



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA
EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Percepción organizacional y adherencia en la suplementación de
sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de
Chimbote, 2022**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Monzón Rosales, Mariluz Cindi (orcid.org/0000-0003-1630-3690)

ASESOR:

Dr. Castillo Saavedra, Ericson Félix (orcid.org/000-0002-9279-7189)

CO-ASESOR:

Dra. Salas Sánchez, Rosa María (orcid.org/0000-0002-6454-8740)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

CHIMBOTE - PERÚ

2023

Dedicatoria

Gracias Dios por esta nueva oportunidad, gracias a mi familia por el apoyo para el logro de mis objetivos en especial a mi madre que es la persona que está alentándome a no rendirme, a mi esposo que me apoya en todo lo yo me planteo y mis amados hijos Joaquín y a mi bebe Rodrigo que está en mi vientre que me motivan para seguir mejorando como persona y profesional.

A los trabajadores que participaron en el desarrollo de la investigación, con la información proporcionada para lograr con éxito la tesis.

Mariluz Cindi

Agradecimiento

Expresar mi sincera gratitud a las personas y profesionales que me brindaron su apoyo para el desarrollo de mi investigación, resaltando lo siguiente:

Los trabajadores del puesto de salud de Chimbote por estar dispuestas a brindarme la información necesaria para culminar con éxito la tesis.

Al docente de diseño y desarrollo del trabajo de investigación por brindarnos conocimientos que hoy en día hacen posible la conclusión de la investigación.

La autora

Índice de contenidos

	Pág.
Carátula	ii
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de figuras	vi
Resumen	vii
Abstract	viii
I.INTRODUCCIÓN	1
II.MARCO TEÓRICO	5
III.METODOLOGÍA	155
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variables y operacionalización	16
3.3. Población, muestra y muestreo	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	19
3.5. Procedimiento	21
3.6. Método de análisis de datos	21
3.7. Aspectos éticos	22
IV.RESULTADOS	23
V.DISCUSIÓN	30
VI.CONCLUSIONES	36
VII.RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS	39
ANEXOS	47

Índice de tablas

		Pág.
Tabla 1	Madres de niños registrados en el padrón de la posta de Salud	18
Tabla 2	Nivel de la percepción organizacional del puesto de salud de Chimbote	23
Tabla 3	Nivel de las dimensiones de la percepción organizacional del puesto de salud de Chimbote	24
Tabla 4	Nivel de la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, del puesto de salud de Chimbote.	25
Tabla 5	Nivel de las dimensiones de la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, del puesto de salud de Chimbote	26
Tabla 6	Análisis de normalidad de datos	27
Tabla 7	Relación entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes	28
Tabla 8	Analizar la relación que entre las dimensiones de la percepción organizacional y la adherencia en la suplantación de sulfato ferroso en madres de infantes.	29

Índice de figuras

Figura 1. Esquema del estudio

15

Resumen

La investigación ha presentado por objetivo determinar la relación entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote, 2022, para ello dentro de la metodología se ha considerado como tipo básica, con diseño no experimental – correlacional, el alcance fue transversal, la población se conformó por 100 madres de niños menores de 3 años que fueron atendidos en el consultorio de CRED, la técnica aplicada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario, obteniendo un valor de confiabilidad de 0.829 para la variable percepción organizacional y de 0.822 para la variable adherencia en la suplementación de sulfato ferroso, dentro de los resultados obtenidos se registró que la percepción organizacional se presentó como regular con 57.0% y la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso como regular con 61.0%, llegando a concluir: Se ha determinado relación positiva, alta y significativa ($r=0.870$; sig. = $0.000 < 0.05$) entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, evidenciando que las acciones desarrolladas por la administración y personal de salud son favorables para establecer una adecuada percepción organizacional donde se considera como principal objetivo, brindar un servicio de calidad a los pacientes, para que la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes sea el esperado. Con ello se ha rechazado a la hipótesis nula.

Palabras clave: Percepción organizacional, adherencia, suplementación de sulfato ferroso.

Abstract

The research has presented the objective of determining the relationship between organizational perception and adherence in the supplementation of ferrous sulfate in mothers of infants, Chimbote health post, 2022, for this within the methodology it has been considered as a basic type, with a non-experimental design. – Correlational, the scope was cross-sectional, the population was made up of 100 mothers of children under 3 years of age who were treated at the CRED clinic, the technique applied was the survey and the instrument was the questionnaire, obtaining a reliability value of 0.829. for the organizational perception variable and 0.822 for the adherence variable in ferrous sulfate supplementation, within the results obtained it was recorded that organizational perception was presented as regular with 57.0% and adherence in ferrous sulfate supplementation as regular with 61.0 %, reaching the conclusion: A positive, high and significant relationship has been determined ($r=0.870$; sig. = $0.000 < 0.05$) between organizational perception and adherence in the supplementation of ferrous sulfate in mothers of infants, evidencing that the actions developed by the administration and health personnel are favorable to establish an adequate organizational perception where the main objective is to provide a quality service to patients, so that adherence to ferrous sulfate supplementation in mothers of infants is as expected. Thus, the null hypothesis has been rejected.

Keywords: Strategic management, adherence, ferrous sulfate supplementation.

I. INTRODUCCIÓN

La percepción organizacional, para Riaño & García (2016), tiene enfoque de tipo administrativo aplicado exitosamente, en primer momento en el ámbito privado. Posteriormente fue asumido en el contexto público, integrado a la gestión por resultados, muy difundida y puesta en práctica en los últimos diez años. Por su parte, Aguilar (2020) manifiesta, incidiendo en la denominación, que quienes utilizan este enfoque gestionan estratégicamente los recursos, considerando la estructura, los recursos humanos, las distintas operaciones y sus procesos, los sistemas de información y comunicación, adicionando a ellos la sistematización que controla la gestión. La visión estratégica organizacional será su guía.

Según Choo (2002), la percepción organizacional necesita un adecuado uso de información en los distintos niveles de decisión; condiciona todo el accionar estratégico y operativo de la organización, así como la forma en que sus miembros comparten y socializan visiones, significados e interpretaciones que hacen del ambiente externo e interno. Ante este escenario es imprescindible planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos, procesos y sistemas informacionales, para obtener información de calidad en cada proceso de la percepción organizacional.

Según Aguilar (2020), en diversas partes del mundo se viene asumiendo con responsabilidad nuevos paradigmas de gestión para dar solución a los diversos problemas y necesidades de la población a nivel de los administradores y/o directores. Para Carroz & Darnila (2018) en las organizaciones en las que la inoperatividad administrativa ha llevado a incrementar los índices de malos manejos administrativos dando pie a la corrupción de funcionarios, de lo que se tiene en más de un 60% de los países de Sudamérica.

Como argumentan Burguete et al. (2019), la percepción organizacional se aplica, de igual modo, en las interacciones externas institucionales que orientan todo tipo de esfuerzos hacia un objetivo común. Carroz & Darnila (2018) señalan que, en la aplicación de la estrategia a los vínculos de unidad descentralizada, interrelación organizacional, articulación con los medios masivos, lo más significativo en el ámbito público es la relación con los actores ciudadanos. Asimismo, Suarez et al. (2019) manifiesta que la gestión permite la toma de decisiones y el diseño de políticas coherentes con objetivos, propósitos y metas, en

otros términos: resultados. Por otro lado, Núñez, & Díaz (2017) manifiestan que, por consiguiente, se debe considerar el estado futuro planeado a lograrse, así como el contexto necesario para para su concreción. Es en esa perspectiva, la percepción organizacional está íntimamente relacionada con la gestión por procesos. Ambos enfoques empresariales facilitan la eficiencia y la eficacia, y están incluidos en los modelos de calidad reconocidos a nivel internacional (León et al., 2019).

Sin embargo, en el sector salud se viene observando la inoperancia de los encargados de la administración cuando de conducir se trata los destinos de las organizaciones, en el puesto de Salud. Se tiene a encargados de operar adecuadamente los recursos provenientes del estado y la falta de interés por realizar una labor encomiable los lleva a cometer errores que muchas veces conducen al mal uso de los presupuestos destinados a los más pobres, pasando por alto necesidades urgentes que tiene la población en especial las madres de infantes en adherencia en la suplementación de sulfato ferroso.

La anemia, es problema nutricional con mayor prevalencia a nivel mundial al 40% de las embarazadas y al 42% de los niños, ya que hay una alta incidencia de casos por ello es considerado un problema de salud pública que repercute a menores de 5 años y mujeres en edad reproductiva, teniendo como causa principal la ingesta de hierro en la alimentación diaria, ya sea por mala absorción, por uso de inhibidores de hierro, o por incumplimiento en la suplementación.

En el país, ministerio de salud (MINSa 2022), a pesar del contexto de pandemia por la COVID-19, muestra resultados favorables durante el 2021 en la disminución de la prevalencia de la anemia en infantes de 6 a 35 meses a nivel nacional: de 40,1% a 38,8%; señalados de acuerdo con la encuesta realizada por Endes en el año 2021. El MINSa proyecta que, para finales del 2022, se tendrán resultados muchos más alentadores respecto de la lucha contra la anemia, ayudado por la reactivación de acciones de nivel multisectorial para el reforzamiento de la estrategia de prevención y control de esta enfermedad que aún azota a la niñez peruana. Respecto a las consecuencias de la anemia, Victorio y Coras (2018), señalan que, todo infante que tenga la enfermedad tiende a ser propenso a lo largo de su desarrollo a múltiples secuelas. Un niño o una niña que padece de anemia

está propenso a que su tejido cerebral no alcance su desarrollo óptimo, por consiguiente, su capacidad cognitiva e intelectual estarán seriamente afectados.

Sin embargo, en el puesto de salud del estado se sigue observando a los niños pálidos, irritables, bajos de peso y con cierto desvanecimiento en algunos casos; esto se debe a que la no adherencias son causadas por diferentes motivos, entre ellas, una mala gestión de las autoridades de salud por no implementa de alguna manera un seguimiento de las madres con bebés, el olvido de las mismas a solicitar sus suplementos, efectos adversos de los medicamento, dosis inadecuadas, estos hechos propician que los menores presenten gravísimos problemas en su salud, ya que el riesgo de adquirir múltiples enfermedades es alto (Aparco y Huamán, 2017).

De la descripción anterior, se enfoca el problema de investigación siguiente: ¿Qué relación existe entre la percepción organizacional y la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote? Asimismo, el trabajo se justificó por conveniencia, porque permitió establecer que la percepción organizacional se articula con uno de los procesos administrativos importantes como es el seguimiento de las madres de familia que tienen niños recién nacidos y dependió mucho de la gestión para que se evite el incremento de la desnutrición de los niños. En cuanto a la relevancia social, permitió que todos los involucrados en los procesos de gestión en el puesto de salud, tomen en cuenta la importancia que tiene emplear bien los recursos que son asignados y cumplir con las metas establecidas cerrando las brechas sociales. Respecto al Valor teórico, permitió generar aportes en beneficio de la comunidad científica, vinculada a la salud pública puesto que un estudio como este propició ampliar los linderos de discusión teórica sobre los temas en cuestión.

Los objetivos de la investigación se establecieron como general; determinar la relación entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote,2022. Como específicos; identificar el nivel de la percepción organizacional en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes; identificar el nivel de adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes; analizar la relación entre

las dimensiones de percepción organizacional y la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes. Se establecieron dos hipótesis una de investigación; existe relación significativa entre la percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote,2022; y la otra nula; no existe relación entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote,2022.

II. MARCO TEÓRICO

En cuanto a los antecedentes referentes al trabajo de investigación se tiene a nivel internacional a Albaroudi, Khodder, Al T, Turk, y Youssef (2018), realizaron una investigación con el objetivo de determinar el nivel de prevalencia y efectividad en madres de infantes menores de 35 meses que tienen anemia. Metodológicamente fue un estudio retrospectivo realizado en el Hospital de Niños de Damasco, Siria. Los resultados más significativos revelan que del total de la muestra (1 1128), el 57% de ellos tenían anemia, el 37% padecían de anemia moderadamente severa; además que 135 madres de los sujetos de investigación reciben tratamiento con sulfato ferroso. Se concluyó que, por un lado, existe prevalencia elevada de anemia, y por otra que la adherencia es muy baja en las madres cuyos hijos padecen de anemia.

Castro (2017), en Ecuador, en su investigación sobre factores influyentes en la adherencia de tratarse con sulfato ferroso en infantes entre los seis y treintaicinco meses. Investigación mixta (cualitativo – cuantitativo) con una muestra de 60 madres; a través de un cuestionario. Los resultados evidenciaron la no existencia de adherencia al tratamiento debido a regímenes farmacológicos truncos (92%); mientras que únicamente el escaso 8% presenta adherencia al régimen farmacológico. También se manifiesta que la dieta es pobre en hierro y se adicionan los efectos secundarios en contra de la asimilación de sulfato ferroso. Se concluyó que la escasa adherencia al tratamiento farmacológico afectó a casi la totalidad de los menores de la muestra.

Por otra parte, se tiene la investigación de Brume et al. (2019), difundido en el artículo científico Percepción organizacional, una herramienta de promoción de la competitividad en el sector logístico del departamento del Atlántico, en Colombia, que formula como principal propósito la determinación correlativa de las variables de estudio. El tema se desarrolló desde el enfoque cuantitativo y descriptivo, considerando ambas variables y sus seis dimensiones. De acuerdo a lo revelado en los principales resultados se pudo concluir en la existencia correlacional directa y positiva entre ambas variables de análisis en la muestra del estudio.

Powers y col. (2020), en el artículo de una revista de investigación señalaron como objetivo sustantivo la caracterización de barreras y facilitadores que intervienen en las terapias con hierro y que fueron exitosas en una muestra de infantes con anemia por déficit de hierro. Ello por medio de su estudio de enfoque mixto en la que se realizó entrevistas a 20 responsables de menores de 9 meses y los 48 meses de edad. Las principales evidencias que muestran los resultados son la existencia de barreras que dificultan la administración de hierro oral debido a efectos secundarios y sabor desagradable; así los facilitadores provisionaron instrucciones específicas, además de ayuda en la atención profesional y adicionaron cuidadores en casa.

Esmaili (2015), para concretar la finalidad de la investigación, introdujo las 5 P como estrategia, esto es, la estrategia como plan, el patrón, la táctica, la posición y estrategia como perspectiva, y el ciclo de percepción organizacional con sus componentes: planificación, ejecución y seguimiento del desarrollo y sus avances. Por último, se demostró que, a pesar de recopilación y evaluación de los datos respecto de factores externos e internos, la percepción organizacional ayuda a las organizaciones en su obtención de la data respecto de su actual estado.

Ayón et al. (2020), plantearon como objetivo de investigación el desarrollo de un procedimiento para aplicar la percepción organizacional en las pequeñas y medianas empresas de Jipijapa. El estudio cualitativo para aplicar percepción organizacional, empleó la técnica de la encuesta que respondieron 9 decenas de empleados, además de una entrevista realizada a 3 decenas de dueños o directores de las organizaciones empresariales en estudio. Los resultados revelaron que las pymes carecen de valores, principios y fines, cualidades y creencias per se de cada entidad para la toma de decisiones. Lo anterior llevó a concluir la importancia de establecer fundamentos para un programa de capacitación con el propósito de construir las falencias de las que adolecen las pymes, de un alto nivel de significancia para el desarrollo óptimo de la percepción organizacional.

Rojas (2017), en su investigación planteó el objetivo de determinar el grado de adherencia al suplemento (sulfato ferroso) en gestantes que tienen control

prenatal en postas y centros de la Micro red Metropolitana de Tacna correspondiente al 2014. Fue de tipo no experimental, descriptivo, prospectivo, observacional con la participación de 327 gestantes cuya suplementación de sulfato ferroso había sido prescrita 30 días antes. Los resultados evidenciaron que las madres gestantes poseen un grado de adherencia parcial (69,4%), la población de estudio presentó las siguientes características sociodemográficas: de 18 a 29 años de edad (60,5%); instrucción secundaria (57,8%); amas de casa (59,9%); conviviente como estado civil (67,8%); residencia estable (88,9%) y religión católica (80,7%). A partir de ello se llegó a concluir que, los factores adherentes denotan que la gran mayoría tiene limitaciones respecto del cumplimiento de las indicaciones, se debe mejorar la relación entre el proveedor y la usuaria, así como fomentar el uso de medios que apoyen la suplementación.

Dolores (2020), tuvo como objetivo de determinar aquellos factores que se asocian con la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en infantes de edades entre los 6 y 35 meses en Huaura, a través de una investigación descriptiva de población muestral constituida por 169 infantes, obteniendo el resultado de adherencia media (39,1%), adherencia alta (36,7%), y adherencia baja (24,3%). El estudio concluye en una adherencia alta en los factores relacionados con los suministradores del suplemento (49,1%) y en los factores relacionados con el propio suplemento (40,8), diferente de los factores relacionados con la enfermedad con predominancia de la adherencia media con un 88,9%.

Santa Cruz (2017), formuló el objetivo de analizar cómo influyen los factores socioculturales en la aceptabilidad y consumo de multimicronutrientes en hogares con infantes hasta 3 años de un centro poblado cajamarquino. Investigación de diseño descriptivo analítico con una muestra integrada por medio centenar de familias. Resultados fueron que el nivel educativo de la madre o cuidadora, la religión, las creencias alimentarias y la respuesta de los servicios de salud son los factores socioculturales asociados significativamente. En conclusión, los factores socioculturales afectan que se acepten y consuman los micronutrientes.

García (2018), se propuso analizar qué relación existe entre los factores socioculturales y la adherencia de la suplementación de multimicronutrientes en

madres de infantes cuyas edades fluctúan entre los 6 y 36 meses y que reciben atención en un establecimiento de salud de Piura. Estudio de diseño descriptivo correlacional, que utilizó una muestra de 52 responsables (madres). Los resultados derivaron en la conclusión siguiente: existe adherencia adecuada para el 73% de las madres; además, los factores de mayor valor significativo lo conforman la ocupación de la madre y la aceptación de la información respecto de los micronutrientes que proporciona el centro de salud.

En Huancavelica, Yanzapanta y Tinoco (2018), en su investigación, los niños de 6 a 36 meses en el distrito de Huanchuanca, siguieron varios suplementos de micronutrientes y niveles de hemoglobina en 2017. Se encontró que el 53,3% de las madres mostraron apego moderado. El 53,3% de infantes contaban hemoglobina adecuada. Además, no hubo relación entre el cumplimiento general con la suplementación de los micronutrientes y los niveles de hemoglobina con un valor de p de 0,385, y se encontró una correlación más baja entre los factores asociados con la suplementación con un valor de p de 0,042. Se concluyó que las dos variables no están correlacionadas.

En el contexto de Huaraz, Gutiérrez y Vidal (2017), en su investigación factores socioculturales y la vinculación que presenta con la adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, como resultado de los factores sociales, el 53,8% de las madres eran menores de 19 años; En cuanto al estado civil, el 82,1% tenía algún tipo de compromiso; el 64,1% tenía menos de dos hijos; por ocupación, el 89,7% eran trabajadores por cuenta propia; en cuanto a los factores culturales, el 87,2% de las madres tenían estudios; el 79,5% carecía de conocimientos sobre micronutrientes; 31 El 79,5% de las madres no observaron la suplementación con micronutrientes. Se concluyó que no hubo asociación estadística entre la edad materna, el estado civil, el número de hijos y la ocupación después de la suplementación con micronutrientes; no hubo asociación entre el nivel educativo y los factores culturales y el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes, y el conocimiento no se asoció con el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes. Hubo una asociación estadística entre el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes.

En Pariacoto, Loyola (2020), en su estudio tuvo como objetivo desarrollar una propuesta para optimizar la adherencia al tratamiento de la anemia en los niños atendidos en el Centro de Salud de Pariacoto en el año 2020, involucrando a 3 denunciante elegidos por conveniencia y bola de nieve a través de documentos técnicos como la Ley 27657, Ley del MINSA, Ley 23536 y Ley de Profesionales de la Salud, Ley no. 27444, Ley General de Administración, etc. El estudio identificó diagnósticos en la categoría de disponibilidad ambiental, falta de clínicas diferenciadas, falta de sulfato de hierro e inaccesibilidad lejos de la población; en términos de competitividad de los empleados, falta de socialización en formación de anemia y multifuncionalidad en el trabajo en equipo y personal limitado; Falta la categoría de estrategia de seguimiento, presentaciones y visitas domiciliarias. Nuevamente, la propuesta se desarrolla a partir de la identificación del problema y el planteamiento de alternativas de solución, seguido del desarrollo de mejoras de proceso. Luego se evaluó el impacto de la propuesta utilizando indicadores financieros y operativos y se obtuvieron resultados positivos de aplicación. Se concluyó que es factible en el corto a mediano plazo ya que tiene un valor presente neto de S/. 6342.4, con una tasa de interés interna de 41.1%.

En Chimbote, Rodríguez (2016), en su investigación sobre factores asociados a la adherencia a la suplementación con múltiples micronutrientes en niños de 6 a 24 meses, Chimbote, 2016. Estuvo conformada por 157 niños de 6 a 24 meses. Resultado la mayoría de los niños se adhirieron a los suplementos dietéticos (63,7 %) y más de un tercio de la población (36,3 %) no tuvo niños no adherentes. = 0,0361). y con al menos 2 años (OR=2,0), estudios primarios (OR=2,7), divorciada (OR=2,2), con más de 3 hijos (OR=2,6) y con otras profesiones distintas a las de ama de casa (OR) = 2.2), existe el riesgo de incumplimiento de las subvenciones. Varios factores institucionales se asociaron significativamente con la adherencia al subsidio: tiempo de espera ($p=0,0186$) y tiempo de atención ($p=0,00014$). Además, la espera de más de 2 horas (OR=4,4), el tiempo de alimentación insuficiente (OR=4,2) y la atención deficiente (OR=2,2) resultaron en un alto riesgo de incumplimiento. El nivel de conocimiento sobre los suplementos dietéticos se asoció significativamente con la adherencia ($p=0,0001$).

El conocimiento insuficiente conduce a un riesgo muy alto de no adherencia (OR=6,1).

En cuanto a la fundamentación teórica de las variables, según Emeagwal y Ogbonmwan (2018), la percepción organizacional son aquellos procesos corporativos que permiten concretar un contexto deseado a futuro, previa identificación de los factores críticos tanto a nivel interno como externo que limitan el crecimiento y desarrollo de la organización. Del mismo modo, para Esmaeili (2015), la gestión de la percepción organizacional se afecta internamente por los recursos disponibles, las capacidades técnicas, las competencias individuales y las relaciones laborales, mientras que externamente se afectan por modificaciones de orden legal, fluctuaciones económicas, contexto tecnológico y la competencia. Por otro lado, Grant, & Baden-Fuller (2018), señalan que las instituciones de salud brindan prevención, atención y recuperación de la salud con material humano preparado y seleccionado adecuadamente, por consiguiente, la percepción organizacional hospitalaria atiende las demandas de salud, de manera planificada, organizada, con liderazgo y visión futura, brindando satisfacción a los usuarios de manera eficaz y oportuna; de esta manera se responde a la expectativa del público usuario. Mientras que Spillan y Ziemnowicz (2003) aportan que la percepción organizacional debe programarse, de modo sistemático y holístico para orientar a la organización de salud a cambios permanentes y sostenidos, bajo el liderazgo de los directivos de mayor jerarquía.

Entre las dimensiones de estudio se tiene a diagnóstico estratégico, según Carroz y Darnila (2018), consiste en un instrumento de gestión basado en los principios de la planificación estratégica y que va a permitir a las organizaciones adecuarse a los permanentes cambios contextuales y llegar a la meta deseada. Asimismo, el diagnóstico estratégico es entendido como el analizar fortalezas y debilidades de orden interno en la institución, al mismo tiempo, amenazas y oportunidades que de manera externa afectan a la organización. Para Solleiro y Castañón (2005), uno de los principales méritos del diagnóstico estratégico es coadyuvar a la detección de la real y objetiva situación en que se encuentra una determinada organización, para que, a partir de ella, ajustar medidas óptimas que permitan la mejora continua. Las efectividades de las estrategias planteadas deben

de evaluarse para garantizar que el camino es el idóneo, pues la información que se genera ayuda a tomar decisiones acertadas (Barnes, 2019).

La filosofía de gestión de una organización, de acuerdo con Grant y Baden-Fuller (2018) es el marco justo para desarrollar actividades, ya que genera lineamientos guía para el equipo de actores encargados de la concreción de las actividades, reduciendo el limbo de actuación organizacional. Para los autores Spillan y Ziemnowicz (2003), las organizaciones habitualmente presentan elementos que conllevan a la toma de decisiones para generar cambios en el rumbo institucional, sin embargo, si la organización define con claridad y precisión las actuaciones de cada uno de los integrantes del equipo no habrá mayor dificultad o resistencia. Esta guía se define por la Filosofía de Gestión de la Organización.

El direccionamiento estratégico según Macfarlane (2014), viene a ser instrumento metodológico modelo a través del por cual se van a definir los insumos básicos para la planificación estratégica organizacional; en ese sentido, marca un proceso sistémico holístico, lógico y objetivo para tomar óptimas decisiones. De acuerdo con Barbisan & Foutel (2018) el direccionamiento estratégico es un enfoque de gerencia que facilita a la alta dirección fijar una ruta clara, y la promoción de actividades útiles involucrando a todos los colaboradores de la organización a trabajar en el mismo sentido. Por lo tanto, el direccionamiento estratégico es clave para la concreción de las metas a largo plazo en las organizaciones. Así, debe asumirse con compromiso real y fidedigno, para que se utilice efectivamente en beneficio de la organización, su misión y su visión (Nita & Goga, 2018).

Control estratégico, para Hendrick (2003), es una fase del proceso administrativo que permite medir y evaluar el desempeño en una determinada institución u organización, con el propósito de generar y aplicar medidas correctivas. Además, el control estratégico en un sistema a través del cual se ratifica si la implementación de una estrategia condujo a resultados positivos. Para Petkovic et al. (2016), este tipo de control coadyuva en la identificación de las desviaciones estratégicas para a partir de ello plantear y llevar a cabo otros mecanismos para alcanzar las metas. Rizan et al. (2019) señalan que el control estratégico permite la valoración y la consecución de la estrategia implementada

por la institución, utilizando criterios orientadores adecuados que guían la evaluación, se fijan normas y se mide el desempeño de las variables dinámicas.

De acuerdo con la segunda variable adherencia en la suplementación de sulfato ferroso, la OMS (2003), explica que es el grado de comportamiento concordante de una persona con los consejos y/o sugerencias brindadas por los profesionales de salud. Para Cardona-Arias (2018), la adherencia terapéutica posee cinco factores determinantes: los de orden socioeconómico, aquellos relacionados con el equipo o el sistema de salud, los que guardan relación con la misma enfermedad, los que están relacionados con el tratamiento y los factores que guardan relación con el paciente. A través del tiempo van surgiendo teorías para explicar la adherencia terapéutica, todas ellas coinciden en nominarla como una conducta inherente al paciente, que, en función del conocimiento respecto de los efectos positivos o negativos del tratamiento, se permite tomar la decisión de seguir o no dicho tratamiento (Alvarado, 2016; Carrero et al., 2019).

Con respecto a la dimensión socioeconómica, Chillca (2019), señala que recientemente hay consenso que afirma que las condiciones sociales en que los individuos viven contribuyen significativamente en las posibilidades de gozar buena salud. Sin embargo, García & Talledo (2018) manifiestan que los niveles de pobreza, diferencias sociales, la discriminación, las viviendas precarias, la inseguridad alimentaria, las condiciones de vida poco salubres durante la niñez y la escasez de trabajo son determinantes que generan un significativo porcentaje de enfermedades, muertes y brechas de salud entre países, así como dentro de la misma nación. Para el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (2018) las referidas diferencias son preocupantes y requieren atención y acción urgente. A modo de ejemplo Svarch, (2015) citó la extrema desigualdad en la expectativa de vida de 34 años de una persona nacida en Sierra Leona, en África occidental, con la de un japonés, este alcanzará a vivir en promedio alrededor de los 82 años. En los Estados Unidos una persona pobre, en comparación con una de altos ingresos, tiene una expectativa de menos 20 años.

Con respecto a la dimensión estilos y hábitos de vida, los autores Zavaleta y Astete (2017), manifiestan que desde inicios del presente siglo han surgido

importantes evidencias para firmar que los comportamientos y hábitos de vida condicionan negativamente el estado de salud. Para Healthy (2017), esta conducta está integrada por las decisiones personales e influencias contextuales sociales, por ejemplo, la inapropiada alimentación, el consumo de productos nocivos, el sedentarismo y las conductas de riesgo a nivel sexual. Según Teshome et al. (2018) las prácticas de vida saludables o no saludables son condiciones importantes para un proceso de enfermedad saludable. Las mejoras en estos determinantes mejorarán los resultados de salud para las personas y la sociedad en conjunto.

La dimensión salud pública, para Sarma et al. (2016), actualmente se entiende como una alternativa por parte del estado dirigida a la población e incluye, por consiguiente, todos los ámbitos colectivos de la salud. La población es el sujeto básico y permanente para la salud pública. Se constituye no únicamente en el centro de las políticas públicas del sector salud, sino, que es su principal actor. Los autores Gonzales et al. (2017) señalaron que, el concepto y los alcances de las políticas de salud, tal como se la considera actualmente, responde a un proceso evolutivo histórico; así, en 1920, Winslow definió la salud pública es ciencia y arte de la prevención de enfermedades, de la esperanza de vida y el fomento de hábitos saludables y la eficiencia física, a través de esfuerzos planificados entre la comunidad y el estado.

Para MINSA (2021), la ciencia y el arte de prever las dolencias y las discapacidades, alargar la vida y fomentar la salud y la eficiencia física y mental, requiere de esfuerzos organizados entre la comunidad y los entes del estado para el saneamiento del ambiente, el control de enfermedades infecciosas y no infecciosas, así como las lesiones. Además, es importantísimo la educación del individuo en cuanto a los principios de la higiene personal. Se requiere una óptima organización de los servicios de salud que permitan diagnóstico y tratamiento de enfermedades de manera eficiente y con calidez humana; asimismo para la rehabilitación. Por último, se debe desarrollar la maquinaria social para asegurar que cada miembro de la sociedad alcance un nivel de vida adecuado que le permita un buen estado de salud.

La dimensión asistencia sanitaria, para Castro, & Chirinos (2019), está conformada como el conjunto de centros, capital humano, medios económicos y materiales, tecnologías, etc. Sin embargo, están condicionados por ciertas variables, tales como la accesibilidad, la eficacia y la efectividad, los centros y los recursos, la buena praxis profesional, la adecuada cobertura, etc. Para Alvarado (2016), la asistencia sanitaria tiene como fin prestar servicios médicos, farmacéuticos y de orden complementario, necesarios para la conservación o la recuperación de la salud. Debe proporcionar, asimismo, servicios pertinentes para complementar las prestaciones médicas y farmacéuticas, especialmente, con énfasis en la rehabilitación física que es vital para conseguir una recuperación total, muchas veces no alcanzada.

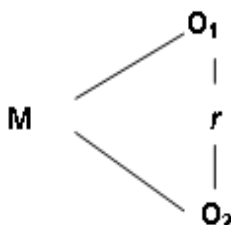
III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

De acuerdo con los objetivos trazados por la investigación se consideró una investigación básica. Según Hernández et al. (2016), un estudio de investigación será básica y de nivel correlacional cuando está fundamentada en describir y analizar la interrelación entre cada una de las variables. Por otro lado, se consideró que la investigación es de perspectiva cuantitativa, cuando requiere de métodos estadísticos para responder a los objetivos planteados inicialmente. Al considerar su alcance temporal es transversal, en virtud que la recopilación de la data se concretó en un solo lapso de tiempo, el que debe ser coordinado con los servidores públicos de salud, que forman parte en la muestra del estudio.

El esquema alineado al estudio planteado es como se muestra a continuación:

Figura 1. Esquema del estudio



Donde:

M = Madres de infantes de las edades de 6 meses hasta 35 meses.

O1 = Observación de la variable 1: Percepción organizacional

r = Relación entre las variables

O2 = Observación de la variable 2: Adherencia en la suplementación de sulfato ferroso

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Percepción organizacional

Definición Conceptual

Percepción organizacional, para Polanco (2015), es aquella que se fundamenta en los procesos, configurándose como uno de los 8 principios que forman parte de la gestión de calidad. Su importancia es fundamental puesto que los resultados alcanzados tendrán mayor eficiencia cuando los aspectos relacionados se gestionan como procesos. Las gestiones que tienen como base los procesos son los grandes aportes a la gestión de la calidad y dan lugar a una óptima marcha organizacional. Generalmente, cada organización se plantea una gestión funcional.

Definición Operacional

La gestión de las estrategias organizativas puede evaluarse a partir del diagnóstico estratégico; filosofía de gestión; direccionamiento estratégico y el control estratégico.

Indicadores:

Diagnóstico estratégico, presenta como indicadores fortaleza, luego se presenta a las oportunidades, seguido de ello a las debilidades y finaliza a las amenazas.

Filosofía de gestión, como indicadores se presenta a la misión, luego a la visión y se asocia a los valores.

Direccionamiento estratégico, dentro de ello se ha establecido como indicadores a la planificación y a la innovación.

Control estratégico, dentro de los indicadores se ha presentado a los objetivos y a los resultados.

Escala de medición: Dentro del estudio se ha considerado como escala de medición ordinal.

Variable 2: Adherencia

Definición Conceptual

Adherencia en la suplementación de sulfato ferroso es un concepto complejo, debido a que toma en cuenta un sinnúmero de factores socioculturales que conducen a un individuo a la continuación o interrupción de un tratamiento. Peralta y Carbajal (2008), sostienen los siguientes elementos como los que favorecen su cumplimiento: adecuada relación tratante-paciente, elaboración del plan terapéutico sin complejidad, información adecuada al paciente y su valoración. De acuerdo a sus estrategias, el Ministerio de Salud del Perú proporciona sulfato ferroso como tratamiento y prevención en infantes con anemia. El tratamiento farmacológico consiste en la prevención, tratamiento, cura y alivio de los síntomas de la anemia, bajo prescripción y orientación de los profesionales de la salud.

Definición Operacional

La adherencia terapéutica al sulfato ferroso, vista desde un punto de evaluarse en relación a la situación, socioeconómica; estilos y hábitos de vida; salud pública y la asistencia sanitaria.

Indicadores:

Socioeconómica, dentro de ello se ha presentado como indicadores a los ingresos económicos, junto a ello se ha relacionado al apoyo social, luego se ha relacionado con la educación sanitaria.

Estilos y hábitos de vida, dentro de ello se ha presentado como indicadores a el beneficio físico, luego se presenta al bienestar mental y social, a ello se relaciona, el nivel de nutrición.

Salud Pública, dentro de ello se ha presentado como indicadores a mejorar la salud materna, luego se menciona a reducir la mortalidad, junto a ello se presenta a la prevención.

Asistencia sanitaria, dentro de ello se ha presentado como indicadores a el sistema sanitario, luego se presenta a la prevención de enfermedades y se vincula a la restauración de la salud.

Escala de medición: Dentro del estudio se ha considerado como estala ordinal.

3.3. Población, muestra y muestreo

3.3.1. Población muestral

De acuerdo con Hernández y Mendoza, (2018), la población estuvo conformada por las 100 madres de infantes de las edades de 6 meses hasta 35 meses que fueron atendidos en el consultorio de CRED, un porcentaje fue considerado como muestra. Esta se obtuvo de acuerdo a la conveniencia del investigador, por lo tanto, se consideró a una parte de la población a la que se tiene fácil acceso y con total disposición.

Tabla 1

Madres de niños registrados en el padrón de la posta de Salud

Madres familia	Sub total
Infantes de 06 a 11 meses	50
Infantes de 12m 35 meses	50
Total	100

3.3.2. Muestreo

El muestreo se ha considerado al no probabilístico. Así mismo, en términos de Hernández et al. (2016), este tipo de muestra por conveniencia se utilizó cuando la selección de los elementos no obedece a métodos estadísticos de probabilidad, sino a los principios que guardan relación con las peculiaridades del estudio o del investigador que lo lleva a cabo.

Criterios de inclusión:

- Madres de infantes que tengan la edad de entre 6 meses y 35 meses.

- Madres de infantes que reciban sulfato ferroso.
- Madres que quieran participar en la investigación.

Criterios de exclusión:

- Madres de infantes que no están inscritos en padrón nominal.
- Madres de infantes que no reciban sulfato ferroso.
- Madres que no quieran participar en la investigación.

3.3.3. Unidad de análisis

Es cada paciente atendido en un puesto de salud de Chimbote.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica a emplear en este estudio de investigación fue la encuesta, la que según Hernández et al. (2016), es aquella técnica que pertenece al enfoque cuantitativo, cuyos propósitos consisten en averiguar la opinión de quienes conforman la muestra del estudio; por consiguiente, viene a ser el conjunto de acciones realizadas para la recolección de información.

Los instrumentos para recoger la información son diseñados utilizando medios físicos o digitales a conveniencia del investigador con el propósito de acopiar adecuadamente las opiniones de los sujetos de investigación, para ello deben de responder las preguntas propuestas para cada una de las variables. En este estudio se utilizó un instrumento para cada variable y se ordena según sus dimensiones. Según Hernández y Mendoza (2018), la validez de los instrumentos se determinó a por evaluaciones de expertos y posterior validación. Como insisten Hernández y Mendoza (2018), la confiabilidad se define para comprobar la estabilidad, coherencia o consistencia de los datos recopilados. Los datos de la investigación serán confiables si se presentan de la misma manera, independientemente de cuándo fueron medidos por diferentes investigadores o utilizando diferentes instrumentos.

Se consideró la técnica de la encuesta con los siguientes cuestionarios:

a) Cuestionario de percepción organizacional, consta de quince ítems, basado en 11 indicadores: Fortaleza, oportunidad, debilidad, amenaza, misión, visión, valores, planeación, innovación, objetivos y resultados. Creado por Silvia C. Huamán Vargas 2018. (Ver Anexo 2).

Calificación se realizó en 3 categorías en forma proporcional:

- Nivel deficiente de percepción organizacional: 0 a 5 puntos
- Nivel regular de percepción organizacional: 6 a 10 puntos
- Nivel eficiente de percepción organizacional: 11 a 15 puntos

b) cuestionario nivel de adherencia: consta de quince ítems, basado en 11 indicadores: Ingresos económicos, apoyo social, educación sanitaria, bienestar físico, bienestar mental y social, nivel nutrición mejorar la salud materna, reducir la mortalidad, prevención, sistema sanitario, Prevención de enfermedades y restauración de la salud. Creado por Mariluz Monzón Rosales 2022 (Ver Anexo 2)

La calificación se realizó en 3 categorías en forma proporcional:

- Nivel deficiente de adherencia: 0 a 5 puntos
- Nivel regular de adherencia: 6 a 10 puntos
- Nivel eficiente de adherencia: 11 a 15 puntos

3.4.1. Validez de los instrumentos y Confiabilidad

a) Validez:

se realizó a través de evaluaciones de expertos y posterior validación. Como insisten Hernández y Mendoza (2018). Para ello, estos dos cuestionarios fueron verificados por juicio de expertos, y se usó la matriz de verificación de la herramienta para verificar la relación entre variables y dimensiones, la relación entre dimensiones e indicadores, la relación entre indicadores y ítems, y entre ítems y opciones de respuesta. Dejando sus criterios y recomendaciones. Asimismo, mediante el coeficiente V de Aiken se obtuvo 1,00 lo que valida la perfecta conformidad entre los jueces.

b) Confiabilidad de los instrumentos:

Cuando el valor medido no cambia significativamente en el tiempo o cuando se aplica a distintos usuarios con el mismo nivel educación, el instrumento es confiable, y se expresa y mide mediante un coeficiente de confiabilidad. (Ñaupas, et al. 2018, p. 277-278). Por ende; los dos cuestionarios fueron aplicados a través de una prueba piloto en 15 cuidadores de infantes de 6-35 meses en un puesto de salud público. El cuestionario de gestión y Adherencia, se logró mediante una prueba estadística denominada Coeficiente Alfa de Cronbach, seleccionada por las características de cuestionario tipo Likert; se obtuvieron para el instrumento para percepción organizacional (0,829) y de Adherencia (0.822) presentan una fuente de confiabilidad.

3.5. Procedimiento

Los instrumentos sirvieron para la recolección de la data y esta será extraída de la muestra seleccionada. Previamente se informó de los propósitos de la investigación y si hubiera alguna duda sobre los ítems se procedió a su aclaración, luego se llenarán los cuestionarios. Al final, se agradeció a los participantes por su apoyo. Luego, en base a los datos obtenidos, se sistematizan los resultados, se discuten y se extraen conclusiones específicas en función de los objetivos del estudio y los resultados obtenidos. Finalmente, se brindarán las recomendaciones pertinentes.

3.6. Método de análisis de datos

A la hora de analizar los datos obtenidos tras finalizar el estudio descriptivo, se debe utilizar un método estadístico adecuado: una tabla de frecuencias, ya que se dividió el estudio en continuidades para obtener mejores preguntas de investigación, y gráficas de barras para analizar porcentajes para mostrar de forma rápida y sencilla afiliación a la información variable del proyecto de investigación. Nuevamente, se utilizó un procedimiento estadístico inferencial paramétrico basado en muestras, donde se utilizó SPSS 26 y el coeficiente de correlación de Pearson para determinar la concordancia entre variables; la discusión de los resultados se discutirá en el contexto de los resultados de la investigación como antecedentes y en los capítulos Marco teórico Teoría abierta. Hacer una comparación.

3.7. Aspectos éticos

Los aspectos éticos de la investigación a considerar son actividades técnicas, en las que se incluye el respeto de la originalidad de los autores, el respeto a la propiedad intelectual y la verificación de originalidad a través del control turnitin. El trabajo respetará las reglas de redacción de acuerdo con el estilo de la APA; para ello, es importante la responsabilidad, desde este enfoque se aseguró el cumplimiento ético en la investigación asumidas a nivel internacional y dentro de las consideraciones generales de moral, este principio moralista está basado en manejar de modo correcto los fines del estudio y no manipular por beneficio particular los resultados que se obtengan.

IV. RESULTADOS

Con la finalidad de dar a conocer los niveles alcanzados en el estudio se ha realizado el procesamiento de los datos en el programa Excel 2021, luego se realizó el cálculo de la sumatoria de los ítems por dimensiones y por medio de la escala ordinal se ha calculado los intervalos necesarios para analizar a las variables y dimensiones, mostrando los siguientes hallazgos:

4.1. Análisis descriptivo

Tabla 2

Nivel de percepción organizacional del puesto de salud de Chimbote

Niveles	f	%
Deficiente	16	16.0
Regular	57	57.0
Eficiente	27	27.0
Total	100	100.0

Interpretación

Tabla 2: A través de las percepciones que han presentado las madres de los infantes se ha registrado los niveles alcanzados para la variable percepción organizacional, dando a conocer que el 57.0% lo ha percibido de manera regular, luego se ha registrado que el 27.0% lo ha analizado que se presenta de manera eficiente, por último, se ha dado a conocer que el 16.0% lo ha analizado que se presenta de manera deficiente. A través de lo evidenciado se interpreta que las madres consideran que se deben aplicar mejoras a la percepción organizacional que aplica el puesto de salud, para ello se requiere el involucramiento de la jefatura y al personal de salud para agilizar los procesos y la atención que se brinda a los usuarios.

Tabla 3

Nivel de las dimensiones de la percepción organizacional del puesto de salud de Chimbote.

