

Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Facultad de Medicina



Satisfacción de la Consejería de Enfermería en la Suplementación de Hierro en Niños Menores de 3 años de cinco centros de Salud, Lima- -Perú 2025

AUTORES:

Grupo de investigación: INVESTIGADORES D CAMPO –INVESAPS- UNMSM

Responsable de Investigación:

Lic. María Jackeline Cuéllar Florencio

Lima, Perú

2025

Índice

CAPÍTULO I: INTRODUCCION.....	3
1.1. Planteamiento del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.2. Objetivos.....	4
1.3. Justificación	5
1.4. Limitaciones de la investigación	5
CAPÍTULO II: REVISION LITERARIA	6
2.1. Antecedentes de estudio	6
2.2. Bases Teóricas.....	8
2.3 Definición Operacional de Términos.....	15
CAPITULO III: MATERIALES Y METODOS	16
3.1. Tipo y método	16
3.2. Diseño.....	16
3.3. Sede de estudio	16
3.4. Poblacion, muestra y muestreo	17
3.5. Variable.....	17
3.6. Técnicas instrumentos de recolección de datos	17
3.7. Validez y confiabilidad	¡Error! Marcador no definido.
3.8 Consideraciones éticas	18
3.9 Procedimientos de recolección de datos.....	18
3.10 Operacionalización de las variables	19
CAPITULO IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
4.1. Cronograma de trabajo.....	21
4.2. Presupuesto	22
4.3. Recursos disponibles.....	22
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	26
Anexo A: Matriz de consistencia del proyecto de investigación	26
Anexo B: Instrumento	27
Anexo C. Tamaño de muestra.....	30
Anexo D. Juicio de Expertos	31
Anexo E: Consentimiento informado	32

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema

En el presente año, el Ministerio de Salud (MINSA) expone el “Plan Multisectorial para la Prevención y Reducción de la Anemia Materno Infantil en el Perú. Periodo 2024-2030”, con la finalidad de otorgar una contribución a mejorar la calidad de salud y nutrición en la primera infancia siendo esta una condición imprescindible que alcanza el bienestar del infante teniendo en cuenta aspectos culturales, sociales y lingüísticos (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) conceptualiza la calidad como la extensión en que los servicios sanitarios proporcionados a la población incrementen la posibilidad de brindar los resultados de salud esperados y tienen conciencia respecto al conocimiento por evidencia (2). Por otro lado, la satisfacción de las personas respecto a un servicio brindado hace referencia a la forma de percibir su calidad oportuna que brindan para diversas atenciones (3).

La anemia es una afección en proporción de hemoglobina donde resulta menor de lo habitual, siendo una problemática sanitaria que afecta a nivel mundial (4). Actualmente el Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI indicó que a nivel nacional el 43.1% de niños entre 6 a 35 meses, sufre de anemia; donde el área rural presentó el 50.3% de casos, y por el área urbana se presentó el 40.2% y, en 14 regiones hubo un incremento de anemia en niños de 6 a 35 meses, donde existen departamentos como Puno en el cual el 70.4% de niños tienen anemia (5). La suplementación con hierro resulta un modo de intervenir con la finalidad de garantizar niveles apropiados de hierro en el infante, prever la anemia y beneficiar su crecimiento y desarrollo. Sin embargo, durante la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES 2023 mostró que la cantidad de menores de 6 a 35 meses que consumieron hierro se redujo del 33.4% presentado en 2022, a 32% en 2023 (6).

En el 2022, el Estado peruano por medio del Ministerio de Salud informó que todos los establecimientos de salud están en la facultad de otorgar sin ningún costo suplementos de hierro y micronutrientes para combatir la anemia. Los alimentos que se consumen suelen llevar elevadas cantidades de carbohidratos con pocas cantidades de proteínas, llevando poco hierro. En consecuencia, se hace un análisis de los alimentos que posean un valor nutritivo que prevengan la anemia, como el consumo de pescado de color oscuro, sangrecita, huevo (7).

Las estrategias de suplementación con hierro son un abordaje prometedor para disminuir esta problemática, sin embargo, aún existen regiones del Perú donde no hay descenso de casos. La disminución de casos es inequitativa a nivel nacional (5).

Es por ello que surge la consejería de suplementación con hierro, que resulta una forma para comunicarse interpersonalmente del consejero y el cuidador, en esta situación el rol de

Enfermería es brindar una atención adecuada a través de estrategias, utilizando herramientas como la comunicación asertiva, transmitiendo un mensaje directo sobre lo fundamental de la suplementación con hierro, haciendo que el cuidador en este caso la madre y el niño se sientan cómodos, en un espacio de confianza, despejando dudas y dando las pautas necesarias con un lenguaje claro y sencillo, con la finalidad de proporcionar un impacto en la función de la madre referente al cuidado de su hijo o hija.

Durante la interacción con algunas madres en el Centro de Salud en relación a la consejería de suplementación con hierro brindado por las enfermeras, brindaron testimonios que a continuación se describen: “El tiempo de atención que me da la enfermera no es suficiente, me gustaría que me explique mejor y aclare algunas dudas”, “A mí me atendió una enfermera, me explicó para qué servían los micronutrientes, fue muy amable y paciente”, “Yo fui una vez, la Srta. me explicaba todo, pero no escuché nada porque mi bebé lloraba y había mucho ruido”, “La segunda vez que fui tenía dudas sobre las chispitas pero me dio temor preguntar”, “Siempre que pregunto algo a las enfermeras están en disposición de responder”.

Teniendo las herramientas necesarias de suplementación con hierro para hacer frente a la anemia y los testimonios por parte de las madres, nacen las siguientes cuestiones: ¿Las madres están satisfechas respecto a la consejería de suplementación con hierro? ¿Cómo se relacionan enfermeras y madres en la consejería? ¿La madre logra comprender todo lo que la enfermera recomienda? ¿Logra satisfacer sus dudas en relación a la suplementación con hierro? y aquí surge nuestra interrogante de investigación.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025?

1.2. OBJETIVOS

- **Objetivo general:**

Determinar el nivel de satisfacción de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025.

- **Objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de satisfacción de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión técnico-científico en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025.
- Identificar el nivel de satisfacción de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión interpersonal en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025.

- Identificar el nivel de satisfacción de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión confort/soporte en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025.

1.3 Justificación de la investigación

En Lima Metropolitana, para los niños de 6 a 8 meses el predominio llega alrededor del 60 %, para los niños de 9 a 11 meses, el 65 % de niños poseen anemia (8).

Es importante tener en cuenta que tan satisfechos se encuentran las madres habiendo recibido consejería en suplementación con hierro por parte del personal de enfermería, debido a que las madres son pieza fundamental y primordial en la lucha de la problemática de anemia y falta de hierro en los infantes, lo cual será identificado mediante la calidad de atención recibida.

Las madres son quienes hacen frente a esta problemática y reciben la consejería para prevenir o tratar esta enfermedad, si la consejería no cumple con sus expectativas, no aclara sus dudas o en el peor de los casos no llegan a comprender qué tan relevante resulta la suplementación de hierro, el objetivo de la consejería no se va lograr; no solo depende del conocimiento que van a recibir, sino también, de cómo se siente con respecto al trato por parte del personal.

