



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU
RELACIÓN CON LA INCIDENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 3 AÑOS. CENTRO
DE SALUD “SAN MARTÍN DE PORRES” TRUJILLO 2018”

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

Rosas Arteaga Keyla Rosmery

ASESORA:

Mg. María Edelmira González González

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

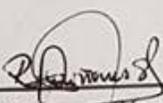
Salud Perinatal e Infantil

TRUJILLO – PERÚ – 2018

Tesis: "Conocimiento de las madres sobre hábitos alimentarios y su relación con la incidencia de anemia en niños de 3 años. Centro de Salud "San Martín de Porres"-Trujillo 2018"

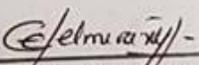
AUTORA: Rosas Arteaga Keyla Rosmery

JURADO EVALUADOR



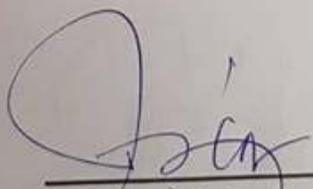
Mg. Rosa Quiriones Sánchez

PRESIDENTA



Mg. María González González

SECRETARIA



Mg. Julio Antonio Rodríguez Azabache

VOCAL

DEDICATORIA

Este trabajo de investigación está dedicado en primer lugar a Dios el todopoderoso por regalarme la vida, la salud y darme la fuerza necesaria para seguir adelante.

A mis queridos y eternos padres Neuter Rosas Quiroz y Justa Arteaga Bustamante, desde el cielo iluminándome y protegiéndome de cualquier adversidad.

A mi querido esposo Miguel Briones Vásquez quien me brindó su apoyo incondicional, su confianza y sus palabras de aliento “Tú puedes, ya falta poco”.

A mis adoradas hijas, Génesis y Dafne por comprender y tener mucha paciencia en mis días de ausencia, ellas son el motivo para seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la fuerza y fortaleza para seguir adelante y no desmayar ni siquiera un momento ante muchas dificultades que se presentaron.

A la Universidad César Vallejo y a toda su plana docente tanto de teoría como de práctica por compartir sus conocimientos durante los 5 años de carrera profesional, agradecer infinitamente a mis docentes de proyecto de tesis, ya que sin su apoyo no hubiera podido lograr desarrollar mi tesis especialmente a la Mg. Helen Rivera T. Mg. María González G. Mg. Rosa Quiñones S. Y al Mg. Julio Antonio Rodríguez A.

Al jefe del Centro de Salud San Martín de Porres por permitir realizar mi trabajo de investigación, a las madres de los niños en estudio quienes con su participación en la recolección de datos hicieron posible el estudio.

DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD

Yo, Rosas Arteaga Keyla Rosmery con DNI N° 40280659 a efectos de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas de la Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que la documentación que acompaño es veraz y auténtica. Así mismo todos los datos e información que se presenta en la siguiente tesis.

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

Trujillo, diciembre 2018



Rosas Arteaga, Keyla Rosmery

DNI N° 40280659

PRESENTACIÓN

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad César Vallejo, presento ante ustedes la Tesis Titulada:

“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU RELACIÓN CON LA INCIDENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 3 AÑOS. CENTRO DE SALUD “SAN MARTÍN DE PORRES” TRUJILLO 2018”

La presente tesis tuvo como objetivo determinar la relación entre nivel de conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios y la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres” Trujillo 2018. La misma que someto a vuestra consideración y espero cumplir con los requisitos de aprobación para obtener el Título Profesional de Licenciada en Enfermería.

Rosas Arteaga Keyla Rosmery

RESUMEN

El objetivo del estudio fue determinar el conocimiento de las madres sobre hábitos alimentarios y su relación con la incidencia de anemia en niños de 3 años que asisten al Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo - 2018. La base teórica está sustentada en el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, el modelo se basa en la educación nutricional de las madres para poder proporcionar una dieta saludable a sus menores hijos a fin de evitar la incidencia de anemia. Es un estudio de tipo no experimental de nivel descriptiva y de diseño correlacional, en donde se empleó la metodología observacional y el instrumento utilizado fue la encuesta para la obtención de datos. Se tuvo una muestra de 58 madres y niños(as) y con la utilización de la prueba Chi cuadrado ($X^2 = 10.704$) se rechazó la hipótesis nula, aceptándose la hipótesis alternativa, es decir, se pudo determinar que el conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios se relaciona con la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres” Trujillo 2018, existe una relación moderada entre el nivel de conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios y la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo-2018.

Palabras clave: Conocimiento de las madres, hábitos alimentarios, incidencia de anemia, niños menores de 3 meses.

ABSTRACT

The objective of this study was to determine the knowledge mothers have about eating habits and its relationship with the incidence of anemia in three-year-old children attending the Health Center "San Martin de Porres", Trujillo - 2018. The theoretical basis is based on Nola Pender's model of health promotion, the model is based on mothers' nutritional education to be able to provide a healthy diet to their children in order to avoid the incidence of anemia. It is a non-experimental study at a descriptive level and correlational design, where the observational methodology was applied and the instrument was the survey to obtain data. We had a sample of 58 mothers and child (or children). The Chi square test ($X^2 = 10.704$) the null hypothesis was rejected, accepting the alternative hypothesis, that is, the knowledge of the mothers in Dietary habits is determined to be related to the incidence of anemia in three-year-old children at the Health Center "San Martin de Porres" Trujillo 2018, there is a moderate relationship between the level of mothers' knowledge of eating habits and the incidence of anemia in three-year-old children at the Health Center "San Martin de Porres", Trujillo-2018.

Key words: Mothers' knowledge, eating habits, incidence of anemia in three-year-old children.

Traducido por la **Docente TERESA NARVAEZ**

ÍNDICE

DEDICATORIA	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DECLARACIÓN DE AUTENTICIDAD	v
PRESENTACIÓN	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
INDICE	ix
I. INTRODUCCIÓN	
1.1. Realidad Problemática.....	1
1.2. Trabajos Previos	3
1.3. Teorías relacionadas al tema	7
1.4. Formulación del Problema	11
1.5. Justificación del Estudio.....	11
1.6. Hipótesis.....	12
1.7. Objetivos	13
II. MÉTODO	
2.1. Diseño de la Investigación.....	14
2.1.1. Metodología.....	14
2.2. Variables y operacionalización de variables	14
2.3. Población y muestra	17
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	18
2.5. Método de análisis de datos.....	19
2.6. Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	22
IV. DISCUSIÓN	27
V. CONCLUSIÓN	29
VI. RECOMENDACIONES	30
VII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31
VIII. ANEXOS	37
Anexo 1: Solicitud de permiso	37
Anexo 2: Instrumento de Investigación.....	40
Anexo 3: Consentimientos informado.....	41
Anexo 4: Constancia.....	42
Anexo 5: Resultados de confiabilidad.....	43

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

En la historia de la humanidad se ha producido cambios muy importantes en la alimentación y en los hábitos alimentarios porque nuestros antepasados realizaban actividades cotidianas como: cazar, pescar y consumían lo que producían, su alimento estaba constituido de abundante quinua, maca, papa, oca, mashua, olluco, yacón, trigo, etc. Pero conforme ha ido avanzando el tiempo con la ciencia y tecnología, se ha distorsionado la forma natural de comer, es decir en la actualidad se cuenta con variedad de productos comestibles y fáciles de obtener, pero es muy notorio que la población prefiere comidas rápidas, al paso y fáciles de acceder¹.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en Estados Unidos de América y en la mayoría de países europeos, es la principal causa de mortalidad infantil la malnutrición en niños menores de 3 años, además se calcula un promedio 159 millones con retraso en el crecimiento, y 50 millones con anemia siendo una de ellas la anemia ferropénica que es la más frecuente en la infancia, se debe al bajo consumo de alimentos ricos en hierro².

La OMS menciona que los hábitos alimentarios comienzan en los primeros años de vida y si son adecuados ayudan a proteger de la malnutrición en todas sus formas y de enfermedades no transmisibles. La lactancia materna constituye el principal alimento de inicio de vida que favorece el comer sano, mejorar el desarrollo físico y cognitivo y proporcionar beneficios a largo plazo entre ellos la reducción de riesgos de obesidad, anemia enfermedades no transmisibles como la diabetes tipo 1, hipertensión, cardiopatías, etc. ².

Según la Encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) 2016, elaborada por el Instituto Nacional de Estadística (INEI), a nivel nacional la anemia afectó al 43,6% de las niñas(os) de 6 a menos de 36 meses de edad, haciendo un promedio de 681 mil niñas y niños. La anemia se mantuvo en los mismos niveles en los 2 últimos años; siendo más notorio en el área urbana, en el área rural afectó al 53,4% de niños(as)³.

Según el INEI, en la Región la Libertad la proporción de niñas y niños de 6 a 35 meses de edad con prevalencia de anemia desde el año 2014 ha ido aumentando, en el año 2014 (40.9 %), 2015 (34.0%), 2016 (35.7%) y en el 2017 (41.8%)⁴.

