



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Factores socioculturales maternos y su influencia en la
adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de
salud-Lambayeque**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Perez Guerrero, Marilyn Lucia (orcid.org/0000-0001-5088-3882)

ASESOR:

Mg. Perez Arboleda, Pedro Antonio (orcid.org/0000-0002-8571-4525)

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

CHICLAYO – PERÚ

2022

Dedicatoria

A mi familia por su apoyo brindado en el cumplimiento de esta meta.

A Rosa, mi madre, por su afecto, paciencia y amor, que constituyen el motivo y la razón más importante en mi vida para continuar adelante y lograr mis sueños.

Agradecimiento

*A Dios, por acompañarme y darme la
fortaleza de lograr este anhelo.*

*A mi familia, por el apoyo y comprensión
que me brindaron.*

*Al magister Pedro Antonio Pérez
Arboleda, por su gran enseñanza,
exigencia para la elaboración y
culminación de esta tesis.*

*A la institución de salud en donde laboro,
que me permitió realizar los estudios; así
como a las madres encuestadas, a ellas,
mi respeto y aprecio.*

Índice de contenidos

| | |
|---|------|
| Carátula..... | i |
| Dedicatoria..... | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Índice de gráficos y figuras..... | vi |
| Resumen | vii |
| Abstract..... | viii |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO..... | 4 |
| III. METODOLOGÍA..... | 14 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 14 |
| 3.2. Variables y operacionalización..... | 14 |
| 3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis | 15 |
| 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos..... | 16 |
| 3.5. Procedimientos..... | 16 |
| 3.6. Método de análisis de datos | 17 |
| 3.7. Aspectos éticos | 17 |
| IV. RESULTADOS..... | 18 |
| V. DISCUSIÓN | 23 |
| VI. CONCLUSIONES..... | 29 |
| VII. RECOMENDACIONES | 30 |
| VIII. PROPUESTA | 31 |
| REFERENCIAS..... | 33 |
| ANEXOS..... | 43 |

Índice de tablas

| | |
|---|----|
| Tabla 1 Comportamiento de la Variable Factores Socioculturales | 18 |
| Tabla 2 Comportamiento de la Variable Adherencia de hierro | 19 |
| Tabla 3 Correlación de los Factores socioculturales y adherencia del hierro | 20 |
| Tabla 4 Correlación de los Factores sociales y adherencia del hierro | 21 |
| Tabla 5 Correlación de los Factores culturales y adherencia del hierro..... | 22 |

Índice de gráficos y figuras

| | | |
|----------|-------------------------------|----|
| Figura 1 | Diseño de investigación | 14 |
|----------|-------------------------------|----|

Resumen

El presente investigación tuvo como fin Determinar la influencia de los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. El estudio fue de tipo básico, con enfoque cuantitativo, de corte transversal, el diseño no experimental y el alcance fue descriptiva correlacional. La población fue 53 madres con hijos menores de 6 a 12 meses, el muestreo fue probabilístico aleatorio simple. La técnica fue la encuesta, el instrumento un cuestionario para cada variable, los cuales se realizaron mediante el formulario de Google from online, validados por juicios de expertos a través de la V de Ayken y la confiabilidad mediante el coeficiente Alpha de Cronbach. Los resultados fueron que el 39.6% de las madres tiene un nivel alto de influencia en los factores socioculturales y que el factor más influyente fue el cultural en un 54,7 %. Concluyendo que los factores socioculturales maternos tienen una influencia del significativa positiva baja (0.371) en la adherencia de hierro y que los factores socioculturales que más influyen son el número de hijos (63.4%) y las creencias (71.7 %).

Palabras clave: Factores sociales, factores culturales, adherencia, hierro, suplementación.

Abstract

The purpose of this research was to analyze the influence of maternal sociocultural factors on iron adherence in infants treated at a health center-Lambayeque. The study was basic, with a quantitative approach, cross-sectional, non-experimental design and the scope was descriptive correlational. The population was 53 mothers with children under 6 to 12 months, the sampling was simple random probabilistic. The technique was the survey, the instrument a questionnaire for each variable, which were carried out using the Google from online form, validated by expert judgments through Ayken's V and reliability through Cronbach's Alpha coefficient. The results were that 39.6% of the mothers have a high level of influence on sociocultural factors and that the most influential factor was cultural in 54.7%. Concluding that maternal sociocultural factors have a significant positive low influence (0.371) on iron adherence and that the sociocultural factors that most influence are the number of children (63.4%) and beliefs (71.7%).

Keywords: Social factors, cultural factors, adherence, iron, supplementation.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura (UNESCO) trazó 17 objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para obtener un futuro sostenible para todos, a partir de los cuales, se identificó al ODS N°3, referido a la garantía de un bienestar y una vida saludable de las personas de todas las edades, el mismo, que demostró que los niños cuyas madres con algún grado de educación tienen más probabilidades de sobrevivir, ya que en el mundo hay más de cinco millones de niños menores de 5 años que mueren cada año. Por ello, la meta N°3 redujo la mortalidad de infantes menores de 5 años al menos el 2.5 % de nacidos vivos en los dos anteriores años (UNESCO, 2021).

En el 2022 la Organización Mundial de la Salud (OMS) sostuvo a la anemia como un problema de salud pública, donde los niños fueron los más vulnerables y con mayor riesgo de mortalidad. Anteriormente se calculó que en el mundo el 42% de infantes menores de cinco años tuvieron anemia y que el 39% de ellos fueron de entornos de bajos ingresos (OMS, 2022). Su objetivo principal fue reducir la anemia en un 19% a través de una alimentación complementaria rica en hierro de origen animal, descarte o tamizaje de anemia a los 6 meses y el consumo de hierro por medio de la suplementación de sulfato ferroso como medida preventiva, debido a que la carencia de hierro fue la principal causa de deficiencia nutricional afectando a un 23% de los preescolares a nivel mundial (Aquino, 2021).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) manifestó que más de 2000 millones de personas padecieron de insuficiencia de hierro y que más de la mitad se encontraron con anémica. Dicho ello, la prevalencia de la anemia entre los niños de dos años en los estados en vía de desarrollo resaltó el 50% y en países desarrollados el 10% de los infantes, esto se debió a que existieron ciertos factores que no estuvieron permitiendo el cumplimiento de la ingesta del hierro (Arsanios, 2018). Así mismo, señaló que esto afectó más a los recién nacidos con bajo peso en un 14% y a los menores de dos años en un 42% en América Latina y el 39 % a nivel mundial (Freire, 2021).

Por otro lado, en Bolivia, Mansilla (2021), en el estudio que realizó a 44 madres, estableció que los factores sociales que intervienen en la adherencia del hierro, al respecto indicaron que la edad: 26 a 35 años es de 45%, ocupación: ama de casa 68%, estado civil: conviviente 71%, número de hijos: 1 hijo 48% y con grado de instrucción: secundaria 59%. Finalmente, en el estudio realizado por Victorio (2018) en Lima, a 35 madres de lactantes de cuatro a cinco meses, determinó que la adherencia al hierro en lactantes de cuatro meses fue 53%, de cinco meses logró 55% y en madres convivientes 73%, siendo mayor al resto de los resultados.

En cuanto a la realidad específica del problema se identificó que durante las atenciones de Crecimiento y desarrollo de una Institución de Salud-Lambayeque, hubo un 41% de lactantes menores de 24 meses resultaron con diagnóstico de anemia a pesar que se suplemento con hierro como lo estableció la NTS N.º 134-MINSA para la administración preventiva y terapéutico. Sin embargo, existieron ciertas dificultades en las madres que se tuvo que Determinar para poder conocer el por qué no se adhiere el hierro en los lactantes menores como fue la edad en un 33%, el estado civil 35%, ocupación 47%, grado de instrucción 51%, número de hijos 49%, creencias 26%, motivación un 17% y un 11% por alta de conocimientos.

Por lo tanto, se trazaron los siguientes problemas de estudio, partiendo por el problema general, ¿De qué manera influye los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque? y luego, por los problemas específicos: (i) ¿De qué manera influye el factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque? (ii) ¿De qué manera influye el factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque? y (iii) ¿De qué manera una propuesta de un modelo de factores socioculturales maternos influye en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque?

En tal sentido, esta investigación se justificó socialmente debido a que su estudio contribuyó a disminuir el nivel de prevalencia de anemia.

Teóricamente se justificó, porque aportó nuevos conocimientos que estuvieron sustentados por las teorías de Marta Rogers, Nola Pender y Barnard, lo que sirvió como referente para posteriores investigaciones. Se justificó Metodológicamente, porque se crearon dos instrumentos para la recolección de datos que permitió expresar la realidad problemática. Prácticamente se justificó, porque permitió proponer propuestas o estrategias de promoción y prevención que estuvieron encaminadas a educar a las madres sobre la importancia del consumo de hierro. Económicamente se justificó, porque contribuyó a que se aumentarán las inversiones públicas para erradicar la anemia y se justificó clínicamente porque, permitió fortalecer el programa articulado nutricional y mejorar indicadores.

De acuerdo a la problemática evidenciada anteriormente, se planteó el objetivo general: Determinar la influencia de los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque y como objetivos específicos: (i) Identificar la influencia del factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque; (ii) Establecer la influencia del factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque y (iii) Diseñar una propuesta de un modelo de factores socioculturales maternos influyentes en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en una institución de salud-Lambayeque.

Por ello, permitió aprobar la validez de la hipótesis general que fue planteada de la siguiente forma: Los factores socioculturales maternos influyeron en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque, así mismo se contó con tres hipótesis específicas: (i) El factor social materno influye en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. (ii) El factor cultural materno influye en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque y (iii) El diseño de una propuesta de un modelo de factores socioculturales maternos influye en la adherencia hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

II. MARCO TEÓRICO

Desde china, el autor, Liu (2022) en su investigación realizó un análisis para evaluar la alta tasa de adherencia a los micronutrientes en polvo (MNP) e indago más a fondo los factores que intervinieron en la adherencia, su estudio fue no experimental por lo que se revisó un total de 10 estudios con 16506 cuidadores de alta adherencia y 7796 de baja. Tuvo como resultado que la adherencia con MNP fue 63.2 %, en los países medios 65.2%, en los países bajos un 55.2% y que 95 % de los cuidadores no tuvieron un conocimiento correcto de los MNP, concluyendo que es bajo la adherencia a MNP, por lo que se debió implementar canales de comunicación que hubieran permitido promocionar y concientizar a las madres para su consumo.

Desde Kenia-África, el autor, Teshome (2018) en su investigación evaluó la adherencia a la fortificación con micronutrientes, por lo que realizó un estudio descriptivo, teniendo como población a 338 niños de 12 a 36 meses, los resultados que se obtuvieron 61% de los niños fueron adherentes a la defensa con micronutrientes y que esta adherencia estuvo asociada en un 72% con el grado educativo del cuidador o madre y el 79% con las enfermedades presentes en el niño, se concluyó que la adherencia a fortificación con micronutrientes se relacionó con ciertos factores de los cuidadores como el nivel educativo. Por tanto, su información aportó significativamente a la investigación en la comparación del estudio.

Desde Filipinas, el autor, Goyena (2019) determinó la aceptabilidad del cumplimiento de micronutrientes en polvo y los alimentos complementarios, el estudio tuvo un enfoque cuantitativo y diseño no experimental, utilizaron un cuestionario, la población fue de 141 madres o cuidadoras. Los resultados obtenidos fueron que el consumo de MNP fue del 74.7%, el 39% de las madres adoptaron estrategias para la preparación y alimentación con MNP, 13 % tienen dificultad para integrar MNP en la rutina de alimentación, 15% limitaron el uso de MNP por efectos adversos. Concluyendo a que se debió implementar estrategias para promocionar el consumo de MNP u otros suplementos nutricionales que contuvieran hierro.

En su investigación , el autor, Powers (2020) desde Estados Unidos, señaló las barreras y los facilitadores de la terapia con hierro por anemia, se trató de un estudio prospectivo, con enfoque mixto, se contó con una población de 20 parejas de padres, a los que se le aplicó una entrevista semiestructurada. Los resultados obtenidos fueron que las barreras por efectos secundarios y mal sabor representan un 40 % y que los facilitadores como apoyo del personal médico y cuidadores un 75% y motivación un 50%, se concluyó en la necesidad de diseñar intervenciones para promover la adherencia al hierro, este estudio fue relevante para la investigación.

Desde Quito-Colombia, el autor, Bermeo (2018) en su estudio relacionó los factores de las cuidadoras y la adherencia de los micronutrientes, utilizó un estudio descriptivo, transversal con enfoque mixto, estuvo conformado por una población de 30 cuidadoras domiciliarias y 5 institucionales, a quienes se les aplicó un cuestionario. Los resultados demostraron que el bajo conocimiento por tener nivel primario es de 60% y ser soltera 80%; concluyendo a que se debió promover capacitaciones y monitoreos constantes a los cuidadores del niño para prevenir la anemia. Este estudio, permitió realizar comparaciones con los resultados obtenidos en la investigación, debido a que aporta información significativa.

Desde Bolivia, la autora, Gisbert (2018) realizó una investigación donde determinaron los factores intervinientes y el Consumo de chispitas Nutricionales. El estudio tuvo un enfoque cuantitativo y un corte transversal, la muestra fue de 50 madres o cuidadoras. Los resultados fueron que el 50% de las madres y/o cuidadores desconocen los beneficios nutricionales que tienen las CHN y que el 88% de las madres, no almacenan adecuadamente las CHN en su hogar. Se concluyó que hay ciertos factores que originan el bajo consumo de chispas nutricionales como es la falta de conocimientos de la madre, descuido y apoyo.

Desde Lima, Perú el autor Gómez (2018) determinó la asociación que existe entre la adherencia y la atención del control de crecimiento y desarrollo. La investigación fue básica, descriptiva correlacional y de enfoque es

cuantitativo; el cual, la muestra lo asumió 82 enfermeras, utilizándose una encuesta y los instrumentos fueron dos cuestionarios, el resultado fue que la percepción de casi la mitad de las enfermeras del Minsa es de 47.6% las que se consideraron simultáneamente como regular y/o buena la atención de control de crecimiento y desarrollo y la adherencia a suplemento de hierro, se concluyó en que existe relación de intensidad moderada.

El autor, Chiclla (2021) desde Abancay-Perú, determinó los factores socioculturales y la adherencia de la suplementación del hierro, utilizó un diseño básico correlacional-cuantitativo, la población fue de 42 madres, a quienes se les realizó una encuesta por medio de un cuestionario, como resultado se consiguió que los factores sociales se asocian con la adherencia en un 5% y que el único factor cultural que se relaciona es la aceptación de la toma del hierro en un 40%, se concluyó que no todos los factores socioculturales se relación con la adherencia de hierro. Este estudio, aportó significativa información para la investigación, porque permitió comparar con los resultados obtenidos.

Desde Iquitos-Perú, el autor, Ahuanari (2020) en su investigación determinó los factores de riesgo asociados a la adherencia y la anemia, se realizó un estudio no experimental-descriptivo, la población estuvo conformada por 101 madres, a quienes se les aplico un cuestionario, los resultados fueron que los factores sociales de riesgo son edad de las mujeres: entre 27 a 31 años 44.6%, ocupación: ama de casa 58.4%, estado civil: conviviente 64.4%, nivel educativo: secundario incompleta 62.4%, ingreso familiar mínimo un 72.3% y que de los niños que lograron tener adherencia al sulfato ferroso fueron un 26% y no adherencia 74 %. Concluyendo que la anemia está relacionada a ciertos factores de sus cuidadoras, este estudio, aportó significativa información en la investigación, porque permitió comparar con los resultados obtenidos en el estudio.

Desde Lima-Perú, los autores, Uturunco & Ildefonso (2019) estableció los factores intervinientes a la adherencia de micronutriente, este estudio fue de diseño transversal, la población estuvo conformada por 137 madres, la técnica

empleada fue la encuesta teniendo como resultados que los factores que más intervienen para la adherencia de madres fueron las que se relacionaban a la persona que suministran el suplemento 99%, seguido de los factores asociados a los profesionales sanitarios del 97% y los factores sociales 69%, concluyendo que el factor que tuvo mayor influencia en la adherencia de micronutrientes fue el factor relacionado con el cuidador.

Desde Lima-Perú, los autores, Ochoa & Consuelo (2021) en su estudio determinó los factores influyentes y la adherencia a la suplementación con sulfato ferroso, siendo un estudio transversal y la técnica utilizada fue la encuesta, la población estuvo constituida por 120 madres, los resultados alcanzados demostraron que los factores sociales influyentes en la adherencia del sulfato ferroso durante la suplementación son la edad en un 32 %, el grado de instrucción un 44% y estado civil un 23% y que los factores culturales relacionado con apoyo un 40%, el conocimiento 31% y motivación 29%, concluyendo que el factor relacionado al cuidador, repercutió con el tratamiento preventivo, siendo desfavorable para el niño.

Desde Trujillo-Perú, el autor, Vera (2021) analizó el nivel de hemoglobina y la adherencia en infantes, la investigación fue correlacional, se aplicó un cuestionario, la muestra fue de 90 madres. Los resultados más relevantes fueron que el 46% de los niños no fueron adherentes a la suplementación de hierro. Asimismo, el 53.3% tienen adherencia al hierro, el 48% tienen un nivel de hemoglobina normal a diferencia de los que tienen anemia que representan el 53%. Se concluyó que el 31% de los lactantes presentaron anemia leve, el 18% moderada anemia y el 4% una anemia grave.

Desde Piura-Perú, la autora, Silupú (2021) en su estudio estableció el grado de asociación entre la adherencia y factores a la suplementación por complejo polimaltosado, esta investigación es cuantitativo con nivel correlacional, la población estuvo constituida por 81 madres, se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento un cuestionario, el resultado que se obtuvo fue que el 57% de los lactantes son adherentes a la suplementación y que los factores que tienen una significativa relación con la adherencia del complejo

polimaltosado son los factores culturales 32%, factores del sistema de salud 10%, factores cognitivos 28%, factores sociales 30%, este estudio, aportó significativa información para la investigación, porque permitió comparar con los resultados obtenidos.

En Monsefú-Perú, los autores, Vasquez & Arizaga (2021) en su estudio determinaron el nivel de los factores de la adherencia a las suplementaciones y los multimicronutrientes, dicho ello, se trabajó con un enfoque cuantitativo descriptivo, la población estuvo conformada por 100 madres, se tuvo como resultado más resaltante que el 97% de las madres señalan una adherencia regular y que la dimensión con adherencia alta, se relacionó con el consumo del suplemento multimicronutriente en un 35 %, con adherencia regular, la dimensión del personal de salud 99% y con adherencia baja, la dimensión relacionada con factores socioeconómicos 17%, concluyendo que la dimensión del personal sanitario fue más significativa en el estudio.

Los autores, Díaz & Larios (2021) desde Chiclayo-Perú analizaron los factores relacionados al tratamiento de la anemia y la adherencia a multimicronutrientes, la investigación fue cuantitativa, correlacional con diseño descriptivo, el instrumento que se empleó fue un test de Morisky-GreenLevine. Los resultados fueron que el 3.33% de los niños son adherentes y con relación a los factores demográficos solo el estado civil de la madre mostró relación significativa. Concluyendo que los factores relacionados con el tratamiento de la anemia fueron los que se refirieron a la prestación de salud y con el cuidador.