Dimensiones	Deficiente		Regular		Eficiente		Total	
	f	%	f	%	f	%	f	%
Diagnostico estratégico	16	16.0	45	45.0	39	39.0	100	100
Filosofía de gestión	29	29.0	38	38.0	33	33.0	100	100
Direccionamiento estratégico	14	14.0	59	59.0	27	27.0	100	100
control estratégico	16	16.0	38	38.0	46	46.0	100	100

Interpretación

Tabla 3: Para poder dar a conocer los hallazgos obtenidos de la percepción de las madres de familia sobre las dimensiones de la percepción organizacional se ha detallado lo siguiente: respecto a las valoraciones presentadas para la dimensión diagnóstico estratégico las madres lo han considerado como regular con un puntaje del 45.0%, luego han dado a conocer que se presenta de manera eficiente con una valoración del 39.0%, además de acuerdo a lo registrado para el nivel deficiente se ha presentado con 16.0%. De ello se tiene que los niveles alcanzados para la dimensión filosofía de gestión se presenta como regular con una valoración del 38.0%, luego se ha reflejado como eficiente con un puntaje del 33.0%, para el nivel deficiente se ha analizado con 29.0%. Referente a la dimensión direccionamiento estratégico se ha analizado que se presenta de manera regular con el 59.0%, luego se ha registrado que se percibe como eficiente con un puntaje del 27.0% y el nivel deficiente se ha presentado con un puntaje del 14.0%. Según los alcances obtenidos de la dimensión control estratégico se ha presentado como eficiente con una valoración del 46.0%, luego se ha dado a conocer que se presenta como regular con el 38.0% y para el nivel deficiente se registra como 16.0%.

Tabla 4

Nivel de la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, del puesto de salud de Chimbote.

Niveles	f	%
Inadecuada	16	16.0
Regular	61	61.0
Adecuada	23	23.0
Total	100	100.0

Interpretación

Tabla 4: A través de las percepciones que han presentado las madres de los infantes se ha registrado los niveles alcanzados para la variable adherencia en la suplementación de sulfato ferroso, dando a conocer que el 61.0% lo ha percibido de manera regular, luego se ha registrado que el 23.0% lo ha analizado que se presenta de manera eficiente, por último, se ha dado a conocer que el 16.0% lo ha analizado que se presenta de manera puesto de salud está realizando de manera adecuada su trabajo, pero es necesario que se siga mejorando para que el servicio que se brinda a los infantes sea el esperado por las madres.

Tabla 5

Nivel de las dimensiones de la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, del puesto de salud de Chimbote.

Dimensiones	Inadecuada		Regular		Adecuada		Total	
	f	%	f	%	F	%	f	%
Socio económica	16	16.0	44	44.0	40	40.0	100	100.0
Estilos y hábitos de vida	17	17.0	53	53.0	30	30.0	100	100.0
Salud pública	16	16.0	49	49.0	35	35.0	100	100.0
Asistencia sanitaria	28	28.0	41	41.0	31	31.0	100	100.0

Interpretación:

Tabla 5: Para poder dar a conocer los hallazgos obtenidos de la percepción de las madres de familia sobre las dimensiones de la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso se ha detallado lo siguiente: respecto a las valoraciones presentadas para la dimensión socio económica las madres lo han considerado como regular con un puntaje del 44.0%, luego han dado a conocer que se presenta de manera eficiente con una valoración del 40.0%, además de acuerdo a lo registrado para el nivel deficiente se ha presentado con 16.0%. De ello se tiene que los niveles alcanzados para la dimensión estilos y hábitos de vida se presenta como regular con una valoración del 53.0%, luego se ha reflejado como eficiente con un puntaje del 30.0%, para el nivel deficiente se ha analizado con 17.0%. Referente a la dimensión salud pública se ha analizado que se presenta de manera regular con el 49.0%, luego se ha registrado que se percibe como eficiente con un puntaje del 35.0% y el nivel deficiente se ha presentado con un puntaje del 16.0%. Según los alcances obtenidos de la dimensión asistencia sanitaria se ha presentado como eficiente con una valoración del 41.0%, luego se ha dado a conocer que se presenta como regular con el 31.0% y para el nivel deficiente se registra como 28.0%.

4.2. Análisis inferencial

Tabla 6

Análisis de normalidad de datos.

	Kolmogorov-Smirnov ^a		
	Estadístico	gl	Sig.
Percepción organizacional	,089	100	,048
Nivel de Adherencia	,065	100	,200*

Interpretación:

Tabla 6: Con el propósito de analizar el método que más se ajusta a las características que presenta el estudio se ha creído conveniente desarrollar la prueba de normalidad, para ello se ha seleccionado al método de Kolmogorov-Smirnov^a, utilizado para muestras que presentan un tamaño superior a 50. De ello se ha registrado una valoración de significancia de 0.048 para la variable percepción organizacional y un valor de 0.200 para la variable nivel de adherencia, realizando el cálculo del promedio se tiene un valor de 0.124, el cual se ubica por encima del 0.05, logrando afirmar que la distribución que se presenta en el estudio es paramétrica, de ello se mencionado que el método que más se ajusta al estudio es Pearson para analizar los niveles de relación presentadas y para desarrollar el análisis de las hipótesis.

Tabla 7

Relación entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes.

		Percepción organizacional	Nivel de Adherencia
Percepción organizacional	Correlación de Pearson	1	,870**
	Sig. (bilateral)		,000
	N	100	100
Nivel de Adherencia	Correlación de Pearson	,870**	1
	Sig. (bilateral)	,000	
	N	100	100

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (bilateral).

Interpretación:

Tabla 7: De acuerdo a los cálculos realizados se ha logrado obtener un valor de $r = 0.870$, que es analizado como positiva y alta entre la percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, evidenciando que las acciones desarrolladas por la jefatura y personal de salud son favorables para establecer una adecuada percepción organizacional donde se considera como principal objetivo, brindar un servicio de calidad a los pacientes, para que la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes sea el esperado.

Para poder analizar el cumplimiento de la hipótesis se interpreta la valoración alcanzada por la significancia, donde se ha obtenido un valor de 0.000, el cual se sitúa por debajo del 0.05, por lo tanto, se mencionado que se presenta una relación significativa en el estudio y se procede con realizar el rechazo de la hipótesis nula.

Tabla 8

Analizar la relación que entre las dimensiones de la percepción organizacional y la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes.

Dimensiones de la percepción organizacional		Nivel de Adherencia
Diagnostico estratégico	Correlación de Pearson	,783**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	100
Filosofía de gestión	Correlación de Pearson	,703**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	100
Direccionamiento estratégico	Correlación de Pearson	,767**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	100
Control estratégico	Correlación de Pearson	,846**
	Sig. (bilateral)	,000
	N	100

Interpretación:

Tabla 8: Se ha presentado una relación positiva y alta entre las dimensiones de la percepción organizacional ($r = 0.783$; $r=0.703$; $r=0.767$ y $r = 0.846$) y la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, mencionado que realizar un diagnóstico de las posibles estrategias a aplicar, junto a mantener una filosofía de la gestión, alineado al direccionamiento estratégico del puesto de salud y mantener un control de las estrategias favorecen a que se mejore el servicio de adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes.

Para poder analizar el cumplimiento de la hipótesis se interpreta la valoración alcanzada por la significancia, donde se ha obtenido un valor de 0.000, el cual se sitúa por debajo del 0.05, por lo tanto, se mencionado que se presenta una relación significativa en el estudio y se procede con realizar el rechazo de la hipótesis nula.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los hallazgos evidenciados para el objetivo general que se fundamenta en determinar la relación entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote, 2022, se ha determinado un valor de $r = 0.870$, con un valor de significancia de 0.000, a través de los registrado en el estudio se ha evidenciado que las acciones desarrolladas por la jefatura y personal de salud son favorables para establecer una adecuada percepción organizacional donde se considera como principal objetivo, brindar un servicio de calidad a las madres de infantes, para que la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso sea el esperado; ya que la anemia infantil influye 43.6% en los infantes de 6 a 36 meses de edad, teniendo con más incidencia en los infantes de 6 a 18 meses, en Perú cada 6 niños de cada 10 niños presenta anemia. Se ha evidenciado en el proceso del estudio que la falta adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres durante los 3 primeros meses de gestación pueden generar problemas a los fetos, limitando su desarrollo físico y mental, es por ello que el puesto de salud debe contar con personal que pueda monitorear a las gestantes, infantes para la suplementación de hierro, en gotas, jarabe o tabletas, para para mejorar o mantener niveles adecuados de hierro en el organismo y así evitar los efectos en su salud este trabajo debe ser integral e intersectorial .

Estos hallazgos mostrados presentan una concordancia con lo obtenido por Yanzapanta y Tinoco (2018), se encontró que el 53,3% de las madres mostraron apego moderado; 53,3% de los niños presentaron hemoglobina normal y se encontró una correlación más baja entre los factores asociados con la suplementación con un valor de p de 0,042, Además, no hubo asociación entre el cumplimiento general con la suplementación de multimicronutrientes y los niveles de hemoglobina, demostrado que una inadecuada gestión de los puestos de salud en el seguimiento para preventivo para prevenir la anemia, en el Perú la anemia afecta en la etapa de mayor velocidad de crecimiento y diferenciación de células cerebrales, es decir en los primeros meses hasta los 2 años de vida y la gestación.

En este periodo las necesidades nutricionales se incrementan para el crecimiento del feto y del niño pequeño.

De la comparación realizada se puede analizar lo importante que presenta que los puestos de salud presenten las estrategias necesarias para que se pueda brindar el servicio esperado por los usuarios, además se aproxima a lo descrito por Loyola (2020), su estudio tuvo como objetivo desarrollar una propuesta para optimizar la adherencia al tratamiento de la anemia en los niños atendidos en el Centro de Salud de Pariacoto. Según el plan multisectorial de la lucha contra la anemia que tiene como objetivo prevenir y reducir la prevalencia de anemia en los infantes con mayor interés en los menores de 36 meses de edad, gestantes y adolescentes a nivel nacional, a través de la coordinación intersectorial e intergubernamental de intervenciones efectivas implementadas por el gobierno nacional, los gobiernos regionales y los gobiernos locales mediante la implementación de padrones nominales e implementar acciones comunitarias en coordinación con los puestos de salud mediante sus agentes comunitarios.

Por otro lado, Grant, & Baden-Fuller (2018), señalan que las instituciones de salud brindan prevención, atención y recuperación de la salud con material humano preparado y seleccionado adecuadamente, por consiguiente, la percepción organizacional hospitalaria atiende las demandas de salud, de manera planificada, organizada, con liderazgo y visión futura, brindando satisfacción a los usuarios de manera eficaz y oportuna; de esta manera se responde a la expectativa del público usuario. Mientras que Spillan y Ziemnowicz (2003), aportan que la percepción organizacional debe programarse, de modo sistemático y holístico para orientar a la organización de salud a cambios permanentes y sostenidos, bajo el liderazgo de los directivos de mayor jerarquía.

De acuerdo a los hallazgos evidenciados para el objetivo específico que se fundamenta en identificar el nivel la percepción organizacional en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes; a través de las percepciones que han presentado las madres de los infantes se ha registrado los niveles alcanzados para la variable percepción organizacional, dando a conocer que el 57.0% lo ha percibido de manera regular, luego se ha registrado que el

27.0% lo ha analizado que se presenta de manera eficiente, por último se ha dado a conocer que el 16.0% lo ha analizado que se presenta de manera deficiente. A través de lo evidenciado se interpreta que las madres consideran que se deben aplicar mejoras a la percepción organizacional ya que todos los establecimientos de salud, realizan actividades de prevención y tratamiento de la anemia en el grupo etario de niños y gestantes, teniendo como objetivo garantizar la adherencia de hierro en cantidad adecuada para prevenir o corregir la anemia, para ello se requiere el involucramiento de la jefatura y al personal de salud para agilizar los procesos como visitas domiciliarias para verificar el control de adherencia en la suplementación de sulfato ferroso, incrementar la atención que se brinda a los usuarios y uso de horarios diferenciados.

Estos hallazgos mostrados presentan una concordancia con lo obtenido por Gutiérrez y Vidal (2017), en su investigación factores socioculturales y adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, el 79,5% de las madres no observaron la suplementación con micronutrientes; no hubo asociación estadística entre la edad materna, el estado civil, el número de hijos y la ocupación; no hubo asociación entre el nivel educativo y los factores culturales y el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes, y el conocimiento no se asoció con el cumplimiento de la suplementación con micronutrientes.

Las estrategias son un factor que determinan el nivel de gestión que se presenta y se requiere que se implementen los mecanismos necesarios que favorezcan para que se optimicen, considerado como uno de los factores que se deben tomar en cuenta en el sector salud, por presentar como prioridad la vida y desarrollo de los fetos, para ello se debe realizar charlas informativas que permitan concientizar a las gestantes, madres de infantes de la importancia que presenta que realicen sus controles de gestación y que tomen las vitaminas que ayuden al desarrollo de su feto. Del mismo modo, para Esmaeili (2015), la gestión de las estrategias organizativas se afecta internamente por los recursos disponibles, las capacidades técnicas, las competencias individuales y las relaciones laborales, mientras que externamente se afectan por modificaciones de orden legal, fluctuaciones económicas, contexto tecnológico y la competencia. En muchos de

los puestos estales la falta personal, de infraestructura, la sobre carga laboral, falta de insumos y equipo limita muchas veces el trabajo y se tiene que el personal adecuar a esas circunstancias que a la larga afectan a la población.

Por otra parte, se tiene la investigación de Brume et al. (2019), difundido en el artículo científico Percepción organizacional, una herramienta de promoción de la competitividad en el sector logístico del departamento del Atlántico, en Colombia, que formula como principal propósito la determinación correlativa de las variables de estudio. De acuerdo a lo revelado en los principales resultados se pudo concluir en la existencia correlacional directa y positiva entre ambas variables de análisis en la muestra del estudio. En diversos puestos no cuentan con el MOF, POI dificultando los procesos de gestión en la institución, ya que no tiene una visión como institución.

De acuerdo a los hallazgos evidenciados para el objetivo específico que se fundamenta en identificar el nivel de adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes; el 61.0% lo ha percibido de manera regular, el 23.0% opinan que es eficiente y el 16.0% consideran que es deficiente, con ello se puede reflejar que las madres de los infantes no reciben una adecuada consejería sobre las implicancias y secuelas irreversibles de la anemia; los beneficio de una nutrición variada y con alimentos con alto contenido en hierro tanto hemínico y no hemínico; y la importancia de la prevención o un adecuado tratamiento de la anemia. Muchos de los puestos de salud por falta de personal por motivo que se encuentran en trabajo remoto no se abastecen para toda la población infantil y por la premura del tiempo en los controles CRED no ponen énfasis en informar a los cuidadores de niños y a las gestantes sobre los consecuencias nocivos de la anemia en el desarrollo cognitivo, motor y el crecimiento, con secuelas en la parte intelectual y de aprendizaje (bajo rendimiento escolar) y motora (fatiga) y con consecuencias incluso en la vida adulta (riesgo de padecer enfermedades crónicas).

Con lo descrito se puede dar a conocer la relevancia que presenta las estrategias que adoptan para que se mejore la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes. Estos hallazgos mostrados presentan una concordancia con

lo obtenido por Rojas (2017), los resultados evidenciaron que las madres gestantes poseen un grado de adherencia parcial (69,4%), la población de estudio presentó las siguientes características sociodemográficas: de 18 a 29 años de edad (60,5%); instrucción secundaria (57,8%); amas de casa (59,9%); conviviente como estado civil (67,8%); residencia estable (88,9%) y religión católica (80,7%). A partir de ello se llegó a concluir que, los factores adherentes denotan que la gran mayoría tiene limitaciones respecto del cumplimiento de las indicaciones, se debe mejorar la relación entre el proveedor y la usuaria, así como fomentar el uso de medios que apoyen la suplementación como sesiones demostrativas.

