



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE NUTRICIÓN

Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Nutrición

AUTORES:

Anticona Cueva, Rosa Luz (ORCID: 0000-0001-6119-2964)

Junco Barzola, Marco Antonio (ORCID: 0000-0002-9634-833X)

ASESORA:

Dra. Huauya Leuyacc, Maria Elena (ORCID: 0000-0002-0418-8026)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Promoción de la Salud y Desarrollo Sostenible

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA

Promoción de la Salud, Nutrición y Salud Alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

A nuestros padres, quienes nos acompañaron en este largo camino de aprendizaje y nos enseñaron a seguir adelante para alcanzar nuestras metas.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, agradecemos a Dios por guiarnos en el buen camino.

A nuestra asesora Dra. María Elena Huauya Leuyacc por su tiempo, paciencia y dedicación durante todo el proceso de aprendizaje.

A la Lic. Rita Castro Bengoa por permitirnos llevar a cabo nuestra investigación en la I. E. P. Corazoncitos Felices.

Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Índice de gráficos	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA.....	11
3.1. Tipo y diseño de investigación	11
3.2. Variable y Operacionalización.....	11
3.3. Población, muestra y muestreo.....	12
3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	13
3.5. Procedimiento	14
3.6. Método de análisis de datos.....	15
3.7. Aspectos éticos.....	15
IV. RESULTADOS	16
V. DISCUSIÓN	26
VI. CONCLUSIONES.....	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS.....	31
ANEXO.....	38

Índice de tablas

Tabla N° 1: Datos generales de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.	16
Tabla N° 2: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.	21
Tabla N° 3: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.	22
Tabla N° 4: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.	23
Tabla N° 5: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.	24
Tabla N° 6: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.	25

Índice de gráficos

Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento sobre la anemia de los padres de familia de la Institución Privada Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Pre-test.....	17
Gráfico N° 2: Dimensiones del nivel de conocimiento sobre la anemia de padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Pre-test.....	18
Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Post-test.....	19
Gráfico N° 4: Dimensiones del nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Post-test	20

Resumen

La anemia sigue siendo un gran problema para la salud pública, siendo los niños pequeños los más afectados; el uso de la plataforma online puede ser empleada para brindar intervenciones educativas como estrategia frente a la anemia en este tiempo de pandemia. **Objetivo:** Determinar la influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022. **Metodología:** Enfoque cuantitativo, tipo aplicativo, nivel explicativo, diseño experimental, participaron 66 padres de familia. **Material y Método:** Se empleó la técnica de la encuesta y como instrumento un cuestionario, mediante la aplicación Google Forms antes y después de la intervención educativa. Para el análisis de datos se aplicó el paquete estadístico SPSS versión 26, se utilizó la prueba de normalidad Kolmogórov-Smirnov y la prueba estadística Wilcoxon para realizar el análisis inferencial. **Resultado:** En el pretest el nivel de conocimiento era 15.15% bajo, 40.91% medio y 43.94% alto; en el post test fue 78.79% alto, 19.7% medio y 1.52% bajo. **Conclusión:** La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Palabras clave: Intervención educativa, conocimiento, anemia.

Abstract

Anemia continues to be a major problem for public health, where young children are one of the most affected populations. Online platforms can be used as a strategy to provide educational interventions against anemia during the current pandemic.

Objective: To determine the influence of an educational intervention on the level of knowledge of anemia among parents, Corazoncitos Felices Private Educational Institution, 2022. **Methodology:** Quantitative approach, application type, explanatory level, and experimental design. A total of 66 parents participated.

Method and materials: In this study, surveys and questionnaires were used via the Google Forms application, both before and after the educational intervention. The statistical package SPSS version 26 was applied for data analysis, whereas the Kolmogorov-Smirnov normality test and the Wilcoxon statistical test were used to perform the inferential analysis. **Results:** In the pre-test, the level of knowledge was 15.15%, 40.91%, and 43.94% which can be classified as a low, medium and high level of knowledge, respectively. In the post-test, the results were 78.79%, 19.7% and 1.52%, considered as a high, medium and low level of knowledge, respectively.

Conclusion: Educational interventions significantly influences the level of knowledge of anemia among parents, Corazoncitos Felices Private Educational Institution, 2022.

Keywords: Educational intervention, knowledge, anemia.

I. INTRODUCCIÓN

Hoy en día a nivel mundial la anemia sigue siendo un gran problema para la salud pública, donde unos de los más afectados son los niños pequeños. La Organización Mundial de Salud valora que el 42 % de los niños menores de cinco años a nivel global son anémicos, la cual presenta síntomas de mareos, debilidad, fatiga y somnolencia. La anemia es un indicador de desnutrición, que repercute en el retraso del crecimiento, emaciación, peso bajo al nacer, obesidad y sobrepeso en la niñez (1); esto conlleva a que, año tras año los niños se verán afectados en su desarrollo y aprendizaje, afectando a su vez la producción y el progreso de las naciones (2).

En los últimos años la anemia ha seguido presente en Latinoamérica y el Caribe, se ha visto reflejada en un gran número de niños de 6 a 39 meses de edad, mostrando para los años 2017, 2018 y 2019 la cifra de 11 034, 10 802 y 10 626 respectivamente, la cual ha ido de forma descendente; la prevalencia para estos tres años fue la misma de 21% (3). Últimos estudios demostraron que más del 35% de niñas y niños entre los 6 a 59 meses de edad son los más afectados con respecto a la deficiencia de hierro. Haití y Bolivia son los países donde más se prevalece de anemia en menores de edad (60%) (4).

La población peruana también se visto afectada, presentando una prevalencia en niños de 6 a 35 meses de edad, durante el primer semestre del 2019, un 39.6% en el área urbana y 49% en el área rural (5). En el siguiente año las cifras descendieron significativamente, pues la prevalencia fue de 48,4% en el área rural y 36,7% para el área urbana en niños de 6 a 35 meses de edad, en niños de 6 a 59 meses fue 35,7% para el área rural y 26,4% en el área urbana (6). Niños de 6 a 59 meses de edad que acuden a centros de salud, durante el periodo de enero-noviembre del 2021, donde se reportó a Huancavelica como el departamento con mayor porcentaje de anemia (28,2%), seguido de Pasco (39,2%), Ucayali (38,3%), Puno (37,6%) y Lima (20,1%) (7).

En Lima Metropolitana durante enero y noviembre del 2021, se determinó que en 2 498 niños entre 6 a 59 meses de edad, el 15,5% presentaban anemia; y en el distrito de San Juan de Miraflores había una prevalencia del 17,7% reflejada en 4 538 niños

de las mismas edades (7). Considerando a San Juan de Miraflores como uno de los distritos donde el déficit de hierro en niños menores de 5 años es significativo, se optó por trabajar con la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices de dicho distrito, a la que asisten niños de la edad preescolar. Es importante la educación nutricional en los padres de familia, con el fin prevenir el déficit de hierro en sus hijos, es por ello que el presente trabajo se enfocó en charlas educativas con temas relacionados a la anemia.

Por tal motivo, es importante la incorporación de intervenciones educativas en la población, sobre todo en un país donde la anemia sigue presente año tras año. Se formula el problema general: ¿Cómo influye una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022?

Los problemas específicos fueron: ¿Cómo influye una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de preescolares, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022?

¿Cómo influye una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022?

¿Cómo influye una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022?

¿Cómo influye una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022?

El trabajo de investigación tuvo como propósito teórico brindar conocimiento sobre temas relacionados a la anemia ferropénica a padres de familia, el cual busca ser aplicado en sus hijos, con el fin de prevenir o contrarrestar la anemia. Por otro lado, servirá como fuente de información para el planteamiento de trabajos de investigación elaboradas a futuro.

En lo práctico, enseñó a los padres de familia sobre la anemia ferropénica y permitió que los nuevos conocimientos sean puestos en práctica en sus hogares, mejorando el aporte recomendado de hierro en sus hijos con la elaboración de platos ricos en hierro y el manejo higiénico en los alimentos, fomentando el buen desarrollo y el aprendizaje en los menores.

En lo metodológico, brindó una intervención educativa de forma didáctica y creativa, el cual se llevó a cabo a través del programa virtual Zoom, que es de fácil acceso. Buscando resolver dudas, permitir la participación de los padres y poder evaluar sus conocimientos mediante un cuestionario con una serie de preguntas relacionadas a la anemia ferropénica.

En lo social, los padres de familia pudieron identificar que tanto saben sobre anemia ferropénica; a su vez, la intervención educativa buscó brindar nuevos conocimientos y concientizar a los padres sobre la importancia del consumo de hierro y las buenas prácticas de higiene en los alimentos; por tal motivo los niños tendrán una mejor calidad de vida, haciendo frente a la anemia ferropénica.

Se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la influencia de una intervención educativa en el nivel de conociendo sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022. Los objetivos específicos fueron:

Conocer la influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Señalar la influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Identificar la influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Conocer la influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

La hipótesis general de la investigación fue: la intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022. Las hipótesis específicas fueron:

La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

Zarate. (2019). Perú. Propuso determinar la efectividad del programa educativo “Renacer” sobre los conocimientos maternos en la prevención de la anemia en los niños, Centro Médico “La Victoria” Utcubamba, Amazonas. Se utilizó una encuesta empleada en entrevistas antes y después de la prueba, donde trató los temas: complemento de la dieta equilibrada, prevención de la anemia, consecuencias y alimentos ricos en hierro; considerando a 70 madres como su población. La muestra fue no probabilística y estuvo constituida por 30 madres. El pre-test obtuvo 6,7 puntos y el post-test 18,6 puntos, donde el puntaje se vio incrementado en 11,66. Concluyendo que la aplicación del taller educativo en las madres es muy efectiva (8).

Domínguez. (2019). Perú. Propuso determinar el impacto del taller educativo “Unidos contra Anemia” en el nivel de conocimiento de las madres sobre prevención de anemia en sus hijos de tres años del Centro de salud Llacubamba. Trabajó con una muestra de 45 madres, a quienes se les aplicó una encuesta, el pronóstico mostró que el 80% de las madres lograron conocimiento moderado y el 4.4% regular. Después de aplicar el taller educativo, el conocimiento materno dio como resultado que en 69,9% estaba en el rango de nivel regular y el 31,1% en el nivel bueno. Se encontró que la aplicación de taller educativo mejoró de modo significativo el conocimiento de las madres (9).

Huanca et al. (2019). Perú. El objetivo constó en conocer la influencia que tiene el taller educativo sobre el nivel de conocimiento en prevención de anemia en padres de niños de 0 a 36 meses de edad en el Centro de Salud Defensores de la Patria, Callao. Se consideró a 34 padres como muestra, la cual fue no probabilística, la recolección de información fue mediante un cuestionario realizado antes y después de la aplicación del taller. El resultado mostró que para el pretest 59% se encontraban dentro del nivel medio, 29% bajo y 12% alto; y en el post test el 79% estaban dentro del nivel alto, 12% medio y 9% bajo. Se llegó a la conclusión que gracias a que los padres incrementaron su nivel de conocimiento en la prevención de anemia, el taller educativo es efectivo (10).

Changanaqui y Ruiz. (2021). Perú. Tuvieron como objetivo conocer la influencia del taller educativo sobre el conocimiento de anemia en las progenitoras de niños de 3 años, Hualmay, 2021. Tuvo un diseño cuasi experimental, con un enfoque cuantitativo. Su instrumento fue el cuestionario aplicado en una muestra de 20 madres con hijos que padecían anemia. En la primera evaluación se identificó que el 65% presentaban nivel medio de conocimiento y el 35% nivel bajo, para la evaluación final, obtuvieron que 95% contaban con nivel alto. Concluyendo que la intervención educativa fue efectiva sobre el nivel de conocimiento en las progenitoras (11).