Las teorías relacionadas con la variable factores socioculturales maternos fueron la teoría de Kathryn Barnard cuyo modelo fue interacción y adaptación madre-hijo que resaltó la relación de las características de las madres con el cuidado de sus hijos, la teoría de la adopción del rol materno de Ramona T. Mercer, que señaló que una gran medida los factores pueden tener una influencia indirecta o directa en el lugar de la madre y la teoría de Martha Rogers consideró al individuo como un todo unificado. Por otro lado, estuvieron las teorías que respaldan la adherencia terapéutica como la teoría

social cognitiva, la teoría de la acción razonada y la teoría de Nola Pender con su modelo de promoción de la salud, que nos habló que hay que fomentar la vida saludable antes que los cuidados, basándose en educar a las personas acerca de cómo llevar una vida saludable y cómo cuidarse (Thomas, 2019).

Estas teorías se fundamentaron porque cada una describió la importancia del rol materno frente al cuidado como fue la teoría social cognitiva de Bandura, el cual sostuvo que las conductas de las personas guardan una relación directa con el ambiente social en que interactuaron, repercutiendo en las tomas de decisiones y sobre todo en la consecución de objetivos. Así mismo la teoría de la acción razonada propuesta por Ajzen y Fishbein, midió factores asociados con las conductas que se adoptaron; dicho ello, en esta teoría el pronóstico de las conductas de las personas guardaron relación con las acciones realizadas (Alvarado, 2022).

El modelo de Nola Pender sostuvo el grado de relevancia de los procesos cognitivos en las modificaciones del comportamiento; no obstante, las conductas preventivas de las patologías, sino también involucra a los comportamientos que beneficiaron la salud, este modelo fue importante, porque nos dio a conocer como el comportamiento que adoptó una madre influyó en el los cuidados para sus hijos (Villena, 2022). En cambio la teoría de enfermería de Kathryn Barnard, presentó como finalidad suprema el desarrollo del niño y como se relacionó con la educación de los padres porque, son ellos quienes se encargan de su cuidado y Mercer en su teoría señaló que la transición de la mujer al ciclo de maternidad, envolvió un importante cambio en sus espacios vitales que requirió un desarrollo continuo (Chulle, 2019).

En relación a las bases teóricas, el termino factor se refirió a los elementos que determinan cierta situación, siendo las causas de las trasformaciones de los sucesos que contribuyeron a conseguir resultados rotundos al caer sobre él la responsabilidad. Entonces podemos decir que la variable factor sociocultural estuvo relacionado con elementos del entorno personal y global que intervinieron en el comportamiento de las personas. influenciando en el nivel de relación entre el comportamiento y la experiencia.

Esta variable se separaron en dos dimensiones que fueron factores sociales que se relacionaron con los comportamientos que repercuten y afectan la determinación u aparición de situaciones sociales que tienden a ser de diferentes índoles como la educación y por ende, se tiene que conceptualizar apropiadamente en su ámbito de análisis de los factores sociales de forma meticulosa y explícita (Chiclla, 2021). En cambio la dimensión factor cultural trató aspectos asociados a los distintos rasgos que establecen la diferencia de los grupos humanos situados en diversos lugares, a pesar de encontrarse en un mismo espacio social y geográfico, el cual se expuso con la interrelación con el medio (López, 2019).

La dimensión factores sociales maternos relacionados a la adherencia del hierro fueron (i) edad, que, en el caso de una persona, se expresó con frecuencia como un número entero de años; (ii) grado de instrucción que es el nivel de estudios más elevados de una persona realizados en curso; (iii) estado civil fue la situación de la persona establecida por sus relaciones de familia; (iv) número de hijos, referido a la cantidad de hijos vivos nacidos, conteniendo los que murieron; (v) ocupación, referido a las actividades principales que realizan las personas en su vida diaria, sea está pagada o no, estas puede ser, el cuidado de la casa o el desempeño de una actividad en una institución; (vi) Procedencia que se refiere (Musgrove, 2022).

Asimismo, en relación al número de hijos, las investigaciones reflejaron hallazgos diversos, debido a que se atribuyó que las experiencias obtenidas pudieron contribuir a que la mamá tuviera mayor cuidado en los últimos niños, por lo tanto, una buena alimentación y un continuo cuidado con el tratamiento preventivo de hierro puede disminuir los riesgos de adquirir anemia (Carcausto, 2018). No obstante, tener muchos niños puede originar mayor trabajo para la madre, porque existen muchas actividades por hacer en el hogar, el cual, puede llegar al descuido de los hijos más pequeños, disminuyendo el número de visitas al centro de salud; o puede tener experiencias malas con consumo del suplemento de hierro en el primer hijo, lo que provocó que no desee tomar otra vez el mismo tratamiento en los demás hijos (Beltrán, 2019).

En relación al estado civil, la gran parte de investigaciones en los diferentes puntos del país mostraron que en su mayoría las mamás de infantes menores de 36 meses se encontraron en una relación estable, donde prevaleció la conviviente como el estado civil, favoreciendo considerablemente a la mamá en torno a la disponibilidad de tiempo para cuidar (Oyarce, 2018).

El ingreso económico familiar simbolizó uno de las determinantes sociales en el sector sanitarios, lo que se vinculó con la gran parte de patologías, debido a que los infantes que conviven en ambiente familiar de recursos bajos estuvieron más propensos a padecer enfermedades nutricionales como consecuencia de tener una alimentación incorrecta y precaria o en un horario no estable (Apolinario, 2018).

La dimensión factores culturales estuvieron relacionado con la religión; comportamiento humano; costumbres y tradiciones (Francke, 2022). En relación a las creencias en torno al consumo de hierro, se halló investigaciones en los que los cuidadores de los niños de acuerdo a los beneficios y la importancia que implica el consumo y administración de hierro fueron de gran ventaja para su adherencia, pero lastimosamente dicha percepción tuvo que variar en relación a los socioculturales del lugar donde habitan (Deving, 2018). Así mismo, las creencias de la mamás no solamente afectan las prácticas de aceptación y consumo de hierro, sino que, en ciertas ocasiones su efecto alcanza la frecuencia en el consumo de alimentos balanceados ricos en hierro (Pozada, 2020).

Paralelamente a lo mencionado, las costumbres tienden a afectar de gran proporción la administración o adherencia apropiada de hierro, encontrado que muchas mamás tienen la costumbre de comer fuera del hogar y muchas veces olvidan llevar el suplemento de hierro, por ende, pierden la frecuencia del tratamiento. Por otro lado, en cuanto a la religión que tiene la los cuidadores, no se han encontrado estudios que indiquen una negativa influencia de la religión acerca de la administración de los suplementos de hierro, salvo una diferencia ligera no significativa en relación a la adherencia

inapropiada de los suplementos de hierro entre las mamás evangélicas sobre las madres de religión católica (Ochoa, 2018).

Con respecto a la variable adherencia se entiende como el grado de cumplimiento que sigue un individuo en relación a su tratamiento prescrito por un personal de salud, se denomina también como fijación al cumplimiento y tratamiento. Por otro lado, la adherencia al hierro tiene que incluir dos aspectos fundamentales: el cumplimiento en la administración para la toma de las respectivas dosis y la constancia durante todo el tiempo que se les recomienda tomar (Cabrera, 2020).

La suplementación de hierro en infantes menores de edad, se ha convertido en un tema de gran importancia en la actualidad, por lo que se han realizado numerosos estudios, registrándose que el déficit de hierro se compone como una habitual comorbilidad en los trastornos por déficit de hiperactividad y atención (TDAH) y los trastornos por espectro autista, donde su presencia tiende a exacerbar e inducir la carencia de otros esenciales nutrientes. De igual manera, se puede mencionar que los lactantes que consumen hierro llegan a tener una alta puntuación cognitiva cuando son niños favoreciendo en su rendimiento escolar (Berglundl, 2018).

Las evaluaciones comparativas entre los tratamientos con suplementos de hierro y el monitoreo de dichos infantes obstaculiza en una gran medida el cumplimiento de las actividades de los profesionales sanitarios, quienes terminan saturándose o suspendiendo el suplemento de hierro cuando han conseguido que los niños tengan los valores normales de hemoglobina (Vivanco, 2018).

La adherencia del hierro se debe a tres dimensiones: la primera es la frecuencia del consumo de hierro, esta hace referencia al horario en la toma de los suplementos de hierro que debe tener un niño, debido a que se considera como elemento esencial en una dieta saludable de alta calidad, aunque las cantidades que necesita el organismo son mínimas (Carmona & Correa, 2018). La segunda dimensión es cumplimiento en el consumo de hierro que menciona que se debe utilizar como tratamiento preventivo de la

anemia en infantes, los suplementos de hierro son financiadas y brindado por el estado y de la cual todos tenemos acceso sin necesidad de un seguro (Mantadakis, 2020). La tercera dimensión es la alimentación complementaria que se comienza después de los seis meses de vida y que debe contener alimentos ricos en hierro, los productos utilizados deben seguir las normas y una calidad sanitaria (Chia, 2018).

Con relación al marco conceptual, se explicó a profundidad los diversos conceptos de este trabajo, como es al respecto, el factor social que hace referencia a los diversos aspectos que involucran a las personas y a sus instituciones en un espacio cualquiera en el que se hallen, porque se trata de componente reales los cuales están presentes durante el desarrollo social de las personas, siendo esencial fundamental para la interacción entre las personas (Mansilla, 2021). Por otro lado, los factores culturales se componen como condicionantes en el comportamiento de las personas, interviniendo factores como las tradiciones, costumbres y religión que contribuyen componentes de análisis (Francke, 2022).

La adherencia se refiere a los compromisos que tienen los pacientes en relación a la administración de los medicamentos, los cambios en su estilo de vida o el seguimiento de una dieta, como resultado de las indicaciones que les brinda el personal de salud tratantes (Chiclla, 2021).

En cuanto al hierro, se refiere a un mineral acumulado en el cuerpo de las personas y de vital importancia para las proteínas, mioglobina y hemoglobina. Esta última está comprendida en los glóbulos rojos; además, la mioglobina está incluida en los tejidos musculares; por lo tanto, el hierro integra las enzimas y los neurotransmisores. El nivel de hierro en sangre se evalúa a través de los resultados de hemoglobina, los niveles normales de hemoglobina son los que están mayor o igual a 11 mg/dl, cuando estos porcentajes están por debajo de lo indicado se considera anemia, estas pueden ser por diversas causas, la más frecuente por deficiencia de hierro en el organismo (Viera, 2021).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

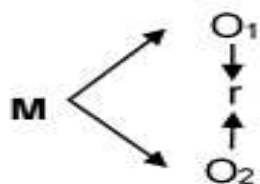
El estudio fue de tipo básico, ya que se orientaron en construir un conocimiento más sistémico con el fin de aumentar el conocimiento del problema y así poder explicar el fenómeno (Risco, 2020).

El enfoque fue cuantitativo, porque siguió una serie de fases que se organizaran secuencialmente para probar ciertas hipótesis y ocurrencias de fenómenos. El corte fue transversal, debido a que permitió tener información en un momento predeterminado de las variables en estudio (Hernández Sampieri & Mendoza, 2018).

El diseño fue no experimental, ya que no se manipulo ninguna variable de estudio y se evaluó en un tiempo dado. Su alcance es descriptiva correlacional porque permitió establecer el nivel de relación que existe entre las dos variables (Bernardo, 2018).

Figura 1

Diseño de investigación



Dónde:

M: Muestra de estudio

O1: Variable 1: Factores socioculturales

O2: Variable 2: Adherencia del hierro

r: Relación entre ambas variables

3.2. Variables y operacionalización

Variable 1: Factores Socioculturales maternos; variable Independiente

Definición conceptual: se componen como los componentes del entorno personal y global que intervienen en los comportamientos de las personas y que reflejan una realidad (Choque, 2021).

Definición operacional: Se utilizó la técnica de la encuesta, el instrumento será un cuestionario de 17 preguntas divididas en dos dimensiones y construidas

según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estuvo desde 1 hasta 5 (Arispe, 2020).

Variable 2: Adherencia del hierro; Variable dependiente

Definición conceptual: Es el cumplimiento del consumo del medicamento teniendo en cuenta la dosis indicada y la toma en el tiempo prescrito por el personal de salud (Sidhu, 2021).

Definición operacional: Se utilizará como instrumento de estudio un cuestionario que consta de 11 preguntas divididas en tres dimensiones y construidas según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estará desde 1 (nunca) hasta 5 (Siempre) (Arispe, 2020).

3.3. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

La población en este estudio, fue dado por todas las madres de los lactantes menores de 6 a 24 meses que son atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Para su determinación, se recurrió a los criterios de inclusión: (i) madres con lactantes que estuvieron inscritos en el padrón y que estuvieron recibiendo hierro; (ii) madres que aceptaron participar voluntariamente; (iii) madres que pertenecieron a la jurisdicción y a los criterios de exclusión: (i) madres de lactantes con edades mayores o menores; (ii) madres que tengan algún problema mental; y (iii) madres que se negaron.

La muestra fue conformada por 53 madres de los lactantes, por lo que se tomó en consideración a toda la población de acuerdo al criterio de selección considerado (Hernández Sampieri & Mendoza, 2018).

La unidad de análisis fueron cada una de las madres con hijos menores de 6 a 12 meses de una institución de salud de Lambayeque que participaron en la muestra.

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para recolectar los datos de la investigación se utilizó la técnica de la encuesta donde las madres participarán voluntariamente a través de la aceptación de un consentimiento informado. El instrumento que se aplicó fue un cuestionario validado por expertos, que constó de 17 preguntas divididas en dos dimensiones para la primera variable y 11 preguntas divididas en tres dimensiones para la segunda variable (Sánchez, 2018).

Para la validación de los instrumentos se contó con el análisis y la apreciación de los tres expertos, que indicarán si los instrumentos son coherentes, claros y relevantes a través de una puntuación que le dieron a cada uno de los ítems de las dos variables, luego se calculó el coeficiente de la V de Ayken, obteniendo en el instrumento cuestionario sobre factores socioculturales un coeficiente de 0.90 y el instrumento cuestionario sobre adherencia al hierro logró 0.92 (Collet, 2019).

La confiabilidad se midió con el coeficiente Alpha de Cronbach, que nos aseguró la fiabilidad del instrumento, se obtuvo del instrumento cuestionario factores socioculturales un 0.805 (aceptable) y para el cuestionario Adherencia de hierro un 0.818 (aceptable) (Hernández Sampieri & Mendoza, 2018).

3.5. Procedimientos

Para recolección y procesamiento de la información se realizó los siguientes procedimientos. Primero se creó los instrumentos para la recolección de datos, uno para cada variable: Factores socioeconómicos maternos y adherencia al hierro. Luego se solicitó la autorización al gerente regional de salud para la aplicación del instrumento. Después se informó al profesional de salud sobre los objetivos del estudio. Seguidamente se realizó la aplicación de los instrumentos a través del aplicativo Google forms, el cual fue enviado a las madres que aceptaron participar y consecutivamente se vació los datos recolectados a un sistema estadístico SPSS V 2.5, previamente se creó una base de datos en el programa Microsoft Excel y finalmente se aplicó la prueba

de Pearson para determinar la relación existen entre ambas variables (Alvarado, 2022).

3.6. Método de análisis de datos

La variable factores socioculturales maternos y adherencia del hierro, se determinaron mediante dos etapas la primera que será estadística descriptiva e inferencial; que se obtendrán a partir de los datos de los ítems de cada indicador y dimensión correspondiente.

En el primer caso, la estadística descriptiva, nos permitió describir las características de los datos de cada variable de investigación y reflejarlas en las tablas de frecuencia, con los aplicativos pertinentes (Sucasaire, 2021). En el segundo caso, la estadística inferencial que sirvió para analizar los datos a partir de la muestra estudiada para poder tomar decisiones preventivas y contrastar las hipótesis (Devore, 2018). Se calculó la normalidad de los datos utilizando la prueba de Kolmogorov-Smirnov (K-S) y se efectuó la correlación de Pearson para averiguar la relación entre las variables en estudio.

3.7. Aspectos éticos

La ética en la investigación reviste mucha importancia, dado que limita la actuación del investigador a los criterios, principios y valores morales y éticos, debido a que en el proceso de investigación se enfrenta a diversos problemas y estos deben resolverse con arreglo a estos principios éticos, es más, para garantizar que el proceso metodológico sea llevado correctamente, estos países tienen un Comité de Ética (Salazar, 2018). Para la recojo de los datos se cumplió los criterios éticos del código de ética de la Universidad Cesar Vallejo, primeramente, se cumplió con principio de no maleficencia y la confidencialidad porque para su ejecución se solicitó el permiso al jefe de la Institución Pública y se creó un consentimiento informado donde se detallará el motivo y relevancia de la investigación. Además, se respetó su autonomía e independencia de la persona para expresar con libertad su opinión. También la beneficencia, porque sus percepciones fueron expresadas y recibidas bajo el mismo sentido que han sido expuestas y de justicia ya que se les trató con respeto y equidad a todas las madres encuestadas (UCV, 2020).

IV. RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo

4.1.1 Respecto del comportamiento de la variable Factores socioculturales y sus dimensiones.

Tabla 1

Comportamiento de la Variable Factores Socioculturales

| Niveles | Factores Socioculturales | | Factores Sociales | | Factores Culturales | |
|-------------|--------------------------|-------|-------------------|-------|---------------------|-------|
| | Frec | Porc | Frec | Porc | Frec | Porc |
| Nivel Bajo | 11 | 20,8 | 29 | 54,7 | 6 | 11,3 |
| Nivel Medio | 21 | 39,6 | 15 | 28,3 | 18 | 34,0 |
| Nivel Alto | 21 | 39,6 | 9 | 17,0 | 29 | 54,7 |
| Total | 53 | 100,0 | 53 | 100,0 | 53 | 100,0 |

Nota 1: Se aprecia que el 39.6% de los encuestados se ubican tanto en el nivel medio y alto de los factores socioculturales y el 20.8 % en el nivel bajo, debido a que el 37.7 % de las encuestadas consideran que ser madres jóvenes y sin experiencia es un problema para criar a sus hijos, el 41.5 % consideran que ser una persona letrada (con estudios) ayuda a tener hijos más saludables. Así mismo se evidenció que el 71.7% creen que el consumo de hierro les hace daño a sus hijos y el 18.8 % considera que no es necesario el consumo del suplemento de hierro en sus menores hijos, situación que es alarmante porque ciertas características maternas encontradas como factores potencialmente influyentes en la adherencia del hierro, pueden afectar el óptimo desarrollo mental, motor y conductual del lactante.

Nota 2: Se aprecia que el 54.7 % de los encuestados se ubican en el nivel bajo de los factores sociales y el 28.3 % en el nivel medio, debido a que el 58.5 % de las encuestadas consideran que el vivir con su pareja es tener más apoyo en el cuidado de sus hijos, el 37.7 % manifiestan que trabajar dificulta el cuidado de sus hijos, 63.4 % creen que tener varios hijos dificulta la entrega y el consumo del suplemento de hierro por las múltiples actividades y el 41.5 % considera que vivir en una zona rural no permite tener acceso a alimentos frescos y variados para complementar la suplementación del hierro, situación que es preocupante porque los lactantes en los primeros años de vida requieren de nutrientes.

Nota 3: Se aprecia que el 54.7 % de los encuestados se ubican en el nivel alto de los factores culturales y el 34 % en el nivel medio, debido a que el 11.3 % considera que el consumo del suplemento de hierro no es esencial para la salud de su menor hijo, el 88.7% cree que tener hijos con peso excesivo no requieren de suplementos de hierro, el 69.8 % dan golosinas o dulces a

temprana edad, cifra alarmante porque eso genera parasitosis lo que dificultad la absorción de nutrientes como el hierro. Así mismo se evidencio que el 20.7 % de las madres no dan el suplemento de hierro, cifra alarmante porque el hierro es un elemento esencial en el desarrollo intelectual del niño y el 34 % de las madres manifiestan que no reciben mensualmente el hierro, este porcentaje llama mucho la atención indicaría que no está cumpliendo efectivamente con la entrega del hierro ni dando el seguimiento oportuno, por lo consecuente aumentando el riesgo de niños con anemia (Paixão, 2020).

