



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 – 36
meses en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de
Lurigancho, 2022.

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Enfermería

AUTORAS:

Becerra Ortiz, Zoila Amalia (orcid.org/0000-0001-5991-8236)

Ocas Guardapuella, Olenka Katheryn (orcid.org/0000-0003-2206-7305)

ASESORA:

Mgtr. Collantes Zapata, Johana Vanessa (orcid.org/0000-0001-9606-9018)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Perinatal e Infantil

LÍNEA DE ACCIÓN DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2022

DEDICATORIA

Este estudio de investigación está dedicado a mis padres y hermanos, en especial a mi madre Natividad Guardapuella Farfán, por ser mi principal motivo para cumplir mis metas y superarme como persona y profesional.

En primer lugar, a Dios por darnos vida, salud y las fuerzas que son necesarias para fortalecerme. A mi madre, hijas y hermanos por su apoyo incondicional, por el cariño que me tienen y por creer en mis habilidades.

AGRADECIMIENTO

Agradezco primero a Dios por darme la fuerza y guiarme en este trayecto, también a mi familia por el apoyo constante en esta etapa académica, finalmente agradecer a nuestra asesora Johana Collantes por guiarnos en el proceso de esta investigación.

A nuestros maestros por transmitirnos sus enseñanzas, a mi alma mater de mi ilustre Universidad César Vallejo, al C.S 10 de octubre por brindarnos la oportunidad de realizar el proceso de investigación, y en especial a la Mgtr. Johana Collantes por compartir con nosotros sus conocimientos y experiencias para lograr nuestro objetivo.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	6
III. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo y diseño de investigación	15
3.2. Variable y Operacionalización	15
3.3. Población (criterios de selección), muestra, muestreo, unidad de análisis	16
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	17
3.5. Procedimientos y Método de análisis de datos	18
3.6. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS	20
V. DISCUSIÓN	25
VI. CONCLUSIONES	33
VII. RECOMENDACIONES	34
REFERENCIAS	35
ANEXOS	45

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo general determinar las prácticas de prevención de anemia en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. Estudio de tipo básica, con enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, diseño no experimental y de corte transversal. Población formada por 140 madres de niños de seis a treinta y seis meses atendidos en el Centro de Salud 10 de Octubre. La muestra fue de 81 madres elegidas por medio del muestreo no probabilístico por conveniencia, así mismo se utilizó la técnica de la encuesta y como instrumento el cuestionario. El resultado fue que el 67,9% realizaron prácticas inadecuadas y el 32,1% realizaron prácticas adecuadas; también en las dimensiones, alimentación rica en hierro, administración correcta de multimicronutrientes, administración de leche materna e higiene de los alimentos se obtuvieron porcentajes de 67,9%, 61,7%, 60,5%, 79,1% correspondiente como prácticas inadecuadas. Concluyendo así que según los datos analizados por el estudio, las prácticas en prevención de anemia en madres, la mayoría realizan prácticas inadecuadas para prevenir la anemia en los niños de 6 - 36 que asisten en el Centro de Salud 10 de Octubre.

Palabras claves: Prácticas en prevención, anemia, niños, madres.

ABSTRACT

The general objective of the research was to determine anemia prevention practices in mothers of children aged 6-36 months attended at the 10 de October Health Center, San Juan de Lurigancho, 2022. Basic type study, with a quantitative approach, descriptive level, non-experimental and cross-sectional design. Population made up of 140 mothers of children from six to thirty-six months attended at the 10 de October Health Center. The sample was made up of 81 mothers chosen by means of non-probability sampling for convenience, likewise the survey technique was used and the questionnaire as an instrument. The result was that 67.9% carried out inappropriate practices and 32.1% carried out adequate practices; also in the dimensions, diet rich in iron, correct administration of multimicronutrients, administration of breast milk and food hygiene, percentages of 67.9%, 61.7%, 60.5%, 79.1% corresponding to practices were obtained. Inadequate. Thus concluding that according to the data analyzed by the study, the practices in prevention of anemia in mothers, the majority carry out inadequate practices to prevent anemia in children aged 6 - 36 who attend the 10 de October Health Center.

Keywords: Practices in prevention, anemia, children, mothers.

I. INTRODUCCIÓN

La anemia actualmente es un grave problema de salud pública, esta afección se evidencia por la carencia de hierro y la disminución de glóbulos rojos, los cuales son importantes para transportar oxígeno, nutrientes a través de la sangre, afecta principalmente a niños y gestantes el diagnóstico de anemia se realiza a través de un hemograma el cual determina los valores de hemoglobina en sangre. Si esta, no se encontrara dentro de los valores normales, traería consecuencias irreversibles a nivel intelectual en nuestros niños que se encuentran en desarrollo continuo.¹

Según la OMS la anemia afecta cerca de 1,620 millones de personas a nivel mundial (26 noviembre 2021) estamos hablando de 24.8% de pobladores como también afecta a 42% de los niños de 6 - 36 meses esta enfermedad no distingue cultura ni estatus económico. Cabe resaltar que las altas tasas de prevalencia de anemia se encuentran con mayor incidencia en el sur de Asia, en África central y occidental. Así mismo, en Venezuela (2021) la anemia en niños de 6 - 36 meses es mucho más fuerte que la anemia en adolescentes, según el Ministerio del Poder Popular para la Salud. Además, según el informe estadístico emitido en el presente año 7,8 millones de niños presentaron desnutrición, es decir el 27,4% de la población venezolana. Por otro lado, Bolivia (2021) tiene una situación muy similar a Venezuela, dado que presenta casi el mismo índice de desnutrición en menores de 5 años, cabe resaltar que la única diferencia entre estos países es que, en Bolivia ha disminuido la tasa de desnutrición desde el año 2021, quedando así un 8,4% menos que el año anterior. Esta información es brindada por la Encuesta de Demografía y Salud (ENDSA).^{2, 3}

En el Perú, (2021) la anemia actualmente afecta a cerca de 40.1% de niños de 6 a 36 meses (700 mil) hablamos de 1.6 millones a nivel nacional Puno es una de las provincias con altos índices de anemia, hablamos de una cifra de 69.9% seguido por Cusco 57.4% y en tercer lugar tenemos a Huancavelica con un 54.2% estas cifras ponen en alerta al gobierno el cual tiene como objetivo disminuir hasta un 19% en los próximos años mediante un Plan Nacional de Lucha Contra la

Anemia que da un duro golpe a nuestros niños de 6 a 36 meses que puede traer con ello desventajas en su desarrollo y una serie de capacidades limitadas en su aprendizaje a futuro trayendo una serie de restricción en sus capacidades laborales. Por ello, el Ministerio de Salud viene continuamente reforzando estrategias de prevención de anemia a nivel nacional, esto se viene dando a través de distintas enseñanzas (charlas informativas) a las progenitoras de niños de 6 a 36 meses, con la entrega de gotas o jarabes de hierro, micronutrientes, entre otros servicios especializados para combatir estos tipos de problemas. Por otro lado, pese a la pandemia la estrategia planificada por las autoridades para prevenir y controlar la enfermedad, se mantuvo el plan estratégico para combatir la anemia. Pese al contexto de la pandemia por el COVID19 los resultados alcanzados en el 2021 logran un descenso de un 40.1% a 38.8%. (Encuesta Endes 2021), nuestra prioridad problemática cambió rotundamente, pasamos de la lucha contra la anemia, a priorizar y salvar vidas ante la enfermedad que nos acecha covid19. Debido a la crisis sanitaria no había atención médica ni descarte de anemia por parte de los Centros de Salud, sumado a esto, entramos en toque de queda donde los pobladores no se podían movilizar con facilidad para realizar las compras de los alimentos de primera necesidad asociado a que muchas personas se quedaron sin trabajo y no contaban con una remuneración económica para poder comprar los alimentos básicos y así brindar a sus niños alimentos que contengan hierro. Es por ello, que podemos decir que no solo se ha puesto en cuarentena a nuestros niños si no también una enfermedad que les acecha poniendo en riesgo no solo su desarrollo intelectual, sino también lo más importante, que son; sus sueños e incluso la vida, no debemos pasar por alto que los niños reflejan lo que un país es, ellos son la esperanza y el futuro de nuestro Perú. Por ende, el estado implementó un plan de emergencia dirigido a las progenitoras de niños entre 6 a 36 meses, si cumplían con recoger y administrar micronutrientes para que los niños mejoren en subir su hemoglobina incluido vacunas al día se les brindaba un bono de 200 soles como un incentivo a las madres de familia para invertir en los alimentos que contengan hierro. Según el Director de Intervenciones en el Curso de Vida, Minsa y Atención Integrada, Mario Izquierdo, refiere que la pandemia del COVID-19 ha afectado gravemente en las estrategias planificadas para la prevención y control

importantes despliegues de operativos multisectoriales que involucraron, además del Ministerio de Salud, a otros sectores, es por ello, el Minsa proyecta mejores resultados en lucha contra la anemia para fines del 2022.^{4,5}

Por ende, se puede decir que la anemia es una dificultad a nivel nacional y con mayor incidencia en uno de los distritos más grande de Lima, San Juan de Lurigancho teniendo como porcentaje 48.9%, hablamos de un total de 23 mil 432 niños con anemia teniendo como segundo lugar al distrito de Ate 48.2% que cuenta con 13 mil 862 niños con anemia y tenemos como tercer lugar a San Martín de Porres con 45,3%, es decir cerca de 11 mil 523 niños con anemia según lima metropolitana. Es por ello, que es importante intervenir de manera inmediata en esta etapa de vida ya que necesitan recibir suplementos de hierro para disminuir la incidencia de anemia. Por eso, la importancia que los profesionales se encuentren capacitados para brindar la atención y charlas a las madres, y así disminuir el porcentaje de niños con anemia. También se debe hacer seguimiento o visitas domiciliarias a los niños (Meta4) para fomentar el compromiso que deben tener las madres de familia para los buenos hábitos de la preparación los alimentos altos en hierro.⁶

Asimismo, se han perjudicado las prácticas de prevención de la anemia, debido a la época actual y la coyuntura de emergencia que estamos viviendo, ya que muchos centros de salud dejaron de atender las consultas externa y desde marzo del 2020 que inició la pandemia del covid19 solo estaban atendiendo casos de emergencia. Por la cual se evidencia un problema de donde nace el interés del presente estudio de responder a la siguiente interrogante, ¿Cuáles son las prácticas de prevención de anemia en madres de niños entre 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022? Siendo necesario el planteamiento de las siguientes preguntas específicas que buscan resolver, ¿Cuáles son las prácticas en prevención de anemia según la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022? ¿Cuáles son las prácticas en prevención de anemia según la dimensión Administración correcta de multimicronutrientes en madres de niños de 6 – 36

meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022?, ¿Cuáles son las prácticas en prevención de anemia según la dimensión Administración de leche materna en madres de niños 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022?, ¿Cuáles son las prácticas en prevención de anemia según la dimensión Higiene de los alimentos en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022?. Para ello, abarcar esta investigación es crucial ya que a través de este estudio se logró informar sobre las prácticas en prevención que utilizan para prevenir la anemia en San Juan de Lurigancho en los últimos dos años, y de esa manera se ha mejorado la prevención de los casos de anemia, dado que actualmente muchos de los padres de familia desconocen acerca sobre esta enfermedad, que cada vez se hace más frecuente en nuestro distrito. Desde el punto de vista social, el identificar las medidas preventivas que nos permitirá entender cómo podemos prevenir la anemia por medio de sesiones educativas o programas de educación que promuevan la toma de conciencia a las madres de familia de lo que causa la enfermedad en niños de 6 a 36 meses, esto genera muchas consecuencias, ya que el menor está en pleno crecimiento físico, desarrollo, cognitivo, sensorial y motora.

La presente investigación justifica su fin teórico, a base de la teorista Nola Pender, que se fundamenta en Promoción de la Salud que identifica en los usuarios diversas características personales, Pender, menciona que hay que llevar una vida sana en la alimentación y promover el bienestar de los pacientes mejorando las conductas poco saludables. Observamos que esta teoría de salud se asemeja a las prácticas de alimentación, con la finalidad de inculcar conductas saludables para los niños de 6 a 36 meses. Por otro lado ayuda a perfeccionar los programas de promoción de la salud y lograr conservar los buenos comportamientos de alimentación para ello se debe trabajar en conjunto con los infantes, las familias y la comunidad creando un ambiente saludable mediante el personal de salud así lograr un buen desarrollo y crecimiento adecuado en los niños.

