



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

**PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes
para prevenir anemia ferropénica en neonatos de un centro de
salud Salitre, 2023

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

AUTORA:

Sudario Jimenez, Ana Priscilla (orcid.org/0000-0001-5773-4089)

ASESORES:

Mg. Velez Sancarranco, Miguel Alberto (orcid.org/0000-0002-5557-2378)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en
Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA - PERÚ

2024

DEDICATORIA

A mi familia, por ser mi fuente constante de amor y apoyo incondicional. Cada logro es tan suyo como mío, y este título es un tributo a su sacrificio y aliento constante.

Dedico este trabajo de gran esfuerzo a mi querida madre quien desde el cielo sé que guía mi camino.

A mis profesores y mentores, a quienes debo un profundo agradecimiento. Su guía experta y pasión por el conocimiento han inspirado mi búsqueda de la excelencia académica y profesional.

Este logro no solo representa el esfuerzo individual, sino la sinergia de muchas manos amigas que han contribuido a mi éxito. A todos ustedes, les dedico mi logro con humildad y gratitud.

AGRADECIMIENTO

A mi familia y amigos, gracias por su apoyo incondicional y comprensión durante este período intenso. Sus palabras de ánimo y aliento me han impulsado en momentos de desafío y han sido un recordatorio constante de la importancia de este logro compartido.

Este logro no solo representa el fin de un proyecto académico, sino el comienzo de nuevas oportunidades y desafíos. Estoy agradecida por haber contado con un equipo tan excepcional que ha dejado una marca duradera en mi educación.

A ustedes, mis apreciados asesores, quiero expresar mi más profundo agradecimiento por su orientación experta y su inquebrantable apoyo a lo largo de todo el proceso. Sus conocimientos, paciencia y dedicación han sido fuentes invaluable de inspiración y aprendizaje. Cada consejo brindado y cada corrección realizada ha contribuido enormemente a mi crecimiento académico y profesional.

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN ALIMENTICIA EN MADRES ADOLESCENTES PARA PREVENIR ANEMIA FERROPÉNICA EN NEONATOS DE UN CENTRO DE SALUD SALITRE, 2023", cuyo autor es SUDARIO JIMENEZ ANA PRISCILA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 16.00%, 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.

PIURA, 10 de Enero del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
VELEZ SANCARRANCO MIGUEL ALBERTO DNI: 09862773 ORCID: 0000-0001-9564-6936	Firmado electrónicamente por: MVELEZS el 10-01- 2024 16:18:33

Código documento Trilce: TRI - 0729928



DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, SUDARIO JIMENEZ ANA PRISCILA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN ALIMENTICIA EN MADRES ADOLESCENTES PARA PREVENIR ANEMIA FERROPÉNICA EN NEONATOS DE UN CENTRO DE SALUD SALITRE,2023", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

Nombres y Apellidos	Firma
SUDARIO JIMENEZ ANA PRISCILA PASAPORTE: A4631745 ORCID: 0000-0001-5773-4089	Firmado electrónicamente por: ASUDARIOJ el 11-01- 2024 22:09:39

Código documento Trilce: INV - 1628366

ÍNDICE DE CONTENIDOS

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD DEL ASESOR	iv
DECLARATORIA DE ORIGINALIDAD DEL AUTOR	v
ÍNDICE DE CONTENIDOS	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	4
III. METODOLOGÍA	13
3.1 Tipo y diseño de investigación	13
3.2 Variables y Operacionalización	13
3.3 Población, muestra y muestreo	14
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.5 Procedimientos	15
3.6 Método de análisis de datos	15
3.7 Aspectos éticos	16
IV. RESULTADOS	17
V. DISCUSIÓN	23
VI. CONCLUSIONES	29
VII. RECOMENDACIONES	30
REFERENCIAS	31
ANEXOS	

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1 Descriptivo de la anemia ferropénica	17
Tabla 2 Prueba de normalidad	18
Tabla 3 Resultados de la anemia ferropénica	19
Tabla 4 Significancia de la Anemia ferropénica	19
Tabla 5 Resultados de la dimensión promoción y protección de la lactancia (PPL)	20
Tabla 6 Significancia de la dimensión PPL	20
Tabla 7 Resultados de la dimensión fortificación con alimentos ricos en hierro (FARH).....	21
Tabla 8 <i>Significancia de la FARH</i>	21
Tabla 9 Resultados de la dimensión suplementación nutricional (SN)	22
Tabla 10 <i>Significancia del SN</i>	22

RESUMEN

Se ejecuta este trabajo de estudio con el propósito de determinar la influencia de un programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir la anemia ferropénica en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023, por ello se realizó una investigación aplicada siguiendo el diseño experimental la misma que fue de enfoque cuantitativa en la cual se empleó el uso de un cuestionario de elaboración propia que fue validado por juicio de expertos. Los resultados reflejaron una diferencia significativa del pre test (13.3%) mientras que el post test (86.7%) además que se evidencia un nivel medio y bajo en la dimensión fortificación de alimentos ricos en hierro, promoción y protección de la lactancia materna y suplementación nutricional lo cual se refleja como la causa del desarrollo de anemia ferropénica ya que no existían programas que brinden información a madres adolescentes. Se concluye el programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes influye significativamente para prevenir anemia ferropénica en neonatos debido a que en los resultados se refleja desigualdad entre los datos obtenidos del pre-test y el post test con un valor de significancia de 0,001.

Palabras clave: Programa de sensibilización, madres adolescentes, anemia ferropénica y centro de salud.

ABSTRACT

This research study is conducted with the purpose of determining the influence of a nutritional awareness program on adolescent mothers to prevent iron-deficiency anemia in newborns at the Salitre Health Center in 2023. Therefore, an applied research was carried out following an experimental design, which had a quantitative approach. A self-developed questionnaire was used in the research, and its validity was confirmed through expert judgment. The results revealed a significant difference in the pre-test (13.3%), while the post-test showed a substantial increase (86.7%). It is also evident that there is a moderate and low level in the dimensions of fortification of iron-rich foods, promotion and protection of breastfeeding, and nutritional supplementation. This is identified as the cause of the development of iron-deficiency anemia since there were no existing programs providing information to adolescent mothers. In conclusion, the nutritional awareness program for adolescent mothers significantly influences the prevention of iron-deficiency anemia in newborns. This is supported by the inequality observed between the pre-test and post-test data, with a significance value of 0.001.

Keywords: Awareness program, adolescent mothers, iron-deficiency anemia, health center.

