

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**Programa educativo y conocimiento materno sobre prevención de  
anemia ferropénica en menores de 1 año Puesto de salud  
Hualasgosday. 2023**

Tesis para obtener el Título de Licenciado en Enfermería

**Autor:**

**Vargas Castillo, Roberto Carlos**

**Asesora:**

**Rivera Gonzales, Rosa Esperanza (ORCID: 0000-0002-4581-4716)**

**Trujillo – Perú**

**2023**

## Índice general

	Pág.
Índice de tablas.....	iii
índice de figuras.....	iv
Palabras Clave .....	v
Constancia de originalidad .....	vi
Título.....	vii
Resumen .....	viii
Abstract.....	ix
INTRODUCCIÓN.....	
<b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
1. Antecedentes y Fundamentación Científica . <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
2. Justificación de la investigación ..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
3. Problema ..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
4. Conceptualización y Operacionalización de Variables; <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
5. Hipótesis ..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
6. Objetivos..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
METODOLOGÍA..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
1. Tipo y Diseño de Investigación ..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
2. Población y Muestra ..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
3. Técnicas e Instrumento de investigación ..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
4. Procesamiento y análisis de la información.. <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
RESULTADOS ..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
CONCLUSIONES..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
RECOMENDACIONES..... <b>¡Error! Marcador no definido.</b>	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	<b>¡Error! Marcador no definido.</b>
ANEXOS	

## Índice de tablas

Tabla 1	Efectividad del Programa Educativo “Feliz sin anemia” en la prevención de la anemia ferropénica en niños de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday, 2023 .....	24
Tabla 2	Nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023, antes del programa educativo.....	25
Tabla 3	Efectividad del programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión definición en madres de niños menores de 1 año. ....	26
Tabla 4	Efectividad del programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión tipos de alimentos en madres de niños menores de 1 año. ....	27
Tabla 5	Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión hábitos alimentarios en madres de niños menores de 1 año.....	28
Tabla 6	Efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión consecuencias de la anemia en madres de niños menores de 1 año. ....	29
Tabla 7	Nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 1 año atendidos en el puesto de Salud	

Hualasgosday, 2023, antes y después del programa educativo feliz sin anemia.....	30
--	----

### **Índice de figuras**

Figura 1: Distribución porcentual de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023, antes del programa educativo.....	25
--	----

**Palabras clave:**

Anemia ferropenica, programa educativo, conocimiento materno, prevención

**Keywords:**

Iron deficiency anemia, educational program, maternal knowledge, prevention

<b>Tema</b>	Anemia ferropénica
<b>Especialidad</b>	Enfermería

**Línea de investigación**

<b>Línea de investigación</b>	Salud Pública
<b>Área</b>	Ciencias médicas y de salud
<b>Sub área</b>	Ciencias de la salud
<b>Disciplina</b>	enfermería





## CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

### HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Programa educativo y conocimiento materno sobre prevención de anemia-ferropénica en menores de 1 año Puesto de salud Hualasgosday. 2023**" del (a) estudiante: **VARGAS CASTILLO ROBERTO CARLOS**, identificado(a) con Código N° **1315200035**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° **5037-2019-USP/CU** para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.

Chimbote, 01 de agosto de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN



Dr. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



NOTA: Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## **Título**

Programa educativo y conocimiento materno sobre prevención de anemia ferropénica en menores de 1 año Puesto de salud Hualasgosday. 2023

## **Resumen**

El objetivo del estudio fue determinar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre la prevención de anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el puesto de salud Hualasgosday, 2023. La investigación fue de nivel aplicativo, cuantitativo y pre-experimental con un solo diseño. La población tuvo un total de 30 madres con hijos < a 1 año; asimismo, se tuvo una muestra censal, es decir fue la misma que la población, usándose un muestreo no probabilístico. El instrumento utilizado fue el cuestionario y como técnica a la entrevista; estas se aplicaron pre y post al programa de educación nutricional para la medición de los niveles de conocimiento acerca de anemia ferropénica, La validación de los instrumentos se efectuaron a través de 03 jueces expertos y la confiabilidad mediante el coeficiente Alpha de Cronbach. Se usó la prueba T de Student en el análisis inferencial. Demostrándose la efectividad del programa educativo nutricional “Feliz sin anemia” aplicado en el puesto de salud Hualasgosday,2023 al mejorar de manera significativa el conocimiento materno sobre la prevención de anemia ferropénica en el menor de 1 año.

## **Abstract**

The objective of the study was to determine the effectiveness of an educational program on maternal knowledge about the prevention of iron deficiency anemia in children under 1 year of age attended at the Hualasgosday health post, 2023. The research was of an applicational, quantitative and pre-experimental with a single design. The population had a total of 30 mothers with children < 1 year old; Likewise, a census sample was used, that is, it was the same as the population, using non-probabilistic sampling. The instrument used was the questionnaire and the interview as a technique; These were applied pre and post to the nutritional education program to measure the levels of knowledge about iron deficiency anemia. The validation of the instruments was carried out through 03 expert judges and the reliability through Cronbach's Alpha coefficient. Student's T test was used in the inferential analysis. Demonstrating the effectiveness of the nutritional educational program “Happy without anemia” applied at the Hualasgosday health post, 2023 by significantly improving maternal knowledge about the prevention of iron deficiency anemia in children under 1 year of age.

## INTRODUCCIÓN

Se analizaron diferentes estudios con antecedentes internacionales, nacionales, regionales y locales que evidenciaron las variables de estudio detallados a continuación:

En lo internacional, Acosta (2018) llevó a cabo un estudio en Ecuador con el propósito de examinar los niveles de conocimiento de las madres del menor entre 6 y 24 meses. Este estudio descriptivo se realizó con una muestra de 100 madres y reveló que el 54% de ellas tenía un nivel de conocimientos medio acerca de nutrición y manera de prevenir la anemia ferropénica.

Rodríguez, García, Algas y Corrales (2018) realizaron en Cuba un trabajo investigativo con el objetivo de intervenir a familias de < de 02 años para aumentar el conocimiento. afín a la prevención y vigilancia de la anemia. Su investigación fue de tipo cuasiexperimental, contó con tamaño muestral de 33 casos y concluyó que en 29 familias hubo mejoría significativa en sus conocimientos tras haber intervenido educacionalmente, consiguiendo resultados más satisfactorios en la reducción de la anemia en los niños < a 02 años de edad.

A nivel nacional se hizo referencia a Pino (2020) llevó a cabo una tesis en Lima con el objetivo de establecer la efectividad de la propuesta educacional "Prevención de la anemia" en los conocimientos de la madre. Esta investigación tuvo nivel aplicativo, se realizó con un tamaño de muestra ascendiente a 30 madres con menores entre 6 y 24 m. Los resultados mostraron que el 95% de las entrevistadas desconocían acerca de la labor preventiva de esta enfermedad antes y posterior a la intervención. Se usó la prueba estadística T de Student, quien arrojó un valor de -11.79, por lo que se tuvo que rechazar la hipótesis Ho.

Asimismo, Babeton (2019) llevó a cabo una investigación para establecer si la aplicación de un programa educacional es efectiva en los conocimientos maternos acerca de la anemia, con diseño preexperimental, incluyó a 40 madres. Los hallazgos mostraron que en el pre test, un 17.5% de las entrevistadas tenían un conocimiento bajo, el 75% regular conocimiento y solamente el 7.6%

conocimientos altos sobre la anemia. Luego de la intervención, las madres con conocimiento alto acrecentaron al 70%, reduciéndose el nivel medio al 30% y el bajo nivel se minimizó al 0%. Esto indica que la aplicación del programa educativo en cuanto al conocimiento materno acerca de la anemia ferropénica tuvo un impacto positivo de manera significativa.

Por otro lado, Sedano (2020) realizó un estudio con 28 mamás de menores entre 6 y 35 meses, aplicando un cuestionario para medir el conocimiento y otro con el fin de valorar la práctica alimentaria. Se encontró que el 84.7% de las mamás conocen sobre las características y consecuencias de la anemia; sin embargo, entre estas un 29.6% tiene niños anémicos con nivel leve y regular (57.9%). De la misma manera, un 16.4% de ellas no conocen acerca de esta enfermedad, de las cuales un 11.6% poseen niños con anemia moderada, y solo un 3.6% con anemia leve. Además, el 76.9% de ellas presentan prácticas alimenticias no adecuadas: asimismo, el 28.6% tienen niños con anemia leve y el 50% moderada. En contraste, un 24.1% de ellas presentan prácticas alimenticias apropiadas, además de un 3.85% con hijos anémicos nivel leve y un 19.5% moderada. El autor Sedano llegó a la conclusión de que, aunque la mayor parte de las madres tienen conocimientos acerca de anemia ferropénica, no hubo evidencia de una correlación significativa con la prevalencia de la anemia; en cambio, con las prácticas alimentarias inadecuadas si estuvieron relacionadas

Asimismo, Egoavil (2019), en su indagación denominada “Efectividad del Programa de educación sobre el nivel de conocimientos maternos y el estado de nutrición de estudiantes de primaria de la I.E. de Carabayllo - Lima”, halló que la implementación del programa de nutrición resultó efectivo al aumentar significativamente los niveles de conocimientos de las madres. Después del programa, el nivel de conocimientos alto se incrementó al 74.5%, lo que representa un aumento del 45.6%. Al mismo tiempo, se obtuvo un 25.5% en el nivel medio de conocimientos. Se demostró efectividad del programa aplicado con resultados altamente significativos ( $p \leq 0.05$ ).

Mamani et al. (2018) llevaron a cabo investigaciones con el propósito de "Establecer los niveles de conocimientos y actitudes acerca de las medidas preventivas para combatir la anemia ferropénica en las madres con hijos < de 3 años quienes se atendieron en los servicios CRED de un establecimiento de salud de San Juan de Lurigancho". Este estudio cuyo diseño no experimental se realizó con una muestra no probabilística de 69 usuarias madres de niños menores. Utilizaron un cuestionario compuesto de tres fragmentos: datos personales, conocimientos acerca de medidas preventivas de la anemia ferropénica y actitudes relacionadas a estas. Los hallazgos mostraron que la mayor parte de las usuarias (79.7%) tenía niveles de conocimientos medio, mientras que un 4.3% tenía nivel alto de conocimientos. Referente a la actitud preventiva, la gran mayoría (98.6%) "siempre" mantenía una buena actitud y solo una minoría (1.4%) lo hacía "a veces". En conclusión, la mayor parte de las madres tenían niveles regulares de conocimiento y generalmente mantuvieron actitud positiva en cuanto a la anemia ferropénica y su prevención.

A nivel regional, se hizo referencia a Luna y Lázaro (2019), quienes, en su estudio realizado en la provincia de Huaraz, con el propósito de establecer el efecto de un programa educativo y su intervención en el nivel de conocimiento materno. La investigación tuvo diseño experimental, conformada por 32 madres quienes de acuerdo a sus respuestas se obtuvo como resultado antes de la aplicación del programa que un 75% de las madres tuvo bajo conocimiento y un 3.2 % tenía alto conocimiento; luego del postest el 100% de las entrevistadas mostraron altos niveles de conocimiento logrando evidenciar por medio de la T de Student un p valor de 0.000 mostrando que la propuesta educativa aplicada sí fue efectiva.

En el entorno local, Merino y Chunga (2018), investigaron sobre el efecto de un programa de educación nutricional en el conocimiento de las madres en cuanto a la alimentación sana y estado de nutrición en estudiantes” en la ciudad de Trujillo, encontrándose que, en el pretest, un 65% de ellas tuvo un nivel de conocimiento regular, a su vez un 35.2 % tuvo conocimientos altos. Luego de la

implementación educativa, el conocimiento alto se incrementó al 80 %, sin embargo, el nivel de conocimiento medio se redujo al 20%. El programa educacional tuvo un efecto significativo ( $p=0.007<0.05$ ).

Asimismo, Otiniano y Anticona (2019). Tuvieron el objetivo de establecer el efecto de un programa educacional en los conocimientos y prácticas preventivas de la anemia ferropénica en madres con hijos entre 03 a 05 años de una Institución educativa de Víctor Larco, encontraron los siguientes resultados: después de aplicar el programa, un 92.5 % presentaron niveles de conocimientos buenos, mientras que el 7.6 % mostró un nivel medio. En relación a las prácticas preventivas, un 90 % obtuvo puntajes adecuados, mientras que solo el 10% obtuvieron puntajes inadecuados. Al analizar la efectividad del programa vía la el estadístico T-Student, se halló un puntaje  $p < 0.000$  para el nivel de conocimientos y un  $p = 0.003$  para el nivel de práctica, concluyéndose que el programa educacional si influye de manera significativa en el nivel de conocimiento y prácticas de prevención de las madres.

A nivel del mundo, la anemia infantil viene a ser un problema de prioridad en la salud pública; dado que es más prevalente es en los niños < a 3 años, quienes traen resultados adversos en la mejora del conocimiento, en las destrezas de socialización y psicomotrices, convirtiéndose en un inconveniente para la salud, repercutiendo en la niñez; aproximadamente un 41.9 % de menores a 5 años presentan anemia (OMS, 2021).

De acuerdo con la Organización Panamericana de Salud (OPS), se estima que la prevalencia de anemia en niños en edad escolar a nivel mundial es del 47.44%, afectando a unos 293 mill. de infantes. En todo América, la prevalencia fue del 15.56% hacia el 2017. Según investigaciones estadísticas realizados por la OMS, se estima que la anemia aqueja a 1620 mill. de individuos en el mundo, lo que representa aproximadamente el 23.9 % de la población. La mayor prevalencia se observa en la niñez con edad escolar, con un 47.4%. (OPS, 2020).