Por lo referido anteriormente se traza el siguiente objetivo general; Determinar las prácticas de prevención de anemia en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas

en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. Y como objetivos específicos; Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022, Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión Administración correcta de multimicronutrientes en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022, Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión Administración de leche materna en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022, Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión Higiene de los alimentos en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

La Anemia se puede decir que es una afección que involucra con mayor incidencia a niños y gestantes causando un daño irreversible en cuanto a su desarrollo físico e intelectual por ello es preciso que el equipo de salud esté capacitado para brindar y transmitir la información necesaria a las madres alusivo a las prácticas en prevención de la anemia en niños de 6 - 36 meses.⁷ En este sentido se realiza esta investigación utilizando diferentes estudios tanto nacionales e internacionales. Entre los principales antecedentes tenemos a Ruiz, V (2020), en su investigación titulado; “Prácticas maternas prevenibles de anemia en niños menores de 36 meses del Establecimiento de Salud Enrique Milla Ochoa” tuvo como objetivo general, procedimiento maternas prevenibles referente a la anemia en niños menores de 3 años. La metodología usada es cuantitativa donde el tipo de estudio es descriptivo y correlacional, su diseño no experimental de corte transversal, ya que no se manipula la variable deliberadamente. Así mismo se basa en los hechos reales describiendo las variables tal y como se presentan para luego analizarlas. Para ello se utilizaron una conjunto de personas hablamos de 134 progenitoras de infantes de 36 meses de edad que acudían de forma constante al programa de CRED. Esta prueba se aplicó a cuarenta y tres madres de familia elegidas a través de muestreo no probabilístico por conveniencia, igualmente se llegó a utilizar como recurso la encuesta para prevenir la Anemia”. Se concluye que las prácticas inadecuadas se ejecutaron en un 58.1% y las prácticas adecuadas efectuaron cerca de un 41.9%, igualmente en las dimensiones, alimentación saludable obtuvo un porcentaje de 55.8%, suministrar suplementos 53.5% y medidas de higiene alimentaria 58.1%. Respectivamente como prácticas inadecuadas maternas, A diferencia de la lactancia, el 72,1% de las gestantes tenían una praxis inadecuada. Se concluyó que las praxis maternas no son suficientes para prevenir la anemia en niños menores de 3 años, ya que en la 1er, 2da, 3era y 4ta áreas, las praxis maternas inadecuadas superaron a las praxis adecuadas para la precaución de la anemia, como se muestra en las informaciones recogidos en el análisis.¹¹

Asimismo, las prácticas en prevención contra la anemia, son muy importantes en el día de las progenitoras de infantes de 6 - 36 meses, poniendo en práctica y aplicando una buena alimentación, la madre puede preparar alimentos que contengan hierro como el hígado sancochado, vaso, sangrecita, pescado estos alimentos que dan un aporte nutricional muy importante para combatir la anemia. En este sentido tenemos a Palacios C (2019), en el estudio titulado “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 - 36 meses, Cesamica, 2019 Piura”. Con el objetivo de determinar las medidas preventivas maternas para la anemia ferropénica en infantes de 6 - 36 meses. Es un estudio retrospectivo, analítica y de corte transversal, de tipo aplicativo; La prueba estuvo constituida por noventa y seis progenitoras de infantes de 6 - 36 meses que participaron en el Programa de Crecimiento y Desarrollo del Centro de Salud Materno Infantil de Castilla, el método utilizado fue una encuesta, la herramienta utilizada fue un formulario llevado a cabo por investigadores, anticipadamente validado y evaluado su confiabilidad. El producto mostró que el 14,6% de las personas dijo que la práctica de prevención de la anemia basada en un régimen de alimentación rica en hierro fue insuficiente, en tanto el 85,4% dijo que la praxis fue idónea. En cuanto al adecuado consumo de micronutrientes múltiples, el 24% tenía procedimientos adecuados y el 76% demostró procedimientos inadecuados. Referente al manejo de la leche materna, el 22,9% mostró procedimientos adecuados, frente al 77,1%. Conforme la dimensión higiene de los alimentos, el 46,9% de los procedimientos resultaron inadecuados, mientras que el 53,1% de las prácticas resultaron apropiadas. En terminación general, 67.7% manifestaron tener procedimientos inadecuadas, mientras que 32.3% revelaron procedimientos adecuados.¹²

Por otra parte, Vilcapoma, Y. (2019), La tercera vicepresidenta del Congreso de la República (FP), afirmó que para combatir a la anemia debemos adoptar medidas inmediatas y drásticas, pues los índices de anemia han aumentado. Acotó también que todos deben saber que la atención en centros de salud y hospitales es gratuita, hay prioridad para atender a los niños con anemia, ahora existe un nuevo equipo médico que en 10 minutos detecta si el menor tiene o no anemia, también informó

que recientemente en El Agustino se hicieron varias pruebas para descartar esta enfermedad y lamentablemente, solo uno de diez niños no tenía anemia en el centro de salud “Catalina Huanca”, dos madres de familia no tuvieron apoyo en los exámenes de anemia para que sus hijos sean atendidos, tuvieron que intervenir para resolver ese inconveniente. El tratamiento debe cumplirse todos los días, la continuidad debe darse por parte de los padres o responsables de los afectados, también refirió que van a recorrer Lima Metropolitana haciendo campañas de prevención para cocer los alimentos de manera adecuada que se debe aprender a cocinar correctamente, también que todas las madres cuidemos a nuestros hijos en todos los aspectos, pero de nada va a servir si ellos no colaboran y tener en cuenta que es muy importante para desarrollar toda una estrategia y combatir a la anemia.¹⁷

Asimismo, Chispa J, Rodríguez R, (2021) en su trabajo de investigación con el título “Prácticas de medidas preventivas contra la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de edad en el Cono Norte, 2021” El objetivo fue identificar medidas preventivas para la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses. Los autores utilizaron un enfoque cuantitativo para realizar un estudio con diseños descriptivos y transversales que involucran a 129 madres de niños que asistieron a las clínicas al consultorio de Cred, como resultado, el 60% tenía una práctica adecuada y el 40% tenía una práctica insuficiente entre el procedimiento de medidas preventivas de las madres participantes. Según la dimensión, en la práctica alimentaria, el 49% de los participantes tenía nivel de práctica suficiente, mientras que el 51% tenía práctica insuficiente, en la práctica complementaria, el 68%, la práctica adecuada prevalece cuando se extraen conclusiones sobre la práctica de medidas preventivas, en la dimensión, práctica inadecuada prevalece en la práctica dietética y prevalente en la práctica de suplementación e higiene.

Por otro lado, Flores Z, (2019) en su tesis titulada “Conocimiento y medidas preventivas sobre anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 5 años en la institución educativa Señor de los Milagros, Lima”. Teniendo como objetivo determinar el nivel de entendimiento y prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 5 años, los autores realizaron este estudio descriptivo

transversal, trabajando mediante demostración a 63 madres de familia recaudando información, utilizando cuestionarios, se concluyó que las progenitoras consideraban contener un grado de conocimiento sobre la anemia ferropénica, a su vez, contaban con medidas preventivas adecuadas. Estos resultados sugieren una relación entre estas dos variables: conocimiento materno y medidas preventivas.

De la cruz S, (2021) en su investigación “Conocimiento y prácticas de las madres sobre prevención de anemia en preescolares de la Institución N° 024, Cajamarca, 2020” teniendo como objetivo establecer la relación entre el conocimiento y la práctica de la prevención de la anemia en progenitoras de infantes preescolares de 36 meses. Los autores llevaron a cabo un análisis de nivel correlacional y correspondió al diseño de estudio no experimental y corte transversal, se tomó una muestra de 26 progenitoras de niños de 3 años, aplicando un método que se usa como recopilador de datos a través de una herramienta llamada formulario. Los resultados primordiales señalan que las progenitoras tienen un nivel de conocimientos eficientes un total de 65.38%, y progenitoras que tienen un nivel bueno cerca de 23.08%, progenitoras tienen un nivel regular un porcentaje 7.69%, también tenemos a madres que presentan un nivel deficiente el 3.85%; además las madres tienen praxis convenientes para la prevención de higiene en alimentos un 92.31% por otra parte tenemos a madres que tienen praxis improcedente de prevenir la anemia un 7.69%. Por último se halló un Coeficiente Pearson de 0.919 ($\alpha=0.000$), que concluyó que se encuentra una conexión natural entre la inteligencia y la praxis de la prevención de la anemia entre madres de niños de 3 años de la institución.

Según Acosta D. (2019), en Ecuador, realizó un estudio acerca del “Conocimiento de las madres acerca de una alimentación óptima para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 - 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud”, comprendiendo objetivamente la adecuación de la nutrición materna con la finalidad de prevenir la anemia ferropénica en lactantes de 6 - 24 meses de edad y su asociación prevalente de anemia en el Negociado de Salud Metropolitano. Los autores realizaron un estudio descriptivo utilizando una muestra de 100 madres adolescentes y utilizaron

un cuestionario, cuyos resultados mostraron que cerca de un 34% tenían un grado de conocimiento alto, el 54% un grado de conocimiento medio y el 12% un grado bajo de conocimiento. Los autores concluyeron que las medidas de prevención para la anemia son fundamentales en el cuidado de la dieta de los niños ya que se deben fortalecer los aspectos educativos para las madres y así incluir aplicaciones para que accedan y puedan emplear sus conocimientos en la vida diaria para el beneficio de sus hijos.

Según Inga, (2021) quien realizó una investigación a cerca de la “Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños menores de 5 años en el distrito de Lircay”, teniendo como objetivo establecer el procedimiento adecuado para disminuir la anemia en progenitoras de niños menores de 5 años, su análisis es de modelo descriptivo con diseño correlacional, el autor refiere que realizó este estudio porque desconocían la postura y el manejo frente a la problemática de la anemia se utilizó el instrumento para recabar información utilizando la técnica de la entrevista dirigida a un conjunto de pobladoras de 4578 progenitoras de infantes menores de 5 años con la muestra de 355 obteniendo el siguiente resultado 38.87% tienen buenas prácticas en el manejo de anemia, cerca de 19.15% tiene muy mala praxis, y un promedio de 41.97% mala praxis y por último un 85.35% tiene una postura favorable y como consecuencia se determina que se halla una relación inferior a una actitud y praxis, llegando a la conclusión que no siempre una buena actitud de las madres de familia puede concluir en una praxis adecuada en el manejo de anemia.

Por otra parte, a Cárdenas V., Gedy P., (2020) según su investigación “Prácticas maternas de administración de micronutrientes a niños de 6 a 36 meses en el Centro de Salud Materno Infantil El Porvenir-La Victoria, 2020. Cuyo objetivo fue establecer costumbres maternas de la ingesta de los micronutrientes en niños de 6 a 36 meses. Este análisis es básico descriptivo, cuantitativo con diseño no experimental y corte transversal dirigido a las habitantes de un total de 45 madres de familia, utilizando el instrumento, muestra de chequeo en el cual se realizó visitas a los domicilios de cada una, dando como resultado 73% de las madres tienen métodos adecuados del consumo de micronutrientes, por otra parte cerca de 27% tienen métodos inadecuados. Así mismo, en la forma de conservación de

micronutrientes destaca con un 73%, de forma continua tenemos los métodos utilizados para la higiene con un 69% y por últimos un 57% de la forma adecuada de la preparación.

En referencia a las teorías pertinentes al tema de investigación sobre las prácticas en prevención de anemia, se encuentran dos; la primera, la Teoría de la Adopción del Rol Materno de Ramona Mercer, la cual “establece la necesidad de los egresados de enfermería el ser parte de su comunidad, ambiente hogareño, iglesia, el trabajo, la escuela, etc., y eso es importante en el proceso de adopción de ese rol”, ya que no se trata sólo de que las madres adquieran experiencia en el cuidado, sino también de alegría y realización.

Mercer, en su teoría se centraliza en factores maternos como la edad, la salud, la relación madre-hijo, que influyen en el momento del cuidado de los menores, y las características del modelo: microsistema, rol adoptivo de la madre, por la familia y sus factores, asistencia social y el manejo del estrés, los sistemas intermedios que integran a los responsables del bienestar infantil con las escuelas, los trabajos y otras entidades a escala global, y los macrosistemas que relacionan a los grupos sociales, políticos y culturales con prioridades en salud promoviendo adecuadas praxis maternas preventivas²⁰.

La segunda teoría es que la diversidad y universalidad de la atención, con un enfoque intercultural, es fundamental para lograr la práctica de la maternidad preventiva de los niños y niñas menores de tres años, “incorporando valores multiculturales y promoviendo la atención a todos los indígenas y afroperuanos, en diálogo y diferenciada”.

Madeleine Leininger en su teoría señala la importancia de la concientización en las realidades multiculturales, ya que esto es algo que todas las enfermeras peruanas deben considerar, especialmente en condiciones precarias de salud, en este caso, las creencias y estilos pueden influir cuando los padres enseñan medidas preventivas, responsabilizarse del cuidado de los hijos menores y asumir la necesidad de dar conocimientos reales.

Por lo tanto, es preciso hacer de la teoría un modelo práctico para el enfermero en el trabajo real, restaurar la buena práctica en salud materno-infantil, ser competente, desarrollar habilidades en todas las áreas y construir un trabajo en equipo multidisciplinario con las madres.

Ya que, es necesario delimitar el objeto de este estudio para esclarecer su significado, como las prácticas de precauciones sinónimo de experiencia, basadas en el conocimiento científico o empírico, a través de los sentidos de la realidad humana; el ejercicio de destrezas y habilidades desde lo hablado y lo no verbal, a partir de la experiencia”, y “decisiones que las madres toman tras una serie de recomendaciones, formaciones, opiniones e incluso creencias de la propia familia a la hora de adquirir alimentos para sus hijos, especialmente en los primeros años de vida”.

Asimismo , para entender lo que realmente significa práctica en prevención, es fundamental seguir las normas de la Organización Mundial de la Salud sobre manipulación e higiene de los alimentos; cómo saber elegir dónde comprar suministros comestibles; cocinar o calentar los alimentos a un mínimo de 70 °C para evitar la crecimiento de microorganismos; Los alimentos listos para el consumo deben consumirse lo antes posible para evitar el riesgo de contaminación y, cuando corresponda, almacenarse dentro de las 2 horas; evitar la contaminación cruzada por el contacto entre alimentos crudos y cocidos; limpiar las superficies de la cocina; usar agua potable y agua clorada para la desinfección de alimentos. Además, como parte de la higiene alimentaria, “lavarse las manos con abundante agua corriente, preferiblemente con jabón antibacteriano, antes de cocinar los alimentos o después de cualquier interrupción en la preparación”.

Asimismo, es preciso explicar que la alimentación debe ser constante en los menores, ya sean lactantes que reciben alimentación complementaria y hacen referencia a la forma, horario y cantidad recomendada de lactancia materna exclusiva hasta los seis meses, seguida de dos comidas y amamantar durante la alimentación del día, aumentar su dieta durante los próximos meses, retrasar la lactancia hasta que el niño tenga dos años.

Otro término conceptual es la lactancia materna, que es un alimento muy importante para los recién nacidos y lactantes para fortalecer su sistema inmunológico, prevenir enfermedades cardiovasculares, cancerosas, infecciosas e inflamatorias del intestino, y obtener un desarrollo óptimo del sistema nervioso.

Este debe ser estimulado progresivamente por la madre con el apoyo de personal profesional de enfermería, obteniendo ventajas como un vínculo afectivo entre ella y su hijo, compensando los riesgos de cáncer de mama, ovario y osteoporosis; digestión del calostro en el recién nacido, el primer día es de 20 - 50 ml, y se secreta en grandes cantidades a partir de los 10-12 días. Además, la oxitocina y la prolactina trabajan con receptores en las glándulas mamarias para producir leche e inhibir la ovulación, contraer el útero y reducir el sangrado posparto, por lo que la lactancia materna es un alimento natural y recomendado al inicio de la vida humana.