La Municipalidad de Trujillo (MPT), en el Distrito de Víctor Larco en marzo 2018 realizó una campaña de salud gratuita para conocer el porcentaje de pobladores que presentan anemia. Según análisis microbiológico, demostraron que, de 76 muestra tomadas, 22 tuvieron deficiencia de hierro, llegando al 29% del total de la muestra, dos casos fueron niños entre los 0 a 4 años, 5 casos, niños de 5 a 11 años, dos para adolescentes de 12 a 17 años, y 18 casos en adultos de 18 años a mas⁵.

El Centro de salud “San Martín de Porres” es de categoría I-3 sin internamiento, se encuentra ubicado en la Av. América Sur N° 2570, Trujillo perteneciente a la Dirección Regional de Salud la Libertad, Red Trujillo, cuenta con un consultorio CRED e inmunizaciones, laboratorio y otras estrategias, la población de niños que asisten al establecimiento de salud para sus controles CRED y vacunas es de 398 madres con sus niños de 3 años de edad⁶.

La UNICEF manifiesta que los primeros 1000 días de vida es considerada la etapa más primordial e importante para el desarrollo y crecimiento del ser humano, es hasta los 36 meses cuando el niño quintuplica su peso, se incrementa la talla y el cerebro, la talla en 1.95 veces y el cerebro en 3.5 veces el tamaño respecto a las características de su nacimiento, en los primeros tres años el cerebro del bebe crece hasta el punto que se logra ver los patrones de pensamiento y los de respuesta.

Tal es así que en esta edad tienen capacidad analítica, de razonamiento, de pensamiento, tomando decisiones en base a lo aprendido; es decir que en los primeros años de vida cumple un papel muy importante la alimentación, los hábitos alimentarios adecuados, para cubrir no solo las necesidades fisiológicas sino también fomentar un ambiente favorable para que él niño se desarrolle adecuadamente en el aspecto psicológico. Si estas necesidades no se cumplen la situación es irreversible trayendo consigo una disminución de la capacidad funcional de trabajo, del desarrollo mental e intelectual, del crecimiento físico y de la productividad individual y social⁷.

Durante la rotación de las prácticas pre profesionales realizadas en el establecimiento en estudio se evidenció que algunas madres han modificado el horario de alimentación en su familia por el tipo de trabajo que realizan, manifiestan que no tienen muy claro la importancia en las prácticas de los hábitos alimentarios lo cual se evidencia durante la entrevista, el examen físico que realiza el profesional de enfermería como se puede evidenciar niños con palidez, cansancio durante el examen, desánimo y poco interés en la evaluación CRED. Por todo lo evidenciado se realizó el trabajo de investigación en el Centro de Salud San Martín de Porres Trujillo con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento sobre hábitos alimentarios en las madres de niños de 3 años y la incidencia de la anemia en ellos.

1.2. Trabajos previos

Internacionales

Aguirre M, Bustos M. investigaron “El nivel de conocimiento en anemia ferropénica en madres con hijos de 4 a 5 años de edad del Jardín “Hojitas Verdes” de la Escuela N° 390 “Ángel Vicente Peñaloza” en San Vicente – Misiones, 2015”. El objetivo principal del trabajo de investigación es saber si existe relación entre la edad o escolaridad de la madre tiene relación con el conocimiento de las madres sobre anemia a través de diferentes variables (edad, nivel educativo), utilizaron para el análisis de datos el test exacto de Fisher, querían comprobar si la edad o escolaridad de la madre tenía estrecha relación con el conocimiento que tiene la madre con respecto a la anemia, se observó que del 100% de madres encuestadas presentaron anemia ferropénica el 40%, además presentaron conocimiento medio y el 29% presentaron conocimiento alto. Concluyendo que no existe relación, por lo que la mayoría transmite conocimientos tácitamente, de generación en generación, sin necesidad de adherirse a niveles educativos superiores, es por lo que muchas madres encuestadas de corta edad con un nivel educativo bajo tuvieron mayor conocimiento sobre el tema, fue lo contrario a las madres de estudios más superiores desconocían en su totalidad⁸.

Rodríguez G y Acosta S, investigaron “El bajo consumo de alimentos ricos en hierro y potenciadores de su absorción, se asocia con anemia en preescolares cubanos de las provincias orientales”. El objetivo principal de este estudio de investigación fue conocer el consumo de alimentos ricos en hierro y potenciadores de su absorción en

niños que viven en las 5 provincias cubanas. Este trabajo tiene diseño metodológico descriptivo de corte transversal, la muestra de estudio estuvo constituido por niños de 6 a 59 meses; además se clasificó dependiendo la zona donde vivían (rural y urbana), el análisis estadístico mediante el chi-cuadrado evaluó, la asociación del consumo de alimentos con la anemia y la asistencia o no a guarderías, también se utilizó el programa SPSS 13.0. Utilizaron la encuesta como instrumento y la dosificación de hemoglobina mediante hemoglucotex. Se concluye que el consumo de carnes es del 60%, huevos 58%, vegetales 56%, frutas 55%, resulta que presentan anemia los niños de 6 a 11 meses. También fue notorio los resultados de anemia en niños de 12-23 meses de edad, el trabajo dio a conocer que se produce anemia cuando hay baja ingesta de huevos, verduras y frutas⁹.

Ibarra B, Poza K. investigaron la “Determinación de la ingesta de hierro en niños de 1-5 años con diagnóstico de anemia, del Centro de Salud de Guayaquil, de noviembre 2016 a enero 2017”. El objetivo principal del trabajo de investigación es llegar a determinar la ingesta en niños de 1 a 5 años de edad, con anemia, el presente estudio de investigación tiene diseño metodológico observacional de corte transversal cuantitativo y descriptivo, la muestra de estudio estuvo constituido por 60 niños de 5 meses a 5 años, para obtener el nivel de hemoglobina realizaron el dosaje de hemoglobina con el hemoglucómetro, teniendo en cuenta los parámetros de anemia, leve: menor de 10 mg/dl, moderada: 7 a 9.9 mg/dl y anemia grave menor de 7 mg/dl. Llegando a obtuvieron un 37 % de niños que consumen una baja cantidad de alimentos ricos en hierro debido a los malos hábitos y costumbre erróneas, es por eso que estos niños presentan anemia, un 65% presentaron anemia leve, 33% presentaron anemia moderada mientras que el 2% presentaron anemia grave. Se concluye en este trabajo de investigación que el 78% de niños tienen IMC/C de 18.5 24. 9 según la clasificación de la OMS y un 33% presentaron anemia moderada y un 2 % anemia severa¹⁰.

Contreras A, Cruz V, Villarreyna Y. “Hábitos alimenticios en el desarrollo integral de las niñas y niños preescolares del Centro Escolar Más Vida, del municipio de Estelí”. El objetivo es promover los hábitos alimentarios para el desarrollo integral de niños(as). El estudio está constituido por 28 niños(as), la muestra que utilizaron es no probabilística intencional, se realizó a un grupo focal de 3 niñas y 3 niños, docente,

directora del centro escolar, El estudio de investigación ayuda a identificar los aportes nutricionales. Es de tipo cualitativo, utilizaron la técnica e instrumento como: la entrevista, cuestionario basado en la escala Likert y la observación. Concluyen que los hábitos alimentarios se aprenden primero en el hogar, luego en el colegio¹¹.

Nacionales

Puma L y Quispe T. investigaron “Efecto del programa de educación alimentaria nutricional sobre la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses y los conocimientos y prácticas alimentarias de madres del programa vaso de leche Arequipa”, participaron 36 madres el muestreo fue no probabilístico, instrumento fue la encuesta, el diseño es cuantitativo. Los resultados fueron más de la mitad presentaron un diagnóstico normal, el 88.9% de madres tienen un nivel de conocimiento bajo y el 83.3% realizan prácticas inadecuadas, después que realizaron un programa educativo más de la mitad de madres aumentaron habilidades y conocimientos, llegando a un 75% tienen prácticas alimentarias adecuadas, llegando a concluir que el programa educativo es efectivo en la reducción de la anemia ferropénica, además hay un incremento de conocimientos e implementación de prácticas alimentarias adecuadas¹².

Fernández D. y Montenegro G. realizaron su trabajo de tesis “Factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño de 1 a 5 años en el sector Magllanal- Cajamarca” concluyendo que la mayor proporción de niños de 1 a 5 años del sector Magllanal tienen un estado nutricional normal, la proporción es poca en desnutrición aguda, crónica y global. Las madres, adultas, jóvenes, de ocupación ama de casa, con educación primaria incompleta, profesan la religión católica, tienen un ingreso económico menor a un sueldo mínimo vital, viven en relación conyugal de convivencia, y creen que el consumo de la betarraga ayuda a prevenir la anemia por el mismo hecho de los principales factores socioculturales¹³.

Cornejo C. investigó “Conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015” el objetivo principal es determinar el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses, el estudio que realizaron

fue cuantitativo, aplicativo. Estuvo conformado por 146 madres con hijos de 6 a 24 meses que se atienden en servicio de crecimiento y desarrollo. La muestra fue de 84 madres de niños de 6 a 24 meses. Concluyen que el 54% no conocen y el 46% conocen y 58% tienen prácticas no adecuadas y el resto tiene prácticas adecuadas. La mayor parte de madres no brindan alimentos que contengan hierro (vísceras y vegetales), además no reciben alimentos que contengan vitaminas C, la mayoría de madres no se involucran en aprender las prácticas adecuadas para la prevención de anemia¹⁴.