El rol de enfermería no es sistemático, no se trata de una comunicación unilateral, con este proyecto de investigación se desea analizar la calidad de atención e identificar si el usuario está recibiendo información clara, si se está creando la relación enfermero-usuario y logrando los objetivos de la consejería de forma correcta y manteniendo presente los principios éticos.

Mediante el Modelo Donabedian se medirá el nivel de satisfacción de las madres la cual se divide en tres dimensiones como el de técnico- científico, interpersonal y confort-soporte, lo que permitirán a los Centro de Salud y el personal de enfermería cree o aplique estrategias que enfrenten al problema y pueda brindar una atención de buena calidad; de igual modo pueden repetir este estudio anualmente para brindar una buena consejería a las madres quienes son el principal actor en esta problemática que es la anemia, un actual problema que enfrenta el país.

1.4 Limitaciones de la investigación

Los resultados serán solo extrapolados para la población estudiada.

CAPÍTULO II: REVISIÓN LITERARIA

2.1. ANTECEDENTES DEL ESTUDIO

- **NACIONALES:**

Arteaga (9) en 2021 determinó los niveles de satisfacción de madres en base a la consejería en suplementación con hierro, se realizó un estudio cuantitativo, donde planteó una investigación descriptiva y transversal, donde se tuvo una cantidad de 83 madres con niños entre 6 a 35 meses, se obtuvo el siguiente resultado: “el 65.1% presentaron un nivel alto de satisfacción donde predomina madres entre 34 a 43 años; por otro lado, 34.9% presentaron nivel medio, donde predomina la edad entre 25 y 33 años.”

Quisocala (10) en 2020 evaluó que tan satisfechas están las madres en cuanto a la consejería otorgada por profesionales de enfermería referente a suplementar con hierro a los niños en una entidad sanitaria de primer nivel de atención de Lima, donde la investigación fue cuantitativa, descriptiva y corte transversal, la técnica que se usó fue la encuesta y como instrumento un cuestionario con escala Likert con base al modelo Servperf, teniendo una cantidad de 50 madres de niños entre 6 a 35 meses de edad, presentó el siguiente resultado: “60% de participantes mencionaron estar con un grado medio de satisfacción referente a la consejería sobre la suplementación con hierro que otorgan los profesionales de enfermería, por otro lado, únicamente el 24% denota estar satisfecho y el 16% insatisfecho.”

Huanca et al (11) en 2020 analizaron qué tan satisfecho se encuentran las madres en referencia con recibir suplementación con hierro para sus hijos en un asentamiento humano de Lima Norte, donde se presentó una pesquisa cuantitativa, descriptiva y transversal, teniendo como población 30 madres con niños menores de tres años, se concluyó lo siguiente: “la satisfacción media fue del 50%, niveles altos del 40%, para la dimensión técnico-científico fue baja con 43%, y en cuanto al confort/soporte con el factor interpersonal resultó alta, con el 63.3%, cada una.”

Del Águila et al (12) en 2023 evaluaron la satisfacción de la madre en base a la atención para suplementación de hierro en menores de 24 meses en una entidad sanitaria de Lima, desarrollando el presente estudio con enfoque cuantitativo, método descriptivo transversal, donde participaron 80 madres, concluyeron lo siguiente: “el 51.2% presentaron niveles de satisfacción media, además, respecto al confort y técnica fue igualmente del 51.2% para cada uno, así como una calidad de atención media del 47.7%”

Guerra et al (13) en 2022 analizó la satisfacción de madres en orientación de niños menores de 1 año sobre suplemento de hierro en un hospital regional, siendo un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal, donde participaron 234 madres, concluyeron lo siguiente: “El grado de las madres para sentirse satisfechas respecto a cómo fueron atendidas por las enfermeras fue

alto con un 97.9%, donde el componente técnico científico es del 97%, para la dimensión interpersonal fue de 97.9%, y en cuanto al entorno fue de 80.3%”.

- **INTERNACIONALES:**

Amer et al (14) en 2020 analizó la satisfacción de madres sobre la educación sobre anemia y suplementación de hierro en sus hijos en Egipto, evaluando a 350 madres, donde pudieron concluir lo siguiente: “la satisfacción de madres respecto a la educación sobre suplementación de hierro en un 95%, demostrando que la educación genera un efecto positivo para los conocimientos y prácticas respecto a la suplementación de hierro”.

Zaidi et al (15) en 2020 evaluaron la satisfacción y aceptación de madres sobre la suplementación oral con hierro para niños en Pakistán, siendo una investigación cuantitativa prospectiva con un total de 806 madres, para lo cual concluyeron lo siguiente: “El 78% de madres aceptó la orientación sobre suplementación con hierro para sus hijos, además, el 80% aprendió y asimiló los conocimientos sobre la suplementación de hierro”.

Gao et al (16) analizaron las asociaciones de la suplementación con hierro con un mejor estado del desarrollo infantil temprano, donde plantaron un estudio con datos transversales de 29.729 niños de entre 36 y 59 meses encuestados mediante las Encuestas Demográficas y de Salud en diez países de ingresos bajos y medianos. Concluyeron que: “La suplementación con hierro más la desparasitación, particularmente para las poblaciones que son más susceptibles a la deficiencia de hierro y a las infecciones por gusanos intestinales, podrían ser una intervención importante para mejorar el desarrollo infantil temprano”.

Yu et al (17) evaluaron el impacto de un ensayo de gestión de terapia con medicamentos centrado en el paciente dirigido por un farmacéutico sobre la deficiencia de hierro y la adherencia a la medicación, en un estudio ensayo controlado aleatorio, con 81 bebés prematuros. Las conclusiones fueron: “los resultados de hemoglobina y hierro sérico difirieron significativamente entre el grupo de control y el grupo de intervención ($p < 0,0001$ y $p = 0,004$). Además, hubo una diferencia sustancial entre el grupo de intervención y de control en términos de estimación de la adherencia a la medicación del paciente y escala de diferenciación ($p = 0,0002$)”.

Briones et al (18) analizaron cómo interviene el profesional de enfermería para la desnutrición crónica de menores de 5 años, para lo cual se formuló una investigación retrospectiva, documental y bibliográfica, utilizando herramientas de búsquedas con base de datos. Concluyeron que: “intervenir en base a evidencia logra otorgar un cuidado óptimo, por ello, la consejería de enfermería resulta relevante en las madres para evaluar y detectar oportunamente alteraciones de la nutrición; sin dejar de lado controlar los cuidados integrales durante el embarazo, promoviendo un desarrollo y crecimiento óptimo”.

2.1.1. Referente teórico

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. Calidad de atención en salud

Son un grupo de acciones realizado por los establecimientos sanitarios y servicios médicos de apoyo durante la atención, por una perspectiva técnica y humana, conseguir el impacto anhelado por los proveedores y usuarios, referidos a seguridad, eficacia, eficiencia y satisfacción del usuario (19)

La Organización Mundial de Salud (OMS) definió a la calidad como "Garantizar que cada persona obtenga cada servicio, diagnóstico y terapias más apropiadas que logren una atención de salud óptima, considerando cada factor y el conocimiento de cada usuario y del servicio médico, obteniendo resultados apropiados y riesgos mínimos de efectos por iatrogenia y una satisfacción completa respecto al proceso" (20).

