



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN SALUD Y
DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO E INMUNIZACIONES

Trabajo Académico

Nivel de conocimientos y actitud de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela – Ancón, Lima 2026

Para optar el Título de

Especialista en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones

Presentado por:

Autora: Briones Alvarado, Gilda Cynthia

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-3167-7036>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, **Gilda Cynthia Briones Alvarado** egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería en Salud y Desarrollo Integral Infantil: Control de Crecimiento y Desarrollo e Inmunizaciones**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LA SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA CON HIERRO POLIMALTOSADO FÉRRICO DE LACTANTES DE 4 A 6 MESES DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD VILLA ESTELA – ANCÓN, LIMA 2026”** Asesorado por el docente: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco DNI 45525049 ORCID **0000-0001-5426-398X** tiene un índice de similitud de 16 % (dieciséis %) con código OID: **14912:582022349** verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor

Nombres y apellidos del Egresado: Gilda Cynthia Briones Alvarado
 DNI: 43803592



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Rutsmy Angel Manuel Gallegos Pacheco
 DNI: 45525049

Lima, 21 de abril de 2026.

“Nivel de conocimientos y actitud de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el centro de salud Villa Estela – Ancón, Lima 2026”

Dedicatoria

Este trabajo académico se lo dedico a mis padres
e hijas: Valeria y Miciel.

Agradecimiento

Mi especial agradecimiento a mi asesor el Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel por todo la enseñanza, guía y asesoramiento durante todo este proceso de aprendizaje y contribuir en todo mi proceso de culminación de mi proyecto de investigación.

ASESOR DE TESIS: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel

JURADOS:

Presidente: Mg. Carmen Victoria Matos Valverde.

Secretario: Mg Jeannelly Paola Cabrera Espezua.

Vocal: Mg. Gael Campos Truyenque.

Índice de contenido

Dedicatoria.....	2
Agradecimiento.....	3
ASESOR DE TESIS:	4
JURADOS:	5
Índice de contenido.....	6
Índice de Tablas	8
Resumen.....	9
Abstrac	10
1. EL PROBLEMA.....	11
1.1. Planteamiento del problema11	
1.2. Formulación del problema	15
1.2.1. Problema general.....	15
1.2.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general.....	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Justificación teórica.....	16
1.4.2. Justificación metodológica.....	17
1.4.3. Justificación practica.....	17
1.5. Delimitación de la investigación.....	18
1.5.1. Temporal	18
1.5.2. Espacial	18
1.5.3. Población o unidad de análisis	18
2. MARCO TEÓRICO	19
2.1. Antecedentes de la investigación	19
2.1.1. Antecedentes internacionales	19
2.1.2. Antecedentes nacionales	21

2.2. Bases teóricas	24
2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento.....	24
2.2.2. Segunda variable: Actitud	29
2.2.3. Teorías de enfermería relacionadas.....	31
La Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender	31
La Filosofía y Ciencia del Cuidado de Jean Watson.....	32
2.3. Formulación de la hipótesis	33
2.3.1. Hipótesis general.....	33
2.3.2. Hipótesis específicas	33
3. METODOLOGÍA.....	34
3.1. Método de la investigación	34
3.2. Enfoque de la investigación	34
3.3. Tipo de investigación	34
3.4. Diseño de la investigación	35
3.5. Población:.....	35
3.6. Variables y Operacionalización	37
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	40
3.7.1. Técnica.....	40
3.7.2. Descripción de instrumentos	40
3.7.3. Validación.....	42
3.7.4. Confiabilidad	43
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	44
3.9. Aspectos éticos.....	45
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	47
REFERENCIAS.....	51
ANEXOS	58
Anexo 1: Matriz de consistencia	63
Anexo 2: Instrumento de Medición.....	65
Anexo 3: Consentimiento informado	71

Índice de Tablas

Tabla 1.	Variables y Operacionalización.....	38
Tabla 2.	Valorización de variable 1 y sus dimensiones.....	41
Tabla 3.	Valorización de variable 2 y sus dimensiones.....	42

Resumen

Introducción: una de las problemáticas de salud pública en el Perú es la anemia infantil, por todas las consecuencias que a corto o a largo plazo deja en el desarrollo del niño a pesar de lograr recuperarse de la anemia. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos con la actitud de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes. **Método:** La investigación, utilizará el método hipotético-deductivo, la muestra censal estará conformada por 100 madres con hijos lactantes de 4 a 6 meses de edad que son atendidas en el centro de salud Villa Estela. Se utilizará la técnica de encuesta para aplicar dos cuestionarios en escala de tipo Likert adaptados por Ocharán para la población que es sujeto de estudio que fueron validados por juicio de expertos. Los datos recabados serán procesados en SPSS 26.0 y las hipótesis serán contrastados bajo el criterio del coeficiente de correlación de Rho de Spearman dado la naturaleza.

Palabras claves: nivel de conocimiento, actitud, hierro polimaltosado.

Abstrac

Introduction: One of the public health problems in Peru is childhood anemia, due to all the short- or long-term consequences it has on the child's development despite the ability to recover from anemia. **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and the attitude of mothers towards Preventive Supplementation with Ferric Iron Polymaltose for infants. **Method:** The research will use the hypothetical-deductive method. The census sample will consist of 100 mothers with infants from 4 to 6 months of age who are cared for at the Villa Estela health center. The survey technique will be used to apply two Likert-type scale questionnaires adapted by Ocharán for the population that is the subject of the study that were validated by expert judgment. The data collected will be processed in SPSS 26.0 and the hypotheses will be contrasted under the Spearman's Rho correlation coefficient criterion given the nature of the study.

Keywords: level of knowledge, attitude, polymaltose iron.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la anemia es una situación en la que se ve alterada la cantidad de glóbulos rojos en valores menores a lo normal disminuyendo la concentración de la hemoglobina, teniendo como función el transporte del oxígeno a los tejidos a todo el organismo para satisfacer sus necesidades fisiológicas según la edad, y esto puede ocasionar debilidad, agotamiento, mareos, dificultad para respirar y alteración en su desarrollo y crecimiento en caso de niños (1).

El director del Departamento de Nutrición e Inocuidad de los Alimentos de la OMS señaló que la carencia de hierro es un determinante de la anemia y medir la ferritina es un bioindicador importante del metabolismo de hierro, esto ayudara a evaluar las medidas que ayuden a erradicar la anemia infantil siendo estos 280 millones de niños en todo el mundo afectados (2).

La Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública la anemia tiene relación con la ingesta inadecuada de micronutrientes como la vitamina A, yodo, minerales y hierro, sus carencias impactan en la salud y el desarrollo de todos en mayor cantidad en niños, mujeres embarazadas y países pobres (3).

El informe emitido por el diario el comercio la anemia está ganando lugar en un 42% afectando a niños de 6 a 35 meses, en comparación al 2021 hay un retroceso en la prevención de esta enfermedad, registrándose 19 regiones un incremento en su porcentaje, evidenciándose un incremento de 3,6 % en comparación al 2021; las regiones con más nivel de anemia de niños son la región de Puno teniendo un aumento de 67,2% y Ucayali con un 65,8% de incremento de anemia por otro lado en el sur del Perú la anemia disminuyo en un

3,2 % en comparación al 2021. Según los resultados de la encuesta demográfica y de salud familiar del instituto nacional de estadística e informática (4).

La coyuntura presente de la anemia en el Perú en niños de 6 a 35 meses de edad a nivel nacional tenemos un total de 40.1% y por área de residencia urbano: 36,7%, rural: 49,0%; según región natural, lima metropolitana: 30,4%, costa: 37,5%, sierra: 48,8%, selva: 44,6%; según educación de la madre sin nivel primaria: 49,7% y madres con educación superior 31,4%. Según el instituto nacional de estadística e informática (5).

Según el fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) el aumento en los porcentajes en el Perú enfrenta un problema crítico, manifestando que es de suma preocupación ya que después de 10 años se evidencia un aumento a más de 50% de anemia por regiones y ninguna región está en categoría leve que sería por debajo del 20% (6).

Esta problemática de salud pública se debe a causas como problemática políticas, ambientales y climáticas como el fenómeno del niño a nivel nacional impactando en las familias para adquirir de los alimentos por motivos económicos por el alza de precios por la falta de producción de alimentos, también por los problemas para el transporte de los alimentos de primera necesidad y afecten una adecuada alimentación infantil y la anemia. Según la OMS la prevalencia de la anemia en un porcentaje mayor al 40% se considera como un problema de salud pública severo desacuerdo al indicador de la encuesta demográfica y de salud familiar en el 2022 y siendo considerado el Perú en esta situación (7).

El Ministerio de Salud en el 2022 para brindar una atención integral en la primera infancia en niños menores de 35 meses con gotas o jarabes de hierro, micronutrientes entre otros desde los 4 meses de edad de forma oportuna, gratuita y a pesar de los obstáculos de salud presentados como la pandemia producida por el coronavirus 19, la estrategia mejoro y

hubo una reducción en el 2021 del 40,1% a un 38.8% en niños de 6 a 35 meses a nivel nacional según la encuesta demográfica de salud en el 2021 (8).

La Revista Peruana de Medicina Experimental a pesar de todo los esfuerzos realizados por el Ministerio de Salud la anemia sigue siendo una problemática de salud actual afectando a un 43,6% a los niños menores de 3 años esta cifra no evidencia grandes cambios, citando que la anemia es muy perjudicial para los niños ya que afecta en el desarrollo psicomotor y que esta permanece a pesar que se resuelve la anemia observándose también a largo plazo un menor desempeño en el área de aprendizaje en tiempo escolar, área cognitivo, social y emocional (9).