De acuerdo a estimaciones de la encuesta demográfica y salud familiar (ENDES), la tasa de incidencia de anemia en menores de entre 6 a 35 meses

ascendió al 38.8% a nivel nacional durante 2021, aunque desde 2019 se sitúa alrededor del 40%. (Comex Perú, 2022)

La tasa de prevalencia de anemia en el Perú, en menores a 3 años se ha vuelto un problema significativo de salud, notándose el incremento sostenido en los últimos tres años. Actualmente el 40.1% de los niños, entre 6 a 35 meses en nuestro país, se ve afectado por este flagelo, a nuestro entender se habla de aproximadamente 700 mil < de 3 años con anemia de un total de 1.6 mill. en todo el territorio nacional. Esta alarmante situación ha llevado al gobierno de turno a establecer objetivos para la reducción de la anemia al 19% para el año 2021, vía el Plan Nacional de lucha frente a la anemia. (INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, 2021)

Es de suma importancia prevenir la anemia en el < a 1 año puesto que la base primordial para prevenir la anemia en el lapso de la lactancia y primera infancia es una orientación dietética adecuada. Durante los primeros 4-6 meses de vida, la leche materna es capaz de cubrir adecuadamente los requerimientos, debiendo utilizarse como alternativa, en caso necesario, una fórmula fortificada. Durante la diversificación, se recomienda introducir de forma precoz los cereales fortificados y las carnes. En el niño menor de 01 año, el consumo diario de al menos una ración de alimentos que aporten hierro de alta biodisponibilidad, combinándolos adecuadamente con otros que favorezcan su absorción, es importante para lograr la cobertura de los requerimientos. Únicamente cuando éstos no sean cubiertos por la alimentación habitual, y en determinados grupos de riesgo, se debe realizar de forma seleccionada cribado y suplementación medicamentosa. (Asociación española de pediatría, 2021)

La anemia en el menor a 3 años en departamento de La Libertad, ha ido en aumento en los últimos tres años. En 2015, el 34% de los niños tuvo anemia; en 2016, el % aumentó al 35.7%; en 2017 se elevó al 41.8%; y en 2018, alcanzó el 54.4%, lo que revela que 05 niños de cada 10 padecen de anemia (INEI, 2018).

Asimismo, dicha enfermedad producida por falta de hierro es favorecida por entornos propios de la edad o por elementos riesgosos, siendo particularmente

vulnerable los niños < de 03 años y las mujeres gestantes, debido a la mayor necesidad nutricional, puesto que durante dichos periodos hay un rápido crecimiento fetal (Colegio Médico del Perú, 2018). En la mayor parte las madres asumen la tarea de la alimentación y cuidado del menor, por lo que es crucial que sepan y ofrezcan provisiones ricas en hierro, tanto de origen vegetal como animal (vísceras y carnes). Asimismo, es de importancia conocer qué sustancias privan o proporciona la absorción del hierro (Sedamano, 2020).

En relación, a la teoría de Dorothea Orem, mencionado por Naranjo sustenta que el autocuidado es un fenómeno auténtico, una actividad consciente y deliberada determinada por el capital intelectual y de destrezas de un sujeto. El cuidado personal no es algo natural; Más bien, se despliega a lo largo de la vida y está influida por los hábitos, creencias y prácticas que mantiene su agrupación social al que corresponde. También ve al autocuidado como una necesidad humana para conservar la vida, la salud. Ella concibe a quienes reciben los cuidados de enfermería como personas racionales, pensantes, con la capacidad de reflexionar sobre sí mismos y su entorno, y también capaces de guiar sus esfuerzos para hacer aquellas actividades que son beneficiosas para sí mismos, es decir para realizar el autocuidado. El papel del enfermero es promover el autocuidado y monitorear la adherencia a la terapia domiciliaria. El ser humano pasa por varias etapas de la vida que implican cambios psicosociales y físicos. (Naranjo,2017)

La mejor manera de perfeccionar el conocimiento de las madres en relación a medidas de prevención de la anemia y la alimentación sana es a través de la implementación de programas educativos asociados con proyectos de instructivos en salud. Estos programas tienen como finalidad explorar los comportamientos, conocimientos y actitudes de los individuos hacia una salud efectiva. EL propósito de los programas nutricionales son favorecer positivamente al bienestar físico y psíquico de los individuos (Sánchez, 2018).

La Teoría del conocimiento es una rama de la filosofía, centrada en el estudio del conocimiento humano. Dependiendo de la perspectiva académica

específica, este término puede considerarse sinónimo de la gnoseología, dedicada al estudio de la naturaleza del conocimiento, su origen y sus límites.

En otros casos puede usarse como sinónimo a la epistemología, que se centra en el análisis de los contextos históricos, psicológicos o sociológicos de los que se obtienen conocimientos, al igual que las estrategias empleadas para justificarlo o invalidarlo. El conocimiento de la persona es un fondo abordable desde muchas aristas posibles y cuya naturaleza es difícil de asir. (Etecé, 2021)

Por lo tanto, Desde la perspectiva de la nutrición, la etapa de la niñez es uno de los períodos críticos en la vida de los seres humanos, ya que en los inicios de nuestras vidas se requiere de más nutrientes para poder cubrir los requerimientos esenciales. Durante este periodo, existe un elevado riesgo de padecer deficiencias nutricionales. Por lo tanto, la implementación de un programa en nutrición dirigido a la madre o responsable juega un papel crucial en la elaboración de pautas alimentarias adecuadas. Estos programas son fundamentales para asegurar que los niños reciban la nutrición necesaria para su correcto desarrollo y crecimiento.

En referencia a la justificación teórica, lo que busca este trabajo es brindar aportes y conocimientos para enriquecer la ciencia de enfermería, así como profundizar e incrementar el nivel cognitivo acerca de cómo prevenir la anemia ferropénica de las madres con hijos menores a 1 año del P.S. Hualasgosday, lográndose así el cambio de comportamientos, puesto que hemos venido observando a nuestros niños y niñas que traen consigo problemas que les afecta seriamente en su desarrollo nutricional y cognitivo.

Como justificación práctica, el resultado de la investigación tuvo como finalidad, potenciar el concepto de que la intervención familiar, la mejora de las prácticas y conocimientos eficientes sobre la prevención de la anemia son elementos concluyentes, siendo estos uno de los causales presenciales de la anemia en la población estudiada; sin embargo, la necesidad nutricional de los niños aumentan acorde a su crecimiento y, en ciertos instantes el requerimiento

de hierro necesario no se satisface. En conclusión, la formación de la madre es crucial para combatir esta falta de hierro. Por tal motivo estos resultados servirán para elaborar estrategias y programas que brinden mayores conocimientos para contribuir a un apropiado crecimiento y desarrollo de la niñez.

Respecto a la justificación metodológica, se utilizará instrumentos y metodología que pueden servir como referente para otras investigaciones de la misma naturaleza contribuyendo a fomentar la ciencia de enfermería.

En cuanto a la justificación Social se contribuirá a la disminución de la incidencia y prevalencia de la anemia, dado que en edades tempranas presenta efectos nocivos en el aspecto emocional intelectual y de salud, convirtiéndose en serio problema para la salud pública del país, que requiere atención prioritaria para el bienestar de la población. La investigación queda justificada porque, como profesionales de la salud, es nuestro deber contribuir al cambio de estas desfavorables estadísticas nacionales. Investigaciones como esta permiten detectar los conocimientos reales de las madres y sus prácticas de alimentación saludable pre y post de la implementación del programa educacional, y de esta forma, comprender esta realidad, fortalecer las prácticas y conocimientos acerca de las medidas de prevención para combatir la anemia ferropénica.

Se planteó el siguiente problema:

¿Cuál es la efectividad del programa educativo en el conocimiento materno sobre prevención de anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023?.

La Conceptualización y operacionalización de las variables se detalla a continuación:

La primera variable corresponde al programa educativo, entendido como el cúmulo de habilidades educativas de aprendizaje que han sido seleccionadas y organizadas por profesionales de enfermería con el propósito de facilitar el aprendizaje de los participantes. Esta intervención educativa se plantea como una

propuesta de mejora frente a los problemas existentes, y su propósito principal es generar un impacto positivo en el conocimiento y las prácticas de salud (Palomares M. et al., 2019).

Esta variable se estructura en tres dimensiones fundamentales: la planificación, que hace referencia al diseño previo de las actividades y contenidos; la ejecución, que implica el desarrollo práctico del programa; y la evaluación, que permite valorar la eficacia de la intervención implementada. En función de los resultados obtenidos, el programa educativo será clasificado como efectivo o no efectivo. Esta clasificación se medirá a través de una escala nominal.

La segunda variable es el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia ferropénica, el cual se refiere al conjunto de información que posee una madre respecto a los hechos, ideas, principios y conceptos relacionados con dicha condición, adquiridos a lo largo de su educación y mediante las recomendaciones preventivas relacionadas con la alimentación y la salud infantil (Cruz y La Madrid, 2018).

Esta variable incluye varias dimensiones: la definición de la anemia ferropénica, el tipo de alimentos necesarios para su prevención, los hábitos alimentarios adecuados, y las consecuencias que esta enfermedad puede acarrear en menores de edad. Para su medición, se utilizará una escala ordinal que clasifica el nivel de conocimiento en tres categorías: alto, medio y bajo.

Las hipótesis se definieron de la siguiente manera:

H<sub>0</sub>: El programa educativo no será efectivo significativamente en el conocimiento materno sobre la prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday, 2023.

H<sub>1</sub>: El programa educativo será efectivo significativamente en el conocimiento materno sobre la prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday, 2023.

El objetivo general propuesto fue:

Determinar la efectividad del programa educativo en el conocimiento materno sobre prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023

Los objetivos específicos fueron:

Identificar el nivel de conocimientos materno sobre la prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023, antes y después de aplicar el programa educativo.

Identificar la efectividad del programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión definición en madres de niños menores de 1 año.

Identificar la efectividad del programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión tipos de alimentos en madres de niños menores de 1 año.

Identificar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión hábitos alimentarios en madres de niños menores de 1 año.

Identificar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión consecuencias de la anemia en madres de niños menores de 1 año.

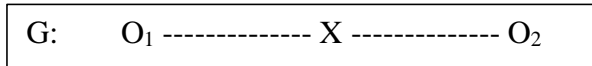
## METODOLOGÍA

**Tipo y diseño de la investigación.** El estudio investigativo se clasifica como aplicada según CONCYTEC en 2017, y tiene un diseño preexperimental, con pre y post prueba para grupo único. En este diseño, se administra una prueba previa al estímulo a un grupo, luego se les aplica el estímulo y finalmente se les administra una prueba posterior. El diseño preexperimental proporciona la ventaja de contar con un punto de referencia de inicio en las variables estudiadas antes del estímulo, lo que admite alcanzar resultados de contraste luego de aplicar el experimento. (Hernández y Mendoza, 2019). El esquema del estudio investigativo es el siguiente:

El tipo de Investigación fue cuantitativo y nivel aplicativo.

El diseño de Investigación fue Pre experimental, ya que se mide el nivel de conocimiento PRE Y POST a la intervención del programa nutricional.

### Esquema:



Dónde:

G: Madres de niños menores de 1 año.

O<sub>1</sub>: Pre-Test

X: Programa educativo

O<sub>2</sub>: Pos-test

**Población:** viene a ser los elementos accesibles o unidad de análisis que perteneces al ámbito especial donde se desarrolla el estudio (Condori, 2020).

La población, está representada por 30 madres con hijos menores de 1 año que frecuentan el P.S. Hualasgosday.

**Muestra:** fue el total de madres de niños con hijos menores de 1 año que asisten al puesto de salud Hualasgosday, Se optó por el muestreo no probabilístico debido a

que la selección de cada elemento no se basa en la aleatoriedad, si no en consideraciones afines con características particulares del estudio o del investigador que realiza la muestra" (Hernández, et al., 2010, p. 176).

**Los criterios de selección:**

**Criterios de inclusión:**

Las madres con hijos menores de 1 año que asisten al puesto de salud Hualasgosday  
Madres firmantes del consentimiento informado.

**Los criterios de exclusión:** Las madres con hijos menores de 1 año que asisten al puesto de salud Hualasgosday que no acepten ser encuestadas

Las madres con hijos mayores de 1 año que asisten al P.S. Hualasgosday

Las madres que no sepan leer ni escribir

**Las técnicas e Instrumento de recolección de datos** esta referido al uso de la técnica de la encuesta, utilizando como herramienta principal un cuestionario que comprende una serie de preguntas relacionadas con una o varias variables". Las técnicas de recogida de data son "las diferentes maneras de obtención de información"(Muñoz, 2020). Estas se aplicaron vía pre y post al programa educacional para evaluar los niveles de conocimiento de anemia ferropénica. Asimismo, el cuestionario se constituye de 10 interrogantes, con escala del 1 al 10. Luego los datos se clasificaron estadísticamente en 03 niveles, se trabajó usando el valor mínimo y máximo obteniéndose los niveles alto, regular y bajo; de la siguiente forma; Nivel alto: 8-10, nivel regular: 5-7, nivel bajo: 0-4

**Aplicación del Programa** De igual forma se implementó un Programa Educativo llamado "Feliz sin anemia", con el propósito de aumentar los niveles de conocimientos de las madres en relación a las medidas de prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año de edad. El programa educativo fue aplicado en tres sesiones de aproximadamente una hora por sesión; iniciando con el pre test; posteriormente se aplicaron las charlas demostrativas, una por cada dimensión referidos a generalidades de alimentación saludable, tipos de alimentos y

necesidades nutricionales, finalmente se aplicó el post test. Las fechas programadas fueron las siguientes:

<b>SESIONES</b>	<b>PROGRAMA EDUCATIVO</b>	<b>FECHA</b>	<b>HORA</b>
PRIMERA SESIÓN	Aplicación de PRETEST	12 de Julio 2023	10:30 a.m.
	Alimentación balanceada	12 de Julio 2023	11:30 a.m. a 12:00 p.m.
SEGUNDA SESIÓN	Concepto, causas, signos, síntomas, consecuencias y prevención de la anemia ferropénica	19 de Julio 2023	12:00 a.m. a 13:00 p.m.
TERCERA DE SESIÓN	Suplementación con hierro, alimentos que benefician y reducen la absorción de hierro	26 Julio 2023	10:00 a.m. a 11:00 p.m.
	Elaboración de recetas nutritivas y lavado de manos	26 de Julio 2023	11:00 a.m. a 12:00 p.m.
Aplicación de POST TEST	Aplicación de POST TEST	26 de Julio 2023	12:00 a 13:00 p.m.