Es decir, una atención de calidad es que al pasar por los servicios de algún establecimiento de salud el usuario cumpla con las expectativas con las que va antes de ser atendido tanto a nivel técnico como trato de persona a persona, recibir una atención oportuna y correcta por parte del personal de salud.

2.2.2. Satisfacción del usuario en la atención de salud

MINSA lo definió como el nivel de ejecución de la organización sanitaria, en cuanto a la perspectiva del usuario basados en los servicios ofrecidos. Para W. Edwards Deming, "el cliente propone finalmente el concepto de la calidad del producto y debería ser establecida con la finalidad de satisfacer su necesidad y expectativa" (19)

Fitzpatrick señaló: "Existen tres motivos por los que estar satisfecho debe colocarse como un indicador de resultados relevante para el procedimiento asistencial. En primera instancia, ciertos estudios demostraron que la satisfacción predice eficazmente el cumplimiento del tratamiento en los pacientes, además de adherirse a las consultas. Por otro lado, la satisfacción funciona como una herramienta que evalúa las consultas y los modelos de comunicación. Como ejemplo, tener éxito para informar o involucrar a cada paciente en decidir respecto al tipo de atención. Y, por último, el pensamiento del paciente se puede usar de forma sistemática para optimizar la organización de servicios ofrecidos". La población debe ser partícipe para optimizar la calidad de los servicios otorgados, debido a que otorgan notificaciones primordiales para entender el manejo de los establecimientos sanitarios desde la perspectiva de cada paciente, constituyendo un elemento que logre mejorar la calidad de la atención.

La satisfacción es un indicador de la calidad de atención en salud. Es una expresión de las percepciones que tiene el usuario frente a la atención recibida.

La satisfacción se determinará a través de la calidad de atención que el usuario recibe si cumplió con las expectativas esperadas, que se demostrará a través de su percepción y se definirá como satisfecho o insatisfecho.

Dimensiones sobre satisfacción en la consejería sobre suplementación de hierro

Hace referencia a la relación de ciertos parámetros, que se encuentran fuertemente asociados al desarrollo de acciones en diversas instituciones.

Confort: identifican la calidad funcional y manifiestan la asociación entre los aspectos humanos y físicos del servicio con cada usuario. Altomonte et al (21) define el confort como una evaluación transitoria y subjetiva de la percepción resuelta monótonamente derivada de la integración multisensorial de exposiciones ambientales concurrentes como el calor, luz, sonidos, olores, las cuales llegan a los usuarios. Estas exposiciones sensoriales que llegan al cuerpo humano son continuamente combinadas, interpretadas e integradas por el receptor, luego mediadas y transformadas por el cerebro en evaluaciones subjetivas y discretizadas en componentes. En este caso, el estímulo actual es tan importante como la experiencia reciente en el proceso de coordinación mental de modalidades sensoriales y su asociación con estados previos.

Por otro lado, el término confort proviene del latín confortare, es decir, fortificar, proveer, consolar, aliviar, cuidar, ayudar y asistir. El confort puede describirse como un constructo complejo y de varias dimensiones, tratándose de un hábito subjetivo, positivo y personal, que se vive por ejemplo en casos de enfermedad y/o tratamiento del individuo, y el fin deseable radica en el cuidado del paciente. Dos Santos et al (22) mencionan que es la vivencia instantánea y holística que satisface (activa, pasiva o de forma cooperativa) los requisitos sobre alivio, tranquilidad y trascendencia, en 4 aspectos de vivencia humana (física, psicoespiritual, ambiental y social).

Técnico – científico: resulta una agrupación de aspectos que forma parte de los procedimientos para otorgar servicios sanitarios. Comprende el conocimiento, habilidad y conducta profesional del personal sanitario respecto a la apreciación de cada usuario. La competencia técnica se identifica por la práctica referente a evidencia y por la búsqueda de seguridad y calidad, ejemplificada por el desarrollo de planes de atención y procedimientos estandarizados. A pesar de esto, existen factores que interfieren en la habilidad profesional del enfermero, tales como: no haber recibido o buscado capacitación para desarrollar las habilidades necesarias para un determinado tipo de cuidado, excesiva carga de trabajo y fatiga. Así, se destaca la necesidad de llenar vacíos en la educación formal a través de cursos de formación y especialización dirigidos al desarrollo de habilidades profesionales (23).

También se determinó que el ambiente de trabajo también afecta activamente la labor de los enfermeros, que muchas veces pueden incluir las horas de trabajo y turnos, el ambiente físico, así como las políticas de las organizaciones. Además, se demostró que estos niveles pueden mejorarse cuando los enfermeros se sienten desafiados a mejorar y utilizar sus habilidades y cuando se les asigna responsabilidad a través de tareas. Por lo tanto, las tareas que realizan las enfermeras dentro de estos hospitales deben analizarse y actualizarse constantemente, ya que esto les permitirá implementar sus habilidades y conocimientos conocidos (24).

Interpersonal: considera el vínculo establecido por la madre y la enfermera que otorga el servicio. Dicho vínculo es una parte primordial para conseguir promover el bienestar en la atención dentro del sistema sanitario ya que el ambiente de los hospitales está desequilibrado de conmociones resultado del sufrimiento y ansiedad generada por el paciente y sus familiares (25).

Promover un cuidado humano en el trabajo diario de los profesionales de la salud significa promover la universalidad del derecho a la salud como elemento fundamental y no debe ser discriminatorio. Debe evolucionar hacia una educación integral para todos los estudiantes de enfermería en el aula universitaria. El objetivo de humanizar la atención sanitaria es mejorar la calidad de la atención a nivel administrativo y de enfermería, lograr una atención integral durante toda la vida del paciente y evitar dificultades económicas (26).

2.2.3. Rol de enfermería en consejería

El profesional de enfermería dentro de sus labores para controlar el crecimiento y desarrollo de niños sanos cumple un papel fundamental para prevenir la deficiencia de hierro, la cual resulta en la consejería en suplementación de dicha deficiencia, siendo una labor diaria dentro de sus funciones diarias. (20)

2.2.4. Control de crecimiento y desarrollo (CRED)

Son un grupo de tareas realizadas sistemática y periódicamente por la profesional enfermera(o) o médico, que tiene como finalidad cuidar de forma apropiadas y pertinente el crecimiento y desarrollo de los niños; identificar oportunamente cada riesgo, alteración o trastorno, además de enfermedades existentes, brindando diagnósticos e intervenciones adecuadas para minimizar deficiencias y discapacidades (27)

Durante este espacio se brinda consejería como un ambiente comunicativo del personal sanitario y la madre para incentivar las prácticas saludables como la lactancia materna exclusiva en los seis primeros meses de vida; y darle alimentos luego de los 6 meses, especialmente las combinaciones apropiadas con comidas ricas en hierro, lavado de manos,

así mismo, se brinda suplementación de hierro a los cuidadores para prever o tratar la anemia. (28)

2.2.5. Consejería en la Atención de Salud

La consejería es un momento educativo comunicacional, donde participan ambas partes usando un diálogo participativo con el objetivo de brindar ayuda al cuidador y puedan entender e identificar razones que afectan a su salud y nutrición de sus niños, los cuales serán determinados en su evaluación y así encontrar alternativas que permitan solucionarlo o mejorarlo (29).