I. INTRODUCCIÓN

Anemia ferropénica se define por el recuento bajo de glóbulos rojos, hematocrito disminuido y una concentración baja de hemoglobina debido a la hemodilución que ocasiona la gestación y por consiguiente afectará al neonato. Esta representa uno de los muchos problemas por los que adolece el sistema de salud, por ende, contribuye al desarrollo de comorbilidades en todo paciente que la presente; teniendo mayor prevalencia por los lactantes en los que la hemoglobina es $< 11\text{gr/dl}$ según los criterios establecidos por la World Health Organization (OMS, 2017), el déficit de hierro trae consigo consecuencias muy graves como el retraso del crecimiento, retraso motor, retraso cognitivo y también se afectará el comportamiento. Por ello que se hace elemental brindar medidas de prevención mediante la educación a las gestantes. La (OMS,2017) destaca que alrededor del 25% de la población global sufre de AF, siendo la forma más prevalente la causada por la falta de hierro, que afecta a casi 2 mil millones de individuos. en particular a lactantes y niños pequeños. Existen diversas causas de esta patología, tanto hereditarias como adquiridas durante la gestación debido a un mal control obstétrico durante este periodo. La anemia se caracteriza por la disminución en el número de eritrocitos circulantes o una condición en la que los eritrocitos portadores de oxígenos son insuficientes para satisfacer las demandas metabólicas, en la práctica clínica esta se diagnostica mediante exámenes de laboratorio como un hemograma completo donde lo más importante a evaluar es el nivel de hemoglobina, hematocrito y/o recuento de glóbulos rojos.

Pan American Health Organization (OPS, 2019) detalló que la prevalencia de la AF tiene relación con el déficit socioeconómico y además, la falta de educación en salud contribuye a esta problemática en los pacientes. Teniendo en cuenta que el embarazo adolescente es de mayor peligro de gestación no deseada por ende es más rutinario la falta de cuidado prenatal por ello hay mayor riesgo de morbimortalidad tanto materna como perinatal ya que se extiende al neonato siendo estas mayores al 50%, la anemia en adolescentes mujeres varia desde el 7% en El Salvador, 30% Bolivia y 45% en Haití; El 12,4% de los neonatos nacieron con bajo peso al nacer siendo este menor de 2.5 kg aumentando así el riesgo de mortalidad.

En Ecuador de acuerdo con la información recopilada y publicada por el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2018) en mujeres adolescentes, la prevalencia de anemia ferropénica se sitúa en el 15%; datos proporcionados por los puestos centinela de la Unidad de Nutrición en 2018 revelan que el 46,9% de las gestantes en este país padecen anemia. Como respuesta a esta situación, se implementó como medida de salud pública la suplementación temprana de hierro, sumado al control y asesoría por parte de las obstetras en la etapa prenatal y post natal. Teniendo en cuenta que en aquellas pacientes que presentaron esta patología obtuvieron como resultado un neonato con bajo peso al nacer, parto pretérmino y con ello el aumento de la mortalidad perinatal.

En el centro de salud de Salitre se brinda atención a niños, adulto mayor y gestantes en su mayoría adolescentes procedentes de las zonas rurales por ende carentes de educación en salud debido a que prevalece más las tradiciones y creencias. Actualmente se registran datos de neonatos hijos de progenitoras adolescentes con anemia ferropénica asociado a un déficit educativo por parte del centro hospitalario; asimismo encontramos madres que adolecen de estrategias para hacer uso de recursos naturales ricos en hierro y hacerlos más apetecibles al paladar de los niños, ante esta situación, se consideró el problema de investigación: ¿Cómo influye un programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir la AF en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023?.

La presente investigación tuvo como justificación teórica el respaldo en conocimientos científicos actualizados, por lo tanto, contribuye con información relevante que enriquece los cimientos teóricos existentes que permite que sirva para futuras investigaciones. En cuanto a la justificación metodológica, se desarrolló un instrumento diseñado para recopilar datos con el propósito de evaluar y medir los resultados, el mismo que fue confirmado mediante la evaluación de expertos y V de Aiken, por otro lado fue sometida a la prueba de confiabilidad respectiva lo que hace que sea un instrumento válido para el uso de otros investigadores, así mismo se elaboró un programa de sensibilización el cual implica un aporte al conocimiento y a su vez puede ser empleado en otras instancias. La justificación práctica se centró en la ejecución del programa a un grupo de progenitoras, el cual una vez validado podrá ser adaptado y aplicado en diferentes entornos, lo que resultó beneficioso para otras comunidades. Respecto

a la justificación social este estudio tuvo un impacto positivo en los neonatos, madres adolescentes, la comunidad y por ende también el centro de salud, dado que adquirieron nuevos conocimientos que contribuyeron a disminuir las disparidades en el acceso a la atención sanitaria.

El objetivo general fue: Determinar la influencia de un programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir la AF en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023; dentro de los objetivos específicos consideramos los siguientes: Determinar la influencia de un programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes en la dimensión promoción y protección de la lactancia para prevenir la AF en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023; Determinar la influencia de un programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes en la dimensión fortificación con alimentos ricos en hierro para prevenir la AF en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023; Determinar la influencia de un programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes en la dimensión suplementación nutricional para prevenir la AF en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023. La hipótesis general fue: El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta para prevenir AF en neonatos de un centro de salud Salitre 2023. Las hipótesis específicas se plantearon de la siguiente manera: El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta en la dimensión promoción y protección de la lactancia para prevenir AF en neonatos de un centro de salud en Salitre 2023. El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta en la dimensión fortificación con alimentos ricos en hierro para prevenir AF en neonatos de un centro de salud Salitre 2023. El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta en la dimensión suplementación nutricional para prevenir AF en neonatos de un centro de salud Salitre 2023

II. MARCO TEÓRICO

Para el estudio se investigaron antecedentes realizados previamente encontrándose a nivel nacional a: Pazos (2018) Guayaquil, se llevó a cabo un estudio cuyo propósito fue establecer la frecuencia de casos de AF en niños de 7 meses a 9 años de edad, así como la correlación con el nivel de cognición sobre dieta adecuada por medio de los padres en un centro de salud. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo correlacional de corte transversal, utilizando un conjunto de 102 madres de niños. Se empleó una encuesta para evaluar la información de las genitoras acerca de alimentación saludable. Los resultados indicaron que solo el 5,9% de las madres posee entendimiento sobre alimentación saludable. Por lo tanto, se concluyó que se tiene una relación significativamente alta entre la prevalencia de la anemia y el nivel de cognición sobre dieta saludable.

Ramirez y Peralta (2019) Guayaquil, formuló determinar la incidencia de anemia ferropénica en adolescentes embarazadas. Este estudio adopta un enfoque cuantitativo de tipo descriptivo, y se llevó a cabo mediante la toma de evaluaciones a una muestra de 100 adolescentes teniendo como resultado que el 46% recibió alimentación insuficiente de zinc, hierro y vitamina B12, solo el 18% recibió alimentación adecuada con dieta rica en hierro, para lo cual detallaron sobre la tasa de madres adolescentes con anemia ferropénica fue del 60% siendo esa muy elevada por tanto se concluye que es necesario el mantenimiento de la salud con el fin de lograr disminuir la alta tasa de anemia ferropénica en gestantes adolescentes.