La práctica como método de seguimiento del crecimiento y desarrollo en los niños es fundamental, tanto que se controlará la actividad continua en cuanto a talla, peso, estado físico y neurológico, motricidad, dosificación de hemoglobina y talleres nutricionales para la elaboración de alimentos. La lactancia materna, entre otros, es realizada por la madre y por los profesionales de enfermería como medio de prevención de enfermedades o complicaciones y detección de alteraciones, trastornos y tratamiento de forma individualizada, oportuna y profesional.

En cambio, también hay diversos casos de anemia, por lo que debe ser considerada como una enfermedad peligrosa del sistema inmunológico, pues afecta directamente al sistema sanguíneo, provocando una caída importante en la concentración de hemoglobina en la sangre, por debajo del rango normal para la edad, sexo y edad; porque entre los seis meses y los dos años su hemoglobina debe estar por debajo de 11 g/dl y un hematocrito de 33%; pero a partir de los tres años debe ser igual o mayor.

En 2019, el Ministerio de Salud adoptó la Norma Técnica de Saneamiento N°134, que prescribe el uso del tratamiento como una forma de prevenir la anemia en niños, adolescentes, mujeres embarazadas y púerperas porque “la anemia es una disminución en el número de glóbulos rojos”. Que son escasos para satisfacer las

necesidades fundamentales para el organismo”. Los niños en riesgo de anemia incluyen recién nacidos prematuros, niños menores de 5 años e infantes con problemas parasitarios recurrentes; síntomas como debilidad, fatiga, pérdida de apetito, mareos, frecuencia cardíaca acelerada, dificultad para respirar, uñas quebradizas y palidez notable en personas; para descartar el diagnóstico es necesario un examen físico, seguido de exámenes complementarios de laboratorio y radiológicos si hay complicaciones.

Por ello, algunas de las opciones de prácticas que las madres deben elegir para sus hijos menores de tres años es la ingesta de multimicronutrientes, “suplementos en polvo compuestos por hierro, zinc, vitaminas A y C y ácido fólico”. Su hierro y parte de la hemoglobina cumplen la función de transportar y almacenar oxígeno a nivel de tejidos y órganos, al igual que su metabolismo con la ayuda de la respiración celular y diversas enzimas.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación es de tipo básico por consiguiente, es un estudio específico basado en teorías actuales que describen las características, datos, información precisa y real sobre las praxis en prevención de anemia en progenitoras de niños de 6 - 36 meses con enfoque cuantitativo utilizando una medición numérica y análisis estadísticos para los resultado y nivel descriptivo ya que según Guevara et.al. (2020). Tiene como objetivo detallar ciertas características primordiales de grupos uniforme de fenómenos, manejando perspectivas sistemáticas que acceden a instaurar estructuras o conductas de los fenómenos de estudio” es decir, mide las peculiaridades y los datos de la población o fenómenos de estudio.

El diseño es no experimental, puesto que el proyecto de investigación se realizó sin cambiar la variable, de corte transversal por que se obtendrán los datos en un tiempo determinado donde buscamos calcular de forma sistemática la peculiaridad de una población y la disposición, con respeto a las praxis de prevención.¹⁹

3.2. Variable y Operacionalización

Variable: Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 - 36 meses.

De acuerdo a Hernández Sampieri es una propiedad que puede variar y su variación se puede medir, por ello en el proyecto de investigación se medirá el entendimiento adquirido mediante la experiencia y se refleja en acciones, logrando ser apreciadas mediante la observación como lo manifiesta.

Definición operacional: Las prácticas de prevención están compuestas por cuatro dimensiones: Alimentación rica en hierro, Administración de multimicronutrientes, Alimentación rica en hierro e Higiene de los alimentos, donde se emplea la técnica de la encuesta y el instrumento es el cuestionario para medir estas dimensiones, que según Hernández y Baptista, la encuesta es uno de los técnicas más usado

para recolectar los datos en una investigación y en este caso nos permite obtener respuestas en término descriptivo como es la relación entre variables, este cuestionario cuenta con 20 ítems que tiene un contenido de información auténtica en cuanto a nuestras variables investigada.

3.3. Población, muestra y muestreo

La población, que se aplicó dentro del estudio en esta investigación está constituida por 140 progenitoras de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre por mes aproximadamente, San Juan de Lurigancho.

Criterios de inclusión:

- A las progenitoras de familia que deseen ser parte de la investigación
- Las progenitoras de familia de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho.

Criterios de exclusión:

- Las progenitoras de familia que no deseen participar en esta investigación.
- Las madres de familia de niños mayores de 6 – 36 meses del Establecimiento de Salud 10 de octubre, San Juan de Lurigancho.

Muestra, según Hernández Sampieri, es un subgrupo o parte de los habitantes en que se realizara el proyecto de investigación. Está muestra está conformada por 81 progenitoras de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de octubre, San Juan de Lurigancho.²⁵

Para la determinación de la muestra se utilizó el muestreo probalístico, por conveniencia.

La muestra se realizó a través de la fórmula finita, en donde se obtuvo como como

muestra a 81 progenitoras de niños de 6 – 36 meses que asisten al Establecimiento de Salud 10 de Octubre. (ANEXO 8)

3.4. Técnicas e instrumento de recolección de datos

La técnica que se utilizó en el proyecto de investigación será la encuesta

Instrumento: El instrumento que se va utilizar en este proyecto, pertenece a Palacios Cardoza (2019) en su investigación titulada “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 - 36 meses, CESAMICA, enero - marzo”, el cual es un cuestionario para progenitoras de infantes de 6 - 36 meses, que tiene 4 dimensiones: práctica de prevención en la anemia respecto a alimentación rica en hierro, administración correcta de multimicronutrientes, administración de leche materna e higiene en los alimentos.

Que tiene como escala de medición en cuanto a las respuestas del cuestionario: Siempre (3 puntos), La mayoría de veces (2 puntos), Rara vez (1 punto), Nunca (0 puntos)

Los puntajes para cada dimensión serán:

Inadecuadas: 0 – 7 puntos

Adecuadas: 8 – 15 puntos

Para el análisis de datos se aplicará una escala dicotómica, las cuales serán: inadecuada =1 y adecuada =2

Validez del instrumento:

La validez de nuestro instrumento se realizó a través de la Prueba V – Aiken, la cual hubo la participación de 3 Jurados entre ellos; Médico pediatra, Licenciada en Enfermería y Licenciada de Nutrición, tomando en cuenta sus consideraciones para la mejora del instrumento, Solicitando una revisión de todos los ítems, analizando así su pertinencia, relevancia y claridad. Los resultados obtenidos en la prueba piloto fueron conformados por 20 progenitoras, los cuales sirvió para determinar la confiabilidad de nuestro instrumento mediante la evaluación estadísticas SPSS. (ANEXO 5)

Según nuestra autora base Palacios Cardoza (2019), en el Perú, departamento de Piura, se determinó mediante el coeficiente de proporción de Rangos Corregidos (CPRc) reflejándose un puntaje de 0,9462, que deduce la existencia de una validez y similitud muy alta. Esto para la fiabilidad de la herramienta y se va realizar a través de la investigación previamente aprobada y firmada por profesionales experimentados. (ANEXO 6)

Confiabilidad del instrumento:

Según nuestra autora base Palacios Cardoza (2019) Está predispuesta por Alfa de Cronbach para alcanzar la fiabilidad de 0,982, podemos aducir que la herramienta es verídica y apta para la adaptación a nuestra investigación.

La confiabilidad de nuestro instrumento ha sido sujeto nuevamente por Alfa de Cronbach para la alcanzar la fiabilidad de 0,745 y con el resultado observamos que el instrumento está apto para aplicarlo en nuestra población.

3.5. Procedimientos y Método de análisis de datos

Para la ejecución del proyecto de investigación se requirió el permiso a la directora del centro de salud 10 de Octubre, la entrevista se realizó en una fecha preestablecida por la directora del centro de salud y por las autoras del presente proyecto, a las madres se les hará llegar el consentimiento informado, después de ello se les informará todo al respecto del presente proyecto de investigación, este consentimiento que fue firmado por estas madres en el preciso instante en que aceptan ser participantes en el presente análisis. Una vez obtenida la indagación, esta se clasificará en el programa estadístico SPSS 25.0, dentro de ello se producirá las tablas con indicadores de frecuencias absolutos y porcentuales; los cuadros además se agregan con figuras, producidas en el programa Excel 2013.

Luego de procesar los datos, se procederá a descifrar los resultados conseguidos, como también se formularán las conclusiones y recomendaciones. Todo ello se

redactará en un informe final, efectuando el uso del programa Word 2013 y posterior a ello, se sustentará mediante el programa PowerPoint 2013.

3.6. Aspectos éticos

En el trayecto de estudio se han ido considerando ciertos aspectos bioéticos investigativos;

Respeto: Es la consideración que se le tiene a todas las madres que participan en este proyecto de investigación

Justicia: Todas las progenitoras de niños de 6 - 36 meses que asisten al Establecimiento de Salud, que son participantes de esta investigación tendrán las mismas oportunidades sobre la información brindada sobre las praxis en prevención de la anemia.

Beneficencia: En este proyecto de investigación tiene como finalidad difundir los resultados para que las madres se puedan informar referente a las praxis en prevención de anemia en niños de 6 - 36 meses de edad.

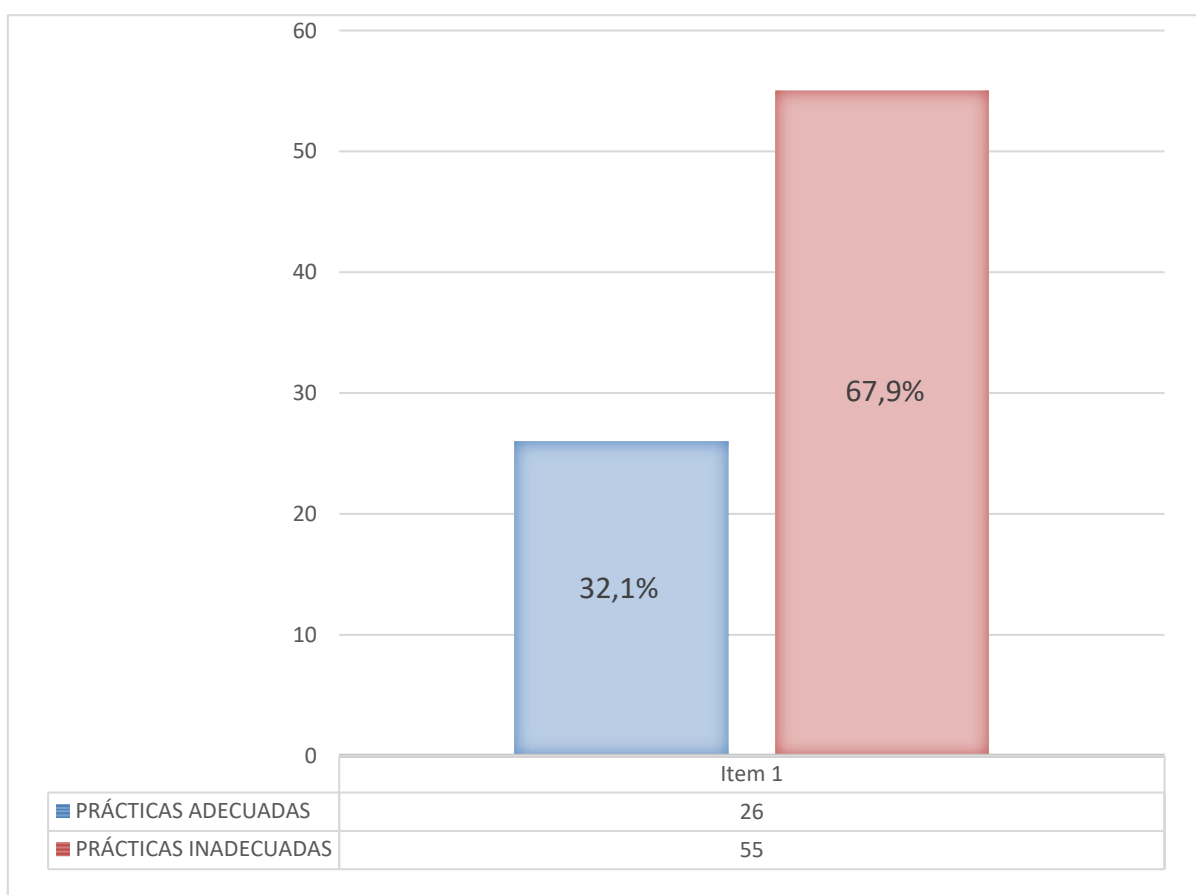
No maleficencia: En este estudio de investigación va dirigido a proteger la seguridad de los niños y la confidencialidad de todas las madres que participan.

Autonomía: nos habla del derecho y respeto que tienen todas las personas, es por ello que se consideró brindar el consentimiento informado a las madres la cual ellas podrían optar a no ser partícipes de este proyecto de investigación

IV. RESULTADOS

GRÁFICO N° 01

Prácticas de prevención de anemia en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022.