Durante la consejería se debe de trata de un solo tema en específico el que se ha reconocido que afecta a la salud del usuario y debe realizar cambios, para ello es necesario la guía del personal de salud quien debe ser atento, escuchar activamente, respetar al usuario, usar un lenguaje claro, así como también respetar su privacidad y no olvidar el no juzgarlo al contrario apoyarlo.

Tener excelentes relaciones interpersonales durante la consejería genera mayor efectividad en las intervenciones de salud, logrando ser un aspecto fundamental para adherirse a la suplementación con hierro.

Las aptitudes básicas que debe tener el consejero se basa en atender lo expresad por el usuario; respecto de los valores y creencias, significa respetar, comprender y aceptar a las personas sin juzgar; utilizar siempre un lenguaje claro para brindar respuestas específicas que se asemeje al contexto de la persona; el lenguaje corporal es muy importante debido a que también emiten mensajes; realizar preguntas abiertas para que el usuario puede expresar sus dudas y sentimientos durante la consejería lo cual permitirá la solución de problemas ya que el consejero conocerá el punto de vista el usuario y es importante que se centre en un solo tema para brindar el tiempo e importancia necesaria sin desviarse del tema (27).

2.2.6. Lineamientos y políticas del MINSA

A finales de marzo de este 2024 se aprobó el Documento Técnico: "Lineamientos para la mejora de los servicios de salud en el Primer Nivel de Atención (PLAN MIL)", tiene como propósito elevar el ingreso a los servicios sanitarios de primer nivel para la población, sobre todo en áreas con más pobreza, estado de aislamiento o gran impacto de algún desastre. Dichos lineamientos poseen carácter de obligatoriedad en intervenciones públicas por medio de proyectos de inversión, obtención de equipos menores, acciones de mantenimiento en diversas entidades sanitarias con función de ingreso al Sistema Nacional de Salud (30).

2.2.7. Anemia

La anemia, o concentración baja de hemoglobina (Hb) insuficiente para satisfacer las necesidades fisiológicas de un individuo, es la afección sanguínea más común y afecta

aproximadamente a un tercio de la población mundial. Los límites de Hb de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para definir la anemia fueron establecidos por primera vez en 1968 por expertos que afirmaron que más del 95% de las personas normales muestran niveles de Hb superiores a los límites establecidos como 11,0g/dL para niños y 12,0g/dL para mujeres no embarazadas (29).

2.2.8. Medidas de prevención de anemia

Las Direcciones de Salud sea que provengan de la superficie regional, las redes, microrredes y entidades sanitarias nacionales deben desarrollar actividades preventivas de la anemia por carencia de hierro en niños con menos de tres años, destacando:

- Ligadura del cordón umbilical entre 2 y 3 minutos después del nacimiento.
- Suplementación con hierro (gotas, jarabe o fortificación casera de micronutrientes en polvo) en menores de tres años.
- Prevenir y controlar la parasitosis intestinal.
- Cada establecimiento sanitario debe otorgar suplementación preventiva con hierro para:
 - Cada niña y niño entre 6 y 35 meses de edad, nacidos postérmino y con un peso adecuado a la edad gestacional.
 - Cada niña y niño nacidos prematuramente y con bajo peso desde el primer mes de vida.
- El personal de salud que procede con monitorear el crecimiento y desarrollo del niño en la entidad sanitaria, tiene la responsabilidad del seguimiento y desarrollo de aspectos que otorguen seguridad para adherirse a la suplementación, por ejemplo, la orientación sobre nutrición y visitar a domicilio según sea el caso. (4)
 - Promover la alimentación complementaria con elevado contenido de hierro con proveniencia animal, frutas y verduras, brindar ejemplos de preparación.
- Acudir al Control de Crecimiento y Desarrollo y Atención de Salud de Calidad y Oportuna.

Estas medidas son muy importantes debido a que nos permiten hacerle frente a esta problemática que es la anemia, mejorando la calidad de vida de los niños, por ello es necesario que el personal brinde una adecuada atención y realice de forma adecuada estas acciones para la prevención de la anemia.

2.2.8.1. Suplementación con hierro

Resulta una estrategia para intervenir en base a indicaciones y entregando micronutrientes o hierro (sulfato ferroso o complejo polimaltosado férrico) teniendo el propósito de evitar la anemia por deficiencia de hierro, beneficiar al desarrollo y

crecimiento; es prescrito mediante el profesional sanitario que lleva el control del menor.

La suplementación empieza con o sin dosaje de hemoglobina o el examen que descarte parasitosis intestinal.

- Dosis terapéutica, o en gotas o jarabe durante 6 meses: los primeros 3 que eliminen la anemia y 3 siguientes mejoren las reservas de hierro.
- En niños sin anemia se entregan sobres de Micronutrientes en polvo luego de los 6 meses de nacido llegando a entregar una cantidad de 360 sobres.

Resulta imprescindible al momento de entregar los suplementos y micronutrientes venga junto a una consejería para orientar y atender dudas de los padres o cuidadores. (4, 29-30)

2.2.9. Consejería sobre suplementación con hierro

El personal sanitario se encarga de brindar suplementación con micronutrientes y hierro, llevando orientación a los padres o cuidador del niño y niña. Durante este proceso se requiere de un diálogo activo y participativo donde requiere la participación activa de ambas partes, esto es necesario para alcanzar la meta central la cual es llevar nuevas actitudes que prevengan la anemia. Se requiere utilizar material educativo de apoyo, resaltando los siguientes puntos (6):

- Importancia para prevenir la anemia:
 - Causas y consecuencias de la anemia.
 - Importancia del hierro y otros micronutrientes para el desarrollo de la niña y el niño.
 - Importancia del cumplimiento del esquema de suplementación y controles periódicos.
 - Importancia de conocer los valores de la hemoglobina durante la suplementación y al finalizar el esquema (31).
- Indicaciones para administrar suplemento de micronutrientes en polvo:
 - Separe dos cucharadas de comida de niña o niño en un plato para servir. La comida debe estar tibia y tener una consistencia espesa o sólida dependiendo de la edad de la niña o niño.
 - Mezcle bien todo el contenido de la bolsa de micronutrientes con 2 cucharadas de alimento.
 - Dele a su hijo esta mezcla primero y luego continúe con el resto de la comida (32).
- Advertencias del uso y conservación del suplemento de hierro en gotas y micronutrientes:

- Explique a la madre o al cuidador que los suplementos nutricionales no cambian el sabor ni el color de los alimentos.
- Explique a la madre o al cuidador que pueden ocurrir heces oscuras bajo ciertas circunstancias y pueden causar molestias menores y temporales como náuseas, estreñimiento o diarrea. Si las molestias persisten, se recomienda llevar al niño a un centro médico para su evaluación.
- Los suplementos orales de hierro y los micronutrientes deben suspenderse mientras la niña o el niño esté tomando antibióticos y reanudarse una vez que se completa el tratamiento.
- Guarde el frasco cuentagotas del suplemento de hierro o la bolsa de micronutrientes en un recipiente sellado, lejos de la luz solar y la humedad, y manténgalo fuera del alcance de niñas y niños para evitar la ingestión accidental o el envenenamiento (33).

2.2.9.1. Momentos de la consejería nutricional:

- Primera instancia: Explicación de la situación encontrada.

Explica la relevancia del desarrollo del niño, explicando lo importante que resulta prevenir la anemia y dar suplementos con micronutrientes.