4.1.2 Respecto del comportamiento de la variable Adherencia de hierro y sus dimensiones.

Tabla 2

Comportamiento de la Variable Adherencia de hierro

| Niveles | Adherencia del Hierro | | Frecuencia | | Cumplimiento | | Alimentación Complementaria | |
|-------------|-----------------------|-------|------------|-------|--------------|-------|-----------------------------|-------|
| | Frec | Porc | Frec | Porc | Frec | Porc | Frec | Porc |
| Nivel Bajo | 15 | 28,3 | 14 | 26,4 | 28 | 52,8 | 8 | 15,1 |
| Nivel Medio | 18 | 34,0 | 21 | 39,6 | 10 | 18,9 | 10 | 18,9 |
| Nivel Alto | 20 | 37,7 | 18 | 34,0 | 15 | 28,3 | 35 | 66,0 |
| Total | 53 | 100,0 | 53 | 100,0 | 53 | 100,0 | 53 | 100,0 |

Nota 1: Se aprecia que el 37.7 % de los encuestados se ubican en el nivel alto en la adherencia del hierro y el 34 % en el nivel medio, debido a que el 22.6 % de las madres no dan el suplemento de hierro en horario determinado, lo cual es un problema debido se estaría disminuye la efectividad de la adherencia del hierro, el 62.3 % olvida de darle el hierro a su hijo y el 9.5 % no sigue las instrucciones que le brinda la enfermera con respecto al consumo del hierro, estas cifras son alarmantes ya que es un problema grave que se tiene que corregir por el bienestar de los niños, porque esto solo ocasionara bajos nivel de aprendizaje y memoria en ellos.

Nota 2: Se aprecia que el 39.6 % de los encuestados se ubican en el nivel medio en la frecuencia del hierro y el 34 % en el nivel alto, esto debido a que el 54.7 % dejan de dar el suplemento de hierro a sus menores cuando estos se enferman, causando preocupación por la falta de información de las madres, porque esto afecta únicamente al menor, debido a que se pone en riesgo su salud.

Nota 3: Se aprecia que el 52.8 % de los encuestados se ubican en el nivel bajo en el cumplimiento del hierro y el 28.3 % en el nivel alto, debido a que el 62.3% manifiesta tener problemas para obtener el hierro, 50.9 % no ha recibido

consejería nutricional, 28.3 % no da el hierro con alguna vitamina C, esto es solo ocasiona que la adherencia sea baja y poco efectiva. Así mismo, se observó que el 58.5 % de las madres dejan de darle el suplemento de hierro a sus hijos cuando sienten que sus hijos están sanos, esto es preocupante porque los niveles de hemoglobina del menor serán bajos o inestable, lo que aumenta el riesgo de padecer deficiencia de hierro, lo cual disminuye su desarrollo mental y rendimiento escolar en un futuro.

Nota 4: Se aprecia que el 66 % de los encuestados se ubican en el nivel alto en la alimentación complementaria y el 18.9 % en el nivel medio, esto debido a que el 11.4 % de las madres no dan una alimentación balanceada, esto sería un problema grave para el menor porque el poco interés o falta de conocimiento de las madres ponen en riesgo a que el menor tenga mayor posibilidad de padecer anemia (Schwartz, 2020).

4.2 Análisis Inferencial

4.2.1 Respecto al objetivo general: Determinar la influencia de los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Tabla 3

Correlación de los Factores socioculturales y adherencia del hierro

| Variables | Ítems | Factores socioculturales | Adherencia del hierro |
|--------------------------|------------------------|--------------------------|-----------------------|
| Factores socioculturales | Correlación de Pearson | 1 | 0,371** |
| | Sig. (bilateral) | | 0,006 |
| | N | 53 | 53 |
| Adherencia del hierro | Correlación de Pearson | 0,371** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,006 | |
| | N | 53 | 53 |

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

Contrastación de la Hipótesis

H₀ = Los factores socioculturales maternos no influyeron en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

H₁ = Los factores socioculturales maternos si influyeron en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Interpretación

De acuerdo a la tabla 1, se observa que la significancia bilateral es mayor a 0.05, Sig. <0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir, que los factores socioculturales tienen relación significativa en el grado de positiva baja con la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque (Pearson, 2020).

4.2.2 Respecto al objetivo específico1: Identificar la influencia del factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Tabla 4

Correlación de los Factores sociales y adherencia del hierro

| Variables | Ítems | Factores sociales | Adherencia del hierro |
|-----------------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| Factores sociales | Correlación de Pearson | 1 | 0,045 |
| | Sig. (bilateral) | | 0,749 |
| | N | 53 | 53 |
| Adherencia del hierro | Correlación de Pearson | 0,045 | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,749 | |
| | N | 53 | 53 |

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

Contrastación de la Hipótesis

H_0 = El factor social materno no influyó en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

H_1 = El factor social materno si influyó en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Interpretación

De acuerdo a la tabla 1, se observa que la significancia bilateral es mayor a 0.05, Sig. <0.05, por lo tanto, se acepta la hipótesis nula y se rechaza la hipótesis alterna, es decir, que los factores sociales maternos tienen relación

significativa en el grado de positiva muy baja con la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque (Salazar, 2021).

4.2.3 Respecto al objetivo específico2: Establecer la influencia del factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Tabla 5

Correlación de los Factores culturales y adherencia del hierro

| Variables | Ítems | Factores culturales | Adherencia del hierro |
|-----------------------|------------------------|---------------------|-----------------------|
| Factores culturales | Correlación de Pearson | 1 | 0,533** |
| | Sig. (bilateral) | | 0,000 |
| | N | 53 | 53 |
| Adherencia del hierro | Correlación de Pearson | 0,533** | 1 |
| | Sig. (bilateral) | 0,000 | |
| | N | 53 | 53 |

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

Contrastación de la Hipótesis

H₀ = El factor cultural materno no influyó en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

H₁ = El factor cultural materno si influyó en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Interpretación

De acuerdo a la tabla 1, se observa que la significancia bilateral es menor a 0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna, es decir, que los factores socioculturales tienen relación significativa en el grado de positiva moderada con la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. Determinando que el factor cultural si influye en la adherencia del hierro (Parasteh, 2020).

V. DISCUSIÓN

Respecto del objetivo general: Determinar la influencia de los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque, los resultados descriptivos que se obtuvieron de acuerdo al objetivo general fueron que el 39.6% de las madres se ubican tanto en el nivel medio como alto con respecto a los factores socioculturales y el 20.8 % en el nivel bajo, estos resultados nos dan a conocer que los factores socioculturales influyen medianamente en la adherencia del hierro, debido a que el 71.7% de las madres consideran que el hierro hace daño a su niño, el 18.8% creen que el hierro no es esencial para la salud de sus hijos y el 9.5 % de las madres no buscan ni reciben información referente al tema, así mismo se evidencia que un 63.4 % de ellas consideran que tener varios hijos dificulta la calidad de alimentación y por ende el consumo de hierro. Estos resultados sobre los factores socioculturales, se puede decir, que los factores culturales son más influyentes que los sociales. Los resultados obtenidos de la variable adherencia del hierro se obtuvo que el 37.7% de las madres se ubican en un nivel alto en la adherencia del hierro y el 34 % en el nivel medio, debido a que el 22.6 % de las madres no dan el suplemento de hierro en horario determinado, el 62.3 % olvida de darle el hierro a su hijo y el 9.5 % no sigue las indicaciones de la enfermera en el uso del hierro, cifras que llaman mucho la atención sobre la manera como cuidan a sus menores y descuidan ciertos aspectos muy importantes para su salud física y mental de su menor, porque el hierro, es un elemento fundamental para el desarrollo del niño, esto refleja la falta de responsabilidad y compromiso de la madre. En el análisis inferencias se obtuvo que hay correlación entre las variables factores socioculturales y la adherencia del hierro, debido a que la significancia bilateral salió 0.006 que resultó ser <0.05 , así mismo, su relación significativa fue de grado positiva baja (0.371) con la adherencia del hierro en los lactantes. Estos resultados se corroboran con los datos obtenidos en el análisis descriptivo de las variables y se pueden contrastar con el estudio realizado por otros autores como es el caso del autor, Chiclla (2021), quien realizó un estudio en Abancay, Perú para determinar que factores socioculturales se

asocian con la adherencia del sulfato ferroso, cuyos resultados determinaron que factores sociales se asocian con la adherencia en un 5% y que el único factor cultural que se relaciona en un 40% es la aceptación de la toma del hierro, concluyendo que no todos los factores socioculturales se relacionan con la adherencia de hierro, otra de las investigaciones que guarda relación con el estudio, es el estudio realizado en Lima-Perú, por los autores, Ochoa & Consuelo (2021), cuyo resultado fue que los factores sociales influyentes en la adherencia del sulfato ferroso durante la suplementación son la edad en un 32 %, el grado de instrucción un 44% y estado civil un 23% y que los factores culturales relacionados con apoyo un 40%, el conocimiento 31% y motivación 29%, concluyendo que el factor relacionado al cuidador, repercutió con el tratamiento preventivo, finalmente tenemos el estudio realizado por los autores, Vasquez & Arizaga (2021), en Monsefú-Chiclayo, cuyo resultado más resaltante fueron que el 97% de las madres tuvieron una adherencia regular y que la dimensión con adherencia alta, se relacionó con el consumo del suplemento multimicronutriente en un 35 %, con adherencia regular la dimensión del personal de salud en un 99% y con adherencia baja, la dimensión relacionada con factores socioeconómicos en un 17%. Esta investigación se fundamenta bajo la sustentación de la teoría social cognitiva social de Albert Bandura, la teoría de acción razonada, la teoría del modelo de integración y adaptación madre-hijo, la teoría del rol materno y la teoría del modelo promoción de la salud, la primera teoría social cognitiva sostuvo que las conductas de las personas guardan una relación directa con el ambiente social con la que interactúan, repercutiendo en las tomas de decisiones y sobre todo en la consecución de objetivos, la teoría de la acción razonada de Ajzen y Fishbein, determina que hay ciertos factores en las personas que se relacionan con las conductas que estas adopta; ambas teorías están relacionadas tanto en los factores sociales como culturales y como ciertos aspectos influyen en las conductas de las personas y en su bienestar, así mismo mencionan que las conductas que hayan obtenido las madres repercutirán en la crianza y en la salud de sus hijos, ya que el cuidado y el bienestar de ellos recae absolutamente en la madre o cuidadora, otra teoría que respalda la investigación es la teoría de Nola Pender, con su modelo

Promoción de la Salud, esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e interpersonales, lo cual da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe una pauta para la acción. También esta las teorías de Ramona T. Mercer, que señaló que una gran medida los factores pueden tener una influencia indirecta o directa en la madre y la teoría de Martha Rogers consideró al individuo como un todo unificado Cardoso (2021). Así mismo este modelo se basa en la educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable donde menciona que hay que promover la vida saludable como prioridad antes que los cuidados porque de ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro. Bajo este sustento, es donde el personal de salud(enfermera) debe actuar y reforzar el aspecto promocional a las madres para educarlas y para que adopten conductas positivas, en consecuencia, lograr que los niños no se enfermen y estén saludables Russo (2020). En si lo que se busca en esta teoría es que, la persona o el personal de salud identifique las dificultades que se presentan y respecto a eso rediseñar los mecanismos que permitan cambiar o disminuir una conducta de riesgo con el fin de mejorar la calidad de vida y establecer un estado óptimo de salud a nivel físico, mental y social. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender sirve para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas. Es una guía para la observación y exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud. Finalmente, mi apreciación es que pese a que existe una relación significativa positiva baja entre los factores socioculturales y la adherencia del hierro podemos decir que existen factores tanto sociales y culturales que influyen en la adherencia del hierro, del cual el personal de salud de la institución debe realizar un estudio más profundo para determinar ciertas características maternas que son potencialmente negativas para la adherencia y tomar de referente el estudio para tomar acciones correctivas en las madres en beneficio de la salud de la niñez y de mejora de los indicadores. Respecto al objetivo específico 1:

Determinar la influencia del factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque, se puede decir que, hay un 54.7 % de las madres que se ubican en un nivel bajo respecto a influencia de los factores sociales con la adherencia del hierro y el 28.3 % de ellas tienen un nivel medio, es decir, que los factores sociales influyen de manera baja en la adherencia del hierro. Sin embargo, pese a estos resultados, se puede evidenciar que existe un 37.7% de las encuestadas que consideran que la edad influye en la adherencia del hierro, debido a que no tienen la experiencia para criar a un niño de la manera más saludable en consecuencia esto es preocupante porque parte de su cuidado es darle su complemento de hierro y si no consume puede padecer de anemia, el 41.5 % cree que tener estudios superiores y secundaria completa contribuye a que se tenga un mayor grado de conocimiento y mayor acceso a información para ayudar a que sus hijos estén más sanos, así mismo el 28.3 % consideran que el vivir con su pareja es tener más apoyo en el cuidado de sus hijos y por efecto contribuye a que la adherencia del hierro sea efectiva, ya que ambos velarán por el cuidado del menor, el 37.7 % considera que trabajar es un problema en el cuidado del menor porque no tienen tiempo de supervisar o dar el suplemento de hierro, el 63.4 % creen que tener varios hijos dificulta el consumo del suplemento de hierro por las múltiples actividades que debe realizar y el 41.5 % considera que vivir en una zona rural no permite tener acceso a alimentos frescos y variados para complementar la suplementación del hierro, estos resultados se contrastan al análisis inferencial obtenida en la investigación, obteniendo como resultado que los factores sociales no se relación con la adherencia del hierro en los lactantes debido a que su significancia bilateral fue de 0.749 siendo mayor a la $\text{sig} < 0.05$, la relación significativa que presenta esta variable es positiva es muy baja con la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. El estudio que ha permitido realizar comparaciones con la investigación por su alto contenido de significancia fue el estudio de autor, Bermeo (2018), cuyo estudio resultado en Colombia, demostraron que los factores relacionados a las cuidadoras que son más influyentes en la adherencia de micronutrientes son que el bajo conocimiento por tener nivel

primario es de 60% y el 80 % por soltera este estudio. Estos resultados son respaldados por la teoría Social-Cognitiva, que determina que las influencias interpersonales y situacionales, son fuentes importantes de motivación para las conductas de salud, el impacto del entorno dentro del cual se desenvuelve la persona, pueden actuar positivamente generando un sentimiento de apoyo para la creación de una conducta que promueva la salud, estas influencias tienen que ver con la edad y el género, ya que a partir de la etapa en la que la persona se encuentre se verá afectado el estilo de vida tanto de la persona como el de sus hijos. Por lo tanto, podemos decir que el factor social no influye en su totalidad con adherencia del hierro, pero que, sin embargo, hay ciertos factores que predisponen a tener una menor adherencia, lo que nos deja claro que como personal de salud debemos tomar en cuenta ciertas características mencionadas para poder establecer estrategias para evitar que se conviertan en factores influyentes, solo así contribuiremos a que la adherencia del hierro sea altamente efectiva en los niños. Respecto del objetivo específico 2: Establecer la influencia del factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque, se evidencia en los resultados que aprecia el 54.7 % de las madres se ubican en el nivel alto de los factores culturales y el 34 % en el nivel medio, esto quiere decir que los factores influyen altamente en la adherencia del hierro, debido a que existe un 71.7% de madres que creen que el consumo de hierro les hace daño a sus hijo, un 11.3 % de las madres que considera que el consumo del suplemento de hierro no es esencial para la salud de su menor hijo, el 20.7 % de las madres no dan el suplemento de hierro y el 34 % de las madres manifiestan que no reciben mensualmente el hierro, estos porcentaje reflejan que la influencia sea alta con respecto a la adherencia, el cual es preocupante porque hay un porcentaje en el estudio que nos hace referencia que el personal de salud no cumple efectivamente su trabajo, no se entrega el suplemento de hierro a los niños de manera mensual por un lado nos indicaría que el personal de salud no está realizando ni dando el seguimiento oportuno, las actividades para el efectivo cumplimiento de la entrega del hierro, pero sin embargo, lo más impactante y de suma preocupación es el bajo nivel cultural de las madres, lo que nos hace un llamado para consentizar a las madres.

Estos datos se comparan con los resultados inferenciales obtenidos teniendo como resultado que los factores culturales si influyen en la adherencia del hierro, debido su significancia bilateral fue de 0.000 menor a Sig. <0.05, por lo tanto, se rechaza la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, es decir que los factores socioculturales tienen una relación significativa grado positiva moderada con la adherencia del hierro en lactantes, al hacer el contraste con otras investigaciones, se puede ver que en Bolivia, la autora, Gisbert (2018), en su estudio tuvo como resultado que el 50% de las madres y/o cuidadores desconocen los beneficios nutricionales que tienen las chispitas y que el 88% de las madres, no almacenan adecuadamente las CHN en su hogar, concluyendo que hay ciertos factores culturales en las madres que originan el bajo consumo de chispas nutricionales como es la falta de conocimientos de la madre, descuido y creencias, este estudio se fundamenta con las teorías de Martha Roger, el modelo de interacción y adaptación madre hijo y la teoría de adaptación del rol materno, debido a que cada una de estas teorías describen el rol principal de la madre frente al cuidado de un hijo y es en ella que recae la responsabilidad de su crianza y su buen estado de salud, por tal razón y comparando con el estudio es el factor cultural que debe monitorizar y detectar ciertos aspectos negativos en las madres porque parte de uno de los cuidados que tiene la madre, es la contribución de una alimentación balanceada y nutritiva para sus hijos, esto incluye los suplementos como el hierro, que ayuda a que el nivel de hemoglobina sea estable en los niños y evita la anemia. en cuenta que la gente no cambia sus hábitos y conductas con el simple hecho de decirle que lo haga. Por eso, es vital que los equipos de salud den mensajes sólidos frecuentes y que sean apreciados como un verdadero beneficio en el tratamiento de hierro, y así lograr que exista un impacto positivo en las madres y sus familias. Así mismo, hay que mencionar, que este grupo de factores resalta la importancia del personal de salud, especialmente de enfermería, en la sensibilización de las madres y la programación de actividades de información y seguimiento de niños que recibe mensualmente su suplemento de hierro y de los que no acuden a sus controles para identificar el problema y dar solución.

VI. CONCLUSIONES

La siguiente investigación se realizó para poder determinar los factores maternos influyentes en la adherencia del hierro en los lactante, debido a que durante la primera infancia es vital su consumo, debido a que el hierro contribuye a la formación de la estructura básica del cerebro, el cual permite el desarrollo de las capacidades sociales, cognitivas y motrices de los niños, por tal razón es vital que su adherencia sea efectiva en ellos, sin embargo existe ciertos factores socioculturales que influyen en su adherencia, razón por el cual, se realizó el estudio y se llegó a las siguientes conclusiones.

- 1 Los factores socioculturales maternos presentaron una influencia significativa en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque ($p < 0.05$), con una relación positiva baja 0.371 y un 39.6 % de nivel alto de influencia.
- 2 Los factores sociales maternos no presentaron influencia significativa en la adherencia del hierro en los lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque por tener ($p > 0.05$) y un 54.7 % de nivel medio bajo de influencia, pero sin embargo existen ciertos factores influyentes como es el grado de instrucción en un 41.5 % y el número de hijos 63.4%.
- 3 Los factores culturales maternos presentaron una influencia significativa en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque ($p < 0.05$) con una relación positiva media (0.533) y un 54.7 % de nivel alto de influencia, resaltando a las creencias en un 71.1 % como el factor más influyente en la adherencia.