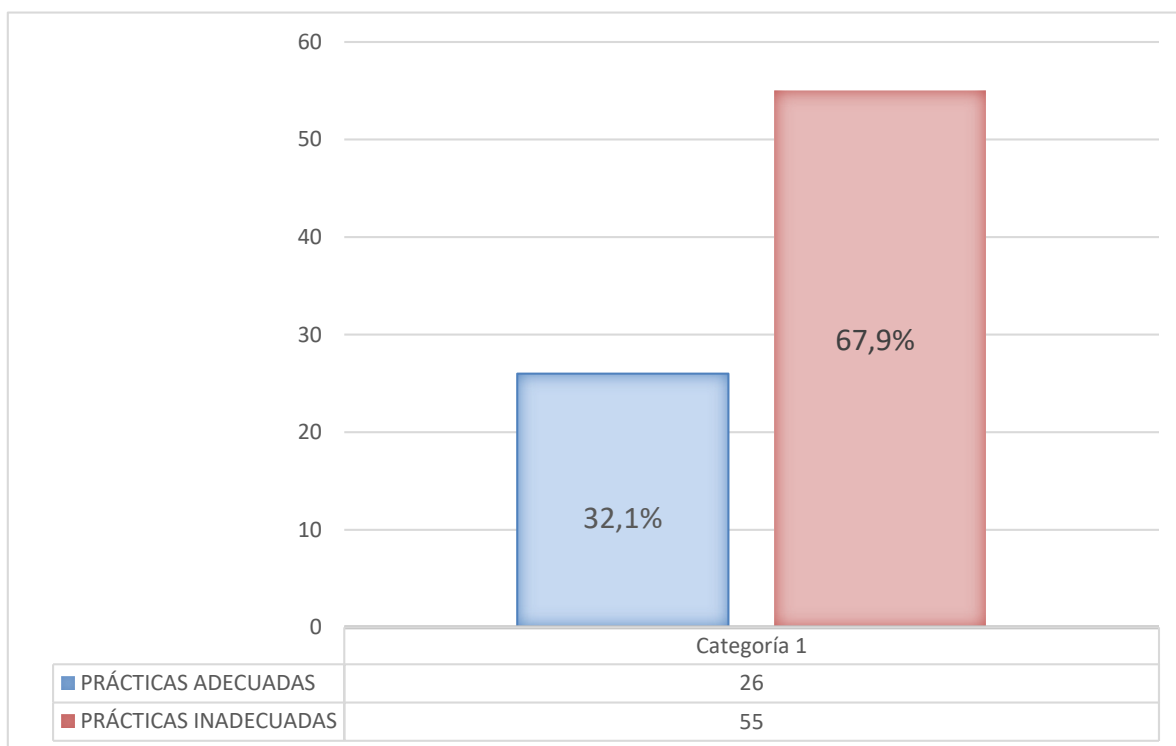


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Con respecto a las Prácticas en prevención de la anemia en madres de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, se observa que del total de progenitoras de niños de 6 – 36 meses (81), el 67,9% (55) realizan praxis inadecuadas y el 32,1 % (26) realizan praxis adecuadas.

GRÁFICO N° 02

Prácticas de prevención de anemia según la dimensión alimentación rica en hierro en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022

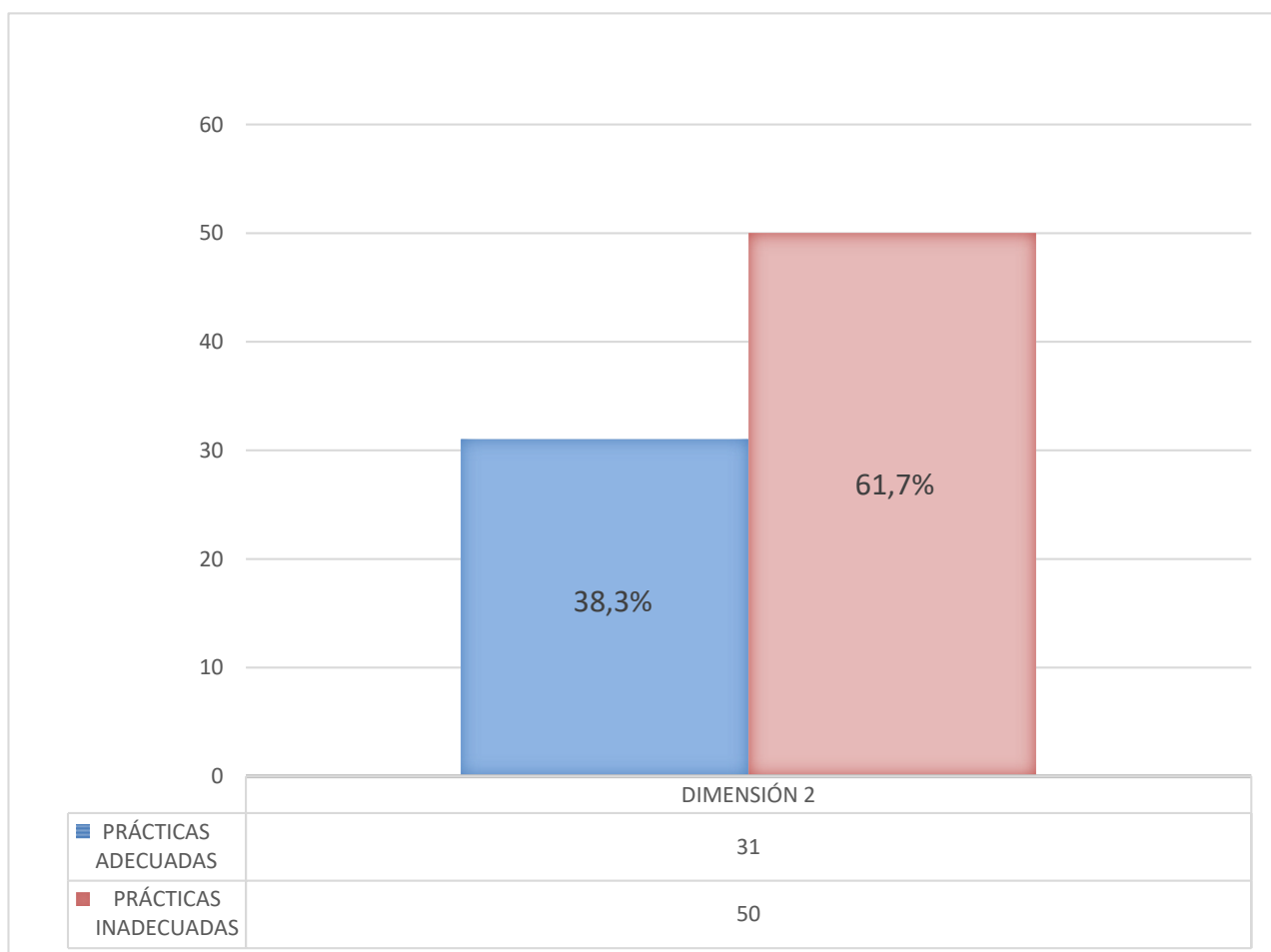


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo a las Prácticas en prevención de la anemia en madres de niños de 6-36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre según alimentación rica en hierro, se visualiza que del total de progenitoras de niños de 6 – 36 meses (81), el 67,9% (55) realizan praxis inadecuadas y el 32,1% (26) realizan praxis adecuada.

GRÁFICO N° 03

Prácticas en prevención de anemia según Administración correcta de multimicronutrientes en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022

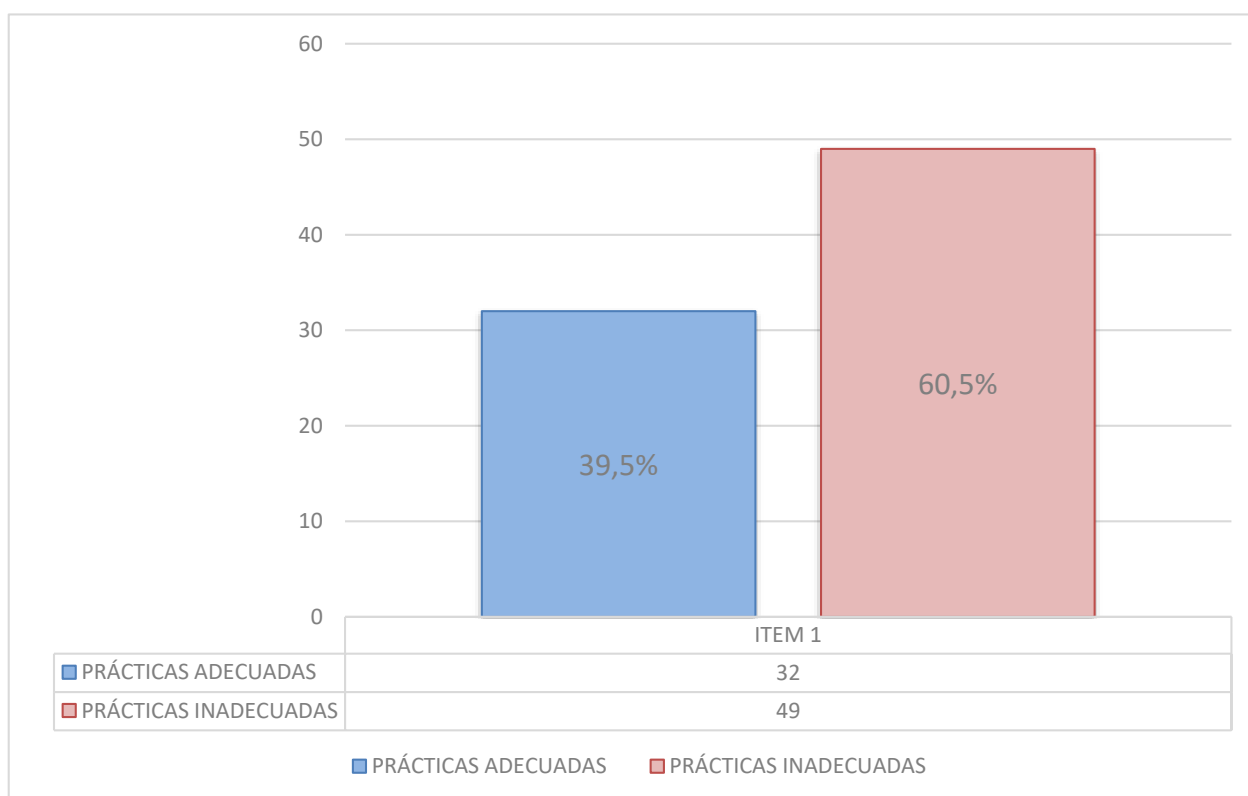


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo a las Prácticas de prevención de la anemia en madres de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre según Administración correcta de multimicronutrientes, se percibe que en su totalidad de progenitoras de infantes de 6 – 36 meses (81), el 61,7 % (50) realizan praxis inadecuadas y el 38,3% (31) efectúan prácticas adecuadas.

GRÁFICO N° 04

Prácticas en prevención de anemia según Administración de leche materna en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022

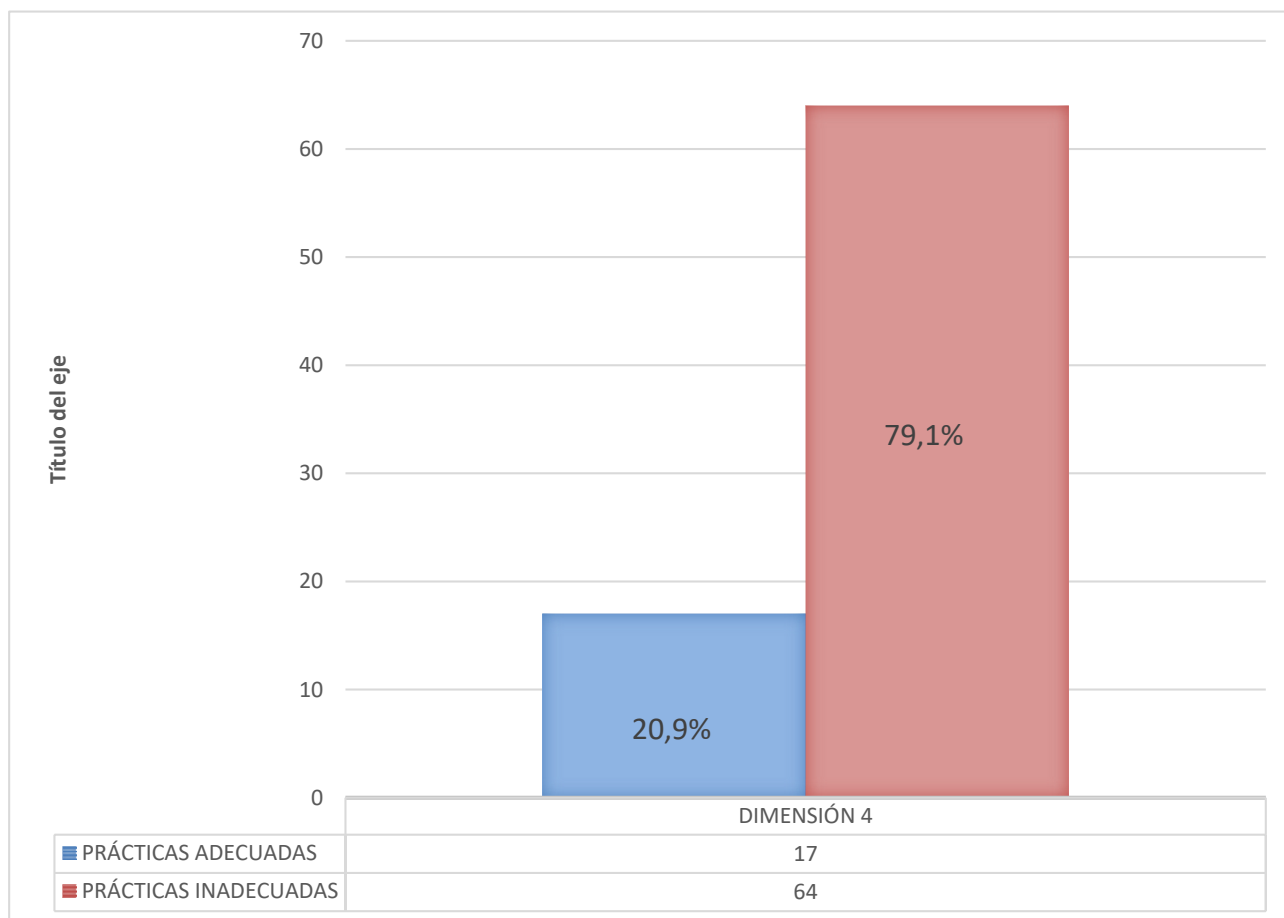


Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo a las Prácticas en prevención de la anemia en madres de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre según Alimentación de leche materna, se visualiza que del total de madres de niños de 6 – 36 meses (81), el 60,5% (49) realizan praxis inadecuadas y el 39,5% (32) efectúan prácticas adecuadas.

GRÁFICO N°05

Prácticas en prevención de anemia según Higiene de alimentos en madres de niños de 6 – 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022.



Fuente: Elaboración propia

Interpretación: De acuerdo a las Prácticas en prevención de la anemia en madres de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Centro de Salud 10 de Octubre, según Higiene de alimentos, se observar que del total de progenitoras de niños de 6 – 36 meses (81), el 79,1% (64) realizan prácticas adecuadas y el 20,9% (17) realizan prácticas adecuadas.

