



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN LAS
MADRES DE NIÑOS PRE ESCOLARES DE LA I.E.P MI MUNDO
FELIZ - SJL, 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORAS:

Cordova Diaz, Jhovana Caterin (ORCID 0000-0002-0708-9664)

Chirre Romero, Cintia Gisela (ORCID 0000-0003-1950-2740)

ASESOR (A):

Mg. Regina Nalvarte Torres (ORCID 0000-0002-5418-5544)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

SALUD PERINATAL E INFANTIL

Lima – Perú

2019

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) **CHIRRE ROMERO CINTIA GISELA Y CORDOVA DIAZ JHOVANA CATERIN** cuyo título es: **“CONOCIMIENTO SOBRE LA ANEMIA FERROPÉNICA EN LAS MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES DDE LA I.E.P. MI MUNDO FELIZ – SJL, 2019”**

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 12 (DOCE) para **CHIRRE ROMERO CINTIA GISELA** y el calificativo de: 12 (DOCE) para **CORDOVA DIAZ JHOVANA CATERIN**.

Lima, San Juan de Lurigancho 16 de mayo del 2019



.....
PRESIDENTE
MGTR. LILIANA RODRIGUEZ SAAVEDRA



.....
SECRETARIO
MGTR. MARIA DE LA CRUZ RUIZ



.....
VOCAL
MGTR. JOHANA VANESSA COLLANTES ZAPATA

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

DEDICATORIA:

Este trabajo de estudio está dedicado a Dios por darnos la oportunidad de cumplir con nuestro sueño el de ser profesionales y a nuestros padres, quienes son el motivo a seguir esforzándonos.

AGRADECIMIENTO:

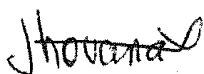
En primer lugar, queremos agradecer a Dios por permitirnos continuar con salud y siempre cuidarnos ante la adversidad, como también a nuestras familias que nos tuvieron paciencia y nos dieron su apoyo para poder continuar con nuestros estudios.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Jhovana Cordova Diaz Con DNI 45633108 y Chirre Romero Cintia Con DNI 60183983, a efecto de cumplir con las disposiciones vigentes consideradas en el Reglamento de Grados y Titulos de la Universidad Cesar Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela de Enfermería, declaro bajo juramento que toda la documentación es veraz y autentica.

Así mismo declaro también bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la tesis son auténticos y veraces.

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



JHOVANA CORDOVA DIAZ
DNI: 45633108



CINTIA CHIRRE ROMERO
DNI: 60183983

Lima, 16 de Mayo 2019

ÍNDICE

Carátula.....	i
Página del Jurado.....	ii
Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Declaración autenticidad.....	v
Índice.....	vi
Resumen.....	viii
Abstrac	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MÉTODO	
1.2 Antecedentes.....	12
1.3 Teoría de Enfermería.....	16
1.3,2 Generalidades de Anemia	20
2.1 Tipo y Diseño de investigación	30
2.2 Operacionalización de variables.....	31
2.3 Población, muestra y muestreo.....	32
2.4 Técnico e instrumento de recolección de datos, validez y confiabilidad	33
2.5 Métodos de análisis de datos	34
2.6 Aspectos éticos	34
III. RESULTADOS	35
IV. DISCUSIÓN.....	40
V. CONCLUSIONES	43
VI. RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	45

ANEXOS

ANEXO 1: Instrumento	51
ANEXO 2: Autorización de la Institución	55
ANEXO 3: Confiabilidad del instrumento.....	56
ANEXO 4: Documentos de Validación	57
ANEXO 1: Juicio de expertos.....	58

RESUMEN

El trabajo de investigación realizado, tiene como primordial objetivo general Determinar el conocimiento de las madres relacionado a la anemia ferropénica de niños preescolares de la Institución Educativa Mi Mundo Feliz en el distrito de San Juan de Lurigancho, por el cual la muestra estuvo conformada con 80 madres de familias que llevan a sus menores hijos a la institución educativa, el diseño de la presente investigación ejecutada es de tipo no experimental debido a que no se alteró a la variable.

El corte es transversal debido a que la información de los datos se recolecta en un determinado tiempo especial con la finalidad de estimar las peculiaridades de la población el cual será de suma importancia para recolectar una información real, por ende se aplicó como herramienta un cuestionario, que consta de 17 Ítems, para poder medir el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica, a su vez se pudo obtener como resultado final que en un 60% las madres manifiestan un nivel de conocimiento medio, en otras palabras conocen la enfermedad de manera genérica pero no en sus indicadores específicos , un 25% posee conocimientos de nivel alto con lo cual se infiere la buena información que poseen para combatir esta enfermedad y el 15% tienen un nivel bajo lo cual muestra una deficiencia en el conocimiento de esta enfermedad

Por los tanto podemos manifestar que se debe implementar medidas estratégicas que permitan incrementar el bajo conocimiento que presentan algunas madres de familias para que sepan que hacer y como es el proceso de esta enfermedad que avanza lentamente si no es detectada a tiempo, y puede llegar a complicarse si no se tiene un tratamiento médico, ya que afecta al niño en su desarrollo psicológico, físico y neurológico lo cual puede llegar a ser mortal para los infantes más vulnerables.

Palabras claves: conocimiento, enfermedad, mortalidad.

ABSTRAC

The research work carried out, has as a main objective general To determine the knowledge of mothers related to iron deficiency anemia of preschool children of the Mi Mundo Feliz Educational Institution in the district of San Juan de Lurigancho, for which the sample was made up of 80 Mothers of families who take their minor children to the educational institution, the design of the present research carried out is of a non-experimental type because it was not altered to the variable.

The cut is transversal because the information of the data is collected in a certain special time in order to estimate the peculiarities of the population which will be of utmost importance to collect real information, therefore a questionnaire was applied as a tool, consisting of 17 items, in order to measure the level of knowledge about iron deficiency anemia, in turn it was possible to obtain as a final result that in 60% the mothers manifest a medium level of knowledge, in other words they know the disease in a generic way but not in their specific indicators, 25% have high-level knowledge which inferred the good information they have to combat this disease and 15% have a low level which shows a deficiency in the knowledge of this disease. Therefore, we can state that strategic measures must be implemented to increase the low knowledge presented by some mothers of families so that they know what to do and how is the process of this disease that progresses slowly if it is not detected in time, and can reach complicate if you do not have a medical treatment, since it affects the child in his psychological, physical and neurological development which can be fatal for the most vulnerable infants.

Keywords: knowledge, disease, mortality.

I. INTRODUCCIÓN:

1.1 Realidad Problemática

La Organización Mundial de la Salud, (OMS en el 2018) refiere que en el mundo existen 1,6 billones personas que padecen de anemia, de los cuales en un promedio de dos tercios son niños y niñas preescolares, el punto específico es África y en el suroeste asiático, donde las cifras son alarmantes debido a que los países más vulnerables son los más afectados debido a su índice de pobreza ya que presentan carencias nutricionales que afectan a los niños ; conllevándoles a una deficiencia en el área de desarrollo cognitivo, físico y motor del infante.¹

La anemia se define como una reducción de los eritrocitos, llamados también hematíes o glóbulos rojos que se encuentran en el torrente sanguíneo , siendo los valores normales del nivel de hemoglobina 11.5/13.5 La ingesta adecuada de hierro facilita la producción de hemoglobina, es indispensable mantener un nivel adecuado debido a que cumple una función importante en el cuerpo y es de suministrar de oxígeno a las células del cuerpo, así mismo a órganos importantes como el cerebro, corazón, pulmones, entre otros.

Por ello las consecuencias de la anemia podrían ser fatales para las personas más vulnerables como la población infantil, una de ello es que pueden desencadenar leucemia, infartos cardíacos, debilidad, mareos, fatiga, entre otras complicaciones que pueden conllevar a la muerte.²

Por ende, son los infantes los más vulnerables a este tipo de afectaciones debido a que presentan problemas nutricionales, carencias en la calidad nutritiva que ingieren, infecciones recurrentes que afectan a su estado inmunológico, por déficit en el consumo de hierro o por una inadecuada absorción de ello, así mismo la deficiencia de un micronutriente que es el hierro, el cual incrementa la producción de la hemoglobina en la sangre, a su vez existen diferentes tipos de anemia las cuales tienen diversas sintomatología y su causas dependiendo de cada persona, su organismo y estilo de vida. Casi siempre se relaciona esta patología con la inadecuada alimentación y el déficit de absorción del hierro.²

En síntesis la anemia es un síndrome que se manifiesta en pleno siglo XXI, como un problema aun latente que afecta a la salud de las personas vulnerables e indefensos, es por ello que en zonas de extrema pobreza, zonas rurales donde el estado tiene como misión llevar ayuda a la población vulnerable, donde el personal de salud tiene una labor ardua para lograr disminuir casos de anemia. Actualmente la anemia se presenta como un problema de salud pública, que hoy en día se ve incrementando el número de casos de niños con anemia, la última Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) indica que solamente en Lima se puede evidenciar la existencia de 40 mil nuevos casos de anemia en menores de cinco años en el 2017; realmente esta cifra es alarmante ya que en un distrito tan poblado como lo es San Juan de Lurigancho tiene la mayor cantidad de estos casos de infantes ³

El Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) del Instituto Nacional de Salud (INS) del Perú, con el apoyo del Instituto Nacional de Estadística e Informática, publicó la prevalencia de la anemia, pasando de 33.8% para el 2011 y 37% para el 2012. ⁴

El Instituto Nacional de Estadística (INEI) 2017, nos dice que la desnutrición crónica afectó al 12.9 % en los niños menores de cinco años, este último año disminuyó en un 0,2% y según proyección para los 5 años próximos disminuirá en 5,2%, así mismo nos enfatiza que la prevalencia de la desnutrición crónica es de mayor casos en la zona rural (25.3%) y en la área urbana (8.2%) y estos porcentajes en su mayoría se ve en madres sin estudios de primaria y secundaria ; lo que es un determinante para que la anemia se va incrementando, debido a una falta de cultura, desconocimiento sobre los factores y causas que originan esta enfermedad como la anemia, el bajo conocimiento sobre una buena alimentación y en ocasiones si no es detectado a tiempo y con un tratamiento adecuado por un personal de salud en el cual se pueda lograr disminuir el números de casos de mortalidad en infantes menores de cinco años ⁵

Según datos proporcionados por el Minsa, la anemia llega afectar a niños de 6 a 36 meses de edad, logrando alcanzar la tasa más alta entre los niños de 3 a 5 años, en el que 6 de cada 10 niños padecen de anemia infantil, en estos últimos años el caso de anemia ha disminuido; sin embargo, el 13.1% de menores de 5 años han sido afectados en el año 2016, en las áreas alejadas con el 26.9% y en las zonas urbanas con el 9.9%. Como vemos la anemia sigue siendo prevalente y más aún en las zonas de pobreza ya que es donde existe mucho abandono de nuestras autoridades ya que no se implementan estrategias efectivas para disminuir la alta tasa

de la anemia infantil, predominando ante ello las consecuencias que afectan negativamente el desarrollo de los infantes tanto en el nivel cognitivo, motor, emocional y social ⁶

Hoy en día se puede encontrar lugares alejados de la capital donde aún existen niveles de extrema pobreza evidenciando familias con deficiencias alimentarias donde las personas más vulnerables son los niños que se encuentran en pleno crecimiento y desarrollo, lo que puede ser un factor predisponente para desarrollar la anemia, es una afección que pasa cuando se ve un descenso de glóbulos rojos el cual suele convertirse crónico cuando este no es detectado a tiempo y sin un tratamiento específico, para que pueda revertir esta situación, el cual tiene como consecuencia daño en diversos órganos que son imprescindible para el adecuado desarrollo del niño.⁷

En la actualidad el personal de salud ejerce su atención siguiendo el Modelo de Atención en Salud (MAIS) ya que abarca de forma detallada la atención que se debe brindar según la edad y condición en la que se encuentra el niño; este servicio está también relacionado al paquete de atención correspondiente, en lo cual la integración de la madre es muy importante como parte del procedimiento para prevenir la anemia o mejorar la condición del niño ⁸

Durante el desarrollo de la Escuela de Padres, en la Institución Educativa “Mi Mundo Feliz” se identificó madres de familia que presentan déficit de conocimiento acerca de la anemia Ferropénica, así como sus causas, consecuencias, tratamiento, signos y síntomas. Situación que incrementa más el riesgo a múltiples deficiencias para el menor involucrando así a toda su familia.