La ejecución del programa educacional “Feliz sin anemia” se realizó de manera presencial, cumpliendo con las medidas preventivas establecidas.

**La validación y confiabilidad** se realizó a la prueba piloto vía el coeficiente de correlación de Pearson y el Alpha de Cronbach.

El Alpha de Cronbach, resultó un valor de 0.957 para el instrumento total, en consecuencia, esto sugiere que el mismo tuvo una alta confiabilidad para su aplicación en el estudio y por lo tanto se procedió con la obtención de los resultados cumpliendo con los objetivos plasmados en la investigación.

En el procesamiento y análisis de la Información, el estudio se realizó previa aprobación por el director del Puesto de Salud Hualasgosday. Los datos se recolectaron en dos momentos: previo al Programa y post al Programa; con la aprobación del consentimiento informado. Se procedió a realizar el programa educativo “Feliz sin anemia” a través de la ejecución de sesiones programadas en el Hospital. Después de recolectar toda la información se creó una base de datos en la hoja de cálculo Excel 2023 en el cual se tabularon las variables y se realizó el análisis estadístico descriptivo e inferencial; teniendo en cuenta los objetivos del estudio y las variables. Se obtuvo las distribuciones de frecuencias, promedios y desviación estándar. Los resultados se mostraron mediante gráficos y tablas de contingencia. Para comparar los hallazgos conseguidos antes y después de la aplicación del programa educacional, se aplicó la prueba T. Student.

## RESULTADOS

### Respecto al Objetivo general

**Tabla 1**

*Efectividad del programa educacional “Feliz sin anemia” en la prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday, 2023.*

<b>Estadísticas de muestras emparejadas</b>					
		Media	N	Desviación	Error promedio
Par 1	Nota Inicial	6.1	30	1.155	0.210
	Nota Final	8.6	30	1.037	0.189

**Nota:** Datos obtenidos del software estadístico SPSS

<b>Prueba de muestras emparejadas</b>									
Diferencias emparejadas									
		Media	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de I.C. de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
					Inferior	Superior			
Par 1	Pretest-PosTest	-2.5	0.572	0.104	-2.713	-2.286	-23.924	29	0.000

**Nota:** Datos obtenidos del software estadístico SPSS

**Interpretación:** En la tabla 1.1 se pudo evidenciar diferencias entre los promedios del pre y pos test, notándose que el promedio de la nota final ha mejorado en relación al promedio de la nota inicial. En la tabla 1.2 observamos que la significancia bilateral fue  $p = 0.000$  y la prueba de T de Student tiene un valor aproximado de - 11.547, lo que indica que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la hipótesis alterna, en consecuencia, se pudo mostrar la efectividad del programa educativo feliz sin anemia en la prevención de la anemia ferropénica en niños de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023.

## Respecto a los objetivos específicos:

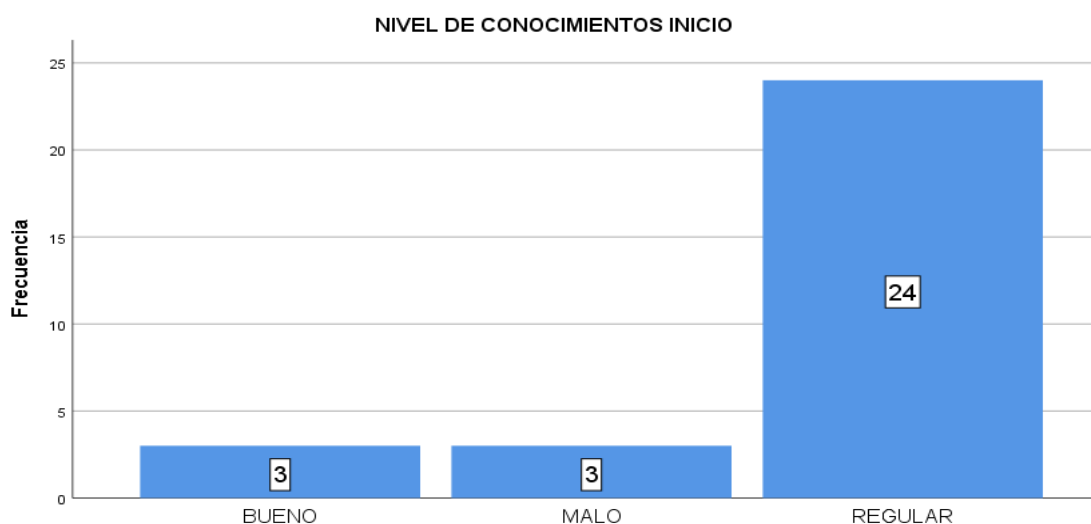
**Tabla 2**

*Nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el puesto de Salud Hualasgosday, 2023, antes y después del programa educativo feliz sin anemia.*

Niveles de conocimiento	Antes del programa		Después del programa	
	Frec.	Porcentaje	Frec.	Porcentaje
Bueno	3	10.0	25	83.3
Malo	3	10.0	0	0.0
Regular	24	80.0	5	16.7
Total	30	100.0	30	100.0

Nota: Datos obtenidos del instrumento aplicado

**Interpretación:** En cuanto al conocimiento de la madre acerca la prevención de la anemia ferropénica antes y después del programa se pudo observar que hay una diferencia significativa en el nivel de conocimiento bueno, es decir según los porcentajes se reflejó una mejoría en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica.



**Figura 1:** Distribución porcentual del conocimiento d las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica.

**Tabla 3**

*Efectividad del programa educacional en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión definición en madres de menores de 1 año.*

Dimensión Definición	Diferencias emparejadas					t	gl	Sig. (bilateral)
	Diferencia de medias	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de I.C. de la diferencia				
				Inferior	Superior			
Pre Test- PostTest	-0.63333	0.50401	0.09202	-0.9460	-0.3206	- 4.054	58	0.000

En la Tabla 3 se analizó la prueba t para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%. Se encontró un valor  $p = 0.000$ , lo que indicó una significancia estadística entre las mediciones de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la aplicación del programa educacional en el conocimiento sobre la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión de definición en madres de niños menores de 1 año. Esto determinó la efectividad del programa educacional en la dimensión de definición después de su aplicación en la muestra de estudio.

**Tabla 4**

*Efectividad del programa educacional en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión tipos de alimentos.*

Diferencias emparejadas								
Dimensión					t	gl	Sig. (bilateral)	
	Tipos de alimentos	Diferencia de medias	Desv. Desviación	Desv. Error promedio				95% de I.C. de la diferencia
				Inferior	Superior			
Pre Test- PostTest	-0.66667	0.62881	0.11480	-0.9567	-0.3766	-4.601	58	0.000

En la Tabla 4, se realizó un análisis de la prueba t para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%. Se encontró un valor  $p = 0.000$ , lo que indicó una significancia estadística entre las mediciones de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la aplicación del programa educacional en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión de tipos de alimentos en madres de menores de 1 año. Esto determina que el programa educativo en la dimensión de tipos de alimentos ha sido efectivo después de su aplicación en las madres con menores de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday.

**Tabla 5**

*Efectividad de un programa educacional en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión hábitos alimentarios en madres de menores de 1 año.*

Diferencias emparejadas								
Dimensión Hábitos alimentarios	Diferencia de medias	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de I.C. de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
Pre test- Postest	-0.50000	0.60648	0.11073	-0.8097	-0.1902	-3.231	58	0.002

En la Tabla 5, mediante la prueba t para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%. se encontró un valor  $p = 0.000$ , lo que indicó una significancia estadística entre las mediciones de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la aplicación del programa educacional en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión de hábitos alimentarios en madres de menores de 1 año. Esto confirma la efectividad del programa educativo en la dimensión de hábitos alimentarios después de su aplicación en las madres con menores de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday.

**Tabla 6**

*Identificar la efectividad de un programa educacional en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión consecuencias de la anemia en madres de menores de 1 año.*

Diferencias emparejadas								
Dimensión Consecuencias de la anemia	Diferencia de medias	Desv. Desviación	Desv. Error promedio	95% de I.C. de la diferencia		t	gl	Sig. (bilateral)
				Inferior	Superior			
				_____				
Pre test- Postest	-0.70000	0.50742	0.09264	- 0.9505	-0.4494	-5.592	58	0.000

En la Tabla 6, se realizó un análisis de la prueba t para muestras pareadas o grupos relacionados con un intervalo de confianza del 95%. Se encontró un valor  $p = 0.000$ , lo que indica una significancia estadística entre las mediciones de los puntajes iniciales y los puntajes posteriores a la aplicación del programa educacional en el conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica en la dimensión de consecuencias de la anemia en madres de menores de 1 año. Esto confirmó la efectividad del programa educacional en la dimensión de consecuencias de la anemia después de su aplicación en las madres con menores de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday.

## VI. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN

La prevalencia de anemia en menores de 3 años en el Perú es un asunto de gran importancia en relación a la salud pública. Se ha observado un aumento constante en los últimos tres años. A pesar de cierta disminución en este período, la prevalencia de la anemia sigue siendo considerablemente alta. Sin embargo, la reducción de la prevalencia de anemia a nivel nacional no ha mostrado una tendencia progresiva, sino más bien fluctuante, según lo reportado por el MINSA en 2017.

La madre desempeña un papel fundamental como principal cuidadora de los niños durante la primera infancia, siendo en la mayoría de los casos responsable de su cuidado y alimentación. Por lo tanto, es crucial que las madres estén bien informadas y proporcionen alimentos ricos en hierro, como vísceras, carnes y alimentos de origen vegetal. Además, es importante que comprendan las sustancias que pueden afectar la absorción del hierro, como lo indica Sedano en 2018.

Los resultados de la indagación revelan, según la Tabla 01, que el nivel de conocimientos de las madres acerca de la prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el P.S. Hualasgosday en 2023, antes del programa educativo, es mayoritariamente regular, con un 80% de las madres. Le sigue el nivel de conocimiento bueno, con un 10%, y el nivel de conocimiento malo, con un 10%.

Estos resultados pueden ser explicados posiblemente debido a que las madres no han recibido educación por parte de profesionales capacitados en argumentos de salud. Diversas madres pueden verse influenciadas por credos o mitos relacionados con la salud infantil. Es por esto que a menudo observamos niños con anemia que son atendidos en diversos establecimientos de salud.

Nuestros hallazgos son similares a los encontrados por Acosta, quien llevó a cabo una investigación en Ecuador con el objetivo de examinar el nivel de conocimiento que tienen las madres de niños lactantes de 6 a 24 meses. Acosta encontró que el 54% de las madres tenían un nivel medio o regular de conocimiento sobre la alimentación y la prevención de la anemia ferropénica.

El principal problema del desconocimiento entre las madres con relación a la anemia, de acuerdo a las encuestas ejecutadas, radica en que la mayor parte de ellas no están familiarizadas con los signos y síntomas de la anemia, los alimentos que son ricos en hierro, y aquellos que permitan ayudar o inhibir la absorción de hierro en sus hijos. Aunque algunas madres pueden creer que tienen un buen conocimiento sobre diferentes tipos de provisiones, variedad y especias, es evidente que hay ciertos aspectos relacionados con los alimentos ricos en hierro, la anemia e incluso la desnutrición infantil que desconocen. Es fundamental que el personal de enfermería intervenga en la educación para corregir y mejorar estos conocimientos.

El supuesto teórico plantea que el desconocimiento respecto a la salud y la alimentación se origina en sus malos hábitos alimentarios y estilos de vida poco sanos. A lo largo de generaciones, las poblaciones empobrecidas, debido a las precarias condiciones de vida material y espiritual, tienden a perpetuar desconocimientos relacionados con la alimentación y la prevención de problemas de salud, derivados de prácticas nutricionales deficientes. Esto condiciona el estado de salud de las personas. Además, muchas madres no son conscientes de que el proceso de crecimiento durante la etapa escolar requiere una ingesta adecuada de nutrientes para garantizar un crecimiento normal en los niños. Por lo tanto, las deficiencias en la alimentación pueden perjudicar tanto el desarrollo futuro del niño como su estado de salud actual. Esto subraya la necesidad de que las madres cambien sus actitud y comportamiento nutricional, evitando caer en demasías que consigan provocar otros trastornos alimenticios, como la obesidad y diversas enfermedades relacionadas con problemas sociales, físicos y mentales, según la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en 2016.

Para abordar estas situaciones de desconocimiento en madres, especialmente en aquellas que tienen hijos en edad preescolar, es esencial que el profesional de enfermería competente siga un enfoque sistemático basado en el modelo de Nola Pender, centrado en promover la salud.

Según Nola Pender, la educación acerca de cómo cuidarse y llevar una vida sana es la base del cuidado enfermero. En su teoría, ella enfatizaba la importancia de promover un estilo de vida saludable como prioridad sobre los cuidados, ya que de esta manera se reduce la incidencia de enfermedades, se optimizan los recursos, se fomenta la independencia de las personas y se mejora la calidad de vida a largo plazo.

Es esencial reconocer que, al implementar un programa educativo como estrategia de educación en salud, se debe estar preparados no solamente para persuadir un cambio de conducta comprensible, además para considerar profundamente la cultura, el estilo de vida y el proceder holístico de la persona a la que nos dirigimos. Aspectos como las actividades diarias, la situación económica, los ingresos familiares, el tipo de familia, el número de hijos, el trabajo, entre otros, influyen significativamente en las decisiones que la persona tomará para mejorar su estilo de vida. Por lo tanto, es crucial adaptar los programas educativos para que sean culturalmente sensibles y pertinentes, reconociendo y respetando las circunstancias individuales y contextuales de cada persona. Esto no solo facilita una mejor aceptación y aplicación de las enseñanzas, sino que también maximiza el impacto positivo en la salud y el bienestar de las familias.