Aguedo. (2021). Perú. Propuso determinar el impacto de una intervención educativa Nutrizoom sobre el nivel de conocimiento de anemia en los padres que asisten al Centro Médico Jesús María. Se utilizó un cuestionario aplicado antes y después de las sesiones educativas a 72 padres, considerando una muestra no probabilística compuesta por 60 padres. Antes de desarrollar la intervención, la evaluación mostró que el 15% se encontraba en el nivel malo, 58% del nivel regular y el 27% del nivel bueno. Culminadas las sesiones se obtuvo un incremento, el 67% fue bueno, el 33% regular y no mostró padres con nivel de conocimiento bajo. Concluyendo que la intervención educativa causó un impacto positivo, donde se vio reflejado el incremento de conocimiento sobre la anemia en los padres (12).

González. (2017). Ecuador. Propuso estimar el conocimiento materno sobre la anemia ferropénica y el efecto en sus hijos menores de 6 meses a 5 años que acuden al centro de salud "Tachina". Empleó un diseño descriptivo utilizando aspectos críticos – propositivos, utilizando un cuestionario. Constó de una población de 113 madres de niños(as), fue aplicada en una muestra donde se consideró la totalidad de su población. El resultado mostró que solo el 65% de madres contaban con conocimientos referentes a la anemia, considerando los mismos datos para la conclusión (13).

Acosta. (2019). Ecuador. El objetivo fue conocer la relación del nivel de conocimiento de las progenitoras de niños de 6 a 24 meses sobre la prevención de anemia ferropénica y su prevalencia. Aplicó un cuestionario en una entrevista cerrada: nivel conocimiento sobre alimentos que previenen la anemia por déficit de hierro y valores de hemoglobina; los hematocritos fueron adquiridos mediante las

historias clínicas, la muestra fue probabilística y constó de 100 madres. Obtuvo como resultado que el 34% de las progenitoras contaban con conocimiento alto, el 54% era medio y el 12% bajo; mostrando una tasa de anemia del 8%. Concluyó que los datos logrados con respecto al nivel de conocimiento son idóneos, a pesar de la deficiencia de hierro encontrada en los niños (14).

Rodríguez, et al. (2018). Cuba. Su objetivo fue intervenir en la comprensión de la prevención y manejo de la anemia por déficit de hierro en familiares de niños menores de 2 años a través de un programa educativo combinado con un estudio cuasiexperimental, en seis dispensarios médicos de la Ciudad de Jimmy Bayamo, realizándose un muestreo aleatorio estratificado por el peso del estrato; se empleó un cuestionario, aplicado antes del desarrollo del programa educativo y al finalizar, su muestra comprendía 33 casos. Dicho trabajo concluyó que esta intervención educativa aportó conocimientos en los familiares de los menores de 2, con el fin de contrarrestar la anemia (15).

Hoda, Donia y Manal. (2021). Egipto. Tuvieron como propósito realizar una evaluación de una intervención educativo sobre el conocimiento y los hábitos de las madres con respecto a la anemia ferropénica entre sus hijos. Contó con un diseño cuasiexperimental, utilizando el cuestionario en pre/post test el cual fue aplicado en 350 madres. Como resultado se obtuvo que los seminarios web lograron una mejora de conocimiento en las madres después de la implementación. Concluyendo que el programa educativo realizado mediante la web tiene un efecto positivo con referente a mejoramiento del conocimiento y prácticas reportadas con respecto a la anemia de ferropénica (16).

Ammal, et al. (2020). Egipto. Tuvieron como objetivo evaluar y mejorar el conocimiento y hábitos nutricionales en progenitoras de niños anémicos de 2 a 12 años de edades del pueblo de El Othmanyia. Se realizó evaluaciones del conocimiento antes y posterior a las intervenciones educativas dirigidas a las madres e hijos. Como resultado se obtuvo que el conocimiento se vio incrementado después de las sesiones ($82,2 \pm 14,2$ frente a $6,3 \pm 5,8$ respectivamente), además, la hemoglobina aumentó significativamente ($11,1 \pm 0,7$ vs. $10,5 \pm 0,7$). Concluyendo que las intervenciones educativas en las madres han mejorado significativamente con respecto a sus conocimientos y hábitos nutricionales sobre la anemia (17).

Una intervención educativa consta de una actividad sistematizada y organizada, que se describe por un proceso de aprendizaje y enseñanza elaborado entorno a un tema específico. Debe tener un límite de tiempo y estar bien conformado; organizado secuencialmente (18). Consiste en una representación primitiva que representa la interacción entre los aprendizajes pretendido y construido por los integrantes del proceso (19), compuesta por tres dimensiones: organizacional, pedagógica y tecnológica.

La dimensión organizacional es una intervención educativa que tiene como objetivo hacer el proceso educativo financiera y económicamente responsable, pre-coordinado, incluyendo procedimientos formales y de seguimiento para llevar a cabo la educación, completamente independiente de los participantes. Incorpora variables que la organización o responsable debe considerar al inicio de la sesión educativa. Una de las características de estas organizaciones, es que presenta la capacidad de adaptarse a los requerimientos y necesidades durante el desarrollo. (20).

La dimensión pedagógica hace referencia a un proceso de aprendizaje en el que se da la gestión del conocimiento junto con el desarrollo de valores, habilidades y actitudes para promover el desarrollo y el logro intelectual de los estudiantes para el fortalecimiento de su identidad, empoderamiento y planificación (21). En resumen, el aprendizaje es un proceso de remodelación y construcción en el que la intervención de cada estudiante juega un papel importante; el resultado de este proceso, que puede ser social, personal, participativo o dinámico, busca crear conocimientos nuevos (19).

La dimensión tecnológica incluye el uso de las tecnologías de la información y comunicación, caracterizadas por ser empleadas en el mejoramiento didáctico y de la materia, el cual aligera y maneja mucho mejor el debate sobre el conocimiento, la reflexión crítica y el diálogo, empleada en la exposición a diferentes realidades y en la investigación. Es posible encontrarla en centros educativos, utilizados como herramientas durante el proceso de aprendizaje presencial o virtual (22).

En el presente estudio se tomó como referencia la intervención educativa elaborada por los autores Arguedas H. y Espinoza E., el cual constó de 3 sesiones educativas

donde se trató temas sobre las generalidades de la anemia ferropénica, su diagnóstico, tratamiento y prevención. Se desarrolló de manera didáctica, permitiendo la interacción entre los participantes a través de una ruleta de preguntas. Dicha intervención educativa fue evaluada mediante un cuestionario presentado en dos tiempos, la primera al inicio de la primera sesión y la segunda finalizando la tercera sesión (23).

La anemia se define como un volumen de glóbulos rojos y/o de hemoglobina inferior a una desviación estándar para la edad y el sexo, los valores que se deben considerar en niños menores de 2 a 4 años es de 11 g/dl y en niños que tengan el rango de edad de 5 a 7 años es de 11,5 g/dl (24). La palidez es uno de sus signos más clásico, el cual es visible cuando los valores de hemoglobina son menores que 7 – 8 g/dl (25). La implicación de esta condición es que la disminución de hierro en la sangre altera la formación cognitiva en la niñez, reduce la actividad intelectual y física; pues el hierro es necesario no solo para la formación de hematíes, sino también para el funcionamiento normal de los tejidos, corazón, sistema nervioso, músculos y otros órganos (26).

El diagnóstico de anemia se basa en un análisis de sangre y puede considerarse cuando se sospecha clínicamente, por síntomas sugestivos o de riesgo, o incidentalmente cuando la concentración de hemoglobina es <9,5 - 11,5 g/dl. La determinación de ferritina sérica (<12-15 µg/L) es el parámetro de aislamiento disponible más fiable para la evaluación de las reservas de hierro (25). Se debe complementar con un análisis de interrogatorio: tipo de dieta, nacimiento prematuro, varios embarazos, trastornos gastrointestinales; con un examen físico y prueba terapéutica (24).

Con respecto al tratamiento de la anemia, se debe buscar corregir la deficiencia de hierro y la enfermedad subyacente. Cuando el caso lo requiera, debe optarse por la transfusión de glóbulos rojos sedimentados (25), incluye 3 opciones conjuntas: con respecto al dietético es necesario aumentar la suplementación con hierro, reforzándolo con la ingesta de alimentos de origen animal que se caractericen por tener contenido de hierro alto; se debe incluir 1-2 porciones de carne, pescado y/o huevos y la ingesta de cereales fortificados. Farmacológicamente se considera las sales de hierro orales, especialmente el sulfato; donde la dosificación diaria

sugerida de hierro elemental (correspondiente al 20% de sulfato de hierro) de 3-5 mg/kg/día según el grado y tolerabilidad, la respuesta debe dividirse 1 - 3 veces (24).

En cuanto a la prevención de anemia, se debe llevar a cabo una serie de conductas relacionadas con la situación ambiental, socioeconómica y biológica del niño y de la madre (25). Se opta por consejos dietéticos para todos y los suplementos de hierro en niños de alto riesgo con antecedentes o enfermedades que predisponen a la deficiencia de hierro. La lactancia materna debe ser exclusiva durante los primeros 6 meses de edad, luego de este periodo es importante asegurar el consumo de alimentos que contengan valores considerables en hierro hemo y vitamina C, independientemente de los productos lácteos (24).

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio presenta un enfoque cuantitativo, el cual da la capacidad de generalizar ampliamente los resultados, lo que nos permitió controlar los fenómenos y contar las perspectivas. Brinda una excelente oportunidad para reproducir y enfocar los puntos específicos de tales fenómenos, facilitando también la comparación de estudios similares (27). Las variables se relacionan y sus medidas cuantitativas permiten ser evaluadas, contrastarlas o refutarlas durante el estudio, con el fin de buscar correlación o causalidad, donde los investigadores deben permanecer neutrales (28).

El trabajo de investigación fue de tipo aplicado, pues se centra en capacidades específicas que se pueden aplicar en la práctica. La teoría general y trabajo busca satisfacer las necesidades sociales y humanas emergentes (29).

De nivel explicativo, basado en demostrar las hipótesis y resultados de pruebas que conducen ya sea a la formulación, comparación de leyes o principios científicos y tiene como objetivo investigar la causa, eventos, situaciones o fenómenos (30).

El diseño de la presente investigación fue experimental, se caracteriza por el control que se puede tener en las variables estudiadas y la aleatoriedad con el que los participantes han sido seleccionados en uno o más grupos; es de categoría preexperimental, utilizado usualmente en grupos constituidos (30).

3.2. Variable y Operacionalización: (Anexo N° 1)

El estudio se realizó teniendo en consideración las siguientes variables:

Variable Independiente: Intervención educativa.

Variable dependiente: Nivel de conocimiento sobre anemia.

Vx: Intervención educativa

- **Definición conceptual:** La intervención educativa consiste en actividades sistemáticas y estructuradas, descritas por procesos de aprendizaje y enseñanza desarrollados en torno a temas específicos. Debe ser temporal y estructurado en secuencia (18). Consiste en una representación primitiva que representa la interacción entre el aprendizaje esperado y el construido por los integrantes durante el desarrollo (19).
- **Definición operacional:** La intervención educativa consta de 3 sesiones con una duración de 1:15 minutos aproximadamente, se llevó a cabo de forma virtual, donde se desarrolló temas relacionadas sobre la anemia ferropénica. (Anexo N°2)
- **Dimensiones:** Organizativa, pedagógica y tecnológica.
- **Escala de medición:** Nominal, se clasificó a la variable en aplicable y no aplicable.