1.2 Antecedentes (Trabajos Previos)

1.2.1 Antecedentes Internacionales

Kumari S, Thakur I. (India, 2018). Llevaron a cabo la investigación titulada: “conocimiento acerca de la anemia nutricional en mamás de niños menores de cinco años en áreas rurales seleccionadas del distrito sirmour, (HP). con objetivo evaluar los conocimientos de la anemia nutricional en las madres de niños menores de cinco años, la investigación realizada es de tipo descriptivo I, y tuvo como muestra a 100 madres del distrito de Sirmour HO, el instrumento que se empleó para evaluar los conocimientos referentes al tema fue un cuestionario estructurado, los resultados se procesaron mediante estadística descriptiva e inferencial teniendo como respuesta que el 71% de las madres tenían conocimiento moderadamente

adecuado, el 22% tenía un conocimiento inadecuado y el 7% tenía un conocimiento adecuado. Concluyendo que las madres manifiestan un nivel de conocimiento adecuadamente moderado de la anemia nutricional ayudando a reducir las posibilidades de anemia en sus niños quienes son los más perjudicados en su desarrollo infantil.⁹

Para Pazos G. (Ecuador, 2017). En su presente trabajo titulado: “Conocimiento de la anemia en niños y la alimentación saludable. Consultorio #24. Pascuales junio 2015- junio 2016” 1. Cuyo importante objetivo es conocer la prevalencia de anemia en niños de 7 meses a 9 años de edad y su relación con el conocimiento de la alimentación saludable, el tipo de estudio es observacional, de nivel descriptivo, correlacional de corte transversal, teniendo como muestra de 102 niñas y niños y 102 cuidadores de dichos niños pertenecientes al consultorio 24. Utilizando como instrumentos una prueba de laboratorio a los niños para determinar los valores de hemoglobina y una encuesta a los cuidadores para evaluar su conocimiento sobre la enfermedad de la anemia, teniendo como respuesta que el 26% de los niños tienen prevalencia de anemia teniendo mayor predominio en el sexo masculino y solo el 5.9% de los cuidadores mantienen un nivel medio de 40% sobre el conocimiento de la enfermedad de la anemia. Concluyendo en que si existen carencias de cultura y conocimiento sobre dicha problemática entre los cuidadores por ende se debe implementar medidas estratégicas, charlas educativas.¹⁰

Mawesu K, Dzayisse Y, Macamanz E, Comian F, Dodji A. (Londres, 2016). Realizaron un estudio que llevo de título “ Conocimiento, de la anemia ferropénica de madres de niños menores de 5 años en el consultorio de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lome” que tuvo como finalidad de identificar el conocimiento, de las madres de niños menores de 5 años con anemia en la sala de pediatría del hospital universitario Sylvanus Olympio Lome, el cual es un estudio de tipo descriptivo transversal, y como muestra 100 madre de niños menores de 5 años y el instrumento utilizado es una encuesta , teniendo como resultado final que 40 madres nunca habían escuchado sobre la anemia. En este caso el personal de salud era una fuente de información para ellas (29%) y otra fuente de información muy importante para las madres son los medios de comunicación radio y televisión 3%, concluyendo que el conocimientos de las madres se relaciona con el nivel de educación se evidencia que para las madres el tema de la anemia es algo desconocido por lo tanto no saben sus causas o un tratamiento oportuno para sus niños menores de cinco años.¹¹

Aguirre N, Bustos M. Miño S. (Argentina, 2015). Implementaron un estudio llamado “Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en madres de niños de 4 a 5 años de edad que asisten al Jardín “Hojitas verdes” de la Escuela, “Ángel Vicente Peñaloza” en San Vicente - Misiones, 2015, el cual tiene como objetivo primordial de evaluar 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” en la escuela “Ángel Vicente Peñaloza “ en San Vicente- Misiones,2015, fue un estudio correlacional, no experimental de corte transversal, con una muestra de 72 madres, utilizando como instrumento la encuesta, , teniendo como resultado que el 43% de las madres tenían conocimiento sobre lo que era esa enfermedad y mientras que el 34% de las madres tienen deficiencias para reconocer las causantes de la anemia. Llegando a la conclusión que no existe tal relación de edad a un nivel educativo y por ello hacen entrega de folletos, mosquitos y charlas con el fin de ampliar su conocimiento sobre la anemia. ¹²

Uganidis E, Sun K, Pee S, et al (Indonesia, 2015) Ejecutaron un estudio titulado “Nivel del conocimiento de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6a 59 meses de edad y las medidas preventivas dirigida a las familias de indonesia que tuvo como propósito identificar el Nivel Conocimiento de la anemia ferropénica en madres de niños menores de 6,a 59 meses de edad y las medidas preventivas dirigida a familias urbanas de indonesia - 2015, la metodología utilizada fue de estudio correlacional, experimental con una muestra de 7.913 familias de barrios marginales y 37.874 familias de zonas rurales de indonesia, como instrumento utilizaron la encuesta y medidas de hemoglobina a los niños, llegando a los siguientes resultados; en el área urbana y rurales 35.87% y 36.9% tiene conocimiento sobre la anemia 54% de los niños padecían de anemia severa, llegando a conclusión a la finalidad que el conocimiento materno de la anemia se asocia con la poca cultura de información sobre esta enfermedad de la anemia y con algunos comportamientos relacionado sobre el conocimiento de la anemia. ¹³

1.2.2 Antecedentes Nacionales

Ramos R, (Lima, 2018) Ejecutó un estudio que llevó como título “Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años, en el Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018” esta investigación tuvo como finalidad determinar el nivel de conocimiento de las madres para prevenir la anemia en infantes menores de 3 años del centro de salud Jaime Zubieta Lima - 2018, la metodología es diseño no experimental, nivel descriptivo correlacional

y corte transversal, y la muestra se conformó por 90 madres que asistieron al consultorio, lo cual el instrumento que se utilizó fue un cuestionario que consta de 23 preguntas y llegando a tener como resultado que el 40.0% obtuvieron un conocimiento alto sobre la anemia y 46.7% se encuentran en un nivel medio y 13.3 % en un nivel bajo, como también. Vemos los resultados de las generalidades de anemia que el 74.4% tienen un nivel medio en conocimiento sobre la anemia y un 25.6% obtuvieron un bajo nivel concluyendo que se deben emplear medidas estratégicas para reforzar las deficiencias presentadas por las madres de familia en cuanto mejorar los cuidados para sus hijos, para la prevención de anemia en niños menores de cinco años. ¹⁴

Díaz F. (Huánuco, 2018) Forjó una investigación titulada “Nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica y prácticas alimentarias en madres de niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Panao - Huánuco y como objetivo principal fue estimar el nivel de conocimiento sobre la anemia que adoptan las madres para la prevención de anemia ferropénica en niños de 6 - 24 meses de edad que acuden al centro de salud Panao - Huánuco, la metodología que empleada fue de estudio cuantitativo de nivel descriptivo y de corte transversal, y con una población de 50 madres y como instrumento se utilizó un cuestionario, obteniendo como resultado que las madres en un 66.0% no poseen conocimiento sobre anemia ferropénica, por lo tanto llegamos a la conclusión que las madres que acuden al centro de salud Panao no poseen conocimientos adecuados sobre anemia ferropénica. ¹⁵

Garro R, Yanac M. (Huaraz, 2017) Realizaron un estudio titulado “conocimiento de las madres de niños menores de 5 años relacionado a las prácticas preventivas de anemia - Puesto de Salud Marian - 2017”, que tuvo como finalidad poder determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia de los niños menores de cinco años en el Puesto de Salud de Marian Huaraz - 2017, esta investigación realizada fue de tipo descriptivo, correlacional y cuantitativa no experimental, que tuvo como población de 267 madres y una muestra de 158 madres y como instrumento emplearon un cuestionario que consta de 22 preguntas, así mismo obteniendo como resultado que 44.9% poseen conocimiento alto acerca de la anemia, concluyendo que si existe una relación significativa de nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia en sus niños menores de cinco años. ¹⁶

Chucos C, Ramos P. (Huancayo, 2017) Ejecutaron un estudio titulado “Nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años atendidos en el

Puesto de Salud Chambara - Concepción 2017”; tuvo como objetivo identificar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de anemia en madres de niños menores de 3 años atendidos en el Puesto de Salud Chambara - Concepción - 2017, esta investigación fue de estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal y retrospectivo, empleando como instrumento un cuestionario de 26 preguntas ,como muestra de 51 mamás de niños menores de 3 años con anemia, teniendo como resultado final que 38 (74 - 50%) presentan un nivel de conocimiento bajo, 13 (25 - 50%) presentan un nivel de conocimiento medio y 0 (0%) presentan un nivel de conocimiento alto, llegando a la conclusión que el nivel de conocimiento sobre la anemia en las madres de niños menores de 3 años es bajo, y se debe brindar medidas de informativas de prevención en cuanto al cuidado y hábitos alimenticios ricos en hierro.¹⁷

Hancoccallo M. (Lima, 2015) Desarrolló un estudio titulado “Nivel de Conocimiento, actitudes y práctica sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años de las madres que acuden al Centro de Salud “Miguel Grau”, lima - 2014 que tuvo como propósito determinar el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia en los niños menores de 5 años de las madres que acuden al centro de salud “Miguel Grau” Lima - 2014, este trabajo fue de tipo cuantitativo, descriptivo, exploratorio no experimental de corte transversal, utilizando como instrumento un cuestionario que tenía 25 preguntas, teniendo como muestra de 100 madres así mismo en el cual se obtuvo como resultado que las madres están en un nivel bueno y excelente sobre el conocimiento de la anemia, concluyendo que si existe un nivel adecuado sobre la prevención de la anemia de las madres para con sus menores hijos de cinco años.¹⁸

1.3 Teoría de Enfermería.

Definir las Teorías relacionadas al tema permite tener una visión clara y sólida, el cual es de gran sustento para la elaboración de esta investigación, la relevancia influye en un alto porcentaje debido a que se puede conocer que aun esta problemática sigue siendo latente en la actualidad.

La estructura de promoción de salud de la gran teorista Nola Pender, es de gran ayuda para el profesional de salud debido a que permite conocer las conductas humanas relacionadas a su salud, también dar a conocer el desarrollo de conductas saludables, así mismo refiere que el comportamiento es motivado por el anhelo de encontrar el bienestar y fortaleza humano. Es en base a esta teoría orienta al personal de salud como puede realizar intervenciones para poder concientizar y apoyar al paciente a restablecer su salud.¹⁹

Incorporando hábitos alimenticios saludables, estilos de vida adecuados, manteniendo una higiene adecuada para evitar múltiples enfermedades como la anemia por deficiencia nutricional por diferentes causas que conllevan al niño un retraso en su crecimiento y desarrollo intelectual por las diversas sintomatologías. Nola Pender identificó estas carencias que tiene la persona, el cual es indispensable y de gran utilidad ya que se podrá realizar aportaciones beneficiosas para optimizar el estado de salud de la persona, familia y comunidad el cual es satisfactorio para el personal de salud.

La teoría realizada del déficit del autocuidado por Dorothea Orem está inspirada en el restablecimiento de la salud sobre el déficit del autocuidado, donde la enfermería en los comienzos es considerada como un acto social estrechamente abrazado con el arte de cuidar a las necesidades de apoyo en las personas, donde el cuidado ayuda a potencializar a las personas, familiares y las comunidades, donde en el comienzo tiene que encontrar los problemas salud el enfermero.²⁰

El propósito de Dorothea Orem es lograr un cuidado forma integral que mejore la salud del individuo para que pueda haber concientización en el cambio de su estilo de vida el cual será beneficioso para su desarrollo del estado de salud, la influencia que ejerce esta teoría en el desarrollo de la profesión de enfermería en el ámbito holístico que ejerce la enfermera en el paciente, con la finalidad de transmitir conocimientos que refuercen su información para el bienestar de la salud de la persona, familia y comunidad. Es por eso que es fundamental brindar cuidados necesarios para mejorar su estado. Y todo ello se ve reflejado en su teoría de Déficit de autocuidado mejorando así la praxis del trabajo cotidiano del método científico en el desarrollo de una vida satisfactoria para el paciente.²⁰

Por ende hay personas que tienen deficiencias por la falta de conocimiento en el cuidado de su propia salud, por ello nos menciona que la salud de la persona es indispensable ya que para lograr un buen cuidado se debe de realizar indicaciones y parámetros los cuales se encuentran marcados para el profesional de salud el cual tiene una adecuada preparación para mejorar la salud de todo ser humano, el que el paciente tenga un seguimiento en cuanto a un correcto cumplimiento del tratamiento indicado en aras de que se restablezca su salud de él y de toda su familia, generando así concientización del propio cuidado, es por ello que la palabra enfermera

es ayudar a toda persona que su salud se vea perjudicada, ya que ello afecta en diversas formas a toda la familia por falta de carencias cognitivas con que su salud se ve perjudicada implicando su estado global de la salud.

Por ello que la enfermera cumple un rol relevante realizando actividades esenciales para fomentar el buen cuidado y el restablecimiento de la salud de la persona, familia y comunidad.

Este modelo permite al personal de enfermería poder abarcar en diferentes aspectos de vida del individuo, que pueden estar pasando alguna falencia y se requiere la oportuna intervención del profesional como es el caso de nuestro tema propuesto que es el conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores de 5 años de la institución educativa Mi Mundo Feliz de San Juan de Lurigancho.

