

NOMBRE DEL TRABAJO

Informe Final (3) (1).pdf

RECUENTO DE PALABRAS

12939 Words

RECUENTO DE CARACTERES

67836 Characters

RECUENTO DE PÁGINAS

54 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

1.1MB

FECHA DE ENTREGA

Oct 11, 2022 5:17 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Oct 11, 2022 5:19 PM GMT-5**● 34% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos

- 34% Base de datos de Internet
- 7% Base de datos de publicaciones

● Excluir del Reporte de Similitud

- Bloques de texto excluidos manualmente



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

TÍTULO:

**FACTORES EN LA ADHERENCIA DE LA SUPLEMENTACIÓN CON
MULTIMICRONUTRIENTES EN NIÑOS DE 6 A 35 MESES EN AHUAYCHA
HUANCAVELICA 2021**

**INFORME FINAL DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA DE ENFERMERÍA**

AUTORAS:

Bach. Jessica Gutierrez Pariona

Bach. Raquel Zevallos Arias

ASESOR:

Mg. Mario Cesar Martínez Matamoros

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública y Epidemiología

Huancayo-Perú

2021

DEDICATORIA

A nuestro padre celestial, quién nos acompaña y siempre nos levanta y da ánimo.

A nuestros familiares por su apoyo y comprensión durante nuestra formación profesional.

Las autoras.

AGRADECIMIENTO

A nuestros familiares, por todo el apoyo brindado en estos años de estudio y sacrificio.

A los docentes de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, a nuestro asesor Mg. Mario Cesar Martínez Matamoros por habernos guiado en el desarrollo de la investigación.

PÁGINA DEL JURADO

PRESIDENTE

SECRETARIO

Mg. Mario Cesar Martínez Matamoros
VOCAL

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo: Bach. Jessica Gutierrez Pariona. (Tesisista 1)

Identificada con DNI: 70014377.

Yo: Bach. Raquel Zevallos Arias. (Tesisista 2)

Identificada con DNI: 44825861.

Egresadas de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, autoras del trabajo de investigación:
Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Expresamos que:

El informe final de tesis es auténtico y legítimo, que no se han utilizado ideas, formulaciones y citas integrales obtenidas de otras tesis, obra, artículo y memoria, en versión digital o impresa, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, tanto en el cuerpo del texto, figuras, cuadros, tablas u otros que posean derechos de autor.

En tal sentido, estamos conscientes de que el hecho de no venerar los derechos de autor y hacer plagio, son centro de sanciones universitarias y/o legales.

Huancayo, 02 de agosto de 2022



Bach. Jessica Gutierrez Pariona
DNI: 70014377



Bach. Raquel Zevallos Arias
DNI: 44825861

ÍNDICE

Carátula

¡Error! Marcador no definido.

Dedicatoria

¡Error! Marcador no definido.

Agradecimiento

¡Error! Marcador no definido.

Página del jurado

¡Error! Marcador no definido.

Declaratoria de autenticidad

¡Error! Marcador no definido.

Índice

¡Error! Marcador no definido.

RESUMEN

¡Error! Marcador no definido.

ABSTRACT

¡Error! Marcador no definido.

I. INTRODUCCIÓN

¡Error! Marcador no definido.

II. MÉTODO

19

2.1. Tipo y diseño de investigación

19

2.2. Operacionalización de variables

19

2.3. Población, muestra y muestreo

19

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

20

2.5. Procedimiento

21

2.6. Método de análisis de datos

21

2.7. Aspectos éticos

21

III. RESULTADOS

22

IV. DISCUSIÓN

27

V. CONCLUSIONES

¡Error! Marcador no definido.

VI. RECOMENDACIONES

¡Error! Marcador no definido.

REFERENCIAS

¡Error! Marcador no definido.

ANEXOS

37

RESUMEN

La presente ¹ investigación tuvo como objetivo determinar los factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021. Metodología: el ² tipo de investigación fue básica, el diseño de investigación fue no experimental de tipo descriptivo simple de ⁴ corte transversal, la población, estuvo conformada por 37 madres de niños de 6 a 35 meses de edad que reciben suplementación con multimicronutrientes en la localidad de Ahuaycha de la Región Huancavelica, la muestra fue censal y el muestreo ³⁰ no probabilístico. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario. Resultados: se identificó en cuanto al factor social prevalece la adherencia regular en un ²¹ 48,6%, en cuanto al factor relacionado al personal de salud predominó la adherencia alta en un 56,7%, para el ⁴ factor relacionado al tratamiento preponderó la adherencia regular en un 51,3%, por último, para el ⁴ factor relacionado a la persona que suministra el tratamiento prevaleció la adherencia regular en un 56,7%. Conclusiones: se determinó ²⁵ que el factor con adherencia alta a la suplementación con multimicronutrientes fue el B, o influencia del personal de salud en ¹ la adherencia a la suplementación, con un 56,7%, en la adherencia regular el factor que predominó con un 56,7% fue el D o influencia de los factores en las personas que administran el suplemento, por último, respecto a la adherencia baja predominó el factor C o influencia del tratamiento con 16,2%.

Palabras claves: multimicronutrientes, adherencia, suplementación

¹ ABSTRACT

The objective of this research was to determine the factors of adherence to multimicronutrient supplementation in children aged 6 to 35 months in Ahuaycha Huancavelica 2021. Methodology: the type of research was basic, ¹ the research design was non-experimental of a simple descriptive type of cross-section, the population was made up of 37 mothers of children ⁴¹ from 6 to 35 months of age who receive supplementation with multimicronutrients in the town of Ahuaycha in the Huancavelica Region, the sample was census and the ² The technique used for data collection was the survey and the instrument was the questionnaire. Results: it was identified as far as the social factor, regular adherence prevails by 48.6%, as for the factor related to health personnel, high adherence predominated by 56.7%, for the treatment-related factor, regular adherence predominated by 51.3%, finally, for ³ the factor related to the person providing the treatment, regular adherence prevailed by 56.7%. Conclusions: it was determined that the factor with high adherence to multimicronutrient supplementation was B, or influence of health personnel on adherence to supplementation, with 56.7%, on regular adherence, the factor that predominated with 56.7% was the D or influence of the factors on people who administer the supplement, supplement, finally, with respect to low adherence, factor C predominated or influence of treatment with 16.2%.

Keywords: multimicronutrients, adhesion, supplementation

23 I. INTRODUCCIÓN:

La Organización Mundial de la Salud (OMS) plantea que la falta de hierro en los niños pequeños es vital, esta carencia puede asumir efectos enormes e inalterables en el progreso físico y cognitivo, lo que logra acarrear a consecuencias denegaciones en el conocimiento y beneficio escolar en etapas posteriores de su desarrollo. Así mismo, 280 millones de niños en todo el mundo viven perjudicados por la anemia pues la falta de hierro es la primordial causa de la anemia, la insuficiencia nutricional es la más predominante a nivel mundial, afectando el 42% de los infantes con menos de 3 años (1).

La OMS, sustenta que cuando un País supera el 40% de anemia en sus niños menores se piensa que es una nación con problemas graves de Salud Pública, por otra parte, plantea que existe la posibilidad que toda su población tenga esta patología, los Multimicronutrientes (MMN) son capaces de disminuir la prevalencia de anemia pues se ha corroborado que su consumo es eficiente en niños menores de 36 meses. Por lo tanto, se sugiere la implementación de estrategias para el consumo de MMN en los países con situaciones de anemia en menores, con ello, reducir la incidencia y prevalencia en menores de 3 años (2).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) sustenta que los factores que impiden o se relacionan con la adherencia de madres en la administración de MMN han sido, el factor coherente a la persona que administra el suplemento y el paciente (99.3%), le siguen los factores afines al personal de salud (97%) y, por último, los factores sociales (69%) (3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) en el año 2019, planteó que el contexto de la anemia en el Perú rodea el 40.1% a nivel nacional, mientras que en zonas urbanas la cifra es de 36.7% y en zona rural de 49%, por otra parte, a nivel de la Sierra como es la Región de Huancavelica se muestra, datos de 48,8% de anemia infantil (4).

Así mismo la INEI, anunció que en el año 2019 el 34,5% de las niñas y niños de 6 a 35 meses de edad consumieron suplemento de hierro, dato que muestra un aumento en un 3,2% con relación a 2018, es importante señalar que entre los años 2014-2019, el consumo de suplemento de hierro aumentó en 10%. Las regiones que alcanzaron mayor cobertura en el consumo de este suplemento fueron las de Apurímac (49,8%) y Huancavelica (47,1%), mostrando, menor por ciento, se debe señalar a Ucayali (24,9%) (5).

En una investigación realizada en la Región de Huancavelica en el año 2019, se reportó que el 24.4% de las madres encuestadas no abandonaron el suministro de suplemento a sus niños, ello pese a las expresiones de rechazo, el 25.6% de las mamás no dejaron de

administrar el suplemento pese a la sensación originada, 31.1% no olvidó brindar el tratamiento pese a encontrarse laborando y, por último, el 24.4% de las madres fueron visitas 4 o más veces por el personal de salud (6).

El Distrito de Ahuaycha de la Región Huancavelica no se encuentra ajena a esta problemática, de allí la razón de realizar el estudio de los factores en la adherencia de la suplementación con Multimicronutrientes, consideramos que es una forma de contribuir a la prevención de la anemia.

Se han revisado algunos estudios relacionados a la temática y a continuación se describen como antecedentes nacionales los siguientes:

Campos R., Candela A., Martínez A. Realizaron un estudio titulado, factores que influyen en el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses del centro de salud SUNAMPE, diciembre 2020. El objetivo fue determinar los factores que influyen en la suplementación con micronutrientes y anemia en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Sunampe. Su metodología fue de corte transversal descriptiva, considerando estudio cuantitativo. Resultados, el 28.3% declararon tener un solo hijo, el 52.2%, entre 2 y 3 hijos, el 19.5% poseen más de 3 niños; el 60.9% mencionaron vivir en la costa del País, el 35.9% pertenecer a la sierra y nada más el 3.2% a la selva. En cuanto a las edades de los niños, el 50% poseían de 6 a 11 meses. En cuanto a los factores que influyeron en el desempeño de la suplementación con micronutrientes se destaca que el 55.4% fue desfavorable y el 44.6% fue favorable. Con relación a la anemia se demostró que un 41.3% tuvo anemia leve, un 33.7% no tuvo anemia, el 22.8% poseyó anemia moderada y tan solo el 2.2% tuvo anemia severa. Se concluyó que los factores que influyeron en la suplementación con micronutrientes son desfavorables en niños de 6 a 36 meses (7).

Ñaupari M. Realizó un estudio titulado factores de cumplimiento sobre el consumo de multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Asentamiento Humano Nuevo Amanecer San Martín de Porres, 2021. Su objetivo fue determinar los factores de cumplimiento sobre el consumo de multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Asentamiento Humano Nuevo Amanecer, en San Martín de Porres en el año 2021. Su metodología fue no experimental, de tipo descriptivo, con enfoque cuantitativo y de corte transversal, la muestra fue de 35 madres de niños menores de 35 meses, la técnica empleada fue la encuesta y el cuestionario como instrumento. Resultados, según el factor sociocultural, se planteó que el 60% de las madres se encontraban entre las edades comprendidas de 18 a 34 años, estando el 37% laborando independiente, en cuanto al grado

de instrucción, con secundaria vencida estaba el 34%, de ellas, el 60% conocías sobre los beneficios de los MMN, apreciando aprobación del suplemento el 66% aunque no recibieron ¹visitas domiciliarias el 66%, el 80% contestó que prepararon el suplemento con 2 cucharas de comida tibia semisólidas creando inconvenientes respecto a las reacciones indeseadas en el 20%, ello creando inseguridad para extender con la suplementación en el 40%. Conclusión, sociodemográficamente, las mamás se hallan en etapa de adulto joven, poseen conocimientos sobre los MMN a pesar de la falta de visitas domiciliarias y educación por parte de los profesionales sanitarios (8).

