierro de los alimentos, del estado de los depósitos corporales, de la actividad eritropoyética y de una serie de factores que facilitan o inhiben su entrada a nivel del duodeno y parte alta del yeyuno.¹⁵

3.2.4 Funciones del Hierro en el Organismo

El hierro es un mineral fundamental para el normal desarrollo de las capacidades mentales y motoras de los individuos. Está implicado en múltiples procesos del sistema nervioso: síntesis de ATP, neurotransmisión y formación de mielina, siendo esencial para la adecuada neurogénesis y la diferenciación de ciertas regiones cerebrales. Su deficiencia tiene directa relación con la pérdida de estas potencialidades. Entre las funciones biológicas del hierro, se destacan el transporte de oxígeno, como constituyente de la hemoglobina; su intervención en la respiración celular, formando parte de las enzimas implicadas en el proceso, en este caso los citocromos; participa en las funciones de defensa del organismo o respuesta inmune, además de ser necesario para el adecuado funcionamiento del cerebro en todas las edades, al participar en la función y síntesis de neurotransmisores. El hierro es considerado un metal esencial no solo para el crecimiento normal, sino también para el desarrollo mental y motor del individuo ya que es ahí donde alcanza su mayor concentración. Es tan importante ese metal en los primeros años de vida, que el 80% del total de hierro que existe en el adulto fue almacenado en su cerebro durante la primera década de la vida.¹⁵

3.2.5 Deficiencia de hierro en el Organismo

La carencia de hierro conduce a la anemia ferropénica, con tres estadios:

- La depleción de hierro, se caracteriza por la disminución de las reservas de hierro.¹⁵
- La deficiencia de hierro con disminución de la eritropoyesis, se observa cuando hay depreción de las reservas de hierro, simultáneamente una insuficiente absorción del micronutriente, de manera que no se logra contrarrestar las pérdidas corporales normales y se ve afectada la síntesis de hemoglobina.¹⁵
- La anemia ferropénica, es el caso más grave y se caracteriza por la reducción de la síntesis de la hemoglobina.¹⁵

3.2.6 Causas del Déficit de Hierro en el Organismo

La alta incidencia de deficiencia de hierro observada en la infancia se explica por la suma de varios factores .¹⁵

- El nacer con reservas disminuidas de hierro, como lo es el caso niños nacido prematuros.
- El rápido crecimiento y las demandas excesivas.
- El consumo de alimentos con bajo contenido de hierro o pobre disponibilidad.
- Pérdidas aumentadas de hierro (generalmente relacionadas a sangrado).

3.2.7 Conocimiento de las madres en la administración del hierro polimaltosado.

El conocimiento materno, en la presente investigación se encuentra sustentado en la teoría del conocimiento, según Piaget, quien explica el proceso del pensamiento de como la mente adquiere y emplea los conocimientos y experimenta continuamente estímulos, sensoriales, asimila y organiza esta información para luego modificar la estructura cognoscitiva con el objeto de aceptar nueva información .¹⁵

El diccionario de la Real Academia Española define conocimiento como: “El resultado de ser instruido, a un conjunto de cosas sobre las que se sabe que están contenidas en la ciencia”. El diccionario acepta que la existencia de conocimiento es muy difícil de observar y reduce su presencia a la detección de sus efectos posteriores. Los conocimientos se almacenan en la persona, esto hace que sea casi imposible visualizarlos .¹⁴

El conocimiento es un conjunto de ideas, conceptos, enunciados comunicables que pueden ser claros precisos ordenados, vago inexacto clasificándole en conocimiento científico y conocimiento vulgar, el científico es el racional analítico, sistemático, verificable a través de la experiencia y el conocimiento vulgar es vago inexacto limitado por la observación.¹⁴

3.2.8 Tipos de conocimiento

El conocimiento científico es un saber a través de métodos. Es racional e intersubjetivo, delimita su objetivo ,sus causas del comportamiento del estudio, debe estar organizado sistemáticamente, de manera metódica. Su utilidad reside en su aplicación en aspectos tecnológicos, en la experimentación y la razón, con fundamento, justificación o comprobación de lo que se afirma. El conocimiento científico es ordenado, coherente, preciso, objetivo y universal. Se estructura como un sistema verificable e interrelacionado de información que nos permite comprender y explicar la realidad los fenómenos de la naturaleza .¹⁶

Además, se considera el conocimiento vulgar, el cual normalmente utiliza el hombre para resolver problemas cotidianos, se alcanza con la experiencia, creencias y costumbres. Por ser una forma de conocimiento práctico se trasmite directamente de unos a otros y se manifiesta en la cultura popular. Este es el modo común y corriente de conocer o adquirir información según el contacto directo entre el hombre y las cosas, sin haberlo buscado, sin aplicar un método. Este tipo de conocimiento no es explicativo, lo que puede catalogarse

también como “el saber” que se adquiere mediante resoluciones de problemas .¹⁶

Finalmente se considera el conocimiento filosófico, el cual es el conocimiento que abarca la mayoría de elemento. Toma todo objeto de estudio, es metódico y además teoriza el problema del método, no usa el método estadístico, no deriva en tecnología. Es útil para la vida, para la formación personal y actualmente constituye una disciplina profesional como cualquier otra. En la razón, pero también en la intuición, debe fundamentar debidamente lo que afirma con rigor y racionalidad .¹⁶

3.2.9 Niveles de conocimiento

Es el conjunto de conocimientos adquiridos por una persona en forma cualitativa y cuantitativa, logrado por la interacción de aspectos sociales, intelectuales y experiencias en la actividad práctica de la vida diaria, con lo que su concepto y su saber determinado al cambio de conducta frente a situaciones problemáticas y la solución acertada frente a ello, teniendo como base de la cognición al reconocimiento del mundo objetivo. Al calificar debemos diferenciar el conocimiento adquirido en el proceso de enseñanza- aprendizaje mediante una serie de valores numérico ordinal en el sistema formal o informal. Los ítems de evaluación para medir los niveles de conocimiento son .¹⁴

1. Conocimiento Bueno: denominado también óptimo porque existe una adecuada distribución cognitiva, las intervenciones son positivas la conceptualización y el pensamiento son coherentes, la expresión es acertada y fundamentada además hay una corrección fundada con las ideas básicas del tema o materia .¹⁴

2. Conocimiento Regular: denominada también “conocimiento medianamente logrado” porque existe una integración parcial de ideas, manifestara conceptos básicos y emite logro de objetivos y la

conexión es esporádica con las ideas básicas de un tema o materia .¹⁴

3. Conocimiento Deficiente: denominado también pésimo no conoce porque existen ideas que son desorganizadas con inadecuadas distribuciones cognitivas en la expresión de conceptos básicos, los términos no son precisos ni adecuados y carece de fundamento lógico.¹⁴

3.2.10 Reacciones adversas.

Las reacciones adversas a medicamentos pueden considerarse una forma de toxicidad; Sin embargo, el término toxicidad generalmente se aplica con más frecuencia a los efectos de sobredosis (accidental o intencional) o a la presencia de niveles elevados en la sangre o efectos farmacológicos exacerbados que ocurren durante el uso correcto del medicamento (por ejemplo, el metabolismo). El medicamento se inhibe temporalmente por una enfermedad o por la administración de otro medicamento)

Efecto secundario es un término impreciso que se emplea con frecuencia para referirse a los efectos no deseados de un fármaco que se producen dentro del rango terapéutico .¹⁰

3.2.11 La Anemia

Definición

La anemia es un trastorno de la sangre. La sangre es un líquido esencial para la vida que el corazón bombea constantemente por todo el cuerpo a través de las venas y las arterias. Cuando hay algo malo en la sangre, puede afectar la salud y la calidad de vida¹⁷.