Es indispensable concientizar a las madres de familia que se informen para que puedan ampliar sus conocimientos sobre esta enfermedad de la anemia y cómo afecta a su menor hijo y fomentar una adecuada alimentación rica en hierro para que pueda incrementar los niveles de hemoglobina y mejore su estado salud en beneficio del niño para que pueda seguir con su desarrollo físico y cognitivo, el cual mejorará al incrementar comidas nutritivas en su dieta diaria.

El cumplir con el tratamiento indicado, es relevante para poder ayudar a restablecer la salud del niño, ya que el seguimiento de varios parámetros puestos por el médico especialista será favorable para su evolución médica del infante, donde la familia cumple un rol principal para que salud no se vea perjudicada. El consumo de diversos alimentos nutritivos será favorable para mejorar la salud del niño, como la sangrecita, menestras, y proteínas el cual es accesible para la familia, ya que el costo de ello es menor.

1.3.1 Aspectos Generales de Conocimiento

Se entiende por conocimiento a la agrupación de información almacenada a través del tiempo, la experiencia y el aprendizaje, el cual forman parte de todo aquello que la persona allí vivió, de ello se generaran nuevas ideas el cual permite conocer nuevos aspectos que se desea saber

y que todo ser humano desea aprender de conocimientos importantes, tanto sobre el escenario que lo rodea y de uno mismo el cual le ayuda ampliar su formación desde diferentes perspectivas que sean de su interés, en diversos temas culturales, científicos, etc., en el sentido más amplio del término se trata de la posición de múltiples datos interrelacionados que al ser tomados por si solo poseen un menor valor cualitativo.

En la de la historia para el filósofo griego Platón el conocimiento es aquello necesariamente verdadero por el cual tiene su origen en la perfección sensorial, se dice que el conocimiento es una relación entre un sujeto y un objeto. La ciencia considera para alcanzar el conocimiento se debe seguir un método científico.²¹

Sanguinetti (2015) manifiesta: que el conocimiento fue estudiado en el pensamiento clásico y medieval por la psicología (Teoría de las facultades, proporciones, razonamiento Y demostración). Tras el planteamiento crítico que presenta la filosofía moderna, esta materia se configuró de modo autónomo, con el objetivo de realizar un examen crítico de las condiciones de confiabilidad de nuestros recursos cognitivos.²²

El conocimiento es una labor primordial que todo ser humano anhela obtener, ya que así se generara una nueva información, por ende el hombre siempre está a la expectativa para adquirir nueva información que sea provechosa para ampliar sus conocimientos, todo discernimiento requiere forzosamente de una relación en la cual aparecen elementos vinculados entre sí, así mismo Fazio M, Gamarra D, nos dice que el conocimiento es una base de datos e información empírica sobre la realidad aprendida por el propio individuo, es decir conocimiento inmediato en situaciones útiles de tipo habitual y como costumbre que hacen factible la regulación conductual a ajuste del individuo en un momento dado ²³

Por lo tanto, se puede decir que el conocimiento hace que las madres identifiquen temprano la anemia de su menor hijo, ello le ayudará ampliar la información que pueda ser de gran utilidad para optar por aplicar medidas preventivas al respecto, debido a ello actuarán con más precisión en la prevención, diagnóstico y tratamiento oportuno, sabiendo que las carencias de conocimiento y práctica determinan un comportamiento erróneo en respecto al estado de salud.²⁴

1.3.1 Tipos de Conocimiento.

Como también podemos ver que existen muchos tipos de conocimientos dentro de ello tenemos el conocimiento intuitivo, empírico, religioso, filosófico y científico.

Según Tubella I y Vilaseca J, mencionan que estos son aprendidos por intuición, investigación, y aprendizaje. Ya que el ser humano está en búsqueda de conocimiento para así poder ampliar sus expectativas sobre lo deseado, con la finalidad de ser un ser más culto.²⁵

- **El conocimiento intuitivo:** Es lo que se utiliza en el diario vivir este tipo de conocimiento nos permite interactuar en el mundo que vivimos y también nos permite poner en prácticas en todo lo que realizamos.²⁵
- **El conocimiento empírico:** Es aquel que se puede demostrar ya que se basa en la experiencia es un conocimiento que vemos de la realidad y como también se produce sentidos al experimentar sensaciones de la seguridad que nos rodea.²⁵
- **El conocimiento religioso:** responde a las preguntas existenciales quienes somos de donde provenimos y hacia dónde vamos.²⁵
- **El conocimiento filosófico:** Se base es reflexivo y crítico se base en formulación de problemas y preguntas socialmente relevantes y se base en ella para saber pertinentes y lo hace a través de interpretaciones.²⁵

Según Ramos nos refiere que existe tres tipos de medir el nivel de conocimiento dentro de ello tenemos nivel alto, se dice cuando el humano es capaz de entender, el nivel medio es cuando no logra entender de todo lo dicho o lo indicado y el nivel bajo es cuando tienen un pensamiento espontáneo y este es el nivel que cotidianamente lo vemos en todo aspecto de la vida.¹⁴

1.3,2 Generalidades de Anemia

Definición Anemia

Se denomina anemia al déficit de hierro el cual produce el descenso de la hemoglobina en la sangre siendo menor a los niveles adecuados para el ser humano en diferente etapa de la vida en los niños menores de 5 años de ambos sexos su nivel de hemoglobina debería ser no menor de 11,5g/dl a más. El cual es indispensable para el correcto funcionamiento del organismo de la persona, según la OMS hace mención que en el continente americano existe un aproximado de 94 millones de personas que padecen de esta enfermedad que es la anemia con una 60% de

prevalencia en mujeres gestantes y el 70% son los niños entre 6 y 12 meses mientras que el 45% en niños menores de 12 y 24 meses.²⁶

En la actualidad se considera a la anemia una de las enfermedades que afecta mundialmente a varios países, especialmente a nivel de Latinoamérica en el que se encuentra Perú, donde aún presenta lugares y sitios vulnerables como son los departamentos y provincia recónditos, entre ellos está la sierra y selva donde los centros de atención de salud se encuentran desabastecidos de personal médico, de medicamentos para que se les brinde una atención oportuna ante casos de niños y madres gestantes con anemia.²⁷

Es por ello que se considera estos lugares vulnerables ya que por carencia o por falta de conocimiento de una alimentación nutritiva para lograr un óptimo desarrollo funcional del organismo al producir un adecuado porcentaje de hemoglobina ya que es primordial pues realiza el transporte de oxígeno a las células, ya que realizan una función necesaria para el adecuado proceso de respiración celular en conjunto a los tejidos y órganos.²⁷

Sin embargo, la tasa de incidencia de personas con anemia se ve cada vez incrementada donde los niños y madres gestantes son los más afectados y perjudicados ya que su salud se ve afectada, corriendo el riesgo de presentar malformaciones, deficiencia cognitiva y se encuentran vulnerables a contraer cualquier tipo de patología.

Tipos de Anemia

Anemia Ferropénica

El hierro es obtenido por la correcta alimentación y degradación de los alimentos que se realiza mediante un proceso de absorción entre las enzimas digestivas, para que pueda generar un aporte de la concentración de hierro y pueda ser utilizado en todo el sistema orgánico para un mejor desarrollo de cada uno.

Pero cuando se habla de anemia ferropénica se pueden definir como la disminución del hierro total en el organismo, conllevando a tener anemia por deficiencia de hierro es la carencia nutricional número uno en todo el mundo y que la anemia ferropénica es el trastorno hematológico más frecuente y por la que mayormente se acude a consulta afectando a cualquier edad se debe tener en cuenta que la población mundial el 30% sufrirán cierto grado por

deficiencia de hierro. Afectando a los países en vías de desarrollo debido a la precariedad de la alimentación por la disminución del aporte del hierro, o pérdida crónica de sangre, en las mujeres gestantes, madres que dan de lactar. El ácido clorhídrico es fundamental para convertir el hierro en orgánico en hierro ferroso para que pueda introducirse a la célula.²⁸

Anemia Hemolítica.

Es una afección que se da en la sangre sobre todo en los glóbulos rojos ya que es importante este elemento porque son los principales transportadores de oxígeno, y pueden escasear en la sangre debido a que mueren en un periodo de funcionamiento de 120 días, así mismo puede ser también por factor genético que se está ocasionando esta causa mortal para los glóbulos rojos y las enfermedades autoinmunes, el cual afecta la médula ósea ya que produce más glóbulos rojos, glóbulos blancos y plaquetas el cual se da para mantener un buen equilibrio en todo su organismo de la persona. En síntesis, la anemia hemolítica ocurre cuando los glóbulos rojos mueren antes de que la médula ósea pueda producirla, es la destrucción de la hemólisis siendo la causa principal para que la persona pueda tener anemia hemolítica. Sus síntomas es palidez, fatiga, fiebre, confusión mareo debilidad para hacer actividad física y el tratamiento es diferente transfusión de sangre, y medicamentos como corticoides.²⁸

Anemia Perniciosa

Es una enfermedad caracterizada por una disminución de los niveles de hemoglobina debido a que el intestino no absorbe de forma correcta la vitamina b12 del tubo digestivo la cual es necesaria para el desarrollo de los glóbulos rojos. la anemia perniciosa es un tipo de anemia megaloblástica eso quiere decir que hay inhibición de la síntesis del ADN, se caracteriza por una palidez y debilidad general de la persona, cambió de color de la piel un color gris oscuro, es una coloración profunda que se puede presentar en cualquier parte del cuerpo de la persona.²⁸

Cuadro Clínico

Cuando un niño presenta anemia puede manifestarse de diversas formas según la severidad y el tipo de anemia que esté presentando el niño, ya que cada organismo es diferente y uno de

los signos que pueden presentar es el de fatiga, debido a una reducción del nivel de oxígeno el cual el cuerpo requiere para un adecuado desarrollo de sus funciones de diferentes órganos.²⁹

también presentan una tonalidad pálida en la piel ya que la hemoglobina es la que proporciona de un color rojizo que tiene la sangre, somnolencia, falta de concentración y aprendizaje en menor, abdomen abultado y cabello quebradizo, entre otras características que puede manifestarse, es por ello que es indispensable identificar a tiempo mediante un examen físico y análisis de hemograma para descubrir presencia de anemia en el niño, se puede descubrir todos estos rasgos marcados de un niño con anemia así mismo también está presente la disminución del apetito, mareos dificultad para poder respirar adecuadamente, uñas quebradizas.²⁹

En los niños es indispensable que la madre tenga la necesidad de llevarlo a un control de crecimiento y desarrollo para que tenga una adecuada atención y seguimiento para valorar que este en un adecuado peso y talla según su edad. Así mismo tendrá un adecuado diagnóstico a tiempo para evitar que la hemoglobina disminuya más por debajo de los valores normales afectando a la salud del menor. Por ello es relevante que ha pueda tener un tratamiento indicado para mejorar su nutrición y con algún suplemento vitamínico en especial en hierro.²⁹

Debido a que la disminución de la hemoglobina puede ser muy perjudicial para la salud del niño afectando a varios órganos llegando a afectar la vida del niño y madre gestante, el estadio nutricional será fundamental para que se pueda llegar a prevenir o identificar el nivel de anemia que presenta el menor.

Causas

Es muy triste ver la realidad que en pleno siglo XXI siga aumentando los casos con anemia y ello se puede reflejar en diferentes partes del mundo, sigue latente debido a que existen múltiples factores, como una inadecuada alimentación rica en hierro, los hábitos insalubres, las carencias económicas, la sobrepoblación y la falta de acceso a una atención oportuna y eficaz el cual brinde al menor un adecuado diagnóstico, tratamiento y el seguimiento del caso.³⁰

Así mismo una de las causas puede ser los parásitos intestinales como áscaris, amebas y guardias las cuales pueden llegar afectar una pérdida de hierro de 1 mg diario, el cual puede llegar hacer alarmante sobre todo si este niño no es detectado a tiempo y llevado a un centro de salud u hospital.³⁰

Ya que por falta de conocimiento las madres de familia no saben muchas veces reconocer ciertas características que conllevan que su menor hijo cursa con anemia, así mismo las comidas chatarras nada proteica no ayudan al individuo a que pueda tener un adecuado nivel de hemoglobina ya que en la sangre están los glóbulos rojos, glóbulos blancos, plaquetas y micronutrientes necesarios que hacen que el sistema inmunológico esté apto y pueda funcionar adecuadamente como un escudo protector para evitar contraer ciertas enfermedades.

Diagnóstico

Al realizar la anamnesis permite conocer la existencia o no de antecedentes importantes como factores de riesgo de anemia así mismo a tener información sobre los hábitos de alimentación que el niño y la familia tienen, es fundamental realizar el examen físico el cual se podrá identificar ciertas características de anemia en el menor.³¹

Por lo general la anemia puede llegar a ser detectada a tiempo si se realiza una a adecuada valoración por parte del personal de salud, solicitando análisis de laboratorio de hemoglobina y hematocrito, en la anamnesis es indispensable realizar una valoración adecuada del paciente el cual indica diferentes técnicas de evaluación como la examinación y observación del infante.³¹

Donde los glóbulos blancos y rojos, sus resultados que se les puede extraer ayuda a obtener pruebas implementadas para saber el tipo de anemia, donde las pruebas se hayan³¹

- Plasmar un análisis completo de hemoglobina.
- Una contabilización reticulocitos para encontrar si su médula ósea está desarrollando glóbulos rojos a una velocidad adecuado.
- exámenes del almacenamiento de hierro y ferritina en suero para estudiar el conjunto de hierro en la sangre y cuerpo.