Bajaña (2021) Guayaquil, tuvo como propósito evaluar la relación entre el conocimiento materno sobre la relevancia de incorporar alimentos con alto contenido de hierro y asegurar una adecuada ingesta de este mineral en estudiantes. Este trabajo fue no experimental, cuantitativo, utilizando una muestra con 62 madres. Se llevó a cabo la obtención de datos a través de un formulario de preguntas diseñado para evaluar el nivel de cognición acerca del consumo de hierro. Cuyos resultados revelaron que el 72,6% de la muestra tenía un consumo inadecuado de alimentos que contienen hierro. Como consecuencia, se llegó a la conclusión de que es imperativo proporcionar educación nutricional para abordar la falta de información sobre una dieta rica en hierro y brindar así medidas preventivas para hacerle frente a esta patología.

Acosta (2019) Quito, planteó la relación entre el conocimiento de las progenitoras de lactantes y la frecuencia de anemia, a través de un trabajo cuantitativo de corte transversal que incluyó la encuesta a 100 madres. Los resultados indicaron que un 34% de las progenitoras encuestadas tenían alto nivel de conocimiento, mientras que 54% presentó un nivel intermedio y el 12% nivel bajo de información sobre una dieta para prevenir esta patología. En consecuencia, se finaliza con el requerimiento de implementar un programa de prevención de la anemia, dado que esta muestra una prevalencia del 8% según los hallazgos de la investigación, proporcionando así importantes recomendaciones para la implementación de dicho programa.

Vivas (2022) Guayaquil, este estudio buscó precisar la frecuencia de anemia ferropénica con la relación de elementos concomitantes. Se empleó un enfoque cuantitativo y correlacional, evaluando a 79 madres de niños a través de instrumentos que medían niveles de conocimientos, actitudes y prácticas saludables. Los datos fueron analizados estadísticamente con Microsoft Excel. Los resultados revelaron una prevalencia de anemia del 27,85%. En cuanto a los factores asociados, se encontró que el 86,08% tenía hábitos alimenticios deficientes, el 54,43% poseía conocimientos de nivel regular y el 91,4% pertenecía a un estrato socioeconómico bajo. La conclusión principal es que, dada la alta prevalencia de anemia ferropénica en niños afiliada a un bajo nivel de conocimiento y altos índices de malos hábitos alimenticios, se recomienda la implementación de un programa integral que aborde estas deficiencias con la finalidad de proporcionar medidas preventivas y reducir la frecuencia e incidencia de esta enfermedad.

Entre los antecedentes internacionales tenemos: Revilla (2019) Perú, el propósito de estos hallazgos permitieron evaluar la categoría de información sobre la AF y los hábitos alimentarios de las progenitoras en relación con la anemia en preescolares. El mismo que fue no experimental, cuantitativo, correlacional y de tipo aplicado. El grupo inicial estuvo conformado por 150 progenitoras y 150 preescolares, de la cual extrajeron una muestra de 75 progenitoras a las cuales se les suministró una encuesta. Resultados obtenidos indicaron un 57,3% de las madres tenía hábitos alimenticios deficientes, mientras que 42,7% tenía hábitos alimenticios correctos. Además, se detalló que cierta población (42,7%) poseía un alto nivel de información sobre esta patología en

cuestión, en contraste con el 29,3% que tenía un conocimiento bajo. Se concluyó que existe una conexión importante entre el grado de comprensión acerca de la anemia y los hábitos alimentarios, lo cual es crucial tener en cuenta para la disminución de la frecuencia de esta.

Mohammed et al (2021) Irán, este estudio propuso evaluar los impactos derivados de la aplicación de un plan de instrucción en línea en los conocimientos y comportamientos alimentarios de las madres con respecto a la anemia ferropénica. La investigación adoptó un enfoque cuantitativo, siendo de tipo cuasi experimental. La muestra consistió en 350 madres que respondieron a una encuesta sobre la cognición acerca de la anemia y las prácticas de prevención. Los resultados destacaron una correlación significativa entre el programa de enseñanza y las acciones de prevención. Además, se observó aproximadamente el 88,1% de la población provenía de zonas rurales. Un dato preocupante fue el elevado nivel de prevalencia de anemia ferropénica, que alcanzó el 72%, lo que se reflejó en un retraso en el crecimiento. En conclusión, se destaca la utilidad de implementar acciones precautorias para esta enfermedad con el único fin de reducir la elevada tasa de prevalencia de esta patología.

Gonzales (2020) Perú, el propósito de esta investigación fue de especificar la conexión entre la comprensión y los comportamientos vinculados con la precaución de la AF en progenitoras de pre escolar de 6 a 36 meses. Este fue un trabajo con enfoque cuantitativo, específicamente de nivel aplicativo correlacional, donde se entrevistaron a 48 madres para evaluar su nivel de cognición y costumbres preventivas. Los resultados revelaron que solo el 54,2% de las madres tenían cognición sobre la precaución de esta patología, por otro lado el 45,8% carecía de dicho conocimiento. Asimismo, el 64,6% de las madres exhibieron hábitos alimentarios inadecuados, en contraste con el 35,4% que presentó prácticas adecuadas. La prueba de chi cuadrado indicó una correlación significativa entre la categoría de cognición y las prácticas en la prevención de la AF en la población estudiada. Como conclusión, se destaca que las prácticas alimenticias adecuadas, guiadas por el conocimiento preventivo, son de gran utilidad para disminuir el riesgo de esta en lactantes y niños.

Al-Suhiemat (2021) Jordania, planteó evaluar el nivel de educación materna y las practicas nutricionales en niños de edad preescolar, la cual tuvo un

diseño correlacional descriptivo para el cual se reclutó una muestra de 100 madres de niños cuyos datos fueron recopilados mediante una encuesta. Como resultado se describió que el 47% carecía de conocimientos por ello sus hijos desarrollaron anemia mientras que el 53% tenía conocimientos altos sobre las medidas preventivas contra la anemia por lo cual se concluye mediante la prueba Chi cuadrado que si existe relación significativa entre el nivel educativo materno y las prácticas nutricionales en niños.

Dávila (2021) Perú, se propuso establecer la relación en las prácticas alimentarias de las madres en la prevención de la anemia en niños menores de 36 meses. La investigación se ejecutó con un enfoque centrado en datos cuantitativos y un diseño no experimental, empleando una muestra de 90 madres que respondieron a encuestas. Los hallazgos señalaron que 77,78% de las madres tenían conocimientos adecuados sobre la prevención de la anemia, mientras que el 22,22% poseía conocimientos inadecuados en este aspecto. Basándose en estos resultados, se deduce que hay una conexión directa y significativa entre las variables. investigadas.