El fin fundamental de la enfermería al aplicar programas educativos no es simplemente impartir conocimiento a los participantes, sino enriquecer ese conocimiento de tal manera que la madre integre esos cambios como parte integral de su vida diaria. Es decir, buscamos que la educación en salud no solo informe, sino que también motive y capacite a las madres para que adopten decisiones saludables de manera consciente y sostenible en su vida diaria. El efecto del programa educacional se valuó en cuatro dimensiones: definición, tipo de alimentos, hábitos alimentarios y consecuencias de la anemia, después de su aplicación en el P.S. Hualasgosday. Después de la implementación del programa, se observó que el conocimiento de las madres fue mayoritariamente bueno, con el mayor porcentaje alcanzado,

Estos resultados pueden explicarse por el diseño del programa educativo, que busca transformar la perspectiva de vida de las madres de niños menores de 1 año,

fomentando una mejor atención a las necesidades nutricionales y una observación más cuidadosa del ritmo de crecimiento individual del niño, así como de su actividad física, con el objetivo de prevenir la anemia ferropénica. Programas educativos como el "Feliz sin Anemia" promueven cambios significativos en los problemas nutricionales de los niños. Orientan a las madres sobre cómo evitar la desnutrición y les enseñan estrategias para mejorar de manera saludable el crecimiento y el peso del niño. Se destaca la importancia de que esta transferencia de información y conocimientos se incorpore como un estilo de vida, previniendo así posibles trastornos metabólicos y problemas relacionados con la conducta alimentaria (OPS/OMS) en 2018.

Los resultados obtenidos son consistentes con los de Rodríguez, Corrales, García, Rodríguez y Algas (2018), quienes realizaron una investigación en Cuba con el propósito de intervenir con familiares de menores de 2 años para aumentar sus conocimientos sobre prevención y vigilancia de la anemia. Su estudio, de naturaleza cuasi experimental y con una muestra de 33 casos, concluyó que 29 familias experimentaron una mejora significativa en sus conocimientos después de recibir la intervención educativa. Estos hallazgos sugieren que la educación puede desempeñar un papel crucial en la reducción de la anemia ferropénica en niños menores de 2 años.

Las encuestas anónimas ejecutadas a las madres participantes revelaron que, en el post test, hubo una mejora en los niveles de conocimientos de las madres con relación a los síntomas y signos de la anemia, así como la resolución de los mitos en los que creían. Sin embargo, algunas madres encontraron dificultades para distinguir entre provisiones con alto contenido de hierro y aquellos con menos porcentaje de hierro. Es comprensible que no todas las madres logren absorber el 100% del tema de la anemia. Sin embargo, es un gran avance que aquellas con un nivel de conocimiento bajo hayan mejorado, de igual forma es alentador que ciertas madres que tuvieron un conocimiento medio ahora tengan un conocimiento alto.

La enfermería se percibe como una vocación dedicada al bienestar social, trabajando en estrecha colaboración con otras disciplinas. Su objetivo primordial es el cuidado integral del ser humano, abordando todos sus aspectos: físico, mental, emocional y

social. Esta visión busca ser promovida a partir de la realidad actual, orientando los esfuerzos individuales y coordinando las acciones de enfermería en el marco de la educación continua dirigida a las personas.

Nola Pender, en su modelo de promoción de la salud, enfatiza la integración de métodos de enfermería para fomentar cambios en la conducta de salud de las personas. Es crucial considerar los modelos biopsicosociales como guías para adoptar conductas que mejoren la calidad de vida y el estado de salud. La educación juega un papel fundamental en el desarrollo intelectual de los individuos desde el inicio de la vida misma. En el contexto de la atención a la salud, la integración de conocimientos fundamentales, la experiencia clínica y el establecimiento de objetivos son fundamentales para orientar las acciones. La enfermería se distingue por su compromiso histórico y cultural con la educación. Por lo tanto, para mejorar el conocimiento de las madres sobre la anemia en preescolares, se implementó un programa educativo como herramienta para la educación en salud.

Los modelos de promoción de la salud en madres señalan que los programas educativos provocan cambios en conductas asimiladas que son difíciles de modificar, pero que aún generan motivaciones distintas y elementos que pueden influir positivamente en sus modos de vida. Por lo tanto, la implementación de dichos programas educativos es fundamental dentro del Modelo de Promoción de la Salud. Esto ayuda a los profesionales de la salud, especialmente a los enfermeros, a comprender el proceso de salud-enfermedad y a apoyar prácticas que promuevan comportamientos saludables para fomentar el desarrollo positivo de los niños. Aunque las mujeres de hoy en día tienen acceso a una variedad de información y conocimientos sobre diversos temas, no todas logran estar conscientes de aspectos específicos como la prevención de la anemia ferropénica en menores de 3 años. Por lo tanto, son las estrategias de información, educación y comunicación las que marcan la diferencia al permitir la acción social y la intervención activa de las madres en programas educativos sobre este tema. Estas estrategias promueven el desarrollo de procesos de cambios conductuales, motivacionales y sociales en relación con la salud

alimentaria de sus hijos, de acuerdo a lo indicado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2015.

La comunicación efectiva en el proceso educativo de salud es esencial. Tan importante como comunicar, persuadir y explicar es la habilidad de escuchar activamente. La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 2015 destaca que la comunicación para la salud proporciona importantes beneficios tanto a individuos como a comunidades, siendo la información, la persuasión y la explicación recursos clave para fomentar acciones que prevengan enfermedades y mejoren la calidad de vida. En este contexto, la enfermería desempeña un papel crucial. Los enfermeros que trabajan en diferentes niveles de atención clínica tienen la responsabilidad principal de proporcionar cuidados directos, pero también están profundamente involucrados en la educación para la salud. Esta educación no solo informa, sino que también fomenta habilidades de autocuidado tanto en pacientes como en familias, capacitándolos para gestionar mejor su propia salud, como señala Soto (2018).

En el ámbito de la enfermería, se comprende que su rol abarca el cuidado autónomo y colaborativo de personas de toda edad, familia, grupo y comunidad en diversos medios. Este papel incluye activamente la promoción de la salud y la prevención de enfermedades. Además, se reconoce que la enfermería desempeña funciones cruciales como la promoción de entornos seguros, la investigación, la participación en la formulación de políticas de salud y en la gestión de sistemas de salud y cuidado de los pacientes. Soto (2018) destaca estos aspectos como fundamentales dentro de la práctica enfermera.

## **V. CONCLUSIONES.**

Se concluye que el programa educativo “Feliz sin anemia” es efectivo en la prevención de la anemia ferropénica en niños de un año atendidos en el P.S. Hualasgosday, 2023.

Existe una mejora en el conocimiento sobre la prevención de la anemia ferropénica en las madres después de participar en el programa educativo "Feliz sin anemia".

El programa educativo ha demostrado ser efectivo en la dimensión de definición, tras su aplicación en las madres con niños menores de un año atendidos en el P.S. Hualasgosday.

El programa educativo ha demostrado ser efectivo en la dimensión de tipos de alimentos, tras su aplicación en las madres con niños menores de un año atendidos en el P.S. Hualasgosday.

El programa educativo ha demostrado ser efectivo en la dimensión de hábitos alimentarios, tras su aplicación en las madres con niños menores de un año atendidos en el P.S. Hualasgosday.

El programa educativo ha demostrado ser efectivo en la dimensión de consecuencias de la anemia, tras su aplicación en las madres con niños menores de un año atendidos en el P.S. Hualasgosday.

## **VI. RECOMENDACIONES.**

Organizar programas de educativos para evaluar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en niños menores de un año. Mantener una supervisión constante para prevenir el aumento de los indicadores de anemia en este grupo de edad.

Fomentar la implementación continua del Programa Educativo “Feliz sin anemia” en el puesto de salud Hualasgosday, 2023. El objetivo es consolidar y mejorar estos conocimientos a través de procesos sostenidos de educación, información y transferencia de conocimientos a lo largo del tiempo.

Llevar a cabo estudios de investigación que consideren otros factores trascendentales que puedan influir en el alto índice de niños con anemia.

Implementar programas educativos y destacar la atención de enfermería en el primer nivel de atención en la promoción de la salud para la prevención de la anemia infantil.

## Referencias Bibliográficas

- Álvarez, G. y col. (2017). *Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses. Puente piedra. 2016.* (Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Cayetano Heredia. Lima– Perú.  
<https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/931>
- Asociación española de pediatría (2021). *Importancia de la ferropenia en el niño pequeño.* [Página en Internet]. España. Recuperado de:  
<https://www.analesdepediatría.org/es-importancia-ferropenia-el-nino-pequeno-articulo-S1695403311000907>
- Babeton M. (2019). *Efectividad de intervención educativa sobre anemia ferropénica en madres de niños de 3 – 5 años, Asentamiento Humano San Cristóbal.* (Tesis de pregrado, Universidad Cesar Vallejo). Recuperado de  
[file:///C:/Users/PROPIETARIO/Downloads/Babeton\\_TMh%20%20SD%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/PROPIETARIO/Downloads/Babeton_TMh%20%20SD%20(1).pdf)
- Colegio Médico del Perú (CMP), (2018). *La anemia en el Perú, ¿Qué hacer? Reporte de políticas de salud. Un gran problema de Salud y Nutrición Pública.* Comité de Políticas de Salud. N°01 Colegio médico del Perú, CR II – Lima.  
<https://www.cmp.org.pe/wp-content/uploads/2023/11/INFORME-DEL-SEMINARIO-LA-ANEMIA-INFANTIL-EN-EL-PERU.pdf>
- Comisión Económica para América Latina – CEPAL (2018). *Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe.* Recuperado de:  
<https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
- Comex Perú (2022). *Tasa de anemia infantil: ¿cómo afecta la crisis de los precios de alimentos? Perú.* Recuperado de <https://www.comexperu.org.pe/articulo/tasa-de-anemia-infantil-como-afecta-la-crisis-de-los-precios-de-alimentos>

- Condori P. (2020). *Universo, población y muestra. Curso taller*. Recuperado de: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
- Del Pino, A. (2019). *Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en las madres de niños de 6– 24 meses en un establecimiento de salud*. Lima- Perú. Recuperado de <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/15583>
- Egoavil, A. (2018). *Efecto del programa educativo nutricional en el nivel de conocimiento de madres y el estado nutricional de escolares del nivel primario del colegio de Carabayllo- Perú – 2017*. (Tesis para optar el título profesional de licenciada en nutrición). Universidad Nacional Federico Villareal Lima Perú. <https://repositorio.unfv.edu.pe/handle/20.500.13084/1814>
- Editorial Etecé. (2021) *Teoría del conocimiento*. España. Recuperado de: <https://concepto.de/teoria-del-conocimiento/>
- Elsevier. (2022). *Teoría de la enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica* Recuperado de <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/teoria-de-la-enfermeria-como-cuidado-un-modelo-para-transformar-la-practica>
- Hernández, R.; Fernández, C. y Baptista, P. (2010). *Metodología de la investigación*. México. 5ta edición. [https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/metodologia-de-la-investigaci%C3%83%C2%B3n\\_sampieri.pdf](https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/metodologia-de-la-investigaci%C3%83%C2%B3n_sampieri.pdf)
- INEI (2017) *Confirma crecimiento de anemia y mortalidad infantil* Instituto Nacional de Estadística e Informática [Sitio en internet]. Recuperado de: <https://inversionenlainfancia.net/blog/entrada/noticia/2249/0> Consultado: 18 de julio del 2017.
- Llanque, E. (2018). *La anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor del niño de 6 a 24 meses en el Centro de Salud Ciudad de Dios, Arequipa – 2017*. (Tesis para optar el título profesional de enfermería). Universidad Nacional de San

Agustín de Arequipa. Arequipa – Perú.  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA\\_a72ca15596d668cbb789e2b3394e9a1d](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNSA_a72ca15596d668cbb789e2b3394e9a1d)

Mabhel SL. (2018) *Nivel de conocimiento de las adre sobre anemia ferropénica y practicas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud Cocharcas.*  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR\\_adc45539715b59e27ad4640d66449e5e](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_adc45539715b59e27ad4640d66449e5e)

Mahan L, Escott S, Raymond J. (2013). *Dietoterapia de Krause*. 13ed. España: Elsevier.

Mataix J. (2013). *Nutrición para educadores*. 2ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos.  
<https://www.editdiazdesantos.com/libros/mataix-verdu-jose-nutricion-para-educadores-L03006760701.html>

Mamani R (2018). Chiarccahuana Morales MC. *Conocimiento y actitud sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 3 años atendidos en el servicio de control de crecimiento y desarrollo del niño sano, Hospital de San Juan de Lurigancho, Lima.*  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI\\_363991eafd867ee1ae925b8398a036a6](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UMAI_363991eafd867ee1ae925b8398a036a6)

Martínez R. (2017). *Salud y enfermedad del niño y adolescente*. 8ed. México: El manual moderno. <https://acortar.link/U3gPUp>

Merino, B. (2016). *Efectividad de un programa educativo en el conocimiento materno sobre alimentación saludable y estado nutricional de preescolares*. (Tesis para optar el grado de Magister en Enfermería). Universidad Nacional de Trujillo. Trujillo – Perú.  
<https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/SCIENDO/article/view/1721>

Ministerio de Salud (MINS), (2017). *Documento técnico: Plan Nacional para la reducción y control de la Anemia Materno Infantil y la desnutrición crónica*

*Infantil en el Perú: 2017-2021. 1°ed. 1-65.*  
<https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>

Ministerio de Salud. *Lineamientos de gestión de la estrategia sanitaria de alimentación y nutrición saludable*. [Página en Internet] Lima: Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud; 2011 Recuperado de: [http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/not/temdif73/Lineamientos%20\\_E SNANS\\_FINAL.pdf](http://www.ins.gob.pe/repositorioaps/0/0/not/temdif73/Lineamientos%20_E SNANS_FINAL.pdf)

Ministerio de Salud (2021). *Plan Nacional de Reducción y control de la Anemia en la población materno infantil en el Perú: 2017 – 2021*. [Página en Internet] Lima: Ministerio de Salud; 2017. Recuperado de: [http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/anemia/documentos/000 ANEMIA\\_PLAN\\_MINSA\\_06Feb.pdf](http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/anemia/documentos/000 ANEMIA_PLAN_MINSA_06Feb.pdf)

Muñoz D. (2020). *Definición de encuesta* Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/468245749/Definicion-de-encuesta>

Naranjo H. *La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem*. Universidad de Ciencias Médicas. Sancti Spíritus. 2017 Cuba. Recuperado de: <https://acortartu.link/8y0fs>

OMS. (2021). *Anemia*. Recuperado de: [https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab\\_1](https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1)

Organización Panamericana de la Salud. *Evaluación para el planeamiento de programas de educación para la salud*. Washington; 1990

Otiniano, N. y Anticona, M. (2019). *“Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia Ferropénica a madres de niños de 3 a 5 años de la I.E. 1683 Mi Pequeño Mundo – Víctor Larco, 2016”*. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/619/quispe\\_tj.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/619/quispe_tj.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

Palomares, M. Chisvert, M., & Suárez, M. (2019). *Formación y orientación para el emprendimiento. lo que dicen la bibliometría y los emprendedores noveles*. *REOP - Revista Española de Orientación y Psicopedagogía*, 30(1), 131. <https://doi.org/10.5944/reop.vol.30.num.1.2019.25198>

Pérez L. *Ciencia y conocimiento: El conocimiento científico*. Perú; 2009.