Esteves M. Realizó un estudio titulado ¹factores de la no adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud México San Martín de Porres-2019. El objetivo fue ¹determinar los factores de no adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud México en San Martín de Porres. Su metodología fue de enfoque cuantitativo, estudio descriptivo, de corte transversal y de diseño no experimental, ¹para la recogida de datos se utilizó la técnica de la encuesta, considerando el cuestionario de no adherencia a la suplementación con micronutrientes. Los resultados derivados hacen alusión ¹que los factores más determinantes de la no adherencia a la suplementación así mismo los relacionados al sistema de sanitario con 32%. Se planteó que el factor con más considerado a la no adherencia fue la percepción de cambios en la frecuencia y color de las heces de los menores, ello ¹luego de la suplementación con un 58%. En conclusión, el factor predominante fue la no adherencia a la suplementación con micronutrientes, por otra parte, ¹el menos determinante a la no adherencia a la suplementación fue el factor social (9).

Montesinos R. Realizó un estudio titulado ⁹factores de adherencia a micronutrientes y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, puesto de salud las conchitas, Tablada de Lurín, 2018. ²El objetivo fue determinar la relación que existe entre ⁴los factores de adherencia a micronutrientes y la prevención de anemia en ⁹infantes de 6 a 36 meses de edad. En cuanto a la metodología, un estudio ⁹explicativo, con diseño correlacional de corte transversal y de tipo cuantitativo. La muestra conformada por 52 madres de niños de 6 a 36 meses de edad. Lo obtenido muestra que ⁹el 13.46% de las mamás exhiben un grado bajo en cuanto se muestran los factores de adherencia a micronutrientes, el 55.7% exponen un grado medio y, un 30.77% presenta un grado alto, se evidencia además que un 19.23% presentan un grado malo en cuanto a la prevención de anemia se trata, un 48.08% grado regular y, finalmente 32.69% un grado bueno. Según la contrastación de hipótesis se corroboró que en

cuanto a la variable factores de adherencia a micronutrientes, existe una relación significativa con la prevención de anemia variable. Por otra parte, respecto a la variable factores de adherencia a micronutrientes, existe una relación significativa con la prevención de anemia variable y, por último, en la variable factores de adherencia a micronutrientes, existe una relación significativa con la prevención de anemia variable. Conclusiones, existe una relación positiva entre adherencia y prevención de anemia (10).

Chambilla L. Realizó un estudio titulado adherencia a la suplementación con micronutrientes y factores asociados en niños de 6 a 35 meses en Tacna; 2020. El objetivo fue determinar la asociación entre la adherencia a la suplementación con micronutrientes y los factores asociados de la madre/cuidador del micronutriente y de la prestación de servicios de salud. Respecto a la metodología, se señala que fue un estudio transversal y descriptivo, la población estuvo conformada por menores de 6 a 35 meses que estaban recibiendo micronutrientes. Los resultados mostraron que el 67,1 % de los menores poseen una adherencia inadecuada a micronutrientes. Los factores más reconocidos fueron los siguientes: el 72,2 % de las mamás poseían nivel educativo secundario, el 67,1 % estaban en ese momento desempeñándose como amas de casa y el 78,5 % se olvidaban de brindar los micronutrientes; respecto al micronutriente, el 57 % de los menores exhibieron reacciones adversas y, al 43 % no les atraía consumir el micronutriente, sobre la atención médica, el 97,5 % de las progenitoras declararon haber admitido alguna información sobre como brindar el micronutriente, el 81 % declaró haber buen trato, el 62 % fue atendida de inmediato y el 91,1 % confirmó adecuada disponibilidad del beneficio. Después de realizar el estudio estadístico, se estableció asociación significativa entre la adherencia y el olvido de brindar los micronutrientes con un OR = 2,978 y p valor = 0,000; sin embargo, no se demostró asociación significativa entre la adherencia y demás factores estudiados. Conclusiones, la adherencia se asocia significativamente con el olvido de brindar los micronutrientes (11).

Jacinto E. Realizó un estudio titulado factores de adherencia a la suplementación de hierro en madres de niños menores de 35 meses del Hospital Sergio Bernales Comas-2020. El objetivo fue determinar los factores más frecuentes de adherencia a la suplementación de hierro en madres de niños menores de 35 meses del Hospital Sergio E. Bernales- Comas. En cuanto a la metodología se debe de señalar que fue un estudio descriptivo, con enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y corte transversal. La muestra fue de 50 madres con niños menores de 36 meses, los cuales asistieron al Programa de Crecimiento y

Desarrollo. Los resultados muestran que los factores de adherencia a la suplementación de hierro en madres de niños menores de 36 meses más frecuentes fueron aquellos afines con las mamás en un 77%, seguido del 72% por factores socioeconómicos, el 66% por factores relacionados con el tratamiento y, por último, el 64% por factores relacionados con el equipo de salud. Se concluyó que la adherencia a la suplementación del hierro en los niños menores de 35 meses es fundamental la colaboración y motivación de las madres, así como los factores de índole socioeconómico (12).

Vargas L. Realizó un estudio titulado factores asociados a la adherencia al suplemento de multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 35 meses de edad del centro de salud San Martín de Socabaya (MINSA) y CAP I-3 Melitón Salas Tejada (Essalud)-2018. Su objetivo fue determinar si los factores de la madre como edad, instrucción, ocupación, estado civil, número de hijos, nivel de conocimiento sobre multimicronutrientes, condición socioeconómica y factores del programa disponibilidad de micronutrientes, atención de enfermería, disponibilidad de turnos, información de enfermería, están asociados a la adherencia a los multimicronutrientes. En cuanto a la metodología, considerar que fue un estudio observacional y transversal. Se llevó a cabo en el Centro de Salud San Martín de Socabaya, población conformada por mamás de niños inscritos en el programa de multimicronutrientes de agosto 2018. Los resultados alcanzados expusieron que el 51,40% de las mamás no poseía adherencia a los multimicronutrientes. Los factores coligados a la no adherencia estuvieron, 59,26% de las mamás de 19 a 28 años, 73,81% mencionaron haber alcanzado la secundaria como grado de mayor instrucción, 72,41% mencionó tener trabajo independiente, 61,90% de las mamás manifestaron ser solteras, 62,16% de las encuestadas declararon tener más de 2 hijos, 77,78% poseer un nivel regular de conocimientos respecto a los multimicronutrientes, el 62,30% hizo saber que contaban con bajo nivel socioeconómico, 54,70% distinguieron tener buena atención de Enfermería, 72% casi nunca hallaron turnos disponibles, el 70% declaró que no tomaron información de los profesionales de Enfermería. Conclusiones, se mostró una relación significativa para un punto de corte exigente (≥ 90 % de sobres consumidos) (13).

Antecedentes internacionales:

Fernández P., Rojas N., Monje A., Carbó Y. Realizaron un estudio titulado anemia ferropénica en niños de hasta cinco años de edad atendidos en el policlínico Ramon López Peña, Cuba; 2021. Su objetivo fue escribir los factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica presentes en niños de hasta cinco años, atendidos durante el año 2020 en el

Policlínico Universitario Ramón López Peña de Santiago de Cuba. Metodología, estudio descriptivo, retrospectivo, considerados en la investigación los niños con anemia ferropénica, la muestra fue de 16 menores diagnosticados por vigilancia de puericultura, ³¹ pertenecientes al Consultorio Médico de la Familia # 5 del área de salud. Resultados, 50% de los niños diagnosticados tenían seis meses de nacidos, la mayoría de ellos (75 %) con presentaban anemia ligera. La anemia materna (75 %) fue el factor biológico preponderante, la ablactación inconveniente y no consumo de suplementación nutricional (ambos con 62,5 %) prevalecieron dentro de los factores de riesgos culturales y el bajo ingreso económico (50 %) fue el factor de riesgo social más habitual. Conclusiones, se describieron ³⁹ los factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica presente en estos menores, en su mayoría con anemia ligera y antecedente de anemia materna (14).

⁴ Cruz E., Arribas C., Pérez M. Realizaron un estudio titulado factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa, Cuba; 2019. El objetivo fue determinar los factores asociados a anemia ferropénica en lactantes mayores de seis meses. Metodología, estudio observacional analítico de corte transversal, se consideró todo el universo, total de 46 pacientes. Resultados, la referencia de tener ¹⁴ anemia materna en el tercer trimestre del embarazo existió en la mayoría de las pacientes con anemia ferropénica, esto quedó plasmado en la asociación significativamente con una correlación positiva. La mayoría de las pacientes con anemia ferropénica manifestaron no cumplir con la lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, esto ¹⁴ fue asociado con una correlación positiva, se instituyó también que el suceso de sufrir anemia es mayor en ¹⁴ pacientes que no cumplen con la lactancia materna exclusiva. La ablactación inconveniente estuvo contemplada en el mayor por ciento de los pacientes anémicos, lo que compone un factor de riesgo coligado a la anemia. Conclusiones, la generalidad de los factores coligados expuestos en el estudio quedaron relacionados con una correlación positiva al sufrir anemia ferropénica en lactantes y se expusieron como elementos de peligro de categoría para la anemia (15).

¹ Rojas R., Bermeo D., Ramírez M., Vieira L. ¹⁰ Realizaron un estudio titulado factores que inciden en la adherencia a la suplementación con micronutrientes Chis Paz, en cuidadoras de niños menores de 3 años, del centro de salud Santa Anita, en el Centro Infantil del Buen Vivir Nuevos Horizontes el Condado, en la ciudad de Quito – Ecuador periodo abril-julio del 2017. Su ¹ objetivo fue determinar los principales factores que inciden en la adherencia a la suplementación con micronutrientes Chis Paz en niños menores de 3 años. En cuanto

a la metodología se debe de señalar que fue un estudio descriptivo, transversal, con enfoque cuantitativo y cualitativo, a través de la encuesta se midió el conocimiento y administración de micronutrientes Chis Paz. Resultados, se estableció que el discernimiento de las cuidadoras es restringido, ello por tener una instrucción primaria básica y ser cuidadoras solteras, así mismo, por mostraron poseer conocimientos erróneos y a su vez desconocen respecto a la administración de micronutrientes Chis Paz, en los resultados han mostrado que la edad no es un factor que influye en la adherencia a la suplementación con micronutrientes Chis Paz. En cuanto a la escolaridad, se estableció que las cuidadoras con nivel superior en un 100% conocen convenientemente respecto a micronutrientes y, el 13.3% de la suma de las cuidadoras un nivel de instrucción primario y secundario. Conclusiones, se pudo demostrar que existe un 6% de niños que poseen alteración en cuanto al peso, talla y cifras de hemoglobina, lo que sugiere suscitar conveniente información y control con las cuidadoras de los niños para así impedir el peligro de anemia y desnutrición (16).

Armijo P. Realizó un estudio titulado influencia de la suplementación con hierro en el estado nutricional y niveles de hemoglobina de niños y niñas que asisten al Centro Infantil del Buen Vivir, Cantón Pueblo Viejo, Provincia de los Ríos 2018. El objetivo fue analizar la influencia de la suplementación con hierro en el estado nutricional y niveles de hemoglobina antes y después de la suplementación a los niños y niñas que asisten a los centros infantiles del Buen Vivir en la provincia de los Ríos. La metodología del estudio fue no experimental de tipo transversal, la selección de la muestra fue no probabilística, por muestreo intencional o de conveniencia encaminada a todos los niños que tenían datos de características generales. Resultados, la suplementación con hierro polimaltosado mejora los niveles de hemoglobina, así como el peso y la talla de los niños, encontrando diferencia estadística (valor de $p = 0,000$ en las tres variables), es decir el peso, la talla y la hemoglobina se optimizaron con la suplementación de hierro polimaltosado y al cotejar por sexo se halló la misma significancia estadística. Conclusiones, se evidenció la hipótesis de estudio pues la suplementación incesante con hierro polimaltosado 12.5 mg/d se vincula con el estado nutricional de los menores (17).