V. DISCUSIÓN

La Anemia se puede decir que es una afección que involucra con mayor incidencia a niños y gestantes causando un daño irreversible en cuanto a su desarrollo físico e intelectual por ello es preciso que el equipo de salud esté capacitado para brindar y transmitir la información necesaria a las madres alusivo a las prácticas en para prevenir la anemia en niños de 6 – 36 meses.

La práctica en prevención de anemia en madres de niños menores de 3 años es una estrategia que el MINSA viene impulsando desde hace mucho tiempo en diferentes programas que atienden este problema de salud infantil, sin embargo, los resultados siguen siendo pobres. Resultados obtenidos con la técnica que es la encuesta y el instrumento que fue el cuestionario, así utilizamos el tipo de Escala de Likert adecuada para este estudio, con el objetivo de determinar la práctica de prevención de la anemia en progenitoras de niños de 6 a 30 meses que reciben tratamiento en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre. El tema del compromiso del personal de salud, principalmente de los cuidadores involucrados en el bienestar de los menores, debe involucrar a la madre, de buena voluntad, en el marco del tratamiento a fin de desarrollar una práctica adecuada.

Entre las limitaciones que se presentó en el desarrollo de la investigación, fue la elaboración del instrumento, en el cual se consideren las dimensiones e indicadores de estudio, teniendo que realizar la adaptación de un instrumento elaborado por Palacios C. para luego aplicar la prueba de confiabilidad y validez. Así mismo, hubo contratiempos para la autorización de la aplicación del instrumento por parte de las autoridades, quienes estaban en diversas actividades propias del establecimiento de salud, el cual hizo que se demore el tiempo para la ejecución y recolección de la información.

En el actual análisis de investigación considera como objetivo general determinar las prácticas de prevención de anemia en madres de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. El cual se encontró que del total de madres (81), el 67,9% (64) efectúan

prácticas inadecuadas mientras que el 32,1% (26) cumplen con realizar praxis adecuadas para la prevención de anemia.

Estos resultados coinciden con lo dicho por Ruiz, V. (2020) en su análisis de título “Prácticas maternas prevenibles de anemia en infantes menores de 36 meses del Establecimiento de Salud Enrique Milla Ochoa”, donde obtuvo como resultado del total de madres que participaron de dicho estudio (43), el 58,1% (25) que realizan prácticas inadecuadas y el 41,9% (18) realizan prácticas maternas adecuadas. A todo ello, se observa que los resultados son similares ya que en ambos resultados tienen un alto porcentaje en las prácticas inadecuadas y un bajo porcentaje en madres que realizan prácticas adecuadas, esto quiere decir que a pesar de los esfuerzos del sector salud, esta cifra puede perpetuar el problema en poblaciones con realidades diferentes y altos niveles de vulnerabilidad.

Por consiguiente, estos difieren con los resultados de Chispa J, Rodríguez R, (2021) en su trabajo de investigación con el título de “Prácticas de medidas preventivas contra la anemia ferropénica en progenitoras de niños de seis a veinticuatro meses en el Cono Norte”, teniendo como objetivo; Identificar medidas preventivas para la anemia ferropénica en progenitoras de infantes de seis a veinticuatro meses, los autores tuvieron como muestra a 129 progenitoras de los cuales el 60% (77) tenía una praxis adecuada y el 40% (52) tenía una praxis inadecuada. Comparando los resultados de ambos estudios, estos porcentajes difieren con nuestros resultados, ya que al evaluar a las madres de tres años en el establecimiento de salud, obtuvimos una mayor cantidad de prácticas inadecuadas.

También, se entiende que las progenitoras tienen diferentes conocimientos, prácticas y religión, respecto a los hábitos alimentarios durante el embarazo para la prevención de anemia, se sustenta la teórica Madeleine Leininger en su teoría de la diversidad y universalidad en la enfermería transcultural, señalando la importancia de que, las realidades multiculturales actuales deben permitir a las madres vivir la práctica plena del respeto a cada característica que cada individuo mantiene en su comunidad.

Así mismo, en razón con el primer objetivo específico; Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión alimentación rica en hierro en madres de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. Se obtuvo como resultado, que del total de las progenitoras de niños de 6 - 36 meses (81), el 67,9% (55) de las progenitoras efectúan prácticas inadecuadas mientras que el 32,1% (26) efectúan praxis adecuadas según la dimensión Alimentación rica en hierro.

Los resultados obtenidos fue comparado donde se evidencia que coincide con la tesis del autor Palacios C., Titulada “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 - 36 meses, 2019 - Piura”, que tuvo como objetivo; determinar las medidas preventivas maternas para la anemia ferropénica en niños de 6 - 36, en donde se muestra como resultados de la investigación que las praxis alimenticias ricas en hierro son adecuadas en un 85,4% (82) de las progenitoras de niños de 6 – 36, y el 14,6% (14) de las progenitoras realizaron praxis inadecuadas. Dicho esto, observamos que nuestros resultados difieren con los resultados del autor Palacios, ya que hay una gran minoría de madres (26) que realizan prácticas de maneras adecuadas y una mayoría de madres (82) que realizan prácticas adecuadas en la investigación del Autor comparado. Mientras que la gran parte de progenitoras (55) efectúan prácticas de manera inadecuadas en nuestra investigación y en cuanto los resultados del autor, (82) madres realizan prácticas adecuadas. Esto demuestra que las madres que fueron evaluadas en nuestra investigación no efectúan prácticas para la prevenir la anemia en los infantes ya que por falta de tiempo y de conocimiento de las prácticas adecuadas que debe realizarse.

Así mismo, los resultados obtenidos coinciden con la investigación de Acosta D. titulada “Conocimiento de las madres acerca de una alimentación óptima para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 - 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud” teniendo como objetivo prevenir la anemia ferropénica en lactantes de 6 - 24 meses de edad y su asociación prevaleciente de anemia en el Negociado de Salud Metropolitano, en

el cual tuvieron como resultado de su muestra de 100 progenitoras, que el 54% (54) tienen un bajo conocimiento y realizan procedimientos inadecuados según nutrición rica en hierro mientras que el 46 % (46) tienen un alto conocimiento y realizan procedimientos adecuados. Comparando los resultados con los nuestros observamos que tienen una similitud en cuando a la dimensión alimentación rica en hierro en el cual ambos tienen un mayor porcentaje en prácticas inadecuadas y bajo porcentaje en prácticas adecuadas, que quiere decir que el personal de salud tiene como finalidad realizar seguimiento a las progenitoras sobre la alimentación que le brindan a los infantes menores de tres años.

La prevalencia de anemia a nivel nacional fue de 43,5%, con promedios regionales semejantes. Ante ello, el Ministerio de Salud destaca que los expertos que trabajan en el sector salud en el primer nivel promuevan la importancia de consumir una buena alimentación rica en hierro a través de consultas y sesiones evidenciadas. Esta postura repercutió desfavorable en las progenitoras analizadas en esta encuesta, de las cuales el 32,1% presentaban hábitos adecuados sobre la ingesta de alimentos ricos en hierro.

Con respecto, al segundo objetivo específico; Identificar las prácticas de prevención de anemia según administración correcta de multimicronutrientes en madres de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. Se tuvo como resultados del total de 81 progenitoras de infantes de 6 – 36 meses, que el 61,7 % (50) de progenitoras realizan praxis inadecuadas mientras tanto el 38.3% (31) realizan praxis adecuadas.

Por consiguiente, se presenta una similitud con los resultados de Cárdenas V, Gedy P (2020) según su análisis llamada “Prácticas maternas de administración de multimicronutrientes a infantes de seis a treinta y seis meses en el Establecimiento de Salud Materno Infantil El Porvenir - La Victoria”, cuyo objetivo fue establecer costumbres maternas de la ingesta de los micronutrientes a niños de 6 - 36 meses, que tuvo como muestra a un total de 45 progenitoras, de lo cual tuvo como resultado que el 73 % (33) progenitoras realizan procedimientos

inadecuadas de la correcta administración de los multimicronutrientes y el 27 % (12) tiene procedimientos adecuadas. Observamos que ambos estudios realizan con una mayoría de totalidad las praxis inadecuadas, ya que las madres refieren que los multimicronutrientes afectan a los menores por efectos colaterales que causan, como también tienen un sabor desagradable.

Asimismo, se aprecia una coincidencia con los resultados de Ramos R. (2019), cuyo estudio denominado “Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en infantes menores de tres años, Establecimiento de Salud Jaime Zubieta”, que tiene como objetivo; Determinar la relación entre nivel de conocimientos y praxis que tienen las progenitoras para prevenir anemia en infantes menores de tres años en el Establecimiento de Salud Jaime Zubieta. Que obtuvo como resultado en su totalidad de muestra de 90 progenitoras, el 50,9 % (46) madres realizan prácticas inadecuadas en dimensión administración de suplementos y multimicronutrientes, y el 49,1% (44) realizan prácticas adecuadas. Ambas investigaciones muestran que las prácticas inadecuadas son mayores que las prácticas adecuadas, que quiere decir que los niños no reciben a su totalidad los multimicronutrientes es por ello que el porcentaje de anemia en el distrito no disminuye.

En otras palabras, la práctica de la maternidad preventiva debe centrarse en las experiencias que las madres pueden obtener a través de la enseñanza impartida conjuntamente por enfermeras, enfermeras y profesionales de la salud en programas educativos ejemplares destinados a influir en habilidades positivas. Sobre la práctica materna adecuada para prevenir la anemia en los infantes.

Respecto al tercer objetivo específico, Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión administración de leche materna en madres de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. Se obtuvo como resultado de un total de 81 progenitoras de niños de 6 – 36 meses, que el 60,5% (49) de progenitoras que efectúan praxis inadecuadas y el 39,5% (32) realizan praxis adecuadas.

Los resultados obtenidos coincide con la tesis del autor Palacios C. (2019), Titulada “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 – 36 meses, Piura”, que tuvo como objetivo; determinar las medidas preventivas maternas para la anemia ferropénica en niños de 6 – 36 meses, en donde se muestra como resultados de la investigación que la dimensión administración de leche materna son inadecuadas en un 77,1% (74) de las progenitoras de niños de 6 - 36 meses, y el 22,9% (22) de las mamás realizaron prácticas adecuadas. Dicho esto, observamos que nuestros resultados son similares ya que se obtuvo un alto porcentaje en las prácticas inadecuadas. Esto concluye que las madres no están realizando las prácticas adecuadas porque la mayoría de progenitoras no van al establecimiento de salud para su control de los infantes menores de tres años, ni mucho menos asisten al servicio de nutrición.

En relación a los datos recolectados donde se observa similitud en los resultados del autor Ruiz V, (2020) cuya investigación se titula “Prácticas maternas prevenibles de anemia en niños menores de 36 meses del Establecimiento de Salud Enrique Milla Ochoa”, que tuvo como objetivo; Determinar las prácticas maternas preventivas de anemia en niños menores de 3 años. Donde obtuvo como muestra a 134 madres, cuyo resultados fueron que el 72,4% (97) realizaron prácticas inadecuadas con respecto a la dimensión leche materna y el 27,6% (37) realizaron prácticas adecuadas. Se concluye que ambos análisis concuerdan que gran parte de la muestra realizan prácticas inadecuadas, ya que la madre no le dio lactancia materna exclusiva, que según la OMS indica que la lactancia materna, es el alimento muy importante para los recién nacidos y lactantes durante los 6 meses en exclusividad para fortalecer su sistema inmunológico, prevenir enfermedades cancerosas, cardiovasculares, infecciosas e inflamatorias del intestino, y tener un desarrollo óptimo del sistema nervioso.

Por último, el cuarto objetivo específico, Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión higiene de los alimentos en madres de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de octubre, San Juan de Lurigancho, 2022. Se obtuvo como resultado que del total de 81 progenitoras de niños de 6 – 36 meses de edad, el 79,1% (64) realizan prácticas adecuadas con respecto a la

dimensión higiene de los alimentos y el 20,9% (17) realizan prácticas adecuadas.

Los resultados tienen semejanza con Cornejo C. (2019) en su análisis titulada “Conocimiento y praxis en prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 – 36 meses en un Establecimiento de Salud – Lima” que tiene como resultado, de su muestra total (84), el 74% (62) realizan praxis inadecuadas según la dimensión higiene en los alimentos y el 26% (22) realizan prácticas adecuadas. En ambos análisis se concluye que tiene un mayor porcentaje las praxis inadecuadas según la dimensión higiene en los alimentos, las progenitoras no hacen uso de gotas de lejía como desinfectante para los alimentos, como tampoco realizan una buena higiene en los cubiertos de los menores.

Respecto a los resultados, presentan coincidencia con De la Cruz S. (2019), en su estudio llamada “Conocimiento y praxis de las progenitoras sobre prevención de anemia en escolares de la Institución N° 024, Cajamarca” teniendo por objetivo; establecer una relación entre el conocimiento y la praxis de la prevención de anemia en progenitoras de infantes menores de treinta y seis meses. Donde tiene como resultado de su totalidad 100 % (26), el 92,31 % (24) tienen una praxis inadecuada sobre la higiene de los alimentos y el 7,69% (2) praxis adecuadas. Comparando los resultados observamos que ambos estudios concuerdan que las prácticas inadecuadas tienen una mayor cantidad que las prácticas adecuadas que quiere decir que las progenitoras no realizan una adecuada prevención en la higiene de los alimentos.

Esto significa que la práctica materna preventiva a través de la higiene alimentaria sigue siendo una práctica desfavorable según los resultados de esta investigación, destacando que puede ser una praxis peligrosa y de forma negativa para la población infantil. Así mismo, la Organización Mundial de la Salud ha establecido un estándar relacionado con el manejo de la higiene en los alimentos que adopta y continua con los modelos de estándares recomendados para la temperatura correspondiente, la prevención de la contaminación, el saneamiento de los alimentos, el adecuado lavado de manos y los utensilios utilizados para cocinar, cocinar y alimentar a los niños.