- un frotis de sangre periférica para ver si la anemia ha afectado a los glóbulos rojos
- un ensayo de fragilidad osmótica para encontrar si sus glóbulos rojos son frágiles de la habitual.³¹

Signos y Síntomas

Cuando desciende los niveles de la hemoglobina se ven provocada por la falta de hierro en la sangre debido a un insuficiente aporte de alimentos ricos en hierro. Entre los signos y síntomas; los más comunes de ello es la fatiga, cansancio, piel pálida y el niño se verá débil a simple vista con signos de somnolencia y déficit de concentración sobre todo debilidad. Todo ello debido a que la sangre se encarga de transportar el oxígeno el cual es importante para el buen funcionamiento de todo el organismo en conjunto.³²

Tratamiento

La anemia en los niños siempre se debe indicar el origen, para poder entender los procesos más frecuentes, donde una de ellos es la escasez del hierro en el cuerpo humano, “es suficiente siguiendo una dieta adecuada con ingredientes de suplementos de hierro, por lo menos unos 3 meses para darle reservas de minerales a la sangre, sugerido por el hematólogo pediatra Hernández Flores.³³

Donde esos suplementos realicen su función es adecuado que se administren entre unos diez y quince minutos antes de la comida, que le puede ayudar con otros alimentos como la vitamina C o frutas cítricas, como kiwis, mandarinas o pomelos, ya que ayudan a fortalecer la absorción de este mineral.³⁴

Los profesionales sugieren el hierro se limite la ingesta de lácteos, fundamentalmente en forma de leche, ya que al contrario que la vitamina c provoca malabsorción del hierro, lo que da al traste con el tratamiento de anemia infantil.³⁴

Consecuencia

La anemia es una disminución de los glóbulos rojos o también llamados hematíes en el torrente sanguíneo haciendo que los niveles de hemoglobina disminuyen llegando a perjudicar

significativamente en la oxigenación de órganos primordiales, los cuales son el corazón, ampliando el riesgo de sufrir un ataque cardíaco.³⁵

Por lo cual conlleva al aumento del riesgo de muerte en los niños, así como perjudicar el proceso del desarrollo físico y procesos cognitivos de los infantes y en los adultos que la padecen por las múltiples sintomatologías que conllevan a las complicaciones de diversas enfermedades como la tuberculosis, leucemia, y enfermedades altamente contagiosas debido a una deficiencia en el estado inmunitario haciéndolo más vulnerable de contraer algún tipo de enfermedades.³⁵

la anemia es una enfermedad bastante delicada que puede comprometer enormemente nuestra salud, por lo que en caso de tenerlo es importante buscar ayuda profesional que el infante sea evaluado y diagnosticado a tiempo, a su vez reciba un tratamiento óptimo para que restablezca los niveles adecuados de hemoglobina en sangre, asimismo es indispensable que el personal de salud brinde un seguimiento oportuno en casos de anemia para que pueda cumplir con lo indicado por su médico tratante, el cual será beneficioso para evitar mayores conflictos como las que aquí hemos visto.³⁵

Alimentación Rica en Hierro

Tener una adecuada alimentación con apoyo de la dieta es una técnica que nos defendería en presentar problemas de anemia, donde en el futuro nos ayudará en tener una salud aceptable, es importante el consumo de leche de vaca por sus extraordinarias proteínas y consumir otros alimentos ricos en hierro.³⁶

Se presentará un listado de alimentos que ayudará en tener una adecuada cantidad de hierro en nuestro metabolismo.³⁶

- Carnes rojas, siendo las más nutritivas, donde el consumo debe ser 3 a 4 veces por semana
- Yema de huevo.
- Mariscos de concha

- Legumbres, aunque su procedencia es vegetal aconsejable es consumir dos veces a la semana.
- Verduras de hoja verde las espinacas, el brócoli o las acelgas son un buen aliado de las dietas ricas en hierro,
- pescados azules pequeños como las sardinas y las anchovetas comerlos al menos dos veces por semana.³⁶

Alimentación que Inhiben la Absorción del Hierro

Entre los componentes que no son de gran aporte para la adecuada absorción del hierro, están las sustancias alcalinas las cuales contrarrestan a las secreciones ácidas del estómago y por ello no permite que el hierro cumpla con la función específica para el organismo, debido a ello se debe evitar el consumo de estos alimentos ya que no beneficia en la adecuada absorción de este mineral muy valioso que es indispensable para el incremento de la hemoglobina

Existen alimentos que entre ellos tenemos, a los frijoles, menestras, garbanzos, el vino tinto, café, las gaseosas en especial la coca cola, el chocolate, té negro, la espinaca, las nueces y la leche.³⁷

Consecuencia

El que un infante presente anemia es un indicador para el estado del cuerpo, lo que se puede referir como una deficiencia exagerada de hemoglobinas en la sangre, generando un daño en el proceso del aire en los órganos vitales, como en el corazón, por lo si no es tratado generaría un paro cardiaco.

Por lo cual genera un aumento de muertes en los niños y materna, lo que genera una deficiencia en el desarrollo físico y los procesos cognitivos de los infantes y el interés de los adultos que lo tienen debido a las múltiples sintomatologías que conllevan a las complicaciones de diversas

enfermedades como la tuberculosis, leucemia, y enfermedades altamente contagiosas debido a una deficiencia en el estado inmunitario haciéndolo más vulnerable.³⁸

Se puede entender que la anemia es una enfermedad que compromete significativamente nuestra salud, donde al momento de padecer de ello es necesario acudir a un apoyo profesional para poder diagnosticar y brindar un tratamiento adecuado.

Consecuencia de la Anemia Física

La carencia del hierro en sangre hace que haya una correcta producción de hemoglobina, esto se verá reflejado en el cansancio, palidez, y deficientes afecciones que afectan al niño generando un déficit en el crecimiento, y desarrollo así mismo todo ello involucrar un inadecuado funcionamiento de su organismo.³⁹

Consecuencia de la Anemia en la Parte Cognitivo e Intelectual:

Cuando el niño es detectado con un cuadro de anemia, será indispensable que siga con un tratamiento óptimo para evitar que siga en disminución el nivel de hemoglobina, ya que todo ello afectará a su nivel Psicomotriz que comprende el desarrollo integral de la persona a nivel del sistema nervioso central que permite el control de los movimientos y el funcionamiento cognitivo y emocional, ya que como consecuencia reduce las conexiones neuronales afectando así al aprendizaje.³⁹

1.4 Formulación del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores 5 años, en la Institución Educativa Mi Mundo Feliz de San Juan de Lurigancho 2019?

1.5 Justificación del Estudio.

Este trabajo es relevante ya que la anemia ferropénica es considerada un problema de salud pública que pone en riesgo la salud de los infantes menores de 5 años, debido a su alta incidencia puede conllevar a múltiples factores negativos que afectan directamente al crecimiento y desarrollo de este grupo etario; siendo conocedores que el distrito de San Juan

de Lurigancho presenta altos índices de anemia por las características sociodemográficas , por los hábitos alimentarios como el consumo de comidas chatarra y no solo por el estatus social sino por falta de cultura alimenticia en la preparación de dietas nutritivas para los infantes en pleno crecimiento

Esta investigación responde a la necesidad de analizar los conocimientos de las madres sobre la anemia en niños menores de 5 años, en la Institución Educativa “Mi Mundo Feliz”, esta laboriosa investigación permitirá identificar el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre la anemia las causas, sintomatología, consecuencias y porque se produce esta patología. La información obtenida será de suma relevancia ya que será de gran aporte para el desarrollo de nuestra investigación y para otras investigaciones futuras.

1.6 Objetivo General

¿Determinar el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en niños menores de 5 años que asisten a la Institución Educativa Mi Mundo Feliz de San Juan de Lurigancho-2019?

Objetivos Específicos

- Identificar el nivel de conocimiento de las madres según la dimensión conceptos básicos de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el I.E.P Mí Mundo Feliz SJL- 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres según la dimensión Diagnóstico y tratamiento de la anemia ferropénica en niños menores de 5 años en el I.E.P Mi Mundo Feliz SJL- 2019.
- Identificar el nivel de conocimiento de las madres según la dimensión las consecuencias de la anemia ferropénica en niños menores de años de la I.E.P Mi Mundo Feliz SJL- 2019.

II. MÉTODO

2.1 Diseño de Investigación

2.1.1 Tipo y Diseño

Según Hernández Sampieri refiere que en este tipo de investigación será de un enfoque Cuantitativo debido a que se usará un instrumento para validar la información brindada en la recolección del trabajo ello será con la medición numérica, previos análisis estadísticos para comprobar la relación con ciertas teorías.⁴⁰

Diseño: en el presente estudio es de diseño no experimental debido a que no se manipula a la variable, ya que se basa en la observación de algunos fenómenos tal y como se dan en su contexto natural como suceden los hechos para posteriormente analizarlos.

Corte: es transversal debido a que la información de los datos se recolecta en un tiempo específico para valorar las características de la población.⁴⁰

Nivel: El estudio es de nivel descriptivo, debido a que nos permite describir la información, ya que busca medir de modo sistemático la particularidad de la población, con la finalidad de conocer los conocimientos sobre la anemia ferropénica en madres de niños preescolares para luego analizar los resultados y utilizarlos en la investigación.⁴⁰

Variable: Nivel de Conocimiento

2.2 Cuadro de Operacionalización.

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN DE OPERACIONALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimiento de la Anemia Ferropénica En Las Madres De Niños Pre Escolares	Es el grado de información que tienen las madres para saber, analizar tratar e identificar el desarrollo de la anemia que son causadas por múltiples factores el cual afectan al niño y a toda su familia, principalmente en el desarrollo cognitivo, físico, donde la capacidad de aprendizaje del pre escolar se ve alterada debido a una deficiencia de producción de la hemoglobina el déficit, así mismo la alimentación adecuada y el estilo de vida saludable es indispensable ²⁶ .	Es un conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje de la madre para saber, analizar tratar e identificar el desarrollo de la anemia, el cual será medido mediante un cuestionario	Conceptos Básicos Diagnóstico Tratamiento de la anemia Consecuencias de la Anemia	Definición (1, 5, 11, 13, 17) Importancia (2) Alimentos ricos en Hierro (4). Causas (14) Alimentos que ayudan a la absorción del hierro (6). Alimentos que inhiben la absorción del hierro (16) Signos (10) Síntomas (7) Medios de Diagnóstico (5) Tratamiento Médico (8) Tratamiento Alternativo (9) Consecuencias Físicas 12. C. Psicomotriz consecuencias COGNITIVA (13)	Ordinal Alto (14 - 19) Medio (7 - 13) Bajo (0 - 6)

2.3 Población y Muestra

Población:

Estos datos fueron obtenidos de la oficina de registros de la institución educativa Mi Mundo Feliz. La población del presente estudio está conformada por 80 madres de niños preescolares que pertenezcan a la I.E.P Mi mundo feliz.

Muestra:

Para la elaboración del estudio se optó por elegir probabilístico por conveniencia a 80 madres de niños preescolares que pertenecen a la I.E.P. Mi mundo feliz

Criterios de inclusión

- Madres que deciden participar voluntariamente en el estudio.
- Madres con hijos menores de 5 años, pertenecen a la I.E.P Mi mundo feliz.

32

Criterios de exclusión

- Las madres cuyos hijos son mayores de 5 años
- madres de familia que no hablen el idioma castellano

2.4 Técnicas e Instrumento de Recolección de Datos, Validez y Confiabilidad

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

2.4.1. Técnicas

Entrevista

Es una técnica que persigue indagar la opinión que tiene un sector de la población sobre determinado problema.

2.4.2. Instrumentos

Instrumento

2.4.3. Confiabilidad del Instrumento.

Confiabilidad de estos instrumentos se realizó según el **Alfa de Cronbach**, cuya fórmula determina el grado de consistencia y precisión. La escala de confiabilidad está dada por los siguientes valores:

El Alfa de Cronbach con ,867 determina la confiabilidad en escalas cuyos ítems tienen como respuesta más de dos alternativas. Agrega que determina el grado de consistencia y precisión. La escala de valores que determina la confiabilidad está dada por los siguientes valores:

En este presente trabajo de investigación se utilizará, la técnica de investigación el cual está basado en la entrevista donde se llevará a cabo una serie de preguntas ya establecidas, para las entrevistadas. Por ende, se usará como instrumento una encuesta la cual comprende de 17 Ítems.

El instrumento está conformado por los datos generales, que consisten en cinco ítems relacionados a la edad, estado civil, grado de instrucción, lugar de procedencia y ocupación de la madre.