Quispe, J. (2018). “*Influencia de un programa educativo en el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica a madres de niños de 3 a 5 años de la I.E. 1683 Mi Pequeño Mundo – Víctor Larco, 2018*”. Recuperado de [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/619/quispe\\_tj.pdf?sequence=4](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/619/quispe_tj.pdf?sequence=4)

Rodríguez A, García J, Lois G. *Nutrición Comunitaria.*: Universidad de Cienfuegos; 2018.

Sánchez, A. (2018). *Efectos de un programa educativo sobre el nivel de conocimientos y prácticas de alimentación saludable en madres de niños en etapa preescolar. Centro de Salud Santa Rosa – Rio Seco. 2017*. (Tesis para optar el grado de maestra en Gestión de Los Servicios de Salud). Universidad César Vallejo. [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV\\_8ae7141c2fb4dc7266677b2a86e77402](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_8ae7141c2fb4dc7266677b2a86e77402)

Sedano, M. (2018). *Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el puesto de salud Cocharcas- 2017*. Universidad privada de huancayo “Franklin Roosevelt” Recuperado de [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR\\_adc45539715b59e27ad4640d66449e5e](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_adc45539715b59e27ad4640d66449e5e)

Sedamano, M. (2018). *Nivel de conocimiento de las madres sobre anemia ferropénica y prácticas alimenticias relacionado con la prevalencia de anemia en niños de 6 a 35 meses en el Puesto de Salud Cocharcas – 2017*. (Tesis para

optar el título profesional de licenciada en enfermería). Universidad Roosevelt – Huancayo. Huancayo – Perú.  
[https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR\\_adc45539715b59e27ad4640d66449e5e](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UHFR_adc45539715b59e27ad4640d66449e5e)

Sanchez A. (2018). *Efectos de un Programa Educativo sobre el nivel de conocimientos y prácticas de alimentación saludable en madres de niños en etapa preescolar. Centro de Salud Santa Rosa- Río Seco. 2017*. Recuperado de:  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17745/sanchez\\_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17745/sanchez_ca.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

# ANEXOS

## 1. Matriz de operacionalización de Variables

<b>Variables</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Dimensión</b>	<b>Indicador</b>	<b>Escala de medición</b>
<b>Programa educativo</b>	Cúmulo de habilidades educativas de aprendizaje seleccionadas y organizadas por enfermeros(as) para facilitar el aprendizaje de los partícipes. El programa educativo es una propuesta de mejora para los problemas existentes. (Palomares M. et al., 2019)	Se evaluará a través de los resultados de la aplicación del programa educativo sobre prevención de anemia ferropénica en menores de 1 año	Planificación Ejecución Evaluación	Programa educativo efectivo  Programa educativo no efectivo	Nominal
<b>Nivel de conocimiento acerca de la prevención de la anemia ferropénica</b>	Se refiere al conjunto de información que una madre posee acerca de los hechos, ideas, principios y conceptos relacionados con este tema, los cuales ha adquirido a lo largo de su educación y mediante las medidas que debe tener en cuenta para prevenir complicaciones y enfermedades (Cruz y La Madrid, 2018)	Se evaluará a través de un cuestionario de 10 Items acerca del conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica	Definición Tipo de alimentos Hábitos alimentarios Consecuencias de la anemia ferropénica en menores de edad	Niveles:  Alto Medio Bajo	Ordinal

## 2. Matriz de consistencia

Problema	Objetivo	Hipótesis	Variable	Metodología
<p><b>Problema General:</b> ¿Cuál es la efectividad del programa educativo en el conocimiento materno sobre prevención de anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023?</p>	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar la efectividad del Programa Educativo feliz sin anemia en el conocimiento materno sobre prevención de la anemia ferropénica en niños de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> -Identificar el nivel de conocimiento de las madres sobre la prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023, antes de aplicar el programa educativo. -Identificar la efectividad del programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión definición en madres de niños menores de 1 año. -Identificar la efectividad del programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la</p>	<p><b>Hipótesis de la investigación:</b> <math>H_0</math>: El programa educativo no tendrá un efecto estadísticamente significativo en el nivel de conocimiento de anemia ferropénica de las madres con niños de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023. <math>H_1</math>: El programa educativo no tendrá un efecto estadísticamente significativo en el nivel de conocimiento de anemia ferropénica de las madres con niños de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023</p>	<p><b>Variable independiente:</b> Programa educativo</p> <p><b>Variable dependiente:</b> Nivel de conocimiento materno sobre prevención de la anemia ferropénica</p> <p><b>Dimensiones:</b> - Definición - Tipos de alimentos - Hábitos alimentarios - Consecuencia de la anemia ferropénica en Niños</p>	<p>Tipo: Aplicada Diseño: Pre experimental con Pretest y Postest GE: <math>O_1, \dots, X, \dots, O_2</math> Donde: GE: Grupo Experimental <math>O_1</math>: Pretest <math>O_2</math>: Posttest X: Manipulación de la variable dependiente Método de investigación: cuantitativo <b>Población y muestra:</b> <b>Población.</b> 30 madres con niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023. <b>Muestra:</b> 30 madres de niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023., se aplicarán criterios de inclusión y exclusión. <b>Técnicas e instrumentos:</b> <u>Observación:</u> Ficha de observación directa e indirecta <u>Fichaje:</u> Fichas de resumen, párrafo y comentario <u>Encuesta:</u> Cuestionario de encuesta <b>Procesamiento de resultados</b> Medidas de tendencia central Medidas de dispersión Medidas de forma Prueba de Normalidad</p>

	<p>dimensión tipos de alimentos en madres de niños menores de 1 año.</p> <p>-Identificar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión hábitos alimentarios en madres de niños menores de 1 año.</p> <p>-Identificar la efectividad de un programa educativo en el conocimiento sobre prevención de la anemia ferropénica en la dimensión consecuencias de la anemia en madres de niños menores de 1 año.</p> <p>-Comparar el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de la anemia ferropénica en menores de 1 año atendidos en el puesto de Salud Hualasgosday, 2023, antes y después de aplicar el programa educativo</p>			<p>Prueba de Hipótesis: Wilcoxon ó “t” de Student</p>
--	---	--	--	---

### **3. Instrumento de recolección de datos**

#### **Cuestionario de nivel de conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 1 año - Puesto de Salud Hualasgosday 2023.**

Elaborado por----- (año), modificada por Roberto Carlos Vargas Castillo en el año 2023.

#### **INTRODUCCIÓN:**

Buenos días, mi nombre es Roberto Carlos Vargas Castillo, soy bachiller en Enfermería de la Universidad San Pedro, en esta oportunidad quiero solicitar su valiosa colaboración en la presente investigación que tiene por objetivo identificar sus conocimientos sobre la anemia ferropénica para su prevención, por lo cual le pido a Ud. responder con sinceridad y de forma individual las siguientes preguntas. Las respuestas son anónimas y la información brindada será confidencial. Muchas gracias por su colaboración.

#### **INSTRUCCIONES**

A continuación, se presentan preguntas con 4 alternativas de respuesta, marque con un aspa (x) la respuesta que usted considere correcta:

**1. ¿Qué es la anemia?**

- a. Disminución de la hemoglobina
- b. Disminución de la glucosa
- c. Aumento de la hemoglobina
- d. Disminución del colesterol

**2. La anemia ferropénica se presenta en el niño por:**

- a. Consumo de alimentos y agua contaminada
- b. Consumo de alimentos con pocas vitaminas
- c. Bajo consumo de alimentos ricos en hierro
- d. Consumo de embutidos o frituras

**3. Una de las consecuencias que puede ocasionar la anemia en su niño es:**

- a. Aumento de peso
- b. Bajo rendimiento escolar
- c. Dolor muscular
- d. Diarrea

**4. ¿Cuáles son las características de una persona con anemia?**

- a. Aumento de apetito, fiebre, tos
- b. Cansancio, palidez y mucho sueño
- c. Falta de sueño, piel azulada y dolor de cabeza
- d. Dolor de huesos, garganta y manchas en la piel

- 5. ¿Qué prueba conoce usted para confirmar el diagnóstico de la anemia?**
- Prueba de colesterol
  - Prueba de glucosa
  - Prueba de hemoglobina y hematocrito
  - Prueba de Elisa
- 6. ¿Qué es el hierro?**
- Es una vitamina.
  - Es una planta medicinal
  - Es un micronutriente
  - Es un condimento
- 7. ¿Qué medicamento es el indicado para el tratamiento de la anemia ferropénica?**
- Calcio
  - Vitaminas
  - Paracetamol
  - Sulfato ferroso
- 8. ¿Qué grupo de alimentos son fuentes ricas en Hierro?**
- Leche y derivados, lentejas y verduras
  - Betarraga, huevo, carnes y papas
  - Fruta, alfalfa, arroz y relleno
  - Carnes rojas, hígado, sangrecita, bazo, bofe y pescado
- 9. ¿Qué alimentos favorecen la absorción del hierro?**
- Café, té
  - Cítricos (jugo de naranja, limonada, maracuyá, etc.) y agua hervida
  - Gaseosa, néctares
  - Infusiones, leche
- 10. ¿Qué alimentos o bebidas impiden la absorción del hierro?**
- Trigo, sémola, arroz
  - Café, té, infusiones, gaseosas
  - Limón, naranja, verduras
  - Frutas secas, manzana, uva

**GRACIAS**

## **RESPUESTAS**

1) a	2) c	3) b	4) b
5) c	6) c	7) d	8) d
9) b	10) b		

## **PUNTAJE:**

- 1: RESPUESTA CORRECTA  
0: REPUESTA INCORRECTA

## **ESCALA GENERAL:**

<b>ESCALA</b>	<b>RANGOS</b>
BUENO	8 - 10
REGULAR	5 - 7
MALO	0 - 4

#### 4. Confiabilidad del instrumento

##### Resultados de fiabilidad del instrumento

##### Estadísticas de fiabilidad

---

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.957	10

---

## 5. Base de datos

N°	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10
1	2	1	2	2	2	2	3	3	7	10
2	2	1	1	1	2	2	2	2	5	8
3	1	1	1	1	2	3	1	1	4	7
4	1	2	2	1	3	2	2	2	6	9
5	1	1	1	1	1	2	2	2	4	7
6	1	2	2	2	2	2	2	3	7	9
7	2	1	3	2	3	2	3	2	8	10
8	1	2	1	2	2	2	3	2	6	9
9	2	1	1	1	1	2	2	2	5	7
10	1	2	2	2	3	2	3	2	7	10
11	2	1	2	1	2	2	2	2	6	8
12	1	2	1	1	2	2	1	3	5	8
13	1	1	2	1	2	2	2	2	5	8
14	2	2	1	1	3	2	1	2	6	8
15	1	1	1	2	2	2	2	2	5	8
16	2	1	2	2	3	2	2	2	7	9
17	1	1	2	2	2	3	2	3	6	10
18	2	2	2	1	2	3	2	2	7	9
19	1	1	2	2	3	2	2	2	6	9
20	1	2	2	1	1	2	3	2	6	8
21	2	2	1	1	2	2	2	2	6	8
22	1	3	2	1	2	3	2	2	7	9
23	2	2	2	1	2	2	3	3	7	10
24	1	1	1	1	1	2	2	2	4	7
25	2	2	1	2	2	2	3	2	7	9
26	1	1	1	2	1	2	2	2	5	7
27	1	1	2	2	1	3	2	2	6	8
28	1	3	3	1	2	3	3	2	8	10
29	2	1	2	2	3	1	2	3	7	9
30	2	2	2	2	3	3	2	2	8	10

## 6. Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, .....

He sido debidamente informado por el señor Vargas Castillo, Roberto Carlos, estudiante de enfermería de la Universidad San Pedro, acerca del cuestionario que se desarrollará, con fines de realizar un trabajo el trabajo de investigación titulado: “Programa educativo y conocimiento materno sobre prevención de anemia ferropénica en menores de 1 año Puesto de salud Hualasgosday. 2023” cuyo objetivo es Determinar la efectividad del programa educativo en el conocimiento materno sobre prevención de la anemia ferropénica en niños menores de 1 año atendidos en el Puesto de Salud Hualasgosday, 2023

He recibido explicaciones claras acerca del propósito y modo que realizará, habiendo tenido ocasión de aclarar las dudas que sean surgidos, manifiesto que he entendido y otorgo mi consentimiento para que sea efectuado y utilizado el cuestionario en el documento de investigación, comprendo que mi participación es voluntaria y puedo retirarme en cualquier momento. Además, que la información será confidencial y se mantendrá en el anonimato, para que así conste firmo el presente documento.

---

Firma del participante

---

Roberto Carlos, Vargas Castillo,  
Responsable

## 7. Constancia de originalidad



# CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El que suscribe, Vicerrector de Investigación de la Universidad San Pedro:

## HACE CONSTAR

Que, de la revisión del trabajo titulado "**Programa educativo y conocimiento materno sobre prevención de anemia-ferropénica en menores de 1 año Puesto de salud Hualasgosday. 2023**" del (a) estudiante: **VARGAS CASTILLO ROBERTO CARLOS**, identificado(a) con Código N° **1315200035**, se ha verificado un porcentaje de similitud del **27%**, el cual se encuentra dentro del parámetro establecido por la Universidad San Pedro mediante resolución de Consejo Universitario N° **5037-2019-USP/CU** para la obtención de grados y títulos académicos de pre y posgrado, así como proyectos de investigación anual Docente.

Se expide la presente constancia para los fines pertinentes.


Chimbote, 01 de agosto de 2024

UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
  
DR. JAVIER MARTÍNEZ CARRIÓN  
VICERRECTOR



**NOTA:** Este documento carece de valor si no tiene adjunta el reporte del Software TURNITIN.

## 5. Formato repositorio institucional digital



# USP

UNIVERSIDAD SAN PEDRO

## REPOSITORIO INSTITUCIONAL DIGITAL

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS DE INVESTIGACIÓN


Información del Autor			
<b>1. Apellidos y Nombres</b> VARBOS CASTILLO ROBERTO CARLOS		<b>2. DNI</b> 41947098	<b>3. Correo Electrónico</b> robertorvarbos2@gmail.com
2. Tipo de Documento de Investigación			
<input checked="" type="checkbox"/> Tesis	<input type="checkbox"/> Trabajo de Suficiencia Profesional	<input type="checkbox"/> Trabajo Académico	<input type="checkbox"/> Trabajo de Investigación
3. Grado Académico o Título Profesional <sup>1</sup>			
<input type="checkbox"/> Bachiller	<input checked="" type="checkbox"/> Título Profesional	<input type="checkbox"/> Título Segunda Especialidad	<input type="checkbox"/> Maestría <input type="checkbox"/> Doctorado
4. Título del Documento de Investigación			
PROGRAMA EDUCATIVO Y CONCLUMIENTO MATERNO SOBRE PREVENCIÓN DE DVENIMIS FETOPROGENICA EN MENORES DE 1 AÑO PUESTO DE SALUD HUARIDABOSDAY, 2023.			
5. Programa Académico			
EN FARMACIA			
6. Tipo de Acceso al Documento			
<input checked="" type="checkbox"/> Acceso a Público <sup>2</sup> (info:cu-repo/semantica/open/access)	<input type="checkbox"/> Acceso restringido <sup>3</sup> (info:cu-repo/semantica/restricted/access) (*)		
<b>Embargo (Máximo 24 meses)</b> (info:cu-repo/semantica/embargoed/access)	<b>Fecha de Liberación de embargo:</b> ____ / ____ / ____ (Formato: día / mes / año)		
(*) En caso de restringido y embargo sustentar motivo			

**A. Originalidad del Archivo Digital**

Por el presente dejo constancia que el archivo digital que entrego a la Universidad, es la versión final del trabajo de investigación sustentado y aprobado por el Jurado Evaluador y forma parte del proceso que conduce a obtener el grado académico o título profesional.

**B. Otorgamiento de una licencia CREATIVE COMMONS<sup>4</sup>**

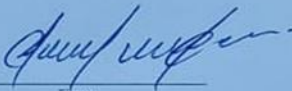
El autor, por medio de este documento, autoriza a la Universidad, publicar su trabajo de investigación en formato digital en el Repositorio Institucional Digital, al cual se podrá acceder, preservar y difundir de forma libre y gratuita, de manera íntegra a todo el documento.<sup>5</sup>



Huella Digital

Ciudad: Dpto: Mzta: Año:

TRUJILLO, 17 NOVIEMBRE 2023



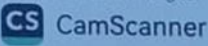
Firma

**Importante**

- Región de Autorización de Copyright Dirección N° 013-2018-SUNEDU-CD, Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar Grados Académicos y Títulos Profesionales, Art. 8, inciso 8.2.
- Ley N° 30885, Ley que regula el Repositorio Nacional Digital de Ciencia, Tecnología e Innovación de Acceso Abierto y D.L. 001-2018-PCM.
- Si el autor otorga el tipo de acceso abierto o público, otorga a la Universidad San Pedro una licencia no exclusiva, para que se pueda hacer archivos de forma en la obra y difundir en el Repositorio Institucional Digital. Respetando siempre los Derechos de Autor y Propiedad Intelectual de autoría y en el marco de la Ley 822.
- En caso de que el autor otorga la segunda opción, únicamente se publicará los datos del autor y resumen de la obra, de acuerdo a la directiva N° 094-2018-CONCYTEG-DEG. Numerales 5.2) 5.7) que norma el funcionamiento del Repositorio Nacional Digital.
- Las Licencias Creative Commons (CC) es una organización internacional sin fines de lucro que pone a disposición de sus autores un conjunto de licencias flexibles y de características tecnológicas que facilitan la difusión de información, recursos educativos, obras artísticas y científicas, entre otros. Estas licencias también garantizan que el autor obtenga el crédito por su obra.
- Según el inciso 12º del artículo 12º del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos profesionales-RENAT, "Las universidades, instituciones y centros de educación superior tienen como obligación registrar todos sus trabajos de investigación y proyectos, incluyendo los resultados en sus repositorios institucionales procurando si son de acceso abierto restringido, los cuales serán permanentemente actualizados por el Repositorio Digital RENAT, a través del Repositorio ALICIA".

Nota: - En caso de falsedad en los datos, se procederá de acuerdo a ley 1744, art. 23, más 32.)

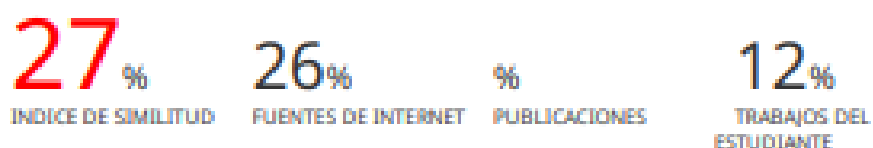
UNIVERSIDAD SAN PEDRO | Repositorio Institucional Digital



## 8. Reporte de similitud

Programa educativo y conocimiento materno sobre  
prevención de anemia-ferropénica en menores de 1 año  
Puesto de salud Hualasgosday. 2023

### INFORME DE ORIGINALIDAD



### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<a href="http://www.dspace.unitru.edu.pe">www.dspace.unitru.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>7%</b>
<b>2</b>	<a href="http://repositorio.ucv.edu.pe">repositorio.ucv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>4%</b>
<b>3</b>	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>4</b>	<a href="http://repositorio.unac.edu.pe">repositorio.unac.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<a href="http://repositorio.usanpedro.edu.pe">repositorio.usanpedro.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<a href="http://repositorio.unjfsc.edu.pe">repositorio.unjfsc.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>7</b>	<a href="http://repositorio.uladech.edu.pe">repositorio.uladech.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<a href="http://repositorio.unfv.edu.pe">repositorio.unfv.edu.pe</a> Fuente de Internet	<b>1%</b>

9	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1 %
10	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1 %
11	Submitted to Aliat Universidades Trabajo del estudiante	1 %
12	repositorio.utea.edu.pe Fuente de Internet	1 %
13	Submitted to Universidad Privada San Pedro Trabajo del estudiante	<1 %
14	repositorio.upsc.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
15	cybertesis.unmsm.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
16	repositorio.untumbes.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
17	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
18	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
19	repositorio.uap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %
20	Submitted to Universidad Andina del Cusco Trabajo del estudiante	<1 %
32	repositorio.unap.edu.pe Fuente de Internet	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 6 words

Excluir bibliografía

Activo

**9. Programa educativo “Alimentándome Sano”**

**UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA**



**PROGRAMA FELIZ SIN ANEMIA A  
MADRES DE NIÑOS MENORES DE 1  
AÑO P.S. HUALASGOSDAY 2023”**



**ELABORADO POR:**

**ROBERTO CARLOS VARGAS CASTILLO**

## **PRESENTACION**

En general, la desnutrición es un problema de salud pública en el Perú, condicionado por determinantes de la salud, expresados como factores sociales y de desarrollo asociados con la pobreza y brechas de inequidad que incluyen causas básicas como la desigualdad de oportunidades, la exclusión y la discriminación por razones de sexo, raza o credo político; causas subyacentes como baja escolaridad de la madre; el embarazo adolescente; los cuidados insuficientes de la mujer a la niña y niño; las prácticas inadecuadas de crianza; el limitado acceso a servicios básicos y a servicios de salud, asociados con costumbres y prácticas inadecuadas de alimentación; estilos de vida, algunos ancestrales y otros adquiridos, por el cada vez más importante proceso de urbanización, y causas directas como desnutrición materna, alimentación o infesta inadecuada, e infecciones repetidas y severas.

Actualmente, en las últimas décadas, se ha visto a pasos agigantados el cambio de los estilos de vida de la población y con ello la alimentación de los niños, la mujer se ha insertado al mercado laboral y pertenece a la población económicamente activa, por lo que no cuenta con el tiempo disponible para la preparación de los alimentos o incluso dedicándose a actividades exclusivas del hogar desconoce aquellos alimentos ricos en hierro que protegen al niño menor de cinco años de la anemia ferropénica. Es por lo tanto imperante la necesidad de brindarle a las madres los conocimientos para prevenir la anemia ferropénica, ya que de ella depende el desarrollo y crecimiento de los niños; y de las generaciones futuras

### **CONTENIDO**

#### **I. GRUPO OBJETIVO**

Madres de niños menores de 1 año que acudan al Puesto de Salud de Hualasgosday.

#### **II. DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA**

Madres con limitado conocimiento en la prevención de la anemia ferropénica relacionado a la escasa información sobre el tema.

### III. PLANEAMIENTO DE LAS INTERVENCIONES EDUCATIVAS DE ENFERMERIA

**Técnica:** Exposición Participativa - Demostrativa

**responsable:** Roberto Carlos Vargas Castillo

**Fechas:**

1ra sesión: 14/08/2023 2da sesión 21/08/2023

3ra sesión: 28/08/2023

**Hora: 9.30AM**

**Lugar:** Puesto de Salud de Hualasgosday.

### IV. OBJETIVO

Al termino del programa educativo de enfermería las madres asistentes estarán en condiciones de:

- Identificar los factores causantes de la anemia ferropénica.
- Identificar los alimentos ricos en hierro
- Internalizar conocimientos y comportamientos alimentarios saludables sobre la prevención de la anemia ferropénica a través de sesiones expositivas, participativas y demostrativas.
- Promover buenas prácticas en la prevención de la anemia ferropénica.

### V. JUSTIFICACION

La anemia por deficiencia de hierro en las niñas y niños menores de 1 año, tiene consecuencias adversas, principalmente si se presenta en un período crítico como el crecimiento y diferenciación cerebral, cuyo pico máximo se observa en los niños menores de dos años, período en el que el daño puede ser irreversible, constituyéndose en los principales problemas de salud pública que afectan el desarrollo infantil temprano. Es tan frecuente la presencia de anemia ferropénica en el Perú, que el personal de enfermería del primer nivel de atención debe contribuir a la disminución de la prevalencia de esta enfermedad, mediante actividades promocionales, intervenciones educativas con técnicas participativas que permitan

lograr el óptimo desarrollo y crecimiento del niño. El programa educativo tiene por finalidad que las madres puedan prevenir la anemia ferropénica en niños de 1 año. Las acciones de enfermería lograrán la participación activa de las madres, expresando ideas, información, experiencias, conocimientos sobre el tema propuesto, generando debates, discusiones planteamientos con los equipos de trabajos logrando de esta manera los objetivos propuestos.

## VI. METODOLOGIA

La investigadora en el desarrollo del programa educativo con madres considera conceptos tan importantes como la educación en adultos y comunicación en salud. El programa educativo presenta los siguientes puntos:

1. Se selecciona una población determinada
2. Se plantean objetivos
3. Estructuración de contenidos
4. Técnicas didácticas
5. Diseñar material educativo (por ejemplo, trípticos)
6. Evaluación del programa educativo
7. Asegurar los aspectos logísticos del programa educativo.

La comprensión y manejo de estos conceptos permite al investigador garantizar el involucramiento de las madres en el proceso de aprendizaje.

### **Recursos humanos**

- Investigador: Roberto Carlos Vargas Castillo

**Recursos materiales:** Material de escritorio: Hojas bond, hojas de colores, lapiceros, lápices, plumones gruesos y delgados, papelografos, cartulinas

- Material de impresión: papel y tinta para impresora
- Materiales educativos: 3 Rotafolios del Ministerio de Salud, trípticos para cada sesión, alimentos y utensilios para la sesión demostrativa.

## PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPENICA

---

### SESION EDUCATIVA N° 1 ALIMENTACION BALANCEADA ALIMENTACION COMPLEMENTARIA

#### **Objetivos específicos**

Al concluir la primera sesión educativa se espera que las madres estén en condiciones de:

- Definir la alimentación balanceada
- identificar y reconocer los tres grupos de alimentos
- Definir la alimentación complementaria
- Mencionar la cantidad y la consistencia del alimento del niño mayor de 6 meses

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	TECNICA	MATERIALES	METODOLOGIA	PREGUNTAS	TIEMPO
Identificar al expositor como personal de salud.	<p><b>1. PRESENTACION</b></p> <p>Buenas tardes con todos los presentes mi nombre es Roberto Carlos Vargas Castillo, soy estudiante de enfermería de la Universidad San Pedro, me es grato dirigirme hacia ustedes, en coordinación con el Jefe del Puesto de Salud estoy desarrollando un trabajo de investigación titulado “efectividad del programa educativo feliz sin anemia en madres de niños menores de 1 año Puesto de salud Hualasgosday - 2023”, para lo cual desarrollare intervenciones educativas, la cual consta de tres sesiones, previo a ello les aplicare un pre-test y posteriormente al final de la intervención educativa un post-test. Se ofrece una breve descripción de la sesión educativa, su duración, el contenido y la importancia para los participantes.</p>	Exposición Participativa	Rotafolio 1° Lamina (caratula)	Identificación de cada uno de los participantes con solapines.		5 minuto
Evaluar los conocimientos antes de aplicar las Intervenciones educativas.	Aplicar el pre-test					20 minutos

<p>Captar el interés y la atención de los asistentes</p>	<p><b>2. MOTIVACION</b> Se muestran imágenes de todo tipo de alimentos.</p>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 2° Lamina</p>		<p>¿Cuál creen que es el alimento que previene principalmente la anemia?</p>	<p>10 minutos</p>
<p>Definir con sus propias palabras que es la alimentación complementaria .  Mencionar como mínimo dos ejemplos de cada grupo de la clasificación de los alimentos.</p>	<p><b>3. CONTENIDO</b> <b>A. ALIMENTACION BALANCEADA</b> Alimentación Balanceada es aquella que proporciona al organismo la cantidad y calidad adecuada de nutrientes para cumplir sus funciones de crecimiento, fuerza y protección. Para conseguir una adecuada alimentación balanceada es necesario saber combinar los alimentos, de tal manera que nos permita aprovechar al máximo las sustancias nutritivas que nos dan fuerza y crecimiento, y capacidad de aprendizaje. <b>CLASIFICACION DE LOS ALIMENTOS:</b> <b>Alimentos energéticos</b> Contienen principalmente almidón, azúcares y grasas. Proporcionan energía en forma de calor para cumplir con nuestras actividades. Están conformados básicamente por: cereales y derivados (arroz, maíz, avena, trigo, pan, fideos, galletas), tubérculos (papa, camote, olluco, oca), menestras (lentejas, frejoles, garbanzos, pallares, alverjas), azúcares (mermelada), grasas (aceite</p>	<p>Exposición Participativa  Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 3° Lamina  Rotafolio 4° Lamina</p>	<p>Llevar una Variedad de Imágenes de alimentos para que las madres los identifiquen y los clasifiquen en los tres grupos de alimentos</p>	<p>¿Qué es la alimentación balanceada?  ¿Cómo se Clasifican los alimentos?</p>	<p>15 minutos  15 minutos</p>

<p>Referir a qué edad se inicia la alimentación complementaria</p>	<p>de oliva, margarina)</p> <p><b>Alimentos constructores</b>  Son ricos en proteínas. Favorecen la formación de nuevos tejidos, la conservación de la piel y la renovación constante de células internas. Mantienen un adecuado nivel de defensa contra las enfermedades infecciosas. Lo dice su nombre: son constructores y por lo tanto ayudan al crecimiento del niño. Están conformados básicamente por: lácteos descremados (leche, yogurt, queso), huevos (de gallina, de codorniz), carnes magras (pollo, pavo, pescado, res, cerdo, etc.),</p> <p><b>Alimentos protectores</b>  Contienen vitaminas y minerales, además de fibra, y permiten a nuestro cuerpo utilizar adecuadamente las sustancias nutritivas de los alimentos energéticos y constructores. Están conformadas básicamente por verduras (tomates, lechuga, zanahoria, brócoli, espinaca, otros, frutas (papaya, melón, piña, sandilla, mandarina, naranja, entre otras).</p> <p><b>B. ALIMENTACION COMPLEMENTARIA.</b>  A partir de los 6 meses los requerimientos de hierro y otros micronutrientes como el zinc deben de ser cubiertos con la alimentación complementaria. Los alimentos de origen vegetal, por sí solos, no satisfacen las necesidades de estos y otros nutrientes por lo que se recomienda</p>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 5° Lamina</p>	<p>Se forman grupos de madres de acuerdo a la edad que tienen sus niños y se les pide a las madres que formen combinaciones nutritivas con las imágenes de los alimentos, considerando cantidad y consistencia.</p>	<p>¿Por qué se consideran que la combinación que han formado es nutritiva?</p>	<p>25 minutos</p>
--	---	---------------------------------	----------------------------	---	--	-------------------

<p>Mencionar cuantas veces al día debe consumir alimento un niño menor de un año</p>	<p>incluir carnes, aves, pescado, vísceras, sangrecita y huevo en la alimentación complementaria lo más pronto posible, de esta manera, se asegura el aporte de hierro, zinc, calcio y vitamina A. El consumo de cantidades suficientes de alimentos complementarios generalmente se traduce en un crecimiento adecuado de la niña y el niño.</p> <p><b>CANTIDAD Y CONSISTENCIA EN LA ALIMENTACION.</b></p> <p><b>6 meses</b> 2 a 3 cucharadas en forma de papilla, mazamorras o purés, 2 veces al día. Debes seguir dándole pecho.</p> <p><b>7 y 8 meses</b> aumentar a ½ taza (3 a 5 cucharadas) de comida triturada 3 veces al día. Debes seguir dándole pecho.</p> <p><b>9 y 11 meses</b> aumentar ¾ de taza (5 a 7 cucharadas) de comida picadita 4 veces al día. Debes seguir dándole pecho.</p> <p><b>12 y 24 meses</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aumentar a una taza (7 a 10 cucharadas aproximadamente) 5 veces al día. Debes seguir dándole pecho.</li> </ul>	<p>Lluvia de ideas</p> <p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 6° Lamina</p>		<p>¿A partir de qué mes él bebe ya puede comer?</p>	
<p>Reforzar los</p>	<p><b>4. RESUMEN</b> La alimentación del niño debe tener todos los</p>					<p>10</p>

contenidos brindados durante la sesión educativa.	tipos de alimentos, los energéticos, los constructores y los protectores. La suma de todos ellos va a permitir un adecuado crecimiento y desarrollo del niño. El inicio de la alimentación es a partir de los 6 meses y la lactancia materna es hasta los dos años. Se empiezan con papillas, luego triturados y al final se come de la olla familiar.					minutos
Determinar el aprendizaje de los asistentes después de la actividad educativa brindada.	<b>5. EVALUACION</b> ¿Qué es la alimentación balanceada? ¿Cómo se clasifican los alimentos? ¿Por qué consideran que la combinación que han formado es nutritiva? ¿A partir de qué mes él bebe ya puede comer?					15 minutos
Predisponer a los asistentes Para una próxima sesión educativa.	<b>6. DESPEDIDA</b> Espero que haya sido de su agrado el tema desarrollado el día de hoy, hasta la próxima sesión. Muchas gracias					3 minutos
Recordar los contenidos brindados durante la sesión educativa.	<b>7. EXTENSION</b> Entrega de trípticos.					2 minutos

## **PREVENCION DE LA ANEMIA FERROPENICA**

---

### **SESION EDUCATIVA N° 2**

#### **DEFINICION DE ANEMIA FERROPENICA CAUSAS DE LA**

#### **ANEMIA FERROPENICA**

#### **SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ANEMIA FERROPENICA**

#### **CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA FERROPENICA**

#### **PREVENCION DE LA ANEMIA FERROPENICA**

### Objetivos específicos

Al concluir la sesión educativa se espera que las madres estean en condiciones de:

- Expresar la definición de anemia ferropénica
- Mencionar las causas de la anemia ferropénica
- Identificar los signos y síntomas de la anemia ferropénica.
- Manifiestar las consecuencias de la anemia ferropénica
- Mencionar las acciones de prevención de la anemia ferropénica.

<b>OBJETIVOS ESPECIFICOS</b>	<b>CONTENIDO</b>	<b>TECNICA</b>	<b>MATERIALES</b>	<b>METODOLOGIA</b>	<b>PREGUNTAS</b>	<b>TIEMPO</b>
<p>Favorecer la interacción entre el expositor y los participantes.</p> <p>Reforzar los contenidos aprendidos en la sesión anterior.</p>	<p><b>1. PRESENTACION</b></p> <p>Buenos días con todos los presentes es un gusto volverlos a ver. Hoy continuamos con la segunda sesión y vamos a hablar sobre todo lo relacionado a la anemia, y cómo prevenirla.</p> <p>Se realiza un breve repaso de la sesión anterior y se continúa con la presente sesión.</p>	Exposición Participativa	Rotafolio 1° Lamina (caratula)	<p>Identificación de cada uno de los participantes con solapines.</p> <p>Evaluar lo aprendido en la sesión anterior con preguntas</p>	<p>¿Quién quiere comentar sobre lo aprendido en la sesión anterior?</p>	15 minutos
<p>Captar el interés y la atención de los asistentes</p>	<p><b>2. MOTIVACION</b></p> <p>Se muestra una lámina con un niño al centro, el cual tiene anemia; y se le pide a las madres que escriban los signos y síntomas de la enfermedad.</p>	Exposición Participativa	Rotafolio 2° Lamina		<p>¿Cuáles creen que serían los signos y síntomas de un niño con anemia?</p>	15 minutos
<p>Definir con sus propias palabras que es la anemia ferropénica.</p> <p>Mencionar las</p>	<p><b>3. CONTENIDO</b></p> <p><b>ANEMIA FERROPENICA</b></p> <p><b>DEFINICION</b></p> <p>La anemia por deficiencia de hierro es la forma más frecuente de anemia y es uno de los factores relacionados directamente con la desnutrición crónica infantil. La anemia por deficiencia de hierro se estima a partir del nivel de hemoglobina en sangre).</p> <p><b>PRINCIPALES CAUSAS DE LA ANEMIA</b></p>	Exposición Participativa	Rotafolio 3° Lamina	<p>Se forman grupos de 5 madres y se les pide que discutan en grupo que harían si uno de sus hijos tiene anemia. Se les da un papelote por grupo y se les pide que escriban</p>	<p>¿Qué es la anemia ferropénica?</p> <p>¿Cuáles son</p>	10 minutos

<p>causas de la anemia ferropénica.</p>	<p><b>FERROPENICA.</b>  Alimentación con bajo contenido y/o baja biodisponibilidad del hierro.  Ingesta de leche de vaca en menores de un año.  Disminución de la absorción de hierro por procesos inflamatorios intestinal.  No se cubren los requerimientos en etapa de crecimiento acelerado (menor de dos años y adolescente)  • Malaria e infecciones crónicas.  Prematuridad y bajo peso al nacer por reservas bajas.  Corte inmediato del cordón umbilical al disminuir la transferencia de hierro durante el parto.</p>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 4° Lamina</p>	<p>todas las acciones que se considerarían. Posteriormente el líder elegido internamente expondrá las ideas del grupo con ayuda del papelote.</p>	<p>las principales causas de la anemia ferropénica?</p>	<p>10 minutos</p>
<p>Mencionar como mínimo tres de los signos y/o síntomas de la anemia ferropénica.</p>	<p><b>SIGNOS Y SINTOMAS DE LA ANEMIA FERROPENICA.</b>  Los principales síntomas son:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fatiga o cansancio</li> <li>- Palidez</li> <li>- Dificultad en la respiración.</li> <li>- Taquicardia</li> <li>- Desempeño inadecuado en pruebas de cognición.</li> <li>- Pica (un deseo de comer sustancias nutritivas como la arcilla o la tierra)</li> <li>- Glositis (inflamación de la lengua)</li> <li>- Coiloniquia (uñas en forma de cuchara)</li> </ul> <p><b>CONSECUENCIAS DE LA ANEMIA</b></p>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 5° Lamina</p>		<p>¿Cuáles son los signos y/o síntomas de la anemia ferropénica?</p>	<p>10 Minutos</p>

<p>Expresar las consecuencias de la anemia ferropénica.</p>	<p><b>FERROPENICA.</b> Las consecuencias de la deficiencia de hierro son las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Retraso en el desarrollo intelectual y desarrollo motor</li> <li>- Retraso en el crecimiento</li> <li>- Diminución de la resistencia a las infecciones.</li> </ul>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 6° Lamina</p>		<p>¿Cuáles son las consecuencias de la anemia ferropénica?</p>	<p>10 minutos</p>
<p>Expresar cuales son las acciones de prevención de la anemia ferropénica.</p>	<p><b>PREVENCION DE LA ANEMIA FERROPENICA</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lactancia materna exclusiva</li> <li>- Alimentación complementaria</li> <li>- Suplementación con micronutrientes a niñas y niños de 06 a 35 meses (MN).</li> <li>- Lavado de manos con agua y jabón.</li> </ul>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 7° Lamina</p>		<p>¿Qué harías para prevenir la anemia ferropénica?</p>	<p>10 minutos</p>

Reforzar los contenidos brindados durante la sesión educativa.	<b>4. RESUMEN</b> La anemia se define como la disminución de la concentración de hemoglobina en sangre, entre una de sus causas está el déficit de hierro en la alimentación. Los síntomas de la anemia son la palidez, fatiga, dificultades en el aprendizaje, uñas quebradizas e inflamación de la lengua. Las consecuencias de esta enfermedad es el retraso en el desarrollo intelectual y motor, además de retraso en el crecimiento.					10 minutos
Determinar el aprendizaje de los asistentes después de la actividad educativa brindada.	<b>5. EVALUACION</b> ¿Qué es la anemia ferropénica? ¿Cuáles son las principales causas de la anemia ferropénica? ¿Cuáles son los signos y/o síntomas de la anemia ferropénica? ¿Cuáles son las consecuencias de la anemia ferropénica? ¿Qué harías para prevenir la anemia ferropénica ?					15 minutos
Predisponer a los asistentes para una próxima sesión educativa.	<b>6. DESPEDIDA</b> Espero que haya sido de su agrado el tema desarrollado el día de hoy, hasta la próxima sesión. Muchas gracias.					3 minutos
Recordar los contenidos brindados durante la sesión educativa.	<b>7. EXTENSION</b> Entrega de trípticos.					2 minutos

## **PREVENCION DE LA ANEMIA FERROPENICA**

---

### **SESION EDUCATIVA N° 3**

#### **SUPLEMENTACION CON MICRONUTRIENTES ALIMENTOS RICOS EN HIERRO**

#### **ALIMENTOS QUE FAVORECEN Y DISMINUYEN LA ABSORCION DE HIERRO PREPARACION DE RECETAS NUTRITIVAS LAVADO DE MANOS SOCIAL**

#### Objetivos específicos

Al concluir la sesión educativa se espera que las madres estén en condiciones de:

- Expresar la definición de suplementación con micronutrientes.
- Redemostrar la administración de los suplementos con micronutrientes.
- Expresar cuales son los alimentos ricos en hierro
- Mencionar los alimentos que favorecen la absorción de hierro
- Mencionar los alimentos que disminuyen la absorción de hierro.
- Redemostrar la preparación de recetas nutritivas
- Expresar la definición del lavado de manos social
- Redemostrar la técnica del lavado de manos social

OBJETIVOS ESPECIFICOS	CONTENIDO	TECNICA	MATERIALES	METODOLOGIA	PREGUNTAS	TIEMPO
<p>Favorecer la interacción entre el expositor y los participantes. Reforzar los contenidos aprendidos en la sesión anterior.</p>	<p><b>1. PRESENTACION</b> Buenos días con todos los presentes, es un gusto volverlos a ver. Hoy continuamos con la tercera sesión y vamos a hablar sobre la suplementación de micronutrientes, de los alimentos ricos en hierro, y de aquellos alimentos que favorecen y disminuyen su absorción, vamos a aprender también a preparar deliciosas recetas nutritivas y como debemos lavarnos las manos. Se realiza un breve repaso de la sesión anterior y se continúa con la presente sesión.</p>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio 1° Lamina (caratula)</p>	<p>Identificación de cada uno de los participantes con solapines.  Evaluar lo aprendido en la sesión anterior con preguntas</p>	<p>¿Quién quiere comentar sobre lo aprendido en la sesión anterior?</p>	<p>10 minutos</p>
<p>Captar el interés y la atención de los asistentes.</p>	<p><b>2. MOTIVACION</b> Se coloca en la mesa una botella de gaseosa, un sobre de té y uno de café, un tarro de leche pequeño y aparte un limón y una naranja y se les pide a las madres que escojan cuales creen que son los alimentos que favorecen y los que no favorecen con la absorción de hierro.</p>	<p>Exposición Participativa</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Botella de gaseosa.</li> <li>• 1 sobre de te</li> <li>• 1 sobre de café</li> <li>• Tarro pequeño de leche</li> <li>• 1 limón</li> <li>• 1 naranja</li> </ul>		<p>¿Cuáles alimentos creen que favorecen la absorción de hierro? ¿Cuáles alimentos creen que disminuyen la absorción de hierro?</p>	<p>5 minutos</p>

<p>Definir con sus propias palabras que es la suplementación con micronutrientes.</p>	<p><b>3. CONTENIDO SUPLEMENTACION DE MULTICRONUTRIENTES.</b>          La suplementación con multimicronutrientes es el consumo diario de vitaminas y minerales, en cantidades pequeñas, pero indispensables para el buen funcionamiento de nuestro cuerpo. Los sobres de multimicronutrientes están compuestos por: hierro, zinc, ácido fólico, vitamina A y vitamina C. Por ello los multimicronutrientes sirven para prevenir la anemia por deficiencia de hierro y otras enfermedades derivadas del bajo consumo de vitaminas y minerales, también sirven para mejorar el apetito, así como el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas.</p>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio Ministerio de salud</p>		<p>¿Qué entienden por la Suplementación con micronutrientes?</p>	<p>5 minutos</p>
<p>Redemostrar según las indicaciones la administración de los suplementos con micronutrientes.</p>	<p><b>INDICACIONES PARA LA ADMINISTRACION DEL SUPLEMENTO DE LOS MULTIMICRONUTRIENTES.</b>          1° paso: lávate las manos con agua y jabón.          2° paso: del plato servido, separar dos cucharadas de comida (de consistencia espesa como puré, papillas o segundos)          3° paso: abrir el sobre de los multimicronutrientes y echa todo el contenido del sobre en las dos cucharadas de comida.          4° paso: mezcla bien las dos cucharadas de comida con los multimicronutrientes.          5° paso: apenas esté lista la mezcla dele de comer a la niña o niño estas dos cucharadas</p>	<p>Exposición Participativa</p> <p>Sesión demostrativa</p>	<p>Rotafolio Ministerio de salud</p> <p>Papilla realizada en la sesión demostrativa de recetas nutritivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sobre de 1</li> </ul>	<p>Se pide a las madres que formen grupos de 5 personas y que con la papilla que han elaborado hagan la redemostacion de la administración de los suplementos de micronutrientes.</p>	<p>¿Cómo se administran los suplementos con micronutrientes?</p>	<p>7 minutos</p>

<p>Mencionar dos a tres alimentos ricos en hierro.</p> <p>Mencionar los alimentos que favorecen la absorción de hierro.</p> <p>Mencionar los alimentos que disminuyen la absorción de hierro.</p> <p>Redemostrar la preparación de las recetas nutritivas.</p>	<p>de comida separada, luego con el resto de comida.</p> <p><b>ALIMENTOS RICOS EN HIERRO</b> Se debe promover el consumo diario de alimentos de origen animal ricos en hierro como el hígado, bazo, sangre, corazón, carnes rojas, pescado, cuy y otras vísceras de color rojo.</p> <p><b>ALIMENTOS QUE FAVORECEN Y DISMINUYEN LA ABSORCIÓN DE HIERRO.</b> <b>Favorecen:</b> vitamina C ya que facilita la absorción de hierro <b>Disminuyen:</b> Evitar el consumo de café, té, las infusiones y las gaseosas con las comidas. Separar el aporte de lácteos de las comidas principales.</p> <p><b>PREPARACION DE RECETAS NUTRITIVAS.</b> <b>Purecito moreno</b></p> <p><b>Ingredientes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 unidad chica de papa amarilla.</li> <li>- 1 unidad de hígado de pollo</li> <li>- 1 cucharadita de aceite vegetal</li> <li>- 2 onzas de caldo.</li> </ul> <p><b>Preparación</b> 1. Sancochar la papa amarilla y el hígado de pollo y guardar el caldo.</p>	<p>Exposición Participativa</p> <p>Exposición Participativa</p> <p>Sesión demostrativa</p>	<p>gramo de micronutrientes. 5 1 cuchara</p> <p>Rotafolio Ministerio de salud</p> <p>Rotafolio Ministerio de salud</p> <p>Botella de ¼ de aceite vegetal. Tarro pequeño de leche evaporada Una pizca de sal</p>	<p>Se realiza la demostración del purecito moreno y posteriormente se pide a las madres formar grupos de 5</p>	<p>¿Cuáles son los alimentos ricos en hierro?</p> <p>¿Qué alimentos favorecen la absorción del hierro?</p> <p>¿Qué alimentos disminuyen la absorción del hierro?</p>	<p>3 minutos</p> <p>2 minutos</p> <p>20 minutos</p>
--	--	--	---	--	--	---

<p>Aplastar con ayuda de un tenedor la papa amarilla sancochada, el hígado, agregar el aceite y el caldo. Mezclar bien hasta obtener una consistencia espesa.</p> <p style="text-align: center;"><b>Puré brillante</b></p> <p><b>Ingredientes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ¼ de unidad pequeña de papa amarilla.</li> <li>- 1/8 de unidad mediana de zanahoria</li> <li>- ½ unidad de yema de huevo.</li> <li>- ½ cucharadita de aceite vegetal.</li> <li>- 6 cucharadas de caldo.</li> <li>- 2 cucharadas de leche evaporada.</li> <li>- Una pizca de sal yodada.</li> </ul> <p><b>Preparación.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sancochar la papa amarilla y pelar. Sancochar la zanahoria sin cáscara. Guardar el caldo.</li> <li>2. Sancochar el huevo de gallina y separar la yema.</li> <li>3. Aplastar con ayuda de un tenedor la papa y la zanahoria sancochada. Agregar la yema del huevo.</li> <li>4. Agregar el aceite y el caldo.</li> <li>5. Mezclar bien hasta tener una consistencia espesa.</li> </ol> <p style="text-align: center;"><b>Mazamorra primaveral</b></p> <p>Ingredientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 unidad de camote amarillo chico sancochado.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Caldo de pollo</li> <li>• 3 onzas de agua.</li> <li>• Vasijas con los ingredientes mencionados (papa amarilla, hígado de pollo, camote, zanahoria, yema de huevo etc.)</li> <li>• Platos hondos para realizar la mezcla.</li> <li>• Tres cucharas de metal.</li> <li>• Tres tenedores de metal</li> <li>• ¼ de ciento de cucharitas de plástico</li> </ul>	<p>personas y que realicen la redemostración del purecito moreno, del puré brillante y de la mazamorra primaveral.</p>		
---	--	---	--	--	--

<p>Definir con sus propias palabras que es el lavado de manos social.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2 onzas de leche evaporada. 1 cucharadita de aceite vegetal.</li> <li>- 3 onzas de agua.</li> </ul> <p>Preparación:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Aplastar el camote sancochado con ayuda de un tenedor.</li> <li>2. Agregar la leche, el aceite y el agua.</li> <li>3. Mezclar bien hasta que tenga una consistencia espesa.</li> </ol> <p><b>LAVADO DE MANOS SOCIAL</b>  Es el lavado de manos de rutina, realizado por la población general usando agua y jabón común y que tiene una duración no menor de 20 segundos, su práctica permite remover un 80% la flora transitoria, y permite la remoción mecánica de suciedad.  Se considera que las manos actúan como vectores, portadores de organismos patógenos causantes de enfermedades contagiosas, ya sea a través del contacto directo, o indirectamente por contacto con superficies contaminadas. El Lavado de Manos Social previene los dos síndromes clínicos que causan el mayor número de muertes infantiles a nivel mundial, es decir, la diarrea y las infecciones respiratorias agudas bajas.  <b>Momentos claves para el lavado de manos social:</b></p>	<p>Exposición Participativa</p>	<p>Rotafolio “lavado de manos”  Ministerio de salud</p>		<p>¿Qué es el lavado de manos social?</p>	<p>8 minutos</p>
---	---	---------------------------------	---	--	---	------------------

<p>Redemostrar la técnica correcta del lavado de manos.</p>	<p>Cuando las manos están visiblemente sucias.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Antes de la lactancia materna.</li> <li>• Antes de comer.</li> <li>• Antes de manipular los alimentos y cocinar.</li> </ul> <p>• Antes y después de cambiar los pañales a las niñas y los niños.</p> <p>• Antes y después de atender familiares enfermos en casa.</p> <p>• Después de usar el baño para la micción y/o defecación.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Después de la limpieza del hogar.</li> <li>• Después de manipular animales.</li> </ul> <p>• Después de tocar objetos o superficies contaminadas (Ej. residuos sólidos, dinero, pasamano de las unidades de servicio de transporte, etc.)</p> <p><b>TECNICA DEL LAVADO DE MANOS SOCIAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Quítate los objetos de las manos y muñecas y remángate.</li> <li>- Mójate las manos con suficiente agua.</li> <li>- Enjabónate y frótate las manos por lo menos 20 segundos.</li> <li>- Enjuágate bien las manos con abundante agua a chorro.</li> <li>- Sécate con una toalla limpia, de preferencia desechable.</li> <li>- Cierra el caño usando la misma toalla</li> <li>- Tiende la toalla o elimínala si es</li> </ul>	<p>Sesión demostrativa</p>	<p>Rotafolio “lavado de manos” Ministerio de salud</p>	<p>Se realiza la demostración de la técnica del lavado de manos y se pide posteriormente a las madres que formen grupos de tres para que vayan en grupo al lavadero y realicen la redemostración.</p>	<p>¿Cuáles son los pasos de la técnica del lavado de manos?</p>	<p>20 minutos</p>
---	--	----------------------------	--	---	---	-------------------

	desechable.					
Reforzar los contenidos brindados durante la sesión educativa.	<p><b>4. RESUMEN</b></p> <p>La suplementación con multimicronutrientes tiene la finalidad de brindar las vitaminas y minerales necesarios para el adecuado crecimiento y desarrollo del niño.</p> <p>Para poder beneficiarnos de los multimicronutrientes es necesario aplicar los pasos correctos para la administración. Los alimentos ricos en hierro como el hígado y el bazo son beneficiosos para suplir los requerimientos de hierro en el niño. Sin embargo hay alimentos que favorecen y otros que disminuyen la absorción de hierro; los cuales debemos de considerar. El lavado de manos ayuda a prevenir las diarreas e infecciones respiratorias agudas, de esta manera se previenen las enfermedades de la infancia.</p>					5 minutos
Determinar el aprendizaje de los asistentes después de la actividad educativa	<p><b>5. EVALUACION</b></p> <p>¿Que entienden por la suplementación con micronutrientes?</p> <p>¿Cómo se administran los suplementos con micronutrientes?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles son los alimentos ricos en hierro?</li> </ul>					10 minutos

brindada.	<p>¿Qué alimentos favorecen la absorción del hierro?</p> <p>¿Qué alimentos disminuyen la absorción del hierro?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué es el lavado de manos social?</li> </ul> <p>¿Cuáles son los pasos de la técnica del lavado de manos?</p>					
Evaluar los conocimientos despues de aplicar las intervenciones educativas.	Aplicar el post – test					20 minutos
Predispoñer a los asistentes para una próxima sesión educativa.	<p><b>6. DESPEDIDA</b></p> <p>Espero que haya sido de su agrado el desarrollo de estas intervenciones en la prevención de la anemia , no olvidemos aplicar todo lo aprendido en la alimentación del niño, para favorecer su crecimiento y desarrollo. Hasta una próxima ocasión.</p>					3 minutos
Recordar los contenidos brindados durante la sesión educativa.	<p><b>7. EXTENSION</b></p> <p>Entrega de trípticos.</p>					2 minutos