VI. CONCLUSIONES

1. En consecuencia al objetivo general; Determinar las prácticas de prevención de anemia en progenitoras de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho. Se concluye que del total de progenitoras de niños de 6 – 36 meses, la mayoría realizan prácticas inadecuadas.
2. En cuanto al primer objetivo específico; Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión alimentación rica en hierro en progenitoras de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho. Se observa que del total de progenitoras de niños de 6 - 36 meses, más de la mitad realizan prácticas inadecuadas.
3. Respecto al segundo objetivo específico; Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión administración correcta de multimicronutrientes en madres de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, la gran mayoría realizan prácticas inadecuadas.
4. En el tercer objetivo específico; Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión Administración de leche materna en madres de niños de 6-36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, siendo que la mayoría realizan prácticas inadecuadas.
5. Finalmente, en el cuarto objetivo específico; Identificar las prácticas de prevención de anemia según la dimensión Higiene de los alimentos en madres de niños de 6 - 36 meses atendidas en el Establecimiento de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, la mayoría realizan prácticas inadecuadas.

VII. RECOMENDACIONES

1. Al Ministerio de Salud, junto con la Municipalidad adicionar en su plan presupuestal para los establecimientos de salud, entregar canastas de víveres mensuales, para las progenitoras de 6 – 36 meses de bajo recursos económico.
2. A la Médico Jefe del Establecimiento de Salud 10 de Octubre, considerar otro tipo de estrategias, como programas que ayuden a realizar seguimiento de los casos de niños con anemia, tanto como prevención.
3. A la Jefa de enfermería del programa CRED del Establecimiento de Salud 10 de Octubre, distinguir las razones o circunstancias por las cuales las progenitoras de niños de 6 - 36 meses de edad, no realizan hábitos adecuados para sus hijos o por falta de recursos económicos, también reforzar las conductas higiénicas alimentarias.
4. Para las enfermeras de CRED del Establecimiento de Salud 10 de Octubre, fomentar sesiones de demostración sobre el tema de la alimentación rica en hierro, leche materna, administración de multimicronutrientes e higiene en los alimentos para garantizar que las madres sepan qué prácticas elegir para el bienestar de sus hijos.
5. Para las madres que asistan al Establecimiento de Salud 10 de Octubre, continuar desarrollando la práctica adecuada de amamantar a sus hijos, ya que los resultados muestran una buena dirección y efectividad para prevenir la anemia en sus niños.

REFERENCIAS

1. OMS - 2022 Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
2. sureste informa 2022, disponible en: [Día Mundial del Déficit de Hierro 2021 Anemia afecta a 1,620 millones de personas en el mundo – Sureste Informa](#)
3. Gonzales P, Vasquez C. y Alarcon D. Anemia en niños menores de cinco años. ¿Estamos usando el criterio diagnóstico correcto? Internet] "2018 [Consultado 1 JUNIO 2022]; 92-103(2). Disponible en: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.medicinainterna.net.pe/sites/default/files/revista_vol_23_3/SPMI%202018-3%20Anemia%20en%20menores%20de%20cinco%20anos.pdf
4. Castro J. Chirinos D. Prevalencia de anemia infantil y su asociación con factores socioeconómicos y productivos en una comunidad altoandina del Perú [Internet] "2019 2002 [Consultado 2 JUNIO 2022]; 25(3). Disponible en: [RENC 2019 3 01. J Castro Prevalencia anemia ninos pequenos.pdf](#)
5. Ministerio Nacional de Salud - 2022 Disponible en: [Situación Actual de la Anemia - Contenido 1 | Anemia \(ins.gob.pe\)](#)
6. SJL Digital – Disponible en: <https://San Juan de Lurigancho es el distrito con el mayor porcentaje de niños con anemia – SJL DIGITAL>
7. San Juan de Lurigancho.Com - Meta4 - 2022 – Disponible en: [https://Perú, batalla contra la anemia \(sanjuandelurigancho.com\)](https://Perú, batalla contra la anemia (sanjuandelurigancho.com))
8. Shet, A. Community-Based Interventions: Implications for Childhood Anemia Prevention and Control in India. Karolinska Institutet, Suecia, 2019. Disponible en: https://openarchive.ki.se/xmlui/bitstream/handle/10616/46387/Thesis_%20Arun_Shet.pdf?sequence=3&isAllowed=y

9. Alvarez J. Nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 1 a 5 años, Centro de Salud de Cercado de Lima – 2019. Lima: Universidad Norbert Wiener, 2019. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3336/TESIS%20Alvarez%20Jos%C3%A9.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
10. Nobre L, Lessa A, Oliveira H, Lamouniers J, Francischini C. Iron-deficiency anemia and associated factors among preschool children in Diamantina. Brasil, 2019. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rn/a/VxdHzd8nxfPYZ63VFm6MDKC/?lang=en>
11. Ruiz, V. Prácticas maternas preventivas de anemia en niños menores de 3 años del Centro de Salud Enrique Milla Ochoa, 2020. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/74289?locale-attribute=es>
12. Palacios C. Prácticas en prevención de anemia en madre de niños de 6- 36 meses (tesis para obtener el título profesional de enfermería) Piura: Universidad Nacional de Piura, 2019. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1709/CSS-PAL-CAR-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Nobre L, Lessa A, Oliveira H, Lamouniers J, Francischini C. Iron-deficiency anemia and associated factors among preschool children in Diamantina. Brasil, 2019. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/rn/a/VxdHzd8nxfPYZ63VFm6MDKC/?lang=en>
14. Hidalgo, I. Relevancia de la intervención educativa como factor preventivo de la anemia en niños entre 6 y 36 meses: el caso del área urbano marginal de flor de Amancaes, Lima, Perú: Universidad Científica del Sur, 2020. Disponible en: <https://eds.s.ebscohost.com/eds/pdfviewer/pdfviewer?vid=1&sid=087cbd86-dd11-49c1-8bcc-13e9f2ed7d52%40redis>

15. Kejo D, Petrusca P. [ET.AL]. Prevalence and predictors of anemia among children under 5 years of age in Arusha District, Tanzania. *Pediatric Health Med Ther.* 2019. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/PHMT.S148515>
16. Flores z, Conocimiento y medidas preventivas sobre anemia ferropénica, en madres de niños de 3 - 5 años en la IEI. 064 Señor de los Milagros Lima - 2016 disponible en: [https://Conocimiento_y_medidas_preventivas_sobre_anemia_ferropénica, en madres de niños de 3 - 5 años en la IEI. 064 Señor de los Milagros Lima - 2016 \(uap.edu.pe\)](https://Conocimiento_y_medidas_preventivas_sobre_anemia_ferropénica_en_madres_de_niños_de_3_-_5_años_en_la_IEI.064_Señor_de_los_Milagros_Lima_-_2016(uap.edu.pe))
17. Jembere M, Hussen R, Deribew A. Determinants of Anemia Among Children Aged 6 to 59 Months in Dilla Town, Southern Ethiopia: A Facility Based Case Control Study. *Global pediatric health.* 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7683845/>
18. De la cruz S, (2021) en su investigación “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE LAS MADRES SOBRE PREVENCIÓN DE ANEMIA EN PREESCOLARES DE LA INSTITUCIÓN N°024, CAJAMARCA, 2020” disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/1675>
19. Huang Z, Jiang Fx, Li J. [et al]. Prevalence and risk factors of anemia among children aged 6–23 months in Huaihua, Hunan Province. 2019. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-018-6207-x#Sec14>
20. Villalpando S, Shamah-Levy t [et al]. Prevalence of anemia in children 1 to 12 years of age. Results from a nationwide probabilistic survey in Mexico. 2020 Disponible en: <https://scielosp.org/article/spm/2003.v45suppl4/490-498/en/#ModalArticles>
21. 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 de grado]. Quito-Ecuador: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019 [citado 2 de noviembre de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>

22. Coque Y, Cusin N. Cuidados de enfermería en menores de cinco años diagnosticados con anemia ferropénica que acuden al centro de salud de Malchinguí, Pichincha, mayo – noviembre, 2015. (Tesis para la obtención del título de licenciatura en Enfermería) Ecuador: Universidad Técnica del norte; 2019. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/6225/1/06%20ENF%20737%20TRABAJO%20GRADO.pdf>

23. Deudor K y Guerreros K. “Intervención de enfermería en el manejo de la anemia en niños de 6 a 35 meses, puesto de salud Daniel Alcides Carrión – Pasco y Centro de Salud San Jerónimo – Huncayo – 2017”, Perú, 2019. Disponible en: <http://repositorio.undac.edu.p/bitstream/undac/898/1/tesis%20de%20enfermeria%203.pdf>

24. Villanueva S, Gastolomendo V. Medidas Preventivas Que Realizan Las Madres Para Evitar La Anemia Ferropénica En Niños De 6 A 24 Meses Del C.A.P II Es salud Baños Del Inca 2019 (Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada de Enfermería). Cajamarca: Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2019. Disponible en : <http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/1481/TESIS%20MEDIDAS%20PREVENTIVAS%20QUE%20REALIZAN%20LAS%20MADRES%20PARA%20EVITAR%20LA%20ANEMIA%20FERROPENICA%20EN%20NI%C3%91OS%20DE%206%20A%2024%20MESES%20%20C.A.P%20II%20ES%20SALUD%20BA%C3%91OS%20DEL%20INCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

25. Inga G. Actitud y práctica en el manejo de anemia en madres de niños (as) menores de 5 años en el distrito de Lircay -2019. Huancavelica: Universidad Nacional de Huancavelica; 2021. Disponible en:

<https://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3936/TESIS%20MAESTRIA-2021-CIENCIAS%20DE%20LA%20SALUD-INGA%20HUAYLLANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

26. García M. Cuidados de Enfermería en la anemia ferropénica (Publicación periódica en línea) 2019. Junio .Disponible en : <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/anemia-ferropenica/>
27. León M. Mena B. Factores de riesgo para la anemia en niños menores de 5 años de edad, del centro de salud san juan de dios en pisco, septiembre - noviembre del 2019 (Tesis para optar el grado de licenciada en enfermería). Chíncha – Ica: Universidad Autónoma De Ica; 2019. Disponible en : <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/619/3/LEON%20FLORES%20MARIA-MENA%20APAZA%20BEATRIZ.pdf>
28. Abou-Rizk J, Jeremias T, Nasreddine L, Jomaa L, Hwalla N, Tamim H, Frank J, Scherbaum V. Anemia and Nutritional Status of Syrian Refugee Mothers and Their Children under Five Years in Greater Beirut, Lebanon. International Journal of Environmental Research and Public Health. 2021; 18(13):6894. Disponible en: <https://www.mdpi.com/1660-4601/18/13/6894/htm>
29. Feng Y. ;Wu J; Wang H. The Clinical Features and Nursing Care of Children with Aplastic Anemia. Rev. investig. CNKI. [Internet]. 2019. Disponible en: https://en.cnki.com.cn/Article_en/CJFDTotat-JFHL201710004.htm
30. Mamani D. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 5 años, que acuden al Puesto de Salud Sullcacatura (Tesis para obtener el título de segunda especialidad en enfermería en crecimiento, desarrollo y estimulación temprana del niño) Puno: Universidad Nacional del Altiplano; 2019. Disponible en : http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/10598/Mamani_Ccama_Danitza_Deisy.pdf?sequence=1&isAllowed

31. Prasanna M, Mahalaqua K , Anju S, Nithin K , Ramesh H, Bhaskaran U, Ratheebhai V , Sreekumaran N, Abhay G , Syed Z. Interventions for Addressing Anemia Among Children and adolescents : An Overview of Systematic Reviews. 2021. Disponible en: <https://www.readcube.com/articles/10.3389/fped.2020.549549>
32. Valentín R. Disminuyendo la anemia en niños menores de un año en el centro de salud Nicrupampa - Huaraz (Tesis para optar el título de segunda especialidad en salud familiar y comunitaria) Huaraz: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2019. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11853/DISMINUYENDO_LA_ANEMIA_NINOS_MENORES_VALENTIN_PADILLA_ROSAL_VINA_DIVINIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. American Academy of Pediatrics. “Anemia in children and teens”. Estados Unidos, 2021. Disponible en : <https://www.pedcarespecialists.com/Anemia-and-Your-Young-Child#>
34. Mansilla J, Whittembury A, Chuquimbalqui R, Laguna M, Guerra V , Agüero Y, Piscocoya J, Alarcón J. “A model to improve anemia and child care in a rural area of Peru .Pan American Journal of Public Health. 2019. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31391825/>.
35. Mendoza V. “Cuidado de enfermería en paciente con anemia en el servicio de carteras - crecimiento y desarrollo del Hospital III Yanahuara Essalud Arequipa - 2018”, Perú, 2018. Disponible en: <https://1library.co/document/z1d548ez-cuidado-enfermeria-paciente-crecimiento-desarrollo-hospital-yanahuara-arequipa.html>
36. Prolay P., Dipankar M., Triyasha A. Iron deficiency anemia- An updated overview. Rev. investig. International Journal of Research in Pharmacy and Pharmaceutical Sciences [Internet]. Volume 6, Issue 4, 2021, Page No. 28-33 [citado 2021 Sep 25] ; Disponible en:

https://www.researchgate.net/profile/ProlayPaul/publication/354447233_Iron_deficiency_anemiaAn_updated_overview/links/6138c0a7c76de21e319f5569/Iron-deficiency-anemia-An-updated-overview.pdf

37. Salazar L. Factores asociados a la anemia en niños menores de 0 a 3 años atendidos en el Centro de Salud José Olaya en los meses de mayo a agosto del 2019 (Tesis para optar el título de licenciada en enfermería). Pimentel: Universidad Particular de Chiclayo; 2019. Disponible en: http://repositorio.udch.edu.pe/bitstream/UDCH/625/1/T044_45139045_T.pdf
38. Dyness K., Pammla M., Haikel M., Theobald M. Prevalence and predictors of anemia among children under 5 years of age in Arusha District, Tanzania [Online periodical publication] 2021. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5804135/>
39. Paz M. “Cuidados de enfermería con riesgo de anemia del niño menor de 2 años. Puesto de Salud Villa Jesús, Microred Ciudad Blanca. Arequipa – 2019”, Perú, 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/8279>
40. Diaz G. Nursing Care Process Applied to a Child With Anemia Diagnosis at the Nicasio Health Center - 2017 (Thesis, Opting for the Second Professional Specialty Degree in Family and Community Health Nursing). Juliaca: Andean University Néstor Cáceres Velásquez; 2018. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/249337375.pdf>
41. Vilca F. Proceso del cuidado de enfermería a niña de cuatro meses con anemia, atendido en el consultorio de crecimiento y desarrollo del EE. SS. (Tesis para obtener el título de segunda especialidad profesional en enfermería en cuidado materno infantil con mención en crecimiento y desarrollo). Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez; 2019. Disponible en: http://www.repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/3266/T036_729_46058_S.pdf?sequence=3&isAllowed=y