Efecto de la anemia o la deficiencia de hierro en los niños podría afectar a corto y largo plazo limitando desarrollar su potencial humano, estas alteraciones no son posibles revertir a pesar de haberse recuperado, esta enfermedad puede afectar a nivel motor, mental, conductual del niño, la anemia en la niñez reducirá las habilidades cognitivas como memoria, pensamiento, razonamiento, atención, procesamiento visual y solución de problemas (10).

Una de las competencias de la enfermera en la atención de crecimiento y desarrollo en niños es la suplementación preventiva en lactantes de 4 a 6 meses con prioridad entre los 110 y 130 días según la NTS N° 213- 2026, que tiene como acciones prevenir los casos de anemia por niveles bajo de hierro en la niña y niño. El tamizaje de hemoglobina se realiza a los 6 meses como acción para identificar de forma oportuna si el niño cursa por una anemia ya que empezara su alimentación complementaria.

La finalidad de realizar este trabajo es mejorar la actitud de las madres mediante los conocimientos obtenidos en la atención de enfermería con respecto a la importancia de la suplementación de hierro de manera oportuna en la edad de 4 a 6 meses para evitar que el

niño curse por un episodio de anemia y así pueda tener un adecuado crecimiento y desarrollo durante esta etapa del niño menor de 1 año, etapa importante donde desarrolla muchas partes de su cuerpo y cerebro que le permitirá tener mejor desarrollo en las demás etapas de la vida y sean adultos con mayor potencial, con un mejor desempeño en las áreas social, cognitiva y emocional para desarrollarse en la sociedad.

El centro de salud Villa Estela cuenta con una población 2025 de 23, 989 habitantes, para la etapa vida niño le corresponde un 14 % que equivale a 260 en menores de 1 año, la cantidad de niños atendidos mensual en el consultorio de crecimiento y desarrollo son aproximado 130 niños menores de 1 año y reciben suplementación preventiva con hierro polimaltosado 6 niños de 4 meses edad puntual.

Según el área estadística el segundo semestre del año 2025 la anemia tuvo un número de 111 niños en comparación con el año 2024 en el mismo periodo con un numero de 78 niños menores de 1 año, podemos observar que hay un ascenso en la cantidad de niños con anemia, también se debe resaltar que los niños suplementados deben ser 10 niños de forma mensual a la edad de 4 meses para lograr proteger y evitar la anemia a temprana edad según lo requerido en los indicadores 2025.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela – Ancón Lima 2026?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento cognitiva de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento afectivo de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento conductual de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el nivel de conocimientos con la actitud de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela – Ancón Lima 2026.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento cognitiva de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento afectivo de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.

Identificar es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento conductual de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

Se basa en la fundamentación con base teórica, búsquedas científicas que se utilizarán para el presente trabajo académico, incluyendo teorías sustentadas como tesis con instrumentos evaluados, aceptados y aplicados. Además, nos servirá como guía el aporte de diferentes autores y representantes de las instituciones del sector salud como la OMS, la OPS, el MINSA y ONGs que velan por los derechos de los niños, el desarrollo integral infantil y la lucha contra la desnutrición infantil, como UNICEF. Estas teorías y referencias científicas permitirán sustentar la problemática de salud pública actual, como es la anemia, que afecta significativamente al Perú y al mundo. En este contexto, se integrarán las teorías de enfermería como la Teoría de Nola Pender, que enfatiza el papel fundamental de la educación y la actitud positiva en la adopción de prácticas de autocuidado por parte de las madres, permitiendo

mejorar la adherencia a la suplementación de hierro. Asimismo, se incorporará la Filosofía y Ciencia del Cuidado de Jean Watson, que resalta la importancia de un enfoque holístico y humanizado en la atención, abordando aspectos físicos, emocionales y espirituales para fortalecer el vínculo entre madres y profesionales de enfermería. Estas teorías serán pilares fundamentales para sustentar el análisis de la problemática y guiar la práctica de enfermería hacia una solución efectiva e integral.

1.4.2. Justificación metodológica

El presente trabajo académico se justifica metodológicamente debido a la pertinencia de su enfoque en la búsqueda y selección rigurosa de información, así como en la utilización de instrumentos previamente validados y aprobados, con el objetivo de evaluar de forma confiable los conocimientos y actitudes de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico; a través de la revisión de literatura especializada y de la adaptación de cuestionarios y escalas reconocidos, se busca asegurar la validez y confiabilidad de los datos obtenidos, así como la adecuada pertinencia cultural y lingüística de los instrumentos aplicados, lo cual permitirá identificar factores clave en la adhesión a la suplementación, de modo que los resultados sirvan para diseñar intervenciones más eficaces en la prevención de la anemia en la primera infancia y, a su vez, guíen futuros trabajos académicos en el área de salud pública y nutrición infantil..

1.4.3. Justificación practica

La presente justificación práctica se basa en la necesidad de proveer información actualizada y herramientas metodológicas de evaluación para el personal de salud que brindan atención en el primer nivel, y utilicen el cuestionario como guía y midan, evalúen y comprueben el nivel de conocimiento y las actitudes de las madres en torno a la

suplementación preventiva en el Centro de Salud Villa Estela; de esta manera, se espera que los resultados contribuyan a optimizar la atención y la toma de decisiones clínicas, fomentando intervenciones más efectivas y un mejor manejo de la prevención de la anemia en la población infantil.

1.5. Delimitación de la investigación

1.5.1. Temporal

El presente trabajo se realizará en un tiempo determinado siendo en el mes de noviembre y diciembre del 2026.

1.5.2. Espacial

El presente trabajo académico se realizará en el Centro de Salud Villa Estela-perteneciente al distrito de Ancón, provincia de Lima, departamento de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población estará conformada por las madres de lactantes de 4 a 6 meses que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del Centro de Salud Villa Estela-Ancón.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Acosta (11), en el 2019, en Ecuador, en su investigación tuvo como objetivo principal “relacionar el nivel de conocimiento y la actitud que poseen las madres de niños lactantes de 6 a 24 meses frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes en la consulta externa de la Unidad Municipal de Salud Sur, situada en el barrio Chiriyacu, sector el Camal al sur de la ciudad de Quito en octubre y noviembre del 2018.”. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, con alcance correlacional de corte transversal, no experimental; asimismo, la muestra estuvo conformada por 100 madres a quienes se le aplicó encuestas a través de un cuestionario. Los resultados, indican que el 34% de las participantes posee un nivel alto de conocimiento sobre la alimentación para evitar la anemia ferropénica; no obstante, el 54% presenta un nivel medio y el 12% un nivel bajo. Estos resultados se observan en el contexto de una prevalencia de anemia ferropénica del 8%.

Vargas (12), en el 2021, en, en su investigación tuvo como objetivo principal “Determinar el conocimiento y la actitud de las madres con respecto a la suplementación nutricionales con hierro en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al centro de Salud de Villa Cooperativa de la red Lotes y Servicios, el Alto primer trimestre gestión 2021”. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, con alcance correlacional de corte transaccional, no experimental; así mismo; la muestra estuvo conformada por 393 mamás a quienes se le aplicó fue la encuesta por medio de un cuestionario. Los resultados muestran que, en relación con el nivel de conocimientos de las madres sobre la suplementación, el 45,1% desconoce los beneficios de las chispitas nutricionales, mientras que únicamente el 15,5% sabe que

contribuyen a evitar la anemia; además, solo el 12,7% conoce la manera adecuada de preparación, y el 39,4% percibe que el tiempo de tratamiento es difícil de cumplir. Estos datos evidencian un conocimiento limitado y actitudes poco favorables hacia la suplementación con hierro en lactantes.

Perichart et al. (13), en el 2021, en México, en su investigación tuvo como objetivo principal es determinar la relación entre los conocimientos y las actitudes de las madres con respecto a la suplementación con hierro, ácido fólico, calcio, vitamina D y multivitamínicos. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo, con alcance correlacional de corte transversal, con diseño no experimental; asimismo, la muestra estuvo conformada por 80 participantes y se aplicaron las encuestas a través de cuestionarios. Los resultados muestran que un metaanálisis sobre la suplementación con hierro en mujeres embarazadas mostró que la administración de hierro durante el embarazo tiene un impacto positivo en los resultados del recién nacido, como el aumento del peso, la longitud y la circunferencia cefálica al nacer; además, la suplementación con hierro ayudó a reducir el riesgo de bajo peso al nacer y de ser pequeño para la edad gestacional. Estos beneficios subrayan la importancia del hierro en la nutrición prenatal para mejorar el desarrollo y los resultados de salud en los recién nacidos.

Sandoval (14), en el 2021, en México, en su investigación tuvo como objetivo principal es conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral con suplementación con hierro en padres de niños de 6 meses. Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, en el que participaron 220 madres cuidadores de niños de 6 meses y para la recolección de datos, se aplicó una encuesta utilizando el instrumento diseñado y validado para evaluar el conocimiento, actitudes y prácticas (CAPs) en higiene oral. Los resultados indican que el 75.5% de los participantes posee un nivel adecuado de conocimiento sobre higiene oral infantil, el 58.3% muestra actitudes positivas, pero el 47.6% mantiene prácticas inadecuadas. Se encontró correlación entre el nivel de conocimiento y el grado de escolaridad

($p=0.002$); aunque la mayoría coincide en que los padres son responsables de la higiene oral, el 49.3% no considera necesario levantar al niño para cepillarlo.