Jiménez S., Gonzales I., Rodríguez A., Silvera D., Alfonso K. Realizaron un estudio titulado sobre adecuación del consumo de alimentos en niños de 6 a 23 meses domiciliados en la provincia de Santiago Cuba, 2021. El objetivo fue determinar el comportamiento de la lactancia materna complementada, evaluar el consumo de alimentos de los niños con

edades entre 6 y 24 meses de edad, y valorar el cumplimiento de las recomendaciones contenidas dentro de las Guías alimentarias para los menores de 2 años de edad. La metodología fue con diseño de estudio transversal y descriptivo. Resultados, el 55.6 % de los niños ingería leche materna, según información de las madres, en un 74.2% recayó la responsabilidad del médico de familia respecto a a los alimentos que debe de ir incorporando el niño a su dieta, por otra parte, los aportes de carnes y azúcares superaron el tamaño de las porciones recomendadas en las guías de alimentación, el consumo de sal fue excesivo en la mayoría de los niños involucrados en el estudio, por último, la alimentación de los niños fue variada solo en la mitad de las familias encuestadas. Conclusión, la frecuencia hallada de lactancia materna continua y complementaria fue menor a la lograda en otros estudios para la región oriental de Cuba. Se hallaron brechas significativas entre los consumos encontrados de alimentos y las recomendaciones suscritas en las guías alimentarias para los niños menores de 02 años (18).

La teoría en la que se respalda nuestro estudio es la de Nola Pender, basada en promoción de la salud, como refiere dicho modelo, los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida, están fragmentados en factores cognitivos y perceptuales, conocidos como aquellas ideas, dogmas, doctrinas que poseen los individuos sobre la salud, induciéndolos a conductas o comportamientos explícitos, en el asunto que nos asalta, se atañen con la ocupación de tomar decisiones o conductas benefactoras para la salud. El cambio de estos factores, la incitación de ejecutar dicha conducta, esto conduce a los individuos a una etapa hondamente auténtica, llamada salud. El pensamiento de la salud en la escritura de Pender, inicia de una unidad profundamente positiva, comprensiva y humanística que considera al individuo como ente completo, examinando los estilos de vida, la resiliencia, fortalezas, potencialidades y capacidades del individuo en la toma de decisiones con relación a su salud. El modelo brinda categoría a la cultura, conocida ésta como un contiguo de sapiencias y prácticas que se consiguen a través del tiempo, la cual es asimilada y entregada de una generación a otra (19).

Con relación a los enfoques conceptuales tenemos lo siguiente:

Micronutrientes: la OPS lo define como combinados esenciales procedentes del ingreso de provisiones, pequeñas cuantías de vitaminas y minerales solicitados en el organismo para sus importantes funciones. Las carencias más frecuentes de micronutrientes encierran a la vitamina A, vitamina D, vitamina B12, hierro, yodo y zinc. Las faltas de micronutrientes consiguen causar problemas oculares, inferior peso al nacer y un impacto perjudicial en el

progreso corporal y cognoscitivo del menor (21).

Anemia: es la deficiencia de hierro en la cual los glóbulos rojos poseen un contenido pequeño de hemoglobina y son pálidos, por ello la sangre tiene menos capacidad para transportar oxígeno (22).

Adherencia: es el valor de unión o observancia de un método prescrito para la consecuencia terapéutica esperada, involucra un compromiso activo compartido por el paciente y profesionales sanitarios (23).

El aspecto socioeconómico incompleto, la penuria, analfabetismo, el inferior nivel de instrucción, el desempleo, el elevado costo de medicamentos, el saber y las creencias públicas acerca de las enfermedades y los tratamientos, la disfunción familiar y algunos factores sociodemográficos poseen una consecuencia enorme en la adherencia (24).

El factor primordial coligado con el paciente se vincula a los recursos útiles que tiene el paciente, el discernimiento de los bienes, conocimientos y perspectivas referentes a su padecimiento (25).

La definición de adherencia ha sido determinado de diferentes formas. La Real Academia de la Lengua Española la cita como unión física, pegadura de las cosas, cualidad de adherente (26).

Factores: es la circunstancia que favorece a que se ejecute algo, su aspecto fue un factor determinante en el éxito (27).

La infancia o niñez es un término extenso aplicado a los seres humanos que se hallan en fase de desarrollo comprendida entre el nacimiento y la adolescencia o pubertad (28).

Por todo lo expuesto se traza la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021?

Justificación de la investigación.

Conveniencia: en la trama presente de la pandemia por el COVID-19 las mamás de los niños menores de 3 años no acuden al establecimiento de salud para ser evaluados por el temor al contagio, dentro del plan nacional de disminución de la anemia en nuestro país se tienen previstas varias actividades preventivo promocionales, siendo una de estas actividades la suplementación preventiva con micronutrientes a los niños desde los 6 meses de edad.

Relevancia social: la investigación será significativa puesto que a través de los resultados

obtenidos se logrará beneficiar a los niños que no cuentan con una adherencia adecuada respecto a la suplementación de multimicronutrientes y a sus familiares. Implicancias prácticas: con los efectos derivados en el estudio, se intenta rebuscar y contribuir a solucionar problemas que se generan en relación con la no adherencia adecuada respecto a la suplementación de multimicronutrientes en niños. Valor teórico: el trabajo de investigación ha sido enunciado con el propósito de brindar respuesta al problema planteado y facilitar información vinculada a la no adherencia respecto a la suplementación de multimicronutriente, consintiendo también fundar y expresar nuevas hipótesis y sapiencias que ayuden al campo de la exploración. Unidad metodológica: al descollar la investigación valdrá como informe y pertinente para futuros saberes cuyo utilidad esté centrado en investigar respecto a la calidad de atención sanitaria que se brinda en un centro de salud.

Se ha planteado como objetivo general:

Determinar los factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Objetivos específicos:

Identificar los factores sociales que se encuentran relacionados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Identificar los factores relacionados al personal de salud que se encuentra asociado al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Identificar si los factores relacionados al tratamiento se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Identificar si los factores relacionados a la persona que suministra el tratamiento se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

En el presente estudio no se ha planteado hipótesis.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

El trabajo se ha considerado como de tipo básica, la misma está orientada al acopio de información o la enunciación de una teoría. Este prototipo de investigación no está enfocada a corregir dificultades inmediatas, sino al incremento de la base de conocimientos de una materia por el discernimiento y la comprensión (29).

El diseño de investigación fue no experimental de tipo descriptivo simple de corte transversal. Es descriptivo porque describió tal cual se presentó el fenómeno de estudio, no experimental porque no se manipuló la variable y el objeto de estudio. Así mismo es de corte transversal, porque se realizó una sola medición en un tiempo establecido y no existió seguimiento (30).

M-----Ox

Donde:

M= muestra (niños de 6 a 35 meses)

Ox= Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes

2.2. Operacionalización de variables (Ver anexo 2)

2.3. Población, muestra y muestreo

La población, estuvo conformada por 37 madres de niños de 6 a 35 meses de edad que reciben suplementación con multimicronutrientes en la localidad de Ahuaycha de la Región Huancavelica.

La muestra fue censal ya que se laboró con toda la población resignada por las 37 madres de niños de 6 a 35 meses de edad que reciben suplementación en la localidad de Ahuaycha de la Región Huancavelica, la muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación son estimadas como muestra (31).

El muestreo fue no probabilístico por conveniencia, por tanto, no se hizo uso de ninguna fórmula para elegir la muestra, además, que fue elegida por las autoras de la investigación por conveniencia para el estudio (28).

Criterios de inclusión

Madres con niños de 6 a 35 meses de edad que se encuentran en la localidad de Ahuaycha.

Madres de niños menores de 6 a 35 meses de edad que reciben suplementación.

Madres de niños de 6 a 35 meses de edad que acepten participar voluntariamente del estudio.

2 Criterios de exclusión

Madres de niños mayores de 3 años.

Madres de niños menores de 3 años que no otorguen su consentimiento y no deseen participar en la investigación.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.

La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y el instrumento el cuestionario, el mismo elaborado y validado por Delgado ML, Madrid DL. En su investigación titulada factores de adherencia a la suplementación con nutromix en niños de 6 a 36 meses que asisten al centro de Salud Corrales – Tumbes, 2016 (32).

El instrumento consta de 19 preguntas según los factores de adherencia a evaluar; factor social (5 preguntas), factor asociado al personal de salud (4 preguntas), factor asociado con el tratamiento (4 preguntas) y factor asociado a la persona que suministra el tratamiento (6 preguntas).

Se asignó un puntaje de 1 a 3 puntos, cuyo significado fue adherencia baja, media y alta, respectivamente. Para obtener la adherencia de cada factor se tuvo en cuenta la siguiente escala de puntuación.

Puntaje por Grado	Factor A	Factor B	Factor C	Factor D	Total
Adherencia alta	13 - 15	11 - 12	13 - 15	18 - 21	57 - 69
Adherencia regular	08 - 12	06 - 10	08 - 12	11 - 17	33 - 56
Adherencia baja	05 - 07	04 - 05	05 - 07	07 - 10	23 - 32

Factor A: factor social.

Factor B: factor relacionado al personal de salud.

Factor C: factor relacionado con el tratamiento.

Factor D: factor en relación a la persona que suministra el tratamiento.

La validez y confiabilidad del instrumento lo realizó el autor antes mencionado, para ello consideró el juicio de expertos y del alfa de Cronbach y el valor obtenido fue de 0.73 considerándose altamente confiable. (Ver anexo 3)

Aunque el instrumento utilizado se encontraba validado, nosotras como autoras pensamos conveniente que era necesario retomar la validación del mismo, ello se ejecutó a través del criterio de juicio de expertos, tres (03) Licenciadas en Enfermería con el grado de Magister, proporcionando como consecuencia la factibilidad para su diligencia. (Ver anexo 4)

2.5. Procedimiento

Se pidió libertad para el recojo de datos al director del puesto de salud de Ahuaycha Huancavelica.

Se recolectó información con el cuestionario a las madres de los niños menores de 3 años de Ahuaycha.

Se procesó la información haciendo uso del SPSS v25 y Excel, con la construcción de tablas y gráficos según objetivos planteados.

Para el análisis de datos se confrontaron los resultados con los antecedentes citados en el estudio verificando con la base teórica correspondiente.

Se confeccionaron los resultados por cada objetivo, así como la discusión haciendo uso de la técnica de la triangulación por cada resultado.

Finalmente se realizaron las conclusiones en base a los objetivos y las recomendaciones en base a las conclusiones.

2.6. Método de análisis de datos

Para el procesamiento de los datos se provino a la codificación de los datos que se recogieron, ello mediante el programa Excel, de la misma forma se manejó el programa SPSSv25 como paquete estadístico, para el estudio de las variables se accedió a las tablas de distribución de frecuencia según los indicadores y resultados.

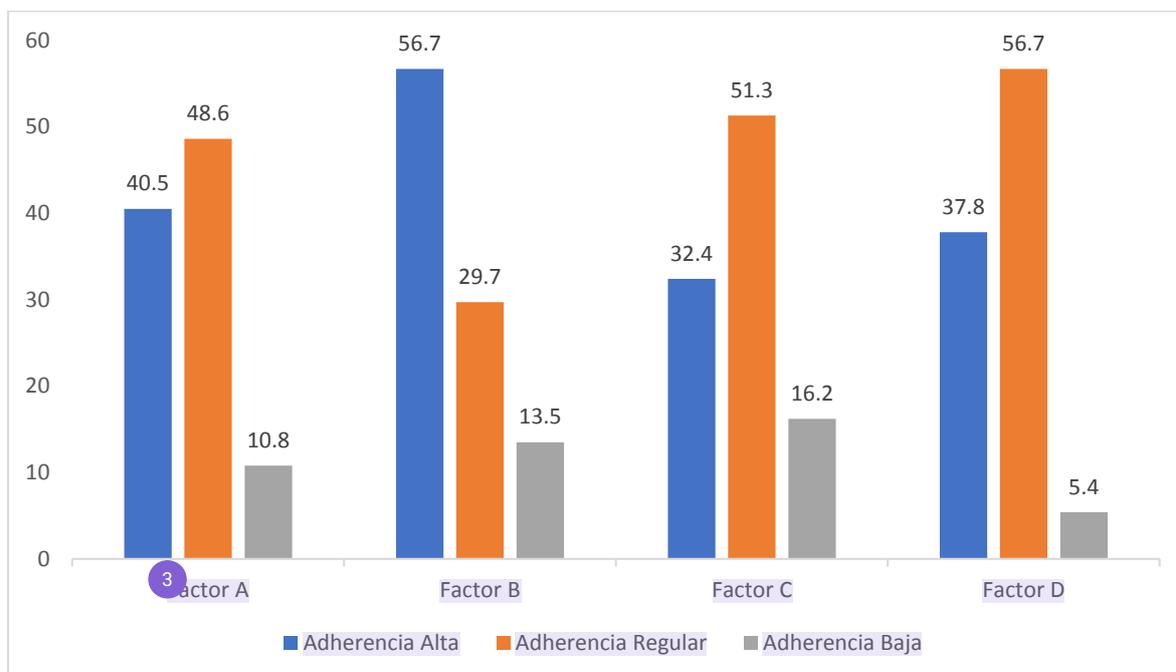
2.7. Aspectos éticos

Para el logro de la investigación se utilizó el formato de consentimiento informado encaminado a las madres de los niños menores de 6 a 35 meses de edad, que acudieron al puesto de salud de Ahuaycha y que reciben suplementación en el consultorio de crecimiento y desarrollo. Así mismo se respetó en todo momento los principios básicos de la bioética como son la beneficencia, la no maleficencia, la autonomía y la justicia social.