La segunda parte está diseñada y estructurada por 17 ítems con 5 opciones, contenidas en tres dimensiones donde responderán a la alternativa que ellas consideren correcto los cuales serán evaluados con los índices de alto, medio y bajo, donde a mayor puntaje, mejor conocimiento de las madres sobre la anemia.

Para la confiabilidad del instrumento se realizará una prueba piloto que se aplicó a 10 madres del Jardín “MI Mundo feliz” - S.J.L, con características semejantes a nuestra población de estudio por lo tanto toda la información obtenida fue analizada para la validación.

2.5 Métodos de Análisis de Datos

Una vez obtenido los resultados se procedió a procesar en la base de datos del programa SPSS versión 24 que nos ayudó en la representación gráfica que permitirán detallar claramente los resultados para su fácil interpretación

2.6 Aspectos Éticos

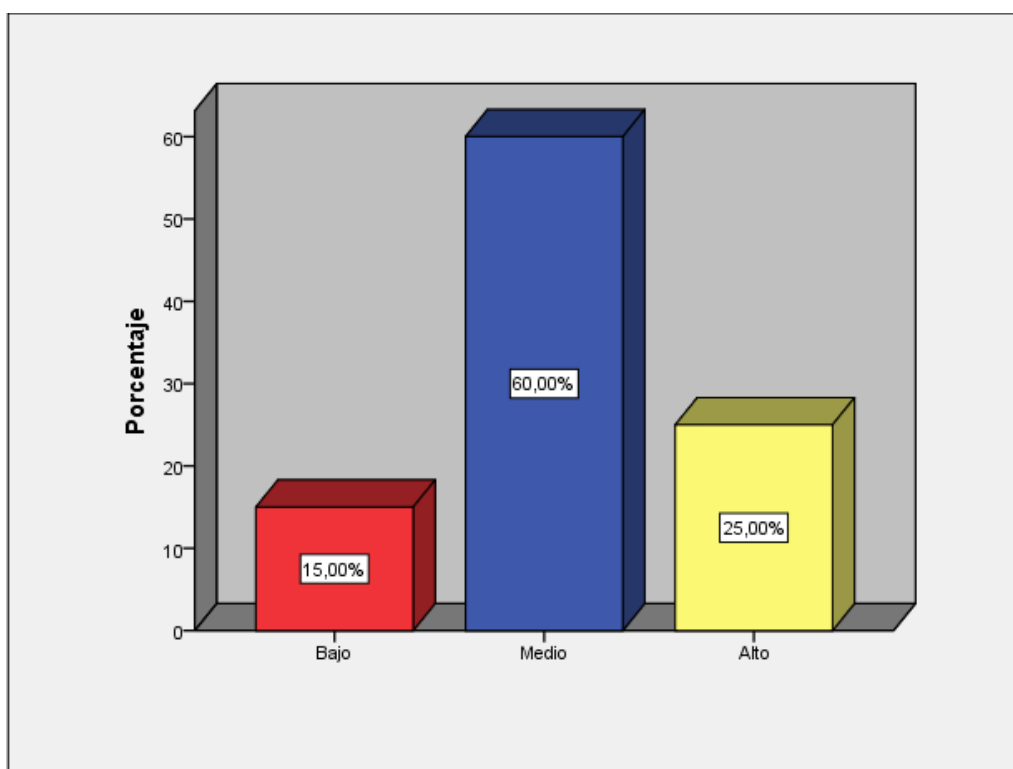
El trabajo de investigación se desarrollará en base al consentimiento informado, el cual es un documento que invita a la participación del estudio, asegurando los derechos y la confidencialidad de los datos obtenidos, en donde estos solo serán utilizados por los investigadores con fines de resúmenes estadísticos, así mismo el presente cumple con los aspectos éticos de enfermería, los cuales son:⁴⁰

- **Autonomía:** las madres tendrán la capacidad de poder calificar y decidir su participación en el estudio. ⁴⁰
- **Beneficencia:** En el presente estudio se desea valorar el conocimiento que tienen las madres sobre la anemia para fortalecer las carencias culturales que puedan manifestar, por ello será indispensable ampliar la información que requieran. ⁴⁰
- **No maleficencia:** Los datos recolectados, serán confidenciales y anónimos, estos serán utilizados únicamente para los resúmenes estadísticos, para cumplir los fines del proyecto.
- **Justicia:** Los sujetos de estudio serán tratados con respeto, sin distinción alguna, manteniendo su anonimato, e integridad física, mental y social.

III. RESULTADOS

GRAFICO 1

Nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia Ferropénica, en niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.



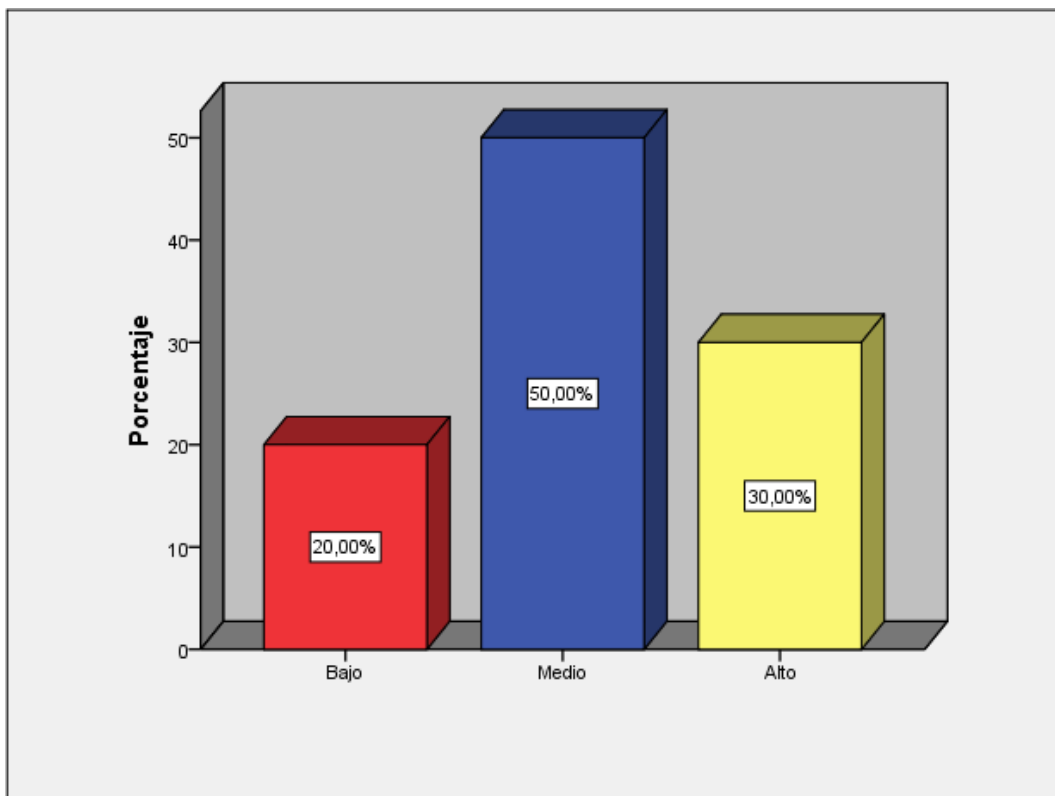
Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños pre escolares sobre el nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia Ferropénica de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

En el presente gráfico en relación a Nivel de conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en niños pre escolares se observa que de 80 madres que equivalen al 100%; 48 madres (60%) presentan un nivel de conocimiento medio seguido de 12 madres que equivalentes al 15% que presentan un nivel de conocimiento bajo como también vemos que un 25% de las

madres presentan un conocimiento alto sobre la anemia de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

GRAFICO 2

Nivel de conocimiento de las madres según dimensión de conceptos básicos de la anemia ferropénica. Niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

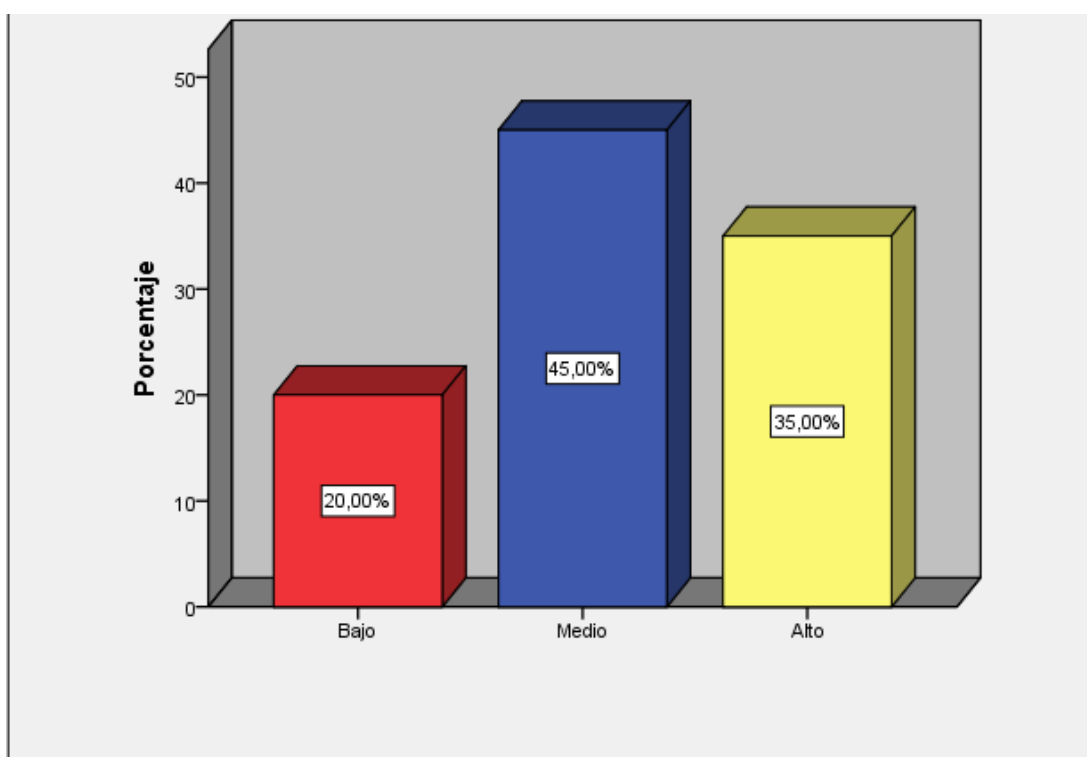


Fuente: Encuesta realizada a las madres de niños pre escolares sobre la dimensión conceptos básicos nivel de conocimiento de la anemia ferropénica en la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

En el gráfico se observa respecto a la dimensión conceptos básicos que 80 madres que equivalen al 100%; 40 madres es el (50%) presentan un nivel de conocimiento medio. seguido de 16 madres que equivalen al 20% las cuales presentan un nivel de conocimiento bajo, mientras que 24 madres que equivalen el 30% presentan un nivel de conocimiento alto sobre anemia ferropénica en niños pre escolares, donde las madres fueron encuestadas en el mes de marzo en la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

GRAFICO 3

Nivel de Conocimiento de las madres según la dimensión del Diagnóstico de la anemia ferropénica en niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

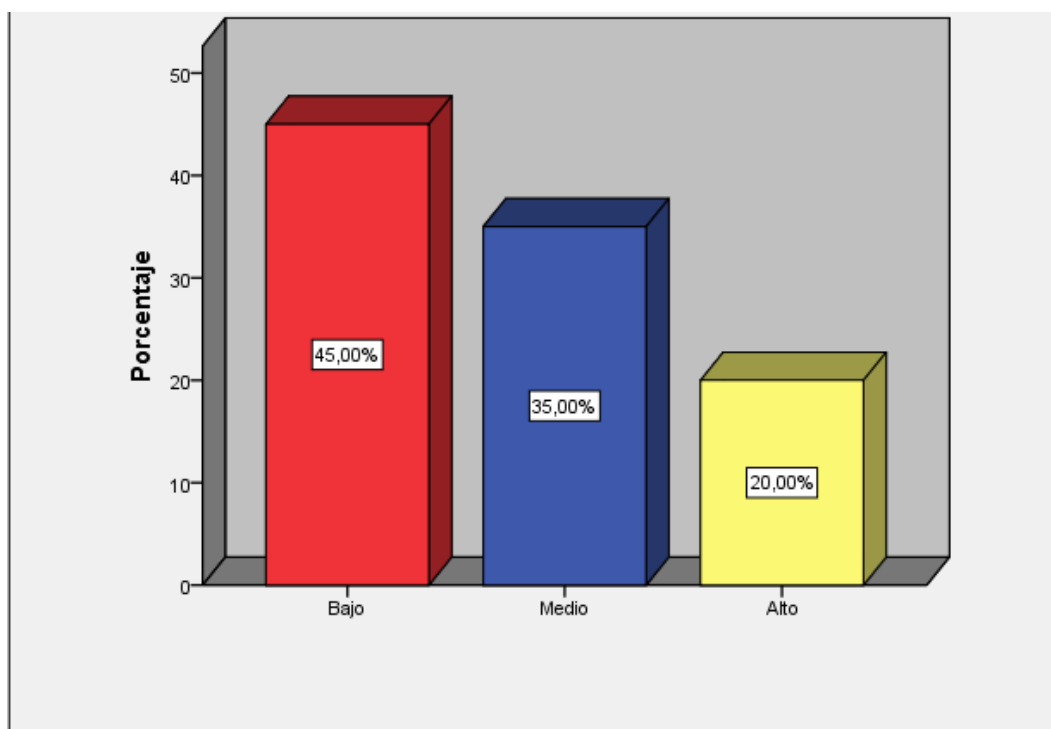


Fuente: Conocimiento de las madres sobre el diagnóstico de la anemia ferropénica de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