- Segundo momento: Análisis de factores causales

La madre y el consejero analizan las causas de los problemas o riesgos encontrados, por ello la relevancia de los factores causales.

- Tercera instancia: Búsqueda de alternativas de solución de mutuo acuerdo.

La madre y el personal de salud buscan soluciones de acuerdo a los problemas encontrados, brindando alternativas de solución, las que sean más convenientes para la madre.

- Cuarto momento: Registro de acuerdos.

Se debe tomar apuntes de los acuerdos en la historia clínica, se brindará afiches, volantes u otro material visual que refuerce la consejería y se concretará la próxima cita.

- Quinto momento: Seguimiento de acuerdos.

La despedida debe ser cálida que incentive el regreso del usuario, se debe hacer una vigilancia de los convenios para el próximo control con la finalidad de determinar problemáticas o mejorar las prácticas desarrolladas (34).

2.3. DEFINICIÓN OPERACIONAL DE TÉRMINOS

Satisfacción:

El nivel de satisfacción va ser el resultado de la atención que recibe una persona respecto a la actividad que realiza, siguiendo el modelo Donabedian que tiene las dimensiones técnico-científico, interpersonal

y confort-soporte con una escala de Likert que permitirá determinar si su satisfacción es baja, media o alta

Consejería en Enfermería:

La consejería en salud resulta como un grupo de apoyo de un profesional sanitario para un usuario que presenta como objetivo mejorar o inducir un grado apropiado de funcionamiento mejorando la capacidad del individuo para tomar decisiones de salud favorables. Resulta un formato interpersonal cuidador-usuario donde utiliza teorías, principios, métodos y estrategias en base a la ciencia que promuevan el desarrollo humano y el bienestar general.

Suplementación con hierro

La suplementación con hierro es un tratamiento que se utiliza para la deficiencia de hierro, que a menudo se asocia con afecciones gastrointestinales, como una inflamación de los intestinos o cáncer colorrectal. Dentro del intestino, las bacterias comensales contribuyen a mantener la homeostasis sistémica del hierro. Las alteraciones que conducen al exceso de hierro promueven la replicación y virulencia de los patógenos entéricos.

Niño menor de 3 años

Es una etapa donde ocurre cambios sorprendentes respecto al desarrollo y aprendizaje que se dan en dichos primeros años de vida, presentando vínculos afectivos con las personas que la rodean en los primeros meses, mostrando tendencias de temperamento llegando al primer año, practicando la movilidad y explorando sus sentidos y el lenguaje receptivo llegando a los 18 meses, ampliando su lenguaje y comenzando a tener mayor conciencia de su entorno llegando a los 3 años.

2.2. Formulación de hipótesis

Los objetivos de esta indagación están determinados a conocer las características de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en niños menores de 3 años. Por ello, no se formulará hipótesis. Lo mencionado se sustenta con lo aludido por Arias (125), quien señala que cuando los objetivos se establecen para identificar las cualidades de un fenómeno no se requiere el establecimiento de hipótesis, ya que no prevalecen datos estadísticos realmente verídicos.

CAPÍTULO III: MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. Tipo y método de investigación

El presente proyecto tendrá un enfoque cuantitativo ya que se realizará recolección de datos y análisis estadístico de la variable la cual se puede medir, establece una relación de causa-efecto y explica un escenario determinado. En el nivel de investigación es aplicado porque está relacionado al aspecto salud y brinda un aporte a la práctica de enfermería, se orienta a la búsqueda de conocimiento con el fin de solucionar una problemática y luego generar nuevas estrategias que enfrente la problemática encontrada. El nivel es descriptivo ya que mostrará la información precisa acorde a la realidad y de corte transversal porque se dará en un tiempo predeterminado.

3.2. Diseño de investigación

El diseño de la investigación es no experimental porque se observará al fenómeno tal y como se ha desarrollado en su propio contexto, de acuerdo a ello se realizará un análisis.

3.3. Sede de estudio

El estudio se realizará en los Centro de salud de la DIRIS LIMA- CENTRO:

C.S. Max Arias Schreiber	Jr. Raimondi N° 220 LA VICTORIA
C.S. Magdalena	Jr. Junín 322 MAGDALENA DEL MAR
C.S. San Sebastián	Jr. Ica 778 CERCADO DE LIMA
CS Huáscar	Cuadra 20 de Av. Cesar Vallejo, con 1era.cuadra de Av. María Parado de Bellido. SANTA ANITA.
CMI Santa Anita	Calle lampa de Oro s/n 1 cuadra de chancas de Andahuaylas acostado del adulto Mayor SANTA ANITA

Establecimientos de salud de primer nivel de atención que corresponde a la categoría I-2 y I-3, formando parte de la Dirección de Redes Integradas de Salud (Diris) Lima Centro.

Establecimientos ubicados en el departamento de Lima, provincia de Lima que ofrecen : Consultorios de Medicina general, Nutrición, Obstetricia, Odontología, Psicología, servicios de Laboratorio Clínico, Servicio Social, Farmacia, CRED (Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño), Inmunizaciones, Planificación Familiar, PCT (Prevención y Control de la Tuberculosis) pero por el momento no todos servicios está atendiendo de forma constante debido a un cambio en la infraestructura y por la situación de pandemia de Covid-19.

La consejería en suplementación con hierro es plasmada durante el Control de Crecimiento y Desarrollo del Niño Sano (CRED), el cual consta de consultorios que ofrecen el servicio 6 días semanales (lunes a sábado) en horario de L-V: 8:00 am a 6:00 pm y S: 8:00 am a 2 pm, dichos servicios son dirigidos por el profesional de Enfermería, disponiendo de enfermeras en el turno mañana y enfermeras en el turno tarde.

3.4. Población, muestra y muestreo

Población: 600 madres de niños con suplementación de hierro

Muestra: 250 (ANEXO C)

Muestreo: No probabilístico por conveniencia

Criterios de inclusión

- Madres de niños entre 4 a 36 meses de edad registrados en la base de datos de centro de salud y que reciben suplementación de hierro.
- Madres que por voluntad gusten participar, previamente firmando un consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Madres analfabetas.
- Madres cuyos niños no reciben suplementación con hierro.

3.5. Variable

Tipo cuantitativo: Satisfacción materna sobre consejería de Enfermería en suplementación con hierro en niños.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Para recolectar la data, se usará como técnica la encuesta y el instrumento fue un cuestionario tipo Likert basado en el Modelo de Donabedian presentado por Dolores Maldonado en su trabajo de investigación, nos permitirá analizar la satisfacción el usuario basándose con la apreciación vista por el cuidador referente a la consejería impartida por el profesional de enfermería, donde finalmente las categorías que se establecieron serán de satisfecho, medianamente satisfecho e insatisfecho.

Se utilizará un cuestionario tipo Likert rediseñado donde se incluirán 26 interrogantes con opciones de respuesta categóricamente numeradas: totalmente en desacuerdo (1), desacuerdo (2), de acuerdo (3) y totalmente de acuerdo (4), el cual se distribuyó en tres criterios o dimensiones de la evaluación de la calidad. (ANEXO B)

- Técnico – científico: (Preguntas del 01 al 9).
- Interpersonal: (Preguntas del 10 al 19).
- Confort - Soporte: (Preguntas del 20 al 26).