Vy: Nivel de conocimiento sobre anemia

- **Definición conceptual:** El conocimiento está conformado por el aprendizaje, la recaudación de información y la experiencia adquirida año tras año, formando parte de todo lo que atraviesa el ser humano (31).
- **Definición operacional:** El nivel de conocimiento se midió en dos periodos, pretest y post test, aplicado en un cuestionario virtual de 30 preguntas con una duración promedio de 20 minutos, de las cuales se obtuvo solo una respuesta correcta.
- **Dimensiones:** Generalidades de la anemia, diagnóstico de la anemia, tratamiento de la anemia, prevención de la anemia.
- **Escala de medición:** La escala de medición es de categoría ordinal, clasificada en nivel bajo (0-10), nivel medio (11-20) y nivel alto (21-30).

3.3. Población, muestra y muestreo:

Población: estuvo constituida por 80 padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices.

- **Criterios de inclusión**

Padres de familia que aceptaron participar y firmaron el consentimiento informado. (Anexo N° 3)

Padres de familia que contaron con tiempo disponible para la realización de las 3 sesiones educativas.

Padres de familia de niños menores de 3 a 5 años.

Padres de familia que tenían acceso a los servicios de Internet.

- **Criterios de exclusión**

Padres discapacitados mentalmente.

Padres de familia con dificultad para responder el cuestionario.

Padres de familia que no asistan en su totalidad de las sesiones educativas.

Padres de familia de niños que tenían desconocimiento de la plataforma zoom.

Muestra: estuvo constituida por 66 padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, esta cantidad muestral fue calculada a través de la fórmula para poblaciones finitas. (Anexo N°4)

Muestreo: probabilístico aleatorio simple, pues los integrantes tuvieron las mismas posibilidades de ser seleccionados, los cuales fueron elegidos al azar mediante un sorteo (27).

Unidad de análisis: un padre de familia de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices.

3.4. Técnicas e instrumento de relación de recolección de datos:

Para la variable independiente se utilizó como técnica la observación, la cual constó de la recolección de la información mediante el instrumento de lista de cotejo, permitiendo así verificar si se llevaron a cabo una serie de procesos o actividades presentes en el desarrollo de la investigación, permitiendo darle un seguimiento en si aplica o no aplica (32). La lista de

cotejo fue validada por tres jueces expertos especialistas en nutrición, la cual pasó por una evaluación de validez a través de la V de Aiken, donde se obtuvo un valor de 0.83. (Anexo N° 5, 6 y 7)

Para la variable dependiente se utilizó el cual ha sido tomado de los autores Arguedas y Espinoza elaborado en el año 2020, con una validez de 0,86 y confiabilidad de 0,86; el cual estuvo constituido por 30 preguntas, con una duración aproximada de 20 minutos (23). (Anexo N° 8)

3.5. Procedimiento:

- Para obtener la licencia en la Institución Educativa Corazoncitos Felices, se solicitó a la directora el consentimiento de presentar diversos campos de la intervención educativa y realizar las investigaciones correspondientes, a la cual accedió, brindando una carta de autorización. (Anexo N° 9)
- Se envió por medio del cuaderno del control de los niños el consentimiento informado para que los padres den su aprobación
- En colaboración con la directora, se creó un grupo de chat de WhatsApp donde se mostró la intervención educativa, la cual ha sido tomado de los autores Arguedas y Espinoza elaborado en el año 2020 (23), con el fin de poder llevar una comunicación directa con ellos.
- En la primera sesión se dio la bienvenida a los padres y se explicó la duración de las sesiones (1 hora con 15 minutos aproximadamente); se envió un enlace de Google Forms donde se llevó a cabo el pretest, posterior a esto se desarrolló el tema generalidades de anemia ferropénica, la segunda sesión trató sobre el diagnóstico de anemia, la tercera sobre el tratamiento y prevención de la anemia.
- Culminando la última sesión se desarrolló el cuestionario post test, enviado al grupo de WhatsApp de los padres de familia.

3.6. Método de análisis de datos:

El análisis de datos fue elaborado con el paquete estadístico SPSS versión 26, realizando la estadística descriptiva y gráficos correspondientes. En cuanto a la estadística inferencial se empleó la prueba de Kolmogórov-Smirnov, siendo la muestra mayor a 30 padres, se obtuvo la normalidad (Anexo 10), la cual tuvo una significativa con $p < 0,05$, lo que indica que los datos no siguen una distribución normal. Por tal motivo, se empleó la prueba estadística inferencial Wilcoxon.

3.7. Aspectos éticos:

Se tomó en cuenta el respeto por las personas, considerado que cada participante es de gran valor e importancia para el desarrollo de la investigación, los cuales tenían todo el derecho de optar en participar o dar un paso al costado en cualquier momento (33).

Se consideró a la beneficencia como un esfuerzo por hacer cosas buenas o útiles para que los padres se concienticen sobre la anemia por deficiencia de hierro y garanticen el bienestar en sus hijos (34).

Se aplicó el principio de justicia, siendo justos y veraces en el transcurso de esta intervención educativa, velando por los intereses o el bien común de los participantes (35).

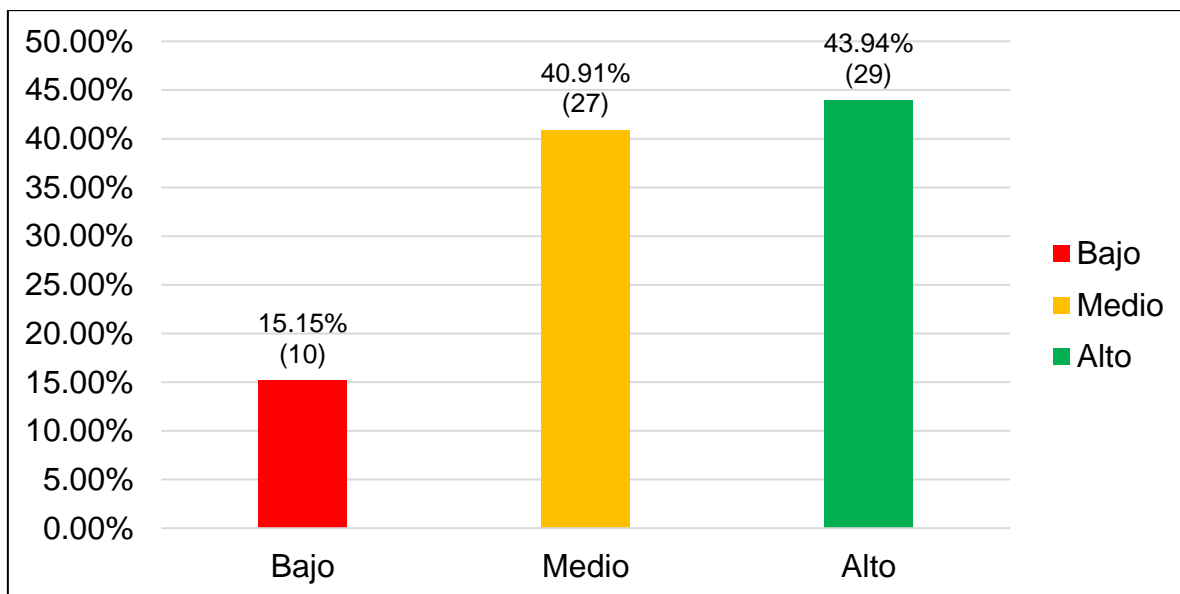
IV. RESULTADOS

Tabla N° 1: Datos generales de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Datos generales	Frecuencia (n)	Frecuencia acumulada	Porcentaje (%)	Porcentaje acumulado
Edad				
18 a 30 años	22	22	33.30%	33.30%
31 a 40 años	35	57	53.00%	86.30%
Más de 41 años	9	66	13.70%	100%
Sexo				
Femenino	52	52	78.80%	78.80%
Masculino	14	66	21.20%	100%
Grado de instrucción				
Primaria	1	1	1.50%	1.50%
Secundaria	17	18	25.80%	27.30%
Superior	48	66	72.70%	100%

Elaboración propia.

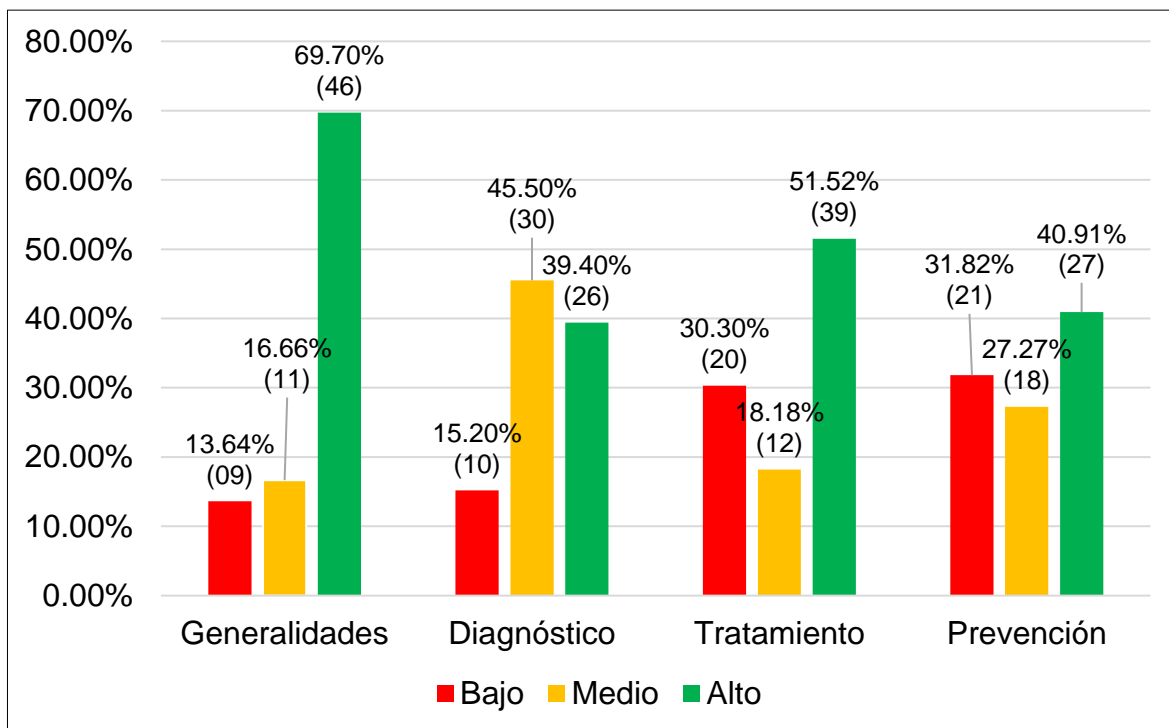
Interpretación: En la tabla N° 1 se observó que de los 66 padres de familia que participaron, la edad predominante fue el rango de 31 a 40 años con el 53% (57), seguidamente del rango de 18 a 30 años con el 33.30% (22) y por último el rango menos predominante fueron los padres mayores de 41 años con el 13.70% (09). Así mismo, la muestra estaba conformado por 78.80% mujeres (52) y 21.20% hombres (14). Entre el grado de instrucción más predominante de la muestra está el grado superior con 72.70% (48), seguido del grado secundaria con 25.80% (17) y el menos predominante fue el grado de primaria con 1.50% (01).