Hay muchos tipos de anemia, como la anemia por deficiencia de hierro, la anemia perniciosa, la anemia aplásica y la anemia hemolítica. Los distintos tipos de anemia tienen relación con diversas enfermedades y problemas de salud.

La anemia puede afectar a personas de todas las edades, razas y grupos étnicos. Algunos tipos de anemia son muy

comunes y otros son muy raros. Unos son muy leves y otros son graves o incluso mortales si no se hace un tratamiento enérgico. Lo bueno es que a menudo la anemia se puede tratar con éxito y hasta prevenir¹⁷.

Causas

Las causas de la anemia pueden ser adquiridas. “Adquirido” significa que uno no nace con un problema de salud, sino que lo presenta más adelante. “Hereditario” significa que sus padres le transmiten el gen del problema de salud. A veces la causa de la anemia no se conoce¹⁷.

Signos y Síntomas de la anemia

Cansancio y debilidad

Piel pálida o amarillenta

Desaliento o mareo

Sed en exceso

Sudor

Pulso débil y rápido; respiración rápida.

Sensación de falta de apetito.

Calambres en la parte inferior de las piernas.

Síntomas de problemas del corazón (ritmos cardiacos anormales, soplos, aumento de tamaño del corazón, insuficiencia cardíaca)¹⁷.

Anemia por deficiencia de hierro

Su cuerpo necesita hierro para producir hemoglobina, la proteína de los glóbulos rojos que transporta el oxígeno. El hierro se obtiene principalmente de los alimentos. En ciertas situaciones durante el embarazo, en las etapas de crecimiento acelerado o cuando se ha perdido sangre, el

cuerpo puede tener que producir más glóbulos rojos que de costumbre. Por lo tanto, necesita más hierro que de costumbre. La anemia por deficiencia de hierro se presenta si el organismo no logra obtener todo el hierro que necesita¹⁷.

3.3 Identificación de las variables

Variable de interés

Nivel de Conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado.

Variable de caracterización

- Edad
- Estado civil
- Grado de instrucción
- Ocupación

IV. METODOLOGÍA

4.1. Tipo y Nivel de investigación

De acuerdo al tipo de investigación se trata de un estudio Observacional porque No existe intervención de las investigadoras. Prospectivo puesto que los datos son recogidos a propósito de la investigación y Transversal debido que la variable se mide en una sola ocasión. De acuerdo al nivel se trata de una investigación descriptiva, puesto que se describirán los acontecimientos de la variables¹⁸.

4.2 Diseño de Investigación.

Diseño Descriptivo de una sola casilla.

Esquema:

M O

Dónde:

M= Muestra

O= Observación de la muestra

4.3 Operacionalización de variables

La presentación esquemática del proceso de Operacionalización de las variables, se presenta en el cuadro siguiente:

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA
Nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado	Aspectos generales	Definición (ítem 01)	Alto (Mas de 12) Medio (8 a 11) Bajo (≤ 7)	Ordinal
		Signos y síntomas (ítem 02)		
		Hemoglobina (ítem 03)		
		Alimentos con hierro (ítem 04)		
		Consecuencias (ítem 05)		
		Hierro polimaltosado (ítem 06)		
	Administración	Frecuencia (ítem 07)	Alto (Mas de 6) Medio (4 a 5) Bajo (≤ 3)	Ordinal
		Alimentos acompañantes (ítem 08)		
		Dosis (ítem 09)		
		Horario (ítem 10)		
		acceso al suplemento (ítem 11)		
		Almacenaje (ítem 12)		
	Reacciones adversas	Reacciones (ítem 13)	Medio (2) Bajo (1)	Ordinal
		Tiempo de aparición ítem 14)		
Edad		Fecha de nacimiento	años	de razón
Estado civil		Situación marital	Soltera Conviviente Casada Divorciada Viuda	nominal
Grado de instrucción		Nivel académico	Primaria Secundaria Superior técnico Universitario	ordinal
Ocupación		Desempeño laboral	Estudia Trabaja Estudia y trabaja Ama de casa	nominal

4.4 Población y Muestra.

4.4.1 Población.

La población objeto de estudio estuvo conformada por 100 madres con niños de 6 a 11 meses, atendidas en el Puesto de Salud de Laderas de Villa – San Juan de Miraflores. Lima, 2020.

4.4.2 muestra

La muestra obtenida fue de un 95% de nivel de confianza y un nivel de significancia de 0,05, a través de la fórmula siguiente:

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha}^2 * p * q}$$

Dónde:

Tamaño de la población	N	100
Error Alfa	α	0.05
Nivel de Confianza	1- α	0.95
Z de (1- α)	Z (1- α)	1.96
Proporción esperada	p	0.50
Complemento de p	q	0.50
Precisión	d	0.05

Tamaño de la muestra	n	79.51
----------------------	---	--------------

En consecuencia, el tamaño de la muestra es de 80 madres con niños de 6 a 11 meses.

Se ha empleado el método probabilístico y la unidad de la muestra fue seleccionada de manera aleatoria, con el objetivo que tengan las mismas probabilidades de ser seleccionadas.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Madres con niños de 6 a 11 meses.
- Madres usuarias del Puesto de Salud de Laderas de Villa - San Juan de Miraflores.
- Madres que aceptan participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Madres no comprendidas con niños de 6 a 11 meses.
- Madres no usuarias del Puesto de Salud de Laderas de Villa - San Juan de Miraflores.
- Madres que no aceptan participar en el estudio.

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de información.

La técnica que se utilizó es la encuesta y como instrumento el cuestionario elaborado por las investigadoras que consta de presentación, instrucciones, datos generales y contenido dividido en 3 dimensiones: aspectos generales, administración y reacciones adversas que consta de 14 ítems; el cual presenta una escala dicotómica donde correcto es (1) e incorrecto es (0). El mismo fue sometido a juicio de expertos conformado por 3 Licenciadas en enfermería, quienes proporcionaron sugerencias, siendo procesado. Posterior a ello se realizó la prueba piloto a fin de determinar la confiabilidad con KR-20.

Validación y confiabilidad:

Para el presente estudio el instrumento fue sometidos a los siguientes procedimientos de validación:

Validación por jueces o de Delfos. El instrumento fue sometido a un grupo interdisciplinario de jueces integrado por:

1. Lic., en enfermería, P.S. Laderas de villa
2. Lic., en enfermería, P.S. Leoncio Prado
3. Lic., en enfermería, Hospital María Auxiliadora

Para obtener una opinión parametrada de las necesidades en esta fase de validación, se le entrego copia de los instrumentos, para que evalúen los ítems en términos de: relevancia, coherencia, suficiencia y claridad. Finalmente se elaboró una constancia de validación para que los jueces den fe del trabajo realizado.