Locales

Zapata A. Mendoza A. investigaron, “Acciones y capacidades del cuidado de las madres y el estado nutricional del niño menor de 2 años del Puesto de salud Alto Moche 2015”. La investigación que realizaron fue para que determinen la relación entre las acciones del cuidado y las capacidades de la madre con el estado nutricional del niño menor de dos años, aplicaron una encuesta con preguntas de cuidado dependientes de la madre y escala para estimar acciones de cuidados dependientes y una ficha de valoración del estado nutricional del niño. Encontraron que el 41% de madres tienen capacidades en buenos cuidados, el 55% de los niños en estudio tienen un estado nutricional normal, concluyeron que el 56% de madres con capacidades y acciones en el buen cuidado da normal estado nutricional, de las madres con niños menores de dos años que acuden al Puesto de Salud Alto Moche, el 43% con buenas acciones de cuidado y 28% con acciones de cuidado deficientes, el 55% de niños menores de dos años presentaron estado nutricional normal¹⁵.

Casas R. investigó “la relación de los hábitos alimentarios con el estado nutricional utilizando la antropometría en niños de 3 a 13 años de edad del Club de Madres “Nuestra Señora de las Nieves”- Distrito de El Porvenir, 2015”. La muestra estuvo conformada por 95 personas, para llegar a evaluar los hábitos alimentarios utilizaron la encuesta y como instrumento el cuestionario, el trabajo de investigación es descriptivo transversal su objetivo principal es conocer los hábitos alimentarios y su relación con el estado nutricional, llegando a obtener que el 65% con estado nutricional normal, el 14% presentan desnutrición, 6.32% practican buenos hábitos alimentarios, el 65% presentan hábitos alimentarios regulares y el 28.32% ponen en práctica los hábitos alimentarios adecuados, se recomienda que sin alterar su desarrollo conocer

cómo deben preparar la alimentación de sus hijos, además crear un ambiente agradable, evitar que la comida esté condicionada al castigo o gritos¹⁶.

1.3. Teorías relacionadas al tema

El trabajo de investigación tiene condición y relación con la teoría de Nola Pender. Constituye la base principal para el estudio de modo que los individuos toman las decisiones sobre el cuidado de su propia salud utilizando el modelo conceptual de conducta para la salud preventiva.

El Modelo de Promoción a la Salud (MPS), es una herramienta importante utilizada por los profesionales de enfermería con la única finalidad de promover y comprender las actitudes, acciones y motivaciones de los seres humanos a partir del concepto de autoeficacia. Expone de forma amplia y completa los aspectos relevantes que intervienen en la modificación de la conducta, actitud y motivación, así como la posibilidad de evaluar al individuo que esta propenso a desarrollar o sufrir una desviación de la salud, lo cual permite actuar a tiempo para evitar alteraciones graves que puede llevar a la persona a hospitalizarse o hasta la muerte¹⁷.

El MPS es una poderosa herramienta utilizada por los profesionales de enfermería para la exploración de los procesos biopsicosociales, que son el modelo a seguir del individuo, para la realización de las conductas destinadas a mejorar la calidad de vida a nivel de salud y que se inspira en dos teóricos (Albert Bandura y Feather); Bandura menciona que los factores psicológicos influyen en gran medida en el comportamiento y actitud de las personas y Feather, afirma que la conducta de los seres humanos es racional, porque para querer alcanzar una meta se trazan un objetivo utilizando la razón y la inteligencia, tal es así que el trabajo de investigación tiene relación con los teoristas. Las madres responsables del cuidado del niño muchas veces asumen conductas y actitudes que benefician la salud de sus hijos, al mismo tiempo se educan y buscan estrategias para poder alimentar adecuadamente¹⁸.

Para ello se requiere que las madres tengan un nivel de conocimiento adecuado. Según el escritor Mario Bunge, define al conocimiento como una agrupación de ideas, opiniones, que son puntuales y claras. Por ende, se define al conocimiento científico

como un contenido metódico, razonado y demostrable a través del conocimiento y la experiencia¹⁹.

El conocimiento es el conjunto de ideas que se ha adquirido por las experiencias, vivencias y el aprendizaje sobre los hábitos alimentarios que son elecciones y selecciones de alimentos en calidad, cantidad y forma de preparar de acuerdo a los gustos, disponibilidad, poder adquisitivo, tradiciones familiares, religión, factores socioculturales. Estos hábitos alimentarios están determinados, fundamentalmente, por cambios sociales, políticos y económicos, es así que influye en gran medida los medios de comunicación televisión, radio, las redes sociales (Facebook, Twitter, Instagram, etc), la cultura (la abuela alimentó con caldos a sus hijos y ellos hacen lo mismo con los suyos), la religión (no permite consumir sangrecita, hígado, etc.), los hábitos alimentarios inadecuados (como darle la mejor presa al papá y no al niño), el horario (años atrás el horario de los alimentos se ajustaba a las tareas agrícolas del padre) actualmente los alimentos se ajustan a los horarios y estudios tan variados que tienen los padres e hijos, que por lo general nunca coinciden al momento de comer²⁰.

Según la guía de alimentación del niño(a) menor de 3 años, define a los hábitos alimentarios como manifestaciones recurrentes de comportamiento colectivo e individual, que se adoptan de forma indirecta y directa formando parte de las prácticas socioculturales en las que intervienen principalmente la familia y las personas y/o cuidadoras de los niños, las redes sociales, el personal de salud y los colegios donde estudian los niños. Hace referencia que los hábitos alimentarios y estilos de vida saludable se forma desde muy pequeño, para mejorar notoriamente la salud nutricional, física y mental de él y toda la familia²¹.

Asimismo, clasifica a los alimentos como: energéticos, que proporcionan energía, el niño y al consumir realizará su actividad física sin complicaciones entre ellos tenemos el arroz, papa, camote, yuca, pan, galletas, miel y aceite, etc. Los Constructores, encargado de fortalecer y formar la piel, músculos y huesos, ayuda a la cicatrización de herida, se encuentran en los alimentos de origen animal y sus derivados como: la leche, queso, mantequilla, yogur, etc, carnes rojas y blancas, huevos y legumbres. Los Reguladores, está constituido por vitaminas y minerales que el organismo no produce,

fortalece la visión y prepara al organismo para recibir las vitaminas y minerales de los alimentos constructores y energéticos, se encuentra en: zanahoria, pimentón, lechuga, repollo, col, fresa, naranja, mandarina²¹.

Frente a ello las madres son conscientes que un adecuado hábito alimentario puede reducir enfermedades o trastornos en los niños, tales como la anemia. Según MINSA la define como la disminución o trastorno en el número de eritrocitos o glóbulos rojos que circulan en la sangre y es insuficiente para satisfacer y alimentar a las células del organismo²².

Según la Resolución Ministerial publicada en Lima el 12 de abril del 2017 MINSA, menciona que la anemia constituye un problema de salud pública grave por la tasa alta de anemia en niños de 6 a 35 meses con un 43.6%, se estima un promedio de 620 mil niños con anemia a nivel nacional. Clasifica a la anemia en tres grandes grupos: Anemia leve: hemoglobina mayor de 10.0 a 10.9 mg/dl. Para ello el niño recibe multimicronutrientes en polvo, y se administra diaria durante el periodo de 12 meses continuos, este micronutriente contiene hierro 12.5, vitamina A 300 ug, vitamina C 300 mg, Zinc 5 mg, ácido fólico 160 ug. Anemia moderada: hemoglobina entre 7.0 a 9.9 mg/dl el niño será suplementado el mismo tiempo con el mismo producto que se utilizó en anemia leve además complementará con hierro de 15 a 25 mg. Anemia severa: hemoglobina menor de 7.0 mg/dl será tratado con transfusión sanguínea²³.

Según el Ministerio de salud y la Dirección General de Epidemiología, definen a la incidencia, como una magnitud que cuantifica la dinámica de ocurrencia de un determinado evento en una población dada. Habitualmente, la población está formada por personas y los eventos son enfermedades, pero esto es sólo uno de los posibles casos particulares ya que, para tener una idea de cómo se distribuyen y evolucionan en la población las enfermedades u otros fenómenos, las nociones de incidencia y prevalencia son tan fundamentales como, por ejemplo, el aumento o los casos nuevos en niños con anemia²⁴.

Según la norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña (o) de 3 años, que se encuentra en etapa pre escolar, es considerada como una etapa de

progreso y evidentes cambios en el crecimiento y desarrollo, adquiriendo múltiples capacidades y desarrollando patrones de conducta, por lo que se debe ayudar a adquirir hábitos de alimentación, higiene y actividad física adecuados. Esta etapa menciona 5 áreas principales: crecimiento físico, desarrollo cognitivo, desarrollo afectivo y social, desarrollo del lenguaje, y desarrollo sensorial y motor. En relación a su peso han incrementado alrededor de 2 kg y han crecido alrededor 8 cm, tienen todos los dientes de leche, conocen su nombre, edad y sexo. Así mismo a ésta edad siguen indicaciones como "recoge tu muñeco y colócalo en la cama junto al osito de peluche". Aun no pueden comprender el concepto de números más altos. Disfrutan de armar rompecabezas que tienen 3 o 4 piezas. La mayoría de los niños también son capaces de clasificar objetos por forma y color. En el desarrollo afectivo y *social*, experimentan una amplia variedad de emociones, se separan fácilmente de sus padres, expresan cariño abiertamente y en el desarrollo de lenguaje, aprenden nuevas palabras rápidamente y en el desarrollo sensorial y motor, desarrollan movimientos musculares más grandes (habilidades motoras gruesas: correr, trepar)²⁵.