En el gráfico 3, respecto a la dimensión Diagnóstico, vemos que de 80 madres que equivalen al 100%; 36 madres es el porcentaje más resaltante (45%) presentan un nivel de conocimiento medio y de 16 madres que equivalen al (20%) presentan un nivel de conocimiento bajo y el 35 % de las madres presentan un conocimiento alto sobre la anemia ferropénica de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

GRAFICO 4

Nivel de conocimiento según la dimensión del Tratamiento de la anemia ferropénica, en las madres de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

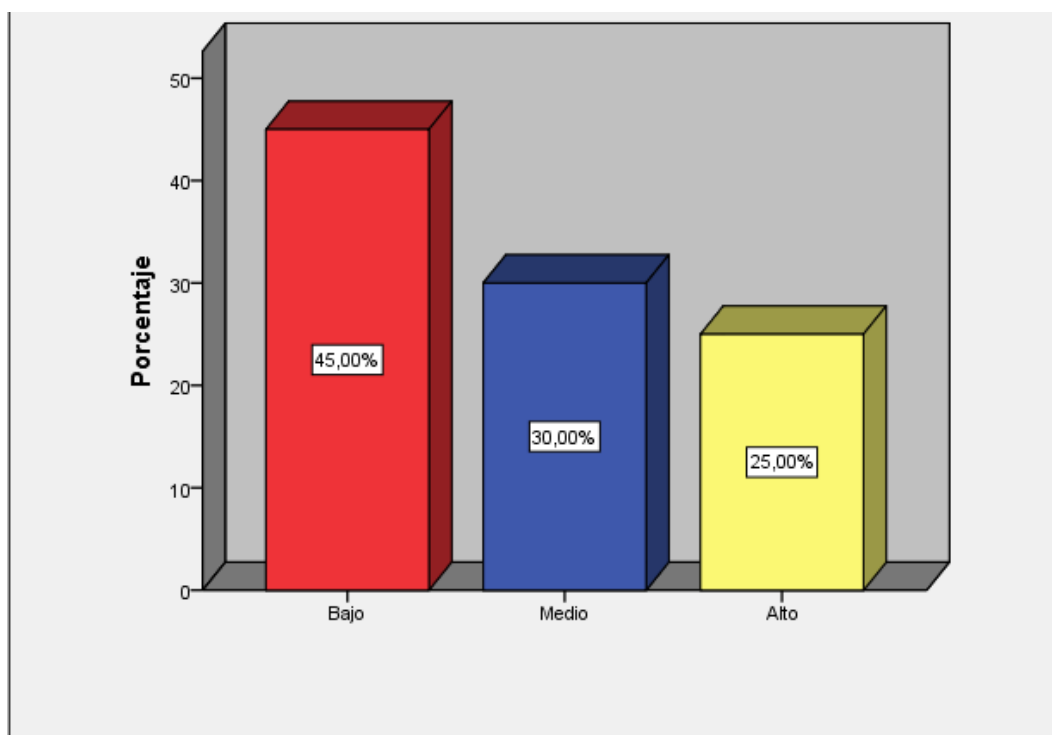


Fuente: Encuesta realizada a las madres sobre Tratamiento de la anemia, en niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

En el presente gráfico en relación a Nivel de conocimiento de las madres sobre la dimensión del tratamiento de la anemia ferropénica en niños pre escolares se observa que de 80 madres que equivalen al 100%; 36 madres (45%) presentan un nivel de conocimiento bajo seguido de 28 madres que equivalen al (35%) que presentan un nivel de conocimiento medio y un 20% de las madres presentan un conocimiento alto sobre la anemia de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

GRAFICO 5

Nivel de conocimiento de las madres sobre la dimensión de las Consecuencias de la anemia ferropénica, madres de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.



Fuente: Nivel de conocimiento de las madres sobre las Consecuencias de la anemia, madres de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

En el grafico 5 respecto a la dimensión nivel de conocimiento de la madre sobre las consecuencias de la anemia ferropénica vemos el más relevante que 45 % de madres tienen conocimiento bajo y 25% de las madres tienen un conocimiento alto y el 30% tienen un conocimiento medio sobre las consecuencias de la anemia ferropénica en niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019.

IV DISCUSIÓN.

La anemia es una de las enfermedades de salud pública en las que distintas autoridades le han puesto importancia y se evalúan estrategias para contrarrestar, inclusive el estado y las autoridades pertinentes de salud han puesto en cartera de discusión dichas actividades, esto debido a que ha alcanzado un alto porcentaje de afectados a nivel nacional, siendo de los más preocupantes la población infantil, ya que es a ellos que se les considera aún vulnerables en cuanto a sus defensas y que necesitan un cuidado especial y delicado en cuestiones de nutrición, y que actualmente viene alcanzando cifras alarmantes en nuestro distrito. Inclusive es de preocupación el desconocimiento del cuidado que tienen las madres para con sus hijos en relación a la prevención de esta enfermedad.

Es precisamente por esta problemática que en la presente investigación se pretende determinar el nivel de conocimiento en las madres sobre la anemia en niños menores de 5 años que asisten a la institución educativa Mi Mundo Feliz del distrito de San Juan de Lurigancho en el presente año.

En el desarrollo de esta investigación se presentaron diversas circunstancias en las cuales se impedía la ejecución de algunas actividades tales como:

- ✓ Diversas instituciones educativas de nivel inicial previas a la de la investigación no brindaron los permisos respectivos para las evaluaciones y trabajos, puesto que consideraron un trabajo altamente especial por el tipo de población que se evaluaría.
- ✓ Se pudo observar inicialmente la desmotivación y reserva por parte de las madres de familia en relación con el interés del tema trabajado.
- ✓ Dentro de las limitaciones que se nos presentó también fueron en el antecedente con diferentes instrumentos por ello realizamos un instrumento aplicando la validez y la confiabilidad.

A partir de las evaluaciones realizadas a las madres de familia de la institución educativa Mi Mundo Feliz se pudo conocer los resultados de la investigación y que han sido mostrados en las gráficas anteriores (Figura 1, figura 2, figura 3 y figura 4). En la que se pudo conocer que

el nivel de conocimiento de la anemia por parte de las madres de familia de niños menores de 5 años es de nivel promedio en su mayoría (50% de la población evaluada). Del mismo modo sólo el 35% de las madres reconoce o puede diagnosticar en un nivel alto el desarrollo de esta enfermedad, el 45 % lo hace a nivel promedio y un 20% presenta deficiencias en el diagnóstico de la anemia. Así mismo el 45% de la población no conoce tratamiento alguno para contrarrestar dicha enfermedad, el 35% de la población conoce algo del tratamiento y solo el 20% conoce un adecuado tratamiento para la cura de la enfermedad. En relación a las consecuencias que trae consigo esta enfermedad se obtuvo que el 45% de las madres las desconoce, el 30% reconoce en promedio las consecuencias y solo el 25% conoce con certeza las consecuencias que trae esta enfermedad.

En concordancia con Kumari y Thakur¹¹ cuyo resultado de su investigación fue que el 71% de las madres tenían un conocimiento moderadamente adecuado, el 22% tenía un conocimiento inadecuado y solo el 7% posee un conocimiento adecuado en cuanto a la anemia lo cual es similar a los resultados obtenidos en la investigación.

Al igual que Aguirre, Bustos y Miño¹⁴ quienes en su investigación tuvieron como resultado que el 43% de las madres tiene un conocimiento de esta enfermedad y el 34% tiene deficiencias para reconocer las causantes de la anemia. Lo cual ocurre en el factor de diagnóstico de esta enfermedad.

Así como Souganidis, Sun, Pee¹⁵ quienes tuvieron como resultado en su investigación que entre el 35 y 36% de la población tiene conocimiento sobre la anemia concordando en que la mayoría de la población conoce en un nivel promedio de dicha enfermedad.

Paralelamente con Díaz¹⁷ quien tuvo como resultado de su investigación que el 66% de su población no tienen conocimiento de la anemia ferropénica con lo cual se asemeja a los resultados hallados en la investigación que indican que un promedio del 50% en cuanto a conocimiento de la enfermedad.

Al igual que Ramos¹⁶ quien en su investigación obtuvo como resultado que el 40% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 46.7% un resultado promedio y el 13.3% un nivel bajo, estos datos se asemejan en gran medida con los resultados obtenidos en nuestra investigación en cuanto a nivel de conocimiento.

En contraste con Pazos¹² quien en su investigación obtuvo como resultado que solo el 5.9% de los cuidadores poseen conocimientos sobre la anemia, lo cual no concuerda puesto que en la población se tiene un porcentaje del 50% con conocimientos de esta enfermedad.

A diferencia de Mawesu, Dzayisse, Macamanz, Comian y Dodji¹³. Quienes en su investigación tuvieron como resultado que el 40% de la población nunca había oído escuchar sobre la anemia, lo cual no contrasta con los resultados obtenidos, puesto que en la población evaluada el 40% mantiene un nivel promedio de conocimiento de la enfermedad.

En contraste con Garro e Yanac¹⁸ a quienes en su investigación les dio como resultado que un 44.9% tiene un alto nivel de conocimiento lo cual contrasta con nuestros resultados pues para esta investigación solo se obtuvo un 30% de conocimiento en un nivel alto y que la mayoría de la población en un 50% posee conocimientos en un nivel promedio.

Al igual que Chucos y Ramos¹⁹ quienes obtuvieron un porcentaje del 50% de desconocimiento de la anemia llegando a concluir que el conocimiento de la anemia en las madres es muy bajo. Información que no contrasta con los resultados hallados en la investigación.

A diferencia de Hancoccallo²⁰ quien tuvo como resultados en su investigación que las madres tienen un conocimiento bueno y excelente en relación a la anemia, resultado que contrasta en la investigación puesto que en la población evaluada poseen conocimiento en un nivel promedio.

Como

Finalmente, la investigación presentada abre nuevas posibilidades de profundizar en estudios posteriores relacionados en el aspecto nivel de conocimiento en las madres sobre la anemia ferropénica, ya que las madres cumplen un rol muy importante en la vida de niños en su desarrollo físico y motor.

V. CONCLUSIONES

- El conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica es de nivel medio en un 60.00% lo cual se evidencia que aún no hay un óptimo conocimiento para el cuidado de sus menores hijos.
- El conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en la dimensión conceptos básicos es de nivel medio en un 50.00%.
- El conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en la dimensión diagnóstico es de nivel medio en un 60.00%.
- El conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en la dimensión tratamiento es de nivel bajo en un 45.00%.
- El conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica en la dimensión consecuencias es de nivel bajo en un 45.00%.