3.6.1. Validez y confiabilidad

Este instrumento desarrollado fue puesto a validar por medio de 4 jueces expertos, siendo ellos profesionales de enfermería de mucha experiencia en el área CRED y docentes que desarrollaron diversas investigaciones. El puntaje de cada juez experto se midió por una escala en base a 5 criterios

el resultado final fue de 0.8874 mediante la interpretación del cálculo del Coeficiente de validez de contenido lo cual resultó buena. (Anexo D)

3.7. Consideraciones éticas

El desarrollo de este proyecto de investigación tiene como principios bioéticos: la autonomía que es dada por la madre, ya que elige participar de forma voluntaria previamente con consentimiento informado (Anexo E), el principio de justicia debido que las madres deberán cumplir con los criterios de inclusión y tendrán la oportunidad de recibir y responder el cuestionario, el principio de beneficencia es importante mantener la integridad de cada participante y el de no maleficencia porque no se presentará perjuicios durante cada paso de la investigación.

3.8. Procedimientos de recolección y procesamiento de datos

La toma de datos se dará en un periodo de 2 meses , efectuándose el trámite administrativo correspondiente entre la UNMSM y la DIRIS LIMA CENTRO a la cual pertenecen los EEES.

Cuando las madres que fueron seleccionadas hayan recibido la consejería por parte del profesional encargado, serán captadas por la investigadora, donde se le explicará en qué consiste el estudio y se solicitará su consentimiento de ser partícipe en la investigación, luego de la información pertinente que impartía.

2.2.1. Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	INDICADORES	VALOR FINAL DE LA VARIABLE	DEFINICIÓN OPERACIONAL
Satisfacción materna sobre consejería de enfermería en la suplementación con hierro a niños menores de 3 años.	La satisfacción del usuario es un indicador de calidad de atención prestada en los servicios de salud. (R. Febres, 2020), que mide las expectativas respecto a un servicio y se consideran como aspectos fundamentales la percepción sobre el aspecto técnico-científico, el interpersonal y el confort y soporte comunicacional.	Técnico-científico	Concepto: anemia, diagnóstico y causas / factores	Baja Media Alta	Es la información que manifiesta la madre en relación a la consejería brindada por la enfermera acerca de la suplementación con hierro, medido a través de un cuestionario tipo Likert y cuyo valor final será expresado en alto, medio y bajo
			Suplementación con hierro.		
			Tipos de suplementación con hierro.		
			Administración de suplementación		
			Advertencias de suplementación con hierro.		
		Interpersonal	Trato cordial y amable		
			Escucha activa.		
			Comunicación asertiva		
			Relación de confianza.		
			Interés en el aprendizaje del usuario.		
			Empatía de valores y creencias.		
			Lenguaje claro y sencillo.		
		Confort-soporte	Interés en aclarar dudas y resolver problemas.		
			Discreción y respeto por la privacidad de la madre.		
			Ambiente limpio y ordenado.		
			Ambiente privado		
			Ambiente cómodo y adecuado.		
			Tiempo de espera		
			Tiempo para desarrollo consejería.		
			Material de apoyo para la consejería.		
			Recibe material de apoyo		

CAPITULO III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de trabajo

	I TRIM				II TRIM				IV TRI			
Actividades	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AG	SET	OCT	NOV
Aprobación de proyecto												
Tramites												
Coordinaciones												
Recolección de datos												
Procesamiento												
Análisis de datos												
Discusión de resultados												
Conclusiones y recomendaciones												
Informe final de la investigación												
Presentación del informe												

3.2. Presupuesto

Bienes

Detalles	Cantidad	Precio por unidad (S/.)	Precio total (S/)
Papel bond A4	1 paquete	22.00	22.00
Fólderes	6 unidades	6.00	36.00
Lapiceros	6 unidades	2.00	12.00
USB	1 unidad	50.00	50.00
Laptop y accesorios	1 equipo	2500.00	2500.00
Subtotal			2620.00

Servicios

Detalles	Cantidad	Precio total (S/)
Internet	6 meses	480.00
Fotocopias	-	50.00
Anillados	-	20.00
Empastados	-	210.00
Movilidad	-	100.00
Asesor estadístico	1 mes	300.00
Contratiempos	-	100.00
Subtotal		1260.00

Presupuesto general

Rubro de bienes: S/ 2 620

Rubro de servicios: S/ 1 260

Total S/ 3 880

RECURSOS DISPONIBLES

Recursos humanos

- Estadista
- Asesora

Recursos institucionales

- Sistema de bibliotecas y Biblioteca Central de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos.

Otros recursos académicos

- Libros, revistas, artículos, repositorios, tesis, base de datos.

Recursos materiales

- Laptop, USB, Lapiceros, folder.

Servicios: Internet, movilidad, fotocopias, anillado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Decreto Supremo N° 002-2024-SA. 23 de enero de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5093832-002-2024-sa>
2. Organización Mundial de la Salud. Servicios sanitarios de calidad. Nota de Prensa; 11 de agosto de 2020. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/quality-health-services>
3. Pezo C, Montalván J, Guerrero G, Yancha C. Satisfacción del usuario frente a la atención del personal de enfermería. Revista Dilemas Contemporáneos. 2020; 7(4). Disponible en: <https://doi.org/10.46377/dilemas.v35i1.2261>
4. Organización mundial de la salud. Anemia. Temas de salud. Disponible en: <https://www.who.int/es/health-topics/anaemia>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 43,1% de la población de 6 a 35 meses de edad sufrió de anemia en el año 2023. Nota de prensa; 18 de marzo de 2024. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-n-040-2024-inei.pdf>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2023. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6389989/5601739-resumen-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2023.pdf?v=1716478980>
7. Ministerio de Salud. Minsa garantiza entrega gratuita de suplementos de hierro y micronutrientes para prevenir y tratar la anemia. Nota de prensa; 24 de mayo de 2022. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/610151-minsa-garantiza-entrega-gratuita-de-suplementos-de-hierro-y-micronutrientes-para-prevenir-y-tratar-la-anemia>
8. Colegio Médico del Perú. La anemia infantil en el Perú: situación y retos, una nueva perspectiva. Observatorio: “Medicina, Salud y Sociedad” del Colegio Médico del Perú; 2023. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2023/11/INFORME-DEL-SEMINARIO-LA-ANEMIA-INFANTIL-EN-EL-PERU.pdf>
9. Arteaga M. Nivel de satisfacción materna sobre la calidad de atención de la consejería en suplementación con hierro. Centro de Salud Lajas – 2021 [Tesis de licenciatura]. Chota: Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14074/4993>
10. Quisocala W. Satisfacción de la madre sobre la consejería brindada por el profesional de enfermería respecto a la suplementación con hierro en niños, en un establecimiento de salud de primer nivel de atención. Lima, 2020. [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos. [Internet] 2021. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/16776?show=full>
11. Huanca C, Valero J. Satisfacción de la calidad de atención en suplementación infantil con hierro en madres de niños de 6 a 36 meses de edad del aa.hh. Limatambo norte, San Luis, 2020 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2020. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/281>
12. Del Águila M, Tito K. Nivel de satisfacción y calidad de atención del enfermero en la administración de hierro a madres de niños de 6 a 24 meses, en un centro de salud, Lima 2023 [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Privada del Norte; 2023. Disponible en: <https://hdl.handle.net/11537/35946>
13. Guerra E, Acuña E. Nivel de satisfacción brindada por la enfermera sobre suplementación con hierro del hospital regional de Loreto – 2022 [Tesis de licenciatura]. San Juan Bautista: Universidad Científica del Perú; 2022. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.14503/2188>

14. Amer H, Zaghamir D, Ayed M. Effect of Webinar educational program on Mothers' Knowledge and Practices regarding iron deficiency anemia among their Children. *Assiut Scientific Nursing Journal*. 2020; 9(25): 1-11. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.21608/asnj.2021.77174.1178>
15. Zaidi S, Das J, Khan G, Najmi R, Shah M, Soofi S. Food supplements to reduce stunting in Pakistan: a process evaluation of community dynamics shaping uptake. *BMC Public Health*, 2020; 20: 1046. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-020-09103-8>
16. Gao Y, Wang Y, Zou S, Mi X, Kc A, Zhou H. Association of iron supplementation and deworming with early childhood development: analysis of Demographic and Health Surveys in ten low- and middle-income countries. *European Journal of Nutrition*. 2021; 60: 3119-3130. Disponible en: <https://doi.org/10.1007/s00394-021-02493-4>
17. Yu B, Ni M, Li H, Xu R and Wang A (2023) Tailored pharmacist-led intervention to improve adherence to Iron supplementation in premature infants: a randomized controlled trial in China. *Front. Endocrinol*. 14:1288347. <https://doi.org/10.3389/fendo.2023.1288347>
18. Briones N, Espinoza L. Intervención de enfermería en la desnutrición crónica en niños menores de 5 años [Tesis de maestría]. Jipijapa; Universidad Estatal del Sur de Manabía; 2022. Disponible en: <https://repositorio.unesum.edu.ec/handle/53000/5048>
19. EsSalud. Manual de procesos y procedimientos del macroproceso. Gerencia Central de Planeamiento y Presupuesto; 2020. Disponible en: https://www.essalud.gob.pe/transparencia/procesos_procedimientos/MPP_gestion_de_calidad.pdf
20. Organización Mundial de la Salud. Calidad de atención. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/quality-of-care#tab=tab_1
21. Altomonte S, Kacel S, Wegertseder P, Licina D. What is NExT? A new conceptual model for comfort, satisfaction, health, and well-being in buildings. *Building and Environment*. 2024; 252: 111234. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.buildenv.2024.111234>
22. Dos Santos M, García R. da Silva M. Comfort of patients in palliative care: an integrative review. *Enfermería Global*. 2020; 1(61): 420-465. Disponible en: <https://doi.org/10.6018/eglobal.420751>
23. Metelski FK, Alves TF, Rosa R da, Santos JLG dos, Andrade SR. Dimensões da gestão do cuidado na prática do enfermeiro na atenção primária: revisão integrativa. *Rev. enferm. UERJ*. 2020; 28: e51457. Disponible en: <https://doi.org/10.12957/reuerj.2020.51457>
24. Aldhafeeri Y, Alenazi M, Alanazi M, Aldhafeeri R, Alzabni K, Aldhafeeri A, et al. Job Satisfaction Among Nurses in Saudi Arabia: A Systematic Review of Literature. *EIMJ*. 2022; 10. Disponible en: https://www.eimj.org/uplode/images/photo/Job_Satisfaction_Among_Nurses_in_Saudi_Arabia_%0D%0AA_Systematic_Review_of_Literature%0D%0A..pdf
25. Velasco J, Heras G. Humanizing Intensive Care: From Theory to Practice. *Crit Care Nurs Clin North Am*. 2020;32(2):135-147. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.cnc.2020.02.001>
26. Meneses M, Suyo J, Fernández V. Humanized Care From the Nurse–Patient Perspective in a Hospital Setting: A Systematic Review of Experiences Disclosed in Spanish and Portuguese Scientific Articles. *Front. Public Health*. 2021; 9: 737506. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fpubh.2021.737506>
27. Cabello E, Chirinos J. Validación y aplicabilidad de encuestas SERVQUAL modificadas para medir la satisfacción de usuarios externos en servicios de salud. *Revista Medica Herediana* [Internet] 2012. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1018-130x2012000200003

28. Mis primeros tres. ¿Qué son los controles de crecimiento y desarrollo CRED? [Internet] 2021. Disponible en: <https://misprimerostres.org/categoria/cuidados-bebe/controles-crecimiento-desarrollo-cred/>
29. Matsumoto R. Desarrollo del Modelo Servqual para la medición de la calidad del servicio en la empresa de publicidad Ayuda Experto. Revista Perspectivas. [Internet] 2014. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1994-37332014000200005#:~:text=El%20Modelo%20Servqual%2C%20mide%20la,%2C%20empata%2C%20y%20elementos%20tangibles
30. Addo OY, Yu EX, Williams AM, et al. Evaluation of Hemoglobin Cutoff Levels to Define Anemia Among Healthy Individuals. JAMA Netw Open. 2021; 4(8): e2119123. Disponible en: <https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2021.19123>
31. MINSA. Plan Nacional para la REDUCCIÓN Y CONTROL DE LA ANEMIA Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. MINSA. 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf> (Último acceso el 14 de julio del 2022)
32. MINSA. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. MINSA. 2017. [Internet] Disponible en: <https://www.saludarequipa.gob.pe/archivos/cred/NORMATIVA%20CRED.pdf>
33. Ministerio de Salud. Resolución Ministerial N.º 222-2024-MINSA. Aprobado el 28 de marzo de 2024. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6136601/5420663-rm-222-2024-2.pdf?v=1712173209>
34. Censida. Manual de Consejería en VIH / SIDA e ITS [Internet]. 2006.46p. Disponible en: <http://www.cndh.org.mx/sites/all/fuentes/docu%20mentos/Programas/VIH/OtrasPublicacionesdeinterrelacionado%20sconelVIH/CENSIDA/manualconsejeria.pdf>
35. Dolores-Maldonado, G., Liria-Dominguez, R., & Espinoza-Bernardo, S. (2018, January). Satisfacción materna de la consejería en suplementación infantil con hierro realizada por el personal de salud. In *Anales de la Facultad de Medicina* (Vol. 79, No. 1, pp. 29-34).