Es así que la teoría de Nola Pender, enseña a cómo prevenir y promocionar la salud y es así donde el personal de enfermería constituye un ente muy importante para la educación a las madres y/o cuidadoras de los niños en estudio, porque permite accionar conductas destinadas a mejorar la calidad de vida, lo que permite que las madres se empoderadas en conocimientos para transmitir y practicar los hábitos alimentarios saludables y adecuadas prácticas ya que la nutrición es el pilar fundamental en la salud y desarrollo de todo ser humano principalmente en la etapa de la niñez²⁶.

1.4. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre el conocimiento en los hábitos alimentarios y la incidencia en anemia en niños de 3 años del Centro de Salud San Martín de Porres, Trujillo-2018?

1.5. Justificación del estudio

Justificación teórica: El trabajo de investigación se justifica porque en la actualidad los peruanos especialmente la población vulnerable como son los niños menores de 5 años y en especial los niños en estudio, presentan problemas de salud relacionados a la mala nutrición, resaltando los altos niveles de incidencia en la anemia ferropénica.

En esta población se observa que a nivel nacional en el año 2014 según la ENDES el 35.6% presentó dicha enfermedad, en 2016 (ENDES), da a conocer que 43,6% de las niñas(os) de 6 a menos de 36 meses de edad presentan anemia siendo más notorio en el área urbana, en el área rural afectó al 53,4% de niños(as) y en el 2017 (41.8%).

Justificación práctica: Esta investigación se realiza a fin de evaluar y medir el conocimiento real sobre hábitos alimentarios de las madres de niños de 3 años que asisten al Centro de Salud “San Martín de Porres” y determinar si tiene relación con la incidencia de anemia en los niños mencionados, a fin de generar reflexión en las madres sobre los resultados obtenidos y buscar mejorar los hábitos alimentarios realizados por las madres, disminuir el nivel de anemia en la población infantil mencionada y evitar la morbilidad por esta causa.

Justificación metodológica: El presente estudio de investigación nos va a permitir obtener resultados confiables y verdaderos mediante el uso de un instrumento válido, que servirá para posteriores investigaciones, que traten sobre el presente tema, logrando un mejor nivel de vida para los niños de 3 años.

Contribución: Con los resultados obtenidos y las recomendaciones dadas en el presente estudio de investigación, se espera contribuir a que las madres mejoren los hábitos alimentarios y de esta manera disminuir la incidencia de anemia de los niños de 3 años que asisten al Centro de Salud “San Martín”, tratando de lograr una mejora en el aspecto nutritivo en los niños, dado que cualquier alteración en la alimentación causa algún trastorno en el estado nutricional como la anemia que es un indicador del estado nutricional que nos hace referencia sobre el bienestar del estado de estos niños en lo físico y mental. En el Perú, es muy notorio la problemática de la anemia, pues se evidencia mediante datos estadísticos dentro de las primeras 10 causas de morbilidad atendidos en consulta externa de los establecimientos de salud MINSA y Gobierno Regional Perú 2015.

1.6. Hipótesis

H₁: El conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios se relaciona con la incidencia de anemia en niños de 3 años. Centro de Salud “San Martín de Porres” Trujillo 2018.

H₀: El conocimiento en los hábitos alimentarios no se relaciona con la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo 2018.

1.7. Objetivos

1.7.1. Objetivo general:

Determinar la relación entre el conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios y la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo 2018.

1.7.2. Objetivos específicos:

- ✓ Determinar el conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios del Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo 2018.
- ✓ Determinar la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo 2018.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

2.1.1. Metodología

No experimental.

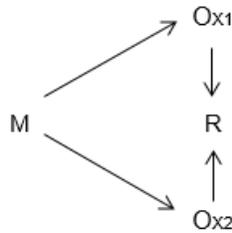
2.1.2. Tipo de estudio

Prospectivo – Descriptivo.

2.1.3. Diseño de la investigación

El proyecto de investigación fue descriptivo correlacional (corte transversal), porque pretendió poner de manifiesto la relación entre el conocimiento en los hábitos alimentarios y la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo, el análisis de la investigación se dio en condiciones naturales, motivo por el cual ninguna de las variables fue alterada o manipulada; la cual se esquematizó de la siguiente manera:

Donde:



M: Muestra.

O: Observación.

X₁: Conocimiento en los hábitos alimentarios.

X₂: Incidencia de anemia.

R: Relación.

2.2. Variables y operacionalización de variables

2.2.1. Variables:

Variable independiente: Conocimiento en los hábitos alimentarios.

Variable dependiente: Incidencia de anemia.

2.2.2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Conocimiento en los hábitos alimentarios	El conocimiento es el conjunto de ideas que se ha adquirido por las experiencias, vivencias y el aprendizaje sobre los hábitos alimentarios son elecciones y selecciones de alimentos en calidad, cantidad y forma de preparar de acuerdo a los gustos, disponibilidad, poder adquisitivo, tradiciones familiares, religión, factores socioculturales ²⁰ .	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cultura Ítems: 2,6,7,8,9,12,13 ✓ Religión Ítems: 15 ✓ Influencia de las redes sociales Ítems: 11 ✓ Frecuencia Ítems: 4,10,14 ✓ Variedad Ítems: 3 ✓ Lugar Ítems:5 ✓ Horario Ítems:1 	Para medir esta variable se utilizó la encuesta y el instrumento fue el cuestionario que estuvo conformado por 15 ítems.	<p style="text-align: center;">Alto (11 - 15 puntos)</p> <p style="text-align: center;">Medio (6 –10 puntos)</p> <p style="text-align: center;">Bajo (0 – 5 puntos)</p>	Cualitativa ordinal

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Incidencia de anemia	La incidencia es la frecuencia con que se agregan nuevos casos, según MINSA define a la anemia como un trastorno y disminución en el número de glóbulos rojos o eritrocitos que se encuentran circulando en el torrente sanguíneo es muy insuficiente para llegar a alimentar y satisfacer las necesidades de las células del organismo ²² .	Grado de anemia en los niños de 3 años.	Se utilizó como instrumento el registro diario de laboratorio que estuvo constituido por los resultados de dosaje en hemoglobina, dicho registro permitió medir el grado de anemia en los niños de 3 años.	De acuerdo a la norma técnica de nutrición clasifica: Anemia leve: 10.0 a 10.9 md/dl. Anemia moderada: 7.0 a 9.9 md/dl. Anemia severa: < 7.0 mg/dl.	Cualitativa ordinal

2.3. Población y Muestra

Población

La población estuvo constituida por 398 madres de niños de 3 años que acuden al Centro de Salud “San Martín de Porres” de Trujillo, durante los meses de marzo a octubre del año 2018.

Muestra

Para elegir el tamaño de muestra se utilizó el muestreo no probabilístico (utilizando el tamaño de muestra); esta muestra representa el 14.6% de la población, la cual estará conformada por 58 madres de niños de 3 años. Así mismo, es una muestra representativa y adecuada para llevar a cabo la investigación.

Fórmula:

$$n: \frac{N * Z^2 * P * Q}{(N - 1) * E^2 + Z^2 * P * Q}$$

Donde:

N = Total de la población de (398)

Z = Nivel de confianza 90% (1,645).

P = Proporción de aceptación o éxito (0,5).

Q = Proporción de rechazo o fracaso (0,5)

E = Error estándar o precisión del 10% = (0,10)

$$n = \frac{398 \times 1,645^2 \times 0,5 \times 0,5}{(398 - 1) \times 0,10^2 + 1,645^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = \frac{269.249}{4.6465}$$

$$n=57.95 \Rightarrow 58$$

Muestreo: No probabilístico por conveniencia.

Unidad de análisis:

- ❖ Madre que acude al Centro de Salud “San Martín de Porres”.

Criterios de inclusión:

- ❖ Madres de niños de 3 años atendidas en el Centro de Salud “San Martín de Porres” cuyos niños presentaron un nivel de hemoglobina menor a 11 md/dl.
- ❖ Madres de niños de 3 años cuyos niños presentaron un nivel de hemoglobina menor a 11 md/dl y que voluntariamente aceptaron realizar la encuesta.

Criterios de exclusión:

- ❖ Madres de niños de 3 años que presentan algún tipo enfermedad mental.
- ❖ Madres de niños que no tengan tres años.
- ❖ Madres de niños de 3 años que no acepten realizar la encuesta.
- ❖ Madres de niños de 3 años atendidas en el Centro de Salud “San Martín de Porres” cuyos niños presentaron un nivel de hemoglobina mayor a 11 md/dl.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad**2.4.1. Técnicas:**

Encuesta (nivel de conocimiento sobre hábitos alimentarios) y análisis documental (Incidencia de anemia).