Elaboración propia

Gráfico N° 1: Nivel de conocimiento sobre la anemia de los padres de familia de la Institución Privada Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Pre-test

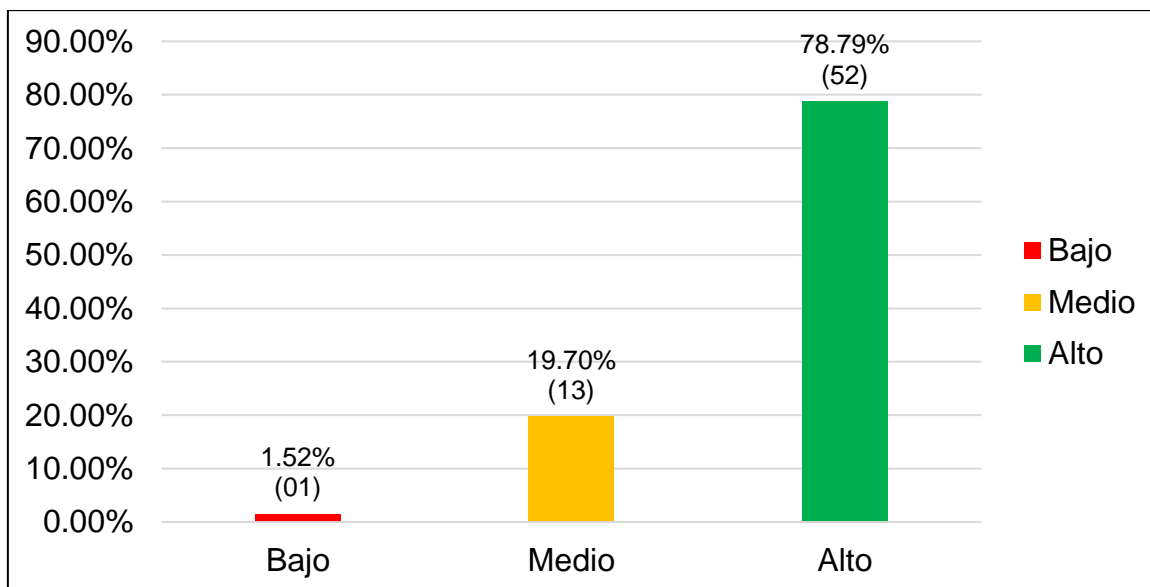
Interpretación: El gráfico N° 1, muestra datos obtenidos del cuestionario pre test realizado a los padres de familia, donde el nivel predominante de conocimiento fue alto, conformado por el 43.94% (29). Así mismo, un nivel de conocimiento regular siendo este un 40.91% (27). Por último, el nivel de conocimiento menos predominante fue el bajo con un 15.15% (10).



Elaboración propia

Gráfico N° 2: Dimensiones del nivel de conocimiento sobre la anemia de padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Pre-test

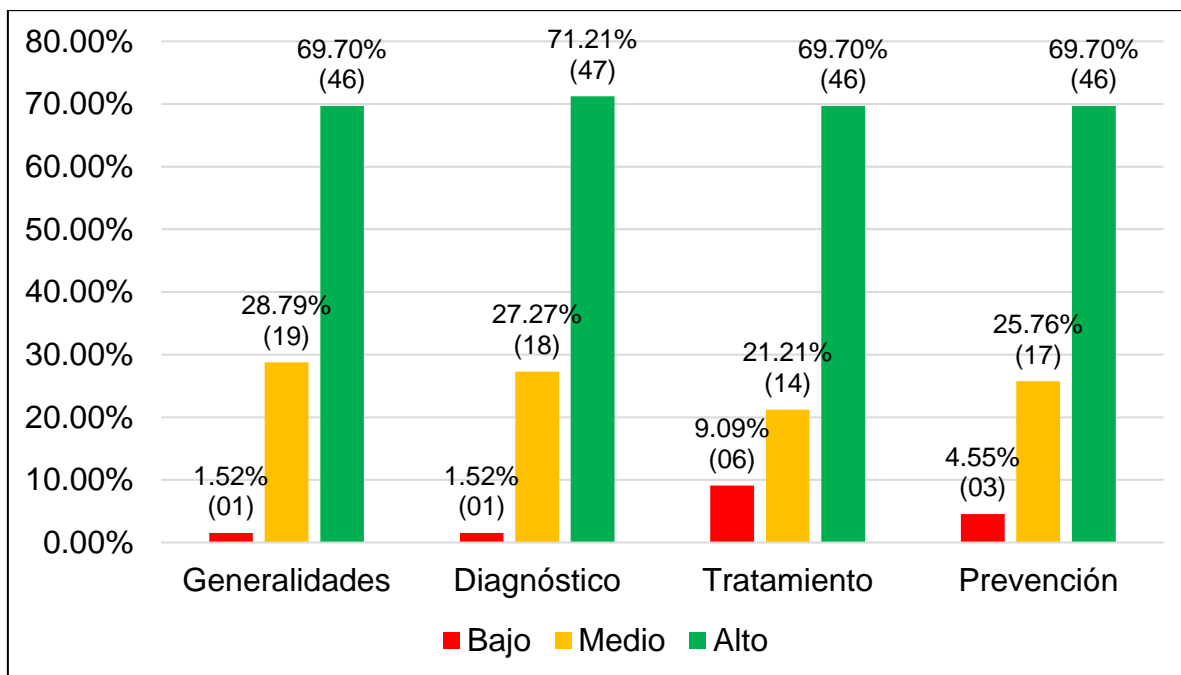
Interpretación: En el gráfico N° 2, muestra las dimensiones de la variable nivel de conocimiento sobre anemia en fase pre-test, de las cuales en la dimensión generalidades se obtuvo un nivel alto en el 69.70% (46), regular en el 16.66% (11) y bajo en el 13.64% (09), siendo el nivel alto predominante de la dimensión generalidades. En el caso de la dimensión diagnóstico se encontró un nivel medio en el 45.50% (30), alto en el 39.40% (26) y bajo en el 15.20% (10), siendo el nivel medio predominante en la dimensión diagnóstico. Seguidamente, en la dimensión tratamiento se analizó que hay un nivel alto en el 51.52% (39), bajo en el 30.30% (20) y medio en el 18.18% (12), siendo así que el nivel predominante de la dimensión tratamiento es alta. Por último, en la dimensión prevención el nivel es alto en un 40.91% (27), bajo en el 31.82% (21) y medio en el 27.27% (18), siendo así que el nivel predominante de la dimensión prevención es alta.



Elaboración propia

Gráfico N° 3: Nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Post-test

Interpretación: El gráfico N° 3, muestra que en el cuestionario post-test que se realizó a los padres de familia arrojó un nivel predominante de conocimiento alto conformado por el 78.79% (52). Así mismo, un nivel de conocimiento regular siendo este un 19.70% (13). Por último, el nivel de conocimiento menos predominante fue el bajo con un 1.52% (01).



Elaboración propia

Gráfico N° 4: Dimensiones del nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices, 2022. Post-test

Interpretación: En el gráfico N° 4, muestra las dimensiones de la variable nivel de conocimiento en su fase post-test, de las cuales en la dimensión generalidades se obtuvo un nivel alto en el 67.70% (46), regular en el 28.79% (19) y bajo en el 1.52% (01), siendo así que el nivel predominante de la dimensión generalidades es alta. En el caso de la dimensión diagnóstico se encontró un nivel alto en el 71.21% (47), regular en el 27.27% (18) y bajo en el 4.50% (03), siendo el nivel predominante alto en la dimensión diagnóstico. Seguidamente, en la dimensión tratamiento se analizó que hay un nivel alto en el 69.70% (46), regular en el 21.21% (14) y bajo en el 9.09% (06), siendo así que el nivel predominante de la dimensión tratamiento es alta. Por último, en la dimensión prevención el nivel es alto en un 69.70% (46), regular en el 25.76% (17) y bajo en el 4.55% (03), siendo así que el nivel predominante de la dimensión prevención es alta.

Contrastación de la hipótesis

Ha: La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Ho: La intervención educativa no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Criterio de decisión:

- i) Se acepta la hipótesis Ho si $\text{Sig. } p > 0.05$, rechazando Ha.
- ii) Se rechaza la hipótesis Ho si $\text{Sig. } p < 0.05$, aceptando Ha.

Contrastación de la hipótesis general

Tabla N° 2: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Estadísticos de contraste ^b	Z	Sig. Asintótica (bilateral)
Pre-test (conocimientos de los padres de familia sobre la anemia)	-5,192 ^a	< .001
Post-test (conocimientos de los padres de familia sobre la anemia)		

a. Basado en los rangos negativos

b. Prueba los rangos con signo de Wilcoxon

Elaboración propia

Interpretación: La tabla N° 2 muestra a la variable nivel de conocimiento de la anemia en sus fases pre-test y post-test, arrojando un valor de significancia < 0.001 , siendo este < 0.05 ; por tal motivo, se rechazó la hipótesis nula y se aceptó la hipótesis alterna, afirmando que la intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica n°1

Ha: La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Ho: La intervención educativa no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Tabla N° 3: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Estadísticos de contraste^b	Z	Sig. asintótica (bilateral)
Pre-test (conocimientos de los padres de familia sobre generalidades de la anemia)	-1,596 ^a	0.046
Post-test (conocimientos de los padres de familia sobre generalidades de la anemia)		

a. Basado en los rangos negativos

b. Prueba los rangos con signo de Wilcoxon

Elaboración propia.

Interpretación: La tabla N° 3, muestra un valor sig. (valor crítico observado) de 0.046, siendo este <0.05 , por tal motivo se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna; es decir, se aceptó que la intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica n°2

Ha: La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Ho: La intervención educativa no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Tabla N° 4: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Estadísticos de contraste ^b	Z	Sig. asintótica (bilateral)
Pre-test (conocimientos de los padres de familia sobre diagnóstico de la anemia)		
Post-test (conocimientos de los padres de familia sobre diagnóstico de la anemia)	-5,232 ^a	0.046

a. Basado en los rangos negativos

b. Prueba los rangos con signo de Wilcoxon

Elaboración propia.

Interpretación: La tabla N° 4 arrojó un valor sig. (valor crítico observado) de 0.046, siendo este < 0.05 , por tal motivo permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; es decir, se aceptó que la intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica n°3

Ha: La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Ho: La intervención educativa no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Tabla N° 5: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Estadísticos de contraste ^b	Z	Sig. asintótica (bilateral)
Pre-test (conocimientos de los padres de familia sobre el tratamiento de la anemia)		
Post-test (conocimientos de los padres de familia sobre el tratamiento de la anemia)	-2,457 ^a	0.014

a. Basado en los rangos negativos

b. Prueba los rangos con signo de Wilcoxon

Elaboración propia

Interpretación: La tabla N° 5 muestra un valor de sig. (valor crítico observado) de 0.014, siendo este < 0.05 , lo que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; es decir, se aceptó que la intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Contrastación de la hipótesis específica n°4

Ha: La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Ho: La intervención educativa no influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Tabla N° 6: Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

Estadísticos de contraste^b	Z	Sig. asintótica (bilateral)
Pre-test (conocimientos de los padres de familia sobre la prevención de la anemia)	- 4,530 ^a	< .001
Post-test (conocimientos de los padres de familia sobre la prevención de la anemia)		

a. Basado en los rangos negativos

b. Prueba los rangos con signo de Wilcoxon

Elaboración propia

Interpretación: La tabla N° 6 arrojó un valor sig. (valor crítico observado) de < 0.001, siendo este < 0.05, lo que permitió rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna; es decir, se aceptó que la intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

V. DISCUSIÓN

El presente estudio antes de iniciar la intervención educativa mostró un 43.94% con respecto al nivel de conocimiento alto, el cual incrementó a 78.79% al culminar las sesiones; considerando el trabajo elaborado por Zarate el cual tuvo un 30% con respecto al nivel de conocimiento alto antes de iniciar las sesiones, obteniéndose un 40% al finalizar el taller educativo (8); tomando en cuenta los resultados obtenidos en ambos trabajos, se puede decir que la presente investigación logró un mayor resultado con respecto al nivel de conocimiento alto, considerando que el grado de instrucción más representativo fue el superior con un 72.70%, en comparación al realizado por Zarate, quién tuvo como grado de instrucción más representativo a secundaria completa con un 20%.

Se muestra en el post-test un 78.8% con respecto al nivel de conocimiento alto en el presente estudio; mientras que en el trabajo de investigación elaborado por Domínguez se obtuvo 31.1% en el post test (9); esto puede deberse, a que las sesiones educativas desarrolladas en el presente estudio, se llevaron a cabo en un período de un mes y el post-test fue empleado inmediatamente después de la última sesión; a diferencia de Domínguez que desarrolló 1 sesión cada 15 días y el post-test fue empleado 15 días después de la última sesión; se debe considerar los tiempos empleados como influencia con respecto a los conocimientos adquiridos.

Al iniciar la intervención educativa del presente estudio el nivel de conocimiento alto era de 43,94% y al finalizar alcanzó un 78.79%, aplicada en padres de familia de una institución educativa; considerando la investigación elaborada por Huanca, Sullcahuaman y Solorzano, donde se obtuvo un nivel de conocimiento alto de 12% antes de implementar la intervención educativa y al culminar se logró un valor de 79%, su muestra estaba constituida por padres que asisten a un centro de salud (10), se puede considerar que dicho trabajo logró un mayor incremento con respecto al nivel de conocimiento alto, porque la muestra del estudio eran cuidadores de niños que asisten continuamente al centro de salud para llevar un control sobre la salud de sus hijos y son asistidos por doctores, enfermeras o nutricionistas que les brindan consejería nutricional, lo cual podría haber

incentivado en tener mayor interés, disposición constante de aprender y actualizar sus conocimientos.

El presente estudio mostró en el pre-test con respecto al nivel de conocimiento alto un 43.94 %, alcanzando un 78.79% en el post test y contó con una muestra de 60 participantes; estos datos comparados con los valores obtenidos en el trabajo de investigación elaborado por Changanaqui y Ruiz, donde el pre-test arrojó un 0% en el nivel de conocimiento alto y para el post-test un 95%, empleada una muestra de 20 participantes (11); este mayor resultado en la investigación de Changanaqui y Ruiz puede deberse a que trabajó con una muestra reducida, lo que permitió un mejor control de las sesiones educativas sobre los participantes y brindar un enseñanza más personalizada.

En el trabajo de investigación elaborado por Aguedo al culminar el programa educativo, el nivel de conocimiento bajo se redujo al 0%, en el cual se trabajó con una muestra de 60 padres de familia (12), número semejante a la presente investigación la cual tuvo una muestra de 66 padres de familia y mostró como resultado al culminar las sesiones un nivel de conocimiento bajo de 1.52%, estos valores mínimos obtenidos pueden deberse a que ambas muestras presentaban grados de instrucción superior de 73% para Aguedo y 72.7% para esta investigación.

En la investigación de González se encontró un nivel de conocimiento alto sobre generalidades de anemia en el inicio de este estudio fue de 65% en las madres (13) y en el presente estudio los valores se encontraban en un 43.94% en el pretest del nivel de conocimiento alto sobre generalidades de anemia; esta diferencia podría considerarse la ocupación de los padres, ya que en Gonzales fueron amas de casa, donde podría deberse a que las madres, tienen un mayor compromiso con el bienestar y la alimentación de sus hijos y en el presente estudio fueron profesionales donde hay veces estos temas de salud no son su prioridad en su vida diaria.

De la misma manera en este estudio se encontró datos de diferencia en el nivel de conocimiento alto sobre anemia en el diagnóstico fue 71.21% y prevención 69.70%, mientras en el estudio de Acosta el nivel de conocimiento alto sobre anemia en el

diagnóstico fue de 11% y prevención fue de 23% (14), esta diferencia podría deberse a que Acosta aplicó un cuestionario en 10 minutos, mientras que en esta investigación el cuestionario se desarrolló en un tiempo de 20 minutos, por lo que se asume que los encuestados pudieron haber desarrollado mejor sus respuestas.

El presente estudio donde el nivel de conocimiento alto de prevención de anemia fue del 69.70% en el post test, entretanto Rodríguez, Corrales y García, luego de aplicación de la estrategia educativa en el conocimientos alto de prevención de la anemia fue de 78.7%(15), donde los dos mostraron estudios de mejoras significativas sin embargo se observó una importante sensación en la investigación de Rodríguez, Corrales y García ya que su intervención educativa fue realizada por un trabajo multidisciplinarios de profesionales de la salud con una gran experiencia en la formación educativa en la calidad para el impulso de la salud frente al estudio actual de estudiantes de nutrición.

En la investigación elaborado por Hoda, Donia y Manal, se empleó un diseño cuasi experimental, donde la muestra fue de 104 madres (16); mientras que el presente estudio tuvo un diseño preexperimental, con una muestra de 66 padres de familia; esta diferencia podría deberse a más participantes, donde la investigación de Hoda, Donia y Manal tenían una población mayor, esto podría tener una mayor significancia de obtención de resultados y tener un grupo control, mientras que en este estudio había una limitación de población que era muy reducida.

Por último, en el estudio de investigación de Ammal tuvo una duración de un año y medio, teniendo 3 etapas: donde hubo recolección de datos los padres de familia y niños, laboratorio antes y después, cuestionario estructurado, cuestionario de recuerdo dietético de 24 horas, materiales (carteles, folletos, marionetas, películas, modelos de alimento), siete sesiones y 7 grupos por 1 hora con 15 madres y seguimiento de 4 meses después de la sesión (17). La presente investigación tuvo una duración de 1 mes, en la cual se realizó un pretest y post test de recolección de datos de los padres sobre el nivel de conocimiento de anemia y se empleó 3 sesiones educativas; esta diferencia podría ser por el tiempo de investigación y la variedad de instrumentos que se utilizó, demostrando en el estudio de Ammal un impacto en el resultado, sobre el nivel de conocimiento de anemia con un valor alto de 97% y en el presente estudio de 78.79%.

VI. CONCLUSIONES

1. La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.
2. La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre las generalidades de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.
3. La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el diagnóstico de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.
4. La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre el tratamiento de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.
5. La intervención educativa influye significativamente en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.

VII. RECOMENDACIONES

- Se sugiere al Ministerio de Educación de la mano con el Ministerio de Salud, la implementación de políticas y pautas que apoyen el comportamiento alimentario saludable en los niños, como las intervenciones educativas sobre la anemia dentro de la malla curricular escolar, con el fin de fomentar la concientización de combatir la anemia en los padres de familia y contribuir en el desarrollo emocional, motor y cognitivo en sus hijos.
- Se aconseja a la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices la elaboración una serie de actividades en el año escolar enfocado en la anemia, como: ferias gastronómicas, charlas educativas, pasacalles en el cual permita una mayor participación de los niños y padres de familia, a su vez permitirá impulsar el interés de la importancia de erradicar la anemia en la comunidad.
- Se sugiere al Ministerio de Salud la implementación de estrategias de intervención mediante una unidad de atención primaria de salud en las instituciones educativas, realizando el diagnóstico de la anemia a través de una prueba de hemoglobina, el cual hacerse al comienzo del año escolar para poder identificar a los niños que necesitan tratamiento; garantizando el bienestar y buen rendimiento escolar.
- Se aconseja a la DIRIS Lima Sur la realización de campañas de salud, que permitan orientar sobre la lucha contra la anemia a escolares, padres de familia, madres gestantes y adultos mayores, el cual busque lograr una mayor eficacia en el tratamiento de anemia con suplementos de hierro en gotas, jarabes, tabletas (sulfato ferroso y el hierro polimaltosado) o polvos como micronutrientes de hierro elemental, zinc, ácido fólico, vitamina A y C.
- Se recomienda a los Centros de Salud, Municipalidades e Instituciones Educativas la elaboración de demostraciones y degustaciones sobre la combinación de alimentos saludables y ricos en hierro, al igual que procedimientos de higiene en los alimentos y el consumo agua saludable; las cuales sean aplicables a la práctica de los niños y padres de familia de manera planificada para la prevención de las deficiencias nutricionales.

REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. (2022). Anemia [citado 14 mar 2022]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
2. Organización Mundial de la Salud. (2017). Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre anemia. [citado 15 mar 2022]. Disponible en:
[file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/WHO_NMH_NHD_14.4_spa%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/WHO_NMH_NHD_14.4_spa%20(1).pdf)
3. Organización Mundial de la Salud. (2021). Repositorio de datos del Observatorio Mundial de la Salud. [citado 17 mar 2022]. Disponible en: <https://apps.who.int/gho/data/view.main.ANAEMIACHILDRENUNREGIONv?lang=en>
4. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. (2018). Malnutrición en niños y niñas en América Latina y el Caribe. [citado 28 mar 2022]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/enfoques/malnutricion-ninos-ninas-america-latina-caribe>
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2019). Perú: Indicadores de Resultados de los Programas Presupuestales, Primer Semestre 2019. [citado 17 mar 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2019/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2019.pdf
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2021). Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2020. [citado 17 mar 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2020/INFORME_PRINCIPAL_2020/INFORME_PRINCIPAL_ENDES_2020.pdf

7. Instituto Nacional de Salud. (2021). Vigilancia del Sistema de Información del Estado Nutricional en EESS/ Indicadores Niños Enero – Noviembre 2021. [citado 28 mar 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-%20EESS>
8. Zarate M. Efectividad del taller educativo “Renacer en conocimientos de madres sobre prevención de anemia en niños, Centro de Salud “La Victoria” Utcubamba, Amazonas. [Tesis de posgrado] Perú: Universidad Cesar Vallejos; 2019. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34981/Zarate_ZMY.pdf?sequence=1
9. Domínguez M. Efectividad de un programa educativo “Unidos contra la Anemia” en el conociendo materno sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de tres años. [Tesis de posgrado]. Perú: Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en: <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/12930/Dominquez%20Chavez%20Monica%20Karina.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Huanca M., Sullcahuaman B., y Solórzano M. Efectividad del programa educativo en el nivel de conocimiento sobre prevención de anemia en cuidadoras de niños de 0 a 36 meses. Perú. Universidad Nacional del Callao, 2019. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4341/HUANCA_%20SULLCAHUAM%C3%81N_SOLORZANO_FCS_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
11. Changanqui A. y Ruiz E. Efecto de una intervención educativa sobre conocimiento de anemia ferropénica en madres de niños menores de tres años, Hualmay 2021. Perú. Universidad Nacional José Faustino Sanchez Carrion; 2021. Disponible en:

http://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/handle/UNJFSC/4605/CHANGAN_AQUI%20y%20%20RUIZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Aguedo Y. Programa Nutrizoom y nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Servicio de Nutrición, Centro de Salud Jesús María, 2021. [Tesis para obtener el título de Licenciado en Nutrición]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2021. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63167/Aguedo_PYL-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. González T. Conocimientos de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención médica en el Subcentro de Salud "Tachina" de la provincia de Esmeraldas. [Tesis para obtener el título de Licenciada en Enfermería]. Esmeraldas: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2017. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/628/1/GONZALEZ%20PERLAZA%20TAMARA.pdf>
14. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la unidad Metropolitana de Salud Sur. [Tesis para optar el título de licenciada en Nutrición Humana]. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16217/ACOSTA%20D-Trabajo%20de%20Graduaci%c3%b3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Rodríguez M., Corrales I., García M. y Rodríguez C. Efectividad de estrategia educativa sobre la anemia ferropénica para familiares de niños menores de 2 años. Cuba: Universidad de Ciencias Médicas de Gramma, Bayamo, 2018. Disponible en: <https://biotecnia.unison.mx/index.php/biotecnia/article/view/526/245>