III. RESULTADOS

Gráfico 1.

13 Factores relacionados con la adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.



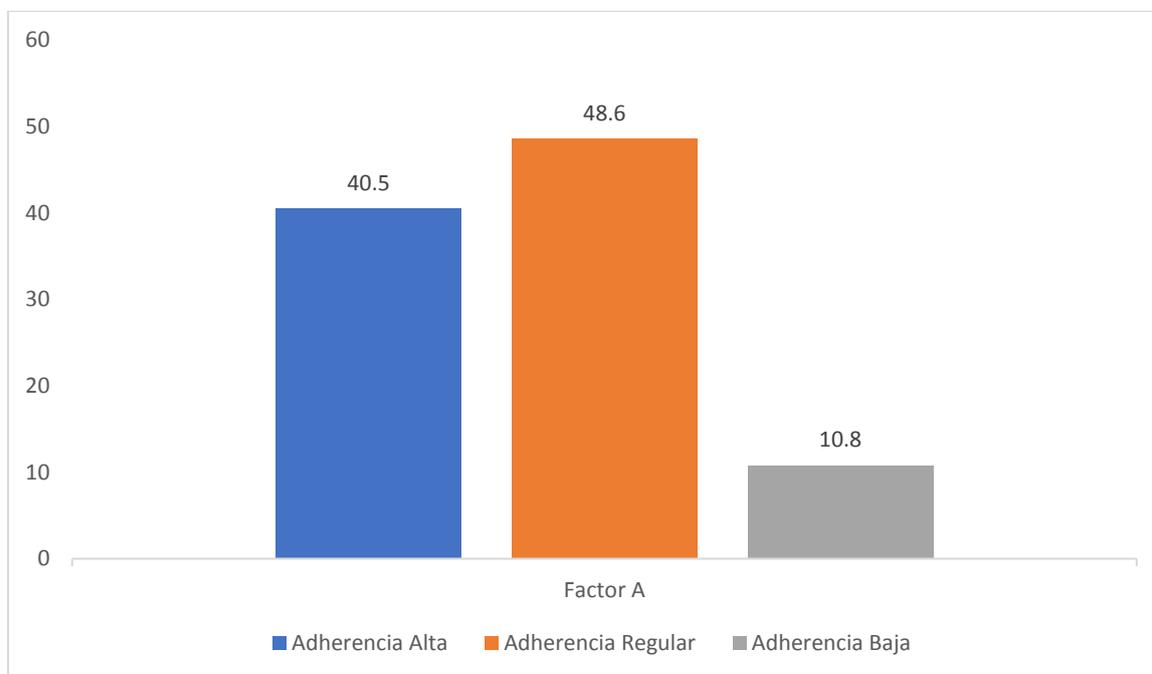
Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Interpretación:

En el gráfico 1 se presentan los factores relacionados a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha, Huancavelica. Se puede observar que, en cuanto al Factor A, o social, prevaleció la adherencia regular en un 48,6%, en cuanto al Factor B, o influencia del personal de salud en la adherencia a la suplementación, predominó con un 56,7% la adherencia alta. Por otra parte, respecto al Factor C, o influencia del tratamiento para la adherencia preponderó la adherencia regular con el 51,3% y, por último, en el Factor D, influencia de los factores en las personas que administran el suplemento para lograr la adherencia, sobresalió la adherencia regular con un 56,7%.

Gráfico 2.

Factores sociales que se encuentran relacionados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.



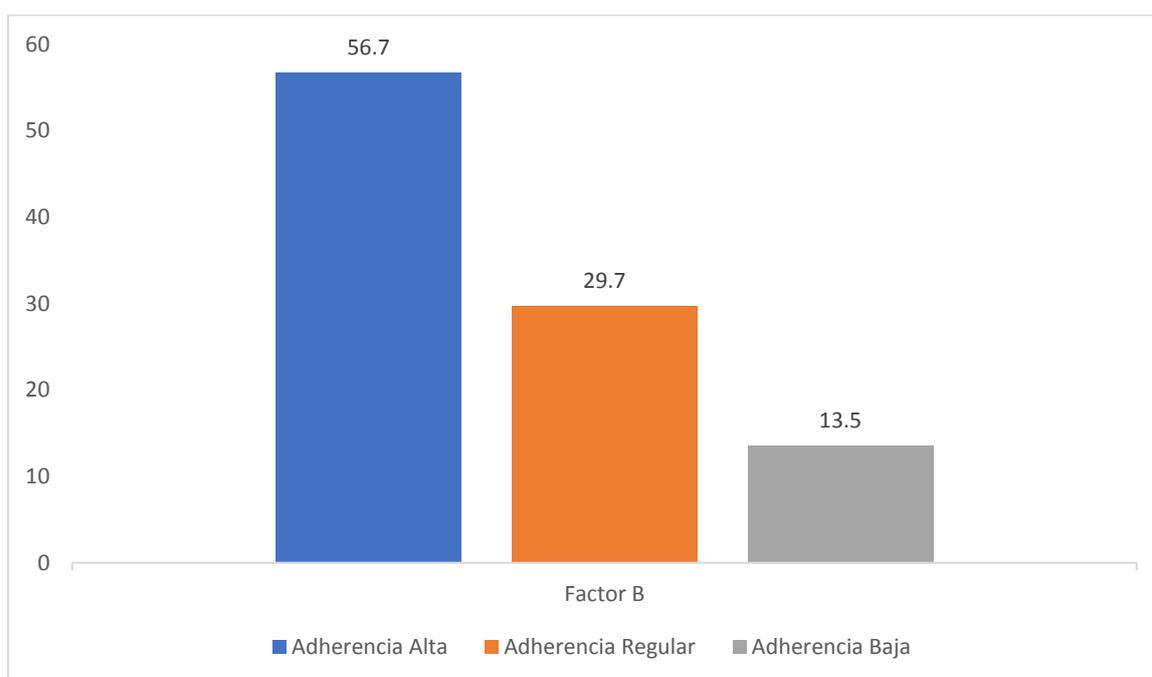
Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Interpretación:

En el gráfico 2 se presentan los factores sociales que se encuentran relacionados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se puede observar que, en cuanto al factor A, o social, prevaleció la adherencia regular en un 48,6% (18), seguido de ésta se evidencia con un 40,5% (15) la adherencia alta y, por último, con un 10,8% (4) la adherencia baja.

Gráfico 3.

Factores relacionados al personal de salud que se encuentra asociado al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.



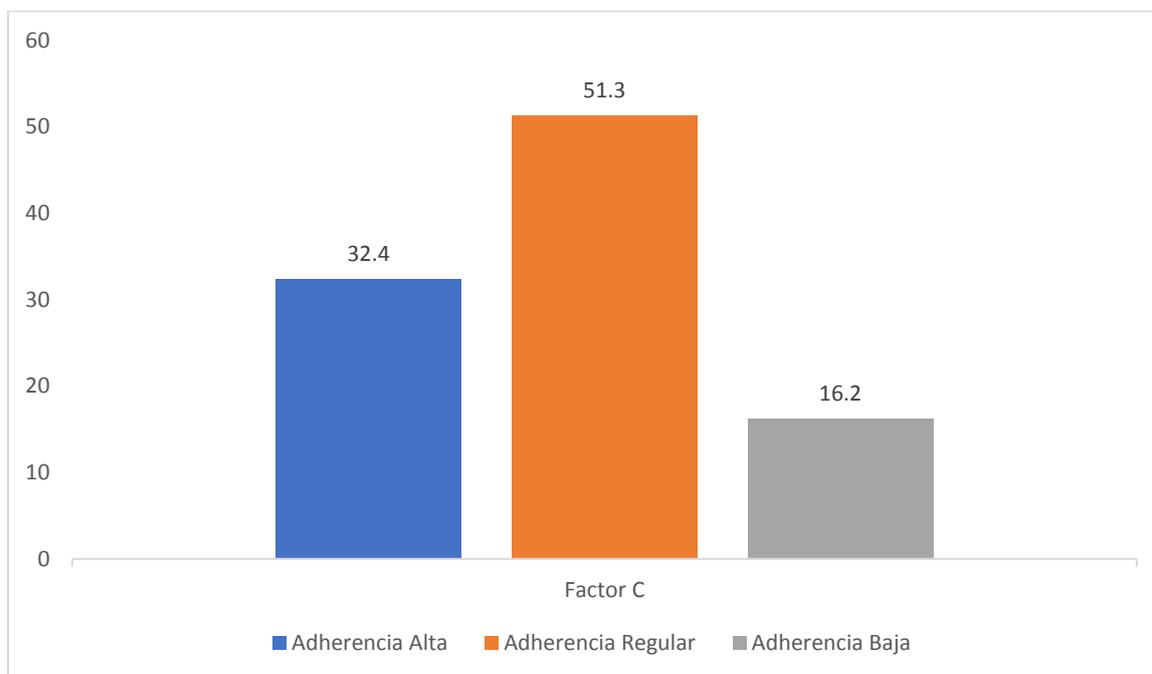
Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Interpretación:

En el gráfico 3 se presentan los factores relacionados al personal de salud que se encuentra asociado al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se evidencia que, en cuanto al factor B, predominó la adherencia alta en un 56,7% (21), continuado de ésta se muestra la adherencia regular con un 29,7% (11) y, por último, con un 13,5% (5) la adherencia baja.

Gráfico 4.

Factores relacionados al tratamiento que se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.



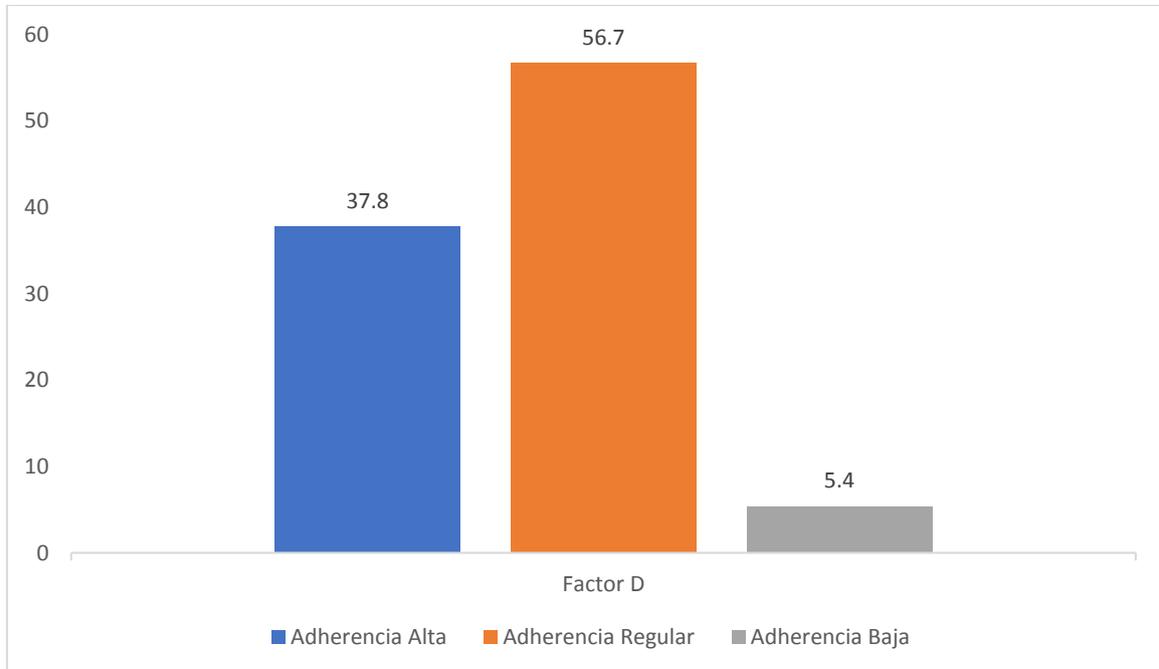
Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Interpretación:

En el gráfico 4 se presentan los factores relacionados al tratamiento que se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se muestra que, respecto al factor C, preponderó la adherencia regular en un 51,3% (19), después de ésta se evidencia la adherencia alta con un 32,4% (12) y, por último, con un 16,2% (6) la adherencia baja.