VII. RECOMENDACIONES

De acuerdo a los resultados obtenidos de acuerdo a la problemática evidenciada en la investigación se ha podido establecer las siguientes recomendaciones:

- 1 Se sugiere al gerente del centro de salud y al personal encargado de la estrategia implemente una guía con estrategias de acciones a corto, mediano y largo plazo que disminuya la influencia de los factores socioculturales maternos para mejorar la adherencia al tratamiento preventivo del hierro en los lactantes y capacitar al personal de salud para fortalecer destrezas y conocimientos para poder dar la suplantación de manera correcta.
- 2 El profesional sanitario gestor del programa articulado nutricional debería elaborar una ficha social para poder registrar las particularidades de las madres o cuidadoras encargados del consumo de hierro en sus hijos, con el objetivo de identificar latentes factores que puedan disminuir la adherencia.
- 3 El director de salud debe promover tácticas o técnicas de información, presenciales y/o virtuales, sobre la importancia de la suplementación de hierro en niños, con el fin de distinguir y eliminar creencias o costumbres desfasadas que las madres o cuidadoras puedan tener sobre el consumo del hierro. Así mismo las gestoras de este programa deben implementar un programa de acompañamiento virtual o presencial dirigida a las madres para mejorar la aceptación del consumo de hierro (sulfato ferroso) en los niños menores de dos años, debido a que solo así es posible que se aumente la adherencia.

VIII. PROPUESTA

8.1 Título de la propuesta

Elaboración de una Guía sobre estrategias para mejorar la adherencia al tratamiento preventivo del hierro en lactantes de 6 a 24 meses.

8.2 Presentación

La presente propuesta es una guía que pretende diseñar una serie de estrategias como herramienta de gestión para el gerente de una institución de salud en Lambayeque, basados en los resultados obtenidos en la investigación, con la finalidad de disminuir la influencia de los factores socioculturales en la adherencia del hierro.

8.3 Conceptualización de la propuesta

La propuesta se ha desarrollado teniendo como conceptos fundamentales el marco teórico de la variable factores socioculturales maternos, con sus dimensiones, así como de la variable adherencia del hierro.

8.4 Objetivo de la propuesta

Objetivo General:

Determinar la influencia de los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Objetivos Específicos:

Determinar la influencia del factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Establecer la influencia del factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

8.5 Justificación

Esta propuesta se justifica porque se tiene la necesidad de generar un cambio positivo en las madres con respecto al consumo del hierro y así poder mejorar su adherencia, esto debido a que el 71.7 % de las madres creen que el consumo de hierro hace daño a su niño. Así mismo se pretende dar al personal de salud (médicos y enfermeras) una serie de estrategias para el control y monitoreo eficaz y oportuno del consumo de hierro, ya que estarán enfocadas a disminuir factores socioculturales influyentes en la adherencia,

8.6 Fundamentos teóricos

Esta propuesta tiene tres teorías relacionadas con la variable factores socioculturales que son el modelo de interacción y adaptación madre-hijo; la teoría de la adopción del rol materno de Ramona T. Mercer y la teoría de Martha Rogers. Así mismo tenemos las teorías que respaldan la adherencia del hierro como la teoría social cognitiva, la teoría de la acción razonada y la teoría de Nola Pender con su modelo de promoción de la salud. En base a estas teorías se debe tener en cuenta que una de las acciones más importantes para disminuir la prevalencia de anemia, sin lugar a duda, es la capacitación e información sobre el tema tanto a las madres o cuidadoras y al personal que tiene relación directa con el manejo de los mismos, para realizar intervenciones tempranas a favor de las madres. También es importante que se debe seguimiento de casos detectados en la evaluación; mediante la consejería nutricional ya sea presencial o vía telefónica, durante esa actividad se puede aplicar la ficha social para determinar factor de riesgo.

8.7 Evaluación de la propuesta

Esta propuesta, en su implementación se requiere de una medición para evaluar su efectividad con respecto a los beneficios planteados, por tal motivo, se recomienda la integración de un equipo especial con formación profesional calificada y por la investigadora, por conocer la problemática actual.

REFERENCIAS

- Ahuanari Shihuango, S. L. (2020). Factores de riesgo relacionados a la Adherencia al tratamiento de anemia en niños menores de 5 años atendidos en la IPRESS i-4, Bellavista Nanay -2019.
- Alvarado, L. (2022). Adherencia al tratamiento en las enfermedades crónicas y la vivencia del paciente. Scielo. <https://acortar.link/LVoKt1>
- Apolinario Rojas, C. F., Ramos Ramos, R. M., & Padilla Mollapaza, S. M. (2018). Factores relacionados con las prácticas de las madres en la preparación y administración de micronutrientes en niños de 6 a 35 meses. <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/3743>
- Aquino Canchari, C. R. (2021). Anemia infantil en el Perú: Un problema aún no resuelto. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0034-75312021000100018&lng=es&nrm=iso&tlng=es
- Arispe Alburqueque, C. M. (2020). La investigación Científica. Universidad Internacional de Ecuador -1º Edición.
- Arsanios, D. M., Serrano, S., Espinel, B., Quintero, E., Rincón, M. J., & Bastidas Goyes, A. (2018). Ferropenia without Anemia, more than a Laboratory Finding. Universitas Medica. <https://doi.org/10.11144/javeriana.umed59-4.ferr>
- Beltrán-Navarro, B., Matute, E., & Vásquez-Garibay, E. M. (2019). Efecto de la deficiencia de hierro sobre el desarrollo neuropsicológico en lactantes. Interdisciplinaria, 129-150.
- Berglund, S. K., Chmielewska, A., Starnberg, J., Westrup, B., Hägglöf, B., Norman, M., & Domellöf, M. (2018). Effects of iron supplementation of low-birth-weight

- infants on cognition and behavior at 7 years: A randomized controlled trial. *Pediatric Research*, 83(1), 111-118. <https://doi.org/10.1038/pr.2017.235>
- Bermeo Sanmartín, D. N., Ramírez Castillo, M. G., & Vieira García, L. F. (2018). Factores que inciden en la adherencia a la suplementación con micronutrientes Chis Paz, en cuidadoras de niños menores de 3 años, del centro de salud Santa Anita, en el Centro Infantil del Buen Vivir “Nuevos Horizontes El Condado”, en la ciudad de Quito, periodo abril—Julio del 2017. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/11977>
- Bernardo Zarate. (2018). *Metodología de la Investigación*.
- Cabrera Medina, V. S. (2020). Factores socioculturales y adherencia del tratamiento de anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses, Centro de Salud de Carabayllo, 2019. Repositorio Institucional -Universidad Cesar Vallejos. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44647>
- Carcausto-Calla, W. H. (2018). Publications on ethics in the research process in indexed Peruvian biomedical journals. <https://1library.co/document/zlrn15gz-publications-ethics-research-process-indexed-peruvian-biomedical-journals.html>
- Cardoso, R. B., Caldas, C. P., Brandão, M. A. G., Souza, P. A. de, & Santana, R. F. (2021). Healthy aging promotion model referenced in Nola Pender’s theory. *Revista Brasileira de Enfermagem*, 75. <https://doi.org/10.1590/0034-7167-2020-0373>
- Carmona-Fonseca, J., & Correa-Botero, A. (2018). Efecto del albendazol y la vitamina a periódicos sobre helmintos intestinales y anemia en niños del urabá antioqueño (colombia). *Biosalud*, 9-25.

- Chia Wu, B. S. (2018). Factores Influyentes y Consumo de Micronutrientes según percepción de las Madres en menores de 36 meses del Centro Manuel Barreto, San Juan de Miraflores, 2018. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31273>
- Chiclla Chavez, N. (2021). Factores socioculturales y adherencia a la suplementación del hierro en niños del programa Cuna Más, Abancay, 2019. Repositorio Institucional - Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57525>
- Choque Coa, E. E. (2021). Factores socioculturales asociados a evolución de los valores de hemoglobina luego del cese de la suplementación con micronutrientes en niños de 18 a 35 meses en el puesto de salud Yanaca 2019. Repositorio Institucional - Universidad cesar vallejos. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/57158>
- Chulle Llenque, C. M. (2019). Cuidado materno de niños menores de dos años: Significado para sus madres. Centro de salud de Lima Sur. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/11860>
- Collet, C., Nascimento, J. V. do, Folle, A., & Ibáñez, S. J. (2019). Construcción y validación de un instrumento para el análisis de la formación deportiva en voleibol. Cuadernos de Psicología del Deporte, 19(1), 178-191. <https://doi.org/10.6018/cpd.326361>
- Deving, A.-R., Oscar Julian, G.-M., & Tatiana, Á.-V. (2018). Severe anemia caused by vitamin b12 deficiency associated to metformin use. Revista Médica de Risaralda, 24(2), 133-135.
- Devore, J. L. (2018). Probabilidad y estadística. Setima Edicion, 742.

- Díaz Carranza, R. I., & Larios Perleche, L. F. (2021). Adherencia a multimicronutrientes y factores asociados al tratamiento de anemia en niños menores de 6 meses a 7 años del distrito de Íllimo. Lambayeque – 2021. <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/ROOSEVELT/475>
- Francke. (2022). Estudio de los factores que explican la adherencia al tratamiento con “chispitas” y suplemento ferroso. Centro de Investigaciones Sociológicas, Económicas, Políticas y Antropológicas – Pontificia Universidad Católica del Perú. <https://acortar.link/y1zY9q>
- Freire, W. B. (2021). La anemia por deficiencia de hierro: Estrategias de la OPS/OMS para combatirla. *Salud Pública de México*, 40, 199-205. <https://doi.org/10.1590/S0036-36341998000200012>
- Gisbert Catari, E. (2018). Factores que intervienen en el consumo de chispitas nutricionales en niños/as de 6 a 23 meses que asisten al Centro de Salud Villa Avaroa, del Municipio Tarija de la Provincia Cercado del Departamento de Tarija. <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/21041>
- Gómez Guizado, G. L. (2018). Atención de control CRED y adherencia a suplemento de hierro según enfermeras del Minsa de San Juan de Lurigancho 2017. Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/22131>
- Goyena, E. A., Barba, C. V. C., Talavera, M. T. M., Paunlagui, M. M., Rola, A. C., & Tandang, N. A. (2019). Acceptance and Compliance With Micronutrient Powder and Complementary Food Blend Use by Filipino Mothers and Their Promotion by Community Workers. 40(2), 202-220. <https://doi.org/10.1177/0379572119833853>

- Hernández Sampieri, R., & Mendoza, C. P. (2018). Metodología de la investigación: Las rutas: cuantitativa, cualitativa y mixta. Mc Graw Hill educación. <http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1292>
- Liu, R., Ye, R., Leng, F., Sun, C., Wang, Q., & Zhou, H. (2022). High adherence and its influencing factors on multiple micronutrient powders (MNPs). *Maternal & Child Nutrition*. <https://doi.org/10.1111/mcn.13278>
- López-Huamanrayme, E., Atamari-Anahui, N., Rodríguez-Camino, M. C., Mirano-Ortiz-de-Orue, M. G., Quispe-Cutipa, A. B., Rondón-Abuhadba, E. A., & Pereira-Victorio, C. J. (2019). Complementary feeding practices, sociodemographic characteristics and their association with anemia in Peruvian children aged 6-12 months. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 18(5), 801-816.
- Mansilla Salas, B. (2021). Factores socioculturales de las madres que influyen en la adherencia al sulfato ferroso en niños de 6 a 36 meses en el establecimiento de Salud Simón Bolívar-2019. Universidad Privada San Carlos. <http://repositorio.upsc.edu.pe/handle/UPSC/4635>
- Mantadakis, E., Chatzimichael, E., & Zikidou, P. (2020). Iron Deficiency Anemia in Children Residing in High and Low-Income Countries: Risk Factors, Prevention, Diagnosis and Therapy. *Mediterranean Journal of Hematology and Infectious Diseases*, 12(1), e2020041. <https://doi.org/10.4084/MJHID.2020.041>
- Musgrove, P. (2022). Indicadores de bienestar y salud: Selección y empleo de indicadores socioeconómicos para monitoría y evaluación. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/15889>

- Ochoa Begazo, R. B. (2018). Características sociodemográficas, costumbres y administración de micronutrientes madres de niños menores de tres años, Microred Víctor Raúl Hinojosa Arequipa 2017. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa. <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/9780>
- Ochoa, C., & Consuelo, V. (2021). Factores que influyen en la Adherencia a la Suplementación con Sulfato Ferroso en niños menores de 24 meses del Puesto de Salud Leoncio Prado-San Juan de Miraflores, Julio 2021. 42.
- OMS. (2022). Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro. <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
- Oyarce Amasifuen, M. V., Ramírez Vásquez, K. T., & Sánchez Camus, I. M. (2018). Factores socioculturales maternos y adherencia a los micronutrientes en niños(as) de 6 a 36 meses, en Ipress I - 4 Morona Cocha, Iquitos—2018. Universidad Nacional de la Amazonía Peruana. <https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/20.500.12737/5692>
- Paixão, J. A., Tavares Filho, E., & Bolini, H. M. A. (2020). Investigation of Alcohol Factor Influence in Quantitative Descriptive Analysis and in the Time-Intensity Profile of Alcoholic and Non-Alcoholic Commercial Pilsen Beers Samples. *Beverages*, 6(4), 73. <https://doi.org/10.3390/beverages6040073>
- Parasteh Ghombavani, F., Haghghi, F. A.-S., & Ramin Azad, S. M. (2020). Descriptive-Inferential Analysis of the Content. *Environmental Education and Sustainable Development*, 8(2), 25-44. <https://doi.org/10.30473/ee.2020.6562>
- Pearson, W., Schmidtke, L., Francis, I. L., & Blackman, J. W. (2020). An investigation of the Pivot© Profile sensory analysis method using wine

experts: Comparison with descriptive analysis and results from two expert panels. *Food Quality and Preference*, 83, 103858. <https://doi.org/10.1016/j.foodqual.2019.103858>

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, 202-208. <https://doi.org/10.1016/j.jpeds.2019.12.040>

Pozada, B. E. G., Isabel, A., Neciosup, B. E. V., & Alejandra, K. (2020). Prácticas de las madres para la prevención de anemia en niños de 12 a 24 meses. Distrito de Reque, 2020. 48.

Risco, A. A. (2020). Clasificación de las Investigaciones. 5.

Russo, G., Guardabasso, V., Romano, F., Corti, P., Samperi, P., Condorelli, A., Sainati, L., Maruzzi, M., Facchini, E., Fasoli, S., Giona, F., Caselli, D., Pizzato, C., Marinoni, M., Boscarol, G., Bertoni, E., Casciana, M. L., Tucci, F., Capolsini, I., ... Colombatti, R. (2020). Monitoring oral iron therapy in children with iron deficiency anemia: An observational, prospective, multicenter study of AIEOP patients (Associazione Italiana Emato-Oncologia Pediatrica). *Annals of Hematology*, 99(3), 413-420. <https://doi.org/10.1007/s00277-020-03906-w>

Salazar, J., Guevara, J., & Verhoest, K. (2021). Inferential Analysis of Road Infrastructure PPP Sponsor Networks. *Journal of Management in Engineering*, 37(6), 04021069. [https://doi.org/10.1061/\(ASCE\)ME.1943-5479.0000971](https://doi.org/10.1061/(ASCE)ME.1943-5479.0000971)

- Salazar Raymond, M. B., Icaza Guevara, M. de F., & Alejo Machado, O. J. (2018). La importancia de la ética en la investigación. *Revista Universidad y Sociedad*, 10(1), 305-311.
- Sanchez Carlessi, H. (2018). Manual de términos en investigación Científica, tecnológica y humanística. <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
- Schwartz, R. (2020). Descriptive Analysis of Federal and State Interventional Pain Malpractice Litigation in the United States: A Pilot Investigation. *Pain Physician*, 4;23(7;4), 413-421. <https://doi.org/10.36076/ppj.2020/23/413>
- Sidhu, S., Kakkar, S., Dewan, P., Bansal, N., & Sobti, P. C. (2021). Adherencia a la terapia de quelación de hierro y sus determinantes. *International Journal of Hematology-Oncology and Stem Cell Research*, 15(1), 27-34. <https://doi.org/10.18502/ijhoscr.v15i1.5247>
- Silupú Rivas, A. C. (2021). Factores relacionados con la adherencia a la suplementación con complejo polimaltosado férrico en lactantes de 4 a 5 meses en el E.S.I.4 San Pedro, enero- febrero 2021.
- Sucasaire Pico, J. (2021). Estadística Descriptiva para Trabajos de Investigación. http://repositorio.concytec.gob.pe/bitstream/20.500.12390/2241/3/Estad%20adstica_descriptiva_para_trabajos_de_investigaci%20n.pdf
- Teshome, E. M., Oriaro, V. S., Andango, P. E. A., Prentice, A. M., & Verhoef, H. (2018). Adherence to home fortification with micronutrient powders in Kenyan pre-school children: Self-reporting and sachet counts compared to an electronic monitoring device. *BMC Public Health*, 18(1), 205. <https://doi.org/10.1186/s12889-018-5097-2>

- Thomas, C. D. (2019). Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. *Revista Cubana de Enfermería*. <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2318>
- UCV. (2020). La Actualización Del Código Ética en Investigación. Scribd. <https://es.scribd.com/document/487953773/RCUN-0262-2020-UCV-Aprueba-la-actualizacion-del-Codigo-etica-en-Investigacion-pdf>
- UNESCO. (2021). Objetivos de Desarrollo Sostenible. Objetivo N° 3 Salud y Bienestar. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/es/health/>
- Uturunco Condori, N., & Idefonso Huaman, R. D. (2019). "Factores que influyen en la Adherencia de Multimicronutrientes en madres de niños de 6-35 meses del C.S. San Luis Lima—2018". Universidad privada Norbert Wiener. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/2997>
- Vasquez, N. M. U., & Arizaga, M. C. A. (2021). Factores de adherencia a la suplementación con multimicronutrientes en niños menores de 36 meses de Monsefú, 2020. *ACC CIETNA: Revista de la Escuela de Enfermería*, 8(2), 17-31. <https://doi.org/10.35383/cietna.v8i2.604>
- Vera Quispe, J. (2021). Covid-19: Adherencia a la suplementación de hierro y nivel de hemoglobina en niños de 06 a 36 meses. 2020. Repositorio - UCV. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/16373>
- Victorio Roman, E. M. (2018). Factores que influyen en la adherencia del tratamiento de sulfato ferroso en lactantes de 4m y 5m en el Servicio De CRED del Centro Salud Materno Infantil El Porvenir. Repositorio Institucional UNFV. <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/1811>
- Viera García, Y. (2021). Factores relacionados a la adherencia terapéutica con hierro en los niños menores de 36 meses con diagnóstico de anemia en el

E.S.I-3 La Legua 2019. Universidad Nacional de Piura.