Confiabilidad. Para medir la confiabilidad del instrumento (Conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado), se utilizó el Índice de consistencia interna de K de Richardson ($Kr20=0.885$), el resultado está por encima del 0,7 en consecuencia se trata de un instrumento fiables que hará mediciones estables y consistentes.

4.6 Técnica de análisis e interpretación de datos.

Análisis estadístico descriptivo: Se realizará un análisis uni-variado de las variables principales.

- Para variables cualitativas se describirán en frecuencia absoluta (N) y frecuencia relativa (%).
- Para variables Cuantitativas se describirán sus promedios, la moda, el mínimo, máximo, etc.

Interpretación de Datos. - Una vez recolectado los datos estos serán procesados utilizando el programa Excel y SPSS versión 25, luego de procesado los datos serán presentados en tablas y gráficas estadísticos

4.7. Aspectos éticos

Se tomó en cuenta los siguientes aspectos éticos:

- Mediante una solicitud; dirigida al jefe del Puesto de Salud de Laderas de Villa - San Juan de Miraflores, se dio trámite al permiso correspondiente.
- Se llevó a cabo las coordinaciones pertinentes, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos.
- Formulario de encuesta: El instrumento es absolutamente confidencial y anónimo, pues no lleva el nombre del personal encuestado, la información es solo para el manejo exclusivo de las investigadoras.
- Se hizo saber que la participación de las madres fue voluntaria, anónima y en consecuencia sus respuestas no fueron divulgadas en forma individual sino colectiva en gráficos o tablas. Asimismo si las madres no querían participar no lo hacían.
- Las investigadoras declararon estar libre de conflictos de interés.

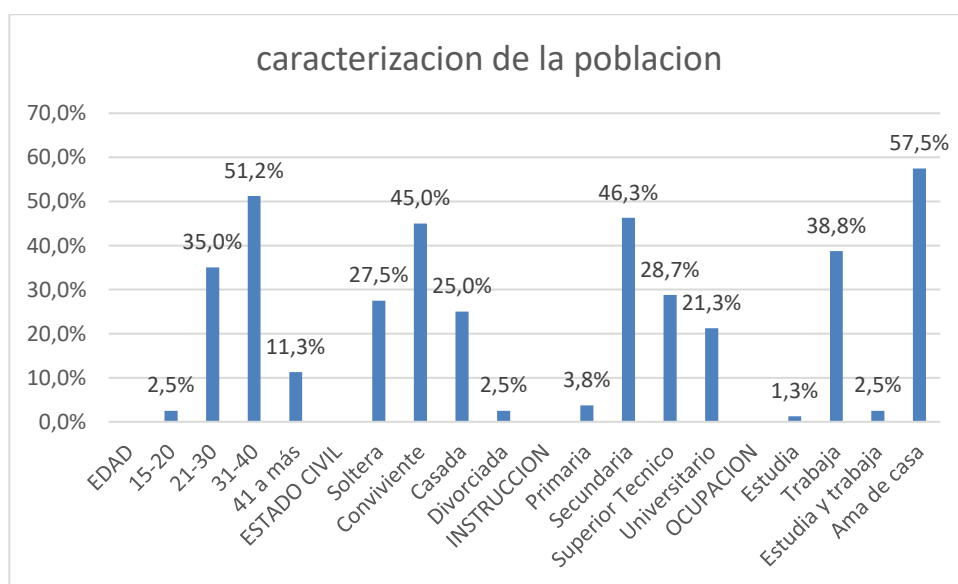
V. RESULTADOS.

5.1 Presentación de e interpretación de Resultados

Tabla1. Características generales de los participantes

Variable	Frecuencia	Porcentaje
Edad		
15-20	02	2,5
21-30	28	35,0
34 - 40	41	51,2
41 a más	9	11,3
Estado civil		
Soltera	22	27,5
Conviviente	36	45,0
Casada	20	25,0
Divorciada	2	2,5
Grado de instrucción		
Primaria	3	3,8
Secundaria	37	46,3
Superior técnico	23	28,7
Universitario	17	21,3
Ocupación		
Estudia	1	1,3
Trabaja	31	38,8
Estudia y trabaja	2	2,5
Ama de casa	46	57,5

Gráfico 1. Características generales de los participantes.



En la tabla y gráfico 1 podemos observar que 51.2% (41/80) de madres tienen edades entre 31 a 40 años, 35.0% (28/80) 21 a 30 años, 11.3% (9/80) 41 a más años y 2.5% (2/80) 15 a 20 años. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las participantes tienen de 34 a 40 años de edad.

En el caso del estado civil 45.0% (36/80) son convivientes, 27.5% (22/80) son solteras, 25.0% (20/80) son casadas y 2.5% (2/80) son divorciadas. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las participantes son convivientes.

Por otro lado se observó que 46.3% (37/80) tiene un grado de instrucción de secundaria, 28.7% (23/80) superior técnico, 21.3% (17/80) universitario y 3.8% (3/80) primaria. Por lo que se puede evidenciar que la mayoría de madres tienen un grado de educación de nivel secundaria.

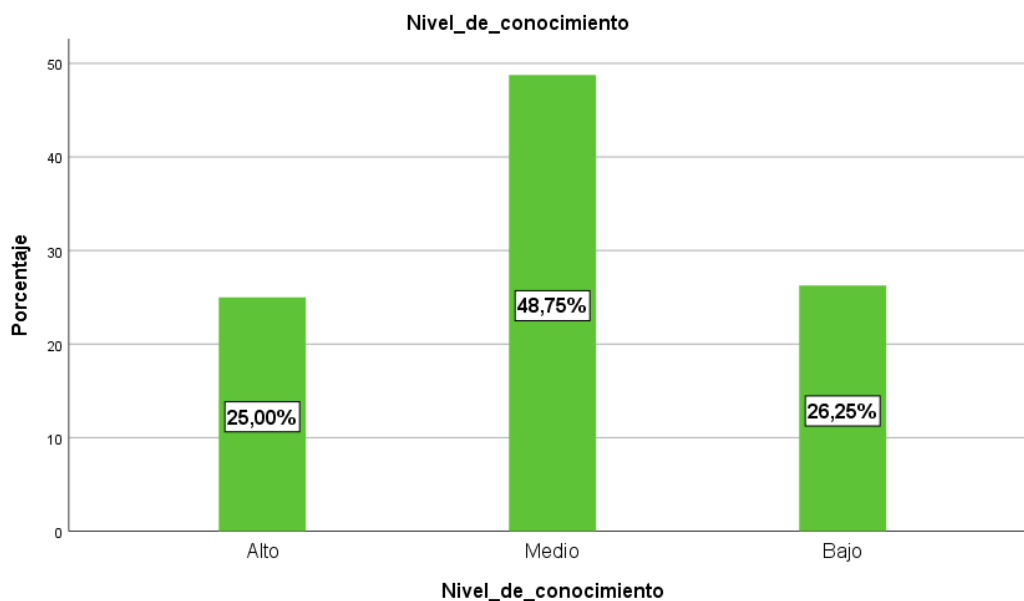
En cuanto a la ocupación de las madres se observa que 57.5% (46/80) son ama de casas, 38.8% (31/80) trabaja, 2.5% (2/80) estudia y trabaja y 1.3% (1/80) solo estudia. Por lo que se puede evidenciar que la mayoría de madres son ama de casas.

Tabla 2. Nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado.

Nivel	F	%
Alto	20	25.00
Medio	39	48.75
Bajo	21	26.25
Total	80	100.00

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 2. Nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado.



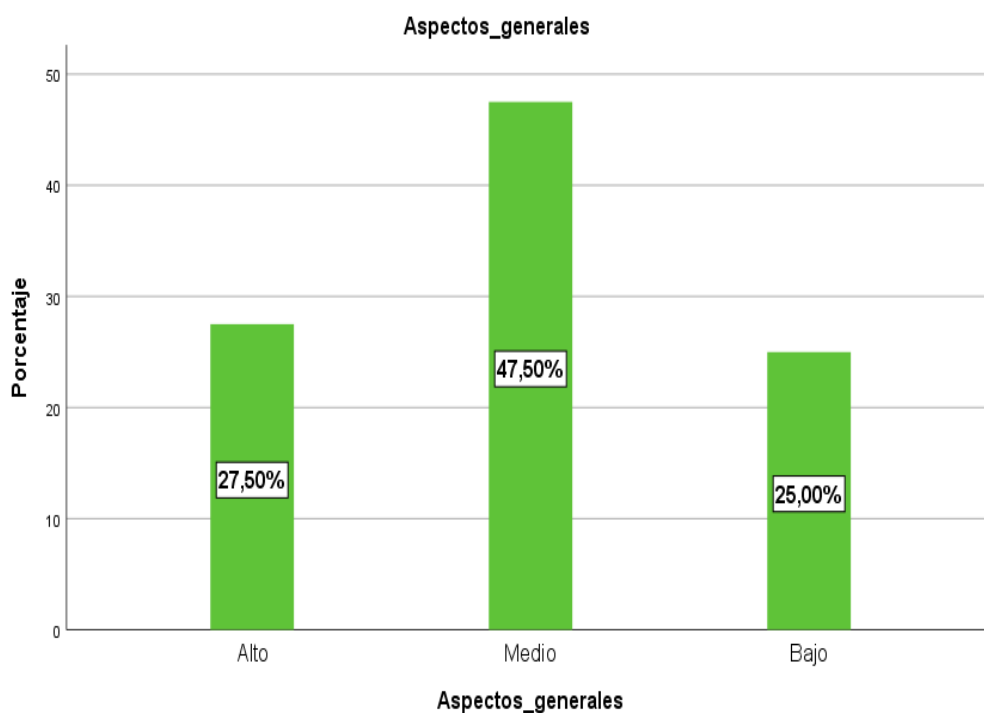
En la tabla y gráfico 2, podemos observar el 48.75% (39/80) de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado es de nivel medio, así mismo tenemos que 26.25% (21/80) es bajo y solo 25.00% (20/80) es alto. Se puede evidenciar que el conocimiento es de nivel medio.

Tabla 3. Nivel de conocimiento sobre la dimensión en aspectos generales.

Nivel	F	%
Alto	22	27,5
Medio	38	47,5
Bajo	20	25,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3: Nivel de conocimiento sobre la dimensión en aspectos generales



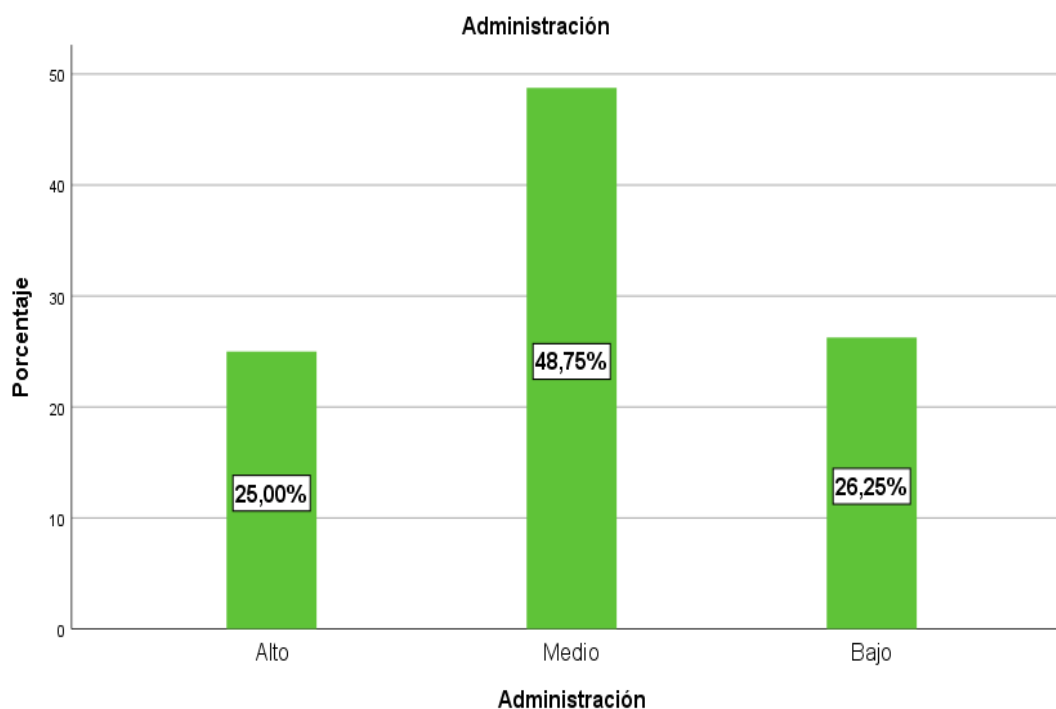
En la tabla y gráfico 3, podemos observar el 47.50% (38/80) presenta un nivel de conocimiento sobre los aspectos generales de la administración del hierro polimaltosado medio, 27.50% (22/80) alto y 25.00% (20/80) bajo. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un conocimiento medio sobre los aspectos generales.

Tabla 4. Nivel de conocimiento sobre la dimensión en administración.

Nivel	F	%
Alto	20	25,0
Medio	39	48,8
Bajo	21	26,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4: Nivel de conocimiento sobre la dimensión en administración.