Es importante señalar que los estados deficientes en depósitos de hierro y la anemia afectan comúnmente alrededor del 25% de la población ecuatoriana. Esta condición se distribuye de manera desigual y tiene una prevalencia más alta en menores de 5 años. La etiología de esta situación es variada e incluye factores que van desde el parasitismo y la inflamación sistémica hasta la carencia de hierro en los alimentos consumidos, tiene una alta relación con la baja adherencia a los programas de protección alimentaria. Actualmente el gobierno de Ecuador pone en práctica diversos programas de suplementación nutricional, pero estos se ven limitados debido a la insuficiencia de conocimiento y dedicación por parte de las usuarias por ello urgen medidas y esfuerzos para aumentar tanto la adherencia como las buenas prácticas saludables con el fin de evaluar el impacto y efectividad de estos. Tomando como referencia la naturaleza multifactorial de la anemia, la variable prevención de anemia ferropénica exige la empleabilidad de estrategias teniendo en cuenta un enfoque integrado en poblaciones vulnerables como las personas de edad avanzada, gestantes y niños; siguiendo lo expuesto por esta teoría la prevención debe centrarse en la fortificación de alimentos con

hierro lo cual mejora la calidad alimentaria, detección temprana de la anemia ferropénica durante el periodo gestacional, implementación de suplementos nutricionales como el sulfato ferroso, ligadura adecuada del cordón umbilical y lo más resaltante es la promoción y protección de la lactancia.(González et al, 2023). En este contexto, se hace referencia a la acción de evitar o reducir la aparición de anemia mediante un proceso cuyo objetivo es prevenir la AF con la promoción de la salud y la instauración de acciones con el fin de fomentar la alimentación con recursos naturales ricos en hierro. Teniendo en cuenta lo antes expuesto se determinaron las siguientes dimensiones: Fortificación de alimentos ricos en hierro: realizando programas que avalen el acceso gratuito a alimentos saludables, Promoción y protección de la lactancia: mediante la ejecución de un programa en el cual se explique los beneficios de la leche materna exclusiva, suplementos nutricionales: aplicar programas mediante los cuales brinden la seguridad de acceso a personas vulnerables. Así pues, estas teorías no son mutuamente excluyentes y, por lo tanto, pueden ser utilizadas de manera complementaria con el objetivo de diseñar intervenciones efectivas.

La dimensión promoción y protección de la lactancia tiene un alto valor importante dentro del enfoque nacional ya que estudios refieren que el 52.4% de los lactantes reciben alimentación exclusiva con leche materna durante el inicial mes de existencia pero el 71.5% de ellos consumen fluidos distintos de la leche materna, lo que genera riesgos innecesarios. A partir del primer año de lactancia, la leche materna experimenta un aumento en la proporción de grasa en comparación con los primeros meses. Según la Pan American Health Organization (OPS) en 2020, la lactancia materna es una fuente completa y nutritiva de alimento para un bebé, ofreciendo una calidad superior en comparación con la leche de fórmula o de vaca. Se ha observado que un infante mayor de un año que continúa siendo amamantado recibe aproximadamente alrededor de 1/3 de sus necesidades diarias de calorías y proteínas de la leche materna, y en ocasiones, más. Además, la leche materna proporciona cantidades significativas de vitaminas y minerales esenciales. Ante este problema, la dimensión propuesta contribuye de manera positiva a prevenir la anemia ferropénica. Además de los beneficios nutricionales, la lactancia materna también establece un vínculo emocional sólido entre la madre y el bebé. La práctica de amamantar brinda consuelo y seguridad, fomentando el apego y contribuyendo

al desarrollo emocional saludable. Este lazo afectivo se considera esencial para el desarrollo cognitivo y emocional del infante.

En los primeros meses de existencia, los lactantes nacen con una reserva de hierro que proviene de la placenta y que les permite mantener niveles adecuados de hemoglobina. Sin embargo, a medida que crecen, esta reserva disminuye y se hace necesario un suministro continuo de hierro a través de la alimentación complementaria. La leche materna sigue siendo fundamental en este sentido, ya que es fácilmente digerible y proporciona otros componentes que aumentan la absorción de hierro.

Con el fin de evitar que los lactantes que reciben leche materna desarrollen anemia ferropénica, es crucial que las madres mantengan una ingesta adecuada de hierro y que se promueva una alimentación complementaria rica en alimentos con alto contenido de hierro. Además, es importante destacar que la leche materna igualmente posee hierro, aunque en proporciones menores, y que la absorción de este hierro se ve favorecida por otros componentes presentes en la leche, como la lactoferrina. Las madres pueden implementar acciones para aumentar la cantidad de hierro en la leche materna, como mantener una dieta balanceada y rica en hierro, seguir las recomendaciones del personal médico y, en caso necesario, utilizar suplementos de hierro bajo la supervisión médica. La educación y el seguimiento médico son clave para garantizar que la lactancia materna sea una experiencia saludable y enriquecedora para todas las partes involucradas. (Ashorn et al, 2018)

La alimentación suplementaria se describe como la incorporación de alimentos o líquidos a los bebés con el objetivo de complementar la leche materna. El comienzo de este proceso es una etapa elemental del desarrollo de los bebés, siguiendo las pautas de la OMS/UNICEF para la alimentación de lactantes e infantes en la Región Europea, los primeros 2 o 3 años de vida son fundamentales para un crecimiento físico y mental saludable. Problemas relacionados con una nutrición inadecuada en esta etapa no solo afectan el crecimiento físico, sino también el sistema inmunológico y el desarrollo intelectual y emocional.

La dimensión alimentos ricos en hierro, según (Man et al, 2022) se les consideran una opción segura y económica en comparación con los suplementos de hierro. Estos productos, como los cereales, productos lácteos y condimentos, pueden contener hierro o ingredientes especiales que transportan hierro, lo que facilita su absorción. En función de quién sea el público objetivo, los alimentos enriquecidos con hierro se dividen en dos categorías: 1) destinados a pacientes y a poblaciones en riesgo, y 2) dirigidos a la población en general. Los bebés, en particular, se encuentran en la primera categoría debido a su alto riesgo de deficiencia de hierro.

Para asegurar que estos alimentos enriquecidos sean asequibles, ampliamente disponibles y convenientes, se utilizan varios tipos de platos, como vehículos para la fortificación de hierro. Sin embargo, es importante destacar que uno de los desafíos de los alimentos enriquecidos con hierro es la posible reacción del hierro con otros componentes, lo que puede resultar en cambios no deseados en el color y el sabor. Para superar estos obstáculos, es necesario desarrollar platos ricos en hierro que minimicen estos efectos no deseados. (Stoffel et al, 2020)

La dimensión suplementación nutricional según (Georgieff et al, 2019) abarca el requerimiento de hierro durante el embarazo, en este caso la unidad fetoplacentaria debido a que se necesita hierro para su propio crecimiento y desarrollo. La madre debe acumular aproximadamente un gramo de hierro en su organismo durante la gestación, de los cuales 360 mg se transfieren al feto, en su mayoría durante el tercer trimestre, cuando el crecimiento del feto es más acelerado. Esto se hace para mantener un contenido de hierro de alrededor de 75 mg por kilogramo de peso corporal del feto al día. Cuyo objetivo de asegurar la adecuada adherencia al tratamiento con suplementos de hierro durante el embarazo es reducir las complicaciones de salud en la madre, favorecer el desarrollo saludable del feto y proporcionar al recién nacido las reservas de nutrientes necesarias para el inicio de su vida después del nacimiento.