<http://repositorio.unp.edu.pe/handle/20.500.12676/3285>

Villena Pérez, L. M. (2022). Repositorio de Tesis USAT: Estrategias de promoción de la salud en la atención integral del adulto, policlínicos de Essalud Chiclayo 2011. Usat, repositorio. <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/380>

Vivanco Huarcaya, Y. (2018). Efectividad del tiempo de consumo de Suplementos Alimenticios con hierro en la Prevención de Anemia en niños menores de 5 años. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/1967>

ANEXOS

ANEXOS 1

Matriz de operacionalización de la variable Factores socioculturales

| VARIABLES DE ESTUDIO | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|--------------------------|---|--|------------------------------|-------------------|-------|---|
| Factores socioculturales | Son todos aquellos elementos del entorno global y personal que influyen en el comportamiento de los individuos que permite conocer el origen o causa de un hecho particular (Choque, 2021). | Se utilizo la técnica de la encuesta, como instrumento un cuestionario que tuvo 17 preguntas divididas en tres dimensiones y construidas según una escala ordinal tipo Likert, cada ítem con 5 alternativas cuya valoración fue de 1 (nunca) hasta 5 (Siempre) | Factores sociales maternos | Edad | 1-6 | Ordinal tipo Likert (5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Casi nunca (1) Nunca |
| | | | | G. de Instrucción | | |
| | | | | Estado Civil | | |
| | | | | Ocupación | | |
| | | | | Nº de hijos | | |
| | | | Factores culturales maternos | Procedencia | 7-11 | |
| | | | | Creencias | | |
| | | | | Costumbres | | |
| | | | | Tradiciones | | |
| | | | | Religión | | |
| | | | | Conocimiento | | |
| Motivación | | | | | | |



Matriz de operacionalización de la variable Adherencia del hierro.

| VARIABLES DE ESTUDIO | DEFINICIÓN CONCEPTUAL | DEFINICIÓN OPERACIONAL | DIMENSIONES | INDICADORES | ITEMS | ESCALA DE MEDICIÓN |
|-----------------------------|---|---|-----------------------------|--------------------|--------------|--|
| Adherencia del Hierro | Es la conducta de la persona relacionado al cumplimiento de la toma de medicamento y persistencia durante el tiempo indicado (Sidhu,2021) | Se utilizo como instrumento de estudio un cuestionario que tuvo 11 preguntas divididas en tres dimensiones y construidas según una escala ordinal tipo Likert, cada ítem con 5 alternativas cuya valoración fue de 1 (nunca) hasta 5 (Siempre). | Frecuencia del hierro | Horarios | 1-3 | Ordinal tipo Likert (5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Casi nunca (1) Nunca |
| | | | Cumplimiento del hierro | Adquisición | 4-8 | |
| | | | Alimentación Complementaria | Consumo | 9-11 | |

ANEXOS 2

Instrumentos de recolección de datos

Cuestionario sobre Factores Socioculturales

| | | | | | | | |
|--|---|---|----------------------|----------------------|----------|----------|----------|
|  | Instrumento de recolección de datos |  | | | | | |
| Cuestionario sobre factores socioculturales maternos | | | | | | | |
| DIRIGIDA A MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES DE UNA INSTITUCION PUBLICA | | | | | | | |
| <p>Estimada Señora: La presente encuesta es de carácter anónimo y confidencial; tiene como objetivo recopilar datos sobre los factores socioculturales maternos influyentes en la adherencia del hierro, por lo que solicito su valioso aporte respondiendo las siguientes preguntas marcando con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso seleccionando una opción como respuesta. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.</p> | | | | | | | |
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | | | |
| Nunca | Casi nunca | Regularmente | Casi siempre | Siempre | | | |
| Datos Generales | | | | | | | |
| Edad | () Menor de 25 años | | () De 25 años a más | | | | |
| Grado de Instrucción | () Primaria | () Secundaria | () Superior | () Sin Instrucción | | | |
| Estado Civil | () Soltera | () Casada | () Conviviente | () Divorciada | | | |
| Ocupación | () Ama de casa | () Estudiante | () Independiente | () Empleado Público | | | |
| N° de hijos | () 1 hijo | () 2 hijos | () 3 hijos | () 4 o más hijos | | | |
| Procedencia | () Urbana | | () Rural | | | | |
| Variables y sus dimensiones / Escala | | | | | | | |
| VARIABLE 1: Factores socioculturales | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Dimensión: Factor Social | | | | | | | |
| 1 | Cree usted que ser una madre joven y sin experiencia es un problema para criar y alimentar a su menor hijo. | | | | | | |
| 2 | Considera Usted que el tener estudios completos ayuda a tener niños más sanos y a tener conocimientos sobre la importancia y beneficios del hierro. | | | | | | |
| 3 | Usted cree que el vivir con su pareja es tener más apoyo en el cuidado y crianza de su hijo y en su consumo de hierro. | | | | | | |
| 4 | Tener un trabajo dificulta el cuidado de tus hijos y con ello dificulta su consumo de hierro. | | | | | | |
| 5 | Creed Usted que el número de hijos puede afectar la calidad de alimentación de tu hogar y ocasionar bajo consumo de hierro. | | | | | | |
| 6 | Vivir en una zona alejada no permite tener acceso a alimentos frescos y variados. | | | | | | |
| Dimensión: Factor Cultural | | | | | | | |
| 7 | Cree Ud. Que el hierro le va hacer daño a su niño(a) porque le ocasiona nausea o estreñimiento. | | | | | | |
| 8 | En su familia consideran que el consumo de hierro es esencial para desarrollo intelectual de tu niño. | | | | | | |
| 9 | Considera en su familia que los niños con sobrepeso son más sanos lo que no requieren de suplementos de hierro. | | | | | | |
| 10 | En su familia acostumbran a dar a sus niños golosinas de manera diaria como parte de su alimentación. | | | | | | |
| 11 | En su familia suelen ser muy aseados en la preparación de sus alimentos. | | | | | | |
| 12 | Suelen desinfectar los utensilios y platos donde se alimenta su hijo. | | | | | | |
| 13 | Su religión no le permite el consumo del suplemento del hierro en su hijo. | | | | | | |
| 14 | Considera Usted que el consume de hierro en tu hijo es necesario para prevenir la Anemia | | | | | | |
| 15 | Da de manera voluntaria el suplemento de hierro al menor para reducir la incidencia de anemia por falta de hierro u otras enfermedades. | | | | | | |
| 16 | Recibe suplemento de hierro de manera gratuita para prevenir la anemia del menor. | | | | | | |
| 17 | Busca o recibe educación sanitaria acerca de los beneficios del consumo de suplementos de hierro. | | | | | | |

Cuestionario sobre Adherencia del Hierro



Instrumento de recolección de datos



Cuestionario sobre Adherencia del Hierro

DIRIGIDA A MADRES DE LACTANTES DE 6 A 24 MESES DE UNA INSTITUCION PUBLICA

Estimada Señora: La presente encuesta es de carácter anónimo y confidencial; tiene como objetivo recopilar datos sobre la adherencia del hierro, por lo que solicito su valioso aporte respondiendo las siguientes preguntas marcando con una (X) la alternativa que considera pertinente en cada caso seleccionando una opción como respuesta. Donde 1 es el mínimo puntaje y 5 es el máximo puntaje.

| | | | | |
|-------|------------|--------------|--------------|---------|
| (1) | (2) | (3) | (4) | (5) |
| Nunca | Casi nunca | Regularmente | Casi siempre | Siempre |

Variables y sus dimensiones

| | | | | | |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|
| VARIABLE 2: Adherencia del Hierro | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|----------|----------|----------|----------|----------|

Dimensión: Frecuencia del Hierro

| | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|
| 1 | Le da el suplemento de hierro a su niño todos los días en el mismo horario. | | | | | |
| 2 | Ha dejado de dar el suplemento de hierro cuando sus hijos se enferman. | | | | | |
| 3 | Le parece fácil dar la dosis exacta del hierro a su hijo. | | | | | |

Dimensión: Cumplimiento del hierro

| | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|
| 4 | Ha tenido algún problema para la obtención del suplemento de hierro. | | | | | |
| 5 | Ha olvidado alguna vez de darle el hierro a su niño. | | | | | |
| 6 | Cuando siente que su hijo está sano deja de darle el suplemento de hierro. | | | | | |
| 7 | Ha recibido consejería nutricional sobre cómo administrar el suplemento de hierro. | | | | | |
| 8 | Da el suplemento de hierro con alguna bebida que contenga Vitamina C a su hijo. | | | | | |


Dimensión: Alimentación complementaria

| | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|
| 9 | Su niño recibe alimentación de origen animal y vegetal que contengan hierro. | | | | | |
| 10 | Su niño tiene un horario fijo para su alimentación. | | | | | |
| 11 | Usted sigue las instrucciones nutricionales que la Enfermera le brinda. | | | | | |

ANEXOS 3

Validación de los instrumentos de recolección de datos

Experto 1



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJOS

ESCUELA DE POSGRADO

MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Validacion de la escala valorativa para evaluar el instrumento factores socioculturales maternos



Chiclayo, 31 mayo del 2022


Señora: Patricia del Rocio Chavarry Ysla.
Doctora en Gestión Universitaria.
Ciudad: Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Factores socioculturales maternos", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque". Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable desempeño académico.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Ficha técnica del instrumento.*
- Instrumento de recolección de información*
- Ficha de validación de juicio de expertos.*
- Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,



Factores Socioculturales Maternos**Título de la investigación:**

Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Nombre del instrumento: Factores Socioculturales

Tesista: Marilyn Lucia Pérez Guerrero

Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (02) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

| Dimensión | Ítems |
|--------------------|--------------|
| A: Factor Social | del 01 al 06 |
| B: Factor Cultural | del 07 al 17 |

Forma de administración:

Se aplica a las madres de los lactantes atendidos en una Institución de Salud-Lambayeque, de forma individual en el lugar donde reciben atención médica o previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos unos 15 minutos.

Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Factores Socioculturales y sus dimensiones.

Población a evaluar:

Madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en una institución de salud-Lambayeque.

Ficha de validación de juicio de expertos
Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones | |
|--------------------------|---|---|-----------------|----------------------|---|---|------------------|------------|------------|---------------|--|
| Factores socioculturales | Son aquellos elementos del entorno global y personal que influyen en el comportamiento de los individuos que permite conocer el origen o causa de un hecho particular (Choque, 2021). | Se utilizará la técnica de la encuesta, el instrumento será un cuestionario con 17 preguntas divididas en dos dimensiones y construidas según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estará desde 1 (nunca) hasta 5 (Siempre). | Factor Social | Edad | Cree usted que ser una madre joven y sin experiencia es un problema para criar y alimentar a su menor hijo. | Ordinal Tipo Likert (5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Casi nunca (1) Nunca | 4 | 3 | 4 | | |
| | | | | Grado de Instrucción | Considera Usted que el tener estudios completos ayuda a tener niños sanos y a tener conocimientos sobre la importancia y beneficios del hierro. | | 3 | 3 | 3 | | |
| | | | | Estado civil | Usted cree que el vivir con su pareja es tener más apoyo en el cuidado, crianza de su hijo y en el consumo de hierro. | | 3 | 3 | 3 | | |
| | | | | Ocupación | Considera Usted que tener un trabajo dificulta el cuidado de sus hijos y con ello dificulta su consumo de hierro. | | 3 | 3 | 3 | | |
| | | | | N° de hijos | Creed Usted que el número de hijos puede afectar la calidad de alimentación de tu hogar y ocasionar bajo consumo de hierro. | | 3 | 3 | 3 | | |
| | | | Factor Cultural | Procedencia | Vivir en una zona alejada no permite tener acceso a alimentos frescos y variados. | | 3 | 3 | 3 | | |
| | | | | Creencias | Cree Ud. Que el consumo de hierro le va hacer daño a su niño(a) porque le ocasiona náusea o estreñimiento. | | (5) Siempre | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | En su familia consideran que el consumo de hierro es esencial para el desarrollo intelectual de tu niño. | | (4) Casi siempre | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | Costumbres | Considera en su familia que los niños con exceso de peso son más sanos por lo que no requieren de suplementos de hierro. | | (3) A veces | 3 | 4 | 3 | |
| | | | | | En su familia acostumbran a dar a sus niños golosinas o dulces de manera diaria como parte de su alimentación. | | (2) Casi nunca | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | Tradiciones | En su familia suelen ser muy aseados en la preparación de sus alimentos. | | (1) Nunca | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Suelen desinfectar adecuadamente los utensilios y platos donde se alimenta su hijo. | | | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | Religión | Su religión no le permite el consumo del suplemento del hierro en su hijo. | | | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | Conocimiento | Considera Usted que el consume de hierro en tu hijo es necesario para prevenir la Anemia | | | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Da de manera voluntaria el suplemento de hierro al menor para reducir la incidencia de anemia por falta de hierro u otras enfermedades. | | | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | Motivación | Recibe mensualmente suplemento de hierro de manera gratuita para prevenir la anemia del menor. | | | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Buscas o recibes educación sanitaria acerca de los beneficios del consumo de suplementos de hierro. | | | 3 | 3 | 3 | |

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

| CATEGORÍA | Calificación | Indicador |
|--|-----------------------------|--|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. |
| | 3=Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene una relación alejada de la dimensión. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4=Alto nivel | El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1=No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario)

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre el Factores socioculturales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque procedo a confirmar su validez de contenido.

Patricia del Rocío Chavarry Ysla.
Doctora en Gestión universitaria



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

| | |
|----------------------------------|--------------------|
| Apellidos | CHAVARRY YSLA |
| Nombres | PATRICIA DEL ROCIO |
| Tipo de Documento de Identidad | DNI |
| Numero de Documento de Identidad | 16658907 |

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

| | |
|--------------------|--|
| Nombre | UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUÍZ GALLO |
| Rector | JORGE AURELIO OLIVA NUÑEZ |
| Secretaría General | HAYDEE YSABEL DEL PILAR CHIRINOS CUADROS |
| Director | SAUL ALBERTO ESPINOZA ZAPATA |

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

| | |
|---------------------|----------------------------------|
| Grado Académico | DOCTOR |
| Denominación | DOCTORA EN GESTION UNIVERSITARIA |
| Fecha de Expedición | 31/05/18 |
| Resolución/Acta | 111-2018-CU |
| Diploma | UNPRG-EPG-2018-359 |
| Fecha Matricula | 18/06/2005 |
| Fecha Egreso | 16/08/2017 |

Fecha de emisión de la constancia:
14 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000863864

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 14/08/2022 23:04:55-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Experto 2



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJOS



ESCUELA DE POSGRADO

MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

**Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento factores
socioculturales maternos**

Chiclayo, 31 mayo del 2022

Señorita: Rubí Ebenezer Ramos Castro

Doctora en Enfermería

Ciudad: Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Factores socioculturales maternos", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque". Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable desempeño académico.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

Ficha técnica del instrumento.

Instrumento de recolección de información

Ficha de validación de juicio de expertos.

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

Atentamente,

Factores Socioculturales Maternos**Título de la investigación:**

Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Nombre del instrumento: Factores Socioculturales

Tesista: Marilyn Lucia Pérez Guerrero

Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (02) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

| Dimensión | Ítems |
|--------------------|--------------|
| A: Factor Social | del 01 al 06 |
| B: Factor Cultural | del 07 al 17 |

Forma de administración:

Se aplica a las madres de los lactantes atendidos en una Institución de Salud- Lambayeque, de forma individual en el lugar donde reciben atención médica o previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos unos 15 minutos.

Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Factores Socioculturales y sus dimensiones.

Población a evaluar:

Madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en una institución de salud-Lambayeque.

Ficha de validación de juicio de expertos
Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones |
|--------------------------|---|--|-----------------|----------------------|--|---|----------|------------|------------|---------------|
| Factores socioculturales | Son aquellos elementos del entorno global y personal que influyen en el comportamiento de los individuos que permite conocer el origen o causa de un hecho particular (Choque, 2021). | Se utilizará la técnica de la encuesta, el instrumento será un cuestionario con 17 preguntas divididas en dos dimensiones y construidas según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estará desde 1 (nunca) hasta 5 (Siempre) | Factor Social | Edad | Cree usted que ser una madre joven y sin experiencia es un problema para criar y alimentar a su menor hijo | Ordinal Tipo Likert (5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Casi nunca (1) Nunca | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Grado de Instrucción | Considera Usted que el tener estudios completos ayuda a tener niños sanos y a tener conocimientos sobre la importancia y beneficios del hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Estado civil | Usted cree que el vivir con su pareja es tener más apoyo en el cuidado, crianza de su hijo y en el consumo de hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Ocupación | Considera Usted que tener un trabajo dificulta el cuidado de sus hijos y con ello dificulta su consumo de hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | N° de hijos | Creed Usted que el número de hijos puede afectar la calidad de alimentación de tu hogar y ocasionar bajo consumo de hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Procedencia | Vivir en una zona alejada no permite tener acceso a alimentos frescos y variados. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | Factor Cultural | Creencias | Cree Ud. Que el consumo de hierro le va hacer daño a su niño(a) porque le ocasiona náusea o estreñimiento. En su familia consideran que el consumo de hierro es esencial para el desarrollo intelectual de tu niño. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Costumbres | Considera en su familia que los niños con exceso de peso son más sanos por lo que no requieren de suplementos de hierro. En su familia acostumbran a dar a sus niños golosinas o dulces de manera diaria como parte de su alimentación. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Tradiciones | En su familia suelen ser muy aseados en la preparación de sus alimentos. Suelen desinfectar adecuadamente los utensilios y platos donde se alimenta su hijo. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Religión | Su religión no le permite el consumo del suplemento del hierro en su hijo. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Conocimiento | Considera Usted que el consume de hierro en tu hijo es necesario para prevenir la Anemia | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Da de manera voluntaria el suplemento de hierro al menor para reducir la incidencia de anemia por falta de hierro u otras enfermedades. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Motivación | Recibe mensualmente suplemento de hierro de manera gratuita para prevenir la anemia del menor. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Buscas o recibes educación sanitaria acerca de los beneficios del consumo de suplementos de hierro. | | 4 | 4 | 4 | |

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

| CATEGORÍA | Calificación | Indicador |
|--|-----------------------------|--|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. |
| | 3=Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene una relación alejada de la dimensión. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4=Alto nivel | El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1=No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario)

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre el Factores socioculturales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque procedo a confirmar su validez de contenido.


 Mg. Enf. Rubí E. Ramos Castro
 ENFERMERA
 CEP: 73314

Rubí Ebenezer Ramos Castro

Doctora en Enfermería



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **RAMOS CASTRO**
Nombres **RUBIN EBENEZER**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Número de Documento de Identidad **46047932**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**
Rector **CAMPOS OLAZABAL, PATRICIA JULIA**
Secretario General **PEREZ URIARTE, JORGE**
Director De Posgrado **ORTEGA PAUTA, BEATRIZ ISABEL**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTOR EN ENFERMERÍA**
Fecha de Expedición **06/04/22**
Resolución/Acta **035-2022-USAT-COUN**
Diploma **PE069012608**
Fecha Matrícula **05/09/2018**
Fecha Egreso **10/07/2021**

Fecha de emisión de la constancia:
14 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000863881

JESSICA MARTHA ROJÁS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 14/08/2022 23:09:45-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 - Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Experto 3



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJOS
ESCUELA DE POSGRADO



MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
Validacion de la escala valorativa para evaluar el instrumento factores
socioculturales maternos

Chiclayo, 31 mayo del 2022

Señorita: Úrsula Elisa Elías Bravo
Doctora en Ciencias de la Salud
Ciudad: Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Factores socioculturales maternos", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque". Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable desempeño académico.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

- Ficha técnica del instrumento.*
- Instrumento de recolección de información*
- Ficha de validación de juicio de expertos.*
- Leyenda de la Escala valorativa de ítems*

Atentamente,

Factores Socioculturales Maternos**Título de la investigación:**

Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Nombre del instrumento: Factores Socioculturales

Tesista: Marilyn Lucía Pérez Guerrero

Estructura: El instrumento se elaboró en base a cuatro (02) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

| Dimensión | Ítems |
|--------------------|--------------|
| A: Factor Social | del 01 al 06 |
| B: Factor Cultural | del 07 al 17 |

Forma de administración:

Se aplica a las madres de los lactantes atendidos en una Institución de Salud- Lambayeque, de forma individual en el lugar donde reciben atención médica o previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos unos 15 minutos.

Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Factores Socioculturales y sus dimensiones.

Población a evaluar:

Madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en una institución de salud-Lambayeque.