Gráfico 5.

Factores relacionados a la persona que suministra el tratamiento de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.



Fuente: cuestionario de recolección de datos.

Interpretación:

En el gráfico 5 se presentan los factores relacionados a la persona que suministra el tratamiento de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se evidencia que, respecto al factor D, prevaleció la adherencia regular en un 56,7% (21), luego de ésta se muestra la adherencia alta con un 37,8% (14) y, por último, con un 5,4% (2) la adherencia baja.

IV. DISCUSIÓN

En el gráfico 1 se presentan los factores relacionados a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha, Huancavelica. Se puede observar que, en cuanto al factor A, o social, prevaleció la adherencia regular en un 48,6%, en cuanto al factor B, o influencia del personal de salud en la adherencia a la suplementación, predominó con un 56,7% la adherencia alta. Por otra parte, respecto al factor C, o influencia del tratamiento para la adherencia preponderó la adherencia regular con el 51,3% y, por último, en el factor D, influencia de los factores en las personas que administran el suplemento para lograr la adherencia, sobresalió la adherencia regular con un 56,7%.

Los resultados son similares a los obtenidos por Delgado ML, Madrid DL. En su estudio titulado factores de adherencia a la suplementación con nutromix en niños de 6 a 36 meses que asisten al centro de Salud Corrales, Tumbes. Ello respecto a los factores A, C y D, donde prevaleció la adherencia regular en un 48% para el factor A y en un 54% para los factores C y D respectivamente, por otra parte, en el propio estudio, el resultado alcanzado para el factor B, difiere de nuestra investigación pues se muestra que prevaleció en un 75% la adherencia regular, mientras que en la investigación nuestra prevaleció la adherencia alta con un 56,7%. Libertad A, Grau A. abordaron la definición de adherencia terapéutica desde la perspectiva de la psicología, sobresaliendo el complejo fenómeno de compuestos factores de diferentes entornos. O sea, es una conducta humana regida por componentes subjetivos y de tal forma debe de ser evaluado, por tanto, la adherencia se considera una condición que debe ser de utilidad y provecho para la psicología de la salud. Menciona que la adherencia es parte del sistema de creencias y conocimientos que tiene el paciente sobre su patología. La OMS en su informe respecto a la adherencia en el año 2004, consideró como barreras relacionadas a la conducta del individuo que dificultan la adherencia, a hechos que los une los elementos según su naturaleza los cuales son sociales y económicos, esto desde sistema de salud, peculiaridades de la patología, relacionados al tratamiento y al paciente (9).

En el gráfico 2 se presentan los factores sociales que se encuentran relacionados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se puede observar que, en cuanto al factor A, o social, prevaleció la adherencia regular en un 48,6% (18), seguido de ésta se evidencia con un 40,5% (15) la adherencia alta y, por último, con un 10,8% (4) la adherencia baja.

Los resultados son similares a los obtenidos por Delgado ML, Madrid DL. En su estudio titulado factores de adherencia a la suplementación con nutromix en niños de 6 a 36 meses

que asisten al centro de Salud Corrales, Tumbes, donde se concluyó que el factor relacionado con el aspecto social según su influencia en la adherencia de la suplementación con nutromix, de los niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud de Corrales presento una adherencia regular de 47%. Los resultados difieren de los obtenidos por Esteves M. En su investigación titulada factores de la no adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud México San Martín de Porres, los resultados obtenidos fueron el factor predominante fue la no adherencia a la suplementación con micronutrientes, por otra parte, el menos determinante a la no adherencia a la suplementación fue el factor social.

La aprobación del consumo de micronutrientes, el sostén familiar, el nivel de conocimientos y percepción de las redes sociales respecto al suplemento, estriba ampliamente de cómo influye en la nutrición del menor de edad de modo positivo o negativo. La suplementación de micronutrientes ha demostrado ser beneficiosa, en comparación con otras alternativas de prevenir la anemia como el sulfato ferroso la cual causa efectos no deseados durante la aplicación, como por ejemplo, sabor metálico en la boca, originando coloración en los dientes. La mamá, aparte de su edad y ocupación, tiene una familia conformada por sus padres, hermanos, primos y otros, los cuales consiguen o no, significar un apoyo en relación al rol de la madre en asiento a la crianza y /o cuidado del niño. Pensamos que este apoyo consigue influir en el cumplimiento del esquema de suplementación, al ser compartida la responsabilidad concerniente al acicalado y probable nutrición del niño, instante en el que se le proporciona el suplemento de micronutrientes (10).

En el gráfico 3 se presentan los factores relacionados al personal de salud que se encuentra asociado al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se evidencia que, en cuanto al factor B, predominó la adherencia alta en un 56,7% (21), continuado de ésta se muestra la adherencia regular con un 29,7% (11) y, por último, con un 13,5% (5) la adherencia baja.

Los resultados difieren de los obtenidos por Delgado ML, Madrid DL. En su estudio titulado factores de adherencia a la suplementación con nutromix en niños de 6 a 36 meses que asisten al centro de Salud Corrales, Tumbes, donde se concluyó que el factor relacionado con el personal de salud y su influencia en la adherencia de suplementación con nutromix de los niños de 6 a 36 meses que acuden al Centro de Salud Corrales, presentaron una adherencia regular de 75%. Los resultados también difieren de los obtenidos por Esteves M. En su investigación titulada factores de la no adherencia a la suplementación con micronutrientes

en niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud México San Martín de Porres, los resultados obtenidos fueron que los factores más determinantes de la no adherencia a la suplementación estuvieron relacionados al sistema de salud con 32%. Por último, Chambilla L. En un estudio titulado adherencia a la suplementación con micronutrientes y factores asociados en niños de 6 a 35 meses en Tacna, expuso, respecto a la prestación de servicios de salud, que el 97,5% de las progenitoras declararon haber recibido alguna información sobre como brindar el micronutriente, el 81% recibió buen trato.

La responsabilidad o experiencia de los profesionales de la salud influye de manera óptima hacia los padres de los niños, de esta manera, el personal de salud tiene repercusión en el bienestar y la salud del niño, además de estimular conductas o prácticas adecuadas hacia la mejora de la calidad de vida. Se fomenta una relación interpersonal óptima entre el paciente y personal de salud. Este trato debe ser amable y empático, permitiendo instituir un espacio donde los padres puedan mostrar sus dudas y éstas puedan ser solucionadas. La importancia del equipo de salud y su relación con los padres, debe ser en forma efectiva y esta se convierta en una motivación hacia el cumplimiento de la ingesta de los micronutrientes (10).

En el gráfico 4 se presentan los factores relacionados al tratamiento que se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se muestra que, respecto al factor C, preponderó la adherencia regular en un 51,3% (19), después de ésta se evidencia la adherencia alta con un 32,4% (12) y, por último, con un 16,2% (6) la adherencia baja.

Los resultados están en consonancia con los obtenidos por Delgado ML, Madrid DL. En su estudio titulado factores de adherencia a la suplementación con nutromix en niños de 6 a 36 meses que asisten al centro de Salud Corrales, Tumbes, donde se concluyó que el factor relacionado con el tratamiento y su influencia en la adherencia de suplementación de con nutromix de los niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud Corrales, presentó una adherencia regular de 54% al igual que el factor relacionado con la persona que suministra la suplementación. Por otra parte, Chambilla L. En un estudio titulado adherencia a la suplementación con micronutrientes y factores asociados en niños de 6 a 35 meses en Tacna, mostró que el 57 % de los menores evidenciaron reacciones adversas, al 43 % no les atraía consumir el micronutriente y el 91,1% de las madres encuestadas aseveró buena disponibilidad del producto en farmacias.

Es revelador que de manera apropiada se adhiera los micronutrientes, sino también aseverar que el consumo de estos tengan efectos favorables de un modo positivo, la cuantía cotidiana

consigue optimizar los niveles de hemoglobina en el niño y esto se establece en la preparación, administración, cantidad ponderable y de las posibles reacciones adversas del suplemento, en lo que atañe a los elementos afines al tratamiento con micronutrientes, se puede expresar que la práctica peruana que se conoce sobre suplementación con multimicronutrientes en los años 2009 al 2011 en Departamentos como Apurímac, Ayacucho y Huancavelica nos muestra una vista general acerca del uso de multimicronutrientes para prevenir la anemia en niños (10).

En el gráfico 5 se presentan los factores relacionados a la persona que suministra el tratamiento de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica. Se evidencia que, respecto al factor D, prevaleció la adherencia regular en un 56,7% (21), luego de ésta se muestra la adherencia alta con un 37,8% (14) y, por último, con un 5,4% (2) la adherencia baja.

Los resultados alcanzados están en consonancia con los obtenidos por Delgado ML, Madrid DL. En su estudio titulado factores de adherencia a la suplementación con nutromix en niños de 6 a 36 meses que asisten al centro de Salud Corrales, Tumbes, donde se concluye que el factor relacionado a la persona que suministra el tratamiento de suplementación de con nutromix de los niños de 6 a 36 meses que acuden al centro de salud Corrales, presento una adherencia regular de 54%. Por otra parte, Montesinos R. muestra en su investigación titulada factores de adherencia a micronutrientes y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, puesto de salud las conchitas, Tablada de Lurín que del total de mamás estudiadas que no acopiaron de forma regular los micronutrientes, el 41% declararon opinar que sus menores logran mostrar reacciones adversas para la salud, el 14% entiende que los micronutrientes no son obligatorios para la salud del menor, el 34% expresa que han visto cambios desfavorables en la salud del menor, el 4% afirma que el personal de salud no los motiva o apoya para el usanza de micronutrientes y un 53% contestan que las actividades cotidianas que ejecutan si pueden impedir que su menor consuma convenientemente los micronutrientes.

En cuanto al factor relacionado con la persona que suministra el suplemento, se encuentra vinculado a las interrogantes, temores y dudas que tiene la madre o cuidador con respecto a posibles efectos secundarios de la suplementación, así como el desconocimiento de la importancia y efectos positivos en la salud del menor, percepción de cambios negativos en la salud del niño luego del inicio de la suplementación y reiteración del incumplimiento de la administración de micronutrientes por olvido (9).

2

v.

CONCLUSIONES

1. Se determinó que el factor con adherencia alta a la suplementación con multimicronutrientes fue el B, o influencia del personal de salud en la adherencia a la suplementación, con un 56,7%, en la adherencia regular el factor que predominó con un 56,7% fue el D o influencia de los factores en las personas que administran el suplemento, por último, respecto a la adherencia baja predominó el factor C o influencia del tratamiento con 16,2%.
2. Se identificó en cuanto al factor social que se encuentra relacionado al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha, Huancavelica, que prevalece la adherencia regular en un 48,6%, seguido de ésta se evidencia con un 40,5% la adherencia alta y, por último, con un 10,8% la adherencia baja.
3. Se identificó en cuanto al factor relacionado al personal de salud que se encuentra asociado al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica, que predominó la adherencia alta en un 56,7%, continuado de ésta, la adherencia regular con un 29,7% y, por último, con un 13,5% la adherencia baja.
4. Se identificó en cuanto al factor relacionado al tratamiento que se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica, preponderó la adherencia regular en un 51,3%, después de ésta, la adherencia alta con un 32,4% y, por último, con un 16,2% la adherencia baja.
5. Se identificó en cuanto al factor relacionado a la persona que suministra el tratamiento se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica, prevaleció la adherencia regular en un 56,7%, luego la adherencia alta con un 37,8% y, por último, con un 5,4% la adherencia baja.