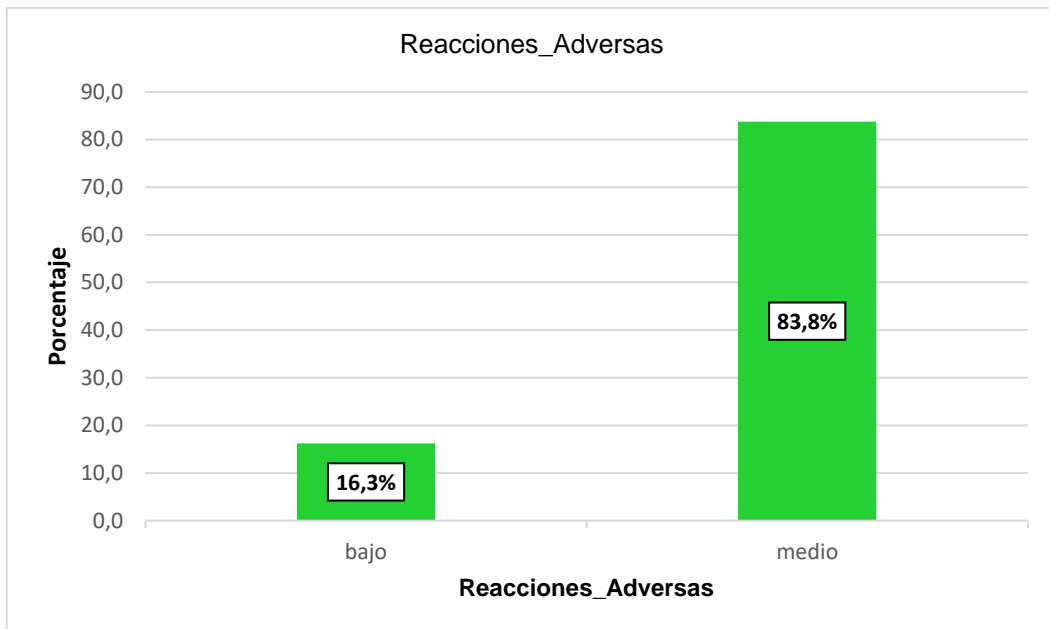


En la tabla y gráfico 4, podemos observar el 48.75% (39/80) presenta un nivel de conocimiento sobre la dimensión administración medio, 26.25% (21/80) bajo y 25.00% (20/80) alto. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un conocimiento medio sobre la administración.

Tabla 5. Nivel de conocimiento sobre la dimensión en reacciones adversas.

Nivel	F	%
Medio	67	83,8
Bajo	13	16,3
Total	80	100,0

Gráfico 5: Nivel de conocimiento sobre la dimensión en reacciones adversas.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

En la tabla y gráfico 5, podemos observar el 83,8% (67/80) presenta un nivel de conocimiento medio sobre la dimensión reacciones adversas, 16,3% (13/80) bajo. Se puede evidenciar que en una mayor proporción las madres presentan un conocimiento medio sobre las reacciones adversas.

Tabla 6. Nivel de conocimiento según variables de caracterización

Edad	Nivel de conocimiento					
	Adecuado		Medianamente adecuado		Inadecuado	
	N	%	N	%	N	%
15 – 20	2	100	0	0,0	0	0,0
21 - 30	4	14,3	19	67,9	5	17,9
31 – 40	4	9,8	35	85,4	2	4,9
41 a mas	3	33,3	6	66,7	0	0,0
Estado Civil						
Soltera	0	0,0	15	68,2	7	31,8
Conviviente	0	0,0	36	100	0	0
Casada	13	65,0	7	35,0	0	0,0
Divorciada	0	0,0	2	100,0	0	0,0
Grado De Instrucción						
Primaria	3	100	0	0,0	0	0,0
Secundaria	0	0,0	37	100	0	0,0
Superior técnico	0	0,0	16	69,6	7	30,4
Universitario	10	58,8	7	41,2	0	0,0
Ocupación						
Estudia	1	100	0	0,0	0	0,0
Trabaja	10	32,3	15	48,4	6	19,4
Estudia y trabaja	2	100	0	0,0	0	0,0
Ama de casa	0	0,0	45	97,8	1	2,2

En la tabla 6, podemos observar que el 85,4% (35/80) de 31 a 40 años, el 67,9% (19/80) de 21 a 30 años, y 66,7% (6/80) de 41 a más, el nivel de conocimiento de las madres es medianamente adecuada.

En el caso de estado civil 68,2% (15/80) son solteras lo que indica que el nivel de conocimiento es medianamente adecuada, 65,0% (13/80) son casadas indica un nivel de conocimiento adecuada.

Podemos observar que 69,6% (16/80) tienen un grado de instrucción superior técnico el nivel de conocimiento es medianamente adecuado, 58,8% (10/80) grado de instrucción universitario el nivel de conocimiento es adecuado.

En cuanto a su ocupación el 97,8% (45/80) son ama de casa y el nivel de conocimiento es medianamente adecuado, 48,4% (15/80) trabajan lo que indica que el nivel de conocimiento es medianamente adecuada.

5.2 Discusión de resultados

Respecto al nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado encontramos que el 48,75%, las madres presentan un nivel medio. Se observa que, en su mayoría de aspectos generales, la administración y el conocimiento en reacciones adversas se presentan en un nivel medio. Apreciándose en su mayor proporción las madres tienen conocimiento sobre qué es el hierro polimaltosado y el beneficio que genera en sus hijos. Este hallazgo se corrobora con los resultados de Yanqui E. (2017)¹⁰, quien encontró que, el 46% de las madres poseen conocimientos regulares, el 38% buenos conocimientos y el 17% tienen conocimientos deficientes sobre el sulfato ferroso para combatir la anemia

Asimismo, tenemos en aspectos generales el grado de conocimiento de las madres, es medio con un 47,50%. Estos hallazgos no se corresponden con, Chavesta X, Tovar E. (2019), quienes encontraron que, el 70,25% tuvieron conocimientos regulares, llegando a la

deducción que las madres tienen conocimiento a lo largo de la vida. Se ha concluido que, el nivel de conocimiento de las madres es regular respecto al suplemento para combatir la anemia¹¹.

Finalmente, acerca del grado de conocimientos sobre reacciones adversas tenemos que, 83,8% tienen conocimientos medio, y el 16,3% de madres tienen conocimientos bajos sobre las reacciones adversas que sufren a consecuencia de la administración del hierro polimaltosado en sus niños. Estos hallazgos se corresponden con lo señalado por Huachua J, Huayra C. (2019), quienes encontraron que el 34,80% cuentan con conocimiento acerca de las reacciones adversas.¹⁰

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

- Se determinó que el nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado el 48.75 % presenta un nivel medio, 26.25% nivel bajo y 25.00% nivel alto en las madres.
- Se identificó que el nivel de conocimiento de las cuestiones generales del hierro polimaltosado el 47.50% presenta nivel medio, 27.5% nivel alto y 25.0% nivel bajo en las madres.
- Se identificó que el nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado el 48.75% , presenta nivel medio, 26,25% nivel bajo y 25,0% nivel alto en madres.
- Se identificó el nivel de conocimientos sobre reacciones adversas del hierro polimaltosado el 83,8% es nivel medio, 16,3% es nivel bajo.

Recomendaciones

- Se recomienda al personal de Enfermería del P.S Laderas de Villa desarrollar una retroalimentación mediante sesiones educativas para mejorar los conocimientos en las madres con el fin de comprender la importancia sobre administración del complejo de hierro polimaltosado.
- Al equipo de salud multidisciplinario orientar a las madres sobre la administración del hierro polimaltosado para que se encuentren informadas ante cualquier reacción imprevista.
- Al personal de enfermería continuar el seguimiento mediante las visitas domiciliarias, sesiones educativas virtuales para asegurar la administración del complejo de hierro polimaltosado.
- A las madres con niños de 6 a 11 meses y en general, concientizar sobre el conocimiento e importancia del uso del complejo de hierro polimaltosado para prevenir y combatir la anemia evitando daños futuros en sus niños.