Ficha de validación de juicio de expertos
Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones |
|---|---|--|-----------------|----------------------|--|---|----------|------------|------------|---------------|
| Factores socioculturales | Son aquellos elementos del entorno global y personal que influyen en el comportamiento de los individuos que permite conocer el origen o causa de un hecho particular (Choque, 2021). | Se utilizará la técnica de la encuesta, el instrumento será un cuestionario con 17 preguntas divididas en dos dimensiones y construidas según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estará desde 1 (nunca) hasta 5 (Siempre) | Factor Social | Edad | Cree usted que ser una madre joven y sin experiencia es un problema para criar y alimentar a su menor hijo. | Ordinal Tipo Likert (5) Siempre (4) Casi siempre (3) A veces (2) Casi nunca (1) Nunca | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Grado de Instrucción | Considera Usted que el tener estudios completos ayuda a tener niños sanos y a tener conocimientos sobre la importancia y beneficios del hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Estado civil | Usted cree que el vivir con su pareja es tener más apoyo en el cuidado, crianza de su hijo y en el consumo de hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Ocupación | Considera Usted que tener un trabajo dificulta el cuidado de sus hijos y con ello dificulta su consumo de hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Nº de hijos | Creed Usted que el número de hijos puede afectar la calidad de alimentación de tu hogar y ocasionar bajo consumo de hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Procedencia | Vivir en una zona alejada no permite tener acceso a alimentos frescos y variados. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | Factor Cultural | Creencias | Cree Ud. Que el consumo de hierro le va hacer daño a su niño(a) porque le ocasiona náuseas o estreñimiento. En su familia consideran que el consumo de hierro es esencial para el desarrollo intelectual de tu niño. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Costumbres | Considera en su familia que los niños con exceso de peso son más sanos por lo que no requieren de suplementos de hierro. En su familia acostumbran a dar a sus niños golosinas o dulces de manera diaria como parte de su alimentación. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Tradiciones | En su familia suelen ser muy aseados en la preparación de sus alimentos. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Suelen desinfectar adecuadamente los utensilios y platos donde se alimenta su hijo. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Religión | Su religión no le permite el consumo del suplemento del hierro en su hijo. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Conocimiento | Considera Usted que el consume de hierro en tu hijo es necesario para prevenir la Anemia | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Da de manera voluntaria el suplemento de hierro al menor para reducir la incidencia de anemia por falta de hierro u otras enfermedades. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | Motivación | Recibe mensualmente suplemento de hierro de manera gratuita para prevenir la anemia del menor. | | 4 | 4 | 4 | |
| Buscas o recibes educación sanitaria acerca de los beneficios del consumo de suplementos de hierro. | 4 | 4 | 4 | | | | | | | |

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

| CATEGORÍA | Calificación | Indicador |
|--|-----------------------------|--|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. |
| | 3=Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene una relación alejada de la dimensión. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4=Alto nivel | El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1=No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario)

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre el Factores socioculturales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque procedo a confirmar su validez de contenido.

Atentamente,

 GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

 Dra. URSULA ELÍAS BRAVO
 CEP: 52852
 ESTRATEGIA SANITARIA TBC-VIH/SIDA

Úrsula Elisa Elías Bravo
 Doctora en Ciencias de la Salud



PERÚ

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO NACIONAL DE GRADOS Y TÍTULOS

La Dirección de Documentación e Información Universitaria y Registro de Grados y Títulos, a través de la Jefa de la Unidad de Registro de Grados y Títulos, deja constancia que la información contenida en este documento se encuentra inscrita en el Registro Nacional de Grados y Títulos administrada por la Sunedu.

INFORMACIÓN DEL CIUDADANO

Apellidos **ELIAS BRAVO**
Nombres **URSULA ELISA**
Tipo de Documento de Identidad **DNI**
Numero de Documento de Identidad **44390455**

INFORMACIÓN DE LA INSTITUCIÓN

Nombre **UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO**
Rector **JORGE AURELIO OLIVA NUÑEZ**
Secretario General **WILMER CARBAJAL VILLALTA**
Directora **OLINDA LUZMILA VIGO VARGAS**

INFORMACIÓN DEL DIPLOMA

Grado Académico **DOCTOR**
Denominación **DOCTORA EN CIENCIAS DE LA SALUD**
Fecha de Expedición **25/03/19**
Resolución/Acta **82-2019-CU**
Diploma **UNPRG-EPG-2019-0267**
Fecha Matricula **27/06/2015**
Fecha Egreso **12/08/2018**

Fecha de emisión de la constancia:
14 de Agosto de 2022



CÓDIGO VIRTUAL 0000863890

JESSICA MARTHA ROJAS BARRUETA
JEFA

Unidad de Registro de Grados y Títulos
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria - Sunedu



Firmado digitalmente por:
Superintendencia Nacional de Educación
Superior Universitaria
Motivo: Servidor de
Agente automatizado.
Fecha: 14/08/2022 23:25:38-0500

Esta constancia puede ser verificada en el sitio web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - Sunedu (www.sunedu.gob.pe), utilizando lectora de códigos o teléfono celular enfocando al código QR. El celular debe poseer un software gratuito descargado desde internet.

Documento electrónico emitido en el marco de la Ley N° Ley N° 27269 – Ley de Firmas y Certificados Digitales, y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N° 052-2008-PCM.

(*) El presente documento deja constancia únicamente del registro del Grado o Título que se señala.

Instrumento de la variable 2

Experto1



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJOS
ESCUELA DE POSGRADO



MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Adherencia
del Hierro

Chiclayo, 31 mayo del 2022

Señora: Patricia del Rocío Chavarry Ysla.

Doctora en Gestión Universitaria.

Ciudad: Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Adherencia de Hierro", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque". Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable desempeño académico.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

Ficha técnica del instrumento.

Instrumento de recolección de información

Ficha de validación de juicio de expertos.

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

Atentamente,

Factores Socioculturales Maternos**Título de la investigación:**

Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Nombre del instrumento: Adherencia del Hierro

Tesista: Marilyn Lucia Pérez Guerrero

Estructura: El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

| Dimensión | Ítems |
|--------------------------------|--------------|
| A: Frecuencia del Hierro | del 01 al 03 |
| B: Cumplimiento del Hierro | del 04 al 08 |
| C: Alimentación Complementaria | del 09 al 11 |

Forma de administración:

Se aplica a las madres de los lactantes atendidos en una Institución de Salud-Lambayeque, de forma individual en el lugar donde reciben atención médica o previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos unos 15 minutos.

Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Adherencia del Hierro y sus dimensiones.

Población a evaluar:

Madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en una institución de salud-Lambayeque.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones |
|-----------------------|--|---|-----------------------------|------------------------|---|------------------------|----------|------------|------------|---------------|
| Adherencia del Hierro | Es la conducta de la persona relacionado al cumplimiento de la toma de un medicamento y la persistencia durante el tiempo indicado (Sidhu, 2021) | Se utilizará como instrumento de estudio un cuestionario que consta de 11 preguntas divididas en tres dimensiones y construidas según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estará desde 1 (nunca) hasta 5 (Siempre) (Arispe, 2020) | Frecuencia del Hierro | Horarios del Hierro | Le da el suplemento de hierro a su niño todos los días en el mismo horario. | Ordinal Tipo Likert | 4 | 3 | 4 | |
| | | | | | Ha dejado de dar el suplemento de hierro cuando sus hijos se enferman. | | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Le parece fácil dar el tratamiento de hierro a su hijo. | | 3 | 4 | 4 | |
| | | | Cumplimiento del hierro | Adquisición del Hierro | Ha tenido algún problema para la obtención del suplemento de hierro. | (5) Siempre | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Ha olvidado alguna vez de darle el hierro a su niño. | (4) Casi siempre | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Cuando siente que su hijo está sano deja de darle el suplemento de hierro. | (3) A veces | 3 | 4 | 4 | |
| | | | | | Ha recibido charlas sobre cómo administrar el suplemento de hierro. | (2) Casi nunca | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Da el suplemento de hierro con alguna bebida que contenga Vitamina C a su hijo. | nunca | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Su niño recibe alimentación de origen animal y vegetal que contengan hierro. | (1) Nunca | 3 | 4 | 3 | |
| | | | Alimentación complementaria | Consumo del Hierro | Su niño tiene un horario fijo para su alimentación. | | 3 | 3 | 3 | |
| | | | | | Usted sigue las instrucciones nutricionales que la enfermera le brinda. | | 3 | 4 | 4 | |

Legenda de la Escala valorativa de ítems

| CATEGORÍA | Calificación | Indicador |
|--|-----------------------------|--|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. |
| | 3=Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene una relación alejada de la dimensión. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4=Alto nivel | El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1=No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario)

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre el Factores socioculturales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque procedo a confirmar su validez de contenido.

Patricia del Rocío Chavarry Ysla.
 Doctora en Gestión universitaria

Experto 2



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJOS
ESCUELA DE POSGRADO



MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Validación de la escala valorativa para Adherencia del Hierro

Chiclayo, 25 mayo del 2022

Señorita: Rubin Ebenezer
Ramos Castro Doctora en
Enfermería.
Ciudad: Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Adherencia de Hierro", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque". Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable desempeño académico.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

*Ficha técnica del instrumento.
Instrumento de recolección de
información Ficha de validación
de juicio de expertos. Leyenda de
la Escala valorativa de ítems*

Atentamente

Factores Socioculturales Maternos**Título de la investigación:**

Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Nombre del instrumento: Adherencia del Hierro

Tesista: Marilyn Lucia Pérez Guerrero

Estructura: El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

| Dimensión | Ítems |
|--------------------------------|--------------|
| A: Frecuencia del Hierro | del 01 al 03 |
| B: Cumplimiento del Hierro | del 04 al 08 |
| C: Alimentación Complementaria | del 09 al 11 |

Forma de administración:

Se aplica a las madres de los lactantes atendidos en una Institución de Salud- Lambayeque, de forma individual en el lugar donde reciben atención médica o previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos unos 15 minutos.

Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Adherencia del Hierro y sus dimensiones.

Población a evaluar:

Madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en una institución de salud-Lambayeque.

Ficha de validación de juicio de expertos

Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones |
|-----------------------|--|---|-----------------------------|------------------------|---|------------------------|----------|------------|------------|---------------|
| Adherencia del Hierro | Es la conducta de la persona relacionado al cumplimiento de la toma de un medicamento y la persistencia durante el tiempo indicado (Sidhu, 2021) | Se utilizará como instrumento de estudio un cuestionario que consta de 11 preguntas divididas en tres dimensiones y construidas según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estará desde 1 (nunca) hasta 5 (Siempre) (Arispe, 2020) | Frecuencia del Hierro | Horarios del Hierro | Le da el suplemento de hierro a su niño todos los días en el mismo horario. | Ordinal Tipo Likert | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Ha dejado de dar el suplemento de hierro cuando sus hijos se enferman. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Le parece fácil dar el tratamiento de hierro a su hijo. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | Cumplimiento del hierro | Adquisición del Hierro | Ha tenido algún problema para la obtención del suplemento de hierro. | (5) Siempre | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Ha olvidado alguna vez de darle el hierro a su niño. | (4) Casi siempre | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Cuando siente que su hijo está sano deja de darle el suplemento de hierro. | (3) A veces | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Ha recibido charlas sobre cómo administrar el suplemento de hierro. | (2) Casi nunca | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Da el suplemento de hierro con alguna bebida que contenga Vitamina C a su hijo. | (1) Nunca | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Su niño recibe alimentación de origen animal y vegetal que contengan hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | Alimentación complementaria | Consumo del Hierro | Su niño tiene un horario fijo para su alimentación. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Usted sigue las instrucciones nutricionales que se le brinda la Enfermera. | | 4 | 4 | 4 | |

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

| CATEGORÍA | Calificación | Indicador |
|--|-----------------------------|--|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. |
| | 3=Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene una relación alejada de la dimensión. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4=Alto nivel | El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1=No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario)

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre el Factores socioculturales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque procedo a confirmar su validez de contenido.


 Mg. Enf. Rubén E. Ramos Castro
 ENFERMERA
 CEP: 73314

Rubí Ebenezer Ramos Castro
 Doctora en Enfermería



UNIVERSIDAD CESAR VALLEJOS



ESCUELA DE POSGRADO

MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Adherencia del Hierro

Chiclayo, 31 mayo del 2022

Señorita: Úrsula Elisa Elías Bravo

Doctora en Ciencias de la Salud

Ciudad: Chiclayo

Por el presente le saludo y le expreso mi reconocimiento hacia su carrera profesional. En ese sentido dada su formación y experiencia práctica que lo califican como experto, ha sido usted seleccionada para evaluar el instrumento denominado "Validación de la escala valorativa para evaluar el instrumento Adherencia de Hierro", elaborado como parte del desarrollo de la investigación denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque". Agradeciendo de antemano por su integridad y objetividad, le solicito emita su juicio de valor sobre la idoneidad del instrumento para medir la variable desempeño académico.

Para efectos de su análisis adjunto los siguientes documentos:

Ficha técnica del instrumento.

Instrumento de recolección de información

Ficha de validación de juicio de expertos.

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

Atentamente,

Factores Socioculturales Maternos**Título de la investigación:**

Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Nombre del instrumento: Adherencia del Hierro

Tesista: Marilyn Lucia Pérez Guerrero

Estructura: El instrumento se elaboró en base a tres (03) dimensiones emanadas de su definición conceptual y sus consecuentes indicadores e ítems.

| Dimensión | Ítems |
|--------------------------------|--------------|
| A: Frecuencia del Hierro | del 01 al 03 |
| B: Cumplimiento del Hierro | del 04 al 08 |
| C: Alimentación Complementaria | del 09 al 11 |

Forma de administración:

Se aplica a las madres de los lactantes atendidos en una Institución de Salud-Lambayeque, de forma individual en el lugar donde reciben atención médica o previendo encontrarse en las mejores circunstancias: disponibilidad de tiempo, tranquilidad, predisposición, silencio, etc.

Tiempo de aplicación:

Se ha considerado para la resolución de la ficha de registro de datos unos 15 minutos.

Calificación:

Se califica asignando un puntaje entre 1 y 5 puntos según la respuesta brindada a cada ítem. La suma del total de las respuestas obtenidas proporciona el Puntaje Directo, con el que se obtiene el nivel de desarrollo de la variable Adherencia del Hierro y sus dimensiones.

Población a evaluar:

Madres de lactantes de 6 a 24 meses atendidos en una institución de salud-Lambayeque.

Ficha de validación de juicio de expertos
Califique cada ítem según la leyenda anexa al final de la siguiente tabla

| Variable | Definición conceptual | Definición operacional | Dimensiones | Indicadores | Ítems | Escala de medición | Claridad | Coherencia | Relevancia | Observaciones |
|-----------------------|--|---|-----------------------------|------------------------|---|------------------------|----------|------------|------------|---------------|
| Adherencia del Hierro | Es la conducta de la persona relacionado al cumplimiento de la toma de un medicamento y la persistencia durante el tiempo indicado (Sidhu, 2021) | Se utilizará como instrumento de estudio un cuestionario que consta de 11 preguntas divididas en tres dimensiones y construidas según una escala tipo Likert de 5 alternativas, cuya valoración estará desde 1 (nunca) hasta 5 (Siempre) (Arispe, 2020) | Frecuencia del Hierro | Horarios del Hierro | Le da el suplemento de hierro a su niño todos los días en el mismo horario. | Ordinal Tipo Likert | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Ha dejado de dar el suplemento de hierro cuando sus hijos se enferman. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Le parece fácil dar el tratamiento de hierro a su hijo. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | Cumplimiento del hierro | Adquisición del Hierro | Ha tenido algún problema para la obtención del suplemento de hierro. | (5) Siempre | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Ha olvidado alguna vez de darle el hierro a su niño. | (4) Casi siempre | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Cuando siente que su hijo está sano deja de darle el suplemento de hierro. | (3) A veces | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Ha recibido charlas sobre cómo administrar el suplemento de hierro. | (2) Casi nunca | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Da el suplemento de hierro con alguna bebida que contenga Vitamina C a su hijo. | (1) Nunca | 4 | 4 | 4 | |
| | | | Alimentación complementaria | Consumo del Hierro | Su niño recibe alimentación de origen animal y vegetal que contengan hierro. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Su niño tiene un horario fijo para su alimentación. | | 4 | 4 | 4 | |
| | | | | | Usted sigue las instrucciones nutricionales que se le brinda la Enfermera. | | 4 | 4 | 4 | |

Leyenda de la Escala valorativa de ítems

| CATEGORÍA | Calificación | Indicador |
|--|-----------------------------|--|
| CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no es claro. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de las mismas. |
| | 3=Moderado nivel | Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada. |
| COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo. | 1=No cumple con el criterio | El ítem no tiene relación lógica con la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene una relación alejada de la dimensión. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo. |
| | 4=Alto nivel | El ítem está relacionado con la dimensión que está midiendo. |
| RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido. | 1=No cumple con el criterio | El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión. |
| | 2=Bajo Nivel | El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste. |
| | 3=Moderado nivel | El ítem es relativamente importante. |
| | 4=Alto nivel | El ítem es muy relevante y debe ser incluido. |

SUGERENCIAS: (redactar todas las anotaciones, o recomendaciones globales para el cuestionario)

Conclusión de la Validación: Revisado el instrumento de Ficha de registro de datos sobre el Factores socioculturales, y hallando que los ítems cumplen con los requerimientos para la medición adecuada del constructo de la variable bajo estudio de Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque procedo a confirmar su validez de contenido.

Atentamente

 GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
 Dra. ENF. ÚRSULA ELÍAS BRAVO
 CEP: 52852
 ESTRATEGIA SANITARIA TBC-VIH/SIDA

Úrsula Elisa Elías Bravo
 Doctora en Ciencias de la Salud

ANEXOS 4

Validez, confiabilidad y normalidad de los datos

Validez de V Aiken del instrumento sobre factores socioculturales maternos

| DIMENSIONES | CLARIDAD | | | COHERENCIA | | | RELEVANCIA | | |
|--------------------------|----------|-------|-------|------------|------|------|------------|------|------|
| | V | Li | Ls | V | Li | Ls | V | Li | Ls |
| Factores sociales | 0.92 | 0.60 | 0.99 | 0.89 | 0.57 | 0.98 | 0.92 | 0.60 | 0.99 |
| Factores culturales | 0.89 | 0.57 | 0.98 | 0.90 | 0.58 | 0.98 | 0.90 | 0.58 | 0.98 |
| Instrumento por Criterio | 0.90 | 0.57 | 0.98 | 0.90 | 0.57 | 0.98 | 0.90 | 0.58 | 0.98 |
| Instrumento Global | 0.90 | 0.575 | 0.983 | | | | | | |

Validez de V Aiken del instrumento sobre Adherencia del hierro

| DIMENSIONES | CLARIDAD | | | COHERENCIA | | | RELEVANCIA | | |
|-----------------------------|----------|-------|-------|------------|------|------|------------|------|------|
| | V | Li | Ls | V | Li | Ls | V | Li | Ls |
| Frecuencia al Hierro | 0.93 | 0.61 | 0.99 | 0.93 | 0.61 | 0.99 | 0.96 | 0.65 | 1.00 |
| Cumplimiento del hierro | 0.89 | 0.57 | 0.98 | 0.91 | 0.59 | 0.99 | 0.91 | 0.59 | 0.99 |
| Alimentación complementaria | 0.89 | 0.57 | 0.98 | 1.00 | 0.70 | 1.00 | 0.93 | 0.61 | 0.99 |
| Instrumento por Criterio | 0.90 | 0.58 | 0.98 | 0.93 | 0.61 | 0.99 | 0.93 | 0.61 | 0.99 |
| Instrumento Global | 0.92 | 0.599 | 0.989 | | | | | | |

Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos

Confiabilidad del Cuestionario sobre factores socioculturales maternos

| Estadísticas de fiabilidad | | | |
|-----------------------------------|----------------|----|-----|
| Alfa de Cronbach | N de elementos | N° | % |
| 0,805 | 17 | 53 | 100 |

Confiabilidad del Cuestionario sobre Adherencia del hierro

| Estadísticas de fiabilidad | | | |
|-----------------------------------|----------------|----|-----|
| Alfa de Cronbach | N de elementos | N° | % |
| 0,818 | 11 | 53 | 100 |

Normalidad de los datos

Kolmogórov-Smirnov

| Variables | Estadístico | gl | Sig. |
|--------------------------|-------------|----|--------|
| Factores Socioculturales | 0.080 | 53 | 0.200* |
| Adherencia de hierro | 0.083 | 53 | 0.200* |

ANEXOS 5

Determinación de la población y muestra

La población está constituida por todas las madres de los lactantes menores de 6 a 24 meses que son atendidos en una Institución pública de salud de Lambayeque, cuya muestra es 53 madres según la formulada estadística.