Contreras et al. (15), en el 2022, en México, en su investigación tuvieron como objetivo principal es establecer si el nivel de conocimiento de las madres influye en sus actitudes hacia la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico en lactantes. Estudio observacional, descriptivo, transversal y correlacional; asimismo, la muestra fue por conveniencia siendo los sujetos de estudio madres con menores hijos de cinco años. Los resultados señalan que la mayoría de las participantes eran madres jóvenes (51.2%), procedentes de zonas rurales (95.2%) y con educación secundaria (41.7%). Un 78.6% eran amas de casa, y el 63.1% mostró un nivel medio de conocimiento sobre la suplementación con hierro. Además, el 97.6% presentó actitudes adecuadas hacia esta práctica; Finalmente, se halló correlación entre el nivel de conocimiento y las actitudes ($X^2 = .547$; $p = .000$), confirmando que a mayor conocimiento, mayor es la actitud positiva hacia la suplementación con hierro.

2.1.2. Antecedentes nacionales

León (16), en el 2021, en su investigación tuvo como objetivo principal “Determinar el nivel de conocimiento y actitudes preventivas sobre suplementación con complejo polimaltosado férrico en madres de lactantes 4 a 6 meses de edad Puesto de Salud Yungar-Ancash, 2019”. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, con alcance correlacional de corte transversal, no experimental. La muestra la muestra estuvo conformada por 30 madres de lactantes de 4 a 6 meses. El método aplicado fue la encuesta por medio de cuestionarios como instrumento, los cuales fueron validados por expertos. Los resultados muestran que en términos de características sociodemográficas, se observó que un 43,3% de los participantes tenían edades comprendidas entre los 26 y 30 años; además, un 63,7% se identificó como

amas de casa, mientras que un 50,0% tenía educación secundaria como nivel de instrucción; del mismo modo, en cuanto al número de veces que se recibieron CRED, se encontró que un 63,3% correspondía a 4 controles; y respecto a la actividad preventiva, un 53,3% la inició a los 6 meses.

Chung y Torres (17) en el 2021, en su investigación tuvo como objetivo principal “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021”. El estudio tuvo enfoque cuantitativo de tipo básico y correlacional de naturaleza transversal; el diseño adoptado es de tipo no experimental. La muestra fue de 803 madres con hijos menores de 6 a 35 meses. El método la encuesta a través de un instrumento que es el cuestionario para el recojo de la información. Los resultados indican que el 53,6% de las participantes presentó un nivel de conocimiento promedio sobre la suplementación con hierro polimaltosado, mientras que el 43,9% mostró una actitud poco favorable. En las dimensiones de la actitud, se observaron valores similares: 41,8% en la dimensión cognitiva, 43,4% en la afectiva y 46,9% en la conductual, reflejando una inclinación general poco favorable. Además, se encontró una relación significativa y sólida ($p = 0,000$; $r = 0,904$) entre las variables de la investigación.

Silva (18), en el 2023, en su investigación tuvo como objetivo principal es “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres sobre la suplementación con hierro en niños entre 6 a 36 meses. El estudio tuvo enfoque cuantitativo y descriptivo-correlacional de corte transaccional; el diseño es no experimental; así mismo. La muestra fue de 60 madres con hijos menores de 6 a 36. El método que se aplicó la técnica de encuesta por medio de un cuestionario para el recojo de la información. El resultado muestra el 96,7% (58) supera los 20 años de edad, el 38,3% posee educación

secundaria o nivel superior, y el 60% (36) son convivientes; en cuanto al nivel de conocimiento, el 48,3% de las madres exhibe un buen nivel, mientras que el 68,3% muestra una actitud favorable; así mismo, con respecto a la relación entre el nivel de conocimiento y la actitud de las madres, se observa que un 93,1% presenta tanto un buen nivel de conocimiento como una actitud favorable; por lo que, la mayoría de las madres con hijos de 6 a 36 meses atendidos en el Centro de Salud Nuevo Oriente en Cutervo poseen un nivel de conocimiento positivo y una actitud favorable; además, se revela una correlación altamente significativa entre estas variables, evidenciada por un valor de $P = 0,000$.

Rivera (19), en el 2021, en su investigación tuvo como objetivo principal es “determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de un año en el Centro de salud El Progreso, Carabayllo, 2021”. Este estudio fue de tipo cuantitativo descriptivo, con un diseño correlacional y de corte transaccional, llevado a cabo con una muestra de 204 madres de niños menores de un año que recibieron suplementación con hierro; así pues, para la recolección de datos, se aplicó encuestas a través de cuestionarios con las preguntas sobre la adherencia a la suplementación fueron adaptadas del cuestionario de Morisky según los objetivos de la investigación. Los resultados señalan una relación positiva y significativa entre las variables con un coeficiente de 0.254 y un valor $p = 0.000 < 0.1$. Además, únicamente el 27% de las madres demostraron un buen nivel de conocimiento sobre la suplementación con hierro, y solo el 22.5% fueron adherentes al tratamiento. Esto implica que el nivel de conocimiento está directamente vinculado con nivel de cumplimiento adecuado del régimen de suplementación.

Ccasani y De la Cruz (20), en el 2022, en su investigación tuvo como objetivo principal es “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento de anemia ferropénica y

prácticas con la suplementación de hierro polimaltosado en madres con lactantes de 4 y 5 meses del Centro de Salud Andahuaylas 2021”. El estudio tuvo enfoque cuantitativo, el método es hipotético - deductivo, prospectivo, con nivel correlacional de corte transversal; el diseño adoptado es de tipo no experimental; así mismo. La muestra estuvo conformada por 52 madres; el método que se le aplicó fue la encuesta por medio de un instrumento para el recojo de información. Los resultados indican que el 26,9% de las madres posee un nivel de conocimiento alto; sin embargo, realizan prácticas que implican riesgos; por otro lado, el 17,3% presenta un nivel de conocimiento moderado y lleva a cabo prácticas adecuadas; en contraste, el 13,5% tiene un nivel bajo de conocimiento y, a pesar de ello, mantiene prácticas riesgosas., además, no se encontró una relación significativa entre las variables, esto se respalda en que el valor p (sig) en todas las pruebas fue mayor a 0.05, lo que llevó a aceptar la hipótesis nula y rechazar la hipótesis planteada por el autor.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Primera variable: Nivel de conocimiento

Algunos autores conceptualizan al conocimiento nutricional como la comprensión y conciencia que posee una persona sobre los principios, conceptos y aspectos relacionados con la alimentación y la nutrición. Implica la adquisición de información precisa sobre los nutrientes esenciales, las fuentes alimenticias, los efectos de la dieta en la salud y las prácticas alimentarias adecuadas para mantener un estado nutricional óptimo (21).

Por otro lado, otros refieren que el conocimiento nutricional se conceptualiza como el grado de familiaridad y comprensión que una persona tiene acerca de los componentes de los alimentos y su impacto en la salud. Involucra la capacidad de reconocer y evaluar la calidad

nutricional de los alimentos, así como tomar decisiones informadas sobre la dieta y el consumo de nutrientes esenciales para el bienestar y el desarrollo humano (22).

Conocimientos maternos sobre la nutrición de infantes lactantes

Los conocimientos maternos sobre la nutrición de infantes lactantes se refieren al conjunto de información y entendimiento que las madres tienen acerca de las prácticas alimentarias, necesidades nutricionales y cuidados relacionados con la alimentación de bebés en la etapa de lactancia. Esto incluye el reconocimiento de la importancia de la leche materna, la comprensión de los nutrientes esenciales para el crecimiento y desarrollo del lactante, así como la capacidad de tomar decisiones informadas para proporcionar una dieta adecuada y saludable (23).

Así mismo, algunas instituciones como la OMS señalan que los conocimientos maternos sobre la nutrición de infantes lactantes hacen referencia al nivel de comprensión que las madres tienen acerca de los aspectos relacionados con la alimentación y nutrición de bebés en la fase de lactancia. Esto abarca el entendimiento de la introducción de alimentos complementarios, la frecuencia y cantidad adecuadas de alimentación, así como la identificación de señales de hambre y saciedad en el bebé, con el objetivo de asegurar un crecimiento y desarrollo óptimos (24).

Nutrición infantes lactantes

La nutrición de infantes lactantes es referida al proceso de proporcionar a los bebés los nutrientes esenciales necesarios para un crecimiento y desarrollo saludables en los primeros días de vida, principalmente a través de la leche materna o, en ciertos casos, mediante fórmulas lácteas adecuadas. Esta etapa crítica involucra la entrega de nutrientes esenciales, como proteínas, carbohidratos, lípidos, vitaminas y minerales, para satisfacer las

necesidades metabólicas en constante cambio de los bebés y promover su desarrollo físico y cognitivo (25).

En tal sentido, otros autores la definen como el proceso de brindar a los bebés recién nacidos y en sus primeros meses de vida los nutrientes y componentes esenciales que requieren para asegurar un crecimiento y desarrollo adecuados. Esto incluye la alimentación exclusiva con leche materna durante los primeros seis meses, así como la introducción gradual de alimentos complementarios ricos en nutrientes a partir de esa edad, manteniendo la leche materna como parte fundamental de su dieta (26).

Suplementación del Hierro Polimaltosado

La suplementación del Hierro Polimaltosado es básicamente la administración de un compuesto que combina hierro con polimaltosa, diseñado para mejorar la absorción y tolerancia del hierro en el organismo; este tipo de suplemento se utiliza para tratar y prevenir deficiencias de hierro, especialmente en grupos vulnerables como mujeres embarazadas, lactantes y niños pequeños, donde la absorción de hierro puede ser un desafío; el Hierro Polimaltosado proporciona una fuente biodisponible de hierro, lo que contribuye a mantener niveles adecuados de este mineral esencial para la función cognitiva, inmunológica y energética (27).