VII REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS, INFORME TÉCNICO SEMTS-DAUS-DIGEMID/MINSA. 2014
2. Sistema de Información Nutricional sobre Vitaminas y Minerales, Prevalencia mundial de la anemia, 1993 a 2005.
3. ONU, El 50% de las causas de anemia en el Perú son por déficit de hierro, 2020, Perú.
4. Rpp. ¡Alerta! Anemia en niños menores de 1 año: conoce las consecuencias de la falta de hierro.
5. Villamediana, I. "Aunque lo más frecuente en nuestro medio es que la anemia se deba a una carencia de hierro (ferropenia), es imprescindible identificar correctamente su causa para poder tratarla de forma adecuada", 2018.
6. Coronel S, Trujillo E "Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños/as de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de desarrollo infantil de la universidad de cuenca"
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/25042/1/TESIS.pdf>
7. Aguirre M, Bustos M, Miño S. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín "Hojitas Verdes" de la Escuela N° 390 "Ángel Vicente Peñaloza" en San Vicente – Misiones, 2015. [Tesis de Pregrado]. Buenos Aires. Fundación H. A. Barcelo. 201. Disponible en:
<http://repositorio.barcelo.edu.ar/greenstone/collect/tesis/index/assoc/HA SHfde2.dir/TFI%20Aguirre%20Maira%252C%20Bustos%20Maria%252C%20Mino%20Silvana.pdf>
8. Unigarro A. , Conocimientos, aptitudes y practicas de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 5 a 12 años de edad que acuden al servicio de consulta externa del hospital básico San Gabriel de la ciudad de San Gabriel, provincia del Carchi, período 2009-2010. Disponible en : <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/709>

9. Médica A. Evaluación del Hierro Endovenoso como terapéutica de la Anemia Ferropénica Moderada/Severa. [Tesis de Postgrado]. Universidad Nacional de la Plata. Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/34967/Documento_completo.pdf?sequence=3&isAllowed=y
10. Huachua J, Huayra C. Adherencia al tratamiento con hierro polimaltosado, características demográficas de madres y reacciones adversas en niños de 6 a 12 meses con anemia en el centro de salud de ascensión Huancavelica 2019 [Tesis de Pregrado] Huancavelica, Universidad Nacional De Huancavelica. 2019. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/handle/UNH/2918>
11. Chavesta X, Tovar E. 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. [Tesis de Postgrado]. Lambayeque. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo. Disponible en: <http://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/UNPRG/3874/BC-TESTMP-2757.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Morales A. Conocimientos y prácticas de suplementación de micronutrientes en madres de niños de 06 a 11 meses. Hospital de apoyo Huarmey [Tesis de Pregrado] Chimbote, Universidad San Pedro. 2018. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/6425/Tesis_60036.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Camavilca Ch. Nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica y alimentos fuentes de hierro utilizados en niños de 6 a 35 meses, Lima 2017. Disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/2334>
14. Yanqui 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 [Tesis de

Pregrado]. Puno. 2017. Disponible en:
file:///C:/Users/USER/Desktop/ruth/Yanqui_Paredes_Elizabeth_Mery.pdf

15. Quispe G. Adherencia a la suplementación con sulfato ferroso en gotas de madres con lactantes de 4 meses, centro de salud I-3 Coata, 2016 [Tesis de Pregrado]. Puno, Universidad Nacional del Altiplano – Puno. Disponible en:
file:///C:/Users/MIRIAM/Downloads/Laura_Quispe_Gaby%20(1).pdf

16. Mamani R, Chiarccahuana M. 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 [Tesis de Pregrado]. Lima. Universidad María Auxiliadora. 2018. Disponible en:
file:///C:/Users/USER/Desktop/ruth/2018-12%20ENF.pdf

17. National Heart. Guía breve sobre la anemia. 2011. Recuperado de:
https://www.nhlbi.nih.gov/files/docs/public/blood/anemia-inbrief_yg_sp.pdf

18. Supo J. Seminarios de investigación científica (en línea). Arequipa; 2012. (fecha de acceso 30 de junio del 2020).URL. Disponible en:
<http://seminariodeinvestigacion.com/sinopsis>
Descriptiva/relacional/explicativa/predictiva/aplicativa

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA LÓGICA

TÍTULO: CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DEL HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 11 MESES. PUESTO DE SALUD LADERAS DE VILLA - SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA, 2020.

ESTUDIANTE:

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	DIMENSIONES	METODOLOGÍA
¿Cuál será el nivel de conocimientos generales sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses atendidos en el Puesto de Salud Laderas de Villa – San Juan de Miraflores. ¿Lima, 2020?	Determinar el nivel de conocimientos generales sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses atendidos en el Puesto de Salud Laderas de villa - San Juan de Miraflores. Lima, 2020.	El estudio no cuenta con hipótesis por ser una investigación descriptiva simple	Administración del hierro polimaltosado	Aspectos Generales	Enfoque: Cuantitativo Tipo: Observacional, prospectivo transversal Nivel de estudio: descriptivo Diseño: Descriptivo Población: 100 madres c/ niños Muestra: 80 madres c/ niños Técnicas e instrumentos de recolección de información Encuesta Instrumento: Cuestionario Técnica de análisis de datos, recolectado los datos fueron procesados utilizando el programa Excel y SPSS versión 25, presentados en tablas y gráficos estadísticos
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS			Administración	
Problema Específico 1	Objetivo Específico 1:			Reacciones Adversas	
¿Cómo se presentan el nivel de conocimiento sobre aspectos generales del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses?	Analizar el nivel de conocimiento de las aspectos generales del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses.			Edad	
Problema Específico 2	Objetivo Específico 2:			Estado civil	
¿Cómo se presentan el nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses?	Determinar el nivel de conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses.			Grado de instrucción	
Problema Específico 3	Objetivo Específico 3:	Ocupación			
¿Cómo se presentan el nivel de conocimiento sobre reacciones adversas del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses?	Identificar el nivel de conocimientos sobre reacciones adversas del hierro polimaltosado en niños de 6 a 11 meses.				

Anexo 2

Instrumento de recolección de Datos

CUESTIONARIO

CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DEL HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 11 MESES. PUESTO DE SALUD LADERAS DE VILLA - SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2020.

Dirigido a las madres de familia que acuden al Puesto de Salud Laderas de Villa.

I. Presentación

Estimada madre de familia le saluda la señorita Ana Elva Pacheco Valdez, Ruth Mónica Iriarte Cruz, estudiantes de la Facultad de Enfermería; ya que se está realizando una investigación sobre los conocimientos de las madres en la administración en niños de 6 a 11 meses; por lo tanto, sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún otro propósito.

Instrucciones: Lea detenidamente cada pregunta, luego marque con un aspa (x), las afirmaciones enunciadas. Sírvase responder con total sinceridad, de antemano le agradecemos por su cooperación.