16. Hoda W., Donia E. y Manal M. Effect of webinar educational program on Mothers knowledge and practices regarding iron deficiency anemia among their children. Egipto, 2021. Disponible en: https://asnj.journals.ekb.eg/article_174993_6652ab896099236c3f4564ebde25214c.pdf
17. Ammal M., Carine H., Yasmine S. et al. Impact of nutritional health education on knowledge and practices of mothers anemic children in El Othmanya Village – Egypt. 2020. Disponible en: <https://oamjms.eu/index.php/mjms/article/view/4570/5047>
18. Centro de Experimentación Escolar de Pedernales-Sukarrieta. Modelo de programa educativo y evaluación formadora: la autorregulación en el proceso de enseñanza-aprendizaje. Pedernales, Vizcaya; 2007. ISBN 978-84-923609-49. Disponible en: https://www.academia.edu/9390958/Modelo_de_programa_educativo_y_evaluaci%C3%B3n_formadora._La_autorregulaci%C3%B3n_en_el_proceso_de_ense%C3%B1anza-aprendizaje
19. Carvajal V. Modelo pedagógico para el desarrollo de programas educativos con componente virtual dirigidos a adultos de zonas rurales centroamericanas [Tesis doctoral en psicología de la educación] España: Universitat de les Illes Balears, Departamento de Pedagogía Aplicada y Psicología de la Educación; 2013. Disponible en: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/112159/tviclde2.pdf?sequence=1>
20. Bournissen J. Modelo Pedagógico para la Facultad de estudios virtuales de la Universidad Adventista del Plata. [Tesis doctoral para el Programa de Doctorado en Tecnologías Educativas: E-learning y Gestión del Conocimiento] España: Universitat de les Illes Balears; 2017. Disponible en: <https://www.tesisenred.net/bitstream/handle/10803/402708/tjmb1de%206.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Delors J. Los cuatro pilares de la educación. En: La educación encierra un tesoro. Informe a la UNESCO de la Comisión internacional sobre la educación para el siglo XXI, Madrid, España: Santillana/UNESCO; 1996. pp. 91-103. Disponible en: https://uom.uib.cat/digitalAssets/221/221918_9.pdf
22. Salas F. Hallazgos de la investigación sobre la inserción de las tecnologías de la información y la comunicación en la enseñanza: la experiencia de los últimos diez años en los Estados Unidos, Costa Rica. Revista Educación, 2005; 29 (2): 53-66. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/440/44029204.pdf>
23. Arguedas H. y Espinoza E. Intervención educativa sobre el conocimiento de anemia ferropénica en madres del Asentamiento Humano Keiko Sofía Fujimori Higuchi – Pucusana, 2020. [Tesis para obtener el grado de licenciado en enfermería]. Lima: Universidad César Vallejo; 2020. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82782/Arquedas_RHG-Espinoza_CEM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Comité Nacional de Hematología, Oncología y Medicina Transfusional, Comité Nacional de Nutrición. Deficiencia de hierro y anemia ferropénica. Guía para su prevención, diagnóstico y tratamiento. Arch Argent Pediatr 2017; 115 Supl 4:s68-s82. Disponible en: https://www.sap.org.ar/uploads/consensos/consensos_deficiencia-de-hierro-y-anemia-ferropenica-guia-para-su-prevencion-diagnostico-y-tratamiento--71.pdf
25. Blesa L. Anemia Ferropénica. Pediatría Integral 2016; XX (5): 297 – 307. Disponible en: https://www.pediatriaintegral.es/wp-content/uploads/2016/xx05/02/n5-297-307_Luis%20Blesa.pdf
26. Moraleda J. Pregrado de Hematología, 4.^a Edición. Sociedad Española de Hematología y Hemoterapia 2017. [Internet]. [Citado 3 abr 2022] Disponible

- en: [file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Libro-HEMATOLOGIA-Pregrado%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/Libro-HEMATOLOGIA-Pregrado%20(1).pdf)
27. Sampieri R., Collado C. y Lucio P. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill Interamericana. México, D.F., [Internet]. 2003. [Citado 05 abr 2022] Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
28. González A. Los paradigmas de investigación en las ciencias sociales. ISLAS. [Internet]. 2017 [citado 6 abr 2022]; (138):pp. 125-135. Disponible en: <https://islas.uclv.edu.cu/index.php/islas/article/view/572/532>
29. Baena G. Metodología de la Investigación. Serie integral por competencias. [Internet]. México, 2014. [citado 6 abr 2022]. Disponible en: <https://editorialpatria.com.mx/pdf/files/9786074384093.pdf>
30. Bernal C. Metodología de la investigación. Tercera edición. [Internet]. Colombia, 2010. [citado 6 abr 2022]. Disponible en: <https://abacoenred.com/wp-content/uploads/2019/02/EI-proyecto-de-investigaci%C3%B3n-F.G.-Arias-2012-pdf.pdf>
31. Sanguinetti J. El conocimiento humano una perspectiva filosófica. [Internet]. Madrid - España, Ediciones palabra; 2016 [citado 8 de abr 2022]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=hXKRd0pR7usC&pg=PA52&dq=nivel+de+conocimiento+concepto&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwjvJfS_4X3AhVglZUCHVANA_EQ6AF6BAgCEAI#v=onepage&q=nivel%20de%20conocimiento%20concepto&f=false
32. Arias J. Técnicas e instrumentos de investigación científica. [Internet]. Arequipa – Perú, Enfoques Consulting ERL; 2020 [citado 8 abr 2022]. Disponible en: file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/AriasGonzales_TecnicasEInstrumentosDeInvestigacion_libro.pdf

33. Boritzer E. ¿Qué es el respeto? en:
https://books.google.com.pe/books?id=QB7-CwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=respeto+por+las+personas&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=respeto%20por%20las%20personas&f=false
34. Arenal P. La beneficencia, filantropía y caridad [internet] España BookClasic, 2016 [citado 9 de abr 2022]. Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=jWc9DwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=beneficencia&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=beneficencia&f=false
35. Pereda C. Diccionario de la Justicia. [Internet] México, Grupo editorial siglo veintiuno, 2017. [citado 9 abr 2022]. Disponible en:
https://books.google.com.pe/books?id=NHIQDwAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=justicia&hl=es&sa=X&redir_esc=y#v=onepage&q=justicia&f=false

ANEXO N°1
Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN
Vx Intervención Educativa	La intervención educativa consiste en actividades sistemáticas y estructuradas, descritas por procesos de aprendizaje y enseñanza desarrollados en torno a temas específicos. Debe ser temporal y estructurado en secuencia (18).	La intervención educativa consta de 3 sesiones con una duración de 1:15 minutos aproximadamente, se llevó a cabo de forma virtual, donde se desarrolló temas relacionados sobre la anemia ferropénica.	Organizativa	Organización de fecha y tiempo Convocatoria a público objetivo Organización y actividades logísticas Desarrollo de material educativo	Nominal
			Pedagógica	Conocimiento previo Aprendizaje – enseñanza Síntesis Evaluación	
			Tecnológica	Proyección de Power point Proyección de video Sala virtual Zoom Difusión de información a través de WhatsApp	
Vy Nivel de conocimiento sobre anemia	El conocimiento se entiende como el conjunto de aprendizaje, información y experiencia que se ha ido acumulando a lo largo de la vida y forma parte de todo lo que atraviesa el ser humano (30).	El nivel de conocimiento se medirá en dos periodos, pre-test y post-test, en los cuales se utilizará un cuestionario virtual de 30 preguntas, de las cuales se obtendrá solo una respuesta correcta.	Generalidades	Concepto de anemia Signos y síntomas Etiología	Ordinal Alto (21-30) Medio (11-20) Bajo (1-10)
			Diagnóstico	Criterio Clínico Pruebas de laboratorio Diagnóstico diferencial	
			Tratamiento	Tipo de Anemia y gravedad Grupo etario Monitoreo del tratamiento Medidas alimentarias	
			Prevención	Control de crecimiento, desarrollo y vacunación Control de parasitosis intestinal Alimentos fortificados con hierro Consumo de agua segura Lavado de manos	

ANEXO N°2:



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

La presente intervención educativa ha sido tomada de los autores Arguedas y Espinoza elaborado en el año 2020

INTERVENCIÓN EDUCATIVA

Acciones Previas

- **Coordinación:** Trámites y procedimientos necesarios con las Institución Educativa Corazoncitos Felices de San Juan de Miraflores, antes de la ejecución de las sesiones.
- **Convocatoria:** Anuncio de la intervención educativa invitando a los padres de familia de niños de 3 a 5 años a participar, mediante el grupo de WhatsApp. Posteriormente envió del consentimiento informado mediante el cuaderno de control de los niños.
- **Preparación logística:** de los equipos y materiales necesarios para la sesión (cuestionario).
- **Preparación didáctica:** recaudación de contenido y elaboración de las diapositivas.

SESIÓN EDUCATIVA N°1			
<u>APRENDO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA</u>			
TEMA	GENERALIDADES DE LA ANEMIA	PÚBLICO	Padres de familia de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices

CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none"> - Concepto de la anemia ferropénica - Signos y síntomas de la anemia - Causas de la anemia 	LUGAR Y FECHA	Sala virtual Zoom el día 16 de mayo del 2022 a las 6pm
OBJETIVO GENERAL	Fortalecer los conocimientos sobre la anemia ferropénica de los padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices		
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> - Reconocer que es la anemia ferropénica. - Identificar el concepto de hierro. - Identificar los signos y síntomas de la anemia ferropénica. - Conocer las causas de la anemia ferropénica 		
FACILITADORES	ANTICONA CUEVA, ROSA LUZ JUNCO BARZOLA, MARCO ANTONIO		

PASOS A SEGUIR	TÉCNICA	TIEMPO
Se dará la bienvenida Directora Rita Castro Bengoa y padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices tengan ustedes muy buenas tardes, somos estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, el día de hoy damos inicio a la primera sesión educativa como se programó días antes, el cual tratará sobre la anemia ferropénica, se agradece de antemano por su participación y atención.	Saludo Toma de asistencia por plataforma de Google Forms	10 min

<p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se iniciará con la evaluación del pre test mediante el Google Forms - Luego si preguntaran a los padres de familia si conocen sobre la anemia ferropénica (interacción con los padres) - Se compartirá un video de Youtube interactivo sobre la anemia (MINSa) - Exposición del tema sobre las generalidades de anemia ferropénica, mediante la plataforma Zoom. - Se resolverán dudas de los padres de familia - Al culminar se realizará un juego de preguntas; se pedirá la participación de dos padres, a los que se le entregarán un obsequio: ¿Qué es la anemia ferropénica? ¿Cuáles son los signos de la anemia ferropénica? ¿Cuáles son los síntomas de la anemia ferropénica? ¿Cuáles son las causas de la anemia ferropénica? - Se enviará un folleto didáctico por medio del WhatsApp - Se invitará a participar en la próxima sesión y se dará las gracias. 	<p>Evaluación del pre test.</p> <p>Preguntas sencillas sobre la anemia para interactuar con los padres de familia.</p> <p>Visualización de video (YouTube – Minsa).</p> <p>Exposición dinámica e interactiva (Power point).</p> <p>Utilización de la plataforma zoom.</p> <p>Ruleta de preguntas</p> <p>Envío de información a través de WhatsApp</p> <p>Despedida</p>	<p>20 min</p> <p>5 min</p> <p>3 min</p> <p>30 min</p> <p>5 min</p> <p>2 min</p>
---	--	---

SESIÓN EDUCATIVA N°2**APRENDO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA**

TEMA	DIANÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA ANEMIA	PÚBLICO	Padres de familia de niños de 3 a 5 años de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices
CONTENIDO	<ul style="list-style-type: none">- Criterio clínico- Pruebas de laboratorio- Diagnóstico diferencial- Tipos de anemia- Grupo de etario- Monitoreo del tratamiento- Medidas alimentarias	LUGAR Y FECHA	Sala virtual Zoom el día 23 de mayo del 2022 a las 6pm
OBJETIVO GENERAL	Fortalecer los conocimientos sobre la anemia ferropénica de los padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices		
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	DIAGNÓSTICO: <ul style="list-style-type: none">- Conocer los criterios para diagnosticar la anemia ferropénica- Conocer la prueba de laboratorio para diagnosticar la anemia ferropénica- Identificar los valores de hemoglobina en niños con y sin anemia ferropénica- Conocer las situaciones que pueden conllevar a una anemia ferropénica		

	TRATAMIENTO: <ul style="list-style-type: none"> - Conocer los tipos de anemia ferropénica - Identificar la población de riesgo de la anemia ferropénica - Conocer la importancia del control de anemia en el centro de salud - Identificar los alimentos que contrarrestan la anemia ferropénica
FACILITADORES	ANTICONA CUEVA, ROSA LUZ JUNCO BARZOLA, MARCO ANTONIO

PASOS A SEGUIR	TÉCNICA	TIEMPO
<p>Se dará la bienvenida</p> <p>Directora Rita Castro Bengoa y padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices tengan ustedes muy buenas tardes, somos estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, el día de hoy damos inicio a la segunda sesión educativa, el cual tratará sobre el diagnóstico y el tratamiento de la anemia ferropénica, se agradece de antemano por su participación y atención.</p> <p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se iniciará preguntando a los padres de familia si conocen sobre el diagnóstico y el tratamiento de la anemia ferropénica (interacción con los padres) - Exposición del tema sobre el diagnóstico y el tratamiento de la anemia ferropénica, mediante la plataforma Zoom. - Se resolverán dudas de los padres de familia 	<p>Saludo</p> <p>Toma de asistencia por plataforma de Google Forms</p> <p>Preguntas sencillas sobre la anemia para interactuar con los padres de familia.</p> <p>Exposición dinámica e interactiva (Power point).</p> <p>Utilización de la plataforma zoom.</p>	<p>10 min</p> <p>5 min</p> <p>50 min</p>

	<ul style="list-style-type: none"> - Alimentos fortificados con hierro - Importancia del consumo de agua segura - Procedimiento adecuado de lavado de manos 		
OBJETIVO GENERAL	Fortalecer los conocimientos sobre la anemia ferropénica de los padres de familia de la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices		
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> - Conocer la importancia de acudir al control de crecimiento y de vacunas - Conocer sobre la parasitosis intestinal - Identificar a los alimentos fortificados con hierro - Conocer la importancia de consumo de agua seguro - Conocer el procedimiento adecuado de lavado de manos 		
FACILITADORES	ANTICONA CUEVA, ROSA LUZ JUNCO BARZOLA, MARCO ANTONIO		

PASOS A SEGUIR	TÉCNICA	TIEMPO
Se dará la bienvenida Directora Rita Castro Bengoa y padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices tengan ustedes muy buenas tardes, somos estudiantes de la Universidad Cesar Vallejo, el día de hoy damos inicio a la tercera sesión educativa, el cual tratará sobre la prevención de la anemia ferropénica, se agradece de antemano por su participación y atención.	Saludo Toma de asistencia por plataforma de Google Forms	10 min

<p>Desarrollo</p> <ul style="list-style-type: none"> - Se iniciará preguntando a los padres de familia si conocen sobre la prevención de la anemia ferropénica (interacción con los padres) - Exposición del tema sobre la prevención de la anemia ferropénica, mediante la plataforma Zoom. - Se resolverán dudas de los padres de familia - Se realizará un juego de preguntas; se pedirá la participación a dos padres, a los que se le entregarán un obsequio: ¿Cómo prevendría la parasitosis intestinal? ¿Cuáles son las formas de consumir agua segura? ¿Cuántos pasos tiene un correcto lavado de manos? - Se realizará la evaluación del post test mediante el Google Forms. - Se enviará un folleto didáctico por medio del WhatsApp - Se realizará la rifa de 2 canastas de víveres - Se agradecerá por participar en las 3 sesiones educativas y en las evaluaciones. - Se procederá a despedirse. 	<p>Preguntas sencillas sobre la anemia para interactuar con los padres de familia.</p> <p>Exposición dinámica e interactiva (Power point). Utilización de la plataforma zoom.</p> <p>Ruleta de preguntas</p> <p>Evaluación del post test</p> <p>Envío de información a través de WhatsApp</p> <p>Despedida</p>	<p>5 min</p> <p>30 min</p> <p>5 min</p> <p>20 min</p> <p>5 min</p> <p>2 min</p>
--	--	---

Nota: Los obsequios pertenecientes a los participantes en la ruleta de preguntas y las canastas de las rifas serán entregadas en la Institución Educativa

ANEXO N°3



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Se le invita a participar en un estudio de investigación titulado “Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022. Este estudio es desarrollado por la investigadora Rosa Anticona Cueva y Marco Junco Barzola, con la finalidad de conocer sobre el nivel de conocimiento de los padres de familia sobre la anemia antes y después de la aplicación de una intervención educativa virtual, compuesto por 3 sesiones educativas con temas relacionados a la anemia ferropénica.

Se le brindará antes y después un cuestionario llamado “Conociendo más a la Anemia”, que consta de 30 preguntas, donde usted seleccionará las respuestas que crea conveniente, las cuales serán confidenciales.

Acepto voluntariamente participar en este estudio y comprendo las actividades mencionadas a realizar.

Si Acepto _____ No Acepto_____

NOMBRE: _____

FIRMA: _____

DNI: _____

ANEXO N°4

CALCULO DE MUESTRA

La cantidad muestral será calculada a través de la fórmula para poblaciones finitas.

Dónde:

$$n = \frac{Z^2 \cdot N \cdot p \cdot q}{E^2(N-1) + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

n = muestra

N = población

Z = nivel de confianza 1,96

E = resto de confianza 0,05

p = certeza 0,5

q = error 0,5

$$n = \frac{1,96^2 \times 80 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2(80-1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 66,35$$

El tamaño de la muestra estará conformado por 66 padres de familia.

ANEXO N°5



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Lista del cotejo de la intervención educativa

I. ORGANIZATIVA	Aplica	No aplica	Observaciones
1.Organiza las fechas y tiempo de las sesiones			
2.Existe convocatoria			
3.Realiza preparación logística			
4.Elabora material educativo			
II. PEDAGÓGICA			
5.Realiza el conocimiento previo			
6.Utiliza técnicas de aprendizaje			
7.Realiza síntesis			
8.Realiza las evaluaciones pre y post			
III. TECNOLÓGICA			
9.Utiliza proyección de Power point			
10.Emplea video			
11.Utiliza la sala virtual Zoom			
12.Difunde información a través de WhatsApp			

ANEXO N°6

Validación del instrumento por jueces expertos



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dora Moscoso José Manuel DNI: 45457404 Celular: 982012264

Especialidad del validador: Nutrición Clínica con mención en Nutrición Oncológica

03 de mayo del 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Lic. José M. Dora Moscoso
NUTRICIONISTA
CNP: 5192



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] Aplicable después de corregir [] No aplicable []


Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Gomes Avellaneda Gisela DNI: 45072972 Celular: 993801382

Especialidad del validador: Magister en Nutrición con mención en Nutrición Clínica

5 de mayo del 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Lic. Olaya E. Gomez A.
NUTRICIONISTA
CNP: 4430



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [x] Aplicable después de corregir [] No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: KAREN QUIROZ CORNEJO DNI: 40277208 Celular: 981560054

Especialidad del validador: Nutricionista

10 de mayo del 2022

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Quiroz Cornejo Karen
Firma del Experto Informante.
Nutricionista

ANEXO N° 7

Validación del instrumento por la V de Aiken

N° Items		\bar{X}	DE	V Aiken
Item 1	Relevancia	3.666667	0.58	0.89
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.666667	0.58	0.89
Item 2	Relevancia	3.666667	0.58	0.89
	Pertinencia	3.666667	0.58	0.89
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 3	Relevancia	3.666667	0.58	0.89
	Pertinencia	3.666667	0.58	0.89
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 4	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 5	Relevancia	3.666667	0.58	0.89
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 6	Relevancia	3.666667	0.58	0.89
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.666667	0.58	0.89
Item 7	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 8	Relevancia	3.666667	0.58	0.89
	Pertinencia	3.666667	0.58	0.89
	Claridad	3.666667	0.58	0.89
Item 9	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
Item 10	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.666667	0.58	0.89
	Claridad	3.666667	0.58	0.89
Item 11	Relevancia	3.666667	0.58	0.89
	Pertinencia	3.666667	0.58	0.89
	Claridad	3.666667	0.58	0.89
Item 12	Relevancia	3.333333	0.58	0.78
	Pertinencia	3.333333	0.58	0.78
	Claridad	3.333333	0.58	0.78
PROMEDIO				0.83

ANEXO N° 8



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Cuestionario de conocimiento de anemia ferropénica

Señoras(es) tengan ustedes un buen día, somos estudiantes de la Universidad César vallejo, mi nombre es Rosa Anticono Cueva y mi compañero Marco Junco Barzola, este presente cuestionario está dirigido a los padres de familia de la Institución Educativa Corazoncitos Felices, San Juan de Miraflores, que tiene por objetivo determinar el conocimiento de anemia ferropénica, las respuestas deben ser lo más sinceros posibles ya que este es un estudio de investigación.

Instrucciones: A continuación, encontrarás afirmaciones sobre maneras de pensar, creer y conocer. Lee cada una con mucha atención; luego, marca la respuesta que mejor te describe con un círculo según corresponda. Recuerda, no hay respuestas buenas, ni malas. Contesta todas las preguntas con la verdad.

Edad: _____ Sexo: _____ Grado de Instrucción: _____

Fecha: ____/____/____

DIMENSIÓN 1: GENERALIDADES

1. ¿Sabe usted que es la Anemia?

- a. Es una enfermedad en la cual existe baja concentración glóbulos blancos.
- b. Es una enfermedad en la cual existe baja concentración de hemoglobina
- c. Es una enfermedad bacteriana infecciosa que afecta a los pulmones.

2. ¿Sabe usted por qué se produce la Anemia ferropénica?

- a. Por la deficiencia de vitaminas.
- b. Por la deficiencia de glucosa.
- c. Por la deficiencia de hierro.

3. ¿Sabe usted que signos presenta la anemia en los niños menores de 5 años?

- a. Bajo peso y baja autoestima
- b. Bajo peso y disminución del crecimiento.
- c. Bajo peso y aumento del apetito.

4. ¿Conoce usted que otros síntomas produce la anemia?

- a. Aumento del sueño, inapetencia, y debilidad.

- b. Aumento del apetito, sueño y debilidad.
- c. Sueño incrementado, fiebre y tos.

5. ¿Conoce usted cuál es la principal causa de la anemia ferropénica en niños?

- a. Incremento de las necesidades de energía del niño.
- b. Incremento de las necesidades de hierro en niños.
- c. Aumento de las necesidades de leche para el niño.

6. ¿Sabe usted qué otros factores pueden producir anemia ferropénica?

- a. Los vómitos y diarreas en los niños.
- b. Las enfermedades del corazón en los niños.
- c. Presencia recurrentes de diarreas en los niños.

DIMENSIÓN 2: DIAGNÓSTICO

7. ¿Sabe usted en que se basa el diagnóstico la anemia en los niños?

- a. El estado psicológico y anímico del niño.
- b. Estado físico y pruebas de laboratorio.
- c. En la evaluación de sus notas.

8. ¿Conoce Ud. qué características presenta un niño con anemia?

- a. Hiperactividad y dolor de cabeza.
- b. Sobrepeso y aumento del apetito.
- c. Piel pálida y caída de cabello.

9. ¿Conoce usted que pruebas de laboratorio se realiza para el diagnóstico de la anemia?

- a. Medición de hemoglobina en la sangre.
- b. Medición de troponina en la sangre.
- c. Medición de hemoglobina en la orina.

10. ¿Sabe usted cuál es el valor de hemoglobina en sangre para determina anemia en los niños?

- a. Menor de 10g/dl.
- b. Menor de 11g/dl.
- c. Mayor de 11g/dl.