VI. RECOMENDACIONES

- Se sugiere a la institución educativa se brinde capacitación a los docentes, referente a conceptos generales de la anemia ferropénica, para que sean ellos los que puedan incrementar el nivel de conocimiento que los padres no poseen en cuánto esta enfermedad.
- Se recomienda que los docentes del plantel educativo brinden escuelas de padres, para dar a conocer las causas, consecuencias que conlleva la anemia ferropénica en los niños más vulnerables.
- Fomentar a los padres que brinden una alimentación nutritiva rica en hierro así mismo que preparen loncheras saludables para sus menores hijos, para que así puedan evitar tener anemia ferropénica.
- Enseñar a los docentes para que puedan estar atentos y puedan reconocer si algunos de sus alumnos presentarán signos y síntomas que manifiesta la anemia ferropénica para. Que puedan ser llevados a un centro de salud oportunamente.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Organización mundial de la salud. Prevalencia mundial de la anemia y número de personas afectadas. [Citado 10 de Octubre del 2018]. Disponible en: http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43894/9789241596657_eng.pdf;jsessionid=31B67F91CDB888C139575D977022476C?sequence=1.
2. Hernández A. Anemias en la infancia y adolescencia. Clasificación y diagnóstico. Madrid: Pediatr Integral; 2016. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/07/Pediatrica-Integral-XX-05_WEB.pdf#page=7.
3. Encuesta demográfica y de salud familiar - ENDES, LIMA, [Av. General Garzón N° 658, Jesús María, Lima 11], Lima 2015. Disponible en: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1211/pdf/Libro.pdf
4. SALA SITUACIONAL ALIMENTARIA NUTRICIONAL 7 ANEMIA EN EL MENOR DE 5 AÑOS Y GESTANTES, Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria; Lima 2014 [citado 29 de octubre del 2018]; Disponible en: https://web.ins.gov.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/sala_nutricional/sala_5/2016/01_Sala_Situacional_Alimentaria_Nutricional_7_Anemia_en_el_menor_de_5_años_y_gestantes.pdf
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática -INEI, Lima [Gral Garzón 654, Jesus Maria- Lima] Lima 2017 - 2021, disponible en: <https://www.inei.gov.pe/estadisticas/indice-temático/sociales/>
6. Reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú: 2017-02021- Lima [Av Salaverry cuadra 8 s/n Jesus Maria] Ministerio de Salud del Perú, Disponible en: <Bvs.minsa.gov.pe/local/MINSA/4189.pdf>.
7. Alarcón, Méndez Pedro. Anemia y Deficiencia de Hierro en Pediatría. Tacna - Perú. 1990.[tesis para obtener el título en licenciatura de enfermería] Disponible en:<http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/338/TG0196.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. MINSA. MODELO DE ATENCIÓN BASADA EN FAMILIA Y COMUNIDAD. Lima:Ministerio de Salud; 2011. disponible en: <http://determinantes.dge.gov.pe/archivos/1880.pdf>

9. Kumari S, Thakur I, “El estudio descriptivo de los conocimientos y las practicas sobre la prevencion de la anemia nutricional en madres de niños menores de cinco años en areas rurales seleccionadas del distrito sirmour, (HP)” , Revista internacional de investigacion avanzada, ideas e innovaciones en tecnologia 3,4 (2018), disponible en: <https://www.ijarnd.com/manuscript/the-descriptive-study-of-knowledge-and-practices-regarding-prevention-of-nutritional-anemia-among-mothers-of-under-five-children-in-selected-rural-areas-of-district-sirmour-h-p/>.
10. Pazos SG. relación entre la anemia en niños y los conocimientos de la alimentación saludable de los cuidadores. consultorio #24. pascuales junio 2015- junio 2016. [tesis para obtener el título de medicina familiar y comunitaria] Universidad Catolica de santiago de guayaquil [citado el 24 de agosto del 2018]] Disponible en:
11. Mawesu K, Dzayisse Y, Macamanz E, Comian F, Dodji A., “Conocimiento, actitud y práctica de madres de niños menores de 5 años con anemia en la sala de pediatría del Hospital Universitario Sylvanus Olympio Lomé, Médico tunecino - [Vuelo 94 (n ° 01): 46-53] - 2016. Disponible: <https://www.latunisiemedicale.com/article-medicale-tunisie.php?article=2973>.
12. Aguirre N, Bustos M, Miño S, 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 [tesis para optar el título de licenciatura] - 2015, disponible en: <http://beta.barcelo.edu.ar/greenstone/collect/tesis/index/assoc/HASHfde2.dir/TFI%20Aguirre%20Maira%252C%20Bustos%20Maria%252C%20Mino%20Silvana.pdf>.
13. Souganidis E, Sun K, Pee S, et al “Relación del conocimiento materno de la anemia con la anemia materna infantil y las conductas relacionadas con la salud dirigida a las familias de indonesia” Indonesia, 2015. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23714275>.
14. Ramos G, Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta, [Tesis para obtener la licenciatura de enfermería] lima; Universidad César Vallejo: 2018 [citado el 01 de noviembre] recuperado de: <https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=mm#search/RAMOS/OgrcJHsTgsNhmbgGpRCTNrgXRZZHjQplcNb>.
15. Díaz F, “NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA Y PRÁCTICAS ALIMENTARIAS EN MADRES DE NIÑOS DE 6 A 24 MESES QUE

- ACUDEN AL CENTRO DE SALUD PANA O HUÁNUCO, [tesis para optar el título de licenciatura de enfermería] lima, tingo maria: 2018 [citado el día 02 de noviembre] recuperado en:
<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=mm#search/DIAZ+FIORELLA/FMfcgxvzLFCBCGsNLwFjKPcLtxqPFgSJ?projector=1&messagePartId=0.1>.
16. Garro R, Yanac M, CONOCIMIENTO DE LAS MADRES DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS RELACIONADO A LAS PRÁCTICAS PREVENTIVAS DE ANEMIA -PUESTO DE SALUD MARIAN [Tesis para optar el título de licenciatura de enfermería] Huaraz - Perú 2017, [citado el 2 de noviembre] recuperado en:
<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=mm#search/GARRO+Y+YANAC/QgrcJHsNkfGzVFmrmBkSjNgQBkjPtDflgv?projector=1&messagePartId=0.1>.
17. Chucos C Y Ramos M, NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS MENORES DE 3 AÑOS ATENDIDOS EN EL PUESTO DE SALUD CHAMBARA - CONCEPCION [Para optar el título de licenciada de enfermería] Huancayo - Peru 2017 [citado el 2 de noviembre del 2018] recuperado en:
<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=mm#search/chucos+y+ramos/QgrcJHsTmZxTsbpLgZjxTXjTDwqnsjnVTZV?projector=1&messagePartId=0.1>.
18. Hancoccallo M, Nivel de conocimientos, actitudes y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años de las madres que acuden al Centro de Salud “Miguel Grau” [Tesis para optar el título académico de licenciatura de enfermería] Lima - Perú 2015 [citado el 2 de noviembre del 2018] recuperado en:
<https://mail.google.com/mail/u/0/?tab=mm#search/valencia/FMfcgxvzLFCBLMgTvtstmcXNPXfTrdPB?projector=1&messagePartId=0.1>.
19. Marriner A, Raile M. Modelos y teorías de enfermería, Londres; tercera edición; disponibilidad en:
<https://books.google.com.pe/books?id=FLEszO8XGTUC&printsec=frontcover&dq=libro+de+teorias+de+enfermeria&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjvXyKx9ZvfAhXyzVkkKHc-FDM8Q6AEILzAB#v=onepage&q=libro%20de%20teorias%20de%20enfermeria&f=true>.
20. Ales M, Ania J, Garcia J, Morillo R, et al. Auxiliares de enfermería del servicio navarro de salud osasunbidea, Editorial Mad - España 2005; segunda edición; Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=A0CAEMYGY1gC&pg=PA387&dq=teorias+de+enfermeria+de+dorothea+orem&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjR-pnChJzfAhVLj1kKHxz9B7sQ6AEIMDAC#v=onepage&q=teorias%20de%20enfermeria%20de%20dorothea%20orem&f=false>.

21. Landeau R, elaboración de trabajos científicos de investigación, venezuela - caracas; [Editorial alfa], (2011) Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=M_N1CzTB2D4C&pg=PA1&dq=que+es+conocimiento&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjXqLWY0OvcAhWuxFkKHZCJCWEQ6AEILTAB#v=onepage&q=que%20es%20conocimiento&f=false.

22. Sanguinetti J, El conocimiento humano humano una perspectiva filosófica, Madrid - España, Ediciones palabra; 2015 disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=5osQq580k24C&printsec=frontcover&dq=conocimiento+humano&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwix7YXhyevcAhWjuFkKHXPNCIOQ6AEIJzAA#v=onepage&q=conocimiento%20humano&f=false>

23. Fazio M. Gamarra D. HISTORIA DE LA FILOSOFIA MODERNA III: Filosofía moderna. España, Anzoz: 2002. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=gwanKhn_YoC&printsec=copyright&hl=es&source=gbp_info_r#v=onepage&q&f=false

24. Portillo Z, Fajardo Z, Solano L, Barón M. Consumo dietario de hierro y zinc, presencia de inhibidores y facilitadores de la absorción y conocimiento materno sobre el hierro como nutriente. Anales Venezolanos De Nutrición [serial on the Internet]. (2009, July), [cited August 14, 2018]; 22(2): 76-83. Available from: Fuente Académica Premier.

25. Tubella I, Vilaseca J, Sociedad del conocimiento; editorial UOC, Barcelona - 2010; [Citado el 25 de noviembre] Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=hZDiwVbJVN8C&pg=PA51&dq=tipos+de+conocimientos&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjgo_TFlpzfAhVN2FkKHYdsDIIQ6AEIKDAA#v=onepage&q=tipos%20de%20conocimientos&f=false.

26. Martínez Martínez R. Salud y Enfermedad del Niño y del Adolescente [en línea]. Mexico: Manual Moderno, 2017 [Citado: 2018 Septiembre 20]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=700-DGAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbp_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

27. Jane Collings. Salud del bebe y del niño; Madrid España 2009 [citado 2018 septiembre 18] Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=8W1mAhn7twvC&pg=PA313&dq=anemia+en+ni%C3%B1os&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjPmPCs5eriAhUqm-AKHS8ABawQ6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>

28. Enrique Vasquez H, Los Niños son Primero? Lima – Peru, 2003 - 2005 volumen II. [Citado 2018 septiembre 18] disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=A585P_eagMAC&pg=PA83&dq=anemia+en+ni%C3%B1os&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjPmPCs5eriAhUqm-AKHS8ABawQ6AEILDAB#v=onepage&q&f=false
29. Ucrós Rodríguez S y Mejía Gaviria N. Guías de Pediatría Basada en la Evidencia. 2ed, Bogotá: 2009. [Citado: 2018 Septiembre 17]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=AdQCSR4tyvsC&printsec=frontcover&source=gbg_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false.
30. Anemia y desnutrición crónica en niños y adultos pueden ser causados por parásitos intestinales [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; c 2018 [Publicado 2018 Marzo 15; citado 2018 octubre 11]. Disponible: <https://www.minsa.gob.pe/?op=51-a=27072> Minsa [internet]. Perú: Ministerio de salud 2016 [citado: 2018 octubre 25] Disponible en: <http://minsa.gob.pe/?op=51-a=18673>
31. Rodak B, “Hematología fundamentos y aplicaciones clínicas” Editorial médica - Bogotá 2009. Disponibilidad en: https://books.google.com.pe/books?id=rFqhpbKnWX8C&pg=PA243&dq=cuadro+clinico+de+la+anemia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiEjvHr7Z_fAhUsxVkJHTIOBkgQ6AEILTAB#v=onepage&q&f=false.
32. Maldonado J, Gestal J, Delgado M, Bolumar F, Herruzo R. y Serra L. Piedrola Gil. Medicina preventiva y salud pública. 12.ª ed. [en línea]. España: Elsevier Masson; 2016 Disponible en http://www.sempsph.com/images/001_FM.pdf.
33. Zerga M, Fantil D y Rey I, Guía de diagnóstico y tratamiento; Argentina - 2017; Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=UY49DwAAQBAJ&pg=PA11&dq=diagnostico+de+la+anemia+en+ni%C3%B1os+menores+de+5+a%C3%B1os&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjXn8fFr6DfAhVGHJAKHYQOBIoQ6AEIKzAA#v=onepage&q&f=false>.
34. Fernando J, Fernando L Y Quevedo A, Pautas de tratamiento en pediatría: 4ta edición, Colombia - 2011. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=TLNlfg8rGWUC&pg=PA333&dq=medios+de+diagnostico+de+anemia+en+ni%C3%B1os+menores+de+5+a%C3%B1os&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwih55nrVKDfAhXJtlkKHeJsA-0Q6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>.
35. Arribas J, Vallina E, hematología clínica temas de patología médica, Ediciones de la universidad de Oviado - España, 2010. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=ynhds19dbq8C&pg=PA55&dq=anemia+ferrop%C3%A9nica&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjN1pn865_fAhUj01kKHwkcBKQQ6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false.

36. Zamora A, Torres M, Patología clínica; revista mexicana vol N° 01 - MÉXICO, 2009; Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=AjeaAAAAIAAJ&pg=PT19&dq=cuadro+clinico+de+la+anemia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwj83fbZqaDfAhUFFpAKHdGPD8sQ6AEIPjAE#v=onepage&q&f=false>.
37. González M, Anemia y cáncer, Editorial Médica - Buenos Aires, 2009. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=UYJZ2htZbbsC&printsec=frontcover&dq=cuadro+clinico+de+la+anemia+signos+y+sintomas&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjI_ev2q6DfAhXCf5AKHfZbAXcQ6AEILzAB#v=onepage&q&f=false.
38. Pollit E, Consecuencias de la desnutrición en el escolar peruano; fondo editorial. Lima - 2010. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=lzHersyK7SsC&pg=PA283&dq=consecuencias+de+la+anemia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwiCnaDmxaDfAhUFFpAKHU4vCTYQ6AEIKDAA#v=onepage&q&f=false>.
39. Valera J. Alimentacion Medicinal; 1era Edición, Lima - 2010. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=P4ahY5VQRSIC&pg=PA171&dq=tratamientos+naturales+para+la+anemia&hl=es-419&sa=X&ved=0ahUKEwjAlt62v6DfAhVQxVkJHWGICe4Q6AEIMjAC#v=onepage&q&f=false>.
40. Hernández Sampieri R, Baptista Lucio P. Metodología de la Investigación. 6 ed, México:2014. Citado: 2018 diciembre 02]

ANEXO 1



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Tenga usted un cordial saludo de nuestra parte, somos alumnas de la carrera de enfermería en este día tenemos la oportunidad de agradecer su colaboración del desarrollo del presente cuestionario para el aporte de nuestra investigación titulada “Nivel de Conocimiento sobre Anemia en las madres de niños preescolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019”.