En virtud de la aplicación de la fórmula para determinar la muestra para la población finita:

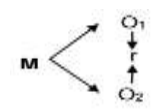
$$n = \frac{z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{N \cdot E^2 + z^2 \cdot p \cdot q}$$

Desarrollo

| | | |
|------------------------|---|-----------|
| Tamaño de la muestra | n | 53 |
| Nivel de confianza | Z | 1.96 |
| Variabilidad positiva | p | 0.5 |
| Variabilidad negativa | q | 0.5 |
| Tamaño de la población | N | 61 |
| Precisión o el error | E | 0.05 |
| Muestra | n | 53 |

ANEXOS 6

Matriz de consistencia

| Formulación del problema | Objetivos de la investigación | Hipótesis | Variables | Población y muestra | Enfoque / nivel (alcance) / diseño | Técnica / instrumento |
|--|--|---|--|---|--|--|
| Problema Principal: | Objetivo General: | Hipótesis General | V1: Factores socioculturales maternos | Población 61 madres Muestra 53 madres Muestreo Probabilístico aleatorio simple Unidad de Análisis Las madres con hijos lactantes de 6 a 12 meses. | Tipo: Básica Enfoque: Cuantitativo Corte: Transversal Alcance: Descriptiva Correlacional Diseño de investigación: No Experimental  Donde: M: Muestra de estudio O1: Factores socioculturales maternos O2: Adherencia del hierro r: Correlación | Técnica: Encuesta Instrumento: Cuestionario sobre factores socioculturales maternos. Cuestionario sobre adherencia del hierro. |
| Problemas Específicos | Objetivos Específicos | Hipótesis Específicas | | | | |
| 1. ¿De qué manera influye el factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque? 2. ¿De qué manera influye el factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque? 3. ¿De qué manera una propuesta de un modelo de factores socioculturales maternos influye en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque? | 1. Determinar la influencia del factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. 2. Establecer la influencia del factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. 3. Diseñar una propuesta de un modelo de factores socioculturales maternos que influyen en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en una Institucion de salud-Lambayeque. | 1. El factor social materno influye en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. 2. El factor cultural materno influye en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. 3. El diseño de una propuesta de un modelo de factores socioculturales maternos influye en la adherencia hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque | V2: Adherencia del hierro | | | |

ANEXOS 7

Consentimiento informado

Consentimiento informado

Yo,, como madre del menor que recibe atención en el centro de salud-Lambayeque accedo a participar en este estudio, el cual responderé un cuestionario de 28 preguntas.

Reconozco que la información otorgada por la investigadora para dicho estudio es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento.

Así mismo, reconozco haber sido informado (a) de manera clara, precisa y oportuna por la investigadora Marilyn Lucia Pérez Guerrero de la finalidad de la presente investigación titulada: Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Teniendo como objetivo: Analizar la influencia de los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque.

Por lo expuesto, otorgo mi consentimiento a que se me realice el presente cuestionario.

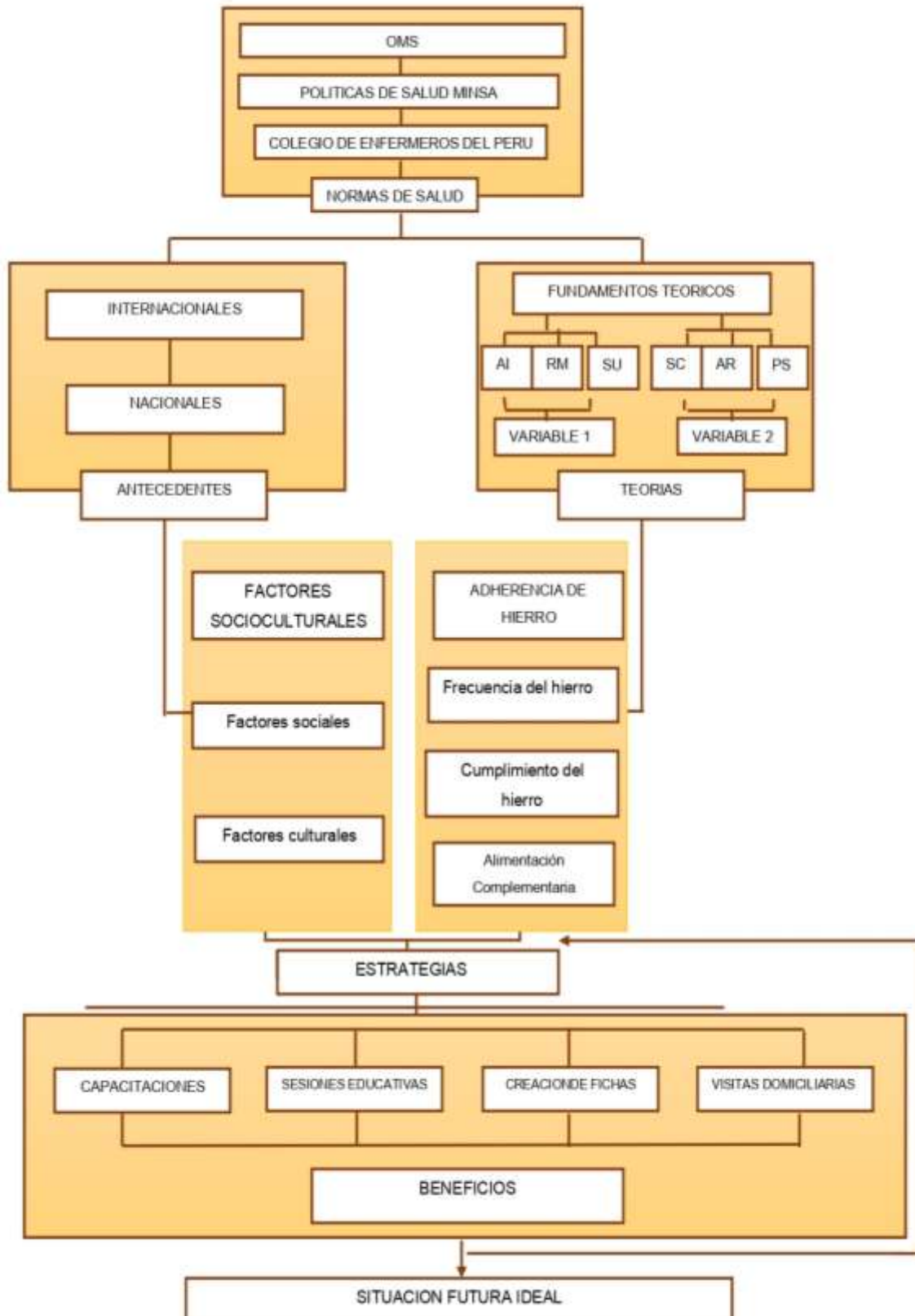
| | |
|---|-----------|
| X | ACEPTO |
| | NO ACEPTO |

Firma de la madre

ANEXO 8

Continuación de la propuesta

8.8. Diseño de la propuesta



8.9. Estrategia de la propuesta

| Ord | Objetivos | Problemática existente | Estrategias | Beneficios | Beneficiarios | Responsable | Tiempo | Período |
|-----|--|---|---|---|---|---|---------|---------|
| 1 | Determinar la influencia de los factores socioculturales en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque y como objetivos específicos. | La Influencia de los factores socioculturales maternos en la adherencia del hierro en lactantes | Identificar factores influyentes en las madres que influyen en la adherencia y reforzar los conocimientos del personal de salud encargado de la estrategia. | Reconocer potenciales factores que puedan afectar la adherencia en los lactantes para tomar acciones oportunas y rápidas. | El equipo de gestión de la institución de salud. | Gerente de la institución de salud. | 60 días | 2 meses |
| 2 | Determinar la influencia del factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. | La influencia del factor social materno en la adherencia del hierro en lactantes | Monitorizar y realizar el control y seguimiento de lactantes suplementad | Lactantes con controles de suplementación de hierro completos y con mayor adherencia. | El personal de salud y los encargados de los programas nutricionales. | Jefe del servicio de enfermería y nutrición. | 60 días | 2 meses |
| 3 | Establecer la influencia del factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque. | La influencia del factor cultural materno en la adherencia del hierro en lactantes | Dar una atención adecuada a los lactantes y brindar una consejería nutricional detallada a las madres. | Madres altamente calificadas con lactantes sanos y con menor riesgo de padecer anemia. | Las madres y los lactantes atendidos en la institución de salud. | Jefe del servicio encargado de la estrategia. | 60 días | 2 meses |

8.10. Presupuesto

| Ord | Descripción | Cantidad | Precio unitario S/ | Parcial S/ |
|-----|--|----------|--------------------|---------------|
| 1 | Taller de capacitación a los trabajadores de salud de la estrategia. | 1 | S/ 100 | S/ 100 |
| 2 | Sesiones educativas a las madres de los lactantes suplementados con hierro | 5 | S/100 | S/500 |
| 3 | Sesiones demostrativas a las madres involucradas | 16 | S/400 | S/6.400 |
| 4 | Elaboracion de una ficha social | 1 | S/250 | S/250 |
| 5 | Elaboracion de una ficha de control y monitoreo | 1 | S/250 | S/250 |
| 6 | Realizar visitas domiciliarias (viaticos) | 100 | S/25 | S/2.500 |
| | | | Total, S/ | 10.000 |

8.11. Cronograma

| N° | Estrategias | Actividades | Año 1 | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|-------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|--|--|
| | | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | |
| 1 | Identificar factores influyentes en las madres que influir en la adherencia y reforzar los conocimientos del personal de salud encargado. | Elaborar una ficha social Elaborar una ficha de control y monitoreo Realizar talleres para unificar conocimientos. | ■ | ■ | | | | | | | | | | |
| 2 | Monitorizar y realizar el control y seguimiento de lactantes suplementados. | Realizar sesiones educativas y demostrativas a las madres. | | | ■ | | ■ | ■ | | ■ | | | | |
| 3 | Dar una atención adecuada a los lactantes y brindar una consejería nutricional detallada a las madres. | Difundir en la radio sobre el consumo del hierro. Realizar visitas domiciliarias de seguimiento. | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | ■ | | |

ANEXOS 9

Ficha técnicas validadas de la propuesta

FICHA TÉCNICA

Para validar la propuesta por expertos

I. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: Dra Úrsula Elisa Elías Bravo

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque", me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

1.1. Datos generales del experto encuestado:

- 1.1.1. Especialidad : Ciencias de la salud
1.1.2. Grado académico : Doctora en Ciencias de la salud

1.2. Test de autoevaluación del experto

- 1.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | X | |

- 1.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

| Fuentes de argumentación | Grado de influencia en las fuentes de argumentación | | |
|---|---|-------|------|
| | Bajo | Medio | Alto |
| Análisis teóricos realizados por usted | | | X |
| Su propia experiencia | | | X |
| Trabajos de autores nacionales | | | X |
| Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio | | | X |
| Su intuición | | | X |

II. Evaluación de la propuesta por el experto

| | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Nombres y apellidos del experto | Úrsula Elisa Elías Bravo |
|---------------------------------|--------------------------|

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el "Mejoramiento de la gestión de los servicios de la salud del centro de salud en el área de Enfermería".

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: Los factores socioculturales y adherencia del hierro.

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

| (I) | (PA) | (A) | (BA) | (MA) |
|------------|---------------|----------|-------------------|----------------|
| Inadecuado | Poco adecuado | Adecuado | Bastante adecuado | Muy de acuerdo |

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremanera.

2.1. Aspectos generales

| Nº | Aspectos a evaluar | I | PA | A | BA | MA |
|----|--|---|----|---|----|----|
| 1 | Nombre del programa | | | | x | |
| 2 | Secciones que comprende | | | | x | |
| 3 | Nombre de estas secciones | | | | x | |
| 4 | Elementos de cada una de sus secciones | | | | x | |
| 5 | Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio | | | | x | |

2.2. Contenido

| Nº | Aspectos a evaluar | I | PA | A | BA | MA |
|----|--|---|----|---|----|----|
| 1 | Nombre del programa | | | | x | |
| 2 | Coherencia entre el título y la propuesta | | | | x | |
| 3 | Guarda relación el programa con el objetivo general | | | | x | |
| 4 | El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos | | | | x | |
| 5 | Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar | | | | x | |
| 6 | El tema tiene relación con la propuesta | | | | x | |
| 7 | La fundamentación tiene relación con la propuesta | | | | x | |
| 8 | El modelo contiene viabilidad en su estructura | | | | x | |
| 9 | La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio | | | | x | |
| 10 | La propuesta está insertada en la investigación | | | | x | |
| 11 | La propuesta cumple con los requisitos | | | | x | |

2.3. Valoración integral de la propuesta

| Nº | Aspectos a evaluar | I | PA | A | BA | MA |
|----|--|---|----|---|----|----|
| 1 | Pertinencia | | | | x | |
| 2 | Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación | | | | x | |
| 3 | Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación | | | | x | |
| 4 | El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación | | | | x | |
| 5 | Consistencia | | | | x | |
| 6 | Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado | | | | x | |
| 7 | El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta | | | | x | |
| 8 | Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros | | | | x | |

Chiclayo, julio del 2022

Atentamente
 GOBIERNO REGIONAL CARLOS BOUL
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE

 DR. ENF. ÚRSULA ELÍAS BRAVO
 CEP: 52554
 ESTRATEGIA SANITARIA TBC-VIH/SIDA

Firma de la experta
 Dra. Úrsula Elisa Elías Bravo
 DNI N° 44390455
 Celular: 9556758

FICHA TÉCNICA

Para validar la propuesta por expertos

III. Datos generales y autoevaluación de los expertos

Respetado profesional: Dra. Rubín Ebenezer Ramos

De acuerdo a la investigación que se ha realizado, denominada "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque", me resultará de gran utilidad toda la información que al respecto me pudiera brindar, en calidad de experto en la materia:

Objetivo: Valorar su grado de experiencia en la temática referida.

En consecuencia, solicito muy respetuosamente, responda a las siguientes interrogantes:

3.1. Datos generales del experto encuestado:

3.1.1. Especialidad : Ciencias de la Salud

3.1.2. Grado académico : Doctorada en enfermería

3.2. Test de autoevaluación del experto

3.2.1. Señale su nivel de dominio acerca de la esfera sobre la cual se consultará, marcando con una cruz o aspa sobre la siguiente escala (Dominio mínimo=1 y Dominio máximo=10).

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | x |

3.2.2. Evalúe la influencia de las siguientes fuentes de argumentación en los criterios valoraciones aportados por usted:

| Fuentes de argumentación | Grado de influencia en las fuentes de argumentación | | |
|---|---|-------|------|
| | Bajo | Medio | Alto |
| Análisis teóricos realizados por usted | | | x |
| Su propia experiencia | | | x |
| Trabajos de autores nacionales | | | x |
| Conocimiento del estado del problema en su trabajo propio | | | x |
| Su intuición | | | x |

IV. Evaluación de la propuesta por el experto

| | |
|---------------------------------|-----------------------|
| Nombres y apellidos del experto | Rubín Ebenezer Ramos. |
|---------------------------------|-----------------------|

Se ha elaborado un instrumento para que se evalúe el "Mejoramiento de la gestión de los servicios de la salud del centro de salud en el área de Enfermería".

Por las particularidades del indicado trabajo de investigación es necesario someter a su valoración, en calidad de experto, aspectos relacionados con las variables de estudio: factores socioculturales y adherencia del hierro

Mucho le agradeceré se sirva otorgar según su opinión, una categoría a cada ítem que aparece a continuación, marcando con un aspa (X) en la columna que usted crea por conveniente.

Las valoraciones son:

| | | | | |
|------------|---------------|----------|-------------------|----------------|
| (I) | (PA) | (A) | (BA) | (MA) |
| Inadecuado | Poco adecuado | Adecuado | Bastante adecuado | Muy de acuerdo |

Si usted, considera necesario hacer algunas recomendaciones o incluir otros aspectos a evaluar, le agradezco sobremedida.