11. ¿Conoce usted cuales son los problemas de salud que pueden desarrollar anemia en los niños?

- a. Las caries y placas bacterianas.
- b. La curación de heridas.
- c. Las hemorragias e infecciones.

12. ¿Sabe usted que otras situaciones pueden producir anemia?

- a. Las cirugías.
- b. Las comidas muy azucaradas.

c. Tomar mucha agua.

DIMENSIÓN 3: TRATAMIENTO

13. ¿Sabe usted cuántos tipos de anemia existen según sus niveles de hemoglobina?

- a. Existen 4 tipos de anemia.
- b. Existen 3 tipos de anemia.
- c. Existen 2 tipos de anemia.

14. ¿Conoce usted cuales son los tipos de anemia según sus niveles de hemoglobina?

- a. Leve, moderada y severa.
- b. Leve, aguda, moderada y severa.
- c. Leve, moderada, severa y grave.

15. ¿Sabe usted a qué edad los niños están con más riesgo de contraer anemia?

- a. De 7 a 12 años de edad.
- b. De 7 a 12 meses de edad.
- c. De 3 a 5 años de edad.

16. ¿Conoce usted por qué es tan importante evitar la anemia en menores de 5 años?

- a. Para lograr un óptimo crecimiento y desarrollo infantil.
- b. Para que sean niños felices y puedan ser exitoso en la vida.
- c. Para que sean fuertes y nunca se enfermen.

17. ¿Conoce usted para qué es importante acudir al centro de salud si su niño tiene anemia?

- a. Para recibir una adecuada atención de salud.
- b. Para recibir una adecuada vacunación.
- c. Para recibir un buen consejo.

18. ¿Sabe usted a que personal de salud debe acudir si su niño o niña tiene anemia?

- a. Médico, enfermera y dentista.
- b. Médico, enfermera y nutricionista.
- c. Médico, nutricionista y psicólogo.

19. ¿Conoce usted cuáles son los alimentos que necesita consumir su hijo para evitar la anemia ferropénica?

- a. Betarraga, hígado y leche.
- b. Lentejas, con arroz y huevo.
- c. Hígado, sangre de pollo y pescado.

20. ¿Usted sabe cómo se compone una alimentación balanceada?

- a. Carne, tubérculo, verduras y frutas.
- b. Pollo a la brasa, frutas y gaseosa.
- c. Hígado, tubérculo y arroz.

DIMENSIÓN 4: PREVENCIÓN

21. ¿Sabe usted cómo proteger a su hijo para que sea grande, fuerte y sano?

- a. Acudiendo al centro de salud para su terapia física y psicológica.
- b. Acudiendo al centro de salud para su control de crecimiento y desarrollo
- c. Acudiendo a la clínica para el control de sus hábitos alimenticios.

22. ¿Sabe usted por qué son importantes las vacunas en los niños?

- a. Porque lo protegen de las enfermedades crónicas.
- b. Porque lo protegen de algunas enfermedades.
- c. Porque protegen de la parasitosis y la anemia.

23. ¿Conoce usted cuales son las mejores formas de prevenir la parasitosis intestinal?

- a. Alimentándose de manera adecuada y aseándose correctamente.
- b. Lavándose las manos correctamente y vacunándose según calendario.
- c. Lavándose las manos correctamente y desinfectado los alimentos.

24. ¿Sabe usted para qué es importante desparasitar a los niños?

- a. Para evitar enfermedades diarreicas, desnutrición y anemia.
- b. Para elevar el riesgo de parasitosis intestinal, anemia y desnutrición.
- c. Para saber que están limpio y desparasitados.

25. ¿Conoce usted cuales con los alimentos fortificados con hierro?

- a. Fideos y galletas.
- b. Harina y fideos.
- c. Cereales y leche.

26. ¿Sabe usted cuanto es el requerimiento diario de hierro para un niño de 6 meses a 5 años?

- a. Es de 11mg por día.
- b. Es de 8mg por día.
- c. Es de más de 11mg por día.

27. ¿Conoce usted cuales son las formas de consumir agua segura?

- a. Hervir el agua hasta que salga burbujas y evaporarla.
- b. Hervir el agua y clorándola.
- c. Hervir el agua y colarla.

28. ¿Sabe usted por qué es importante consumir agua segura?

- a. Porque el agua ayuda a bajar de peso.
- b. Porque las enfermedades se producen por falta de higiene.
- c. Porque evita la transmisión de enfermedades.

29. ¿Sabe usted en qué momento se debe lavar las manos para prevenir la anemia?

- a. Antes de consumir alimentos y después de ir al baño.
- b. Antes de ir al baño y después de consumir alimentos.
- c. Antes de ir al mercado y después de cocinar los alimentos.

30. ¿Conoce usted cuántos pasos tiene un correcto lavado de manos?

- a. 4 pasos.
- b. 7 pasos.
- c. 8 pasos.

ANEXO N° 9

Carta de autorización para la aplicación de la Intervención Educativa



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIVADA "CORAZONCITOS
FELICES"

Lima, 13 de mayo del 2022

CARTA DE AUTORIZACIÓN Y APROBACIÓN
PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DE INVESTIGACIÓN

Srta. Mg. Fiorella Cynthia Cubas Romero
Directora de la Escuela Profesional de Nutrición
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
Presente. –

De mi especial consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., para extenderle un cordial saludo, dando respuesta a su CARTA N° 002-2022-UCV-VA-P25-F05L02/CCP, en tal sentido se le otorga la autorización del campo de investigación para que puedan ejecutar dicho proyecto, a los realizadores de la investigación **JUNCO BARZOLA MARCO ANTONIO** identificado con DNI N° **42066843**, con código de estudiante N° **7002837113**; **ANTICONA CUEVA ROSA LUZ** identificada con DNI N° **48558026**, con código de estudiante N° **7002835575**, matriculados en la Carrera Profesional de Nutrición de la Universidad César Vallejo - Campus San Juan de Lurigancho, con el trabajo de investigación titulado **Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022.**

Agradeciéndoles por la atención a la presente y consideración hacia la Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices.

Atentamente,



Lk. Rita Castro Bengoa

N° Colegiatura: 0110022593

Directora

ANEXO N° 10

Prueba de normalidad

Variable Nivel de conocimiento de la anemia	Kolmogorov-Smirnov			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Pre-test (sin intervención)	0.279	66	0.000	0.779	66	0.000
Post-test (con intervención)	0.478	66	0.000	0.526	66	0.000

Fuente: Elaboración propia.

Interpretación: Se aprecia los valores que se obtuvieron a partir de la prueba de normalidad de Kolmogórov-Smirnov, cuya significancia fue <0.050 ; esto indicó que los datos no siguen una distribución normal, lo que llevará a emplear la prueba estadística de Wilcoxon para poder realizar el análisis de las variables y sus respectivas dimensiones.

ANEXO N° 11

Evidencia de aplicación de intervención educativa

1era Sesión Educativa: Generalidades de la Anemia Ferropénica

SESIÓN I

GENERALIDADES DE LA ANEMIA FERROPÉNICA

Vaso sanguíneo

Interior de un glóbulo rojo

hemoglobina

IEPq, CORAZONCITOS FELICES

Rosa Anticonia Cueva

Danna Valentina...

Danna Valentina Cuaprima Sandoval

SOPHIA

SOPHIA

2da Sesión Educativa: Diagnóstico de la Anemia Ferropénica

SESIÓN II

DIAGNÓSTICO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA

Vaso sanguíneo

Interior de un glóbulo rojo

hemoglobina

IEPq, CORAZONCITOS FELICES

Jorge Cuaprima

Ashley alexa

Rosa Anticonia Cueva

Fiorella Pariona

Fiorella Pariona

Khalassy

Khalassy

3era Sesión Educativa: Tratamiento y Prevención de la Anemia Ferropénica

Marco Junco Barzola está presentando

TRATAMIENTO

PRESENTACIÓN	PRODUCTO	CONTENIDO DE HIERRO ELEMENTAL
GOTAS	Sulfato Ferroso	1 gota = 1.25 mg Hierro elemental
	Complejo Polimaltoado Férrico	1 gota = 2.5 mg Hierro elemental
JARABE	Sulfato Ferroso	1 ml = 3 mg de Hierro elemental
	Complejo Polimaltoado Férrico	1 ml = 5 mg de Hierro elemental
TABLETAS	Sulfato Ferroso	80 mg de Hierro elemental
	Polimaltoado	100 mg de Hierro elemental
POLVO	Micronutrientes	Hierro (12.5 mg Hierro elemental) Zinc (5 mg) Ácido fólico (150 µg) Vitamina A (300 µg Retinol Equivalente) Vitamina C (30 mg)

EL SUPLENTO DE HIERRO ES UN REFUERZO EN LA ALIMENTACION. NO SUSTITUYE A LOS ALIMENTOS RICOS EN HIERRO DE ORIGEN ANIMAL QUE LOS NIÑOS DEBEN CONSUMIR

HIERRO ELEMENTAL
1-2MG/KG/DÍA /> DOSIS PREVENTIVA
3-6MG/KG/DÍA /> DOSIS TERAPÉUTICA.

EDAD DE ADMINISTRACIÓN	DOSIS (No oral)	PRODUCTO	INDICACION	CONTROL DE HEMOGLOBINA
Niños de 6 a 35 meses de edad	3 mg/kg/día Máxima dosis: 70 mg/día (2)	Jarabe de Sulfato Ferroso o Jarabe de Complejo Polimaltoado Férrico o Gotas de Sulfato Ferroso o Gotas de Complejo Polimaltoado Férrico	Anemia, a los 3 meses y 6 meses de iniciado el tratamiento	
Niños de 3 a 5 años	3 mg/kg/día Máxima dosis: 60 mg/día (3)	Jarabe de Sulfato Ferroso o Jarabe de Complejo Polimaltoado Férrico	Anemia	
Niños de 6 a 11 años	3 mg/kg/día	Jarabe de Sulfato Ferroso o Jarabe de Complejo Polimaltoado Férrico o 1 tableta de Sulfato Ferroso o 1 tableta de Polimaltoado	Anemia	

18:51 | fpa-qhbw

Marco Junco Barzola está presentando

PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPÉNICA

Gánale a la anemia, dale hierro a tus hijos

18:49 | hdd-sjci-kdc

ANEXO N° 12

Constancia de realización de investigación



Institución Educativa Parroquial "Corazoncitos Felices"
I.E. CUNA - JARDIN R.D. N° 7112
Parroquia Sagrado Corazón de Jesús

La que suscribe, Lic. Rita Castro Bengoa, directora de la Institución Educativa Inicial Parroquial "Corazoncitos Felices" de Pamplona Alta – San Juan de Miraflores, otorga la:

CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE INVESTIGACIÓN

A los Bachilleres **JUNCO BARZOLA MARCO ANTONIO** identificado con DNI N° 42066843 y **ANTICONA CUEVA ROSA LUZ** identificada con DNI N° 48558026, de la Carrera Profesional de Nutrición de la Universidad César Vallejo, quienes el mes de mayo y parte de junio del presente año han aplicado su trabajo de investigación titulado "Influencia de una intervención educativa en el nivel de conocimiento sobre anemia de padres de familia, Institución Educativa Privada Corazoncitos Felices, 2022". Siendo de gran valor para la salud de nuestros estudiantes.

Por la presente, autorizo el uso del nombre de nuestra Institución y publicación de la Investigación para los fines educativos.

Atentamente.

San Juan de Miraflores, 20 de junio del 2022.



Rita Castro B.
Lic. Rita Castro Bengoa
N° Colegiatura: 0110022593
DIRECTORA

Mz. N1 Lt. 33 Sector "La Rinconada" – Pamplona Alta, SJM
Teléfono: 942761204/987983591
Emil. nidocorazoncitos@gmail.com