World Health Organization (OMS) describe la educación para la salud como un conjunto de iniciativas educativas diseñadas para ampliar el

conocimiento de la población en el campo de la salud y fomentar el desarrollo de valores, actitudes y habilidades personales que contribuyan a la promoción de la salud. Este enfoque educativo se presenta de diversas maneras y se dirige a grupos, organizaciones y comunidades enteras con el propósito de generar conciencia sobre los factores sociales, ambientales y económicos que influyen en la salud y la enfermedad. Además, busca facilitar la acción colectiva y promover la participación activa de las comunidades en los procesos de cambio social vinculados a su bienestar y salud.

(Dartiguelongue, J. B., & Cafiero, P. J., 2021) La comunicación para la salud se ha convertido en un pilar fundamental la ampliación del conocimiento y la promoción de valores, actitudes y habilidades personales para contribuir a la promoción, prevención y mantenimiento de la salud a nivel global. A medida que con el avance de la información y la tecnología, la comunicación desempeña un papel cada vez más crítico en la toma de decisiones informadas, fomento de hábitos de vida saludables y la gestión de enfermedades. Se trata de un proceso social, educativo y político que busca incrementar la conciencia pública acerca de temas de salud. Su finalidad es estimular estilos de vida saludables y movilizar la participación de la comunidad en pro de la salud. Esto se logra al ofrecer oportunidades y empoderar a las personas para que ejerzan sus derechos y responsabilidades, contribuyendo así a la creación de ambientes, estructuras y normativas que fomenten el buen estado de salud. Mediante la formación, la información, la persuasión y la explicación, así como la escucha activa, La comunicación orientada a la salud brinda a individuos y comunidades la información y los recursos esenciales para prevenir enfermedades y potenciar su calidad de vida.

Stellefson, M., et al, 2020. Todo se basa en información accesible y precisa, esta comienza con la provisión de información precisa y accesible. Los expertos en salud y los medios de comunicación juegan un papel crucial al proporcionar información fundamentada en evidencia sobre enfermedades, tratamientos, precaución y promoción de la salud. La accesibilidad de esta información implica su disponibilidad en diversos formatos y en múltiples idiomas, asegurando así su alcance a un público extenso. Otra dimensión relevante es la

promoción de estilos de vida saludables mediante campañas de concienciación, programas educativos y mensajes preventivos, ya que esto puede tener un impacto positivo en las decisiones que las personas toman en relación con su dieta, ejercicio, prevención de enfermedades y hábitos de higiene. La comunicación efectiva tiene el potencial de inspirar un cambio de comportamiento hacia prácticas más saludables.

En conclusión, la comunicación para la salud es fundamental para el bienestar tanto individual como comunitario. Facilita el acceso a información crucial, fomenta estilos de vida saludables, fortalece la capacidad de los pacientes, previene enfermedades y desastres, y respalda el bienestar psicológico. Se configura como un elemento esencial en un sistema de atención médica eficaz y en el conjunto de una sociedad saludable.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

3.1.1 Tipo de investigación

La investigación se fundamentó en un enfoque cuantitativo, ya que se empleó la estadística para procesar los resultados, y fue de tipo aplicada, dado que se pudo manipular mínimamente la variable en estudio. (Hernandez-Sampieri, 2018)

3.1.2. Diseño de investigación

El diseño de investigación adoptado es preexperimental, ya que se trabajó con un solo grupo y se administraron tanto una prueba inicial como una final para evaluar los resultados del programa de sensibilización en madres adolescentes, con el objetivo de prevenir la anemia ferropénica en neonatos. Esta metodología se relaciona con lo respaldado por Palomino et al (2016)

Tabla 1

diseño de investigación

Grupo	Pre	Programa	Post
G	O1	X	O2

Dónde:

G = (madres adolescentes)

O₁= Pretest

X = programa de sensibilización para prevenir anemia ferropénica

O₂= Postest

3.2 Variables y Operacionalización

Variable Independiente: Programa de sensibilización

Definición conceptual: Es una herramienta la cual contempla actividades que deberán ser aplicadas con el fin de promover la creación de actitudes positivas. (Iguar, 2018)

Definición operacional: Esta variable será medida tomando en cuenta las dimensiones e indicadores, asimismo se realizarán reuniones con las madres adolescentes con el fin de brindar un aporte a la prevención de la AF.

Variable Dependiente: Prevenir anemia ferropénica

Definición conceptual: Se refiere a las medidas destinadas tanto para la prevención de la prevalencia e incidencia de la Anemia ferropénica como también detención del avance de la misma. (Guerrero,2020)

Definición operacional: Esta variable será medida mediante sus 3 dimensiones: Promoción y protección de la lactancia materna, fortificación con alimentos ricos en hierro y Suplementos nutricionales; las mismas que serán evaluadas mediante un cuestionario.

3.3 Población, muestra y muestreo

3.3.1 Población

Para esta investigación se utilizó un conjunto de veinte (20) madres adolescentes gestantes que acudían al Centro de Salud Salitre y que provenían de zonas rurales y que aceptaron de manera voluntaria participar en el estudio todo esto se relaciona con Salkind (1997) quien refiere que la población se define como el conjunto de todos los participantes que cumplen con las especificaciones y características necesarias para el estudio.

Criterios de inclusión

- Madres gestantes adolescentes
- Madres adolescentes
- Que procedan de zonas rurales
- Que acepten voluntariamente su participación

Criterios de exclusión

- Madres con edad mayor a 19 años
- Madres multíparas
- Madres que opten por no participar en la investigación.

3.3.2 Muestra

Esta muestra del estudio fue la misma que la población toda vez que reunían las mismas características y especificaciones requeridas para la aplicación del programa por lo que no fue necesario tomar un subconjunto del universo coherente con lo sostenido por Cadenas (2015) que hace referencia a que la muestra debe ser seleccionada en función de la población específica y las características particulares, y que las conclusiones derivadas de la muestra solo pueden aplicarse o generalizarse a una población similar en referencia.

3.3.3 Muestreo

Se empleo muestreo no probabilístico por conveniencia toda vez que se contó con criterios de inclusión y exclusión teniendo en cuenta el criterio del investigador.

3.3.4 Unidad de análisis:

Madres adolescentes, pacientes del área de control prenatal de un centro de salud Salitre 2023.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica:

Se decidió emplear la encuesta como instrumento, ya que proporciona un medio efectivo para recopilar información relevante sobre el tema de investigación; esta técnica nos permitió recabar información precisa, veraces y sobre todo de manera económica y veloz (Mendez, 2019). Se realizó un cuestionario compuesto por 15 preguntas como herramienta de recolección de datos. teniendo en cuenta las 3 dimensiones las mismas que serán evaluadas de forma presencial. El instrumento en mención paso por juicio de expertos.

3.5 Procedimientos

Se requirió al director del centro de salud la autorización necesaria para llevar a cabo la aplicación del instrumento, el mismo que se ejecutó de manera presencial con previa autorización de las madres adolescentes y posterior a ello se les citó para la aplicación del primer test. Los datos fueron recolectados de acuerdo con la metodología y procedimientos previamente establecidos, y el objetivo es proporcionar una comprensión sólida y fundamentada de los resultados obtenidos.

3.6 Método de análisis de datos

Los detalles fueron procesados en un conjunto de datos segura y anónima utilizando Microsoft Excel, y el análisis de datos se llevó a cabo con el programa estadístico SPSS V.25. Para verificar que los resultados no siguieran una distribución normal, se aplicó la prueba de Shapiro-Wilk. Más adelante, se empleó el análisis estadístico descriptivo lográndose el análisis de las características el cual fue proporcionado en un detallado resumen, así como las tendencias presentes en las variables. Con el fin de profundizar en el análisis se empleó la

estadística inferencial lo que nos permitió la prueba de las hipótesis esclareciéndose los hallazgos claves del estudio.

3.7 Aspectos éticos

Para llevar a cabo este estudio, se obtuvo la aprobación consciente de las madres participantes, destacando que la información proporcionada sería tratada de manera anónima y confidencial. Asimismo, se aseguró a las madres que la información sería utilizada exclusivamente con fines de investigación, respetando el principio ético de autonomía. Este trabajo se esforzó por maximizar los beneficios para la sociedad y minimizar cualquier posible daño. Se realizó una evaluación constante de los riesgos y se implementaron medidas para asegurar la seguridad y el bienestar de los involucrados y la población en su totalidad. En el transcurso de la selección de participantes y la distribución de recursos, se adoptó un enfoque imparcial y equitativo, sin distinción por razones de género, raza, religión u otras propiedades personales. Nuestra investigación tiene como objetivo aportar al bienestar de la sociedad en su conjunto.

IV. RESULTADOS

Resultados descriptivos

Tabla 1 Descriptivo de la anemia ferropénica.

Variables		Alto		Medio		Bajo		Total	
		fi	%	fi	%	fi	%	Fi	%
Anemia ferropénica	Pre-test	3	13.3%	1	6.7%	16	80%	20	100%
	Pos-test	17	86.7%	3	13.3%	0	0%	20	100%

Nota: Pre y Postest de la anemia ferropénica.

Al haber ejecutado el programa de sensibilización se evidencia un cambio significativo en el conocimiento de las madres sobre la anemia ferropénica, en este sentido, los datos descriptivos muestran que el 80% de la muestra que corresponde a 20 participantes se ubican en el nivel bajo, luego de aplicarse las sesiones del programa los datos del postest muestran que 86.7% de las participantes se ubican en un nivel alto de conocimiento de la anemia ferropénica. Por lo tanto, se demuestra la eficacia del programa de sensibilización sobre la conciencia sobre la AF entre las madres adolescentes.

Tabla 2 Prueba de normalidad

	Estadístico	Shapiro-Wilk	
		Gl	Sig.
V Anemia ferropénica	,800	20	,033
D1- promoción y protección de la lactancia	,794	20	,028
D2- fortificación con alimentos ricos en hierro	,872	20	,012
D3- suplementación nutricional	,863	20	,009

Regla de decisión:

Si $p > ,05$ se acepta H_0 ; de lo contrario se rechaza.

Los valores obtenidos indican que la distribución de la variable y las dimensiones no sigue una distribución normal. Por consiguiente, se concluye que es apropiado aplicar la Prueba de Rangos de Wilcoxon, la misma que nos permite comparar dos muestras relacionadas, es decir, dos conjuntos de datos que están emparejados o vinculados de alguna manera. Este procedimiento es útil cuando los datos no cumplen con los supuestos de normalidad.

Hipótesis general

Ha: El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta en la dimensión suplementación nutricional para prevenir AF en neonatos de un centro de salud Salitre 2023.

Tabla 3 Resultados de la anemia ferropénica.

		Rangos		
		N°	\bar{X}	Σ
Anemia ferropénica- postest – Anemia ferropénica -pretest	Rangos negativos	0 ^a	0,00	0,00
	Rangos positivos	18 ^b	4,51	56,20
	Empates	2 ^c		
	Total	20		

a. Anemia ferropénica -postest < Anemia ferropénica -pretest

b. Anemia ferropénica -postest > Anemia ferropénica -pretest

c. Anemia ferropénica -postest = Anemia ferropénica -pretest

Tabla 4 Significancia de la Anemia ferropénica.

Estadísticos de prueba ^a	
	Anemia ferropénica - postest – Anemia ferropénica -pretest
Z	-2,612 ^b
Sig. asintótica (bilateral)	,001

a. Wilcoxon

b. Basada en rangos negativos.

En la revisión inferencial de los resultados se aprecia que existe un valor sig.=,001; que es menor al 5%, en este sentido, se concluye que ha mejorado el conocimiento de las madres adolescentes sobre la anemia ferropénica con la aplicación del programa de sensibilización. De esta forma, se acepta la hipótesis que se plantea (Ha) y se descarta (H0).

Hipótesis específica 1

Ha: El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta en la dimensión promoción y protección de la lactancia para prevenir anemia ferropénica en neonatos de un centro de salud en Salitre 2023.

Tabla 5

Resultados de la dimensión promoción y protección de la lactancia (PPL).

		Rango		
		N°	\bar{X}	Σ
Post_PPL- Pret_PPL	Rangos negativos	0 ^a	0,00	00,00
	Rangos positivos	14 ^b	5,27	50,00
	Empates	6 ^c		
	Total	20		

a. Post_PPL < Pret_PPL

b. Post_PPL > Pret_PPL

c. Post_PPL = Pret_PPL

Tabla 6

Significancia de la dimensión PPL.

Estadísticos de prueba ^a	
	Post_PPL - Pre_PPL
Z	-2,425
Sig. asintótica (bilateral)	,016

a. Wilcoxon

b. Basada en rangos negativos.

En la comprobación inferencial de los resultados, se observa un valor significativo de $p=0,016$, que es inferior al 5%. En consecuencia, se infiere que la dimensión de promoción y protección de la lactancia materna ha experimentado una mejora. Por lo tanto, se acepta la hipótesis alternativa (Ha) y se rechaza la hipótesis nula (H0).

Hipótesis específica 2

Ha: El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta en la dimensión fortificación con alimentos ricos en hierro para prevenir AF en neonatos de un centro de salud Salitre 2023.

Tabla 7

Resultados de la dimensión fortificación con alimentos ricos en hierro (FARH).

		Rango	
		\bar{X}	Σ
Post_ FARH- Pret_ FARH	Rangos negativos	0 ^a	0,00
	Rangos positivos	17 ^b	45,00
	Empates	3 ^c	
	Total	20	

a. Post_ FARH < Pret_ FARH

b. Post_ FARH > Pret_ FARH

c. Post_ FARH = Pret_ FARH

Tabla 8

Significancia de la FARH.

Estadísticos de prueba ^a	
	Post_ FARH - Pre_ FARH
Z	-2,328
Sig. asintótica (bilateral)	,026

a. Wilcoxon

b. Basada en rangos negativos.

En la evaluación inferencial de los resultados se aprecia que existe un valor sig.=,026<5%; en este sentido, se concluye que ha mejorado la dimensión fortificación con alimentos ricos en hierro con la ejecución del programa de sensibilización para prevenir anemia ferropénica. De esta manera, se valida la hipótesis que se plantea (Ha) y se anula (H0).

Hipótesis específica 3

Ha: El programa de sensibilización en madres adolescentes tiene una influencia significativamente alta en la dimensión suplementación nutricional para prevenir AF en neonatos de un centro de salud Salitre 2023

Tabla 9

Resultados de la dimensión suplementación nutricional (SN).

		Rango	
		\bar{X}	Σ
Post_ SN- Pret_ SN	Rangos negativos	0 ^a	0,00
	Rangos positivos	19 ^b	45,00
	Empates	1 ^c	
	Total	20	

a. Post_ SN < Pret_ SN

b. Post_ SN > Pret_ SN

c. Post_ SN = Pret_ SN

Tabla 10

Significancia del SN.

Estadísticos de prueba ^a	
	Post_ SN - Pre_ SN
Z	-2,567
Sig. asintótica (bilateral)	,021

a. Wilcoxon

b. Basada en rangos negativos.

En la inferencia de los resultados evaluativos, se observa un valor significativo de $p=0,021$, que es menor al 5%. En consecuencia, se deduce que ha habido una mejora en la dimensión suplementación nutricional con la ejecución del programa de sensibilización para prevenir anemia ferropénica. De tal modo, se valida la hipótesis planteada (Ha) y se descarta (H0).

V. DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta el propósito general el mismo que fue determinar la influencia de PS alimenticia en madres adolescentes para prevenir la AF en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023, se obtuvieron los siguientes resultados Pre test 13.3% y 86.7%, además se evidencia una significancia de 0,001 lo que conlleva a deducir que hubo una mejora post programa.

En la primera hipótesis específica correspondiente a la PPL, son aspectos clave para la salud y el bienestar de los infantes y las madres. La lactancia materna tiene numerosas ventajas para la salud tanto a corto como a largo plazo. Mohammed et al (2021) en su programa de enseñanza virtual en el que consideró los conocimientos y comportamientos alimentarios de las madres abarcó grupos de apoyo para madres lactantes donde puedan compartir experiencias, hacer preguntas y recibir orientación de profesionales de la salud, capacitar a personal médico, como enfermeras y parteras, para brindar apoyo a las madres después del parto así como también es de vital importancia garantizar que las madres tengan disponibilidad de atención médica que brinden apoyo continuo antes y después del parto ya que en su mayoría hay un abandono del control post parto lo que se ve reflejado en los casos de anemia ferropénica en neonatos, considerando que este grupo que no sigue un control adecuado son las madres adolescentes por diversos factores es por ello que es necesario integrar la lactancia materna en los servicios de atención materna e infantil, implementar y hacer cumplir leyes que protejan el derecho de las madres a alimentar a sus hijos en público, fomentar políticas laborales que apoyen a las madres lactantes, como la disponibilidad de salas de lactancia y horarios flexibles para la extracción de leche.

Educar a los empleadores sobre los beneficios de apoyar la alimentación con leche materna y cómo pueden facilitar un entorno laboral que la promueva, en lo posible eliminar tabús para lo cual se debe crear campañas de concienciación para educar a la comunidad acerca de la relevancia de la lactancia y desmitificar los mitos relacionados con ella. Asimismo, inserción de charlas para proporcionar información precisa y actualizada sobre las ventajas de la alimentación con leche materna para la salud del infante y la progenitora

mediante el ofrecimiento de sesiones educativas sobre lactancia durante el embarazo para preparar a las madres para el proceso de amamantamiento.

Fortificación con alimentos ricos en hierro según Vivas (2022), la insuficiencia de hierro es una preocupación de salud global que afecta a millones de personas, especialmente a mujeres y niños en países en desarrollo. La fortificación de alimentos ricos en hierro ha surgido como una estrategia clave para abordar este problema y mejorar el bienestar y la salud de las comunidades. Este ensayo explora la importancia de la fortificación de alimentos como una medida efectiva para combatir la deficiencia de hierro, esta es una de las manifestaciones más frecuentes de la desnutrición a nivel global. Sus repercusiones se extienden más allá de anemia, afectando el desarrollo cognitivo, la capacidad de trabajo y la resistencia a las infecciones. Las mujeres en estado de gestación y los niños de corta edad presentan una especial susceptibilidad a sus efectos adversos.

A pesar de sus beneficios, la fortificación de alimentos plantea desafíos, como la necesidad de una supervisión rigurosa para evitar la sobrecarga de nutrientes y la consideración de las implicaciones éticas. La divulgación de información y la transparencia son fundamentales para garantizar que los consumidores tomen decisiones informadas sobre su ingesta nutricional. es una estrategia vital para abordar la deficiencia de hierro y mejorar la salud pública. Al aprovechar la infraestructura existente de la cadena alimentaria, podemos hacer frente a este problema de manera eficiente y sostenible. Sin embargo, es crucial abordar los desafíos asociados con la fortificación y garantizar que las iniciativas se implementen de manera ética y transparente. La fortificación de alimentos emerge como un paso significativo hacia un futuro donde la nutrición sea accesible para todos, promoviendo la salud y el bienestar de las comunidades a nivel global.

A pesar de los avances en la producción de alimentos, las deficiencias nutricionales siguen siendo un problema global. Las demandas del estilo de vida moderno, combinadas con opciones dietéticas limitadas, han creado un entorno propicio para la deficiencia de nutrientes esenciales como vitaminas y minerales. Por ello teniendo en cuenta lo expuesto por Acosta (2019) el cual plantea que la

suplementación permite una respuesta rápida y específica a las deficiencias nutricionales, asegurando un suministro adecuado de nutrientes esenciales. Mujeres embarazadas, niños en etapa de crecimiento, personas mayores y atletas pueden beneficiarse especialmente de la suplementación para satisfacer sus necesidades nutricionales específicas.

La suplementación nutricional emerge como un ingrediente valioso de la atención de la salud moderna, proporcionando una solución práctica para abordar deficiencias nutricionales y mejorar la calidad de vida. Sin embargo, es esencial abordar este enfoque con responsabilidad, bajo la orientación de profesionales de la salud, para garantizar que los beneficios superen los riesgos potenciales. En última instancia, la suplementación nutricional ofrece un medio poderoso para nutrir el cuerpo y promover un estado de salud óptimo en un mundo donde la nutrición completa a menudo se ve comprometida.

Bajaña (2021) abordó un programa basándose en el periodo gestacional el cual es una etapa crucial en el transcurso de la vida de una mujer, cuando las necesidades nutricionales se incrementan considerablemente para apoyar el desarrollo y crecimiento apropiado del feto. La suplementación nutricional durante el embarazo ha surgido como una estrategia esencial para asegurar que las gestantes obtengan los nutrientes esenciales para preservar su salud y contribuir al óptimo desarrollo fetal. Durante el embarazo, las demandas del cuerpo materno aumentan para cubrir los requerimientos del feto en desarrollo. Vitaminas como el ácido fólico, minerales como el hierro y el calcio, así como ácidos grasos esenciales, se vuelven críticos para garantizar un desarrollo fetal saludable y prevenir posibles complicaciones.