2.4.2. Instrumentos:

Para la primera técnica que es encuesta, se utilizó como instrumento un cuestionario que estuvo constituido por 15 ítems, el cual permite medir el nivel de conocimiento de las madres sobre los hábitos alimentarios, teniendo como escalas de nivel bajo, medio y alto.

Para la segunda técnica que es un análisis documental, se utilizó como instrumento el registro diario de laboratorio que estuvo constituido por los resultados de dosaje en hemoglobina, dichos datos permitieron medir el grado de anemia en los niños de 3 años, teniendo como escalas de nivel severa, moderada y leve los cuales fueron tomados desde marzo hasta octubre del presente año.

2.4.3. Control y calidad del instrumento de investigación

2.4.3.1. Validez:

Se aplicó el instrumento después de ser sometidos a juicio por 4 profesionales expertas en la materia, dos enfermeras y dos nutricionistas, el cuestionario estuvo compuesto por 15 preguntas relacionado al problema que se utilizó en una variable.

2.4.3.2. Confiabilidad:

Para estimar la confiabilidad del instrumento se realizó la prueba de Alfa de Cronbach, obteniendo así un valor mayor que 0.80 lo que considera al instrumento confiable.

2.4.3.3. Prueba piloto

Para el trabajo de investigación se realizó la prueba piloto con 15 madres de niños de 3 años desarrollados en el Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo-2018.

2.5. Métodos de análisis de datos

Tomando en consideración el trabajo de investigación para el respectivo análisis de los datos recolectados se utilizaron los análisis estadísticos descriptivos (tablas, cuadros, media aritmética y desviación estándar) y análisis estadísticos inferenciales (Chi cuadrado), para luego ser procesadas mediante los programas de cálculo informativo de Microsoft Office Excel 2016 y programa software de estadística SPSS versión 25, la cual mostró a continuación:

Distribución de frecuencias u organización de datos: es el conjunto de puntuaciones ordenadas en sus respectivas categorías que pueden ser cualitativas o cuantitativas; las tablas determinaron la frecuencia y el porcentaje de la información acumulada de las madres de niños menores de 3 años, luego se organizó y procesó de acuerdo a lo establecido.

Media aritmética(\bar{x}): es la más utilizada y se conoce como medida de tendencia central. Es el valor representativo de una población o muestra (conjunto de datos)

Desviación estándar (S): Es la variación de las puntuaciones con respecto a la media que se expresa en las unidades originales de medición de la distribución y se simboliza (S).

Chi-cuadrado: es una prueba de hipótesis que compara la distribución observada de los datos con una distribución esperada de los datos.

2.6. Aspecto ético

Según Pérez²⁵, la ética estudia la moral y determina la actuación de cada miembro de la sociedad. Por lo tanto, se llega a la conclusión que la ética es la ciencia del comportamiento moral.

Según López²⁶, menciona al consentimiento informado: como el procedimiento mediante el cual se garantiza que el paciente o individuo acepta voluntariamente cualquier tipo de procedimiento, en el caso del trabajo de investigación aceptaron voluntariamente las madres de niños de 3 años en participar en la investigación, después de haber comprendido la información que se le ha dado, acerca de los objetivos del estudio, los beneficios, las molestias, los posibles riesgos y las alternativas, sus derechos y responsabilidades.

Se solicitó a cada madre su consentimiento para participar de manera voluntaria en el desarrollo del proyecto de tesis, es por lo que firmaron el consentimiento informado respetando su decisión.

Confidencialidad: Se le informó a cada madre participante que los datos o respuestas obtenidas serán estrictamente confidenciales, no se develará por ninguna circunstancia su identidad.

Trato digno: Se le trató a cada madre participante muy amablemente con mucho respeto en todo momento, además se utilizó un lenguaje claro, entendible y adecuado.

Veracidad:

Se dio a conocer a cada madre participante información real acerca de la encuesta que ella contestó, indicándole que los resultados obtenidos serán para mejorar y aportar en el servicio de CRED.

III. RESULTADOS

Tabla 1:

Conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios. Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo-2018

Nivel de Conocimientos	Madres	
	Nº	%
Bajo	9	16%
Medio	28	48%
Alto	21	36%
TOTAL	58	100%

Fuente: Cuestionario aplicado a las madres de niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres”.

Tabla 2.

Incidencia de anemia de los niños de 3 años. Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo 2018

Incidencia	Niños	
	Nº	%
Leve	22	38%
Moderada	34	59%
Severa	2	3%
TOTAL	58	100%

Fuente: Datos obtenidos de registro diario de atención en laboratorio a los niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres”.

Tabla 3.

Relación entre los hábitos alimentarios y la incidencia de anemia en los niños de 3 años. Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo-2018

		Incidencia de anemia			Total
		Leve	Moderada	Severa	
	Bajo	0	8	1	9
Conocimientos sobre hábitos alimentarios	Medio	10	17	1	28
	Alto	12	9	0	21
Total		22	34	2	58

Fuente: Reporte de resultados SPSS ver 25

IV. DISCUSIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) menciona que los hábitos alimentarios adecuados comienzan en los primeros años de vida; ayudando a protegernos de la malnutrición en todas sus formas, así como de las enfermedades no transmisibles, entre ellas la diabetes, las cardiopatías, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer.

En la Tabla 1, Se aprecia que de la totalidad de madres cuyos niños asisten al Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo 2018, un 48% tienen un nivel medio de conocimientos sobre hábitos alimentarios, un 36% tiene un nivel alto y un 16% tiene un nivel bajo, cifra similar a la obtenida en el trabajo de Aguirre M, Bustos M. quienes investigaron el “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín “Hojitas Verdes” de la Escuela N° 390 “Ángel Vicente Peñaloza” en San Vicente – Misiones, 2015” y hallaron que únicamente el 29% de las madres presentaron conocimiento alto sobre anemia ferropénica.

Casas R. en su trabajo de tesis denominado “Hábitos alimentarios relacionados con el estado nutricional antropométrico en niños de 3 a 13 años de edad del Club de Madres “Nuestra Señora de las Nieves”- distrito de El Porvenir, 2015” con una muestra conformada por 95 personas obtuvieron que apenas el 6.32% practican buenos hábitos alimentarios, se recomendó la preparación de los alimentos de sus hijos en un ambiente agradable con productos ricos en hierro.

Es sabido que ante bajos niveles de conocimiento respecto a hábitos alimentarios trae consigo la aparición de la anemia, que la OMS la define como la disminución de la concentración de hemoglobina menor del valor límite 11g/dl, la medición de la hemoglobina es un factor clave para el diagnóstico de anemia en niños, las causas de la anemia resultan de la combinación de múltiples factores, destacando la baja ingesta

de alimentos fuentes de hierro, de allí la importancia que es necesario que las madres tengan un nivel adecuado de conocimiento sobre hábitos alimentarios.

En la Tabla 2, Se aprecia que de la totalidad de niños que asisten al Centro de Salud “San Martín de Porres”, Trujillo 2018; el 59% tiene un grado de anemia moderada, el 38% tiene un grado de anemia leve y el 3% tiene un grado de anemia severa dichos porcentajes son parecidos a los obtenidos por Ibarra B, Poza K. que investigaron la “Determinación de la ingesta de hierro en niños de 1-5 años con diagnóstico de anemia, del Centro de Salud de Guayaquil, de noviembre 2016 a enero 2017”, con una muestra de estudio constituido por 60 niños obtuvieron como resultado que 65% presentaron anemia leve, 33% presentaron anemia moderada mientras que el 2% presentaron anemia grave.

Tal como se aprecia en el trabajo de Cornejo C. investigó “Conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015” quienes concluyen que el 54% no conocen sobre anemia ferropénica y 58% tienen prácticas inadecuadas, es decir que, la mayor parte de madres no brindan alimentos que contengan hierro (vísceras y vegetales), además no reciben alimentos que contengan vitaminas C, la mayoría de madres no se involucran en aprender las prácticas adecuadas para la prevención de anemia.

En la Tabla 3, Se logró determinar que, SI EXISTE RELACIÓN moderada entre el nivel de conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios y la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres” Trujillo 2018, está en lo cierto la teorista Nola Pender con su teoría de promoción de la salud que es una poderosa herramienta utilizada por los profesionales de enfermería con el único objetivo de integrar tanto a la enfermera como a la persona respecto a las conductas que promueve el bienestar humano tanto Físico, mental y social a fin de que las madres tomen las medidas preventivas necesarias y se mejore la parte nutricional en una edad tan importante como son los 3 años de edad. De esta manera se advertirá a la principal responsable, la madre o cuidadora, que la nutrición del niño debe ser de calidad y de alimentos que permitan el óptimo desarrollo del menor, previniendo las diferentes enfermedades como la anemia y al mismo tiempo brindándoles los hábitos alimentarios idóneos para que los ponga en práctica en casa diariamente mediante el consumo de diferentes tipos de alimentos tales como: los huevos, carnes (hígado, sangrecita), pescado, mariscos, cereales y derivados, que pueden prevenir la anemia.

V. CONCLUSIONES

Luego de obtenido los resultados, se logró obtener las siguientes conclusiones:

- El nivel de conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios reportar un nivel medio (36%).
- La incidencia de anemia en los niños de 3 años de edad fue moderada (59%)
- Se logró determinar que, SI EXISTE RELACIÓN moderada entre el nivel de conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios y la incidencia de anemia en niños de 3 años del Centro de Salud “San Martín de Porres” Trujillo 2018, con un valor $X^2=10.074$, con grados de libertad, g.l.=4 y con un nivel de significancia, $p=0.000$.