A través de lo evidenciado se interpreta que las madres opinan que el puesto de salud está realizando de manera parcial su trabajo, pero es necesario que se siga mejorando para que el servicio que se brinda a los infantes sea el esperado por las madres. De la misma manera se alinea con Ayón et al. (2020), los resultados demostraron que hace falta fomentar la preocupación por el control del proceso de gestión, más aún en las zonas rurales, donde carecen de la cultura para controlarse y monitorear el proceso de desarrollo que presenta el feto.

Con ello se menciona que la OMS (2003), explica que es el grado de comportamiento concordante de una persona con los consejos y/o sugerencias brindadas por los profesionales de salud. Para Cardona-Arias (2018), la adherencia terapéutica posee cinco factores determinantes: los de orden socioeconómico, aquellos relacionados con el equipo o el sistema de salud, los que guardan relación con la misma enfermedad, los que están relacionados con el tratamiento y los factores que guardan relación con el paciente.

De acuerdo a los hallazgos evidenciados para el objetivo específico que se fundamenta en analizar la relación que entre las dimensiones de las dimensiones percepción organizacional y la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, se ha presentada una relación positiva y alta entre las dimensiones de la percepción organizacional ($r = 0.783$; $r=0.703$; $r=0.767$ y $r = 0.846$) y una significancia menor al 0.05, mencionado que realizar un diagnóstico de las posibles estrategias a aplicar, junto a mantener una filosofía de la gestión donde la dirección del puesto de salud se preocupe por la población infantil ,

realizando el seguimiento esperado por la población y mantener un control de las estrategias favorecen a que se mejore con administración del consumo de suplementos ya sea de manera preventivo o como tratamiento prescrito. Para que pueda contribuir a la buena disposición para continuar con el tratamiento en las dosis, horario y tiempo indicado. Ya que se considera que la adherencia es adecuada cuando se consume el 75% a más de la dosis indicada según la NTS 134.

Estos hallazgos mostrados presentan una concordancia con lo obtenido por Rodríguez (2016), en su estudio la mayoría de los niños se adhirieron a los suplementos dietéticos (63,7 %) y más de un tercio de la población (36,3 %) no tuvo niños no adherentes. = 0,0361). y con al menos 2 años (OR=2,0), estudios primarios (OR=2,7), divorciada (OR=2,2), con más de 3 hijos (OR=2,6) y con otras profesiones distintas a las de ama de casa (OR) = 2.2). Con lo descrito se puede dar a conocer que lo importante es la atención especializada realizada por el profesional dirigido a la promoción, prevención, recuperación o control de anemia mediante estrategias necesarias que permitan fortalecer la gestión de los procesos que tiene la entidad para facilitar a la aceptación de comportamientos alimentarios y de otro tipo relacionados con la nutrición, fomentando la salud y el bienestar.

La filosofía de gestión de una organización, de acuerdo con Grant y Baden-Fuller (2018), es el marco justo para desarrollar actividades, ya que genera lineamientos guía para el equipo de actores encargados de la concreción de las actividades, reduciendo el limbo de actuación organizacional. Para los autores Spillan y Ziemnowicz (2003), las organizaciones habitualmente presentan elementos que conllevan a la toma de decisiones para generar cambios en el rumbo institucional, sin embargo, si la organización define con claridad y precisión las actuaciones de cada uno de los integrantes del equipo no habrá mayor dificultad o resistencia. Esta guía se define por la Filosofía de Gestión de la Organización.

VI. CONCLUSIONES

Primera: La relación es positiva, alta y significativa ($r=0.870$; sig. = $0.000<0.05$) entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, evidenciando que las acciones desarrolladas por la administración y personal de salud son favorables para establecer una adecuada percepción organizacional donde se considera como principal objetivo, brindar un servicio de calidad a los pacientes, para que la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes sea el esperado.

Segunda: El nivel de la percepción organizacional del puesto de salud de Chimbote se presenta con el 57.0% de manera regular, luego se ha registrado que el 27.0% lo ha analizado que se presenta de manera eficiente, por último, se ha dado a conocer que el 16.0% lo ha analizado que se presenta de manera deficiente, a través de lo evidenciado las madres consideran que se deben emplear mejoras a la percepción organizacional de las que aplica el puesto de salud.

Tercera: El nivel de adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, del puesto de salud de Chimbote, se presenta con el 61.0% lo ha percibido de manera regular, luego se ha registrado que el 23.0% lo ha analizado que se presenta de manera eficiente, por último, se ha dado a conocer que el 16.0% lo ha analizado que se presenta de manera deficiente. Evidenciando que las madres opinan que el puesto de salud está realizando de manera adecuada su trabajo, pero es necesario en mejorar y poner énfasis en las consejerías e indicaciones de las medidas preventivas para evitar la anemia en los infantes.

Cuarta: Se ha determinado relación positiva, alta y significativa ($r = 0.783$; $r=0.703$; $r=0.767$ y $r = 0.846$; sig. = $0.000<0.05$) entre las dimensiones de la percepción organizacional y la adherencia en la suplantación de sulfato ferroso en madres de infantes, mencionado que realizar un diagnóstico de las posibles estrategias a aplicar, junto a mantener una filosofía de la gestión, alineado al direccionamiento estratégico del centro de salud y

mantener un control de las estrategias favorecen a que se mejore el servicio de adherencia en la suplantación de sulfato ferroso en madres de infantes.

VII. RECOMENDACIONES

- Primera: A la jefatura del puesto de salud, elaboren estrategias como el uso de las tecnologías para reservar citas y hacer seguimiento de los pacientes por una plataforma digital que permita la evaluación de la adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, sin la necesidad de tener que ir a consultar al puesto de salud, permitiendo agilizar sus procesos para brindar un mejor servicio al paciente.
- Segunda: Al personal mantener actualizado su sala situacional, mediante el radar de anemia por sectores identificando a los infantes menores de 36 meses para saber la cantidad real de la población infantil por sectores.
- Tercera: A la personal enfermería que ponga énfasis en el nivel primario, fortaleciendo las sesiones educativas y demostrativas en alimentos ricos en hierro y explicando el adecuado uso de sulfato ferroso de manera práctica para la buena retroalimentación a las madres de los infantes.
- Cuarto: En lo académico, continuar realizando futuras investigaciones sobre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, para obtener información actualizada y disminuir el porcentaje de anemia.

REFERENCIAS

- Aguilar, M. (2020). *Percepción organizacional en los centros de investigación de la Universidad Nacional de Asunción*. Población y Desarrollo, 26(51), 20-25. doi:<https://doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2020.026.51.020>
- Alvarado L. (2016). *Adherencia al tratamiento en las enfermedades crónicas y la vivencia del paciente*. https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S003498872016000200019&script=sci_arttext&tlng=e
- Albaroudi I, Khodder M, Al T, Turk T, Youssef L. (2018) *Prevalence, diagnosis and management of sulfato ferroso among syrian children*. *Avicenna-Journal of medicine*. 2018; 8(3): 92-103. <http://www.avicennajmed.com/article.asp?issn=2231-0770;year=2018;volume=8;issue=3;spage=92;epage=103;aui=Albaroudi>
- Aparco, J. y Huamán, L. (2017). *Barreras y Facilitadores a la Suplementación con Sulfato Ferroso. Percepciones maternas y dinámica de los servicios de salud*. *Rev. Perú. med. exp salud pública*, 2017. 34 (4):590-600. <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2017.v34n4/590-600/es>
- Ayón, I., Zambrano, J. y Zea, C. (2020) *Procedure to apply the Organizational Strategic Management in the SMEs of the city of Jipijapa*. DOI: <http://dx.doi.org/10.23857/dc.v6i3.1411>
- Barbisan, R., & Foutel, M. (2018). *Reconfiguraciones En el Área Académica Universitaria y su Impacto en la Percepción organizacional*. *Ciencias Administrativas*(12), 1-11. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=511656033007>
- Barnes, J. (2019). Buena administración, principio democrático y procedimiento administrativo. *Revista Digital de Derecho Administrativo* (21), 77-123. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=503859254006>

- Brume, M. J., Herrera, H. M., Barrera, A. D. J., & Núñez, I. (2019). *Percepción organizacional como catalizadora de la competitividad en las pymes logísticas del departamento del Atlántico - Colombia*. Redicuc - Repositorio Universidad de La Costa 40(3), 20. <http://hdl.handle.net/11323/4589>
- Burguete, M., Romero, E., & Acle, R. (2019). *La administración estratégica en la calidad de la industria del vestido de Puebla, México*. *Revista EAN*(87), 117-137. doi:<https://doi.org/10.21158/01208160.n87.2019.2444>
- Cardona-Arias, J. A. (2018). *Determinantes sociales del parasitismo intestinal, la desnutrición y la anemia: revisión sistemática*. SCIELO. <https://www.scielo.org/article/rpsp/2017.v41/e143/>
- Carroz, U., & Darnila, A. (2018). *Modelo de percepción organizacional para el desarrollo de capacidades tecnológicas*. *Compendium*, 8(15), 5-19. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88001502>
- Castro M. (2017) *Adherencia al tratamiento de anemia ferropénica en niños de 6 a 35 meses*. Tesis para obtener el doctorado en medicina. Ecuador. http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/256/Casas_cv.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, J, & Chirinos, D. (2019). Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú. *Revista Española de Nutrición Comunitaria*, 25 (3). https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC_2019_3_01._J_Castro_P_revalencia_anemia_ninos_pequenos.pdf
- Chillca, N. (2019). *Factores socioculturales y adherencia a la suplementación del hierro en niños del programa Cuna Más, Abancay, 2019*. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/57525/Chiclla_CNSD.pdf?sequence=4&isAllowed=y
- Choo CW. *La organización inteligente: el empleo de la información para dar significado, crear conocimiento y tomar decisiones*. México: Oxford University Press; 1999.

- Carrero C, Oróstegui M, Escorcía L y Barros D. (2019). *Anemia infantil: desarrollo cognitivo y rendimiento académico*. SCIELO. <http://bonga.unisimon.edu.co/handle/20.500.12442/2432>
- Concytec. (2018). *Tipos de investigación*. Lima. https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIS_5b55a9811d9ab27b8e45c193546b0187
- Dolores, K. (2020). *Factores asociados a la adherencia de suplementación con multimicronutrientes en niños de 6 a 35 meses en el Centro de Salud de Huaura 2019*. Repositorio institucional <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3902>
- Emeagwal, L., & Ogbonmwan, K. O. (2018). *Mapping the perceived role of strategic human resource management practices in sustainable competitive advantage*. *Academy of Strategic Management Journal*, 17(2), 1-19. Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/2046137185?accountid=37408>
- Esmaeili, N. (2015). *Strategic management and its application in modern organizations*. *International Journal of Organizational Leadership*, 4(2), 118+. <https://link.gale.com/apps/doc/A468142319/AONE?u=univcv&sid=AONE&xid=5d516d6b>
- George, D., & Mallery, P. (2003). *SPSS for Windows step by step: A simple guide and reference*. 11.0 update (4th ed.). Boston: Allyn & Bacon.
- Grant, M., & Baden-Fuller, C. (2018). *How to Develop Strategic Management Competency: Reconsidering the Learning Goals and Knowledge Requirements of the Core Strategy Course*. *Academy of Management Learning & Education*, 17(3), 322–338. <https://doi.org/10.5465/amle.2017.0126>
- García, L. L. (2018). *Factores socioculturales relacionados con la suplementación con multimicronutrientes en madres con niños menores de 36 meses del 37*

establecimiento de salud Cura Mori-Piura. Repositorio Institucional de la UNAC. <https://n9.cl/i8hd>

García, L. & Talledo, L. (2018). *Factores socioculturales asociados a la adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en madres con niños menores de 36 meses del establecimiento de salud Cura Mori. Piura.*

Gonzales A, Genes A, Mendoza J, Mera R, Gaitán N & Salazar Z. (2017). *Determinantes culturales de la salud*. file:///C:/Users/hp/Downloads/1217-Texto%20del%20art%C3%ADculo-3115-2-10-20180308.pdf

Gutierrez, L. & Vidal E. (2019). *Factores socioculturales y adherencia a la suplementación con micronutrientes en niños de 6 a 36 meses, puesto de salud Llupa, Huaraz, 2019.*

Healthy, C. (2017) *Vitamin D and Iron Supplements for Babies: AAP Recommendations*.
<https://www.healthychildren.org/Spanish/agesstages/baby/feedingnutrition/Paginas/Vitamin-Iron-Supplements.aspx>

Hendrick, R. (2003). Strategic Planning Environment, Process, and Performance in Public Agencies: *A Comparative Study of Departments in Milwaukee*. Journal of Public Administration Research and Theory: J-PART, 13(4), 491

doi:<https://doi.org/10.22267/rtend.192002.121>

León, C., Menéndez, A., Rodríguez, I., López, B., Quesada, L., & Nicolau, E. (2019). First steps in the implementation of a quality management system in the medical university. *Revista Archivo Médico de Camagüey*, 23(6), 748- 759. <http://scielo.sld.cu/pdf/amc/v23n6/1025-0255-amc-23-06-748.pdf>

Loyola García, C. K. (2020). *Propuesta de optimización de la adherencia al tratamiento de anemia en niños atendidos en el centro de salud Pariacoto, 2020.*

- Macfarlane, M. A. (2014). Sustainable Competitive Advantage for Accountable Care Organizations. *Journal of Healthcare Management*, 59(4), 263–271. <https://doi.org/10.1097/00115514-201407000-00006>
- Minsa (2022) *Minsa proyecta mejores resultados en lucha contra la anemia para el 2022.* <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/608484-minsa-proyecta-mejores-resultados-en-lucha-contra-la-anemia-para-el-2022>
- Ministerio de salud (MINSa) (2017) *Norma Técnica de Salud para el Manejo Terapéutico y Preventivo de la Anemia en Niños, Adolescentes, Mujeres Gestantes y Puérperas.*
- Ministerio de salud (MINSa) (2017) Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menores de Cinco Años. <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
- Ministerio de salud (MINSa) (2013). *Documento Técnico Sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil.*
- Ministerio de Desarrollo e inclusión social (2018). *Plan Multisectorial de lucha contra la anemia.* https://www.siteal.iiiep.unesco.org/sites/default/files/sit_accion_files/plan_multisectorial_de_lucha_contra_la_anemia_2018.pdf
- Ministerio de Salud (MINSa) (2021). *Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú 2017-2021.*
- Nita, M., & Goga, I. (2018). Strategic Management in the Local Public Administration Institutions. Case study: Application of the Balanced Scorecard instrument in the Zalau City Hall. *Revista de Stiinte Politice.*
- Núñez, N., & Díaz, D. (2017). *Management skills profile in directors of educational institutions.* *Estudios pedagógicos (Valdivia)*, 43(2), 237-252. doi:<http://dx.doi.org/10.4067/S0718-07052017000200013>

- Ñaupas, H., Valdivia, M., Palacios, J. y Romero, H. (2018). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. (5a. Edición). Bogotá: Ediciones de la U. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2020/01/Metodologia-de-la-inv-cuanti-y-cuali-Humberto-Naupas-Paitan.pdf>
- Organización Mundial de la Salud (2003) *Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables*. https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasiblesolutions&Itemid=40275&lang=es
- Organización Mundial de Salud. (2020). *Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral*.
- Peralta M. y Carbajal, P. (2008) *Adherencia al tratamiento*. *Rev cent Dermatol Pascua*. 17(3):84-8. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=19137> [Links]
- Petkovic, J., Jasinkas, E., & Jeseviciuté, L. (2016). *Significance of strategic planning for results of sport organization*. *E+M Ekonomie a Management*, 19(4), 56- 72. doi:<http://dx.doi.org/10.15240/tul/001/2016-4-005>
- Powers, J. M., Nagel, M., Raphael, J. L., Mahoney, D. H., Buchanan, G. R., & Thompson, D. I. (2020). Barriers to and Facilitators of Iron Therapy in Children with Iron Deficiency Anemia. *The Journal of pediatrics*, 219, pp.202–208. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2019.12.040>
- Polanco, J. (2015). *Propuesta de modelo de gestión de procesos para mejorar la productividad de una empresa editorial Arequipa*. <https://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/5272>
- Quintanilla, D. y Díaz, M., (2019). *Una revisión conceptual y de aplicación de la contabilidad de gestión en el sector público*. Contaduría Universidad de Antioquia. Doi: <https://doi.org/10.17533/udea.rc.n74a02>.