Así pues, la suplementación del Hierro Polimaltosado en lactantes se refiere al suministro de un compuesto que combina hierro con polimaltosa, con el propósito de aumentar los niveles de hierro en bebés durante la etapa de lactancia; así pues, este tipo de suplemento está diseñado para abordar las necesidades específicas de hierro en los lactantes; ya que, la leche materna puede no proveer suficiente hierro a medida que los bebés crecen; esto debido a que el Hierro Polimaltosado se selecciona debido a su capacidad para mejorar

la absorción de hierro en el organismo infantil, promoviendo así un desarrollo cognitivo y físico adecuado (28).

2.2.1.1. Dimensiones de la variable: Nivel de conocimiento

Para efectos de conocer más de cerca el conocimiento de las madres sobre suplementación preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico el presente estudio plantea las siguientes dimensiones vinculadas a la variable de estudio:

Dimensión 1: Definiciones conceptuales

El conocimiento definiciones conceptuales sobre la suplementación del Hierro es esencial para conocer la limitantes de este mineral en la población; ya que, este conocimiento implica la comprensión fundamental que los individuos tienen sobre la importancia del hierro en la salud, la identificación de grupos de población en riesgo de deficiencia, y la conciencia de los beneficios y posibles efectos secundarios de la suplementación; así pues, este conocimiento no solo empodera a las personas para tomar decisiones informadas sobre su propia salud, sino que también contribuye promocionar las prácticas saludables para prevenir enfermedades relacionadas con la deficiencia de hierro (29).

En ese sentido, dicho conocimiento es un componente clave en la atención de la salud materna e infantil; ya que, las madres y cuidadores necesitan comprender la importancia del hierro en el desarrollo cognitivo y físico de los niños, así como las indicaciones y pautas para la administración de suplementos. Este conocimiento puede influir en la toma de decisiones relacionadas con la alimentación y la prevención de la anemia en lactantes y niños pequeños, contribuyendo así a la mejora de la salud infantil (30).

Dimensión 2: Consideraciones especiales

El conocimiento sobre consideraciones especiales sobre la suplementación del Hierro es crucial para garantizar la eficacia y seguridad de la administración de suplementos en poblaciones vulnerables. Implica una comprensión detallada de las dosis adecuadas de hierro, la forma de administración, las interacciones con otros nutrientes y medicamentos, así como la evaluación de posibles efectos secundarios; ya que, este nivel de conocimiento es esencial tanto para profesionales de la salud como para individuos que toman suplementos, ya que contribuye a una suplementación informada y segura (31).

Es por ello, que madres y de los profesionales de la salud necesitan comprender aspectos específicos como: la dosis adecuada de suplementos de hierro durante el embarazo y la lactancia, así como la importancia de seguir las recomendaciones médicas; pues, este conocimiento contribuirá a prevenir deficiencias de hierro en madres y bebés, asegurando un embarazo saludable y un desarrollo óptimo del neonato (32).

Dimensión 3: Administración

El conocimiento sobre la administración de la suplementación del Hierro es primordial para asegurar su efectividad y seguridad en la prevención y tratamiento de deficiencias de hierro; ya que, implica la comprensión precisa de la dosificación adecuada, el momento de la administración en relación con las comidas y otros suplementos, así como las posibles interacciones con medicamentos. Este conocimiento permite a los individuos y profesionales de la salud maximizar los beneficios de la suplementación y minimizar los riesgos de efectos secundarios. Además, es relevante en poblaciones vulnerables, como mujeres embarazadas y lactantes; pues, Las madres y los profesionales de la salud deben entender la importancia de seguir las pautas de administración de suplementos de hierro durante el embarazo y la

lactancia, contribuyendo a prevenir la anemia y a promover el bienestar tanto de las madres como de los bebés en esta etapa crucial (33).

2.2.2. Segunda variable: Actitud

Es referido a la acción o reacción que motiva un comportamiento individual orientado hacia la consecución de metas personales positivas. Cada individuo se posiciona como un agente proactivo que se involucra y decide de manera consciente para ejecutar una respuesta que contribuye al mejoramiento de su propia salud o la de terceros (34).

En ese sentido, la actitud de las mamás frente a la suplementación del Hierro desempeña un papel fundamental en la efectividad y adherencia a los programas de suplementación; ya que, esta actitud refleja sus percepciones, creencias y emociones en relación con la necesidad y los beneficios de la suplementación de hierro para sus hijos. Investigaciones han demostrado que una actitud positiva de las madres hacia la suplementación está estrechamente asociada con una mayor probabilidad de cumplir con las pautas de administración y mejorar los niveles de hierro en niños (35).

Además, se debe considerar que la actitud de las madres hacia la suplementación del Hierro puede estar influenciada por factores culturales, socioeconómicos y de conocimiento. Estas actitudes varían en diferentes contextos y comunidades; por lo que, comprender y abordar las actitudes de las madres es esencial para diseñar estrategias efectivas de promoción de la suplementación de hierro y mejorar la salud infantil (36).

2.2.2.1. Dimensiones de la variable: Actitud

Dimensión 1: El componente cognitivo

Son los conceptos, creencias, convicciones, anticipaciones y principios que forman parte del pensamiento de un individuo. También engloba información que involucra valoraciones subjetivas, como la calificación de algo como malo o bueno, incorrecto o correcto, desfavorable o favorable. La presencia de una actitud se acompaña por la presencia de un marco cognitivo, que el propio individuo construye. Este marco se compone de la percepción que se adquiere sobre el objeto o fenómeno en cuestión, así como del conocimiento previamente adquirido acerca de ese mismo tema (37).

El componente cognitivo en las madres respecto a la suplementación del Hierro abarca sus creencias, conocimientos y percepciones en relación a la importancia y efectividad de la suplementación de hierro en la salud de sus hijos. Este aspecto influye en cómo las madres comprenden y valoran la necesidad de proporcionar suplementos de hierro a sus niños en situaciones específicas. Las creencias y el entendimiento que tengan sobre los beneficios y posibles efectos secundarios de la suplementación pueden afectar sus decisiones y comportamientos relacionados con la administración de los suplementos (38).

Dimensión 2: Componente afectivo

Corresponden a las emociones y sentimientos que una persona experimenta en relación a un tema específico; estos pueden variar entre positivos y negativos en relación con el asunto en cuestión. Además, la actitud sirve como un punto de referencia intermedio entre las creencias y opiniones, las cuales están inherentemente relacionadas con su aspecto cognitivo. El componente afectivo en las madres en relación a la suplementación del Hierro se refiere a las emociones y sentimientos que experimentan al considerar la administración de suplementos de hierro a sus hijos. Estos sentimientos pueden ser positivos o negativos y pueden influir en su disposición a seguir las recomendaciones de suplementación. La forma en que las madres perciben la suplementación, si la consideran una tarea positiva y beneficiosa

para la salud de sus hijos, o si sienten preocupación o resistencia, puede impactar en su nivel de cumplimiento y en la consistencia de la administración de suplementos (39).

Dimensión 3: Componente conductual

Corresponden a las respuestas, comportamientos, inclinaciones, disposiciones o tendencias que una persona experimenta; estas impulsan a actuar de una manera particular en relación al objeto en cuestión. Permanece constantemente activo y se puede describir como la corriente de actitudes que se manifiestan al responder ante un objeto de una manera específica. El componente conductual en las madres en relación a la suplementación del Hierro se refiere a las acciones y comportamientos observables que adoptan en relación a la administración de suplementos de hierro a sus hijos. Esto incluye la consistencia y precisión con la que siguen las pautas de administración, la integración de los suplementos en la rutina diaria y la comunicación con profesionales de la salud. El componente conductual juega un papel crucial en la efectividad de la suplementación y en la garantía de que los niños reciban los beneficios de los suplementos de hierro de manera adecuada (40).

2.2.3. Teorías de enfermería relacionadas

La Teoría de Promoción de la Salud de Nola Pender

Nola Pender, hace referencia que una de las funciones de la enfermera es ayudar a los pacientes a aprender a cuidarse a sí mismos, de los suyos y a tomar decisiones saludables para su propio cuidado personal, puedan prevenir enfermedades y tener una mejor salud general (41).

Esta teoría es clave para entender cómo el conocimiento y la actitud de las madres pueden influir en la adherencia a la suplementación preventiva de hierro en lactantes. Pender sostiene que el comportamiento de salud está influido por factores personales, emocionales y

sociales que afectan la toma de decisiones hacia prácticas de autocuidado. En este contexto, las madres hacia la suplementación de hierro en sus hijos de 4 a 6 meses podrían potenciar o limitar su disposición a adoptar y mantener esta práctica de prevención. La teoría subraya que, al incrementar la educación y las actitudes positivas sobre los beneficios del hierro en la salud infantil, es posible lograr una mejor adherencia, lo que contribuye al desarrollo saludable del lactante y a la prevención de deficiencias nutricionales en etapas críticas de crecimiento (42).

La Filosofía y Ciencia del Cuidado de Jean Watson

Jean Watson y su modelo de enfermería establece que la enfermería se ocupa de promover la salud, prevenir enfermedades, cuidar a los enfermos y restablecer la salud, la promoción de la salud es fundamental en su teoría y la atención sanitaria holística para la práctica del cuidado en enfermería.

Es fundamental para orientar la práctica de enfermería hacia un enfoque centrado en el apoyo empático y comprensivo hacia las madres en el proceso de suplementación de hierro para sus hijos. Watson enfatiza que el acto de cuidar es integral, abarcando aspectos físicos, emocionales y espirituales del bienestar humano. En la práctica de esta investigación, los profesionales de salud en el Centro de Salud Villa Estela en Ancón pueden aplicar los principios de la teoría de Watson al acompañar y motivar a las madres en la suplementación de hierro, promoviendo no solo el conocimiento técnico, sino también una actitud de confianza y compromiso en el cuidado de la salud de sus hijos. Esto permite crear una relación de apoyo que no solo fortalece la adherencia al tratamiento, sino que también refuerza el vínculo entre madre e hijo y el rol fundamental de la enfermería en el fomento de la salud infantil (43).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón, 2026.