VI. RECOMENDACIONES

- Fortalecer las acciones educativas de promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante charlas educativas, sesiones demostrativas, consejería individualizada a la madre o cuidador, difusiones radiales y uso de redes sociales, orientado a las madres que asisten al Centro de Salud “San Martín de Porres” para disminuir la incidencia de anemia en niños en estudio.
- Fortalecer el trabajo multidisciplinario con el Gobierno Regional, Dirección Regional de la Salud, autoridades locales, actores sociales e instituciones educativas para empoderar a los docentes de los colegios de su jurisdicción a identificar a la población con riesgo de anemia y /o anemia.
- Se sugiere seguir realizando trabajos de investigación, sobre hábitos alimentarios y o incidencia en anemia en niños de 3 y menores de 5 años en el mismo lugar de la investigación o en instituciones educativas.
- Que se formen brigadas de salud específicas para realizar las visitas domiciliarias y otras actividades que ayuden a prevenir la anemia.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bolaños P. Evolución de los hábitos alimentarios de la salud a la enfermedad por medio de la alimentación. Diplomado en Nutrición Humana y Dietética Instituto de Ciencias de la Conducta, Sevilla 2013, [acceso 14 de marzo de 2018]. Disponible en:
http://www.tcasevilla.com/archivos/evolucion_de_los_habitos_alimentarios._de_la_salud_a_la_enfermedad_por_medio_de_la_alimentacion.pdf
2. Egoavil S, Yataco A. Hábitos alimentarios, crecimiento y desarrollo de niños de 3 - 5 años que asisten a la I.E. “Mi futuro” - Puente Piedra – 2017. [acceso 14 de marzo de 2018]. Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/857/Habitos_EgoavilMendez_Shirley.pdf?sequence=3&isAllowed=y
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Desnutrición y anemia en el último año 2017. [acceso 12 de marzo de 2018]. Disponible en:
<https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/desnutricion-cronica-afecto-al-131-de-menores-de-cinco-anos-disminuyendo-en-13-puntos-porcentuales-en-el-ultimo-ano-9599/>
4. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Indicadores de Resultado de los Programas Estratégicos, 2009 – 2015. [acceso 12 de marzo de 2018]. Disponible en:
https://proyectos.inei.gov.pe/endes/images/PPR_2015.pdf
5. Boletín de Noticias diario de la Municipalidad Provincial de Trujillo. Identifica personas con anemia en Víctor Larco Trujillo, marzo 2018. [acceso 12 de mayo de 2018]. Disponible en:

<http://www.munitrujillo.gob.pe/noticiasmp/categorias/obras/municipalidad-de-trujillo-identifica-personas-con-anemia-en-victor-larco>

6. Artículo de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, relación de Establecimiento que se encuentran en categorías 2015. [acceso 13 de abril de 2018]. Disponible en:
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/dgsp/servicios/PNCEV02.pdf>
7. UNICEF. Importancia de la nutrición: primeros 1,000 días de vida. [acceso 13 de marzo de 2018]. Disponible en:
<https://www.unicef.org/peru/spanish/La-desnutricion-cronica-infantil.pdf>
8. Aguirre M, Bustos M. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín “Hojitas Verdes” de la Escuela N° 390 “Ángel Vicente Peñaloza” en San Vicente – Misiones, 2015. [Tesis] [acceso 12 de marzo del 2018]. Disponible en:
<http://www.barcelo.edu.ar/greenstone/collect/tesis/index/assoc/HASHfde2.dir/TFI%20Aguirre%20Maira%252C%20Bustos%20Maria%252C%20Mino%20Silvana.pdf>
9. Rodríguez G, Acosta S. El bajo consumo de alimentos ricos en hierro y potenciadores de su absorción, se asocia con anemia en preescolares cubanos de las provincias orientales. [Tesis] [Internet] [acceso 12 de marzo del 2018]. Universidad de Chile. Disponible en: https://cybertesis.uc.edu.cl/scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182013000300003
10. Ibarra B, Poza K. Determinación de la ingesta de hierro en niños de 1 - 5 años con diagnóstico de anemia, del Centro de Salud N° 15 Ferroviaria de Guayaquil, de noviembre 2016 – enero 2017. [Tesis] [Internet] [acceso 13 de

marzo del 2018]. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil Ecuador 2017. Disponible en:
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/7562/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-224.pdf>

11. Contreras A, Cruz V, Villarreyna Y. Hábitos alimenticios en el desarrollo integral de las niñas y niños de III nivel de preescolar del Centro Escolar Más Vida, del municipio de Estelí, durante el año 2015. [Tesis] [Internet] [acceso 30 de mayo del 2018]. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua. Disponible en: <http://repositorio.unan.edu.ni/1765/1/16954.pdf>
12. Puma L, Quispe T. Efecto del programa de educación alimentaria nutricional sobre la anemia ferropénica en niños menores de 36 meses y los conocimientos y prácticas alimentarias de madres del programa vaso de leche del Distrito de Cayma. Arequipa-2016. [Tesis] [Internet] [acceso 11 de marzo de 2018]. escuela de nutrición Universidad Nacional de San Agustín, Arequipa-Perú, 2016. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/1861/NUpulul.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Fernández D, Montenegro G. Factores socioculturales del cuidador familiar relacionados con el estado nutricional del niño de 1 a 5 años en el sector Magllanal- Cajamarca 2013. [Tesis] [Internet] [acceso 13 de marzo de 2018]. Universidad Nacional de Cajamarca 2014. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/695/T%20649.3%20F363%202014.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Cornejo C. Conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015. [Tesis] [Internet] [acceso 13 de marzo de 2018]. Universidad Nacional

Mayor de San Marcos. Disponible en:
http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4707/Cornejo_c.c.pdf;jsessionid=A166585FD1501B96687CC44E916458B5?sequence=1

15. Mendoza A. Zapata A. Capacidades y acciones de cuidado de la madre y el estado nutricional del niño menor de 2 años del puesto de salud alto moche 2015. [Tesis] [Internet] [acceso 20 de abril de 2018]. Universidad Privada Antenor Orrego. Trujillo 2015. Disponible en:
http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1992/1/re_enfe_arely.mendoza_ana.zapata_capacidades.estadonutricional.alto.moche_datos.pdf
16. Casas R. Hábitos alimentarios relacionados con el estado nutricional antropométrico en niños de 3 a 13 años de edad del Club de Madres “Nuestra Señora de las Nieves”- Distrito de El Porvenir, 2015. [Tesis] [Internet] [acceso 27 de mayo de 2018]. Universidad César Vallejo, Trujillo- Perú. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/discover>.
17. Aristizabal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. Modelo de Promoción de la salud de Nola Pender: una reflexión en torno a su comprensión. [Revista en Internet] diciembre 2011. [acceso 12 de mayo del 2018]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>.
18. Prado L, Gonzales M. la teoría déficit de autocuidado: Dorotea Orem punto de partida para calidad en la atención, revista médica electrónica. [revista en Internet]. Diciembre 2014. [acceso 15 de mayo del 2018]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000600004
19. Bungler, M. Investigación científica. [Internet] [acceso 25 de mayo de 2018]. Disponible en:

<https://es.scribd.com/document/229302653/lainvestigacin-cientfica-mario-bunge>

20. Rojas G, Nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia infantil en madres que acuden al consultorio de crecimiento y desarrollo del centro de salud sesquicentenario callao – 2017. [Tesis] [Internet] [acceso 18 de mayo de 2018]. Universidad Cesar Vallejo. Lima 2017. Disponible en: <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/ucv/7783/tesis%20-%20%20evelyn%20rojas%20galarza.pdf?sequence=1>
21. Guía de alimentación del niño (a) 3 años. Ministerio de salud, cuarta edición 2015. [Internet]. [acceso 20 de mayo de 2018]. Disponible: <http://www.crececontigo.gob.cl/wp-content/uploads/2016/01/Guia-alimentacion-menor-de-2.pdf>
22. Guía Técnica, RM número 028-2015/MINSA, 2016. Práctica clínica para el diagnóstico y tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro en niños(as) y adolescentes aplicados en establecimiento de salud del primer nivel de atención. [Internet] [acceso 20 de mayo de 2018]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3932.pdf>
23. Resolución Ministerial, visto el expediente no17-009903, que contiene la nota informativa n0 424-2017- DGIESO/MINSA, y el informe N 012-2017- DVC-DVCI-DGIESO/MINSA, de la Dirección General de intervenciones Estrategias en Salud Publica del Ministerio de Salud, Lima 2017. [Internet] [acceso 14 de marzo de 2018]. Disponible en: ftp://ftp2.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM_250-2017-MINSA.PDF

24. Ministerio de Salud, Dirección General de Epidemiología, que contiene la memoria de gestión, Lima 2015. [Internet] [acceso 05 de diciembre de 2018]. Disponible en:
<http://www.dge.gob.pe/salasisit.php>
25. Norma técnica de salud para el control del crecimiento y desarrollo de la niña y el niño menor de cinco años. Dirección general de salud de los peruanos Ministerio de salud, R.M. – No 990 – 2012/ MINSA, Lima 2013. [Internet] [acceso 06 de diciembre de 2018]. Disponible en:
https://www.unicef.org/peru/spanish/NORMA_CRED.pdf
26. Guía técnico del Ministerio de Salud, oficina general de tecnología de información, 10 primeras causas de morbilidad en los establecimientos MINSA y gobierna regional. Perú, 2015. [Internet] [acceso 16 de marzo de 2018]. Disponible en:
<http://www.minsa.gob.pe/estadisticas/estadisticas/morbilidad/cemacros.asp?00>
27. Pérez J. Definición de ética. [Internet] Publicado: 2008. [acceso 16 de marzo de 2018]. Disponible en: <https://definicion.de/etica/>.
28. López, I. Aspectos legales y éticos del Consentimiento Informado en la atención médica en México. [Revista en internet] Mexicana Patología Clínica (2001). [acceso 16 de marzo de 2018]. Disponible en: https://www.anmm.org.mx/bgmm/1864_2007/1996-132-5-551-557.pdf.