- Riaño, M., & García, J. (2016). Strategic management for university hospitals. *Revista de la Facultad de Medicina*, 64(4), 615-620. <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v64n4/0120-0011-rfmun-64-04-00615.pdf>
- Rizan, M., Balfas, F., & Purwohedi, U. (2019). The influence of strategic orientation, organizational innovation capabilities and strategic planning on the performance of technology-based firms. *Academy of Strategic Management Journal*, 18(3), 1-11. Retrieved from <https://search.proquest.com/docview/2294438648?accountid=37408>
- Rodríguez, J. (2016). Factores asociados con la adherencia en 3 meses a la Suplementación con Multimicronutrientes en niños entre 6 y 24 meses de edad, Chimbote, 2016 [Tesis, Universidad Nacional del Santa]. <http://repositorio.uns.edu.pe/handle/UNS/2909>
- Rojas, L. (2017) *Nivel de adherencia a la suplementación con sulfato ferroso en gestantes que acuden al control prenatal en los establecimientos de salud de la Microred Metropolitana de Tacna, 2014*. <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3453>
- Santa Cruz, C. d. (2017). Factores socioculturales que Influyen en la Aceptabilidad y consumo de los Multimicronutrientes en las familias con Niños menores de 3 años. Repositorio Institucional de la UNC.
- Sarma H, Uddin F, MSS1 , Harbour C & Ahmed T (2016). *Factors Influencing Child Feeding Practices Related to Home Fortification With Micronutrient Powder Among Caregivers of Under-5 Children in Bangladesh*. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/0379572116645916>
- Solleiro, J. L., & Castañón, R. (2005). *Competitiveness and innovation systems: the challenges for Mexico's insertion in the global context*. *Technovation*, 25(9), 1059– 1070. <https://doi.org/10.1016/j.technovation.2004.02.005>

- Spillan, J. E., & Ziemnowicz, C. (2003). Strategic management in small retail businesses: The case of Guatemala. *International Small Business Journal*, 21(4), 461-478. doi:<http://dx.doi.org/10.1177/02662426030214005>
- Suarez, F., Vengoechea, J., Landazury, L., Noriega, E., & Mejia, A. (2019). *strategic management in the entrepreneurial culture of 84 university institutions. tendencias*, 20(2), 163 - 181. doi:<https://doi.org/10.22267/rtend.192002.121>
- Svarch, E. (2015). *Iron deficiency anemia in infants*. Scielo. http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0034-75312015000400001&script=sci_arttext&tlng=pt
- Teshome, M. Oriaro S. Andango A. Prentice M & Verhoe F (2018). *Adherence to home fortification with micronutrient powders in Kenyan pre-school children: selfreporting and sachet counts compared to an electronic monitoring device*.
- Victorio E y Coras D. (2018) *Factores que influyen en la adherencia del tratamiento de Sulfato Ferroso, Centro Salud Materno Infantil Porvenir. XVI Coloquio Panamericano de Investigación de Enfermería*. Disponible en: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper/viewFile/620/589>
- Zavaleta N., Astete L. (2017) *Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo* http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020 Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica

ANEXOS

Anexo 01: Operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
V1: Percepción organizacional	Para los autores Emeagwal, & Ogbonmwan (2018) la percepción organizacional se conceptúa como los procesos corporativos que facilitan lograr una situación futura deseada, identificando los factores críticos internos o externos que puedan impedir el crecimiento de la organización.	La gestión de las estrategias organizativas puede evaluarse a partir del diagnóstico estratégico; filosofía de gestión; direccionamiento estratégico y el control estratégico, con las escalas siempre, casi siempre, algunas veces, casi nunca y nunca.	Diagnóstico estratégico	Fortaleza	1	Ordinal Deficiente Regular Eficiente
				Oportunidad	1	
				Debilidades	1	
				Amenaza	1	
			Filosofía de gestión	Misión	1	
				Visión	1	
				Valores	1	
			Direccionamiento estratégico	Planeación	2	
				Innovación	2	
				Objetivos	2	
Control estratégico	Resultados	2				
	Ingresos económicos	1				
	apoyo social	1				
	educación sanitaria	2				
	bienestar físico	2				
	bienestar mental y social	1				
	nivel de nutrición	1				
V2: Adherencia en la suplementación	Para Cardona-Arias (2018) la adherencia terapéutica al sulfato ferroso, está determinada por cinco factores: los factores socioeconómicos, factores	La adherencia terapéutica al sulfato ferroso, vista desde un punto de evaluarse en relación a la situación, socioeconómica;	Socioeconómica	Resultados	2	
				Ingresos económicos	1	
				apoyo social	1	
				educación sanitaria	2	
				bienestar físico	2	
			estilos y hábitos de vida	bienestar mental y social	1	
				nivel de nutrición	1	

relacionados con el equipo o el sistema de salud, factores relacionados con la enfermedad, factores relacionados con el tratamiento y los factores relacionados con el paciente.

estilos y hábitos de vida; salud pública y la asistencia sanitaria con la escala de medición ordinaria, siempre, a veces y nunca.

	Mejorar la salud materna	2
	Reducir la mortalidad	1
Salud Pública	Prevención	1
	sistema sanitario	1
	Prevención de enfermedades	1
Asistencia sanitaria	Restauración de la salud	1

ANEXO N ° 02

CUESTIONARIO NIVEL DE PERCEPCIÓN ORGANIZACIONAL

A continuación, le presentamos un instrumento que servirá para conocer Percepción organizacional que desarrolla el puesto de salud, con el objetivo de realizar un trabajo de investigación. Por ello, se le solicita leer cada pregunta y responda eligiendo una de las alternativas que considera oportuna, y marcar con una (X); su respuesta deberá ser la más sincera. El cuestionario es anónimo.

I.DATOS GENERALES DE LA MADRE

1. Edad:
2. Grado de instrucción: a) Primaria () b) Secundaria () c) Superior () d) Ilustrada ()
3. Ocupación: a) Ama de casa () b) Trabajo Dependiente () c) Trabajo Independiente ()
4. Estado Civil: a) Soltera () b) Casada () c) Conviviente () d) Divorciada () e) Viuda ()
5. Parentesco con el niño/a: a. Padre () b. Madre () c. Hermanos/as () d. Otros ()
6. Edad: a. ≤ 19 años () b. 20 – 35 a. () c. ≥ 35 años ()

II. DATOS GENERALES DEL NIÑO

7. Edad(en meses cumplidos)
8. Sexo: a) masculino () b) Femenino ()

DIMENSIONES		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Diagnóstico estratégico						
1	La organización que observa en el puesto de salud le parece la adecuada.					
2	Usted recibe apoyo de algún programa social (cuna más, juntos, vaso leche etc)					
3	La organización del puesto de salud cree que se ve afectado escasez de recursos humanos, la falta de insumos y					

	medicamentos, la deficiente infraestructura					
4	usted cree que la cantidad de atenciones por día es suficiente para cubrir la necesidades de la población infantil					
Filosofía de gestión		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	Usted considera que la posta cumple al estar al servicio de su población.					
6	Usted piensa que la posta esta cada día mejorando sus atenciones a la población					
7	Los trabajadores de la puesto de salud lo tratan con respeto.					
Direccionamiento estratégico		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
8	El personal de la puesto de salud le explico cómo debía tomarlo el sulfato ferroso.					
9	Personal del puesto de salud ha brindado sesiones demostrativas durante el tiempo de suplementación de su niño					
10	Realizan periódicamente análisis de sangre (hemoglobina) para evaluar si el niño/a si tiene anemia					
11	Los resultados en el hemocure son rápidos y efectivos para determinar el dosaje de hemoglobina					
Control estratégico		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
12	Usted piensa que el puesto de salud le brindan una atención adecuada según sus necesidades					

13	Considera que el insumo como sulfato ferroso son los adecuados para disminuir la anemia					
14	Le realizaron visitas para constatar el frasco de hierro consumidos por el niño					
15	Usted siente que la suplementación de hierro están mejorando la salud del niño/a					

CUESTIONARIO NIVEL DE ADHERENCIA

A continuación, le presentamos un instrumento que servirá para conocer **adherencia en la suplementación de sulfato ferroso, en el Puesto de Salud**, con el objetivo de realizar un trabajo de investigación. Por ello, se le solicita leer cada pregunta y responda eligiendo una de las alternativas que considera oportuna, y marcar con una (X); su respuesta deberá ser la más sincera. El cuestionario es anónimo.

Dimensiones				Algunas veces	Casi nunca	Nunca
Socioeconómica		Siempre	Casi siempre			
1	A usted el puesto de salud brinda el sulfato ferroso de manera gratuita					
2	Recoge cada mes el Sulfato Ferroso de su niño					
3	En el puesto de salud le brindan explicaron en cuanto al uso de los suplementos de sulfato ferroso que recibe					
4	En la posta le facilitaron todas las indicaciones para el tratamiento de su niño con anemia.					
Estilos y hábitos de vida		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
5	Dentro de la dieta del niño incluye alimentos ricos en hierro (sangrecita , hígado y bazo etc.)					

6	Le da a su niño el sulfato ferroso en el horario indicado					
7	Cada vez que le da a su niño el sulfato ferroso toma la cantidad indicada					
8	Olvida a veces darle el sulfato ferroso a su niño					
Salud Pública		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
9	Usted ha recibido sesiones educativas sobre la importancia de Suplementación de Hierro para prevenir la anemia					
10	En el puesto de salud brindan sesión demostrativa de preparación de alimentos para disminuir la desnutrición y anemia					
11	Ha recibido educación sobre la manera de prevenir enfermedades como diarrea y resfríos lo más común en niños.					
12	A usted le han realizado las visitas para verificar y constatar la aceptación del suplemento del hierro para el niño					

Asistencia sanitaria		Siempre	Casi siempre	Algunas veces	Casi nunca	Nunca
13	Si su niño se enferma en el puesto de salud le dan solución					
14	a usted le explican cuáles son las medidas preventivas básicas como (lavado de manos y alimentación)					
15	Cuándo su niño tiene otra enfermedad le explican a usted que debe dejar de dar el sulfato ferroso					

ANEXO 3

9 de noviembre 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PERCEPCIÓN ORGANIZACIONAL

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Diagnóstico estratégico			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	La organización que observa en el puesto de salud le parece la adecuada	✓		✓		✓		
2	Directo	Usted recibe apoyo de algún programa social (cuna más, juntos, vaso leche)	✓		✓		✓		
3	Directo	La organización del puesto de salud cree que se ve afectado escasez de recursos humanos, la falta de insumos y medicamentos, la deficiente infraestructura	✓		✓		✓		
4	Directo	usted cree que la cantidad de atenciones por día es suficiente	✓		✓		✓		

		para cubrir la necesidades de la población infantil							
DIMENSIÓN 2 : Filosofía de gestión			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Directo	Usted considera que la posta cumple al estar al servicio de su población.	✓		✓		✓		
6	Directo	Usted piensa que la posta esta cada día mejorando sus atenciones a la población	✓		✓		✓		
7	Directo	Los trabajadores de la puesto de salud lo tratan con respeto.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Direccionamiento estratégico			Si	No	Si	No	Si	No	
8	Directo	El personal de la puesto de salud le explico cómo debía tomarlo el sulfato ferroso.	✓		✓		✓		
9	Directo	Personal del puesto de salud ha brindado sesiones demostrativas durante el tiempo de suplementación de su niño	✓		✓		✓		

10	Directo	Realizan periódicamente análisis de sangre (hemoglobina) para evaluar si el niño/a si tiene anemia	✓		✓		✓		
11	Directo	Los resultados en el hemocure son rápidos y efectivos para determinar el dosaje de hemoglobina	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Control estratégico			Si	No	Si	No	Si	No	
12	Directo	Usted piensa que el puesto de salud le brindan una atención adecuada según sus necesidades	✓		✓		✓		
13	Directo	Considera que el insumo como sulfato ferroso son los adecuados para disminuir la anemia	✓		✓		✓		
14	Directo	Le realizaron visitas para constatar el frasco de hierro consumidos por el niño	✓		✓		✓		
15	Directo	Usted siente que la suplementación de hierro están mejorando la salud del niño/a	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO GERENCIA ESTRATEGICA

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg Cinthia Rosales Márquez DNI: 44349605

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Magister en gestión de los servicios de la salud		
02			

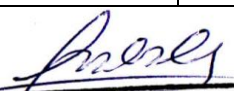
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Jefe de oficina de desarrollo institucional de la Red de salud Pacífico Sur	2021		
02	Enfermera asistencial en el Centro de Salud Yugoslavia	Hasta la actualidad		
03				

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo


Cinthia Rosales Márquez
Magister en Gestión de los Servicios
de la Salud
C E P. 55488

09 de Noviembre del 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ADHERENCIA

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Socioeconómica			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	A usted el puesto de salud brinda el sulfato ferroso de manera gratuita	✓		✓		✓		
2	Directo	Recoge cada mes el Sulfato Ferroso de su niño	✓		✓		✓		
3	Directo	En el puesto de salud le brindan explicaron en cuanto al uso de los suplementos de sulfato ferroso que recibe	✓		✓		✓		
4	Directo	En la posta le facilitaron todas las indicaciones para el tratamiento de su niño con anemia.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 : Estilos y hábitos de vida			Sí	No	Sí	No	Sí	No	