Ho: No existe relación entre el conocimiento y la actitud de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón, 2026.

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento cognitiva de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento afectivo de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.

Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento conductual de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio utilizará el método hipotético-deductivo; pues, es necesario partir de procesos deductivos basados en suposiciones iniciales, las cuales serán sometidas a prueba durante la investigación. Este enfoque implica un proceso sistemático que comienza con la formulación de una hipótesis específica sobre la relación entre las variables estudiadas. Así mismo, proporciona un marco lógico para la validación empírica, donde la hipótesis se contrasta con los datos recopilados; de este modo, el investigador puede aceptar o refutar la hipótesis en función de la evidencia obtenida (44).

3.2. Enfoque de la investigación

En este estudio de investigación se empleará el enfoque cuantitativo; pues, se necesita medir datos numéricos mediante herramientas estadísticas, ofreciendo una interpretación objetiva y precisa de los resultados. Este método permite una evaluación sistemática y comparativa de los hallazgos, facilitando la correlación con investigaciones previas. Asimismo, el enfoque cuantitativo se considera esencial para abordar la complejidad del problema planteado en el estudio, fortaleciendo así la validez y la confiabilidad de los resultados obtenidos (45).

3.3. Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo aplicada, se enfoca en encontrar soluciones para necesidades específicas utilizando conocimiento científico y diversas herramientas. De acuerdo con Hernández (2018), este tipo de investigación tiene como objetivo fundamental resolver problemas sociales y satisfacer necesidades concretas; en este contexto, se utilizarán

metodologías, técnicas e instrumentos para abordar de manera efectiva los desafíos identificados (46).

3.4. Diseño de la investigación

Este estudio adopta un diseño no experimental de corte transaccional o transversal, según los criterios propuestos; ya que, las variables no se manipulan y la recolección de datos ocurre en un solo punto temporal. En ese sentido, la utilidad de este método está justificada en analizar fenómenos sin intervenir en ellos, permitiendo una comprensión detallada en un momento específico, lo que coincide con la naturaleza de este estudio de investigación (47).

Además, esta investigación es de nivel correlacional; pues, permite determinar si existe relación entre variables y sus dimensiones. En este sentido, se requiere conocer la relación entre el nivel de conocimientos y las actitudes de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico en lactantes. Este nivel es fundamental, ya que ofrece una comprensión detallada de cómo estas variables están relacionadas, proporcionando una base sólida para analizar las actitudes maternas en relación con su nivel de conocimiento sobre la suplementación (46).

3.5. Población:

En la elección de la población para este estudio, se considera a 100 madres de lactantes de 4 a 6 meses del Centro de Salud Villa Estela de Ancón; ya que, es necesario enfocarse en un grupo específico que refleje las características y contextos relevantes para el tema de investigación. Al centrarse en esta población, se facilita un análisis más detallado de los conocimientos y actitud de las madres frente a la suplementación con hierro polimaltosado férrico, permitiendo así obtener conclusiones más precisas y significativas para el estudio.

En este estudio se contará con la participación total de 100 madres, siendo la población de la investigación. El tipo de muestreo será no probabilístico por conveniencia, pues se justifica debido a limitaciones de acceso y recursos para seleccionar aleatoriamente a las madres de lactantes en el Centro de Salud Villa Estela de Ancón. Este enfoque permite obtener datos de manera rápida y económica, a pesar de su sesgo potencial, con la posibilidad de aplicar técnicas estadísticas para mitigar dicho sesgo en el análisis (44).

Criterios de Inclusión:

- Madres con niños de 4 a 6 meses que han otorgado su consentimiento informado para participar en la encuesta.
- Madres que actualmente están recibiendo atención o han recibido atención previamente en el Centro de Salud Villa Estela de Ancón para sus lactantes.
- Madres con diversas condiciones de empleo, incluyendo empleo remunerado, desempleadas, o amas de casa.

Criterios de Exclusión:

- Madres que no han dado su consentimiento informado para participar en la encuesta.
- Madres con niños que tienen contraindicado la administración de hierro.
- Madres con niños que presentan Enfermedad diarreica Aguda.
- Madres con niños que presentan estreñimiento crónico.
- Madres que no están dispuestas a participar en la encuesta o proporcionar información detallada sobre las prácticas de cuidado y alimentación de sus lactantes.

3.6. Variables y Operacionalización

Primera variable: Nivel de conocimientos

Segunda variable: Actitud de las madres

Tabla 1. Variables y Operacionalización

	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles)
Nivel de Conocimiento	Se refiere al conocimiento nutricional como la comprensión y conciencia que posee las madres lactantes sobre los principios, conceptos y aspectos relacionados con la alimentación y la nutrición. Implica la adquisición de información precisa sobre los nutrientes esenciales, las fuentes alimenticias, los efectos de la dieta en la salud y las prácticas alimentarias adecuadas para mantener un estado nutricional óptimo (48).	El conocimiento de las madres se medirá a través del instrumento previamente validado que está conformado por 15 ítems distribuidos en grupos por dimensión: Definiciones conceptuales, Consideraciones especiales, y Administración (17).	Definiciones conceptuales	-Importancia del Hierro -Fuentes de Hierro -Consecuencias de la Deficiencia de Hierro	(5 ítems) 1,2,3,4,5	Intervalo	Bajo (5-6)
			Consideraciones especiales	-Beneficios del Hierro Polimaltosado Férrico -Interacciones con Otros Nutrientes -Síntomas de Deficiencia de Hierro	(5 ítems) 6,7,8,9,10		Medio (7-18)
			Administración	-Instrucciones de la Administración	(5 ítems)		Alto (8-10)
				-Seguridad y Efectos Secundarios	11,12,13,14,15		

Actitud de las madres	Es acción o reacción que motiva un comportamiento individual orientado hacia la consecución de metas personales positivas. Cada individuo se posiciona como un agente proactivo que se involucra y decide de manera consciente para ejecutar una respuesta que contribuye al mejoramiento de su propia salud o la de terceros (34)	La actitud de las madres frente a la suplementación con hierro polimaltosado a sus niños de 4 a 6 meses se medirá a través del instrumento que está conformado por 21 ítems distribuidos en grupos de dimensión de la variable como componente cognitivo, afectivo y conductual (18).	Componente cognitivo	-Conocimiento sobre la Suplementación			
				-Conocimiento sobre la Dosificación	(7 ítems)		Alto
				-Conocimiento sobre los Efectos Secundarios	1,2,3,4,5,6,7		(100-130)
			Componente afectivo	-Emociones y Sentimientos	(7 ítems)		Medio
				-Conexión Emocional con la Salud del Bebé	8,9,10,11,12,13,14	Ordinal	(60-99)
			Componente conductual	-Comportamiento y Acciones	(7 ítems)		Bajo
	-Comunicación con Profesionales de la Salud	15, 16,17,18,19,20,21		(30-59)			

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para la realización de este estudio sobre madres de lactantes del Centro de Salud, se utilizará la técnica de encuesta como método principal para recopilar datos. Esta encuesta, administrada a través de un cuestionario específico que abarca diversas variables y sus dimensiones, se dirigirá a las madres lactantes en el contexto del centro de salud.

La elección de esta técnica se basa en la afirmación de Hernández Sampieri, quien señala que las encuestas permiten recopilar información de manera objetiva, reflejando la realidad de la población estudiada. Además, esta técnica facilita el logro de los objetivos establecidos para la investigación en el contexto de las madres de lactantes del centro de salud Centro de Salud Villa Estela de Ancón (46).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Constituye una herramienta esencial para reunir y estructurar datos vinculados a las variables de investigación, siendo fundamental para operativizar la técnica empleada. Esta investigación optará por el cuestionario como instrumento principal. Este se define como un proceso organizado y secuencial que implica formular preguntas específicas para recolectar información detallada y relevante acerca del tema de estudio (45).

3.7.2.1. Instrumento 1: Nivel de conocimiento

El cuestionario es adaptado de la tesis de Chung Y. y Torres E. de título: “Conocimiento y actitud hacia la suplementación con hierro Polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021” (17).

Está conformado por 15 ítems distribuidos en grupos por dimensión de la variable: Nivel de conocimiento. En ese sentido, están organizados en las siguientes dimensiones: a) definiciones conceptuales (5 ítems), b) Consideraciones especiales (5 ítems), y c) Administración (5 ítems) (17). Cada ítem cuenta con tres opciones de respuesta: a, b y c. Estas alternativas están diseñadas para capturar diferentes niveles de acuerdo o frecuencia en relación con la afirmación del ítem, permitiendo medir de manera precisa la intensidad o grado de la percepción de los encuestados sobre el tema evaluado (17).

Para valorizar las variables y dimensiones, se utilizará las siguientes escalas:

Tabla 2. Valorización de variable 1 y sus dimensiones.

Nivel de conocimiento	Valor por dimensión	Valor Puntuación final
Bajo	5-6 puntos	25 -30 puntos
Medio	7-8 puntos	20-24 puntos
Alto	9-10 puntos	5-19 puntos

3.7.2.2. Instrumento 2: Actitud de las madres

El cuestionario es adaptado de la tesis de Liliana Silva de título: “Conocimiento y actitud de las madres sobre suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud Nuevo Oriente – Cutervo 2022” (18).

Está compuesto por 21 ítems distribuidos en grupos de dimensión de la variable: Actitud. Organizado en las siguientes dimensiones: a) Componente cognitivo (7 ítems), b) Componente afectivo (7 ítems) y c) Componente conductual (7 ítems).