42. Baker J., Frey M., Kurtzberg J., Treatment options and nursing care for the pediatric aplastic anemia patient requiring bone marrow or stem cell transplantation, 2019. Disponible en: <https://www.astctjournal.org/action/showPdf?pii=S1083-8791%2804%2900943-7>
43. Mamani D. Pérez G. Intervención de Enfermería en la Prevención de la Anemia Ferropénica en madres con niños de 6 a 35 meses, C.S. Ciudad De Dios - Yura, Arequipa, 2019 (Tesis para obtener el título profesional de enfermera). Arequipa: Universidad Nacional De San Agustín De Arequipa; 2019. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/9212/ENmasudf%26pe-cuga.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
44. González F. “Cuidados de enfermería en anemia del RN pre-término” Servicio de UCIN Hospital Antonio Lorena del Cusco, 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/6902>
45. Pereira E, Hermosín A, Nuñez A. Nursing care in patients with anemia [Online periodical publication] 2019. Disponible en : <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-anemia/>
46. Valderrama Y. “Cuidados de enfermería en la reducción de la anemia en niños menores de 5 años del Puesto de Salud Pichibanba de la Micro Red Lambraña Abancay 2015 all 2017”, Perú, 2019 .Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/3086>
47. Ramos Galindo, R. (2019). Conocimiento y Prácticas Maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años, Centro de Salud Jaime Zubieta, 2018. Tesis para Licenciatura, Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias Médicas, Lima. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/17304/Ramos-GR.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

48. INVESCOM - UCM disponible en: [INVESCOM-UCM / Unidades de análisis \(pbworks.com\)](http://pbworks.com)
49. Alvarado L, Guarín L, Cañón W. ADOPCIÓN ROL MATERNAL DE LA TEORISTA RAMONA MERCER AL CUIDADO DE ENFERMERÍA BINOMIO MADRE-HIJO: REPORTE DE CASO EN LA UNIDAD MATERNO INFANTIL. Revista de Investigación Escuela de Enfermería UDES [Internet]. 2019. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a15.pdf>
50. Castrillón E. La Enfermera Transcultural y el Desarrollo de la Competencia Cultural. Cultura de los cuidados [Internet]. 2019. Disponible en: <https://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/http://www.index.com/cultura/42pdf/42128.pdf>.
51. Casanueva E, Kaufer M, Pérez A, Arroyo P. Nutriología Médica. 3°ed. Buenos Aires: Panamericana; 2008. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/scieloOrg/php/reference.php?pid=S0124-00642008000500005&caller=www.scielo.org.co&lang=en>
52. Organización Mundial de la Salud. Prácticas Alimentarias. [Internet]. 2019. Disponible en: http://www.who.int/nutrition/topics/complementary_feeding/es/
53. Organización Mundial de la Salud. Medidas de Higiene en la Preparación de Alimentos Nutritivos. [Internet]. 2019. Disponible en: https://apps.who.int/nutrition/topics/exclusive_breastfeeding/es/index.html
54. Ministerio de Salud. Norma Técnica Sanitaria para el Lavado de Manos. [Internet]. 2019 Perú. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/dgsp/documentos/actex2016/HIGIENE_MANOS_2016.pdf.
55. Brahm P, Valdés V. Beneficios de la lactancia materna y riesgos de no amamantar. Revista Chilena de Pediatría [Internet]. 2019. Disponible en:

<http://www.scielo.org.co/scieloOrg/php/reference.php?pid=S0124-00642008000500005&caller=www.scielo.org.co&lang=en>

56. Urquizo R. Lactancia materna exclusiva ¿siempre? Revista Peruana de Ginecología y Obstetricia [Internet]. 2019. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230451322014000200011
57. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para el Control del Crecimiento y Desarrollo de la Niña y el Niño Menor de Cinco años. [Internet]. Perú. 2020. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/dgiesp/documentos/>
58. Organización Mundial de la Salud. Situación de la anemia en niños menores de 5 años. [Internet]. 2019. Disponible en: http://www.who.int/vmnis/indicators/haemoglobin_es.pdf
59. Ministerio de Salud. Norma Técnica Sanitaria del Manejo Terapéutico Preventivo de Anemia en Niños, Adolescentes, Mujeres y Puérpera. [Internet]. Lima; 2020. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/N°134MINSA-DGIESP>
60. Ministerio de Salud. Norma Técnica de Salud para la Suplementación de Micronutrientes en Niños de 6 a 36 meses. [Internet]. Lima; 2020. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/normaslegales/2017/RM_250-2017-MINSA.PDF
61. Ministerio de Salud. Alimentación Saludable. [Internet]. Perú; 2020. Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2016/anemia/index.asp?op=1>
62. Cornejo C. Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses en un Centro de Salud de Lima. 2019. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/4707>

ANEXOS

ANEXO 1:

Variables y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DICOTÓMICA
Prácticas en prevención de anemia	Aplicación de conocimientos adquiridos a través de la experiencia y se traduce en acciones, pudiendo ser valoradas a través de la observación del contenido de los alimentos que brindan o expresada por la	Conjunto de acciones que refieren realizar a las madres para la prevención de la anemia, donde se utilizó como técnica la encuesta y como instrumento el cuestionario con el cual fueron recopilados los datos donde se evaluó como prácticas adecuadas o inadecuadas.	Alimentación rica en hierro	<ul style="list-style-type: none"> - Frecuencia de consumo de alimentos de origen animal en la semana - Cantidad de consumo de alimentos de origen animal al día - Frecuencia de consumo de menestras en la semana - Consumo de vitamina C junto con las menestras - Frecuencia de consumo de frutas y verduras en la semana 	<ul style="list-style-type: none"> - Inadecuadas (0-7 puntos) - Adecuadas (8-15 puntos)
			Administración correcta de multimicronutrientes	<ul style="list-style-type: none"> - Administración de multimicronutrientes - Frecuencia en que se administran - Cantidad que se administran - Cantidad de fruta que se mezcla con el multimicronutrientes - Almacenamiento de los multimicronutrientes 	<ul style="list-style-type: none"> - Inadecuadas (0-7 puntos) - Adecuadas (8-15 puntos)

	<p>madre por medio del lenguaje. (Cornejo Cari, 2016)</p>		<p>Administración de leche materna</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de leche materna - Administración de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses de edad - Lavado de pezones antes y después de dar de lactar - Consumo de leche materna después de las comidas - Retiro de la leche materna a los 2 años de edad 	<ul style="list-style-type: none"> - Inadecuadas (0-7 puntos) - Adecuadas (8-15 puntos)
			<p>Higiene de los alimentos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Lavado de manos con agua y jabón antes de manipular los alimentos - Lavado de utensilios antes de manipular los alimentos - Conservación de los alimentos cocidos en la refrigeradora - Separación de alimentos crudos de los cocidos - Uso de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para la limpieza de alimentos 	<ul style="list-style-type: none"> - Inadecuadas (0-7 puntos) - Adecuadas (8-15 puntos)



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 -
36 meses en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de
Lurigancho, 2022**

CUESTIONARIO PARA MAMÁS DE NIÑOS DE 6 A 36 MESES

I. INTRODUCCIÓN

Señora, buen día, nuestros nombres son; Olenka Ocas Guardapuclla y Zoila Becerra Ortiz, somos estudiantes de Enfermería de la Universidad César Vallejo, Sede Lima Este, estamos realizando un proyectos de investigación titulado “Prácticas en prevención de anemia en madres de niños 6 - 36 meses, en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022” con el fin de obtener información sobre las prácticas en prevención de la anemia en madres de niños de 6 a 36 meses captados en el centro de Salud. Para lo cual se le solicita su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces a las preguntas que a continuación se le presenta, dichas preguntas podrán ser respondidas en un plazo de hasta 20 minutos. Asimismo, se le comunica que la información es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su participación.

Muchas gracias.

II. DATOS GENERALES

- De la madre
 - Edad:
 - Grado de instrucción:
 - Ocupación:
- Del niño (a)
 - Edad:
 - Sexo:

I. INSTRUCCIONES DEL CUESTIONARIO PARA MAMÁS DE NIÑOS DE 6 A 36 MESES

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

PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ALIMENTACIÓN RICA EN HIERRO	SIEMPRE 3	LA MAYORÍA DE VECES 2	RARA VEZ 1	NUNCA 0
1. ¿Incluye en la alimentación de su hijo (a), alimentos ricos en hierro todos los días? ¿Con qué frecuencia?				
2. ¿Le da a su hijo(a) de 2 a más cucharadas de carnes (bazo, sangrecita, bofe, hígado)?				
3. ¿Cuántas veces a la semana prepara menestras?				
4. ¿Le prepara usted a su hijo(a) jugo de naranja o limón y se los da junto con los alimentos ricos en hierro (menestras y/o viseras)?				
5. ¿Incluye en los alimentos, la ingesta de frutas?				

PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ADMINISTRACIÓN CORRECTA DE MULTIMICRONUTRIENTES	SIEMPRE 3	LA MAYORÍA DE VECES 2	RARA VEZ 1	NUNCA 0
6. ¿Le da a su niño(a) multimicronutrientes y/o sulfato ferroso en gotas?				
7. ¿Incluye usted todos los días el consumo de multimicronutrientes y/o gotas indicadas Sulfato Ferroso?				
8. ¿Le da a su hijo(a) 1 sobre de multimicronutrientes y/o sulfato ferroso al día?				
9. ¿Mezcla usted los multimicronutrientes y/o sulfato ferrosos con 2 cucharadas de fruta?				
10. ¿Guarda los sobres y/o el frasco de multimicronutrientes y/o sulfato ferroso en lugares donde no haya luz solar ni humedad?				

PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN ADMINISTRACIÓN DE LECHE MATERNA	SIEMPRE 3	LA MAYORÍA DE VECES 2	RARA VEZ 1	NUNCA 0
11. ¿Continúa con la lactancia materna a su hijo (a)?				
12. ¿Le dio lactancia materna exclusiva a su hijo (a) hasta los 6 meses de edad?				
13. ¿Usted se lava los pezones antes y después de lactar?				
14. ¿Acostumbra usted a darle a				

su niño leche materna después de los alimentos?				
15. ¿Tiene pensado el retiro de la lactancia materna cuando su hijo (a) cumpla 2 años a más?				

PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA SEGÚN PRÁCTICAS HIGIENE DE LOS ALIMENTOS	SIEMPRE 3	LA MAYORÍA DE VECES 2	RARA VEZ 1	NUNCA 0
16. ¿Se lava usted las manos con agua y jabón antes y después de preparar las comidas de su niño(a)?				
17. ¿Lava usted los utensilios de cocina antes de preparar las comidas de su hijo(a)?				
18. ¿Conserva usted los alimentos cocidos en la refrigeradora?				
19. ¿Separa usted los alimentos crudos de los cocidos, al guardarlos?				
20. ¿Utiliza de 3 a 5 gotas de lejía en 1 litro de agua para desinfectar los alimentos como frutas y verduras?				

ANEXOS 3: CARTA DE ACEPTACIÓN A CENTRO DE SALUD



UNIVERSIDAD
CÉSAR VALLEJO

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

San Juan de Lurigancho, 14 septiembre del 2022

CARTA N°0120-2022-CP ENF/UCV-LIMA ESTE

Dra. Marleny Limaylla Chamorro
Médico jefe del Centro de Salud 10 de Octubre

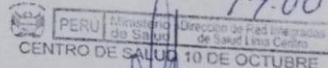
De mi mayor consideración:

La que suscribe, Mgtr. Luz María Cruz Pardo, Coordinadora de la Carrera Profesional de Enfermería, de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad César Vallejo Lima Este, tiene el agrado de presentar a las investigadoras Becerra Ortiz Zoila con DNI N° 46222898 y Ocas Guardapuclla Olenka Katheryn con DNI N° 74440384, estudiantes de nuestra institución educativa, que cursa actualmente el X ciclo, quien optará el Título Profesional de Licenciada en Enfermería por nuestra Universidad con el Trabajo de Investigación titulado "Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 - 36 meses en el Centro de Salud 10 de Octubre, San Juan de Lurigancho, 2022" para lo cual, solicito a usted conceda la autorización del campo de investigación para poder ejecutar dicho proyecto, con el objetivo de contribuir con un aporte científico, que repercutirá positivamente en la salud de la población y/o a la Carrera Profesional de Enfermería.

Adjunto: Proyecto de investigación aprobado por la UCV Lima Este, incluye instrumento de recojo de información.