VI. RECOMENDACIONES

Que la Dirección Regional de Salud de Huancavelica, diseñe estrategias de información, educación y comunicación con el fin de promover y fomentar la adherencia al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses, dirigida a la población en general y en especial a las madres o tutores de niños.

A la dirección del puesto de salud de Ahuaycha, que realice campañas de sensibilización dirigido a las madres o tutores de los niños con el fin de motivarlos a que sus menores consuman los multimicronutrientes.

A la dirección del puesto de salud de Ahuaycha, que promueva, monitoree y evalúe las visitas domiciliarias correspondientes por parte del equipo básico de salud con el propósito de que las madres o tutores de los niños ganen en confianza con respecto a lo que le dice el personal de salud sobre los multimicronutrientes.

Al personal de salud que realiza las visitas domiciliarias, que expliquen a las madres o tutores de los niños las posibles reacciones adversas que se pueden presentar, ello por si tienen algún pequeño malestar luego de tomar los multimicronutrientes, pero sobre todo hacer énfasis en los beneficios que reporta el consumo del producto.

A la dirección del puesto de salud de Ahuaycha, que organice sesiones demostrativas en las comunidades con la participación activa de las madres o tutores de los niños y actores sociales claves con el fin de enseñar como debe de preparar el producto para administrarlo.

REFERENCIAS

1. OMS. Carencia de hierro en los niños menores de 3 años [internet] Ginebra; 2021 [citado 16 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/4-4-2020-nuevas-orientaciones-oms-ayudan-detectar-carencia-hierro-protoger-desarrollo>
2. OMS. Anemia [internet] Ginebra; 2022 [citado 8 de marzo del 2022] Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
3. OPS. Factores presentes en la adherencia de los micronutrientes [internet] [citado 18 de febrero del 2022] Disponible en; https://www.google.com/search?q=Factores+en+la+adherencia+de+la+suplementaci%C3%B3n+con+micronutrientes+oms&biw=1366&bih=600&ei=QDIRYqHjCcqIwbkPrN6ykAQ&ved=0ahUKEwihg46oroz2AhVKRdABHSyvDEIQ4dUDCA4&uact=5&oq=Factores+en+la+adherencia+de+la+suplementaci%C3%B3n+con+micronutrientes+oms&gs_lcp=Cgdnd3Mtd2l6EANKBAhBGAFKBAhGGABQxQIY4BFg3hloAXAAeACAAekBiAGVBpIBBTauMy4xmAEAoAEBwAEB&sclient=gws-wiz
4. Espichán P. Factores de adherencia a la suplementación con Sprinkles asociados al incremento de hemoglobina en niños de 6 a 60 meses, de asentamientos humanos del Distrito de San Martín de Porres [Tesis de licenciatura de Internet]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2013 [Consultado 17 Oct 2019]. 43 p. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/3417>
5. INEI y ENDES. Situación de la anemia en el Perú [internet] Perú; 2020 [citado 16 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-en-el-pais>
6. INEI. La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país [internet] Perú; 2020 [citado 8 de marzo del 2022] Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/la-sierra-presenta-los-mayores-niveles-de-anemia-del-pais-en-el-ano-12223/>
7. Campos R, Candela A, Martínez A. Realizaron un estudio titulado: Factores que se relacionado con el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses en el centro de salud SUNAMPE, Ica; Perú; 2020 [internet] Perú; 2020 [citado 19 de febrero del 2022] Disponible en: <http://repositorio.autonmadeica.edu.pe/handle/autonmadeica/1090>
8. Ñaupari M. realizo un estudio titulado factores de cumplimiento sobre el consumo de multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Asentamiento Humano Nuevo Amanecer San Martín de Porres, 2021. [internet] Perú; 2021 [citado 30 de abril del 2022]

Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/77616>

9. Esteves M. Factores de la no adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses que acuden al C.S. México san Martín de Porres. [internet] Perú; 2019 [citado 16 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/38320>
10. Montesinos R. Factores de adherencia a micronutrientes y prevención de anemia en niños de 6 a 36 meses de edad, puesto de salud las conchitas, Tablada de Lurín, [internet] Perú; 2018 [citado 16 de diciembre del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4656>
11. Chambilla L. Realizo un estudio titulado adherencia a la suplementación con micronutrientes y factores asociados en niños de 6 a 35 meses en Tacna; 2020. [internet] Perú; 2020 [citado 30 de abril del 2020] Disponible en: <http://www.revistas.unjbg.edu.pe/index.php/rmb/article/view/881>
12. Jacinto E. Realizo un estudio titulado: Factores de adherencia a la suplementación de hierro en madres de niños menores de 35 meses del Hospital Sergio Bernales Comas- [internet] Perú; 2020 [citado 19 de febrero del 2022] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/54440?show=full>
13. Vargas L. Realizo un estudio titulado: Factores asociados a la adherencia al suplemento de multimicronutrientes en madres de niños de 6 a 35 meses de edad del centro de salud Dan Martín, Lima [internet] Perú; 2019 [citado 18 de febrero del 2022] Disponible en; <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10820>
14. Fernández P., Rojas N., Monje A., Carbó Y. Realizaron un estudio titulado anemia ferropénica en niños de hasta cinco años de edad atendidos en el policlínico Ramon López Peña, Cuba; 2021 [internet] Cuba, 2021 [citado 30 de abril del 2022] Disponible en: <http://www.revzoilomarinello.sld.cu/index.php/zmv/article/view/2693>
15. Cruz E., Arribas C., Pérez M. realizaron un estudio titulado factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes pertenecientes al Policlínico Concepción Agramonte Bossa, Cuba; 2019 [internet] Cuba; 2019 [citado 30 de abril del 2022] Disponible en: <http://revprogaleno.sld.cu/index.php/progaleno/article/view/131/>
16. Rojas R, Bermeo D, Ramírez M, Vieira L. Factores que inciden a la suplementación con micronutrientes en niños menores de 3 años, en la ciudad de Quito-Ecuador; 2017. [internet] Ecuador; 2017 [citado 16 de diciembre del 2021] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/11977>

17. Armijo P. Influencia de la suplementación con hierro en el estado nutricional y niveles de hemoglobina de niños del Cantón Pueblo viejo Provincia de los Ríos- [internet] Ecuador; 2018 [citado 16 de diciembre del 2021] Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/8460>
18. Jiménez S, Gonzales I, Rodríguez A, Silvera D y Alfonso K. Realizaron un estudio titulado sobre adecuación del consumo de alimentos en niños de 6 a 23 meses domiciliados en la provincia de Santiago, Cuba, 2021 [internet] Cuba ; 2021 [citado 14 de mayo del 2022] Disponible en: <http://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/1091>
19. Bedoya R., Rodríguez M. Realizaron un estudio titulada representación social de la anemia en el personal de salud y madres de niños menores de 5 años distrito Chillogallo- la ecuatoriana periodo 2019 [internet] Ecuador, 2019 [citado 30 de abril del 2022] Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/20912>
20. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguin R. Modelo de promoción de la salud [internet] México; 2011[citado 19 de febrero del 2022] Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
21. OPS. Micronutrientes [internet] [citado 16 de octubre del 2021] Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/micronutrientes>
22. BLOG Micronutrientes [internet] [citado 15 de diciembre del 2021] Disponible en: <https://dreamskindergarten.com/importancia-de-la-suplementacion-con-micronutrientes/>
23. Organización Mundial de la Salud (OMS). Adherencia a los tratamientos a largo plazo. Adherencia a los Tratamiento a largo plazo pruebas para la acción [Internet]. 2004;127–32. Available from: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=18722&Itemid=
24. Díaz M. La adherencia terapéutica en el tratamiento y rehabilitación: implicaciones para el profesional de la conducta y la salud. Revista Griot 2014; 7(1): 73-84
25. Reyes E, Trejo R, Arguijo S, Jiménez A, Castillo A, Hernández A, Mazzoni L. Adherencia terapéutica [internet] Honduras; 2016 [citado 18 de febrero del 2022] Disponible en: <https://camjol.info/index.php/RMH/article/view/12384/14326>
26. López LA., Guevara SL., Parra DI., Rojas LZ. Adherencia al tratamiento [internet] [citado 30 de abril del 2022] Disponible en:

- <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v21n1/v21n1a10.pdf>
27. Blog. Diccionario libre definición de factores [internet] [citado 30 de abril del 2022] Disponible en: <https://es.thefreedictionary.com/factores>
 28. Wikipedia. Definición de niños [internet] [citado 30 de abril del 2022] Disponible en: <https://es.wikipedia.org/wiki/Infancia>
 29. Carrasco L. metodología de la investigación 6ta edic. Perú; 2013.
 30. Hernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. Mc-GRAW-HILL/interamericana editores, SA. De C.V. México; 2014. <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
 31. Ramírez T, como hacer un proyecto de investigación. Editorial PANAPO, Caracas, Venezuela; 2007.
 32. Delgado ML, Madrid DL. Factores de adherencia a la suplementación con nutromix en niños de 6 a 36 meses que asisten al centro de Salud Corrales – Tumbes, 2016 [internet] Perú; 2016 [citado 8 de marzo del 2022] Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/55/TESIS%20-%20DELGADO%20Y%20MADRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

ANEXOS

Anexo 1

Matriz de consistencia

Título: factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variables e indicadores	Metodología
<p>Problema General: ¿Cuáles son los factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021?</p> <p>Problemas específicos: ¿Cuál es el factor social en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021? ¿Cuál es el factor relacionado al personal de salud en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021? ¿Cuál es el factor relacionado con el tratamiento en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021? ¿Cuál es el factor relacionado a la persona que administra el tratamiento en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021?</p>	<p>Objetivo general: Se ha planteado como objetivo general: Determinar los factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar los factores sociales que se encuentran relacionados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021. Identificar los factores relacionados al personal de salud que se encuentra asociado al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021. Identificar si los factores relacionados al tratamiento se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021. Identificar si los factores relacionados a la persona que suministra el tratamiento se encuentran asociados al proceso de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.</p>	No tiene	<p>Variable única: Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes.</p> <p>Dimensiones: Factor social. Factor relacionado al personal de salud. Factor relacionado con el tratamiento. Factor relacionado con la persona que administra.</p>	<p>Métodos: Método científico – descriptivo.</p> <p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Nivel de Investigación: Nivel descriptivo</p> <p>Técnica para recolección de datos: La encuesta.</p> <p>Instrumento: El cuestionario.</p> <p>Población: Constituida por 37 madres de niños menores de 6 a 35 meses.</p> <p>Muestra:</p>

	Huancavelica 2021.			Censal.
--	--------------------	--	--	---------

Anexo 2

Operacionalización de las variables

Variable	Definición	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Criterio de medición
Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes	Multiplicidad de barreras que comprometen la capacidad de la persona que suministra, así como el niño para recibir y consumir el tratamiento	Puntaje asignado a cada factor de adherencia a suplementación de multimicronutrientes según grado de Respuesta. Adherencia alta con puntaje=3 Adherencia regular con puntaje= 2 Adherencia baja con puntaje = 1	A. Factor social	Aceptación del consumo de suplemento por parte de las redes de apoyo social afectivo (familia o comunidad). Compromiso del familiar u apoderado para cumplir con suministrar el suplemento al niño.	Adherencia alta=13-15 Adherencia Regular=8-12 Adherencia Baja=5-7
			B. Factor relacionado con el personal de salud	Nivel de conocimiento y adiestramiento del personal de salud en la administración del multimicronutrientes. Nivel de confianza en el personal de salud. Distribución adecuada del suplemento. Nivel de disponibilidad de tiempo para monitoreo de proceso de suplementación	Adherencia alta=11-12 Adherencia Regular=6-10 Adherencia Baja=4-5
			C. Factor relacionado con el tratamiento	Frecuencia de efectos adversos causados por el consumo del suplemento. Nivel de reconocimiento de la efectividad del tratamiento. Nivel de complejidad del tratamiento en relación a duración total del tratamiento. Frecuencia del fracaso al tratamiento anterior	Adherencia alta=6 Adherencia Regular=4-5 Adherencia Baja=2-3

			<p>D. Factor relacionado a la persona que suministra el suplemento</p>	<p>Presencia de temor ante posibles efectos adversos del tratamiento. Reconocimiento de la importancia del monitoreo de consumo de suplemento. Frecuencia del incumplimiento del tratamiento por olvido. Percepción positiva de los efectos inminentes del tratamiento en relación a cambios positivos. Frecuencia de la incredulidad en el diagnóstico. Nivel de motivación para superar la anemia. Frecuencia de frustración generada por el trato del personal de salud que impide recoger o dar continuidad del tratamiento al niño.</p>	<p>Adherencia Alta=3 Adherencia Regular=2 Adherencia Baja1</p>
--	--	--	--	--	--

Anexo 3

Validez y confiabilidad del instrumento

COEFICIENTE DE CONFIABILIDAD ALFA DE CRONBACH:

$$\alpha = \frac{k}{k-1} \left(1 - \frac{\sum V_i}{V_t} \right)$$

Donde:

α : Coeficiente de confiabilidad Alfa de Cronbach.

k: Número de ítems.