Los ítems son puntuados según los criterios de la escala Likert, siendo (No (1 punto), A veces (2 puntos) y Sí (3 puntos)). La escala Likert, Hernández et al., señala que es un conjunto de ítems presentado a manera de afirmaciones para medir el comportamiento de las dimensiones y se aplica solicitando la respuesta del participante de acuerdo a los niveles de la escala y a los valores numéricos a cada ítem (18).

Para valorar las variables y sus respectivas dimensiones, se utilizará las siguientes escalas:

Tabla 3. Valorización de variable 2 y sus dimensiones.

Nivel de actitud	Rangos
Favorable	21- 34 puntos
Indiferentes	35 - 48 puntos
Desfavorable	49 - 63 puntos

3.7.3. Validación

Instrumento 1: Conocimiento hacia la suplementación de Hierro Polimaltosado

La validez se refiere al grado en que un instrumento realmente mide las variables que se pretenden estudiar (44). Por esta razón, la validación de cada instrumento se llevó a cabo siguiendo criterios específicos.

En cuanto a la variable, conocimiento, se realizó la adaptación del instrumento 1, originalmente desarrollado por Chung Y. y Torres E. Este instrumento fue sometido a un proceso de validación mediante el juicio de tres expertos, quienes evaluaron la pertinencia y claridad de los ítems. Además, se calculó el coeficiente V de Aiken, obteniendo un valor de 0.93. Este resultado confirma que el instrumento es adecuado para evaluar la relación entre las

preguntas de la encuesta y su capacidad para medir las variables planteadas, garantizando así su validez (17).

Instrumento 2: Actitud de las madres hacia la suplementación de Hierro Polimaltosado

En cuanto a la variable, Actitud, se realizó la adaptación del instrumento 2, basado en la investigación de Liliana Silva (2023). Este instrumento fue sometido a un proceso de validación a través del juicio de expertos, con la participación de tres especialistas en el tema. Los expertos evaluaron y validaron los ítems incluidos en el instrumento. Además, se calculó el coeficiente V de Aiken, obteniéndose un valor de 0.78. Este resultado confirma que el instrumento es adecuado para medir la relación entre las preguntas de la encuesta y las variables estudiadas, garantizando así su validez (18).

3.7.4. Confiabilidad

En la presente investigación, la confiabilidad de los instrumentos se determinó mediante análisis de consistencia interna. Para el instrumento 1 se empleó el Índice de Kuder–Richardson (KR-20); mientras que para el instrumento 2 se utilizó el Alfa de Cronbach. Ambos coeficientes permitieron asegurar la consistencia y confiabilidad de las mediciones.

Instrumento 1: Conocimiento hacia la suplementación de Hierro Polimaltosado.

Con respecto al cuestionario 1, que corresponde al instrumento para la variable Nivel de conocimiento utilizado en la investigación, se adaptó de Chung y Torres (2019), obteniendo Con respecto al cuestionario 1, correspondiente al instrumento para la variable Nivel de conocimiento, este será adaptado de la investigación de Chung y Torres (2019), en la cual se reportó la confiabilidad mediante el Índice de consistencia interna de Kuder–Richardson (KR-20 = 0.885). Dicho valor, al situarse por encima del umbral de 0.70, evidenciará que el

instrumento presenta una alta consistencia interna, lo que garantizará que los ítems estarán adecuadamente relacionados entre sí y permitirán obtener mediciones estables y confiables en el contexto de la presente investigación (17).

Instrumento 2: Actitud de las madres hacia la suplementación de Hierro Polimaltosado.

Con respecto al cuestionario 2, correspondiente al instrumento para la variable Actitud laboral, este será adaptado de la investigación de Liliana Silva (2023), en la cual se reportó la confiabilidad mediante el coeficiente Alfa de Cronbach ($\alpha = 0.884$). Dicho valor, al situarse por encima del umbral de 0.70, evidenciará que el instrumento presenta una alta consistencia interna, lo que garantizará que los ítems estarán adecuadamente relacionados entre sí y permitirán obtener mediciones estables y confiables en el contexto de la presente investigación. (18).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

a) Plan de procesamiento de datos:

Para el procesamiento de datos seguirá los siguientes pasos preliminares:

Luego que el comité de ética de la universidad apruebe el proyecto, se solicitará el permiso pertinente dirigiendo un oficio al jefe médico del Centro de Salud Villa Estela de Ancón. Luego, se programará una reunión con los responsables del área de enfermería para obtener información sobre el cronograma de atención de las madres de lactantes que acuden al centro. Antes de proceder con la aplicación de los instrumentos, se llevará a cabo una sesión informativa y se recabará el consentimiento informado de las participantes.

Se procederá a aplicar el instrumento para medir el nivel de conocimiento sobre la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico, con un tiempo estimado de 30 a 35 minutos por participante. Del mismo modo, se aplicará el instrumento para medir la actitud de las madres, con una duración similar de 30 a 35 minutos por persona.

Luego de recolectar la información, se organizarán los datos en una matriz elaborada en Excel. Luego, los datos serán procesados mediante el software estadístico SPSS versión 26.0 y serán presentados en tablas y figuras.

Finalmente, se hará un análisis descriptivo para ser presentados de acuerdo con los objetivos planteados; así mismo, se hará un análisis inferencial donde, básicamente, se contrastará las hipótesis, utilizando el estadístico Rho de Spearman.

3.9. Aspectos éticos

La recolección de información se llevará a cabo siguiendo los principios bioéticos establecidos en el Código de Ética de Enfermería, los cuales son los siguientes (49):

Principio de justicia: Se garantiza que todas las madres de lactantes reciban un trato digno, respetuoso y equitativo durante su participación en el estudio. Asimismo, se asegura que la información obtenida sea veraz y legítima, promoviendo un acceso igualitario al proceso de recolección y manejo de los datos.

Principio de autonomía: Se garantiza el pleno respeto a la libre decisión de las participantes, ofreciéndoles la posibilidad de escoger de manera voluntaria si desean involucrarse en la investigación. Para ello, se proporcionará información adecuada y accesible, de modo que puedan tomar decisiones fundamentadas acerca de su participación en el estudio.

Principio de beneficencia: Se ofrece a las madres una explicación clara sobre los objetivos y beneficios del estudio, destacando que sus resultados contribuirán al conocimiento

científico y al bienestar tanto de ellas como de sus hijos lactantes. Además, se promueve la comprensión de la importancia de la suplementación preventiva con hierro, procurando siempre maximizar los beneficios del estudio y minimizar cualquier riesgo que pudiera surgir.

Principio de no maleficencia: La presente investigación se desarrolla salvaguardando la integridad física y emocional de las madres que participan. Se toman las medidas necesarias para prevenir cualquier acto de negligencia, además de garantizar la confidencialidad y el anonimato de los datos recabados, los cuales serán empleados únicamente con propósitos académicos. Se vela por que ninguna de las participantes ni sus lactantes se vean afectados de forma negativa como consecuencia de su participación en el estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

N°	Actividades 2026	Junio	Julio	Agosto	Setiembre	Octubre	Noviembre
1	Identificar del problema						
2	Revisar información						
3	Formular y plantear las preguntas y los objetivos						
4	Presentar el plan de tesis al Comité de Ética						
5	Aplicar los instrumentos						
5	Procesar del recojo de datos						
6	Analizar descriptivamente e inferencia de los datos						
7	Redactar los resultados y la discusión						
8	Presentar el informe final de la investigación						

4.2. Presupuesto

Conceptos	Valor unitario	Cantidad	Valor total
Laptop	3000.00	1	3000.00
Impresora	850.00	1	850.00
USB	40.00	1	40.00
Mouse	120.00	1	120.00
Internet (6 meses)	60.00	6	360.00
Tinta impresora	120.00	1	120.00
Material de escritorio: Lapicero, lápiz, borrador	150.00	1	150.00
Tableros	150.00	25	150.00
Hojas bond	30.00	1	30.00
Material de apoyo visual			
- Banderola	50.00	1	50.00
- Trípticos	120.00	1	120.00
TOTAL			4990.00

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Anemia. [Online]. 2023[Consultado 01 de 08 de 2023]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_3.
2. Organización Mundial de la Salud (OMS). Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. [Online]. 2020 [Consultado 01 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>.
3. Zavaleta N. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. [Online]. 2022. [Consultado 08 de 2023]. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3281/2878>.
4. Organización de las Naciones Unidas para la alimentación y la agricultura (FAO). Carencia de hierro y otras anemias nutricionales. [Online]. 1992. [Consultado 02 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/W0073S/w0073s0h.htm>.
5. Ministerio de Salud (MINSA). Prevalencia de anemia se reduce a 38,8 % en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad. [Online]. 2021. [Consultado 01 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/596563-prevalencia-de-anemia-se-reduce-a-38-8-en-ninas-y-ninos-de-6-a-35-meses-de-edad>.
6. Paredes R. Efecto de factores ambientales y socioeconómicas del hogar sobre la desnutrición crónica de niños menores de 5 años en el Perú. [Online]. 2020. [Consultado 01 de 08 de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313-29572020000300226.
7. Ministerio de Salud (MINSA). Prevalencia de la Anemia. [Online]. 2019. [Consultado 01 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1#:~:text=Situaci%C3%B3n%20Actual%20de%20la%20Anemia%20-%20Contenido%201,a%C3%B1os%20an%C3%A9micos%20de%201.6%20millones%20a%20nivel%20nacional>.
8. Ministerio de Salud (MINSA). COVID-19: Vacunación por 36 horas ininterrumpidas este fin de semana. [Online]. 2022. [Consultado 03 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/596430-covid-19-vacunacion-por-36-horas-ininterrumpidas-este-fin-de-semana>.