5	Directo	Dentro de la dieta del niño incluye alimentos ricos en hierro (sangrecita , hígado y bazo etc.)	✓		✓		✓		
6	Directo	Le da a su niño el sulfato ferroso en el horario indicado	✓		✓		✓		
7	Directo	Cada vez que le da a su niño el sulfato ferroso toma la cantidad indicada	✓		✓		✓		
8	Directo	Olvida a veces darle el sulfato ferroso a su niño	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Salud Pública			Si	No	Si	No	Si	No	
9	Directo	Usted ha recibido sesiones educativas sobre la importancia de Suplementación de Hierro para prevenir la anemia	✓		✓		✓		
10	Directo	En el puesto de salud brindan sesión demostrativa de preparación de alimentos para disminuir la desnutrición y anemia	✓		✓		✓		
11	Directo	Ha recibido educación sobre la manera de prevenir enfermedades como	✓		✓		✓		

		diarrea y resfríos lo más común en niños.							
12	Inversa	A usted le han realizado las visitas para verificar y constatar la aceptación del suplemento del hierro para el niño	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Asistencia sanitaria			Si	No	Si	No	Si	No	
13	Directo	Si su niño se enferma en el puesto de salud le dan solución	✓		✓		✓		
14	Directo	a usted le explican cuáles son las medidas preventivas básicas como (lavado de manos y alimentación)	✓		✓		✓		
15	Directo	Cuando su niño tiene otra enfermedad le explican a usted que debe dejar de dar el sulfato ferroso	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ADHERENCIA

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg Cinthia Rosales Márquez DNI: 44349605

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Magister en gestión de los servicios de la salud		
02	Licenciada en enfermería		

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera asistencial en el Centro de Salud Yugoslavia	Hasta la actualidad		
02				
03				

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo


Cinthia Rosales Márquez
Magister en Gestión de los Servicios
de la Salud
C.E.P. 5542R

9 de Noviembre 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PERCEPCIÓN ORGANIZACIONAL

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSION 1: Diagnóstico estratégico			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	La organización que observa en el puesto de salud le parece la adecuada	✓		✓		✓		
2	Directo	Usted recibe apoyo de algún programa social (cuna más, juntos, vaso leche)	✓		✓		✓		
3	Directo	La organización del puesto de salud cree que se ve afectado escasez de recursos humanos, la falta de insumos y medicamentos, la deficiente infraestructura	✓		✓		✓		
4	Directo	usted cree que la cantidad de atenciones por día es suficiente para cubrir la necesidades de la población infantil	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 : Filosofía de gestión			Sí	No	Sí	No	Sí	No	

5	Directo	Usted considera que la posta cumple al estar al servicio de su población.	✓		✓		✓		
6	Directo	Usted piensa que la posta esta cada día mejorando sus atenciones a la población	✓		✓		✓		
7	Directo	Los trabajadores de la puesto de salud lo tratan con respeto.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Direccionamiento estratégico			Si	No	Si	No	Si	No	
8	Directo	El personal de la puesto de salud le explico cómo debía tomarlo el sulfato ferroso.	✓		✓		✓		
9	Directo	Personal del puesto de salud ha brindado sesiones demostrativas durante el tiempo de suplementación de su niño	✓		✓		✓		
10	Directo	Realizan periódicamente análisis de sangre	✓		✓		✓		

		(hemoglobina) para evaluar si el niño/a si tiene anemia							
11	Directo	Los resultados en el hemocure son rápidos y efectivos para determinar el dosaje de hemoglobina	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Control estratégico			Si	No	Si	No	Si	No	
12	Directo	Usted piensa que el puesto de salud le brindan una atención adecuada según sus necesidades	✓		✓		✓		
13	Directo	Considera que el insumo como sulfato ferroso son los adecuados para disminuir la anemia	✓		✓		✓		
14	Directo	Le realizaron visitas para constatar el frasco de hierro consumidos por el niño	✓		✓		✓		
15	Directo	Usted siente que la suplementación de hierro están mejorando la salud del niño/a	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO PERCEPCIÓN ORGANIZACIONAL

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg Rosa Calatayud Velásquez DNI: 32980534

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Magister en ciencias de enfermería		

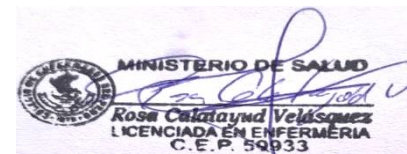
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera asistencial en el Puesto de Salud San Pedro	Hasta la actualidad			
02					
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ADHERENCIA

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Socioeconómica			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	A usted el puesto de salud brinda el sulfato ferroso de manera gratuita	✓		✓		✓		
2	Directo	Recoge cada mes el Sulfato Ferroso de su niño	✓		✓		✓		
3	Directo	En el puesto de salud le brindan explicaron en cuanto al uso de los suplementos de sulfato ferroso que recibe	✓		✓		✓		
4	Directo	En la posta le facilitaron todas las indicaciones para el tratamiento de su niño con anemia.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 : Estilos y hábitos de vida			Sí	No	Sí	No	Sí	No	

5	Directo	Dentro de la dieta del niño incluye alimentos ricos en hierro (sangrecita , hígado y bazo etc.)	✓		✓		✓		
6	Directo	Le da a su niño el sulfato ferroso en el horario indicado	✓		✓		✓		
7	Directo	Cada vez que le da a su niño el sulfato ferroso toma la cantidad indicada	✓		✓		✓		
8	Directo	Olvida a veces darle el sulfato ferroso a su niño	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Salud Pública			Si	No	Si	No	Si	No	
9	Directo	Usted ha recibido sesiones educativas sobre la importancia de Suplementación de Hierro para prevenir la anemia	✓		✓		✓		
10	Directo	En el puesto de salud brindan sesión demostrativa de preparación de alimentos para disminuir la desnutrición y anemia	✓		✓		✓		
11	Directo	Ha recibido educación sobre la manera de prevenir enfermedades como	✓		✓		✓		

		diarrea y resfríos lo más común en niños.							
12	Inversa	A usted le han realizado las visitas para verificar y constatar la aceptación del suplemento del hierro para el niño	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Asistencia sanitaria			Si	No	Si	No	Si	No	
13	Directo	Si su niño se enferma en el puesto de salud le dan solución	✓		✓		✓		
14	Directo	a usted le explican cuáles son las medidas preventivas básicas como (lavado de manos y alimentación)	✓		✓		✓		
15	Directo	Cuando su niño tiene otra enfermedad le explican a usted que debe dejar de dar el sulfato ferroso	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ADHERENCIA

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg Rosa Calatayud Velásquez DNI: 32980534

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Magister en ciencias de enfermería		
02	Licenciada en enfermería		

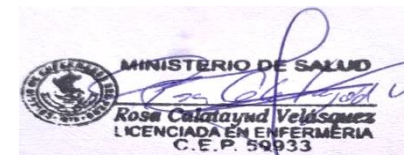
Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera asistencial en el Puesto de Salud San Pedro	Hasta la actualidad			
02					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo



9 de Noviembre 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE LA PERCEPCIÓN ORGANIZACIONAL

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSION 1: Diagnóstico estratégico			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	La organización que observa en el puesto de salud le parece la adecuada	✓		✓		✓		
2	Directo	Usted recibe apoyo de algún programa social (cuna más, juntos, vaso leche)	✓		✓		✓		
3	Directo	La organización del puesto de salud cree que se ve afectado escasez de recursos humanos, la falta de insumos y medicamentos, la deficiente infraestructura	✓		✓		✓		
4	Directo	usted cree que la cantidad de atenciones por día es suficiente para cubrir la necesidades de la población infantil	✓		✓		✓		

DIMENSIÓN 2 : Filosofía de gestión			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
5	Directo	Usted considera que la posta cumple al estar al servicio de su población.	✓		✓		✓		
6	Directo	Usted piensa que la posta esta cada día mejorando sus atenciones a la población	✓		✓		✓		
7	Directo	Los trabajadores de la puesto de salud lo tratan con respeto.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Direccionamiento estratégico			Si	No	Si	No	Si	No	
8	Directo	El personal de la puesto de salud le explico cómo debía tomarlo el sulfato ferroso.	✓		✓		✓		
9	Directo	Personal del puesto de salud ha brindado sesiones demostrativas durante el tiempo de suplementación de su niño	✓		✓		✓		
10	Directo	Realizan periódicamente análisis de sangre	✓		✓		✓		

		(hemoglobina) para evaluar si el niño/a si tiene anemia							
11	Directo	Los resultados en el hemocure son rápidos y efectivos para determinar el dosaje de hemoglobina	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Control estratégico			Si	No	Si	No	Si	No	
12	Directo	Usted piensa que el puesto de salud le brindan una atención adecuada según sus necesidades	✓		✓		✓		
13	Directo	Considera que el insumo como sulfato ferroso son los adecuados para disminuir la anemia	✓		✓		✓		
14	Directo	Le realizaron visitas para constatar el frasco de hierro consumidos por el niño	✓		✓		✓		
15	Directo	Usted siente que la suplementación de hierro están mejorando la salud del niño/a	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO PERCEPCIÓN ORGANIZACIONAL

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg Vilma Córdova Morillo DNI: 40660649

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Magister en enfermería con mención en salud de la mujer y el niño		



Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera asistencial en el Puesto de Salud San Pedro	Hasta la actualidad			
02					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Córdova Morillo Vilma
LIC. ENFERMERÍA
CEP: 48544

9 de Noviembre 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ADHERENCIA

Nº	Dirección del ítem	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias/Observaciones
			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
DIMENSIÓN 1: Socioeconómica			Sí	No	Sí	No	Sí	No	
1	Directo	A usted el puesto de salud brinda el sulfato ferroso de manera gratuita	✓		✓		✓		
2	Directo	Recoge cada mes el Sulfato Ferroso de su niño	✓		✓		✓		
3	Directo	En el puesto de salud le brindan explicaron en cuanto al uso de los suplementos de sulfato ferroso que recibe	✓		✓		✓		
4	Directo	En la posta le facilitaron todas las indicaciones para el tratamiento de su niño con anemia.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2 : Estilos y hábitos de vida			Sí	No	Sí	No	Sí	No	

5	Directo	Dentro de la dieta del niño incluye alimentos ricos en hierro (sangrecita , hígado y bazo etc.)	✓		✓		✓		
6	Directo	Le da a su niño el sulfato ferroso en el horario indicado	✓		✓		✓		
7	Directo	Cada vez que le da a su niño el sulfato ferroso toma la cantidad indicada	✓		✓		✓		
8	Directo	Olvida a veces darle el sulfato ferroso a su niño	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Salud Pública			Si	No	Si	No	Si	No	
9	Directo	Usted ha recibido sesiones educativas sobre la importancia de Suplementación de Hierro para prevenir la anemia	✓		✓		✓		
10	Directo	En el puesto de salud brindan sesión demostrativa de preparación de alimentos para disminuir la desnutrición y anemia	✓		✓		✓		
11	Directo	Ha recibido educación sobre la manera de prevenir enfermedades como	✓		✓		✓		

		diarrea y resfríos lo más común en niños.							
12	Inversa	A usted le han realizado las visitas para verificar y constatar la aceptación del suplemento del hierro para el niño	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 4: Asistencia sanitaria			Si	No	Si	No	Si	No	
13	Directo	Si su niño se enferma en el puesto de salud le dan solución	✓		✓		✓		
14	Directo	a usted le explican cuáles son las medidas preventivas básicas como (lavado de manos y alimentación)	✓		✓		✓		
15	Directo	Cuando su niño tiene otra enfermedad le explican a usted que debe dejar de dar el sulfato ferroso	✓		✓		✓		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO CUESTIONARIO DE ADHERENCIA

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Mg Vilma Córdova Morillo DNI: 40660649

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01 Magister en enfermería con mención en salud de la mujer y el niño

02 Licenciada en enfermería

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

01	Enfermera asistencial en el Puesto de Salud San Pedro	Hasta la actualidad			
02					
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo




Córdova Morillo Vilma
LIC. ENFERMERÍA
CEP: 48544

ANEXO 4

PRUEBA DE CONFIABILIDAD

CÁLCULO DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO PERCEPCIÓN ORGANIZACIONAL: MÉTODO DE ALFA DE CRONBACH																
SUJETOS	PREGUNTAS															TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	3	3	3	2	3	3	4	3	2	3	2	4	3	2	3	43
2	2	3	4	3	4	3	2	3	3	4	2	3	4	5	3	48
3	2	3	4	3	2	1	3	2	2	3	3	1	2	1	2	34
4	5	3	4	3	2	1	2	2	2	3	2	2	1	2	1	35
5	3	5	4	3	4	3	2	3	3	2	2	1	2	1	2	40
6	4	3	4	3	4	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	46
7	1	2	1	2	3	2	3	2	2	2	1	2	3	2	2	30
8	1	2	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	1	4	36
9	3	3	3	2	2	3	2	3	4	2	3	2	3	4	2	41

Donde:

S_i^2 es la varianza del ítem (i)
 S_t^2 es la varianza de los valores totales observados
 "k" es el número de preguntas o ítems

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

10	3	3	3	3	2	3	5	3	3	2	4	5	3	2	3	47
11	2	3	2	1	3	3	2	3	2	1	2	2	3	2	2	33
12	3	2	2	3	3	3	4	5	4	5	4	5	4	4	2	53
13	3	3	3	4	3	3	4	3	4	5	4	5	4	5	3	56
14	1	3	1	3	2	3	1	3	1	2	1	2	1	2	3	29
15	3	3	2	1	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	38
VARIANZA	1.2	0.5	1.1	0.8	0.6	0.5	1.1	0.7	0.8	1.2	0.9	1.7	0.9	1.7	0.5	62.0
TOTAL	14.0															0.829
																0.829

CÁLCULO DE CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO NIVEL DE ADHERENCIA: CUESTIONARIO DE CALIDAD EN EL SERVICIO MEDIANTE EL MÉTODO DE ALFA DE CRONBACH																
SUJETOS	PREGUNTAS															TOTAL
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	2	2	2	4	5	4	5	5	4	5	4	2	3	2	3	52
2	2	3	5	4	5	4	5	4	5	4	3	4	5	4	5	62

3	3	2	2	3	4	5	4	4	4	4	5	2	3	3	2	50
4	3	3	4	5	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	46
5	3	2	3	2	3	2	5	5	4	5	2	2	3	3	3	47
6	3	3	3	2	3	4	5	3	3	3	3	2	2	3	3	45
7	3	2	2	3	2	3	4	2	1	2	3	1	3	2	2	35
8	2	3	1	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	36
9	3	3	2	1	2	3	4	3	3	3	3	2	2	2	3	39
10	2	3	2	2	4	2	3	3	2	3	2	3	2	2	3	38
11	1	2	2	3	4	2	3	2	1	2	1	2	3	3	1	32
12	1	2	2	4	3	2	3	2	2	5	4	2	2	2	1	37
13	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	4	5	4	2	40
14	2	2	2	4	3	2	3	2	2	4	5	3	2	3	2	41
15	2	2	2	3	4	2	3	3	4	5	3	2	2	2	2	41
VARIANZA	0.5	0.2	0.9	1.1	0.9	1.0	0.9	1.1	1.3	1.2	1.2	0.6	0.9	0.5	0.9	56.5
TOTAL	13.1															0.822
																0.822

Donde:

S_i^2 es la varianza del ítem (i)
 S_t^2 es la varianza de los valores totales observados
 "k" es el número de preguntas o ítems

$$\alpha = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Anexo 5

Consentimiento informado para participar en estudio de investigación: Instituciones:
Universidad César Vallejo

Investigador(a): MARILUZ MONZON ROSALES

Título del estudio: Percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote, 2022

El propósito de este estudio Determinar la relación entre percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote, 2022.