Instrucciones:

- Debe contestar de forma sincera todas las preguntas

Datos generales:

Edad.

Nivel de instrucción

Ocupación

Número de hijos

Dimensión: Conceptos básicos

1. ¿Para usted que es la anemia?
 - a) Disminución de los glóbulos blancos
 - b) Pérdida abundante de sangre
 - c) **Disminución de los glóbulos rojos**
 - d) Disminución de las plaquetas

2. ¿Para qué es importante el consumo del hierro?
 - a) **Para producir hemoglobina y mioglobina**
 - b) Para mejorar la circulación de la sangre
 - c) Para producir plaquetas y leucocitos
 - d) Para mejorar la fuerza muscular

3. Para usted ¿qué es el hierro?
- a) Es una vitamina que se encuentra en la sangre
 - b) Es una planta medicinal efectiva para el organismo
 - c) Es un mineral presente en los alimentos**
 - d) es una proteína fácil de consumir para el cuerpo

4. ¿Qué alimentos son ricos en hierro?
- a) Chocolate, la leche, las frutas, las nueces
 - b) Bazo, sangrecita, hígado, huevo y pescado**
 - c) zanahoria, lechuga, pepino, betarraga y brócoli
 - d) pan, jamonada, mantequilla, leche y huevo

Dimensión: diagnóstico y tratamiento de la anemia

5. ¿Qué prueba se realiza para descartar la anemia?
- a) Hemoglobina y orina en ayunas
 - b) Hemoglobina y Hematocrito**
 - c) análisis de leucocitos y plaquetas
 - d) análisis de triglicéridos y colesterol
6. ¿Qué alimentos ayudan a la absorción del hierro?
- a) jugo de naranja, limón, naranja**
 - b) palta, tomate, rabanito, espinaca
 - c) leche, té, anís y la manzanilla
 - d) Manzanilla, hierba luisa, romero
7. ¿A qué lugar debe acudir Ud. cuando su niño presenta signos y síntomas de anemia?
- a) Al consultorio médico de pediatría**
 - b) Consultando en la farmacéutica
 - c) consultorio de crecimiento y desarrollo
 - d) Al consultorio de nutrición
8. ¿El tratamiento indicado para combatir la anemia será?
- a) Piperaciclina
 - b) Amoxicilina
 - c) sulfato ferroso**
 - d) vitamina k

9. Que es un tratamiento médico alternativo?
- a) El consumo de multivitamínicos
 - b) Es consumir productos naturales**
 - c) El consumo extractos vegetales
 - d) El consumo de productos minerales
10. ¿cuáles son los síntomas de un niño con anemia?
- a) Cansancio, aburrimiento, fastidio
 - b) Palidez, tos, gripe, irritabilidad,
 - c) Fatiga, palidez, falta de apetito**
 - d) Irritabilidad, cansancio, vómitos, náuseas
11. ¿cuál cree que es el valor normal de la hemoglobina en un niño menor de 3 a 5 años?
- a) Mayor de 15 mg/dl
 - b) Menor de 11 mg/dl
 - c) Mayor de 13 mg/dl
 - d) Mayor de 11 mg/dl**

Dimensión: Consecuencias de la anemia

12. ¿Qué consecuencias puede ocasionar la anemia?
- a) Alteración en el crecimiento físico
 - b) Déficit en el desarrollo físico y cognitivo**
 - c) Dolor de hueso por deficiencia de hierro
 - d) cansancio, dolor de cabeza, mareos
13. Qué consecuencias cognitivas puede ocasionar la anemia?
- a) Falta de concentración, bajo rendimiento académico**
 - b) Falta de aprendizaje y retardo cognitivo
 - c) Falta de captación y déficit neuronal
 - d) Deterioro neurológico y retraso cognitivo
14. ¿Cuáles son las causas de la anemia?
- a) El déficit de consumo de hierro**
 - b) Consumir embutidos y frituras
 - c) desnutrición crónica
 - d) infecciones por parásitos

15. Qué comer cuando se tiene anemia?
- a) **Alimentos ricos en proteínas, hierro y ácido fólico**
 - b) Alimentos que contengan vitaminas y minerales
 - c) Alimentos con alta concentración de Omega
 - d) Alimentos con alto contenido de zinc
16. ¿Qué alimento y bebidas dificultan la absorción del hierro?
- a) trigo, arroz, sémola, café
 - b) **Café, té, y gaseosas**
 - c) Frutas secas, manzana, te
 - d) Leche, agua, gelatina
17. ¿Un niño que sufre de anemia, presenta la piel de color?
- a) Rosada
 - b) **Pálida**
 - c) Azulada
 - d) con manchas blancas

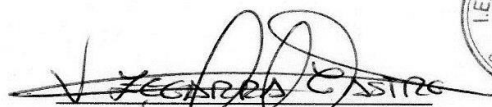
ANEXO 2

“AÑO DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCION E IMPUNIDAD”

CARTA DE AUTORIZACION

De mi mayor consideración:

La que suscribe, la directora ZULEMA ZEGARRA CASTRO, de la Institución Educativa Mi Mundo Feliz, autorizo a las investigadoras Chirre Romero, Cintia con DNI: 60183983 Y Cordova Diaz Jhovana con DNI: 45633108 del decimo ciclo de la Universidad Cesar Vallejo – Lima Este, quienes optaran el titulo profesional de Licenciadas en Enfermeria por nuestra Universidad con el protocolo de investigacion (tesis) “Conocimiento sobre Anemia ferropénica en las madres de niños pre escolares de la I.E.P Mi Mundo Feliz- SJL, 2019” a ejecutar dicho proyecto de tesis en nuestra Institución, con el objetivo de contribuir con un aporte científico que repercuta positivamente en la salud de la población y/o a la especialidad de enfermería.


DIRECTORA DE LA INSTITUCION



ANEXO 3 Confiabilidad del Instrumento

$$\alpha = \frac{K}{K - 1} \left[1 - \frac{\sum Vi}{Vt} \right]$$

Dónde: α = Alfa de Cronbach
 K = número de ítems
 Vi = varianza inicial
 Vt = varianza total

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
	Válido	40	100,0
Casos	Excluido ^a	0	,0
	Total	40	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,867	17

ANEXO 4: Documento de Validación

Observaciones: Deben quedar solo 10 preguntas.

Opinión de aplicabilidad: **Aplicable** **Aplicable después de corregir** **No aplicable**

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: MORERA ABAL MORI **DNI:** 091910005

Especialidad del validador: M.G. EN ENFERMERIA / ESPECIALISTA GUATEMALA INFANTIL / ESPECIALISTA @
CENTRO QUERUBICO

.....¹⁰ de Diciembre del 2018

~~M.G. MORI
RABINAL
C.E.P. 33843~~

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN

I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Antonio Suspa Barriento
 I.2. Cargo e Institución donde labora: Docente Metodólogo - UCV
 I.3. Especialidad del experto: Docente de Instrumentos
 I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Conocimiento de las Madres
 I.5. Autor del instrumento: Barbosa Diaz Jhocoma y Chusca Romero Carla

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelent e 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					100%
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					100%
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					100%
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					98%
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					98%
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					98%
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					100%
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					98%
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					100%
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					98%
PROMEDIO DE VALORACIÓN						99%

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN
I. DATOS GENERALES:

- I.1. Apellidos y nombres del informante: Dr./Mg.: Paulo Almagro Jorge Paúl
- I.2. Cargo e Institución donde labora: Docente UCV / Clínica Unshuabo
- I.3. Especialidad del experto: Estadística
- I.4. Nombre del Instrumento motivo de la evaluación: Monitoreo de los factores
- I.5. Autor del instrumento: Anderson Díaz Shovana Chirre Romero Cantia

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN E INFORME:

INDICADORES	CRITERIOS	Deficiente 0-20%	Regular 21-40%	Bueno 41-60%	Muy bueno 61-80%	Excelente 81-100%
CLARIDAD	Esta formulado con lenguaje apropiado					✓100
OBJETIVIDAD	Esta expresado de manera coherente y lógica					✓100
PERTINENCIA	Responde a las necesidades internas y externas de la investigación.					✓100
ACTUALIDAD	Esta adecuado para valorar aspectos y estrategias de mejora					✓100
ORGANIZACIÓN	Comprende los aspectos en calidad y claridad.					✓98
SUFICIENCIA	Tiene coherencia entre indicadores y las dimensiones.					✓98
INTENCIONALIDAD	Estima las estrategias que responda al propósito de la investigación					✓98
CONSISTENCIA	Considera que los ítems utilizados en este instrumento son todos y cada uno propios del campo que se esta investigando.					✓98
COHERENCIA	Considera la estructura del presente instrumento adecuado al tipo de usuario a quienes se dirige el instrumento					✓98
METODOLOGÍA	Considera que los ítems miden lo que pretende medir.					✓100
PROMEDIO DE VALORACIÓN						✓99%

ITEMS DE LA PRIMERA VARIABLE

ITEM N°	SUFICIENTE	MEDIANAMENTE SUFICIENTE	INSUFICIENTE	OBSERVACIONES
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

III. OPINIÓN DE APLICACIÓN:

¿Qué aspectos tendría que modificar, incrementar o suprimir en los instrumentos de investigación?

.....

IV. PROMEDIO DEVALORACION:

99%

San Juan de Lurigancho, 18 de diciembre del 2018.

.....
 Firma de experto informante
 DNI: 416.25250
 Dr. Paul Rouse Alings

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, **REGINA NALVARTE TORRES**, docente de la Facultad de Ciencias Médicas y Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad César Vallejo campus Lima Este, revisor (a) de la tesis titulada:

“CONOCIMIENTO SOBRE LA ANEMIA FERROPÈNICA EN LAS MADRES DE NIÑOS PREESCOLARES DE LA I.E.P. MI MUNDO FELIZ-SJL,2019”, de los (de las) estudiantes **CHIRRE ROMERO CINTIA, CORDOVA DIAZ JHOVANA CATERIN**, constato que la investigación tiene un índice de similitud de **29 %** verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

La suscrita analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

San Juan de Lurigancho, 16 de mayo del 2019



 Firma

MGTR REGINA NALVARTE TORRES

DNI: 06762899

 *PERÚ* Dirección de Investigación	 Responsable del SGC	 *TRUJILLO* Vicerectorado de Investigación
Elaboró	Revisó	Aprobó

Resumen de coincidencias X

Se están viendo fuentes estándar.

Ver fuentes en inglés (Beta)

29 %

Coincidencias

1	repositorio.unsa.edu.pe	12 %
2	Entregado a Universida...	2 %
3	Entregado a Universida...	2 %
4	Entregado a Universida...	1 %
5	docplayer.es	1 %
6	repositorio.udh.edu.pe	1 %
7	www.webconsultas.com	1 %
8	repositorio.unsa.edu.pe	1 %

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Académico Profesional de Enfermería

CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA EN LAS MADRES DE NIÑOS PRE ESCOLARES DE LA I.L.P. MI MUNDO FELIZ - S.I.L., 2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORAS:
Cordoba Diaz, Jhovanna (ORCID 0000-0002-4070-9664)
Chure Romero, Cinia (ORCID 0000-0003-1950-2740)

ASESOR (A):
Mg. Regina Silvestre Torres (ORCID 0000-0002-5414-5544)


LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:
SALUD PRIMARIA TAL. E. INFANTIL

Lima - Perú

Número de palabras: 12764

Página: 1 de 64

Text-only Report Tumin Classic High Resolution Activado





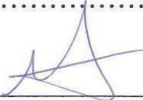
**AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS
EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV**

Código : F08-PP-PR-02.02
Versión : 09
Fecha : 23-03-2018
Página : 1 de 1

Yo CHIRRE ROMERO, CINTIA identificado con DNI N° 60183983, CORDOVA DIAZ JHOVANA con DNI 45633108 egresadas de la Escuela Profesional de ENFERMERIA de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Conocimiento Sobre Atención Farmacéutica en las Madres de Niños Pacientes de la I.E.P. de Mundo Viejo, S.I."; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....



 FIRMA

DNI: 45633108

FECHA: 16 de Mayo del 2019.



 FIRMA

DNI: 60183983

FECHA: 16 de Mayo del 2019.

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSION FINAL DE LA TESIS

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Mg. REGIUS NAUMITE TORRES
C.P. Eufemias

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

ZHIRRE ROYCO CINTIA GISELA
CORDON DIAZ JHOANES CATERIN

INFORME TITULADO:

CONDICIONES SOBRE LA AVENA FERROPÉNICA EN LAS MADRES
DE NIÑOS PRE ESCOLARES DE LA I.F.P. MI MUNDO FELIZ - S.J.L., 2019

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADA EN ENFERMERIA

SUSTENTADO EN FECHA: 16.05.19

NOTA O MENCIÓN: 12



FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN