



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE SEGUNDAS ESPECIALIDADES  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADO INTEGRAL  
INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

**“PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE ANEMIA  
FERROPÉNICA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES  
ATENDIDOS EN EL CONTROL DE CRECIMIENTO Y  
DESARROLLO DEL HOSPITAL CENTRAL POLICIA  
NACIONAL DEL PERU-2021”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO  
INTEGRAL INFANTIL CON MENCIÓN EN CRECIMIENTO  
Y DESARROLLO**

**AUTOR:  
LIC. CAFFO SUAREZ GLORIA ISABEL  
<https://orcid.org/0000-0001-9503-7495>**

**ASESOR:  
MG. FAJARDO CANAVAL MARIA DEL PILAR  
<https://orcid.org/0000-0001-9942-0491>**

**LIMA – PERÚ  
2022**

## ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	21
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	24
ANEXOS.....	30

## ÍNDICE DE ANEXOS

<b>ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....</b>	<b>31</b>
<b>ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....</b>	<b>33</b>
<b>ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....</b>	<b>42</b>
<b>ANEXO D. HOJA DE NFORME DE SIMILARIDAD.....</b>	<b>44</b>

## RESUMEN

**Objetivo.** - Determinar las prácticas en prevención de anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que son atendidos en el control CRED del Hospital Central PNP.

**Materiales y Métodos.** - El estudio de investigación es de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, corte transversal, diseño no experimental; la población estará conformada por 60 madres de infantes de 6 a 24 meses que asisten al control CRED en el hospital Central PNP. La técnica será la encuesta, el instrumento utilizado es un cuestionario elaborado por Palacios C. con un coeficiente de proporción de rangos con una validez de 0.9463 (CPRc) ;se utilizó el índice de consistencia y coherencia interna de Alfa de Cronbach obteniendo 0,799 siendo de confiabilidad alta ; previa autorización y consentimiento informado de los participantes. El programa estadístico que se aplicará es el IBM SPSS 25.0, luego serán tabulados para proceder a interpretar los resultados finales. **Resultados:** Los resultados del estudio se expresarán en porcentajes en relación a las prácticas en prevención de anemia si son adecuadas o inadecuadas de la variable de estudio y sus 4 dimensiones como alimentación rica en hierro, administración correcta de multimicronutrientes, administración de leche materna, higiene de los alimentos. **Conclusiones:** el estudio aportara información valiosa sobre las prácticas en prevención de anemia en niños de 6 a 24 meses en el hospital Central PNP. permitiendo tomar acciones de mejora en beneficio de la familia policial.

**Palabras Claves:** Practicas, Prevención, Anemia, Madres (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective.** -To determine the practices in the prevention of iron deficiency anaemia in children aged 6 to 24 months who are attended at the CRED control of the PNP Central Hospital.

**Materials and Methods.** – The research study is quantitative, descriptive, cross-sectional, non-experimental design; the population will consist of 60 mother of infants aged 6 to 24 months who attend the CRED control at the PNP Central Hospital. The technique will be the survey, the instrument used is a questionnaire elaborated by Palacios C. with a rank ratio coefficient with a validity of 0.9463 (CPRc); the Cronbach's alpha internal consistency and coherence index was used, obtaining 0.799 with high reliability; prior authorization and informed consent of the participants. The statistical program to be applied is IBM SPSS 25.0, and then they will be tabulated to proceed to interpret the final results.

**Results:** The results of the study will be expressed in percentages in relation to anemia prevention practices, whether they are adequate or inadequate for the study variable and its 4 dimensions such as iron-rich food, correct administration of multimicronutrients, administration of breast milk, and food hygiene.

**Conclusions:** The study will provide valuable information on anemia prevention practices in children aged 6 to 24 months at the PNP Central Hospital, allowing improvement actions to be taken for the benefit of the police family.

**Keywords:** Methods, preventing, anaemia, mothers (MeSH)

## I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) 2019, deduce que existen 2000 millones de personas, el 30% de los habitantes tienen anemia y de ellos 800 millones son mujeres e infantes. Por ello la incidencia se mantiene del 41,9 % desde el año 2016. Sin embargo, disminuir la anemia es una de las actividades primordiales para mermar la malnutrición. No obstante, los progresos han sido reducidos continúa existiendo 614 millones de mujeres y 280 millones de niños en todo el mundo dañados por este problema (1).

En América Latina se estima que el 22% de la población se ve afectada con esta enfermedad, en niños de 6 a 36 meses con el 45%, aunado a esto Chile presenta el 20%, Argentina 33%, Panamá con el 33%, así pues Colombia con el 36% ,Brasil con el 45% , el Salvador 51%, Honduras 53%, Nicaragua 55%, Ecuador 58% y nuestro país con el 77% .Es así como en América Latina 130 millones de personas adolecen de anemia ,el dilema en la incidencia es que abarca a las afecciones que genera en el buen crecimiento y desarrollo mental del niño (2).

La Anemia Infantil a nivel Nacional en el año 2016 afecta el 43% de infantes de seis meses a 3 años, encontrándose incidencia en las edades de 6 meses a 1 año y seis de cada niño presentan anemia. Mientras tanto en nuestro País se ha visto que la anemia se manifiesta antes del primer año de edad, reduciéndose poco a poco posteriormente a los 3 años. Es así como la desnutrición en niños menores aun afecta en un 13%, en el área rural abarca hasta un 26,5% y 7,9% en zonas Urbanas (3).

El instituto nacional de estadística (ENDES) 2020, en nuestro territorio el 40% de los habitantes de 6 a 35 meses padecen anemia, la prevalencia en los pobladores de 6 meses a 2 años fue del 40% incidiendo; en la zona rural 48.4% la urbana en un 36.7%. de los cuales Lima metropolitana con un 30.5 % y la Provincia Constitucional del Callao 32.8%. Así mismo el 29.7% de los habitantes de 6 a 2 años consume

suplemento de hierro, el 68.4% de la población de seis meses recibió lactancia materna. El 9,5% de infantes hasta los tres años acudieron a al control CRED (4).

En el Hospital Nacional PNP. “LNS” en enero 2020 de acuerdo a los datos existe una incidencia de anemia del 38.5% en niños hasta los 23 meses 29 días; estudio realizado a través de una campaña de atención integral llamada “TU AMOR ES DE HIERRO” se contó con 356 infantes entre 4 a 24 meses organizada por el programa de atención integral de salud-CRED –HC.PNP. (5).

En la alimentación infantil la incorrecta e insuficiente incorporación de hierro en la alimentación diaria puede llevar a una anemia ferropénica; Para tal efecto detectar tempranamente en los niños desde los 4 meses la carencia de tan indispensable mineral es crucial; ya que tendría consecuencias cuantiosas y definitivas para el desarrollo neuronal, en paralelo dificultad en su aprendizaje (6).

La anemia tiene una alta prevalencia en el mundo, mayoritariamente son habitantes de sexo femenino y niños los que se ven dañados por esta enfermedad. En nuestro País se aprecia que la causalidad más manifiesta de la anemia es la ausencia de aporte de hierro; sin embargo, el requerimiento debería ser mayor en los primeros años de vida las enfermedades prevalentes de la infancia contribuyen a aumentar la susceptibilidad a dicha patología por lo tanto el enfoque de la anemia debe ser integral no solo la ingesta sino prevenir las enfermedades más prevalentes en la niñez (7).

Vinculado al concepto anterior se puede decir que la anemia es el descenso de glóbulos rojos sanos, encargados de llevar oxígeno a todas las células y tejidos corporales. Por consiguiente, la médula ósea los elabora, por ello el organismo cuenta con reserva y regenera hierro de los glóbulos rojos envejecidos; en efecto estos transitan por las diversas porciones del cuerpo por un tiempo aproximado de 90 a 120 días, este a su vez eliminan los glóbulos viejos a través del bazo (8).

Dentro de este marco la práctica es definida en un nexo de grupo de actividad que despliega de un periodo e intervalo se identifican como una unidad , por ello se compone de elementos secuenciales, corporales o acciones del cuerpo y del

intelecto que por lo tanto involucran el sentido de las emociones ,motivaciones, significados o saberes prácticos, además el grupo de materiales que intervienen en la realización de la práctica, Igualmente la práctica es un conglomerado de actividades y capacidades que realizan las personas de la experiencia alcanzada por la razón y el entendimiento logrado (9).

Dentro de este marco la OMS propone asegurar el suministro del mineral en la alimentación infantil a través de fortificación de alimentos y suplementación de la dieta comenzando desde los cuatro meses de edad; la provisión de hierro disminuye haciendo indispensable la indicación de suplemento de hierro a dicha edad, por ello en la alimentación se debe incorporar un aporte de hierro con vitaminas y micronutrientes y así prevenir el problema de crecimiento y bajo desarrollo cognitivo .Por otro lado este mineral su más alta absorción están en carnes rojas, pescado, hígado y sangrecita alimentos que se absorben en un 30%, que requieren vitamina c para absorber el hierro son las menestras y algunas verduras como la espinaca (10).

La hemoglobina en su composición tiene como elemento principal el hierro mineral de suma importancia ya que intervienen en la conducción de oxígeno hacia las células, tejidos y órganos del sistema humano; por lo expuesto es un mineral primordial en el ser humano con el fin de un buen desempeño del sistema corporal; en paralelo el aporte vitamínico en la dieta diaria; cumple un papel considerable en las formas de prevenir la anemia ferropénica (11).

Alimentos que contienen hierro tenemos el hígado de cerdo o vaca es una fuente importante de hierro también contiene vitamina B12 y ácido fólico carne de vacuno la cantidad de hierro es mayor que las carnes blancas, en los huevos en la parte de la yema se concentra hierro, también en las acelgas, habas y garbanzos, almendras nueces y avellanos pistachos y el zumo de naranja (12).

Los micronutrientes previenen la anemia ferropénica así mismo enriquece la alimentación diaria; su componente contiene hierro, zinc, folacina o ácido, vitamina “A” y “C” viene comprimido, evitando que el polvo se disuelva en los alimentos. Llega en envoltura de (1g), se agrega a los alimentos sólidos. Así pues, se debe consumir



de los 6 meses en adelante 1 sobre una vez al día por 365 días, asimismo dividir dos cucharadas de alimento y mezclarlo, la comida debe estar tibia con consistencia espesa y/o solida según la edad del niño, Por lo tanto, aclarar a la madre que el polvo vitamínico no tiene gusto, no es colorido, expresarles que en algunos casos en efecto el niño puede presentar náuseas, heces oscuras, diarrea o constipación (13).

El Niño al nacer y hasta los 6 meses de edad dispone de depósitos de reservas de hierro que tuvo la madre durante la gestación y del corte tardío del cordón umbilical, amamantar a un bebe con lactancia materna exclusiva tendrá menor riesgo de padecer anemia ,la reserva de hierro contenida en la leche humana madura es de alta biodisponibilidad del 50 a 70% , uno de los principales componentes de la leche materna es la lactoferrina hierro en leche humana carbohidratos, agua en un 88%, proteínas 60% ,caseína 40 % , inmunoglobulinas, vitaminas A, K, C, D y ácido fólico además de otros componentes (14).

La (OMS) indica que un reducido número de factores relacionados con la manipulación de alimentos son responsables de diversas enfermedades; equivocaciones comunes realizan entre ellos: los alimentos son preparados para mucho antes del consumo y el almacenamiento inadecuado lo que con lleva a favorecer el crecimiento de bacterias y formación de toxinas, además el cocinado insuficiente o recalentamiento de los alimentos, lleva consigo a una contaminación cruzada. Por eso es importante evitar el contacto de alimentos crudos o cocidos, conservar minuciosamente limpias las superficies de la cocina, recalentar bien los alimentos cocidos, usar agua pura, realizar el lavado de manos (15).

Según (OMS) la repercusión de las enfermedades se manifiesta a partir de los seis meses de edad. De manera que en todo el mundo una de las patologías principales causante de la anemia es la parasitosis intestinal siendo una propagación frecuente, la diarrea y como consecuencia la mala absorción de alimentos también son causantes de mencionada

patología. Entre tanto, la diarrea y enfermedades parasitarias son consecuencia de la contaminación fecal el consumo de agua no purificada. unido a ello la escasas condiciones sanitarias y socioculturales (16).

Se ha considerado el Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender para obtener un mejor entendimiento del trabajo de investigación, que “define la importancia de los procesos cognitivos en la modificación del comportamiento, no solo explica la conducta preventiva de la enfermedad sino también los comportamientos que favorecen la salud; es un nuevo paradigma que puede modificar e incluso crear nuevos modos de vida y entornos más favorables para el desarrollo de las potencialidades humanas. Este modelo comprende la participación de los ciudadanos y la comunidad, aceptando una mayor responsabilidad social por su salud, la que se traduce en actividades para el mejoramiento de las condiciones existentes y la adopción de formas de elección y modos de vida más saludables” Este modelo se utiliza desde muchos años en la práctica de enfermería es una poderosa herramienta utilizada por las enfermeras para comprender y promover las actitudes motivaciones y acciones de las personas en mejorar la salud. Para la investigadora los proceso a los que se refiere la teorista Nola Pender consisten en educar brindando conocimientos y consejería sobre las prácticas que favorecen la prevención de la Anemia Ferropénica (17).

Machado y colaboradores (18) en Uruguay, en el año 2017 en su estudio “Anemia ferropénica en niños menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP” la metodología enfoque cuantitativo, descriptivo. la población fue del 95 de niños de 8 a 12 meses obteniendo un resultado que el 18% presento anemia, entre tanto el 28.6% se suplementaba cantidades erróneas de hierro, el 23,4% no se adaptaba a la terapéutica. Así mismo el 65.9% agrego carne en la dieta mucho después de lo habitual.

Nieto y Colaboradores (19) en Jicarito Honduras, en el año 2016 tesis “Evaluación nutricional y prácticas alimentarias en niños de 0 a 35 meses de edad y sus madres” diseño de estudio transversales, tipo descriptivo se utiliza el sistema PRO PAN 2.0,

se valoró la hemoglobina, somatometría y los hábitos y adquisición de alimentos. Con una población 80 infantes. Así mismo tenemos que el 11% se encontraba con sobrepeso u obesidad, el 6% con bajo peso para la talla, 11% trastornos del crecimiento; con respecto a la incidencia en anemia 81% en infantes y sus madres 14%. Además 28% completo el hierro, 47% zinc y el 42 % vitaminas. Así mismo el 67% de niños cumpla con la demanda diaria de energía.

Corones y colaboradores (20) en Cuenca Ecuador, en el año 2016, en su estudio de investigación “Prevalencia en anemia con los factores asociados en niños de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia del centro de desarrollo infantil de la Universidad de Cuenca” de diseño no experimental, estudio transversal, nivel descriptivo, la muestra de 90 infantes de 12 a 59 meses de edad; se utilizó encuestas sobre las causas y peligros de esta enfermedad. Así pues, se comprobó una incidencia de anemia en general de 43.3%, Es así como el 30% de infantes padeció anemia leve y otro grupo padeció de anemia moderada en un 13 %.

Palacios (21) en Piura Perú, en el año 2019 en el estudio “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses CESAMICA, Enero 2019” método tipo aplicativo corte transversal, cuantitativo, la muestra es de 96 madres de infantes de seis a treinta y seis meses que reciben atención en el control CRED ; Así pues se utilizaron la técnica e instrumentos adecuados para un análisis no experimental, siendo los resultados el 14% revelan prácticas inadecuadas entre tanto el 85,4% y 24 % tienen prácticas adecuadas; en la administración de micronutrientes ; el 72% prácticas inadecuadas .Por otro lado en la práctica de la leche materna el 22.9% son adecuadas el 77% no son adecuadas; En paralelo la limpieza de alimentos el 46.9% mantuvieron prácticas no adecuadas, además el 53.1% sostuvieron que las prácticas si son adecuadas; por lo tanto el 67.7% demostraron tener prácticas inadecuadas al mismo tiempo que el 32,3% obtuvieron que las prácticas si son adecuadas.

Zambrano (22) en Huacho Perú en el año 2019 en su estudio titulado “Prácticas Alimenticias y Anemia Ferropénica en Niños de 6 a 36 meses del Puesto de Salud Primavera 2019” de perspectiva cuantitativo, tipo estudios transversales, diseño no experimental, análisis grado mixto correlacional y descriptivo, teniendo como

muestra a 96 madres de infantes. En efecto tenemos que el 69,8% tienen prácticas adecuadas en cuanto a la alimentación, al igual que el 30,2% tienen prácticas inadecuadas. Así mismo en la categoría de anemia el 25% revelan anemia leve, así como el 6,3% muestran anemia moderada; para concluir el 68% no manifiestan anemia.

Cornejo (23) Lima Perú, en el año 2015 en su investigación “Conocimientos y Prácticas sobre Prevención de la Anemia Ferropénica en Madres de Niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima 2015” investigación de estudios transversales, enfoque cuantitativo, modo descriptivo, diseño no experimental. Los habitantes estuvieron constituidos en 146 madres de infantes entre 6 a 24 meses; que se atienden en el control CRED. 84 madres fue la muestra utilizada. En líneas generales resulta que en relación al entendimiento de las madres el 54% no conoce y el 46% sí conoce el tema de prevención de anemia ferropénica; entre tanto el 58% conservan prácticas que no son adecuadas y solamente el 42% si ejecutan buenas prácticas

Ramos. (24) en Lima Perú en el año 2016 en su estudio de investigación “Medidas Preventivas que realizan las madres sobre Anemia Ferropénica en niños de 6 meses a 2 años de edad Centro de Salud “Santiago. Apóstol”, Comas, diciembre 2016”. El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal. La técnica usada fue la encuesta y el instrumento fue el cuestionario. La muestra estuvo constituida por 58 madres. Los resultados indican que el 52% de las madres realizan medidas preventivas inadecuadas, mientras que el 48% realizan medidas preventivas adecuadas. Según la dimensión de consumo de alimentos ricos en hierro, el 53% realiza medidas preventivas inadecuadas, en la dimensión de consumo de alimentos ricos en vitamina C, el 57% realizan medidas preventivas inadecuadas; y en la dimensión de consumo de multimicronutrientes, el 55% realizan medidas preventivas inadecuadas. Por lo tanto, se llegó a la conclusión que las medidas preventivas que realizan las madres sobre anemia ferropénica en niños de 6 meses a 2 años de edad son inadecuadas.

Es importante realizar un trabajo de investigación sobre las buenas prácticas de prevención de anemia en niños menores de 2 años , de esta esta manera evaluar dichas actividades desarrolladas por la madre, con énfasis en la incorporación de alimentación rica en hierro consumo de alimentos de fuente vegetal y animal, administración correcta de micronutrientes su preparación cantidad almacenamiento, administración de lactancia materna adecuada consumo horario, lavado de manos, higiene de utensilios conservación de alimentos crudos y no crudos, uso de agua clorada , los resultados obtenidos en el presente estudio servirán para que el profesional de enfermería que labora en el programa de atención integral de salud del niño CRED identifique y reformule las prácticas en prevención de anemia que las madres realizan con menos frecuencia lo cual lo podrá realizar a través de la orientación y consejería y talleres demostrativos, para asegurar un adecuado estado nutricional en los niños. Siendo un aporte beneficioso para el Hospital Central PNP.

Aunando a la situación el problema de la anemia está implicando a todos los sectores públicos y privados por ello no solo es responsabilidad del Estado. Para tal efecto se requiere una adecuada gestión pública transparencia, Además rendición de cuentas auditorias, así pues, campañas de prevención una buena educación sanitaria a la población por ello se debe brindar una información de acuerdo a nivel cultural del poblador por lo anteriormente expuesto (25).

Es por esta razón que en el primer nivel de atención la enfermera encargada del programa CRED ,como parte de nuestra función de educadora debe ser líder para llegar a la familia y brindar consejería en todas las áreas de salud del niño a la madre o al cuidador especialmente en prácticas de prevención de la anemia, con extensión y énfasis en alimentos que contengan hierro en cuanto a frecuencia y cantidad, correcta suministración de micronutrientes en lo que respecta a preparación y almacenamiento , adecuada administración de lactancia materna acerca del consumo y retiro , adecuada higiene de alimentos, e higiene de manos con el seguimiento y monitoreo oportuno ( 26) .

Siendo el objetivo general determinar que prácticas ejecutan las madres para prevenir la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que son atendidos en el control CRED del Hospital Central PNP.

## II. MATERIAL Y MÉTODO

### 2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El estudio de investigación es de perspectiva cuantitativo por la calidad de la información ya que se analizan los datos obtenidos son medibles. Nivel descriptivo porque recoge referencias de las prácticas que realizan las madres para evitar que sus niños tengan anemia, y se trabaja sobre la realidad de los hechos. Se enmarca dentro de un diseño que no es experimental puesto que se efectúa sin maniobrar la variable. Los análisis representativos procuran cuantificar o recolectar informes sobre la idea o la variable que se indica. Los estudios transversales se llevan a cabo a una definida población nos otorga presentar la razón adquirida; igual como se halla la existencia en un periodo de tiempo preciso (27).

### 2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Los habitantes que participarán estarán conformados por 60 madres de infantes de 6 a 24 meses según el registro del cuaderno de seguimiento de atendidos de madres que asisten al control CRED en el hospital Central PNP. No se realizará muestra debido a que la población es pequeña por lo que se trabajara con toda la población.

#### **Criterios de Inclusión:**

Se considerará a madres de niños de 6 a 24 meses del Hospital central PNP. que desean participar en el estudio y acepten voluntariamente ser parte de él, previa firma del consentimiento informado.

#### **Criterios de Exclusión:**

Se considerará a las madres de niños de 6 a 24 meses del Hospital Central PNP. que no desean participar en el estudio previo consentimiento informado.

## **2.3 VARIABLES DE INVESTIGACIÓN:**

El presente trabajo de investigación tiene como variable:

- Prácticas en prevención de Anemia

### **Definición conceptual:**

Los conocimientos obtenidos por medio de las vivencias se reflejan en los actos que se ejecutan siendo apreciadas por la percepción de la capacidad y volumen de los alimentos que ofrecen o presentada por la madre por medio de la comunicación (28).

Respuesta del entendimiento obtenido en prevención de anemia, métodos y que buenas prácticas utilizar; el cual se refuerza con la interacción que adquieren las madres por parte de la Enfermera encargada de la atención del niño (29).

### **Definición Operacional:**

Se evaluará las prácticas en prevención de la anemia, si es adecuado o no el aporte de hierro en la alimentación, con qué frecuencia recibe, administración de micronutrientes, consumo de leche materna, higiene de los alimentos. mediante indicadores como frecuencia, cantidad, consumo; los cuáles serán medidos en el cuestionario de aplicación. Las prácticas es la facultad que tienen las madres para realizar actividades, tareas para evitar la anemia.

## **2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Como técnicas utilizaremos la encuesta para la recolección de referencias, y el cuestionario como instrumento para el proceso permitiendo recopilar la indagación de la investigación para precisar que prácticas ejecutan las madres para prevenir la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que son atendidos en el control de CRED del hospital PNP.

Se utilizarán dos cuestionarios para infantes de 6 a 9 y de 10 a 24 meses elaborado por la bachiller Palacios Cardoza Claudia en 2019 es su tesis para



optar el título de Enfermera licenciada. “prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses CESAMICA. - marzo 2019”.

Fue validada por tres licenciadas en enfermería; experimentadas en el campo de la investigación por medio del coeficiente (CPRc) proporción de rangos Corregido alcanzando un puntaje de 0.9463, adquiriendo una validez y conformidad muy alta. El instrumento cuenta con un rango de confiabilidad alta los mismos que se precisaron por medio del coeficiente Alfa de Cronbach consiguiéndose 0,799 de confiabilidad, cumpliendo los objetivos de la investigación.

Los cuestionarios para los dos grupos se divide en tres partes: introducción, datos generales del encuestado y el cuestionario propiamente dicho elaborado con el formato de respuesta tipo Likert están conformados por 20 items los mismo que están organizados en 4 dimensiones con sus indicadores: Alimentación rica en hierro, administración de micronutrientes, administración de lactancia materna, higiene de alimentos; en cuanto al consumo, frecuencia, cantidad, hábitos, preparación ,almacenamiento y conservación de alimentos, lavado de manos . En cuanto a los criterios de medición para otorgar valores son siempre, la mayoría de veces, rara vez, nunca. otorgándole un puntaje definitivo para medir las prácticas en prevención de anemia son: Inadecuadas y adecuadas con los puntajes respectivos (30).

## **2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

La información será adquirida en el Hospital Central Luis N Sáenz PNP. Por tal motivo es necesario solicitar la autorización correspondiente para ello se elabora oficio dirigido al director del Hospital Central PNP. solicitando AUTORIZACION para realizar dicho estudio, el mismo que será autorizado con un decreto, además se realizaran coordinaciones con jefe de la división materno infantil y jefe división de enfermería del hospital central PNP. Para que tomen conocimiento del estudio a efectuar.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos:**

La recopilación de dossier se llevará a cabo desde los meses de junio, julio, agosto, setiembre del presente año. A cada madre se le informará sobre los objetivos del estudio durante la espera para la consulta CRED, De igual modo se proporcionará a las madres el consentimiento informado para su respectiva aceptación y participación, el mismo que será firmado por ellas mismas.

Luego se procederá a entregar el cuestionario para su llenado el mismo que tomara un tiempo de 5 a 10 minutos aproximadamente, luego se recoge los cuestionarios y se revisara cada una para verificar si el llenado es completo y se procederá a sumar los puntajes respectivos.

## **2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO**

El método estadístico que se aplicará será el programa estadístico IBM SPSS 25.0, donde se sistematizo la información que se obtuvo para un análisis completo de datos en las tablas de frecuencia absoluta y porcentuales para luego proceder a interpretar los resultados finales.

Una vez obtenidos los resultados se procederá a formular las conclusiones y recomendaciones y se redactará un informe final.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Se consideran aspectos éticos que se adaptan mejor a el trabajo de investigación vinculado a esto los principios bioéticos de autonomía, justicia, beneficencia, no maleficencia los mismos que protegerán a las madres involucradas en el estudio de investigación.

### **Principio de Autonomía**

La persona como un ser autónomo capaz de realizar sus acciones, actos y decisiones, basadas en aptitudes y creencias personales, derecho que hace prevalecer su posición según su parecer sin ser obligado o manipulado por otro. El respeto por la independencia, libertad del usuario exige a los profesionales a develar datos asegurando el deseo, disposición para garantizar la colaboración de la madre en esta investigación.

Respeto a la vida privada de la familia, deferencia, discreción y consideración donde se desenvuelve el niño su entorno.

Respeto a la persona teniendo en cuenta que las madres ya firmaron el consentimiento informado dando aceptación a ser partícipe del estudio en mención

### **Principio de Beneficencia**

Este principio exhorta a la providencia de beneficios, todos los actos que tiene como propósito el bien de otros

se refiere a que se debe obrar con un buen fin, promoviendo el bienestar realizar el bien sin malicia ni mal intención en beneficio de las personas.

A los participantes se les debe informar sobre los beneficios de este estudio sus ventajas en bien de la población infantil policial.

### **Principio de No Maleficencia**

La obligación de no transgredir daño intencionalmente, dispone no dañar, no producir daño, a no colocar en riesgo a los participantes, no privar a otros de los bienes de la vida. La autora del proyecto no actuara en beneficio propio sino en favorecer el bienestar de la niñez y familia policial.

### **Principio de Justicia**

Se considera este principio de justicia motivados por el trabajo de investigación. Se refiere a que se debe actuar con justicia con equidad e igualdad sin

preferencia alguna, respetando la interculturalidad y la diversidad de inclusión social garantizando la igualdad de oportunidades.

La sociedad tiene el deber de asegurar y proteger las oportunidades equitativamente debiendo ser impulsada por el acceso igualitario a la atención de salud.

Se brindará un trato imparcial a los participantes de dicho estudio (31).

### III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

#### 3.1 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																															
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X	X	X	X																												
Búsqueda bibliográfica	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X												
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes	X	X	X	X																												
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación					X	X	X	X																								
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación						X	X	X	X																							
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación							X	X	X	X																						
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo								X	X	X	X	X																				
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos											X	X	X	X	X																	
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos													X	X	X	X																
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información														X	X	X	X															
Elaboración de aspectos administrativos del estudio																	X	X	X	X												
Elaboración de los anexos																					X	X										

Revisión del proyecto																					X	X	X	X													
Aprobación del proyecto																								X	X												
Trabajo de campo																									X	X	X	X									
Redacción del trabajo académico																												X	X	X	X						
Sustentación del trabajo académico																																		X	X	X	X

### 3.2 Recursos Financieros

MATERIAL	TOTAL				
	JUN	JUL	AGO	SET	S/.
<b>EQUIPO</b>					
1 LAPTOP	s/.1000				s/.1000
USB	s/ 30				s/.30
<b>UTILES DE ESCRITORIO</b>					
LAPICEROS				s/.3	s/.3
LAPIS				s/3	s/.3
TABLEROS				s/ 20	s/.20
HOJA BOND A4				s/. 30	s/.30
<b>MATERIAL BIBLIOGRAFICO</b>					
LIBROS	s/15	s/15	s/15	s/15	s/.60
FOTOCOPIAS	s/10	s/10	s/10	s/10	s/.40
ESPIRADO				s/20	s/.20
<b>OTROS</b>					
MOVILIDAD				s/40	s/.40
ALIMENTOS	s/.10	s/.10	s/.10	s/.10	s/.40
LLAMADAS	s/.10	s/.10	s/.10	s/.10	s/.40
<b>RECURSOS HUMANOS</b>					
DIGITADORA					
<b>IMPREVISTOS</b>		s/30	s/20		s/.50
<b>TOTAL</b>	S/. 1782	75%	s/. 65	S/. 161	S/. 1376

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICA

1. Villegas M., Anemia un problema de salud pública, Foco Económico blog Latinoamericano [revista en internet] 2019 [acceso 06 junio 2021]; 20(1): 20 – 25. Disponible en:  
<https://focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-un-problema-de-salud-publica/>
2. Freire W., La Anemia por deficiencia de hierro: estrategias para combatirlas OPS/OMS, Salud Publica en México [revista en internet] 2017 [acceso 06 junio 2021]; 40(02): 199 -205. Disponible en:  
<https://www.scielosp.org/pdf/spm/1998.v40n2/199-205/es>
3. Ministerio de Salud; Plan nacional para la reducción y control de la anemia, materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú:2017 – 2021; Perú, MINSA, 2017. Disponible en:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Encuesta Demográfica y Salud Familiar Nacional y Regional (ENDES 2020). [sede web]; Lima – Perú; Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2020; [acceso 14 junio 2021] [Internet]. Disponible en:  
<https://www.inei.gob.pe/>
5. Caffo G., Campaña de Salud “tu amor es de hierro” Programa Atención Integral del Niño CRED Perú Hospital Central PNP. 2020 disponible en: registros estadísticos del Programa atención integral de Salud del niño CRED HN PNP.
6. Zavaleta N., Astete L., Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. Perú Med Exp Salud Pública [revista en internet] 2017 [acceso 14 agosto 2021], 34(4) 716- 722. Disponible en:



<http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v34n4/a20v34n4.pdf>

7. Ministerio de Salud; Plan nacional para la reducción y control de la anemia, materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú:2017 – 2021; Perú, MINSA, 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
8. Biblioteca Nacional de Medicina, Anemia por deficiencia de hierro Medline Plus. Oficina para la salud y servicios humanos España [revista en internet] 2019 [acceso 12 julio 2021]03-12. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/> Anemia: MedlinePlus en español
9. Ariztia t., La Teoría de las prácticas Sociales: particularidades posibilidades y límites, Revista de Epistemología de Ciencias Sociales [revista en internet] 2017[acceso 13 agosto 2021] (59): 221 – 234. Disponible en: <https://www.moebio.uchile.cl/59/ariztia.html>
10. Ministerio de Salud ¿Por qué los Alimentos Ricos en Hierro son importantes para el desarrollo de mi bebe? [sede web] Lima - Perú, Ministerio de Salud; 2019 [acceso 06 Julio 2021] [internet]. Disponible en: <https://www.dirislimanorte.gob.pe/por-que-los-alimentos-ricos-en-hierro-son-importantes-para-el-desarrollo-de-nuestro-bebe/>
11. Ramos R., Conocimientos y practicas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años centro de salud Jaime Zubieta, [Tesis licenciatura] Perú: Universidad Cesar Vallejo, 2018 [internet]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/17304>
12. Medina V., Alimentos contra la Anemia Infantil guía infantil. Perú [revista en internet] 2021 [fecha de acceso:15 agosto 2021] 01-06. Disponible en: <https://www.guiainfantil.com/salud/enfermedades/anemia/prevencion.htm>

13. Ministerio de Salud; Prevención de la Anemia suplementación con micronutrientes para niños de 6 a 36 meses de edad Perú MINSA 2017. [portal de internet] [fecha de acceso 12 julio 2021]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/suplementacion-con-micronutrientes-para-ninos-de-6-35-meses-de-edad>
14. Ministerio de salud Instituto Nacional de Salud Prevención de la Anemia 2015 - 2017 Perú MINSA 2017. [portal de internet] [fecha de acceso 13 julio 2021]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/node/423>
15. Organización Panamericana de Salud y Organización Mundial de la Salud, “Reglas de oro” de la OMS para la preparación higiénica de los alimentos Emergencias en Salud. Perú, OPS 2019 [acceso 12 agosto 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/emergencias-salud/reglas-oro-oms-para-preparacion-higienica-alimentos>
16. Licona T.Y Colaboradores Parasitismo Intestinal y Síndrome anémico en preescolares, San Vicente Centenario, Santa Bárbara, 2014, [ Revista en internet] 2016 [acceso 15 agosto 2021], 94 – 111. Disponible en: <https://doi.org/10.5377/rct.v0i17.2683>
17. Aritzabal H. y Colaboradores El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. en México [revista en internet].2018 [acceso 22 julio 2021] 8(4) 16 – 23. Disponible en:<http://www.revistaenfermeria.unam.mx/ojs/index.php/enfermeriauniversitaria/article/view/248>
- 18 .Machado K. y Colaboradores Archivos de Pediatría del Uruguay, Artículo original “Anemia Ferropénica en niño menores de un año usuarios de CASMU-IAMPP: Prevalencia y Factores asociados” Uruguay, [revista en internet] 2017 [acceso 19 julio 2021];88(5). Disponible en:

[http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1688-12492017000500254](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-12492017000500254)

19. Nieto K., Evaluación Nutricional y Practicas Alimentarias en niños de 0 a 35 meses de edad y sus Madres El Jicarito, San Antonio de Oriente, Francisco Morazán, Honduras [tesis licenciatura]; Honduras: Escuela Agrícola Panamericana, Zamorano, 2016.[internet] [acceso 18 julio 2021]. Disponible en: <https://bdigital.zamorano.edu/bitstream/11036/5776/1/AGI-2016-T031.pdf>

20. Coronas L., Trujillo M., Prevalencia de anemia con sus factores asociados en niños de 12 a 59 meses de edad y capacitación a los padres de familia en el centro de Desarrollo Infantil [tesis licenciatura] Ecuador: Universidad de Cuenca 2016 [internet] [acceso 20 julio]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/25042>

21. Palacios C. Prácticas en Prevención de Anemia en Madres de niños de 6 a 36 meses CESAMICA [Tesis licenciatura] Perú: Universidad Nacional de Piura 2019 [internet] [acceso 25 junio 2021]. Disponible en: [:https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1709](https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1709)

22. Zambrano G. Practicas alimenticias y Anemia Ferropénica en niños de 6 a 36 meses del Puesto de Salud Primavera 2019-2020 [tesis licenciatura] Huacho-Perú Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión 2020. [internet] [acceso 23 julio 2021]. Disponible en: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/3949>

23. Cornejo C. Conocimientos y practicas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un centro de salud, [Tesis licenciatura] Lima- Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, 2016.

- [internet] [acceso25 julio]. Disponible en:  
<https://core.ac.uk/download/pdf/323345421.pdf>
24. Ramos k. Medidas preventivas que realizan las madres sobre Anemia Ferropénica en niños de 6 meses a 2 años de edad del Centro de Salud Santiago Apóstol, [Tesis licenciada en Enfermería], Lima-Perú: Universidad Privada San Juan Bautista 2017 [internet] [acceso 03 agosto 2021]. Disponible en:  
<http://repositorio.upsjb.edu.pe/handle/upsjb/1263>
25. Villegas M. Anemia: un problema de salud pública Foco Económico Blog Latinoamericano de Economía y política 2019, [revista de internet] [acceso 05 julio 2021]: 20 (1): 20 – 25. Disponible en:  
<https://focoeconomico.org/2019/08/17/anemia-un-problema-de-salud-publica/>.
26. Ministerio de Salud; Plan nacional para la reducción y control de la anemia, materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú:2017 – 2021; Perú, MINSA, 2017. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
27. Hernández R., Fernández C., Baptista P., Metodología de la investigación. 6<sup>ta</sup> ed. México: Mc Graw-Hill; 2014.
28. Cornejo C. Conocimientos y practicas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un centro de salud [Tesis licenciatura] Lima-Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2016. [acceso 15 agosto 2021]. Disponible en:  
<https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4707>

29. Vázquez A. Anemia Ferropénica en niños menores de 5 años” [trabajo académico especialista] Encarnación Paraguay: Universidad Nacional de Itapúa 2017 [acceso 18 agosto 2021]. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/914821/monografia-lic-ana-vazquez.pdf>
30. Palacios C. Prácticas en Prevención de Anemia en Madres de niños de 6 a 36 meses CESAMICA [Tesis licenciatura] Perú: Universidad Nacional de Piura 2019 [internet] [acceso 25 junio 2021]. Disponible en:  
<https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1709>
31. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. España Universidad de Valencia [ Revista internet Cielo] [acceso 20 agosto 2021] 22 (36) 121-157. Disponible en:  
<https://scielo.conicyt.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>

## **ANEXOS**

### Anexo A. Matriz de Operacionalización

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Prácticas en prevención de anemia	Según su naturaleza cuantitativo	Aplicación de conocimientos adquiridos a través de la experiencia y se traducen en acciones, pudiendo ser valoradas a través de la observación del contenido de los alimentos o expresada por la madre por medio del lenguaje	Conjunto de acciones que refieren realizar las madres para la prevención de la anemia que serán recogidas a través de un cuestionario y clasificadas como practicas adecuadas o inadecuadas	1. Alimentation rica en hierro.	- Frecuencia de consumo de alimentos de origen animal en la semana	5 Items (1 – 5)	-siempre  - La mayoría de veces  -Rara vez  - Nunca	-Inadecuadas (0-7 puntos)    -Adecuadas (8-15 puntos)
					- Consumo de leche de vaca y/o fórmula láctea			
					- Consumo de té y/o bebidas azucaradas			
					- Frecuencia de consumo de menestras en la semana			
					- Consumo de vitamina C junto con las menestras			
					- Frecuencia de consumo de frutas y verduras en la semana			

VARIABLE	TIPO DE VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Prácticas en prevención de anemia				2. Administración de micronutrientes	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Administración de micronutrientes</li> <li>- Frecuencia en que se administra</li> <li>- Cantidad en que se administra</li> <li>- Cantidad de comida con que se mezcla con el micronutriente</li> <li>- Preparación con la que se administra</li> <li>- Almacenamiento de los micronutrientes</li> </ul>	6 Ítems ( 6 –11)	<ul style="list-style-type: none"> <li>-siempre</li> <li>- La mayoría de veces</li> <li>-Rara vez</li> <li>- Nunca</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Inadecuadas (0 - 9 puntos)</li> <li>-Adecuadas (10 – 18 puntos)</li> </ul>



**“PRACTICAS EN PREVENCION DE ANEMIA FERROPENICA EN MADRES  
DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES H N. PNP. LIMA PERU 2021 “**

**CUESTIONARIOS PARA MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES**

**I. PRESENTACION**

Buenos días soy Licenciada Gloria Isabel Caffo Suarez estudiante de la segunda especialidad profesional de enfermería en cuidado integral con mención en crecimiento y desarrollo de la universidad María Auxiliadora, en coordinación con el Hospital Nacional PNP. “LNS” estoy realizando un estudio de investigación titulado “Practicas en prevención de anemia Ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses HN.PNP-2021 Con el fin de obtener información sobre las prácticas en prevención de la anemia en madres de niños de 6 a 24 meses captados en este hospital.

**II. INSTRUCCIONES GENERALES**

A continuación, se le presenta una serie de preguntas a fin de que usted responda marcando con un aspa (x) la respuesta que considere correcta.

Recuerde que esto no es un examen, así que no hay respuestas correctas o incorrectas.

Se le pide su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces a las preguntas puede tomarse un tiempo máximo de 20 minutos.

Así mismo se le informa que la información es de carácter anónimo y confidencial

Es importante que responda todas las preguntas y poder visualizar sus respuestas al finalizar

Muchas gracias

**III. DATOS GENERALES:**

**DE LA MADRE**

- Edad:
- Grado de Instrucción:
- Ocupación:

**DEL NIÑO (a)**

- Edad:
- Sexo:

**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 6 A 9 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ALIMENTACIÓN RICA EN HIERRO</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>LA MAYORÍA DE VECES</b>	<b>RARA VEZ</b>	<b>NUNCA</b>
1. ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de carnes (pollo, res, hígado)?				
2. ¿Le da a su hijo(a) 2 cucharadas de carnes (pollo, res, hígado)?				
3. ¿Le da usted a su niño leche de vaca y /o fórmula láctea?				
4. ¿Suele darle usted a su hijo(a) bebidas como té o bebidas azucaradas?				
5. ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de frutas y verduras?				

**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 6 A 9 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MULTIMICRONUTRIENTES</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>LA MAYORÍA DE VECES</b>	<b>RARA VEZ</b>	<b>NUNCA</b>
6. ¿Le da a su niño(a) multimicronutrientes porque estos disminuyen la anemia?				
7. ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de multimicronutrientes?				
8. ¿Le da a su hijo(a) 1 sobre de multimicronutrientes?				
9. ¿Mezcla usted los multimicronutrientes con 2 cucharadas de comida ?				
10. ¿Mezcla usted los multimicronutrientes con papillas, purés o segundos?				
11. ¿Guarda los sobres de multimicronutrientes en lugares donde no haya luz solar ni humedad?				

**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 6 A 9 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ADMINISTRACIÓN DE LECHE MATERNA</b>	<b>MUY DE ACUERDO</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>MUY EN DESACUERDO</b>
12. ¿Le da a su niño(a) leche materna porque considera que tiene nutrientes que lo ayudaran en su crecimiento y desarrollo?				
13. Cuando su hijo era pequeño ¿Le dio lactancia materna exclusiva?				
14. ¿Acostumbra usted a darle a su niño leche materna después de los alimentos ?				
15. ¿Le retira usted a su hijo(a) la leche materna a los 2 años porque considera que ya no tiene valor nutricional ?				

**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 6 A 9 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCION DE LA ANEMIA SEGÚN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>LA MAYORIA DE VECES</b>	<b>RARA VEZ</b>	<b>NUNCA</b>
16. ¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar las comidas de su niño (a)?				
17. Lava usted los utensilios de cocina antes de preparar las comidas de su hijo (a)?				
18. ¿Conserva usted los alimentos cocidos en la refrigeradora?				
19. ¿Separa usted los alimentos crudos de los cocidos ?				
20. ¿Utiliza de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para limpiar los alimentos como frutas y verduras?				

**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 10 A 24 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ALIMENTACIÓN RICA EN HIERRO</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>LA MAYORÍA DE VECES</b>	<b>RARA VEZ</b>	<b>NUNCA</b>
1. ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de carnes (pollo, res, hígado)?				
2. ¿Le da a su hijo(a) 2 cucharadas de carnes (pollo, res, hígado)?				
3. ¿Incorpora usted 3 veces por semana la ingesta de menestras?				
4. ¿Le prepara usted a su hijo(a) jugos de naranja o limón y se los da junto con la menestra?				
5. ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de frutas y verduras?				

**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 10 A 24 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MULTIMICRONUTRIENTES</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>LA MAYORÍA DE VECES</b>	<b>RARA VEZ</b>	<b>NUNCA</b>
6. ¿Le da a su niño(a) multimicronutrientes porque estos disminuyen la anemia?				
7. ¿Incorpora usted todos los días la ingesta de multimicronutrientes?				
8. ¿Le da a su hijo(a) 1 sobre de multimicronutrientes?				
9. ¿Mezcla usted los multimicronutrientes con 2 cucharadas de comida ?				
10. ¿Mezcla usted los multimicronutrientes con papillas, purés o segundos?				
11. ¿Guarda los sobres de multimicronutrientes en lugares donde no haya luz solar ni humedad?				

**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 10 A 24 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCION DE LA ANEMIA SEGÚN ADMINISTRACION DE LECHE MATERNA</b>	<b>MUY DE ACUERDO</b>	<b>DE ACUERDO</b>	<b>EN DESACUERDO</b>	<b>MUY EN DESACUERDO</b>
12. ¿Le da a su niño(a) leche materna porque considera que tiene nutrientes que lo ayudaran en su crecimiento y desarrollo?				
13. Cuando su hijo era pequeño ¿Le dio lactancia materna exclusiva?				
14. ¿Acostumbra usted a darle a su niño leche materna después de los alimentos ?				
15. ¿Le retira usted a su hijo(a) la leche materna a los 2 años porque considera que ya no tiene valor nutricional ?				



**CUESTIONARIO PARA MAMAS DE NIÑOS DE 10 A 24 MESES**

<b>PRACTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN HIGIENE DE LOS ALIMENTOS</b>	<b>SIEMPRE</b>	<b>LA MAYORÍA DE VECES</b>	<b>RARA VEZ</b>	<b>NUNCA</b>
16. ¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes de preparar las comidas de su niño (a)?				
17. Lava usted los utensilios de cocina antes de preparar las comidas de su hijo (a)?				
18. ¿Conserva usted los alimentos cocidos en la refrigeradora?				
19. ¿Separa usted los alimentos crudos de los cocidos ?				
20. ¿Utiliza de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para limpiar los alimentos como frutas y verduras?				

**CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION**

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados:

**Título del proyecto:** “Prácticas en Prevención de Anemia Ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses Atendidos en el control de Crecimiento y desarrollo del Hospital Central Policía Nacional del Perú-2021

**Nombre del investigador:** CAFFO SUAREZ GLORIA ISABEL

**Propósito del Estudio:** Determinar las Prácticas en prevención de Anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses atendidos en el control de crecimiento y desarrollo del Hospital Central Policía Nacional del Perú.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad para mejorar los cuidados de su niño

**Inconvenientes y Riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

**Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

**Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

**Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

**Consultas Posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a Licenciada Caffo Suarez Gloria Isabel autora del trabajo (Cel.962265788) o al correo electrónico: glorydivina\_26@hotmail.com

**Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del comité de Ética de la institución ubicado en el hospital central PNP.

**Participación Voluntaria:** Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**DECLARACION DE CONSENTIMIENTO:**

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio de investigación.

<b>Nombre del Participante</b>	<b>Firma o huella digital</b>
<b>N° DNI</b>	
<b>N° CEL.</b>	
<b>CORREO:</b> glorydivina_26@hotmail.com	
<b>Nombre del Investigador:</b> Gloria Caffo Suarez	<b>Firma</b>
<b>N° DNI</b> 06724331	
<b>N° CEL:</b> 962265788	
<b>Nombre del Encuestador:</b> Gloria Caffo Suarez	<b>Firma</b>
<b>N° DNI</b> 06724331	
<b>N° CEL:</b> 962265788	

## Anexo D. Hoja de Informe de Originalidad

### 3 ENTREGA

#### INFORME DE ORIGINALIDAD

<b>10</b> %	<b>10</b> %	<b>5</b> %	<b>9</b> %
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

#### FUENTES PRIMARIAS

<b>1</b>	<b>repositorio.unjbg.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>2</b>	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>2</b> %
<b>3</b>	<b>repositorio.udh.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>4</b>	<b>repositorio.unp.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>5</b>	<b>repositorio.unap.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>6</b>	<b>repositorio.uwiener.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>7</b>	<b>www.paho.org</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>8</b>	<b>repositorio.uladech.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %
<b>9</b>	<b>repositorio.unprg.edu.pe</b>	<b>1</b> %
<b>10</b>	<b>repositorio.unac.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1</b> %

Excluir citas      Activo  
Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 1%