I. Datos generales

Edad de la madre:.....

15 a 20 () 1

31 30 () 2

31 a 40 () 3

41 a más () 4

Estado civil

a- Soltera () 1

b- Conviviente () 2

c- Casada () 3

d- Divorciada () 4

Grado de instrucción

- a- Primaria () 1
- b- Secundaria () 2
- c- Superior Técnico () 3
- d- Universitario () 4

Ocupación

- a- Estudia () 1
- b- Trabaja () 2
- c- Estudia y trabaja () 3
- d- Ama de casa () 4

II. Aspectos Generales:

1. ¿Qué es la anemia?

- a. Es el aumento de la hemoglobina. (0)
- b. Es la disminución de la hemoglobina. (1)
- c. Es una enfermedad contagiosa. (0)

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

- a. Dolor de brazos y piernas (0)
- b. Fiebre, tos y mucho apetito (0)
- c. Piel pálida, cansancio y sueño (1)

3. ¿Cuánto debería ser el valor normal de la hemoglobina en su niño?

- a. Menos de 8 (0)
- b. Más de 11 (1)
- c. Menos de 10.5 (0)

4. ¿Qué alimentos proporcionan el hierro?

- a. Zanahoria, leche, carne. (0)
- b. Hígado, sangrecita, pescado y menestras (1)
- c. Infusiones, gaseosa y frutas. (0)

5. ¿Qué consecuencias en el futuro ocasionara la anemia en el niño?

- a. Aumento de peso y diarrea (0)
- b. Retardo en su crecimiento y desarrollo (1)
- c. No causa ningún daño importante (0)

6. ¿sabe que es el hierro polimaltosado?

- a. Es un complejo de hierro para el tratamiento de la anemia (1)
- b. Es parte de una planta medicinal (0)
- c. Es un medicamento (0)

III. Administración

7. ¿Cuánto tiempo debe recibir el hierro polimaltosado?

- a. 1 a 3 meses (0)
- b. 4 a 5 meses (0)
- c. 6 meses (1)

8. ¿Con qué bebida se debe acompañar la administración del hierro polimaltosado?

- a- Leche materna (0)
- b- Jugo de naranja (1)
- c- Infusiones (0)

9. ¿Cuántas veces al día se le da el hierro polimaltosado?

- a. 2 veces al día (0)
- b. 1 vez al día (1)
- c. 3 veces al día (0)

10. ¿En qué horario se le da el hierro polimaltosado?

- a- Junto con la comida (0)
- b- 1 o 2 horas antes o después de la comida (1)
- c- Junto con la leche materna (0)

11. ¿con que frecuencia acude para recibir el hierro polimaltosado?

- a- En su control de vacunas (0)
- b- Se acude mensualmente (1)
- c- Cuando se acuerda (0)

12. ¿Cómo almacena o guarda el complejo del hierro polimaltosado?

- a- A lado de la cocina (0)
- b- En un lugar fresco y cerrado (1)
- c- En la sala (0)

IV. Reacciones adversas

13. ¿Qué reacciones produce el hierro?

- a. Pigmentación en los dientes Heces oscuras y/o estreñimiento (1)
- b. Diarrea y vómitos (0)
- c. Somnolencia y fiebre (0)
- d. No sabe (0)

14. ¿En cuánto tiempo aparece la reacción al iniciar el tratamiento?

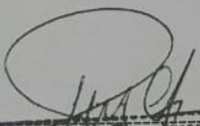
- a. Inmediatamente (0)
- b. Después de una hora (0)
- c. Después de un día (1)
- d. No sabe (0)

Anexo 3: Ficha de validación de instrumento de medición

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, *Paulina Petronila Choquehuana Cavi*, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores: *Ruth Trujillo Cruz / Ana Padua Valdez*. Titulado: *Conocimiento sobre administración del hieno polimaltorado en madres con niños de 6 a 11 meses Puerto de Salud Laderas de Villa - San Juan de Miraflores Lima, 2020*, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.


Ica, *7* de *octubre* del 2020.


Lic. Esp. Paulina Choquehuana
Jefe de Oficina - 2-2- Ejecutiva
N.A. 807088100
CEP. 19280

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, *Ginny Luisa Meza Calcina*, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores: *Ruth Triarte Cruz - Ana Pacheco Valdez*. Titulado: *Conocimiento sobre administración del hierro polimaltosado en madres con niños de 6 a 11 meses, Puerto de Salud Laderas de Villa - San Juan de Miraflores, Lima, 2020*, y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, *5* de *octubre* del 2020.

 Ministerio de Salud
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
PERÚ - LIMA SUR

Ginny Luisa Calcina

Cia. Maternidad
CEP 63232

Firma

CERTIFICADO DE VALIDEZ

Yo, Evelyn Yovana Escobar Rodriguez, certifico haber evaluado los ítems del instrumento para la recolección de datos de la investigación que desarrollan los autores: Iriarte Cruz Ruth / Pacheco Valdez Ana Titulado: Conocimiento sobre administración del hierro polimaltesado en madres con niños de 6 a 11 meses Puesto de Salud Laderas de Villa - San Juan de Miraflores Lima, 2020.....
....., y los cuales, según mi apreciación cumplen con el criterio de validez.

Ica, 06 de octubre del 2020.

 MINISTERIO DE SALUD
DIRIS 13 - PS LADERAS DE VILLA

LIC. EVELYN ESCOBAR RODRIGUEZ
ENFERMERA
CEP 49821
Firma

Base de datos

	PREGUNTAS o ÍTEMS													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
2	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1
3	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
4	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
5	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
6	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1
7	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
8	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
9	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
10	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1
11	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
12	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
13	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
14	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
15	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
16	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
17	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
18	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
19	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
20	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
23	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0
24	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
25	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
26	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1
27	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
28	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1

29	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
30	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1
31	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
32	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
33	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
34	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1
35	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
36	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
37	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
38	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
39	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
40	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
41	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
42	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
43	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
44	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
47	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0
48	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
49	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1
50	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	1
51	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1
52	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
53	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
54	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1
55	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
56	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1
57	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
58	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1
59	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
60	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1
61	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1

62	0	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1
63	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1
64	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1
65	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0
66	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
67	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
68	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0
72	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1
73	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
74	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
75	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1
76	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1
77	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
78	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
79	0	0	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0
80	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1

Confiabilidad de K de Richardson

	PREGUNTAS o ÍTEMS													
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14
p	0.61	0.76	0.34	0.34	0.56	0.31	0.39	0.39	0.78	0.69	0.61	0.48	0.73	0.78
q	0.39	0.24	0.66	0.66	0.44	0.69	0.61	0.61	0.23	0.31	0.39	0.53	0.28	0.23
p.q	0.24	0.18	0.22	0.22	0.25	0.21	0.24	0.24	0.17	0.21	0.24	0.25	0.20	0.17

K	6	preguntas o ítems
k-1	5	nº de preguntas - 1
Σ p.q	3.05	suma de p.q
St²	11.633	varianza del puntaje total