4.1. Aspectos generales

| N° | Aspectos a evaluar | I | PA | A | BA | MA |
|----|--|---|----|---|----|----|
| 1 | Nombre del programa | | | | | x |
| 2 | Secciones que comprende | | | | | x |
| 3 | Nombre de estas secciones | | | | | x |
| 4 | Elementos de cada una de sus secciones | | | | | x |
| 5 | Interrelaciones entre los componentes estructurales de estudio | | | | | x |

4.2. Contenido

| N° | Aspectos a evaluar | I | PA | A | BA | MA |
|----|--|---|----|---|----|----|
| 1 | Nombre del programa | | | | | x |
| 2 | Coherencia entre el título y la propuesta | | | | | x |
| 3 | Guarda relación el programa con el objetivo general | | | | | x |
| 4 | El objetivo general guarda relación con los objetivos específicos | | | | | x |
| 5 | Relaciones de los objetivos específicos con las actividades a trabajar | | | | | x |
| 6 | El tema tiene relación con la propuesta | | | | | x |
| 7 | La fundamentación tiene relación con la propuesta | | | | | x |
| 8 | El modelo contiene viabilidad en su estructura | | | | | x |
| 9 | La propuesta tiene sostenibilidad en el tiempo y en espacio | | | | | x |
| 10 | La propuesta está insertada en la investigación | | | | | x |
| 11 | La propuesta cumple con los requisitos | | | | | x |

4.3. Valoración integral de la propuesta

| N° | Aspectos a evaluar | I | PA | A | BA | MA |
|----|--|---|----|---|----|----|
| 1 | Pertinencia | | | | | x |
| 2 | Actualidad: la propuesta tiene relación con el conocimiento científico del tema de investigación | | | | | x |
| 3 | Congruencia interna de los diversos elementos propios del estudio de investigación | | | | | x |
| 4 | El aporte de validación de la propuesta favorecerá el propósito de la tesis para su aplicación | | | | | x |
| 5 | Consistencia | | | | | x |
| 6 | Claridad: la propuesta está formulada con lenguaje apropiado | | | | | x |
| 7 | El vocabulario es apropiado al nivel correspondiente de la propuesta | | | | | x |
| 8 | Es objetiva está expresado en indicadores precisos y claros | | | | | x |

Chiclayo, julio del 2022



Mg. Rubín Ebenezer Ramos Castro
ENFERMERA
CEP: 73314

Firma de la experta
Dra. Rubín Ebenezer Ramos
DNI N° 46047932
Celular: 980524165

ANEXOS 10

Bases de datos Excel para el procedimiento estadístico y baremación

| P1 | P2 | P3 | P4 | P5 | P6 | TD1 | P7 | P8 | P9 | P10 | P11 | P12 | P13 | P14 | P15 | P16 | P17 | TD2 | P18 | P19 | P20 | TD3 | P21 | P22 | P23 | P24 | P25 | TD4 | P26 | P27 | P28 | TD5 | P29 | | |
|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|
| 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 3 | 25 | 4 | 4 | 2 | 4 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 46 | 71 | 5 | 3 | 5 | 13 | 2 | 2 | 3 | 2 | 2 | 11 | 5 | 5 | 5 | 15 | 80 | |
| 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 5 | 14 | 2 | 4 | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 37 | 51 | 4 | 5 | 2 | 11 | 1 | 3 | 5 | 1 | 5 | 15 | 5 | 4 | 4 | 13 | 80 | |
| 1 | 5 | 1 | 2 | 5 | 1 | 15 | 5 | 5 | 1 | 4 | 5 | 5 | 1 | 1 | 5 | 2 | 3 | 37 | 52 | 5 | 3 | 5 | 13 | 3 | 4 | 4 | 3 | 5 | 19 | 5 | 5 | 5 | 15 | 47 | |
| 5 | 4 | 4 | 1 | 5 | 3 | 22 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 48 | 70 | 5 | 5 | 5 | 15 | 1 | 4 | 4 | 5 | 5 | 19 | 5 | 5 | 5 | 15 | 49 | |
| 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 27 | 5 | 5 | 3 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 5 | 5 | 1 | 44 | 71 | 5 | 1 | 4 | 10 | 3 | 3 | 4 | 1 | 3 | 14 | 4 | 3 | 5 | 12 | 80 | |
| 2 | 1 | 3 | 5 | 5 | 1 | 17 | 4 | 1 | 4 | 5 | 5 | 1 | 1 | 5 | 2 | 5 | 3 | 36 | 53 | 3 | 4 | 1 | 8 | 2 | 4 | 3 | 3 | 3 | 15 | 4 | 2 | 5 | 11 | 84 | |
| 1 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 14 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 5 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 | 31 | 46 | 5 | 1 | 1 | 7 | 5 | 4 | 3 | 1 | 4 | 17 | 2 | 4 | 5 | 11 | 85 | |
| 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 2 | 22 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 51 | 73 | 5 | 4 | 5 | 14 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 13 | 5 | 5 | 5 | 15 | 47 | |
| 2 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 19 | 4 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 2 | 4 | 4 | 4 | 4 | 45 | 64 | 3 | 5 | 3 | 11 | 2 | 2 | 3 | 4 | 4 | 15 | 5 | 5 | 4 | 14 | 49 | |
| 2 | 1 | 1 | 5 | 1 | 5 | 15 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 2 | 5 | 40 | 55 | 5 | 4 | 5 | 14 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 21 | 5 | 5 | 5 | 15 | 80 | |
| 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 5 | 24 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 1 | 4 | 5 | 4 | 3 | 44 | 60 | 4 | 2 | 4 | 10 | 4 | 4 | 3 | 1 | 2 | 14 | 4 | 3 | 5 | 12 | 80 | |
| 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 10 | 1 | 3 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 2 | 4 | 2 | 37 | 47 | 1 | 1 | 3 | 5 | 1 | 4 | 4 | 2 | 1 | 4 | 12 | 4 | 2 | 2 | 6 | 25 |
| 1 | 3 | 3 | 2 | 4 | 3 | 16 | 2 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 35 | 51 | 5 | 1 | 5 | 11 | 1 | 1 | 1 | 3 | 2 | 8 | 5 | 4 | 5 | 14 | 83 | |
| 4 | 1 | 1 | 5 | 3 | 1 | 15 | 4 | 5 | 4 | 3 | 5 | 3 | 1 | 5 | 4 | 2 | 5 | 41 | 54 | 4 | 3 | 5 | 12 | 3 | 3 | 2 | 3 | 3 | 14 | 2 | 1 | 3 | 6 | 82 | |
| 1 | 3 | 5 | 1 | 2 | 2 | 14 | 2 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 1 | 4 | 2 | 4 | 38 | 50 | 4 | 4 | 5 | 13 | 1 | 3 | 4 | 3 | 4 | 15 | 5 | 4 | 4 | 13 | 41 | |
| 1 | 1 | 5 | 3 | 5 | 5 | 20 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 42 | 62 | 5 | 3 | 5 | 13 | 3 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 11 | 3 | 1 | 4 | 8 | 82 | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 4 | 3 | 5 | 4 | 1 | 1 | 3 | 2 | 2 | 27 | 33 | 2 | 1 | 3 | 6 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 8 | 5 | 4 | 2 | 11 | 25 | |
| 5 | 5 | 4 | 5 | 3 | 5 | 27 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 4 | 3 | 4 | 46 | 73 | 4 | 3 | 5 | 12 | 4 | 4 | 4 | 3 | 4 | 19 | 5 | 5 | 5 | 15 | 49 | |
| 3 | 2 | 5 | 3 | 2 | 3 | 18 | 2 | 5 | 1 | 3 | 1 | 1 | 1 | 4 | 4 | 1 | 3 | 29 | 44 | 3 | 1 | 2 | 6 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 2 | 5 | 8 | 70 | |
| 1 | 5 | 5 | 1 | 3 | 3 | 18 | 4 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 3 | 48 | 58 | 5 | 3 | 5 | 13 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 24 | 5 | 5 | 5 | 15 | 82 | |
| 1 | 1 | 5 | 2 | 3 | 3 | 15 | 2 | 5 | 3 | 1 | 5 | 4 | 1 | 4 | 5 | 1 | 5 | 38 | 51 | 5 | 1 | 5 | 11 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5 | 5 | 5 | 15 | 81 | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 2 | 15 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 3 | 44 | 59 | 5 | 2 | 4 | 11 | 4 | 4 | 5 | 5 | 5 | 23 | 4 | 5 | 5 | 14 | 48 | |
| 4 | 1 | 5 | 2 | 5 | 1 | 18 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 50 | 66 | 5 | 3 | 5 | 13 | 5 | 3 | 5 | 4 | 5 | 22 | 5 | 5 | 5 | 15 | 80 | |
| 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 3 | 26 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 48 | 74 | 4 | 2 | 5 | 11 | 2 | 1 | 1 | 3 | 4 | 11 | 5 | 4 | 2 | 11 | 83 | |
| 3 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 26 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 48 | 74 | 5 | 2 | 4 | 11 | 1 | 1 | 2 | 1 | 5 | 10 | 5 | 5 | 5 | 15 | 81 | |
| 5 | 4 | 5 | 1 | 5 | 3 | 23 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 3 | 5 | 4 | 47 | 60 | 5 | 1 | 5 | 11 | 1 | 1 | 1 | 2 | 4 | 1 | 9 | 5 | 5 | 15 | 25 | |
| 1 | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 12 | 4 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 46 | 58 | 3 | 1 | 3 | 7 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 7 | 4 | 1 | 4 | 9 | 73 | |
| 2 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 16 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 24 | 40 | 1 | 1 | 1 | 3 | 1 | 2 | 1 | 5 | 5 | 14 | 5 | 5 | 5 | 15 | 82 | | |
| 5 | 4 | 5 | 3 | 3 | 1 | 21 | 4 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 4 | 5 | 5 | 5 | 48 | 60 | 5 | 2 | 4 | 11 | 1 | 5 | 4 | 5 | 5 | 20 | 5 | 5 | 5 | 15 | 49 | |
| 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 2 | 12 | 1 | 4 | 4 | 4 | 2 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 40 | 52 | 3 | 4 | 1 | 8 | 1 | 1 | 3 | 2 | 5 | 12 | 5 | 4 | 4 | 13 | 83 | |
| 4 | 1 | 5 | 3 | 3 | 4 | 20 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 55 | 75 | 5 | 4 | 5 | 14 | 5 | 3 | 3 | 1 | 3 | 15 | 5 | 5 | 5 | 15 | 44 | |
| 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 10 | 5 | 5 | 5 | 3 | 2 | 5 | 1 | 5 | 4 | 5 | 1 | 41 | 51 | 2 | 2 | 4 | 8 | 1 | 3 | 3 | 4 | 4 | 15 | 4 | 3 | 4 | 11 | 84 | |
| 2 | 5 | 4 | 2 | 2 | 5 | 20 | 2 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 50 | 60 | 5 | 3 | 5 | 13 | 3 | 1 | 1 | 5 | 5 | 15 | 1 | 3 | 5 | 9 | 87 | |
| 3 | 1 | 5 | 1 | 3 | 4 | 17 | 2 | 1 | 5 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 5 | 5 | 4 | 35 | 50 | 5 | 3 | 1 | 9 | 4 | 3 | 1 | 5 | 5 | 18 | 5 | 5 | 3 | 13 | 40 | |
| 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 26 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 5 | 5 | 5 | 51 | 77 | 4 | 3 | 3 | 10 | 3 | 3 | 2 | 3 | 2 | 13 | 4 | 1 | 4 | 9 | 82 | |
| 4 | 5 | 4 | 2 | 1 | 2 | 18 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 49 | 60 | 5 | 3 | 5 | 13 | 5 | 3 | 5 | 5 | 5 | 20 | 5 | 5 | 5 | 15 | 81 | |
| 1 | 1 | 5 | 3 | 2 | 3 | 15 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 55 | 70 | 5 | 5 | 5 | 15 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5 | 5 | 5 | 15 | 88 | |
| 5 | 2 | 2 | 2 | 3 | 3 | 17 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 3 | 4 | 47 | 64 | 4 | 5 | 5 | 14 | 5 | 4 | 4 | 4 | 4 | 21 | 5 | 5 | 5 | 15 | 80 | |
| 4 | 1 | 1 | 5 | 5 | 1 | 17 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 51 | 68 | 5 | 5 | 5 | 15 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5 | 5 | 5 | 15 | 88 | |
| 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 30 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 46 | 60 | 1 | 1 | 5 | 7 | 5 | 1 | 1 | 1 | 5 | 13 | 5 | 5 | 5 | 15 | 80 | |
| 3 | 2 | 5 | 5 | 1 | 5 | 21 | 5 | 5 | 5 | 3 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 49 | 70 | 5 | 3 | 4 | 12 | 4 | 3 | 5 | 5 | 3 | 20 | 5 | 5 | 5 | 15 | 47 | |
| 1 | 3 | 3 | 1 | 1 | 3 | 12 | 3 | 2 | 5 | 5 | 2 | 4 | 2 | 2 | 2 | 1 | 1 | 29 | 41 | 5 | 1 | 5 | 11 | 5 | 5 | 3 | 3 | 5 | 21 | 5 | 5 | 5 | 15 | 47 | |
| 4 | 3 | 5 | 3 | 3 | 3 | 21 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 5 | 50 | 71 | 5 | 1 | 5 | 11 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 24 | 5 | 5 | 5 | 15 | 80 | |
| 1 | 1 | 3 | 5 | 1 | 5 | 16 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 54 | 70 | 5 | 4 | 4 | 13 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5 | 5 | 5 | 15 | 83 | |
| 3 | 4 | 1 | 4 | 4 | 2 | 18 | 4 | 4 | 5 | 3 | 1 | 4 | 2 | 3 | 2 | 4 | 4 | 36 | 54 | 4 | 2 | 4 | 10 | 1 | 3 | 4 | 2 | 3 | 13 | 4 | 2 | 4 | 10 | 83 | |
| 3 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 28 | 5 | 5 | 4 | 3 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 4 | 5 | 47 | 75 | 5 | 1 | 1 | 7 | 3 | 2 | 1 | 5 | 5 | 18 | 5 | 4 | 5 | 14 | 87 | |
| 2 | 1 | 3 | 2 | 3 | 3 | 14 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 5 | 1 | 5 | 5 | 5 | 3 | 47 | 61 | 5 | 5 | 5 | 15 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 25 | 5 | 5 | 5 | 15 | 85 | |
| 4 | 4 | 1 | 1 | 5 | 5 | 20 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 1 | 5 | 46 | 54 | 1 | 1 | 1 | 3 | 4 | 1 | 1 | 5 | 16 | 5 | 1 | 5 | 11 | 80 | | |
| 2 | 5 | 4 | 3 | 4 | 4 | 22 | 5 | 5 | 5 | 5 | 4 | 2 | 5 | 4 | 2 | 5 | 47 | 69 | 4 | 3 | 4 | 11 | 3 | 2 | 2 | 1 | 4 | 12 | 5 | 1 | 4 | 10 | 83 | | |
| 4 | 5 | 5 | 4 | 1 | 1 | 20 | 5 | 4 | 3 | 5 | 4 | 5 | 1 | 5 | 1 | 5 | 5 | 43 | 63 | 5 | 1 | 5 | 11 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 21 | 5 | 5 | 5 | 15 | 47 | |
| 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 3 | 1 | 3 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 2 | 5 | 27 | 33 | 2 | 2 | 5 | 9 | 4 | 1 | 1 | 3 | 2 | 11 | 2 | 1 | 5 | 8 | 25 | |
| 4 | 2 | 5 | 2 | 2 | 4 | 19 | 5 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 4 | 4 | 4 | 5 | 5 | 51 | 70 | 5 | 5 | 5 | 15 | 5 | 5 | 1 | 5 | 5 | 21 | 5 | 4 | 5 | 14 | 80 | |
| 2 | 4 | 5 | 5 | 5 | 5 | 28 | 5 | 5 | 5 | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 5 | 2 | 5 | 50 | 64 | 5 | 3 | 2 | 10 | 3 | 3 | 3 | 2 | 5 | 16 | 5 | 5 | 5 | 15 | 43 | |

Baremación

Baremación de la variable Factores socioculturales y sus dimensiones

| Niveles | Factores socioculturales | Factores sociales | Factores culturales |
|----------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| Nivel Bajo | 17 al 51 | 6 al 18 | 11 al 33 |
| Nivel Medio | 52 al 68 | 19 al 24 | 34 al 44 |
| Nivel Alto | 69 al 85 | 25 al 30 | 45 al 55 |

Baremación de la variable Factores Adherencia de hierro y sus dimensiones

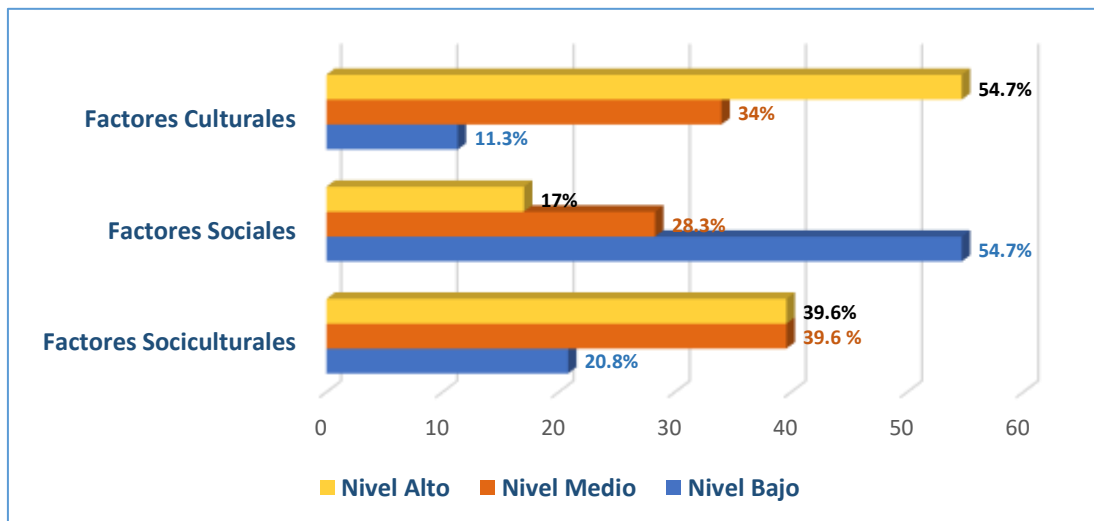
| Niveles | Adherencia del hierro | Frecuencia de hierro | Cumplimiento de hierro | Alimentación Complementaria |
|----------------|------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Nivel Bajo | 11 al 33 | 3 al 9 | 5 al 15 | 3 al 9 |
| Nivel Medio | 34 - 44 | 10 al 12 | 16 al 20 | 10 al 12 |
| Nivel Alto | 45 - 55 | 13 al 16 | 21 al 25 | 13 al 15 |

Tabulación de gráficos

Análisis descriptivo

Figura 2

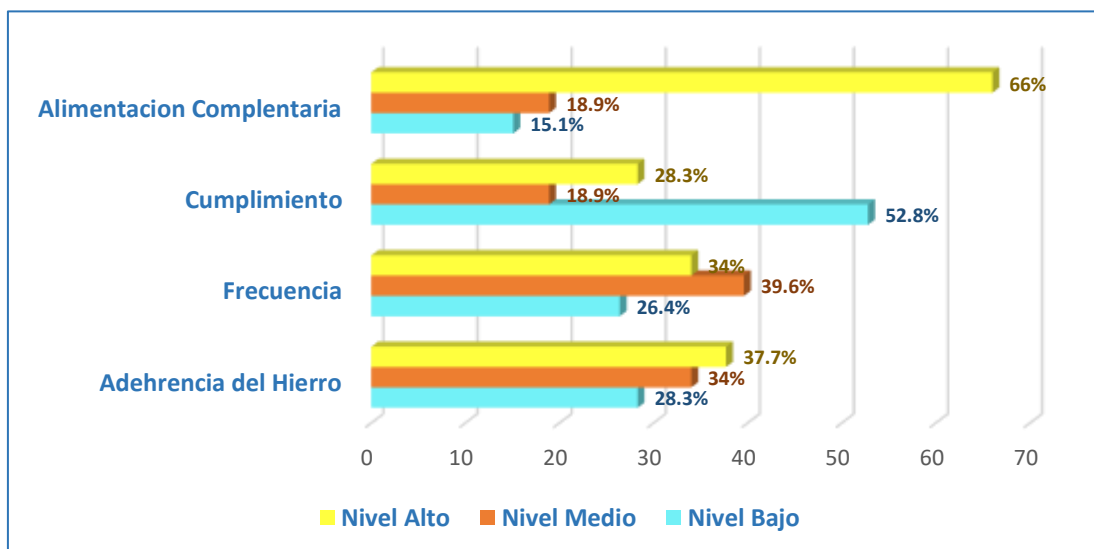
Medición de la variable Factores socioculturales y sus dimensiones



Fuente: Datos proporcionados por la encuesta realizada a las madres de los lactantes atendidos en un centro de salud de Lambayeque de acuerdo a la tabla 2.

Figura 3

Medición de la Variable Adherencia del Hierro y sus dimensiones



Fuente: Datos proporcionados por la encuesta realizada a las madres de los lactantes atendidos en un centro de salud de Lambayeque de acuerdo a la tabla 2.

Link de las encuestas

The image shows a screenshot of a Google Forms survey interface. At the top, the browser address bar displays the URL: docs.google.com/forms/d/1n1QCGm3LuAbQjECswk-wmPs0QwKzZ0wCwK5bejdf#question=19276340166fkd=393629012. The page title is "Formulario sin título". The navigation bar includes "Preguntas", "Respuestas" (51), and "Configuración". The "Respuestas" section shows "53 respuestas" and a toggle for "Se aceptan respuestas" which is turned on. Below this, there are tabs for "Resumen", "Pregunta" (selected), and "Individual". The question being viewed is "Edad", and the current response is "1 de 31". A "Mostrar opciones" button is visible at the bottom of the question card.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - CHICLAYO, asesor de Tesis titulada: "Factores socioculturales maternos y su influencia en la adherencia del hierro en lactantes atendidos en un centro de salud-Lambayeque", cuyo autor es PEREZ GUERRERO MARILYN LUCIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17.00%, 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 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.

CHICLAYO, 05 de Agosto del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| PEREZ ARBOLEDA PEDRO ANTONIO DNI: 16456428 ORCID: 0000-0002-8571-4525 | Firmado electrónicamente por: PAPERENZA el 17-08- 2022 18:51:11 |

Código documento Trilce: TRI - 0394016