9. Ministerio de Salud (MINSA). Minsa proyecta mejores resultados en lucha contra la anemia para el 2022. [Online]. 2022. [Consultado 01 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/608484-minsa-proyecta-mejores-resultados-en-lucha-contra-la-anemia-para-el-2022>.
10. Zabaleta N, Astete L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. [Online]. 2017. [Consultado 03 de 08 de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/322648748_Efecto_de_la_anemia_en_el_desarrollo_infantil_consecuencias_a_largo_plazo#:~:text=10.17843/rpmesp.2017.344.3346.
11. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana De Salud Sur. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Nutrición Humana]. Quito: Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en: <https://repositorio.puce.edu.ec/handle/123456789/24922>.
12. Vargas, M. Frecuencia de anemia y adherencia a la suplementación con chispitas nutricionales en niños de 6 a 59 meses de edad que asisten al centro de Salud Villa Cooperativa de la Red Lotes y Servicios, El Alto primer trimestre gestión 2021. [Tesis para optar el grado de Especialista en Alimentación y Nutrición Clínica]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; 2019. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/28927/TE-1894.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Perichart, O. Importancia de la suplementación en el embarazo: papel de la suplementación con hierro, ácido fólico, calcio, vitamina D y multivitamínicos. Gaceta Médica de México [Online]. 2021; 156(3):1-26. Acceso 09 de 08 de 2021. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132020000900001
14. Sandoval M. Nivel de conocimiento sobre lactancia materna de las madres de los recién nacidos del hospital materno infantil issemym tolucaen el periodo 01 de septiembre al 31 de octubre del 2019. [Tesis de Especialidad en Neonatología]. Toluca: Universidad Autónoma del Estado de México; 2021. Disponible en: <http://ri.uaemex.mx/handle/20.500.11799/110783>
15. Contreras, M. López, G. Vásquez, S. Ibarra, A. Fernández, M. Influencia del Conocimiento en las Actitudes en Madres con Niños Menores de 5 años ante el Esquema de Vacunación. Revista Mexicana de Medicina Forense y Ciencias de la Salud. [Online]. 2022; 7(1):39-55. Acceso 02 de 08 de 2023. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/forense/mmf-2022/mmf221b.pdf>.

16. León D. Conocimiento y actitudes preventivas sobre suplementación con complejo polimaltosado de hierro en madres con lactantes de 4 a 6 meses de edad puesto de Salud Yungar-Ancash, 2019. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Nacional Santiago Antúnez de Mayolo; 2021. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4590/T033_41919571_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
17. Chung Y. & Torres E. Conocimiento y actitud hacia la suplementación con hierro polimaltosado en madres de infantes que acuden al Centro de Salud de Manzanares, Huacho 2021. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Chíncha: Universidad Autónoma de Ica; 2021. Disponible en: <http://repositorio.autonomaieca.edu.pe/bitstream/autonomaieca/1521/3/Estrella%20Evelyn%20Torres%20Brice%20c3%b1o.pdf>.
18. Silva L. Conocimiento y actitud de las madres sobre suplementación con hierro en niños de 6 a 36 meses. Centro de Salud Nuevo Oriente –Cutervo 2022. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca; 2023. Disponible en: <https://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14074/5913/TESIS%20PREGADO%20-%20LILIANA%20SILVA%20RUIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
19. Rivera K. Nivel de conocimiento de las madres y adherencia a la suplementación con hierro en niños menores de un año del Centro de Salud El progreso – Carabayllo, 2021. [Tesis para optar el grado de Licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Nacional Federico Villareal; 2021. Disponible en: <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/5162>.
20. Ccasani M. & De la Cruz F. Nivel de conocimiento de anemia ferropénica y su relación con las prácticas de suplementación con hierro polimaltosado en madres con lactantes de 4 y 5 meses del Centro de Salud Andahuaylas – 2021. [Tesis para optar el grado de Licenciada en Enfermería]. Andahuaylas: Universidad Tecnológica de Los Andes; 2022. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/356/1/Nivel%20de%20conocimiento%20de%20anemia%20ferrop%20c3%a9nica%20y%20su%20relaci%20c3%b3n%20con%20las%20pr%20c3%a1cticas%20de%20suplementaci%20c3%b3n%20con%20hierro%20polimaltosado.pdf>.
21. Rodríguez, L., Huertas, C., Carrillo, A. Conocimientos, actitudes y prácticas de salud oral en Padres y/o cuidadores de niños de 0 a 36 meses que asisten a la clínica integral del posgrado de odontopediatría en la Pontificia Universidad Javeriana. [Online]. 2022. Pontificia Universidad Javeriana. Disponible en: https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/64162/Documento%20repositorio%20CAPS_%20Alessandra%20Rodriguez_%20ODP.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

22. Brown J. Nutrition Through the Life Cycle. Cengage Learning. [Online]. 2018. [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://archive.org/details/nutritionthrough0000brow/page/n3/mode/2up>
23. Brown K. Infant and young child feeding practices and child nutrition in developing countries. Child and Adolescent Health and Development. [Online]. 2012;(1-19). [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/370000554_Infant_and_young_child_feeding_practices_and_the_factors_that_influence_them_a_qualitative_study
24. Organización Mundial de la Salud (OMS). Infant and young child feeding: Model chapter for textbooks for medical students and allied health professionals. World Health Organization. 2019. [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789241597494>.
25. Organización Mundial de la Salud (OMS). Global strategy for infant and young child feeding. World Health Organization. 2003. [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9241562218>
26. Kramer M. Optimal duration of exclusive breastfeeding. The Cochrane Database of Systematic Reviews. [Online]. 2001; (2). [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: https://www.cochrane.org/CD003517/PREG_optimal-duration-of-exclusive-breastfeeding
27. Muñoz M. Disorders of iron metabolism. Part II: iron deficiency and iron overload. Journal of Clinical Pathology. [Online]. 2009; 62(4): 289-296. [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21177268/>.
28. Domellöf M. Iron requirements of infants and toddlers. Journal of Pediatric Gastroenterology and Nutrition. [Online]. 2014; 58(1): 119-129. [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/24135983/>.
29. Ludeña M. Nivel de conocimiento de los estudiantes de Enfermería sobre el proceso de atención de enfermería, Facultad de Medicina – UNMSM – 2019. [Tesis de Maestría]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2020. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/16402/Ludena_gm.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

30. Taínta M, Arteché Y, Martín I, & Salas V, & Goñi R. Conocimientos y actitudes de las enfermeras de una unidad de cuidados intensivos acerca del dolor de los pacientes. [Online]. 2020; 43(2): 177-187. [Consultado 07 de 08 de 2023]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1137-66272020000200007.
31. Bailey R. The epidemiology of global micronutrient deficiencies. *The Annals of Nutrition and Metabolism*. [Online]. 2015; 66(2): (22-33). [Consultado 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26045325/>.
32. Jemal H. Prevalence of anaemia, deficiencies of iron and folic acid and their determinants in Ethiopian women. *Journal of Health, Population and Nutrition*. [Online]. 2010; 28(4): 359-368. [Consultado en 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/20824979/>.
33. Balarajan Y. Anaemia in low-income and middle-income countries. *The Lancet*. [Online]. 2011; 378(9809): 2123-2135. [Consultado en 06 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21813172/>
34. Grau J. Marco conceptual para la evaluación y mejora de la adherencia a los tratamientos médicos en enfermedades crónicas. [Online]. 2014. [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v40n2/spu07214.pdf>.
35. Unycos. Los 3 componentes que determinan tu actitud. [Online]. 2019 [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://unycos.com/blog/componentes-determinan-actitud/#:~:text=Componente%20cognitivo%3A%20hace%20referencia%20a%20la%20informaci%C3%B3n%20y,un%20modo%20concreto%20ante%20un%20objeto%20o%20situaci%C3%B3n>
36. Al-Jassir S. Maternal knowledge and attitudes towards iron deficiency anemia. *Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan*. 2001; 11(4)(250-253).
37. Tutullo A. Conocimientos, actitudes y prácticas frente a la alimentación en madres de niños menores de dos años de edad, Centro de Salud La Vicentina, periodo enero a junio 2019. [Online]. 2020 [Consultado el 08 de 07 de 2023]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/20995/1/T-UCE-0006-CME-199-P.pdf>.
38. Beard J, Murray L. Iron status and exercise. *The American Journal of Clinical Nutrition*. 2017; 106(6)(1722S-1727S).
39. Strauss A. Investigación cualitativa. Facultad de Enfermería de la Universidad de Antioquia. Primera edición ed. Antioquía: Editorial Universidad de Antioquia; 2002. [Consultado 08 de 08