Maria Cruz Pardo
Mgtr. **Maria Cruz Pardo**
Coordinadora Académica de la C.P. de Enfermería
UCV - Campus San Juan de Lurigancho



14:00.hr
Reubido 03/10/22
MARLENY RUTH LIMAYLLA CHAMORRO
MÉDICO JEFE C.M.P. 34240



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Centro

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

Lima, San Juan de Lurigancho, 10 de Octubre del 2022

OFICIO N° 348 -2022-CS. 10 DE OCTUBRE/ DIRIS LC

A : **MG. Luz María Cruz Pardo**
Coordinadora de la Escuela Profesional de Enfermería
UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO

Asunto : **Autorización para realizar Trabajo de Investigación en el C.S 10 DE OCTUBRE**

Referencia : **CARTA N° 0120-2022-CP-ENF/UCV-LIMA ESTE**

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y a la vez comunicarle que se da la autorización para realizar el Trabajo de Investigación titulado "Prácticas en prevención de anemia en madres de niños de 6 a 36 meses en el C.S 10 DE OCTUBRE" a las estudiantes matriculadas en el X ciclo de la Carrera Profesional de enfermería – Campus San Juan de Lurigancho:

***BECERRA ORTIZ ZOILA**

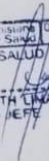
DNI: 46222898

***OCAS GUARDAPUCLLA OLENKA KATHERYN**

DNI: 74440384

Sin otro particular le hago llegar las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,


PERÚ Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro
CENTRO DE SALUD 10 DE OCTUBRE
MARLENY RUTH LINAVILLA CHAMORRO
MEDICO JEFE C.M.D. 34210

ANEXOS 4: VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO POR 3 JURADOS

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO PRACTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: ASTOCA CASTILLO POCO

DNI: 42008252

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Medicina Salud Pública	2010 - 2011
02			
03			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo Laboral	Funciones
01	CSIO de Cebu	Médico	SR	13 años	- Médico Anestesiólogo - Atención de Emergencias - Atención de Urgencias
02					
03					

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 algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

Dr. Astoca Castillo Poco
 Médico
 CNP: 51723

22 de septiembre del 2022

Formato para Validación de Expertos con V de Aiken

El siguiente formato está diseñado en Escala de Likert de 5 niveles, donde:

D = Deficiente = 1	M = Muy buena = 4
R = Regular = 2	E = Excelente = 5
B = Buena = 3	

Apellidos y Nombres del Juez:

ARTOLA CASTILLO ROCIO

DNI:

42008252

Ítem	PERTINENCIA				
	D	R	B	M	E
1					X
2					X
3			X		
4					X
5				X	
6				X	
7					X
8					X
9				X	
10			X		
11			X		
12					X
13				X	
14		X			
15		X			
16				X	
17				X	
18		X			
19		X			
20				X	

Ítem	RELEVANCIA				
	D	R	B	M	E
1					X
2					X
3			X		
4					X
5				X	
6				X	
7					X
8					X
9				X	
10			X		
11			X		
12					X
13				X	
14			X		
15			X		
16				X	
17				X	
18			X		
19			X		
20				X	

Ítem	CLARIDAD				
	D	R	B	M	E
1					X
2					X
3			X		
4					X
5				X	
6				X	
7					X
8					X
9				X	
10			X		
11			X		
12					X
13				X	
14			X		
15			X		
16				X	
17				X	
18			X		
19			X		
20				X	

DNI: 20082272

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD PERUANA UNION	CUIDADO INTEGRAL INFANTIL	2 AÑOS
02			
03			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo Laboral	Funciones
01	C.S.IODE OCTUBRE	ENFERMERA CARGO	C.S.IODE OCTUBRE	20 AÑOS	ENFERMERIA DE PRIMARIA DE CUIDADO
02					
03					

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 algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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

PERU Ministerio de Salud
MICHIRIPEI 2019 CARLOS MARQUEZ GUA
Jr. Enf. JESSICA ESPINOZA YACHACHIN
C.E.P. 33029

22 de septiembre del 2022

Formato para Validación de Expertos con V de Aiken

El siguiente formato está diseñado en Escala de Likert de 5 niveles, donde:

D = Deficiente = 1	M = Muy buena = 4
R = Regular = 2	E = Excelente = 5
B = Buena = 3	

Apellidos y Nombres del Juez:

ESPINOZA YACHACHIN JESSICA

DNI:

20062272

Mo 6 p d i e r p

Ítem	PERTINENCIA				
	D	R	B	M	E
1				X	
2					X
3				X	
4					X
5			X		
6				X	
7					X
8				X	
9				X	
10			X		
11				X	
12					X
13					X
14			X		
15			X		
16				X	
17			X		
18				X	
19			X		
20				X	

Ítem	RELEVANCIA				
	D	R	B	M	E
1				X	
2					X
3				X	
4					X
5			X		
6				X	
7					X
8				X	
9				X	
10			X		
11				X	
12					X
13					X
14			X		
15			X		
16				X	
17			X		
18				X	
19			X		
20				X	

Ítem	CLARIDAD				
	D	R	B	M	E
1				X	
2					X
3				X	
4					X
5			X		
6				X	
7					X
8				X	
9				X	
10			X		
11				X	
12					X
13					X
14			X		
15			X		
16				X	
17			X		
18				X	
19			X		
20				X	

PERU Ministerio Público Fiscalía de la Nación
 MICHELE JOSE CARLOS MARATEGUI
 J. E. D. F. T. J. R. E. P.

Jc. En JESSICA ESPINOZA YACHACHIN
 E.P. 33029

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO PRACTICAS
EN PREVENCION DE LA ANEMIA**

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellidos y nombres del juez validador: Hoyos Alarcon Sandra U.

DNI: 71195429

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad Nacional Federico Villarreal	Lic Nutrición	
02			
03			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

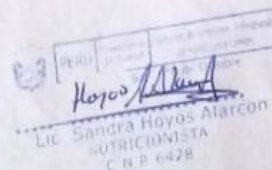
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo Laboral	Funciones
01	C.S 10 de Octubre (Minsa)	Lic. Nutrición	SOL	Abril del 2019 - Actualidad	Encargada del Servicio de Nutrición
02					
03					

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 algún enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

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



 Lic. Sandra Hoyos Alarcon
 NUTRICIONISTA
 C.N.P. 6428

22 de septiembre del 2022

Formato para Validación de Expertos con V de Aiken

El siguiente formato está diseñado en Escala de Likert de 5 niveles, donde:

D = Deficiente = 1	M = Muy buena = 4
R = Regular = 2	E = Excelente = 5
B = Buena = 3	

Apellidos y Nombres del Juez:

Hoyos Norcon Sandra V.

DNI:

71195429

Ítem	PERTINENCIA					Ítem	RELEVANCIA					Ítem	CLARIDAD				
	D	R	B	M	E		D	R	B	M	E		D	R	B	M	E
1			X			1			X			1			X		
2			X			2			X			2			X		
3					X	3				X		3				X	
4					X	4					X	4				X	
5					X	5				X		5				X	
6			X			6			X			6			X		
7					X	7					X	7				X	
8					X	8					X	8				X	
9					X	9				X		9				X	
10			X			10			X			10			X		
11			X			11			X			11			X		
12					X	12					X	12				X	
13					X	13				X		13				X	
14			X			14			X			14			X		
15					X	15				X		15				X	
16					X	16				X		16				X	
17			X			17			X			17			X		
18					X	18				X		18				X	
19					X	19					X	19				X	
20					X	20					X	20				X	

Hoyos Norcon Sandra V.

 NUTRICIONISTA

 C N P 6428

ANEXO 5. Confiabilidad de Instrumento

Fiabilidad

		Notas
Salida creada		11-OCT-2022 00:24:27
Comentarios		
Entrada	Datos	D:\OLENKA\BASE DE DATOS.sav
	Conjunto de datos activo	ConjuntoDatos0
	Filtro	<ninguno>
	Ponderación	<ninguno>
	Segmentar archivo	<ninguno>
	N de filas en el archivo de datos de trabajo	20
	Entrada de matriz	
Manejo de valores perdidos	Definición de perdidos	Los valores perdidos definidos por el usuario se tratan como perdidos.
	Casos utilizados	Las estadísticas se basan en todos los casos con datos válidos para todas las variables en el procedimiento.
Sintaxis	RELIABILITY /VARIABLES=ITEM1 ITEM2 ITEM3 ITEM4 ITEM5 ITEM6 ITEM7 ITEM8 ITEM9 ITEM10 ITEM11 ITEM12 ITEM13 ITEM14 ITEM15 ITEM16 ITEM17 ITEM18 ITEM19 ITEM20 /SCALE(ALL VARIABLES) ALL /MODEL=ALPHA /STATISTICS=DESCRIPTIV E SCALE.	
Recursos	Tiempo de procesador	00:00:00,00
	Tiempo transcurrido	00:00:00,03

[ConjuntoDatos0] D:\OLENKA\BASE DE DATOS.sav

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válidos	20	100,0
	<u>Excluidos^a</u>	0	,0
	Total	20	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach N de elementos

0,745 20

Estadísticas de elemento

	Media	<u>Desv.</u> Desviación	N
ITEM1	2,30	,657	20
ITEM2	2,00	,649	20
ITEM3	1,90	,641	20
ITEM4	1,75	,851	20
ITEM5	2,30	,470	20
ITEM6	2,70	,470	20
ITEM7	2,60	,503	20
ITEM8	2,65	,489	20
ITEM9	2,10	,641	20
ITEM10	2,20	,951	20
ITEM11	1,65	,988	20
ITEM12	2,90	,308	20
ITEM13	1,65	,745	20
ITEM14	1,20	,768	20
ITEM15	2,85	,366	20
ITEM16	2,65	,489	20
ITEM17	2,65	,489	20
ITEM18	2,45	,605	20
ITEM19	2,50	,513	20
ITEM20	1,40	,821	20

Estadísticas de escala

Media	Varianza	<u>Desv.</u> Desviación	N de elementos
44,40	28,674	5,355	20

ANEXO 6. VALIDACIÓN DE V. AKEN 3 JURADOS QUE EVALUA LAS PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 -36 MESES EN EL CENTRO DE SALUD 10 DE OCTUBRE, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022.

Max	4	$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$	V = V de Aiken
Min	1		\bar{X} = Promedio de calificación de jueces
K	3		k = Rango de calificaciones (Max-Min) l = calificación más baja posible

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

Con valores de V Aiken como V= 0.70 o más son adecuados (Charter, 2003).

		J1	J2	J3	J4		Media	DE	V Aiken	Interpretación de la V
ITEM 1	Relevancia	4	4	4			4	0.00	1.00	Valido
	Pertinencia	3	4	4			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	3	3			3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 2	Relevancia	4	3	3			3.3333	0.58	0.78	Valido
	Pertinencia	4	3	3			3.3333	0.58	0.78	Valido
	Claridad	4	3	3			3.3333	0.58	0.78	Valido
ITEM 3	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 4	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 5	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 6	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 7	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 8	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 9	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 10	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 11	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 12	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 13	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 14	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 15	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 16	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 17	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 18	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 19	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
ITEM 20	Relevancia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Pertinencia	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido
	Claridad	4	4	3			3.6667	0.58	0.89	Valido

VALIDEZ	V Aiken	
Relevancia	89%	17.78
Pertinencia	89%	17.67
Claridad	89%	17.56
PROMEDIO	89%	

ANEXO 7. Confiabilidad de Autor Base

VALIDACION DEL INSTRUMENTO QUE EVALÚA LAS PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6-36 MESES CAPTADOS EN CESAMICA, 2019

Para validar el instrumento se utilizó el coeficiente de proporción de rango, cuyos resultados se muestran a continuación:

Nº de ítem	JUECES			Suma	Máximo Puntaje es=5	3	Pe	CPRic
	1	2	3					
1	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
2	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
3	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
4	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
5	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
6	3	2	3	8	2,67	0,8889	0,0370	0,8519
7	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
8	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
9	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
10	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
11	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
12	3	2	3	8	2,67	0,8889	0,0370	0,8519
13	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
14	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
15	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
16	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
17	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
18	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
19	3	3	3	9	3,00	1,0000	0,0370	0,9630
20	3	2	3	8	2,67	0,8889	0,0370	0,8519
					Sumatoria CPRic	19,6667	0,7407	18,9259
					CPR	0,9833	0,0370	0,9463
							CPRic	0,9463

Interpretación del coeficiente de proporción de rangos

corregido - CPRc

Menor de 0,40: validez y concordancia baja.

Mayor de 0,40 y menor que 0,60: validez y concordancia moderada.

Mayor de 0,60 y menor que 0,80: validez y concordancia alta.

Mayor que 0,80: validez y concordancia muy alta.

El coeficiente calculado de 0.9463 para el instrumento que evalúa las prácticas en prevención de la anemia cae en el rango de validez y concordancia muy alta, lo que evidencia la validez del instrumento.

CONFIABILIDAD

Para evaluar la confiabilidad del instrumento se utilizó el índice de consistencia y coherencia interna, Alfa de Cronbach, cuyos resultados se muestran a continuación:

	Alfa de Cronbach	N de elementos
Prácticas	.799	20

Los resultados muestran un valor de 0.799, que cae en un rango de confiabilidad alta, lo que permite concluir que el instrumento se puede aplicar para cumplir con los objetivos de la investigación.



LEMIN ABANTO CERNA
LIC. EN ESTADÍSTICA
COESPE 504

ANEXO 8. FÓRMULA FINITA PARA MUESTRA

- Para la determinación de la muestra se utilizó el muestreo probalístico, por conveniencia.

La muestra se realizó a través de la fórmula finita:

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

Donde:

n: Es el tamaño de la muestra

Z: Es el nivel de confianza; en este análisis se consideró una confianza del 95 % por lo tanto, Z= 1.96

p: Es la proporción de individuos de la población que tienen las características que se desean estudiar: p= 0.5

q: Es la proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés: por lo que q: 0.5

N: Es el tamaño de la población. En esta investigación la población es de 140 progenitoras.

E: Es la precisión o el error. En este proyecto, el error tuvo un valor de 0.075.

De esa manera se realizó la sustitución y se obtuvo:

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.5) (0.5) (140)}{(139) (0.075)^2 + (196) (0.5) (0.5)}$$

$$n = 81.2$$

Por ello, nuestra muestra estuvo compuesta por 81 progenitoras de niños de 6 – 36 meses que asisten al Establecimiento de Salud 10 de Octubre.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, COLLANTES ZAPATA JOHANA VANESSA, docente de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD de la escuela profesional de ENFERMERÍA de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, asesor de Tesis titulada: "PRÁCTICAS EN PREVENCIÓN DE ANEMIA EN MADRES DE NIÑOS DE 6 - 36 MESES EN EL CENTRO DE SALUD 10 DE OCTUBRE, SAN JUAN DE LURIGANCHO, 2022.", cuyos autores son OCAS GUARDAPUCLLA OLENKA KATHERYN, BECERRA ORTIZ ZOILA AMALIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 24.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

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

LIMA, 13 de Diciembre del 2022

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
COLLANTES ZAPATA JOHANA VANESSA DNI: 41006938 ORCID: 0000-0001-9606-9018	Firmado electrónicamente por: JCOLLANTES el 19- 12-2022 11:59:57

Código documento Trilce: TRI - 0485569