KR20	0.88528
-------------	----------------

Anexo 4: Escala de valoración del instrumento

Escala de valoración de la satisfacción del usuario

Escala/ dimensiones	Rango de puntuación	Evaluación de la puntuación		
		Bajo	Medio	Alto
Global	1 – 14	≤ 7	8 a 11	Mas de 12
Aspectos Generales	1 – 6	≤ 3	4 a 5	Mas de 6
Administración	1 – 6	≤ 3	4 a 5	Mas de 6
Reacciones adversas	1 – 2	1	2	

Anexo 5: base de datos SPSS

DATA FINAL ANA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

	Nombre	Tipo	Anchura	Decimales	Etiqueta	Valores	Perdidos	Columnas	Alineación	Medida	Rol
1	ID	Númérico	8	2	ID	Ninguno	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
2	Edad	Númérico	8	2	Edad	{1,00, 15-20}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
3	Civil	Númérico	8	2	Estado civil	{1,00, Solter...}	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
4	Instrucciones	Númérico	8	2	Grado de instru...	{1,00, Prima...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
5	Ocupacion	Númérico	8	2	Ocupacion	{1,00, Estud...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
6	Anemia	Númérico	8	2	¿Qué es la a...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
7	Sintomas	Númérico	8	2	¿Cuáles son...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
8	Valor	Númérico	8	2	¿Cuánto deb...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
9	Alimentos	Númérico	8	2	¿Qué aliment...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
10	Consecuen...	Númérico	8	2	¿Qué consec...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
11	Hierro	Númérico	8	2	¿sabe que es...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
12	Tiempo	Númérico	8	2	¿Cuánto tiem...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
13	Bebida	Númérico	8	2	¿Con qué be...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
14	Dias	Númérico	8	2	¿Cuántas vec...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
15	Horario	Númérico	8	2	¿En qué hor...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
16	Frecuencia	Númérico	8	2	¿con qué fre...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
17	Almacenam...	Númérico	8	2	¿Cómo alm...	{,00, incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
18	Reacciones	Númérico	8	2	¿Qué reacci...	{,00, Incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
19	Tratamiento	Númérico	8	2	¿En cuánto...	{,00, Incorre...	Ninguno	8	Derecha	Nominal	Entrada
20	suma	Númérico	8	2		Ninguno	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
21	nivel	Númérico	8	2	nivel de conoci...	{1,00, adec...	Ninguno	10	Derecha	Nominal	Entrada
22											
23											
24											

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON

Escribe aquí para buscar

23:32 5/01/2021

DATA FINAL ANA.sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Recuperar los cuadros de diálogo recientes

Visible: 21 de 21 variables

	ID	Edad	Civil	Instrucciones	Ocupacion	Anemia	Sintomas	Valor	Alimentos	Consecuencias	Hierro	Tiempo	Bebida	Dias	Horario	F1
1	1.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
2	2.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
3	3.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
4	4.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
5	5.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
6	6.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
7	7.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
8	8.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
9	9.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
10	10.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
11	11.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
12	12.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
13	13.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
14	14.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
15	15.00	2.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
16	16.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
17	17.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
18	18.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
19	19.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
20	20.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
21	21.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00
22	22.00	3.00	2.00	2.00	4.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00	.00

Vista de datos Vista de variables

Recuperar los cuadros de diálogo recientes

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON

Escribe aquí para buscar

23:33 5/01/2021

IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Guardar este documento

Su periodo de uso temporal para IBM SPSS Statistics caducará en 5482 días.

```

GET
FILE='C:\Users\diego\Downloads\data - ruth - ana ACTUAL (2) (3) (2).sav'.
DATASET NAME ConjuntoDatos1 WINDOW=FRONT.
DESCRIPTIVES VARIABLES=suma
/STATISTICS=MEAN STDDEV.

```

Descriptivos

[ConjuntoDatos1] C:\Users\diego\Downloads\data - ruth - ana ACTUAL (2) (3) (2).sav

Estadísticos descriptivos

	N	Media	Desv. Desviación
suma	80	9,0125	2,02824
N válido (por lista)	80		

```

CROSSTABS
/TABLES=Edad BY nivel
/FORMAT=AVALUE TABLES
/CELLS=COUNT ROW
/COUNT ROUND CELL.

```

Tablas cruzadas

IBM SPSS Statistics Pr...

23:32 5/01/2021

Anexo 6: Documentos administrativos

Lima, 25 de Setiembre del 2020.

Señor(a).

Lic. Dora del Carmen Torres Farfán

Jefe del Puesto de Salud Laderas de Villa

Presente.-

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle que en mi condición de estudiante universitaria de Taller de Tesis, debo realizar un trabajo de investigación para obtener el Título de Licenciado en Enfermería, en la Universidad Autónoma de Ica.

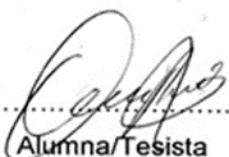
Motivo por el cual, solicito su autorización para recolectar los datos de mi tesis titulada:

**CONOCIMIENTO SOBRE LA ADMINISTRACION DEL HIERRO POLIMALTOSADO EN
MADRES CON NIÑOS DE 6 A 11 MESES, PUESTO DE SALUD LADERAS DE VILLA –
SAN JUAN DE MIRAFLORES, 2020**

Durante el desarrollo de la investigación se tendrá en cuenta las siguientes consideraciones éticas: consentimiento informado, así como la privacidad y confidencialidad de los datos.

Agradeciéndole de antemano por la atención que pueda merecer la presente, es propicia la ocasión para expresarle mi consideración más distinguida.

Atentamente.


.....
Alumna/Tesista

Ana Elva Pacheco Valdez


.....
Alumna/Tesista

Ruth Monica Iriarte Cruz

V^oB^o del asesor:




MINISTERIO DE SALUD
DORS LOS LADERAS DE VILLA
DORA DEL CARMEN TORRES FARFAN
OBSTETRICIA COP 9183

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Chincha, 10 de Enero del 2021.

Mg. MARIANA CAMPOS SOBRINO
DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para saludarla cordialmente e informarle que las estudiantes:

- **IRIARTE CRUZ RUTH MONICA**
- **PACHECO VALDEZ ANA ELVA**

De la Facultad de Ciencias de la Salud del Programa de Enfermería (curso: Taller de titulación), han concluido con la elaboración de la tesis titulada: **CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DEL HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 11 MESES. PUESTO DE SALUD LADERAS DE VILLA - SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA, 2020.**

Por lo tanto, quedan expeditos para la sustentación. Remito adjunto a la presente los anillados de la investigación, con mi firma en señal de conformidad.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para renovarle mi consideración más distinguida.

Atentamente



Dr. Bladimir Becerra Canales
Código ORCID N°0000-0002-2234-2189

Anexo 7: Informe de Turnitin al 28% de similitud

CONOCIMIENTO SOBRE ADMINISTRACIÓN DEL HIERRO POLIMALTOSADO EN MADRES CON NIÑOS DE 6 A 11 MESES. PUESTO DE SALUD LADERAS DE VILLA - SAN JUAN DE MIRAFLORES. LIMA, 2020

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE
INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.autonoma.edu.pe

Fuente de Internet

8%

Miembros del jurado

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

< 1%

Excluir bibliografía

Activo