ANEXOS

Anexo A: MATRIZ DE CONSISTENCIA DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

PROBLEMAS	OBJETIVOS	VARIABLE	DIMENSIONES / INDICADORES	METODOLOGÍA
Problema Principal ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025?	Objetivo General Determinar el nivel de satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025	VARIABLE INDEPENDIENTE Satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en niños menores de 3 años	TÉCNICO-CIENTÍFICO Del 1 al 9 Concepto: anemia, diagnóstico y causas / factores Suplementación con hierro. Tipos de suplementación con hierro. Administración de suplementación Advertencias de suplementación INTERPERSONAL Del 10 al 19 Trato cordial y amable Escucha activa. Comunicación asertiva Relación de confianza. Interés en el aprendizaje del usuario. Empatía de valores y creencias. Lenguaje claro y sencillo. Interés en aclarar dudas Discreción y respeto por la privacidad CONFORT-SOPORTE Del 20 al 26 Ambiente limpio y ordenado. Ambiente privado Ambiente cómodo y adecuado. Tiempo de espera Tiempo para desarrollo Material de apoyo para la consejería. Recibe material de apoyo	Enfoque: cuantitativo Nivel: descriptivo Diseño: no experimental Población= 600 madres Muestra= 250 Madres (fórmula para poblaciones finitas) Muestreo= No probabilístico, por conveniencia Técnicas e instrumentos de recolección de datos: Encuesta y cuestionario tipo Likert con una validez a 0.8874 por Calculo CVC resultando BUENA Métodos de análisis de datos Microsoft Excel Programa SPSS versión 26
Problemas Específicos ¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión técnico-científico en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025?	Objetivos Específicos Identificar el nivel de satisfacción de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión técnico-científico en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025.	VALOR FINAL Satisfacción baja Satisfacción media Satisfacción alta		
¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión interpersonal en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025?	Identificar el nivel de satisfacción de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión interpersonal en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025.			
¿Cuál es el nivel de satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión confort/soporte en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025?	Identificar el nivel de satisfacción de la consejería de enfermería en la suplementación de hierro en la dimensión confort/soporte en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025.			

--	--	--	--	--

Anexo B: INSTRUMENTO

Cuestionario tipo Likert basado en el Modelo de Donabedian

Tomado: Dolores-Maldonado, G., Liria-Dominguez, R., & Espinoza-Bernardo, S.(2018)

PRESENTACIÓN:

Sra. Buenos días soy enfermera docente, mi nombre es: María Jackeline Cuéllar Florencio la siguiente encuesta tiene como objetivo obtener información sobre la satisfacción materna sobre consejería de Enfermería en la suplementación con hierro a niños menores de 3 años, la información emitida por usted será anónima, por lo que solicitó su consentimiento informado para realizar la siguiente encuesta, le agradezco de antemano su colaboración.

II. Instrucciones generales

- Contestar cada pregunta de manera sincera.
- Responda todas las preguntas.
- A continuación, se le presentan las preguntas y para responder haga lo siguiente: Lea detenidamente cada pregunta y marque con una (X) la casilla correspondiente a la respuesta que usted considere.

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- Desacuerdo
- Totalmente desacuerdo

I. Datos generales (Escriba con claridad o marque con una X según corresponda)

De la Madre:

1. Edad: (años)
2. Estado civil:
a. Soltera () b. Conviviente () c. Casada () D. Viuda () e. Divorciada ()
3. Grado de instrucción:
a. Primaria () b. Secundaria () superior Técnico () d. Superior Universitario ()
4. Ocupación:
a. Estudiante () b. Ama de casa () c. Empleada dependiente() d. Empleada independiente()
5. Número de hijos:
a. 1() b. 2() c. 3 () d. 4 o más ()
6. Tipo de seguro:
a. SIS () b. ESSALUD () c. Ninguno ()

Del Niño(a):

7. Edad de su último niño: (años y meses)

8. Sexo:

a. Femenino () b. Masculino ()

Enunciado	Totalmente de acuerdo	De acuerdo	Desacuerdo	Totalmente desacuerdo
1. La enfermera le explica acerca de lo que es la anemia en niños.				
2. La enfermera le explica claramente las consecuencias de la anemia en el crecimiento y desarrollo de su hijo.				
3. La enfermera le explica claramente las causas de la anemia en el crecimiento y desarrollo de su hijo.				
4. La enfermera le explica cómo identificar si su niño tiene anemia.				
5. La enfermera le informa sobre la importancia de la suplementación con hierro.				
6. La enfermera le explica claramente los beneficios de la suplementación de hierro para su niño.				
7. La enfermera le explica cómo debe dar la suplementación de hierro al niño				
8. La enfermera le explica durante cuánto tiempo debe dar la suplementación con hierro.				
9. La enfermera le explicó en qué casos no debe darle la suplementación de hierro al niño.				
10. La enfermera brinda un trato cordial a su hijo al ingresar al consultorio CRED.				
11. La enfermera llama por su nombre a su hijo y tiene un trato cordial.				
12. La enfermera escucha atentamente cuando usted le habla durante la consejería.				
13. La enfermera le orienta en sus ideas respecto a la suplementación de hierro que debe dar al niño.				
14. La enfermera le inspira confianza en la consejería.				
15. La enfermera le pregunta si usted entiende lo que le explica sobre la suplementación de				

hierro al niño.				
16. La enfermera demuestra respeto y comprensión frente a sus creencias y costumbres sobre la suplementación de hierro.				
17. La enfermera utiliza palabras claras y sencillas durante la consejería.				
18. La enfermera clarifica las dudas y temores respecto a la suplementación de hierro en el niño.				
19. La enfermera brinda privacidad durante la consejería sobre la suplementación de hierro.				
20. El consultorio donde se realiza la consejería se encuentra limpio y ordenado				
21. El consultorio de consejería permite la privacidad entre usted y la enfermera (no hubo interrupciones).				
22. La enfermera ofrece un lugar cómodo para usted y su hijo durante la consejería.				
23. El tiempo de espera para ser atendido fue de corta duración.				
24. El tiempo brindado por la enfermera para la consejería de suplementación fue suficiente.				
25. La enfermera utiliza imágenes, dibujos, afiches, rotafolios, papelógrafos para explicarle sobre la suplementación con hierro.				
26. La enfermera le brinda afiches u otro material educativo para que lo lea en casa.				

Anexo C. TAMAÑO DE MUESTRA

TAMAÑO DE LA MUESTRA

Para conocer el tamaño de la muestra final se utilizó la fórmula:

“Cálculo de la muestra para poblaciones finitas”.

Procedimiento:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

Dónde:

N: Total de la población = 600

Z α : 1.645, si la seguridad es del 90%

p: proporción esperada, en este caso 5% = 0.05

q: 1 – p (en este caso 1- 0.05 = 0.95)

d: 5% = 0,05

Reemplazando:

$$n = \frac{650 \times 1.6452 \times 0.05 \times 0.95}{0.052 \times (650 - 1) + 1.6452 \times 0.05 \times 0.95}$$

Se obtiene: $n = 249,98$

Por lo tanto, el tamaño de la muestra final es de 250 niños entre 4 a 36 meses de edad.

Anexo D : INFORME DE JUICIO DE EXPERTOS

CÁLCULO DE CVC – HERNANDEZ NIETO

[illegible]

Anexo E: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yocon DNI

Autorizo mi participación en la investigación, titulado “**Satisfacción de la consejería de Enfermería en la suplementación de hierro en niños menores de 3 años de cinco centros de salud, Lima 2025**”, el cual está siendo realizado por docente de enfermería: María Jackeline Cuéllar Florencio, del GI INVESAPS de la de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Por lo cual acepto voluntariamente, mi participación será anónima y no tomarán en cuenta mi nombre en la publicación de los resultados.

Se me ha explicado que responderé las preguntas de un cuestionario y que en cualquier momento puedo dejar de participar por libre decisión en esta investigación sin que se tomen represalias en contra de mi persona.

En tal sentido manifiesto estar de acuerdo con mi participación en la presente investigación.

Firma del participante
Nombre y Apellidos.....
DNI:.....

Firma del investigador
M.Jackeline.Cuellar.Florencio
DNI: 09306557

Para cualquier consulta o duda comunicarse:

Correo: mcuellar@unmsm.edu.pe

Celular: 987622829