- de 2023]. Disponible en: <https://idoc.pub/documents/bases-de-la-investigacion-cualitativa-a-strauss-amp-j-corbin-mw110r6qm5nj>.
40. Alvarado L, Gaurin L, & Canon W. Adoption of the Maternal Role Theorist Mercer Ramona Care Nursing Mothers and Children: Case Report in Maternal and Child Unit. [Online]. 2011 [Consultado el 08 de 08 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732011000100015&script=sci_abstract&tlng=en.
 41. Navarro, D., Guevara, M., & Paz, M. Análisis y evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. *Temperamentvm*, 19, e14224. [Online].; 2023. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-60112023000100013.
 42. Aristizabal, G., Blanco. D., Sánchez, A., & Ostiguin, R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enefermería Universitaria*. [Online]. 2011; 8(4):16-23. [Consultado el 08 de 08 2023] Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003..
 43. Izquierdo E. Enfermería: Teoría de Jean Watson y la inteligencia emocional, una visión humana. *Revista Cubana de Enfermería*. [Online]. 2015; 31(3):1-5. [Consultado el 08 de 08 2023]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192015000300006#:~:text=La%20teor%C3%ADa%20de%20Jean%20Watson%20pertenece%20a%20la%20Escuela%20del,conocimientos%20vinculados%20a%20estas%20dimensiones.
 44. Bernal C. *Metodología de la Investigación*. Tercera ed. Bogotá: Pearson; 2010. [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en: https://www.academia.edu/44228601/Metodologia_De_La_Investigaci%C3%B3n_Bernal_4ta_edicion
 45. Martínez H. *Metodología de investigación*. Primera edición ed. México D.F.: Cengage Learning; 2012. [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en: https://issuu.com/cengagelatam/docs/metodologi_a_de_la_investigacio_n_i
 46. Hernández R. & Mendoza C. *Metodología de la Investigación*. Primera edición ed. México D.F.: McGraw Hill; 2018. [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en: chrome-extension://efahttp://www.biblioteca.cij.gob.mx/archivos/materiales_de_consulta/drogas_de_abuso/articulos/sampierilasrutas.pdf.
 47. Hernández R. Fernández C. Baptista P. *Metodología de la investigación Científica*. Bogotá: McGraw Hill.; 2014. [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en:

https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Metodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf

48. Gobierno de México. Atención Médica Prehospitalaria. [Online]. 2022. [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en: <https://www.gob.mx/salud/acciones-y-programas/atencion-medica-prehospitalaria?tab=..>
49. C Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. Código de Ética y Deontología. [Online]. Lima; 2009. [Consultado 08 de 08 de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Nivel de conocimientos y actitud de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el centro de salud Villa Estela – Ancón, Lima 2026”.

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables y dimensiones	Tipo y diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos y la actitud de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela – Ancón Lima 2026?</p> <p>Problemas Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento cognitiva de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad? • ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento afectivo de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de 	<p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos con la actitud de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela – Ancón Lima 2026</p> <p>Objetivos Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento cognitiva de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad. • Identificar es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento afectivo de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad. 	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y la actitud de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad en el Centro de Salud Villa Estela - Ancón, 2026.</p> <p>Ho: No hay relación entre el conocimiento y la actitud de las madres frente a la suplementación preventiva con hierro polimaltosado férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.</p> <p>Hipótesis Específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento cognitiva de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad. 		

-
- lactantes de 4 a 6 meses de edad?
- ¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento conductual de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad?
 - Identificar es la relación entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento conductual de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.
 - Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento afectivo de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.
 - Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos en su dimensión conocimiento conductual de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad.
-

Anexo 2: Instrumento de Medición**INSTRUMENTO SOBRE EL CONOCIMIENTO HACIA LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO POLIMALTOSADO.**

Buenos días, mi nombre es Gilda Cynthia Briones Alvarado y estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer cuáles son los conocimientos de las madres hacia la suplementación de hierro polimaltosado en sus lactantes. Para ello, solicito su participación respondiendo a la presente encuesta de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será de manera anónima y confidencial.

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

I. DATOS GENERALES

Edad de la madre:.....

Estado civil

a- Soltera ()

b- Conviviente ()

c- Casada ()

d- Divorciada ()

Grado de instrucción

a- Primaria ()

b- Secundaria ()

c- Superior Técnico ()

d- Universitario ()

Ocupación

a- Estudia ()

b- Trabaja ()

c- Estudia y trabaja ()

d- Ama de casa ()

II DESARROLLO DE PREGUNTAS

Dimensión: definiciones conceptuales

1. ¿Qué es la anemia?

a. Es el aumento de la hemoglobina.

b. Es la disminución de la hemoglobina.

c. Es una enfermedad contagiosa.

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

a. Dolor de brazos y piernas

b. Fiebre, tos y mucho apetito

c. Piel pálida, cansancio y sueño

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

a. Menos de 8

b. Más de 11

c. Menos de 10.5

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

a. Aumento de peso y diarrea

b. Retardo en su crecimiento y desarrollo

c. No causa ningún daño importante

5. ¿Sabe que es el hierro polimaltosado?
- a. Es un complejo de hierro para el tratamiento de la anemia
 - b. Es parte de una planta medicinal
 - c. Es un medicamento

Dimensión: consideraciones especiales

6. ¿Qué reacciones produce el hierro polimaltosado?
- a. Pigmentación en los dientes, heces oscuras y/o estreñimiento
 - b. Diarrea y vómitos
 - c. Somnolencia y fiebre
7. ¿En cuánto tiempo aparece la reacción al iniciar el tratamiento?
- a. Inmediatamente
 - b. Después de una hora
 - c. Después de un día
8. ¿Cómo almacena o guarda el complejo del hierro polimaltosado?
- a. A lado de la cocina
 - b. En un lugar fresco y cerrado
 - c. En la sala
9. ¿Cómo se elimina el hierro polimaltosado?
- a. a través de la orina y piel.
 - b. a través de las heces y el sudor.
 - c. A través del riñón y el hígado.
10. ¿Si mi niño esta con anemia le daré la misma dosis?
- a. Claro, porque es para la anemia.
 - b. No, la dosis lo da el médico.

c. No, le tengo que comprar hierro de marca.

Dimensión: Administración

11. ¿Cuánto tiempo debe recibir el hierro polimaltosado?

a. 1 a 3 meses

b. 4 a 5 meses

c. 6 meses

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

a- Leche materna

b- Jugo de naranja

c- Infusiones

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

a. 2 veces al día

b. 1 vez al día

c. 3 veces al día

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

a. Junto con la comida

b. 1 o 2 horas antes o después de la comida

c. Junto con la leche materna

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

a. En su control de vacunas

b. Se acude mensualmente

c. Cuando se acuerda

Instrumento 2: ACTITUD DE LAS MADRES HACIA LA SUPLEMENTACIÓN DE HIERRO POLIMALTOSADO

Buenos días, mi nombre es Gilda Cynthia Briones Alvarado y estoy realizando un trabajo de investigación en el que se busca conocer cuál es la actitud de las madres sobre la suplementación de hierro polimaltosado en sus lactantes. Para ello, solicito su participación respondiendo a la presente encuesta de la manera más honesta posible, agradeciendo de antemano su colaboración le indico que esta información será de manera anónima y confidencial.

ITEMS	NO	A VECES	SI
DIMENSION COGNOSCITIVA			
1. Usted toma en consideración los alimentos que se consumen con el hierro.			
2. Usted conservaría el hierro en un lugar fresco, seco, que no les de la luz del sol y fuera del alcance de los niños.			
3. Usted le da el hierro polimaltosado a su niño porque sabe para qué sirve.			
4. Usted le daría hierro a los niños(as) a partir de los 6 meses.			
5. Usted le daría hierro porque es la única sustancia que dentro de la edad de su niño puede ayudar a prevenir la anemia.			
6. Usted le daría hierro a los niños(as) consecutivamente.			
7. Usted cree que el hierro polimaltosado protege a los niños(as) contra la anemia.			
DIMENSION AFECTIVA			
8. Estoy contenta con el consumo del Hierro a mi niño(a).			

9.	Me alegraría mucho que el Hierro fuera más rico para mi niño(a).			
10.	Sé que es adecuado darle hierro a mi niño(a).			
11.	Me alegra guardar bien el hierro porque así no le causara daño a mi niño(a).			
12.	Me siento bien porque sé que el ministerio de salud da una buena ayuda para combatir y prevenir la anemia en mi niño.			
13.	Mi familia influye en darle el hierro a mi niño.			
14.	Si a mí bebe no le agrada el sabor del hierro, igual se lo daría.			
DIMENSION CONDUCTUAL				
15.	Me informaré más sobre lo que hace el hierro en mi niño.			
16.	Estoy interesada en informarme sobre lo que contiene el hierro y sus efectos.			
17.	Le daré hierro a mi niño(a) a diario sin excepción, según lo indicado			
18.	Está pendiente y lleva un registro de los días que le doy hierro a mi niño(a).			
19.	Debo darle hierro a mi niño así crea que esto es solo suplemento.			
20.	Debería de darle hierro a mi niño(a) así este creciendo sano.			
21.	Creo que el hierro es necesario para mi niño(a), así lo compre en la farmacia.			

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

NIVEL DE CONOCIMIENTOS Y ACTITUD DE LAS MADRES FRENTE A LA SUPLEMENTACIÓN PREVENTIVA CON HIERRO POLIMALTOSADO FÉRRICO DE LACTANTES DE 4 A 6 MESES DE EDAD EN EL CENTRO DE SALUD VILLA ESTELA.

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimientos con la actitud de las madres frente a la Suplementación Preventiva con Hierro Polimaltosado Férrico de lactantes de 4 a 6 meses de edad., teniendo en cuenta que la información obtenida será confidencial.

Mediante la información dada por la licenciada de enfermería Gilda Cynthia Briones Alvarado sobre el propósito de la investigación acepto participar en el llenado de las encuestas realizadas.

Yo,, identificada con DNI N°.....

En tal sentido, firmo el presente documento dando mi consentimiento.

Lima – Ancón, dedel 2026

Firma del investigador

DNI:

Firma del participante

DNI:




16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 12%  Fuentes de Internet
- 5%  Publicaciones
- 14%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 12% Fuentes de Internet
- 5% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-12	1%
3	Internet	repositorio.unc.edu.pe	1%
4	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-10	<1%
5	Internet	repositorio.unfv.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-23	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2024-10-10	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-26	<1%
9	Internet	repositorio.autonomadeica.edu.pe	<1%
10	Internet	repositorio.uns.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2024-02-07	<1%