V_i : Varianza de cada ítem.

V_t : Varianza total.

Obteniéndose los siguientes resultados:

Estadísticos de Fiabilidad	
Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.73	15

El instrumento fue aplicado a una muestra piloto de niños de 6 a 36 meses del c.s. Pampa Grande, Tumbes.

La validez y la confiabilidad es un valor que oscila entre 0 y 1. Se dice que un instrumento tiene alta confiabilidad y validez cuando el resultado de su análisis da un mayor de 0.50.

Por lo tanto, el valor obtenido fue de 0.73, el instrumento del presente estudio es altamente confiable y válido.

Anexo 4

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Huancayo, 22 de julio de 2022.

Oficio N° 01 - 2022- UPHFR

Señor (a):
Carla Enciso.

PRESENTE

ASUNTO: Validez de instrumentos de investigación

Por medio de la presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” para la investigación que estamos realizando con fin de sustentación de tesis.

Título: Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Para lo cual adjuntamos:

- A) Formato de apreciación de instrumentos.
- B) Matriz de consistencia.
- C) Operacionalización de variables.
- D) Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención al presente le reiteramos a Ud. las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Bach. Raquel Zevallos Arias
DNI: 44825861



Bach. Jessica Gutierrez Pariona
DNI: 70014377

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a la hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. Se debe de incrementar el número de ítems		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

.....

.....

Firma y sello


Mg. Carla Eneko Huayhuas
 Enfermera Especialista en Centro Quirúrgico
 CEP: 57457 REE: 021683
 RM: 001051

Huancayo, 22 de julio de 2022.

Oficio N° 02 - 2022- UPHFR

Señor (a):
Milagros Huanca.

PRESENTE

ASUNTO: Validez de instrumentos de investigación

Por medio de la presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” para la investigación que estamos realizando con fin de sustentación de tesis.

Título: Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Para lo cual adjuntamos:

- A) Formato de apreciación de instrumentos.
- B) Matriz de consistencia.
- C) Operacionalización de variables.
- D) Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención al presente le reiteramos a Ud. las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Bach. Raquel Zevallos Arias
DNI: 44825861



Bach. Jessica Gutierrez Pariona
DNI: 70014377

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a la hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. Se debe de incrementar el número de ítems		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

Puede aplicar el instrumento sin ninguna modificación para fines que el investigador
 vea conveniente.

Firma y sello

Mg. Milagros Huanca Calkorón
 Magister en Gestión de los Servicios de la Salud
 CEP 51119 Mni. AdP

Huancayo, 22 de julio de 2022.

Oficio N° 03 - 2022- UPHFR

Señor (a):
María Figueroa.

PRESENTE

ASUNTO: Validez de instrumentos de investigación

Por medio de la presente me dirijo a Ud. Para saludarle cordialmente y solicitarle su participación en la validez de instrumentos de investigación a través de “juicio de expertos” para la investigación que estamos realizando con fin de sustentación de tesis.

Título: Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

Para lo cual adjuntamos:

- A) Formato de apreciación de instrumentos.
- B) Matriz de consistencia.
- C) Operacionalización de variables.
- D) Instrumento de recolección de datos.

Esperando la atención al presente le reiteramos a Ud. las muestras de nuestra especial consideración y estima personal.

Atentamente.



Bach. Raquel Zevallos Arias
DNI: 44825861



Bach. Jessica Gutierrez Pariona
DNI: 70014377

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

Criterios	Apreciación		Observaciones
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema	X		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación	X		
3. El instrumento responde a la operacionalización de variables	X		
4. Los ítems responden a la hipótesis de estudio	X		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial	X		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa	X		
7. El número de ítems es adecuado	X		
8. Los ítems del instrumento son validos	X		
9. Se debe de incrementar el número de ítems		X	
10. Se debe de eliminar algún ítem		X	

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento:

.....

.....

Firma y sello


PERU
Ministerio de Salud
Hospital
Santa Rosa

Mg. Enf. María Figueroa Cortez
 jefe del Dpto. de Enfermería
 C.E.P 39404 R.N.E. 015032

Anexo 5

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LA MADRE DEL NIÑO DE 6 A 35 MESES

I. PRESENTACION:

Sr (a) buenos días, somos egresadas de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, estamos realizando un estudio, con el objetivo de determinar los factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021.

II. Datos generales del niño:

1. Edad:
2. Sexo: a. Masculino b. Femenino
3. Número de hijo:
4. Tipo de seguro: SIS () ESSALUD () Ninguno ()

Datos de la madre:

1. Edad:.....
2. Grado de Instrucción: a. Sin instrucción b. Primaria c. Secundaria d. Superior o técnico
3. Estado civil: a. Soltera b. Casada c. Conviviente d. Separada
4. ¿Cuántos hijos tiene?.....
5. Ocupación: a. Ama de casa. b. Estudiante c. Otros. Especificar:
6. Su ingreso económico es: a. Menor a 500 soles. b. De 500 a 1000soles. c. Más de 1000 soles.
7. Su vivienda cuenta con todos los servicios básicos: a. Si b. No

INSTRUCCIONES: Lea detenidamente cada pregunta y luego responda marcando con un aspa (X), la respuesta que considere correcta.

III. DATOS ESPECÍFICOS

A. FACTORES SOCIALES

A1. ¿En casa que tan motivados están que el niño consuma los multimicronutrientes?

a) Mucho b) Regular c) Poco

A2. ¿Los vecinos de su localidad o sector tienen comentarios positivos sobre el consumo de Multimicronutrientes de su niño?

a) Siempre b) A veces c) Nunca

A3. En casa ¿Le hacen recordar a Ud. ¿Qué le debe dar los Multimicronutrientes?:

a) Siempre b) A veces c) Nunca

A4. En las oportunidades que Ud. No pudo darle los Multimicronutrientes, ¿Dejó encargado que otra persona le de los Multimicronutrientes?

a) Siempre b) A veces c) Nunca

A5. Cuántos sobrecitos se habrá olvidado de darle en un mes a su niño, porque sus actividades diarias se lo impidieron:

a) De 10 a 15 sobrecitos (Siempre)

b) De 5 a 9 sobrecitos (A veces)

c) De 1 a 4 (Nunca)

B. FACTORES RELACIONADOS AL PERSONAL DE SALUD

B1. La confianza que tiene usted con respecto a lo que le dice el personal de salud sobre los Multimicronutrientes es:

a) Alta b) Regular c) Baja

B2. Cuántas veces al mes lo visitó el personal de salud

a) 4 visitas a más por mes (Suficiente)

b) 2-3 visitas por mes (Regular)

c) 1 visita por mes (Insuficiente)

B3. Le fue fácil de entender las indicaciones del personal de salud sobre la anemia.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

B4. Usted acude a los controles de CRED de su niño en cada cita programada.

a) Siempre b) A veces c) Nunca

C. FACTORES RELACIONADOS CON EL TRATAMIENTO

C1. Su niño o niña a tiene algún pequeño malestar luego de tomar los multimicronutrientes

a) Siempre b) A veces c) Nunca

C2. Le es difícil dar el multimicronutrientes a su niño o niña

a) Siempre b) A veces c) Nunca

C3. Los beneficios que tienen el multimicronutrientes en su niño, en comparación, con otros son:

a) Muchos b) Regulares c) Pocos

C4. Ud. Encuentra siempre el multimicronutrientes en la farmacia del centro de salud

a) Siempre b) A veces c) Nunca

D. FACTORES RELACIONADOS A LA PERSONA QUE SUMINISTRA EL SUPLEMENTO

D1. Le está dando los multimicronutrientes a su niño o niña todos los días

a) Siempre b) A veces c) Nunca

D2. Considera que las visitas a su casa, para preguntarte sobre el consumo de Multimicronutrientes es:

a) Importante b) Poco o importante c) Nada importante

D3. Comparte los multimicronutrientes con otros niños y niñas

a) Siempre b) A veces c) Nunca

D4. Los cambios positivos que ha podido ver en su niño, por el consumo de Multimicronutrientes son:

a) Muchos b) Regulares c) Pocos

D5. Ha participado usted en actividades educativas masivas ¿Sesiones demostrativas, sesiones educativas, campañas de orientación

a) Siempre b) A veces c) Nunca

D6. Deja de recoger y de darle el suplemento al niño(a) porque tuvo alguna experiencia negativa con el personal de salud o con quien distribuye los multimicronutrientes:

a) Siempre b) A veces c) Nunca

Muchas gracias por su colaboración

Anexo 6

Consentimiento informado

He leído el documento, entiendo las declaraciones contenidas en él y la necesidad de hacer constar mi consentimiento, para lo cual lo firmo libre y voluntariamente, recibiendo en el acto copia de este documento ya firmado.

Yo, (nombres y apellidos o seudónimo), con
DNI N°....., de nacionalidad....., mayor de edad o
autorizado por mi representante legal, con domicilio en
.....
....., consiento en participar en la investigación denominada:

Factores en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en Ahuaycha Huancavelica 2021

He sido informado de los objetivos de la investigación.
Para lo cual firmo al pie en señal de conformidad.

_____.

Apellidos y Nombres/Firma

DNI:



Huella digital

● 34% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 34% Base de datos de Internet
- 7% Base de datos de publicaciones

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.ucv.edu.pe Internet	7%
2	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	4%
3	renati.sunedu.gob.pe Internet	3%
4	hdl.handle.net Internet	2%
5	alicia.concytec.gob.pe Internet	2%
6	repositorio.uigv.edu.pe Internet	2%
7	revistas.unjbg.edu.pe Internet	2%
8	biblioteca.esPOCH.edu.ec Internet	1%
9	intra.uigv.edu.pe Internet	1%

10	repositorio.uladech.edu.pe Internet	1%
11	revalnutricion.sld.cu Internet	<1%
12	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl Internet	<1%
13	repositorio.unjfsc.edu.pe Internet	<1%
14	revprogaleno.sld.cu Internet	<1%
15	revistas.usat.edu.pe Internet	<1%
16	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
17	repositorio.unap.edu.pe Internet	<1%
18	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	<1%
19	larepublica.pe Internet	<1%
20	1library.co Internet	<1%
21	repositorio.unfv.edu.pe Internet	<1%

22	es.slideshare.net	Internet	<1%
23	cybertesis.unmsm.edu.pe	Internet	<1%
24	repositorio.unheval.edu.pe	Internet	<1%
25	es.scribd.com	Internet	<1%
26	kontakttr.com	Internet	<1%
27	repositorio.unjbg.edu.pe	Internet	<1%
28	paho.org	Internet	<1%
29	dspace.uce.edu.ec	Internet	<1%
30	doaj.org	Internet	<1%
31	pesquisa.bvsalud.org	Internet	<1%
32	repositorio.ucss.edu.pe	Internet	<1%
33	opac.elte.hu	Internet	<1%

34	repositorio.uap.edu.pe	Internet	<1%
35	repositorio.unp.edu.pe	Internet	<1%
36	ftp.who.int	Internet	<1%
37	revistascientificasuc.org	Internet	<1%
38	Gomez Portilla, Oscar. "Articulacion gubernamental y modelo de coges..."	Publication	<1%
39	repositorio.unasam.edu.pe	Internet	<1%
40	repositorio.uncp.edu.pe	Internet	<1%
41	repositorio.unsm.edu.pe	Internet	<1%
42	docplayer.es	Internet	<1%
43	col.ops-oms.org	Internet	<1%
44	repositorio.upecen.edu.pe	Internet	<1%
45	Cerron, Gabriela Elizabet Leon. "Analisis de Factores Limitantes y Pro..."	Publication	<1%