VIII. ANEXOS

ANEXO N° 1 **SOLICITUD DE PERMISO PARA APLICAR INSTRUMENTO EN CENTRO DE** **SALUD SAN MARTÍN DE PORRES**

 UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Trujillo, 21 de setiembre del 2018

OFICIO N° 194 - 2018/UCV - FCCMM - EAPE
SRA.
DRA. TATIANA PAREDES LOPEZ
Directora del C.S San Martín
Presente:

ASUNTO: SOLICITO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE PROYECTO DE TESIS

Es grato dirigirme a Ud. a través del presente, para expresarle nuestro cordial saludo a nombre de la Escuela de Enfermería y el mío propio. El motivo del documento es para solicitarle permita el desarrollo del Proyecto de Tesis titulado "CONOCIMIENTO DE LAS MADRES SOBRE HABITOS ALIMENTARIOS Y SU RELACIÓN CON LA INCIDENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 3 AÑOS. CENTRO DE SALUD "SAN MARTIN" TRUJILLO 2018 por lo que pido a su digno despacho se sirva autorizar el permiso correspondiente para la aplicación de encuestas, a la alumna que a continuación detallo:

- KEYLA ROSMERY ROSAS ARTEAGA

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


DRA. MARIA ELENA GAMARRA SANCHEZ
Directora de la Escuela de Enfermería

Cc.: Archivo
MGS/bcc

CAMPUS TRUJILLO
Av. Larco 1770.
Tel.: (044) 485 000. Anx.: 7000.
Fax: (044) 485 019.

GERENC. REGIONAL DEL IUD
LA LIBERTAD - T. 808 - E. 1
C.S. SAN MARTIN DE PORRES
21 SET. 2018
RECIBIDO
Hora: 11:30 Firma: [Firma]

fb/ucv.peru
@ucv_peru
#saliradelante
ucv.edu.pe

ANEXO Nº 2

INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

“CONOCIMIENTO DE LAS MADRES EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU RELACIÓN CON LA INCIDENCIA DE ANEMIA EN NIÑOS DE 3 AÑOS. CENTRO DE SALUD “SAN MARTÍN DE PORRES” TRUJILLO 2018”.

Estimada madre de familia, reciba mi cordial saludo a la vez solicitar de su participación respondiendo al cuestionario. La información que brinde es anónima y los resultados son de uso exclusivo para el proyecto de investigación, por lo que se solicita a usted que responda con la verdad.

INSTRUCCIONES:

Responda a todos los enunciados marcando con un aspa (X) la respuesta

DATOS GENERALES:

Edad:

Estado civil: S () C () D () V ()

Grado de instrucción: P () S () SP ()

Número de hijos 1 () 2 () 3 a más ()

1. Tiene un horario fijo en la comida

Nunca A veces Siempre

2. Hace que pique algún tipo de alimentos entre comidas

Nunca A veces Siempre

3. Cuanto tiempo dedica para dar de comer a su niño

de 5 a 15 minutos 15 a 30 de 30 a 1 hora

4. Acostumbra dar la mejor presa al padre de familia o a personas mayores en vez de preferir al niño

Nunca A veces Siempre

5. Acostumbra dar plato lleno a su hijo

Nunca A veces Siempre

6. Acostumbra dar caldos en los desayunos

Nunca A veces Siempre

7. La alimentación de su niño se ve afectada por sus creencias religiosas

Nunca A veces Siempre

8. Acostumbran ayunar todos los miembros del hogar los domingos por su religión

nunca a veces siempre

9. Acostumbra darle sangrecita a su niño o su religión no le permita

nunca a veces siempre

10. ¿Tiene a su alrededor elementos distractores como: ¿televisión, computadora, celular etc, al momento de consumir los alimentos?

Nunca A veces Siempre

11. Ve programas de televisión para poder preparar los alimentos a su niño

nunca a veces siempre

12. Su niño le pide comer, alimentos que sale en los spots televisivos

nunca a veces siempre

13. ¿Con qué frecuencia realizan comidas o cenas en familia, todos juntos haciendo participar a su niño?

nunca un día a la semana todos los días

14. ¿Consume su niño tres comidas principales (desayuno, almuerzo, cena) y dos refrigerios por día?

Nunca A veces Siempre

15. ¿Conoce usted, que la frecuencia de consumo de alimentos ricos en hierro (vísceras, carnes) será tres veces por semana?

Nunca A veces Siempre

16. ¿Cada que tiempo como su niño verduras cocidas y frescas?

Nunca A veces Siempre

17. ¿Con que frecuencia suele preparar legumbres (lentejas, garbanzos)?

Nunca A veces Siempre

18. ¿Acostumbra darle los alimentos a su niño en la mesa familiar

Nunca A veces Siempre

19. ¿Qué lugar es el correcto para que como su niño

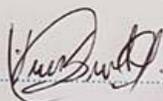
comedor cocina sala de juegos

ANEXO N° 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, Sora Luz Avedra Vannoso, he leído y comprendido la información dada por la estudiante y mis preguntas han sido respondidas de manera satisfactoria. He sido informada sobre los datos obtenidos en el estudio que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos. Convengo en participar en este estudio de investigación.



Firma de la madre o apoderado

DNI: 46323886

ANEXO N° 4
CONSTANCIA
VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

Visto del informe de tesis denominado “Conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios y su relación con la incidencia de anemia en niños de 3 años. Centro de Salud “San Martín” Trujillo 2018, perteneciente a la estudiante de la escuela académica profesional de Enfermería de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad César Vallejo:

- Rosas Arteaga Keyla Rosmery.

Se deja constancia que habiendo revisado el instrumento sobre el conocimiento de las madres en los hábitos alimentarios y su relación con incidencia en anemia de niños de 3 años del Centro de Salud San Martín, la cual, se determinó que estadísticamente es válida y muy confiable, logrando ser pertinente y viable de acuerdo a los procedimientos estadísticos vigentes, con el valor de Kuder Richarson – 20 = 0.81, demostrándose así la validez interna y la confiabilidad del instrumento de investigación.

Se expide el presente documento a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Trujillo, 20 de mayo del 2018.

ANEXO 5

RESULTADOS DE CONFIABILIDAD UTILIZANDO EL SPSS V₂₅ PARA EL CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTO EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS”

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	15	100,0
	Excluido	0	0,0
	Total	15	100,0

N°	PREGUNTAS															SUMA DE ACIERTOS
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
3	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	10
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
5	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	9
6	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	0	9
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
8	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	10
9	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	8
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	13
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
12	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13
13	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	13
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15
15	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	9
Σ	14	15	14	16	14	14	15	13	17	14	16	13	16	14	16	8,801
P	0,78	0,83	0,78	0,89	0,78	0,78	0,83	0,72	0,94	0,78	0,89	0,72	0,89	0,78	0,89	
Q	0,22	0,17	0,22	0,11	0,22	0,22	0,17	0,28	0,06	0,22	0,11	0,28	0,11	0,22	0,11	SUMA DE P*Q
P x Q	0,173	0,139	0,173	0,099	0,173	0,173	0,139	0,201	0,052	0,173	0,099	0,201	0,099	0,173	0,099	2,164

Prueba de Kuder Richarson (KR – 20)

$$Kr = \frac{k}{k-1} \left[1 - \frac{\sum p * q}{S^2_t} \right]$$

Estadísticos de fiabilidad	
Kuder – Richarson (KR – 20)	N de elementos
0,81	15

De esta manera se corroboró el cuestionario aplicado a la muestra piloto de 15 madres de los niños de 3 años que acuden al servicio de CRED del Centro de Salud San Martín de Porres, es válido y confiable.

COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO DE DIRECTIVAS
ASIGNATURA “DESARROLLO DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN”

Nombres y apellidos: ROSAS ARTEAGA KEYLA ROSMERY

DNI: 40280659 Escuela Profesional: ENFERMERÍA Sección: I

Mediante el presente documento ASUMO EL COMPROMISO de cumplir con la normatividad establecida para el curso Desarrollo de Proyecto de Investigación:

NORMAS	ACEPTO
1. La nota de la experiencia curricular de Desarrollo de Proyecto de Investigación DEPENDE del veredicto del jurado en la sustentación durante la Jornada de Investigación N° 2. Por tanto si apruebo la sustentación apruebo el curso. La Jornada de Investigación N° 2, tiene lugar en la penúltima y última de semana del ciclo, correspondiente a los exámenes finales.	X
2. El desarrollo de las sesiones es extra muro, por tanto ello exige: - Revisar permanentemente el sílabo y la normatividad. - Revisar el aula virtual. - Revisar el correo electrónico y otros medios indicados por el profesor. - Cumplir con las evaluaciones, plazos y evaluaciones propuestas.	X
3. Si en la Jornada de Investigación N° 1, el jurado dictamina que mi tesis no cumple con las exigencias planteadas, y no cumplo con levantar las observaciones en los plazos establecidos el Docente de la experiencia curricular no debe dar el visto bueno a mi informe de tesis para la designación del jurado y por tanto quedaría inhabilitado.	X
4. Debo participar en las dos Jornadas de Investigación y presentar las tareas asignadas, según la programación establecida	X
5. Puedo quedar inhabilitado cuando: - No participo en las dos Jornadas de Investigación. - No presento los avances en el tiempo programado - Excedo el 30% de inasistencias a las sesiones de asesoría.	X
6. En caso de que se detecte que he plagiado fragmentos o la totalidad de investigaciones de otros autores, seré desaprobado en la experiencia curricular.	X
7. El informe que contiene las observaciones de la tesis deberá ser elaborado por el jurado, quienes tendrán un lapso de 10 días para su emisión.	X
8. Los alumnos cuyas tesis hayan sido aprobadas en sustentación, deberán presentar a la Coordinación de investigación de su facultad el cargo del documento que indique la entrega de una copia de la tesis a la institución en que se desarrolló la investigación. Además deberá presentar un CD conteniendo el resumen de la tesis según el formato de la ANR, El informe de Tesis y el artículo de la tesis.	X

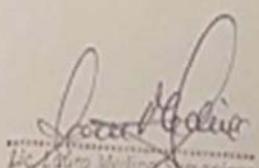
Firma: _____

VALIDACIÓN DE LA ENCUESTA

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo Laura Joaquina Hechler Samaniego
Con documento de identidad N° 18149190 de profesión
..... con profesión NUTRICIONISTA
con grado de licenciada, ejerciendo actualmente
como Nutricionista CAP III Metropolitan - Es Salud.

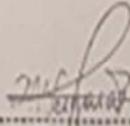
Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo de proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU RELACIÓN CON INCIDENCIA CON ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN, TRUJILLO 2018". De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar la observación a levantar las observaciones dentro el plazo establecido.


Laura Joaquina Hechler Samaniego
NUTRICIONISTA
CNP 2401
CAP III METROPOLITANO
REG. ASISTENCIAL LA LIBERTAD
EsSalud

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo Margarita Vergara de Gamboa
Con documento de identidad N° 17900300 de profesión
Nutricionista con cargo Docente en Universidad César Vallejo
Nutricionista Hospital Regional Docente de Trujillo
con grado de Maestría en Docencia ejerciendo actualmente
como Nutricionista clínico y Docente

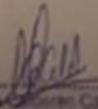
Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo de proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU RELACIÓN CON INCIDENCIA CON ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN, TRUJILLO 2018". De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar la observación dentro el plazo establecido.


Margarita M. Vergara Plasencia
NUTRICIONISTA
CNP. 0110

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

yo Guiliana Calderón Cáceres Hernández
con documento de identidad N° 41783010 de profesión
enfermera con cargo Coordinadora de EAF del CAP III Metropolitano
con grado de licenciada ejerciendo actualmente
como coordinadora de Enfermería y Promotora de CBO/ESN1

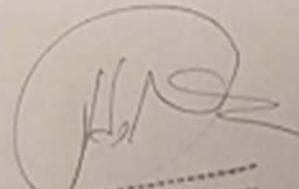
Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo de proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU RELACIÓN CON INCIDENCIA CON ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN, TRUJILLO 2018". De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar la observación dentro el plazo establecido.


Guiliana Calderón Cáceres H.
C.B.P. 0101
COORDINADORA DE ENFERMERÍA
CAP III METROPOLITANO
RED ASISTENCIAL LA SALUD
928626268

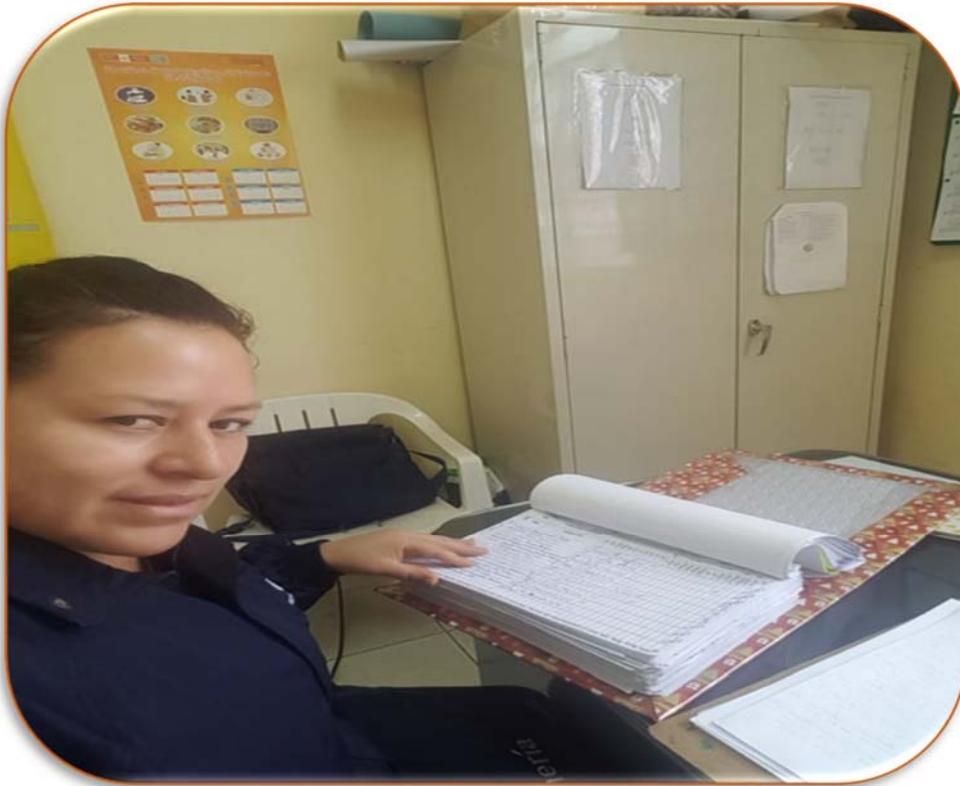
CONSTANCIA DE VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

Yo Rosario De la Rosa Condormingo
Con documento de identidad N° 13018563 de profesión Enfermera
Enfermera con profesión Enfermera del CAT C-SSMP
con grado de Maestría, ejerciendo actualmente
como coordinadora Nacional de Postgrado

Mediante la firma de este documento, doy por fe la revisión y validación de los instrumentos presentados, que serán aplicados en el desarrollo de proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO EN LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y SU RELACIÓN CON INCIDENCIA CON ANEMIA EN NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS DEL CENTRO DE SALUD SAN MARTIN, TRUJILLO 2018". De haber alguna observación, la alumna se compromete a levantar la observación a levantar las observaciones dentro el plazo establecido.


Rosario De la Rosa Condormingo
ENFERMERA
CEP 43799

EVIDENCIAS DURANTE LAS ENCUESTAS



REGISTRO DIARIO DE ATENCION DEL NIÑO < DE 5 AÑOS												TURNO:										
HCL	APELLIDOS Y NOMBRES										< DE LA MAÑANA				> DE LA TARDE							
E/S	DNI	DIRECCION	P. INAC	EDAD	SEXO	ESTADO	PESO	TALLA	PC	P/T	T/R	1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	CITA
	74008	Cercado Gutierrez Axel Gharel	26	02	11m	M	11.5	75	N	N	N											
	90906339	Urcuteo orfin #21- La Arka	28	02	4m	M	14.5	95	N	N	N											
	8504	Valluno 2102 Angela Hlavella	28	02	4m	M	14.5	95	N	N	N											
	78511512	H2T lot 21 Urb Monserrate	28	02	4m	M	14.5	95	N	N	N											
	8504	Valluno 2102 Genesis Guissella	28	02	4m	M	14.5	95	N	N	N											
	79426745	H2T lot 21 Urb Monserrate	28	02	4m	M	14.5	95	N	N	N											
	8289	Corosco Lopez Jesu Bruintro	26	06	1m	M	15.5	100	N	N	N											
	90840740	La Encinada, Calle Incahuasi	26	06	1m	M	15.5	100	N	N	N											
	71593	Vespuz Urbina Fernando Jesus	26	07	1m	M	15.5	100	N	N	N											
	79877785	H2O lot 04 Los Jorjinos	26	07	1m	M	15.5	100	N	N	N											
	14735	Corosco copia Flavio Huisa	13	12	7m	M	125	100	N	N	N											
	90537327	H2C lote 12 Urb UPAD	13	12	7m	M	125	100	N	N	N											
		Consumo de Vacunas																				
		Turno tarde →																				