Yo, _____
doy mi consentimiento para participar en el estudio y soy consciente de que mi participación es enteramente voluntaria.

Procedimientos:

Si participa en este estudio se recopilará y los resultados del cuestionario de percepción organizacional y adherencia.

Riesgos de procedimiento:

No existe ningún riesgo para la salud de los pacientes. Beneficios:

Costos e incentivos:

Usted no realizará ningún pago por los estudios a realizar ni recibirá alguna compensación por su participación en el estudio.

Confidencialidad:

Todos los datos que sean tomados (con su autorización) serán confidenciales. Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en esta investigación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena sin su consentimiento.

Derechos del paciente:

Si usted acepta participar en esta investigación, se le pide amablemente que complete el resto de este formulario. Debe obtenerse su consentimiento antes de realizar cualquier forma de registro. Usted puede pedir información adicional en cualquier momento durante el estudio.

La participación es voluntaria, su tratamiento y las atenciones hacia usted no se afectará si decide o no participar en el estudio. Usted en cualquier momento puede retirarse del estudio sin que esto afecte su atención en el establecimiento.

Si usted tiene alguna duda adicional llamar MONZON ROSALES, Mariluz al teléfono celular: 944671575

Como prueba de consentimiento voluntario para participar en este estudio, firmo a continuación:

.....

Firma del participante y fecha

Nivel percepción organizacional

Nivel de Adherencia

N	Diagnostico estratégico				Filosofía de gestión		Direccionamiento estratégico					control estratégico			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	2	2	4	4	5	4	3	3	2	2	4	2	3	2	
2	2	4	4	4	5	2	3	2	3	2	4	5	4	4	
3	2	3	2	5	4	4	2	3	2	3	2	3	4	2	
4	3	2	3	2	4	4	4	5	2	3	2	4	4	4	
5	2	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3	5	
6	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	4	
7	3	3	2	3	2	4	4	5	4	4	5	5	5	2	
8	3	2	4	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	
9	2	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	
10	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	
11	3	5	4	4	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	
12	2	4	4	4	4	4	4	4	5	3	3	3	2	3	
13	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	
14	3	2	4	4	4	4	4	4	4	5	3	2	3	2	
15	3	4	4	2	2	3	2	3	4	4	2	3	2	3	
16	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	2	
17	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	5	4	4	3	
18	4	4	4	4	4	4	5	3	3	3	3	3	4	4	
19	3	5	4	4	4	4	3	3	3	5	4	4	4	5	
20	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	
21	3	2	4	4	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	
22	2	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	4	4	
23	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	
24	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	1	
25	4	3	3	3	5	4	4	4	3	3	3	3	4	4	
26	3	3	3	3	4	4	4	5	3	3	3	3	4	4	
27	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	
28	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	
29	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	4	
30	4	4	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	
31	2	3	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	2	3	
32	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	
33	3	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2	2	2	3	
34	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	
35	3	2	2	3	2	3	2	3	4	4	2	3	2	3	
36	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	2	
37	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	
38	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	
39	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	2	3	2	3	
40	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	
41	2	3	2	3	2	3	2	3	4	4	4	3	3	4	
42	2	3	2	3	2	3	3	3	3	4	4	3	3	3	
43	3	2	4	4	4	2	3	2	3	2	3	4	4	3	
44	2	3	2	2	2	2	4	4	2	3	3	2	2	2	
45	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	1	
46	3	2	3	2	3	2	4	4	4	5	2	3	2	3	

N	Socio económica				Estilos y hábitos de vida				Salud publica				Asistencia sanitaria		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	2	3	2	4	2	2	2	1	2	3	2	4	2	3	2
2	2	3	2	3	2	3	2	4	5	3	2	4	4	3	3
3	2	3	5	4	4	2	3	2	3	2	3	2	5	4	5
4	3	2	3	2	3	2	4	4	4	4	3	2	3	3	4
5	2	3	2	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3
6	5	3	2	3	2	3	2	3	2	4	4	5	2	3	2
7	5	4	4	5	4	5	5	3	4	4	2	3	4	4	4
8	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2
9	2	4	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	5	4	4
10	4	4	4	5	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	2
11	4	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
12	3	2	3	2	3	2	3	2	4	4	4	4	5	2	3
13	4	2	3	2	5	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3
14	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
15	2	3	2	3	4	4	4	2	3	3	3	2	1	2	2
16	2	2	2	2	2	3	2	2	2	1	1	2	2	3	2
17	4	4	4	4	3	3	3	5	4	4	4	4	4	3	3
18	4	4	4	5	3	3	3	3	3	4	4	4	5	3	3
19	4	4	4	3	3	3	5	4	4	3	3	3	3	5	4
20	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	1	1	2
21	2	3	2	2	5	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2
22	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	5	4	4	2
23	4	4	4	2	3	3	3	3	3	2	3	4	4	4	3
24	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	4
25	4	4	4	3	3	3	3	5	4	4	4	4	4	3	3
26	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3
27	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2
28	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1
29	4	4	4	3	3	3	2	3	4	2	3	2	3	2	3
30	3	2	4	4	4	4	5	4	2	3	2	3	2	3	2
31	3	4	4	4	3	3	3	2	4	4	3	4	4	5	4
32	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	2	3	2
33	2	2	2	3	2	3	2	3	2	1	1	2	3	2	2
34	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	2
35	2	3	2	3	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3
36	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	4	2	3	2
37	2	2	4	4	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3
38	2	2	3	2	3	2	3	2	2	3	2	2	1	1	2
39	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	1	3	2	2	3
40	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
41	4	4	4	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3
42	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	2
43	4	4	4	3	3	3	2	2	2	2	3	4	4	4	4
44	2	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	3	2
45	2	2	2	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3	4
46	3	2	3	2	4	4	4	5	3	2	3	3	3	2	4

D1V1	D2V1	D3V1	D4V1	V1	D1V2	D2V2	D3V2	D4V1	V2
12	12	10	11	45	11	7	11	7	36
14	10	11	17	52	10	11	14	10	45
12	10	10	12	44	14	11	10	14	49
10	12	12	16	50	10	13	13	10	46
15	9	10	14	48	12	14	10	8	44
9	8	10	14	41	13	10	15	7	45
11	10	18	15	54	18	17	13	12	60
12	6	12	10	40	10	9	12	8	39
15	9	10	10	44	14	11	10	13	48
10	7	10	10	37	17	11	12	7	47
16	12	10	10	48	16	10	10	7	43
14	12	15	10	51	10	10	16	10	46
10	8	10	10	38	11	15	10	8	44
13	12	16	10	51	10	10	10	7	37
13	7	13	9	42	10	13	9	7	39
7	7	6	7	27	8	9	6	7	30
13	12	14	15	54	16	14	16	10	56
16	13	12	15	56	17	12	15	11	55
16	11	15	17	59	15	15	14	12	56
10	6	10	8	34	10	10	8	4	32
13	13	11	10	47	9	17	10	7	43
10	9	10	14	43	13	13	17	10	53
17	7	10	13	47	14	12	13	10	49
8	5	6	7	26	7	7	6	10	30
13	13	13	15	54	15	14	16	10	55
12	12	14	15	53	14	13	16	10	53
6	4	6	6	22	7	7	6	6	26
8	3	8	8	27	8	5	7	4	24
17	12	19	17	65	15	11	11	8	45
16	13	18	15	62	13	17	10	7	47
12	10	14	10	46	15	11	15	13	54
15	12	13	13	53	13	15	12	7	47
8	4	9	9	30	9	10	6	7	32
14	12	12	16	54	13	14	15	8	50
10	7	13	10	40	10	14	10	8	42
10	7	9	11	37	10	10	13	7	40

47	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
48	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2
49	3	2	2	1	1	1	2	2	3	2	3	2	3	2	3
50	5	4	4	4	5	3	3	4	4	4	4	4	4	5	4
51	4	3	3	3	3	4	4	2	3	3	3	2	3	4	2
52	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4
53	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	5
54	4	5	4	4	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5
55	4	4	4	5	5	5	5	5	5	3	3	5	5	5	4
56	4	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4
57	4	4	4	3	3	3	5	5	5	4	4	4	5	4	4
58	4	4	4	4	5	3	3	3	4	4	4	5	4	4	4
59	5	4	5	5	5	3	3	3	5	5	5	4	4	4	5
60	2	3	2	4	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2
61	1	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	3
62	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1
63	1	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1
64	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4
65	3	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	4	3	3	4
66	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4
67	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3
68	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4
69	4	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
70	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4
71	2	3	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	4	4	4
72	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2
73	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2
74	3	3	4	4	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	4
75	4	4	4	3	3	3	4	4	2	3	3	3	4	4	3
76	4	3	2	3	2	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4
77	3	2	2	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3
78	4	4	5	5	3	3	5	5	5	5	5	4	4	4	4
79	4	4	4	5	4	4	3	3	2	5	4	4	5	5	5
80	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4
81	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4
82	5	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	4	4
83	4	4	4	4	5	4	4	5	5	5	5	4	4	5	4
84	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	4	4
85	4	4	4	4	5	4	4	4	4	3	3	3	3	5	5
86	5	3	3	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4
87	5	5	5	5	4	4	4	3	3	3	5	5	4	4	4
88	4	4	5	5	3	3	5	5	5	5	4	4	4	4	4
89	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	5	4	5	4	4
90	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4
91	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2
92	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4
93	4	5	4	4	4	3	4	4	4	5	5	5	4	4	4
94	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	4	4
95	3	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2
96	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	1	1	2
97	4	5	4	3	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5
98	5	5	5	4	1	3	3	3	3	4	4	5	5	5	4
99	4	5	4	5	3	3	4	5	4	5	4	5	4	5	4

47	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	3	2
48	3	3	3	3	3	2	3	2	2	1	1	1	2	2	2
49	2	2	2	3	2	4	2	2	2	3	2	3	2	3	3
50	4	4	5	4	4	4	4	5	3	3	4	4	4	5	4
51	2	3	4	4	2	3	2	2	1	2	3	2	3	2	2
52	3	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4
53	4	4	4	4	5	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4
54	5	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5
55	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	3	5
56	4	5	4	5	4	4	4	5	5	5	5	4	4	4	5
57	4	4	4	3	3	3	3	3	5	4	4	4	3	3	3
58	5	3	3	4	4	4	4	5	5	3	3	4	4	4	4
59	3	3	5	4	4	4	4	5	5	5	3	3	3	5	5
60	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3
61	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2
62	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	2	3
63	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3
64	4	3	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
65	2	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4
66	3	3	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	3	3	2
67	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4
68	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4
69	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2
70	3	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	2	3
71	4	4	4	2	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3
72	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3
73	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	2	3
74	3	4	3	2	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	4
75	4	4	4	3	3	3	3	2	3	4	4	4	4	3	4
76	3	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	2	2	3
77	3	3	3	4	4	4	2	3	3	3	4	4	2	3	2
78	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	4	4
79	4	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	3	5
80	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4
81	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4
82	4	4	4	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	4	5
83	4	4	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5
84	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	5
85	4	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	3	3	5	5
86	5	3	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	4	4	4
87	4	4	4	5	4	3	3	3	3	5	5	4	4	4	5
88	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	5
89	4	4	4	4	5	5	5	5	3	3	3	5	5	5	5
90	4	5	4	5	4	5	4	5	4	4	5	4	4	4	5
91	2	1	1	1	2	2	2	2	1	1	2	2	1	2	1
92	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4
93	4	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4
94	3	2	4	4	3	2	3	2	2	4	4	3	3	3	4
95	4	4	4	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	2	3
96	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	2	4	3
97	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4
98	4	5	4	5	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	5
99	4	5	4	5	4	4	4	4	5	4	5	4	5	4	4

10	7	10	10	37	9	9	10	8	36
9	6	9	8	32	12	10	5	6	33
8	4	10	10	32	9	10	10	8	37
17	11	16	17	61	17	17	14	13	61
13	11	12	12	48	13	9	8	7	37
15	12	12	16	55	13	13	15	10	51
17	12	19	19	67	16	16	13	12	57
17	13	18	19	67	17	20	17	13	67
17	15	16	19	67	16	18	16	13	63
17	12	19	17	65	18	18	18	13	67
15	11	18	17	61	15	14	15	11	55
16	11	14	17	58	15	18	14	12	59
19	11	18	17	65	15	18	14	15	62
11	8	10	9	38	9	11	10	8	38
5	3	7	10	25	8	9	10	8	35
6	5	9	7	27	7	6	6	7	26
7	7	9	7	30	10	8	8	7	33
16	12	12	15	55	12	13	15	10	50
15	9	14	14	52	12	16	13	12	53
16	11	12	16	55	13	13	15	8	49
13	11	14	13	51	15	14	14	10	53
16	12	12	15	55	13	15	14	12	

100	4	2	4	4	2	3	2	4	4	3	2	3	4	4	4	100	3	4	3	2	3	2	4	4	3	2	3	3	3	4	3
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

	14	7	13	15	49	12	13	11	10	46
	D1V1	D2V1	D3V1	D4V1	V1	D1V2	D2V2	D3V2	D4V1	V2
	4	3	4	4	15	4	4	4	3	15
0.87										
0.78	D	16	29	14	16	16	17	16	28	16
0.703	R	45	38	59	38	57	44	53	49	61
0.77	E	39	33	27	46	27	40	30	35	23
0.85	T	100	100	100	100	#	100	100	100	100



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHIMBOTE, asesor de Tesis Completa titulada: "Percepción organizacional y adherencia en la suplementación de sulfato ferroso en madres de infantes, puesto de salud de Chimbote,2022", cuyo autor es MONZON ROSALES MARILUZ CINDI, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 23.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis Completa cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

CHIMBOTE, 20 de Enero del 2023

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
CASTILLO SAAVEDRA ERICSON FELIX DNI: 40809471 ORCID: 0000-0002-9279-7189	Firmado electrónicamente por: EFCASTILLOS el 20- 01-2023 10:27:06

Código documento Trilce: TRI - 0525094