46

repositorio.udh.edu.pe

Internet

<1%

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Bloques de texto excluidos manualmente

BLOQUES DE TEXTO EXCLUIDOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUDESCUELA

renati.sunedu.gob.pe

PROFESIONAL

repositorio.unjfsc.edu.pe

PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DELICENCIADA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

INFORME FINAL DE TESIS

repositorio.uma.edu.pe

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:Salud Pública

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Mario Cesar

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Las autoras.iiAGRADECIMIENTOA

repositorio.uroosevelt.edu.pe

por todo elapoyo brindado

Parham, Leda. "Antiretroviral Drug Resistant HIV-1 in Women and Children Living in Honduras", Karolinska In...

los docentes de la Universidad

repositorio.uroosevelt.edu.pe

iiiPÁGINA DEL JURADOPRESIDENTESECRETARIOMg. Mario Cesar Martínez Mata...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Tesista 1)Identificada con DNI

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Escuela Profesional

repositorio.uladech.edu.pe

trabajo de investigación:Factores en la adherencia de

repositorio.ucv.edu.pe

Expresamos que:El informe final de tesis es

repositorio.uroosevelt.edu.pe

no se han utilizado ideas, formulacionesy citas integrales obtenidas de otras tesis,...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Error! Marcador no definido.Dedicatoria;Error! Marcador no definido.Agradecimien...

repositorio.ucv.edu.pe

2.1

repositorio.uroosevelt.edu.pe

III

repositorio.ucv.edu.pe

VI. RECOMENDACIONES;Error! Marcador no definido.REFERENCIAS;Error! Marcad...

repositorio.ucv.edu.pe

Carencia de hierro en

repositorio.unsa.edu.pe

internet] Ginebra; 2021 [citado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

noticias/4

aquichan.unisabana.edu.co

Anemia [internet] Ginebra

repositorio.uroosevelt.edu.pe

internet] [citado 18 de

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Factores+en+la+adherencia

repositorio.uladech.edu.pe

Espichán P. Factores de adherencia a la suplementación con Sprinkles asociados ...

revistas.usat.edu.pe

ENDES. Situación de la

repositorio.uroosevelt.edu.pe

anemia.ins

hdl.handle.net

INEI. La Sierra presenta los mayores niveles de anemia del país [internet] Perú

repositorio.uladech.edu.pe

2022] Disponible

repositorio.uladech.edu.pe

2020[citado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

con el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 ...

repositorio.unsa.edu.pe

un estudio titulado: Factores que

repositorio.ucv.edu.pe

en el centro de salud

repositorio.uroosevelt.edu.pe

factores de cumplimiento sobre el consumo demultimicronutrientes en niños de 6 ...

repositorio.ucv.edu.pe

realizo un estudio titulado

repositorio.ucv.edu.pe

internet] Perú

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Factores de la no adherencia a la suplementación con micronutrientes en niñosde ...

repositorio.uladech.edu.pe

Perú

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Factores de adherencia a micronutrientes y prevención de anemia en niñosde 6 a ...

intra.uigv.edu.pe

internet] Perú

repositorio.uroosevelt.edu.pe

adherencia a la suplementación conmicronutrientes y factores asociados en niños...

revistas.unjbg.edu.pe

Realizo un estudio titulado

renati.sunedu.gob.pe

internet]Perú; 2020 [citado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Factores de adherencia a la suplementación dehierro en madres de niños menores...

repositorio.ucv.edu.pe

Realizo un estudio titulado

renati.sunedu.gob.pe

internet] Perú

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Factores asociados a la adherencia al suplemento de multimicronutrientes en mad...

repositorio.uladech.edu.pe

Realizo un estudio titulado

repositorio.ucv.edu.pe

2019 [citado

repositorio.uladech.edu.pe

anemia ferropénica en niños de

repositorio.ucv.edu.pe

un estudio titulado

repositorio.ucv.edu.pe

Cuba; 2021 [internet] Cuba, 2021 [citado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

revz oilomarinello

hemeroteca.unad.edu.co

Cruz E., Arribas C., Pérez M

hdl.handle.net

estudio titulado factores asociados a la anemia ferropénica en lactantes perteneci...

repositorio.unap.edu.pe

internet] Cuba

repositorio.uroosevelt.edu.pe

R, Bermeo D, Ramírez M, Vieira L. Factores que inciden

tauniversity.org

niños menores

www.cooperacion.org.pe

internet] Ecuador

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Influencia de la suplementación con hierro en el estado nutricional y niveles de he...

biblioteca.esPOCH.edu.ec

del Cantón Pueblo Viejo Provincia de los Ríos

dSPACE.utb.edu.ec

internet] Ecuador

repositorio.uroosevelt.edu.pe

http://dSPACE.esPOCH

biblioteca.esPOCH.edu.ec

adecuación del consumo de alimentos en niños de 6 a 23 meses domiciliados en l...

OPAC.elte.hu

Realizaron un estudio titulado

1library.co

Cuba, 2021 [internet

repositorio.uroosevelt.edu.pe

representación social de la anemia en el personal de salud y madres de niños men...

www.dSPACE.uce.edu.ec

internet] Ecuador, 2019 [citado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguin R. Modelo de promoción de la salud

hdl.handle.net

2011[citado

hdl.handle.net

internet] México

repositorio.uroosevelt.edu.pe

internet] [citado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

internet] [citado 15 de

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Organización Mundial de la Salud (OMS). Adherencia a los tratamientos a largo pl...

repositorio.uwiener.edu.pe

importancia-de-la-suplementacion-con-micronutrientes

repositorio.une.edu.pe

24. Díaz M. La adherencia terapéutica en el tratamiento y rehabilitación: implicaci...

repositorio.ucv.edu.pe

Reyes E, Trejo R, Arguijo S, Jiménez A, Castillo A, Hernández A, Mazzoni L.Adhere...

hdl.handle.net

<https://camjol.info/index.php/RMH/article/view/12384>

camjol.info

2016 [citado

hdl.handle.net

López LA

hdl.handle.net

Disponibleen

repositorio.uladech.edu.pe

internet][citado30de

repositorio.uroosevelt.edu.pe

internet] [citado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

internet] [citado 30 de

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Perú; 2013.30. Hernández R, Baptista P. Metodología de la investigación. 6ta ed. ...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fer...>

repositorio.ucv.edu.pe

Ramírez T, como hacer un proyecto de investigación. Editorial PANAPO, Caracas,V...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Delgado ML, Madrid DL. Factores de adherencia a la suplementación con nutromix...

repositorio.uwiener.edu.pe

internet]Perú

repositorio.uroosevelt.edu.pe

55/TESIS%20-%20DELGADO%20Y%20MADRID.pdf?sequence=1&isAllowed=y

revistas.upeu.edu.pe

Anexo 1Matriz de consistencia

repositorio.uwiener.edu.pe

adherencia de

repositorio.unjfsc.edu.pe

2021.ProblemaObjetivoHipótesisVariables eindicadoresMetodología

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Título: factores en la

repositorio.uladech.edu.pe

Problema General:¿Cuáles son los factores

repositorio.unjfsc.edu.pe

como objetivo general:Determinar los factores de adherencia a lasuplementación...

renati.sunedu.gob.pe

enlaadherencia delasuplementaciónconmultimicronutrientes

repositorio.unac.edu.pe

Métodos:Método científico -descriptivo.Tipodeinvestigación:BásicaNiveldelInvesti...

repositorio.uoosevelt.edu.pe

Objetivos específicos:Identificar los factores

es.scribd.com

proceso desuplementación con multimicronutrientes

Gomez Portilla, Oscar. "Articulacion gubernamental y modelo de cogestion estado-comunidad en el monitor...

factor social

repositorio.ucv.edu.pe

al personalde salud

repositorio.unjfsc.edu.pe

Problemas específicos:¿Cuál es

repositorio.uoosevelt.edu.pe

descriptivo

cismk.edu.co

alpersonal de salud que se encuentra asociadoal proceso de suplementación con

renati.sunedu.gob.pe

el factor relacionado

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Factor relacionado al personal de salud. Factor relacionado con el tratamiento. Fact...

renati.sunedu.gob.pe

2021. Identificar

repositorio.unfv.edu.pe

adherencia de

repositorio.unjfsc.edu.pe

35

repositorio.unjfsc.edu.pe

factor relacionado con el tratamiento en la

renati.sunedu.gob.pe

al tratamiento se

renati.sunedu.gob.pe

35

repositorio.unjfsc.edu.pe

el factor relacionado a la persona que

alicia.concytec.gob.pe

la adherencia

repositorio.unjfsc.edu.pe

persona que suministra el tratamiento se

hdl.handle.net

a la

repositorio.unjbg.edu.pe

6 a 35meses

tauniversity.org

VariableDefiniciónDefiniciónoperacionalDimensionesIndicadores

repositorio.unjfsc.edu.pe

2Operacionalización de las

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Multiplicidadde barrerasque comprometen lacapacidad de lapersonaque suministra, ...

renati.sunedu.gob.pe

Aceptación del consumo desuplemento por parte de las redesde apoyo social afec...

renati.sunedu.gob.pe

Adherenciaalta=13-15Adherencia Regular=8-12Adherencia Baja=5-7Adherenciaalt...

renati.sunedu.gob.pe

Distribución adecuada delsuplemento.Nivel de disponibilidad de tiempo para monit...

renati.sunedu.gob.pe

Frecuencia de efectos adversoscausados por el consumo delsuplemento.Nivel de ...

hdl.handle.net

C. Factorrelacionado con eltratamiento

renati.sunedu.gob.pe

Adherencia alta=6Adherencia Regular=4-5Adherencia Baja=2-3

hdl.handle.net

Frecuencia

hdl.handle.net

Presencia de temor ante posiblesefectos adversos del tratamiento.Reconocimient...

repositorio.ucv.edu.pe

Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional

repositorio.ucp.edu.pe

Señor (a):Carla Enciso.PRESENTEASUNTO: Validez de instrumentos de investigaci...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

adherencia de

repositorio.unjfsc.edu.pe

Para lo cual

docplayer.es

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOSCriterios

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1. Elinstrumentorespondealplanteamiento del problemaX2. El instrumento respon...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

la

repositorio.uroosevelt.edu.pe

del Fortalecimiento

repositorio.ucp.edu.pe

Señor (a):Milagros Huanca.PRESENTEASUNTO: Validez de instrumentos de invest...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

en la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de6 a

repositorio.unac.edu.pe

Para lo cual

docplayer.es

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOSCriterios

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1. El instrumento responde al planteamiento del problema X2. El instrumento responde...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Aporte y/o sugerencia para mejorar el instrumento: Puede aplicar el instrumento si...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

Fortalecimiento de la Soberanía Nacional

repositorio.ucp.edu.pe

Señor (a): María Figueroa. **PRESENTE ASUNTO:** Validez de instrumentos de investig...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

la adherencia de

repositorio.unjfsc.edu.pe

Para lo cual

docplayer.es

APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS Criterios

repositorio.uroosevelt.edu.pe

1. El instrumento responde al planteamiento del problema X2. El instrumento respon...

repositorio.uroosevelt.edu.pe

la

repositorio.uroosevelt.edu.pe

CUESTIONARIO DIRIGIDO A LA MADRE DEL NIÑO DE 6 A

renati.sunedu.gob.pe

Sr (a) buenos días

repositorio.uroosevelt.edu.pe

los factores

repositorio.unjfsc.edu.pe

II. Datos generales del niño:1. Edad:2. Sexo: a. Masculino b. Femenino3. Núme...
renati.sunedu.gob.pe

FACTORES SOCIALES

hdl.handle.net

Nunca)B. FACTORES RELACIONADOS AL PERSONAL DE SALUDB1. La confianza q...
renati.sunedu.gob.pe

Consentimiento informadoHe leído el documento, entiendo las declaraciones cont...
repositorio.uroosevelt.edu.pe

adherencia

repositorio.unjfsc.edu.pe

2021He sido informado de los objetivos de la investigación.Para lo cual firmo al pi...
repositorio.uroosevelt.edu.pe