Aunque la suplementación nutricional durante el embarazo ofrece beneficios sustanciales, es vital que esta se realice bajo la dirección del personal médico. La individualización de las necesidades nutricionales y la monitorización regular son esenciales para asegurar la seguridad y eficiencia de suplementación. La anemia durante el embarazo es común y puede tener consecuencias significativas para la madre y el feto. La suplementación con hierro ayuda a prevenir la anemia materna, garantizando un aporte suficiente de

oxígeno para la progenitora y el feto por igual, y reduciendo el riesgo de parto prematuro.

Según lo informado por Ashorn et al (2018), la educación sanitaria emerge como un pilar fundamental en el fomento del bienestar y la prevención de patologías. Al empoderar a individuos y comunidades con conocimientos sobre hábitos saludables y decisiones informadas, se establecen los cimientos para una sociedad más saludable y resiliente. Al proporcionar información sobre la nutrición adecuada, la importancia del ejercicio regular y la gestión del estrés se capacita a las personas para tomar decisiones informadas que impacten positivamente en su salud a largo plazo.

El conocimiento es clave en la prevención de enfermedades. La educación sanitaria ofrece la oportunidad de informar a la población sobre las medidas preventivas, como vacunación, detección temprana de enfermedades y prácticas de higiene, reduciendo así la incidencia de enfermedades prevenibles. La educación sanitaria empodera a las personas para tomar el dominio sobre su propia salud. Al comprender los elementos de peligro y las opciones de estilo de vida, los individuos pueden tomar decisiones informadas y participar activamente en su bienestar. A nivel comunitario, esto fomenta una cultura de apoyo mutuo y responsabilidad colectiva. La carencia de acceso a la información contribuye a las desigualdades en salud. Esta actúa como un igualador al proporcionar conocimientos esenciales a todos los estratos sociales, sin importar su estatus socioeconómico. Esto contribuye a la reducción de disparidades en la salud.

La educación sanitaria es una inversión valiosa en la salud a nivel individual y comunitario. Al proporcionar conocimientos, habilidades y actitudes necesarios para tomar decisiones saludables, se allana el camino hacia una sociedad más saludable y sostenible. La colaboración entre profesionales de la salud, educadores y comunidades es esencial para llevar a cabo iniciativas de educación sanitaria efectivas que aborden los desafíos de la salud moderna y fomenten un cambio positivo a largo plazo.

El conocimiento claro y accesible sobre hábitos saludables fomenta la incorporación de hábitos de vida que reducen el riesgo de enfermedades crónicas. Desde la importancia de una alimentación balanceada hasta la

necesidad de ejercicio físico regular, el conocimiento actúa como un faro que guía hacia elecciones saludables. El conocimiento sobre prácticas básicas de higiene, como lavarse las manos regularmente, aporta de manera considerable a la prevención de enfermedades infecciosas. La comprensión de cómo se propagan las enfermedades ayuda a las personas a adoptar comportamientos que protegen no solo a sí mismos sino también a sus comunidades.

El acceso equitativo al conocimiento contribuye a la reducción de desigualdades en salud. La información precisa y culturalmente sensible asegura que todas las comunidades tengan las herramientas necesarias para proteger y mejorar su salud, independientemente de su origen o estatus económico. El conocimiento fomenta la responsabilidad tanto a nivel individual como comunitario. Cuando las personas comprenden el impacto de sus elecciones en la salud propia y de los demás, se crea una cultura de cuidado y apoyo mutuo. Este se erige como un elemento esencial en el puzzle de prevención de enfermedades. A medida que se promueve la alfabetización en salud y se facilita el acceso a información confiable, se allanan los caminos hacia sociedades más saludables y resilientes. El conocimiento capacita a las personas para tomar medidas proactivas, promoviendo una visión preventiva de la salud que beneficia tanto a individuos como a comunidades enteras por lo tanto, es fundamental la ejecución de programas de sensibilización para educar y/o capacitar a los pacientes carentes de conocimientos.

El programa de sensibilización Means (2020) tuvo como objetivo prevenir la anemia ferropénica en neonatos mediante la educación familiares, responsables y personal médico Se enfoca en concientizar sobre la importancia de la alimentación exclusiva con leche materna la suplementación de hierro cuando sea necesario, y la incorporación de alimentos adicionales con alto contenido de hierro. A través de sesiones educativas, material visual y escrito, campañas mediáticas y talleres para profesionales de la salud, el programa busca crear conciencia y proporcionar herramientas prácticas para prevenir la anemia ferropénica desde los primeros días de vida, promoviendo así un comienzo saludable para los neonatos. Implementando mecanismos de seguimiento para evaluar la efectividad del programa, recopilando retroalimentación de los participantes y realizando ajustes según sea necesario.

Colaborar con medios locales para difundir mensajes clave a través de radio, televisión y redes sociales, llegando a un público más amplio. Organizar sesiones educativas regulares en centros de salud y comunidades locales para proporcionar información directa a los padres y cuidadores. Desarrollando folletos, carteles y videos educativos que expliquen de manera clara y accesible los conceptos clave relacionados con la anemia ferropénica y su prevención.

Este tipo de programas suelen incluir estrategias de comunicación efectivas, como campañas educativas, eventos públicos, material informativo, redes sociales, y participación comunitaria. La meta es impactar en la opinión colectiva, motivar a las personas a tomar medidas y, en última instancia, generar un impacto positivo en la sociedad. Estos programas pueden ser implementados por organizaciones gubernamentales, no gubernamentales, instituciones educativas, empresas u otros actores interesados en promover la conciencia y el cambio social en relación con un tema específico. Estos programas buscan cambiar percepciones, actitudes y comportamientos mediante la difusión de información relevante y significativa. Pueden explorar una diversidad extensa de temas, tales como salud, medio ambiente, derechos humanos, diversidad, educación, entre otros.

VI. CONCLUSIONES

1. El PS alimenticia madres adolescentes influye significativamente para prevenir AF en neonatos debido a que en los resultados se refleja desigualdad entre los datos obtenidos del pre-test y el post test con un valor de significancia de 0,001.
2. El PS alimenticia tiene un impacto significativo en la dimensión PPL para prevenir AF en neonatos, obteniéndose en los resultados diferencia entre el pre test y post test con 0.016 como valor de significancia.
3. El PS alimenticia impacta notablemente en la dimensión FARH para prevenir AF en neonatos toda vez que se ve reflejado en los resultados del pretest y postest con un nivel de significancia de 0,026.
4. El PS alimenticia ejerce una influencia notoria e importante con respecto a la dimensión SN para prevenir AF en neonatos debido a que existe desigualdad en los resultados del pre-test y post test con un valor de significancia de 0.02.

VII. RECOMENDACIONES

- 1.- Se recomienda emplear los hallazgos de este estudio para ofrecer comentarios acerca de la efectividad del PS en diversos centros de salud con la finalidad de incorporar programas educativos semejantes para prevenir la AF en neonatos de diversas comunidades.
- 2.- Establecer medidas de PPL teniendo en cuenta el acceso a información sobre técnicas de lactancia materna, información sobre los cambios fisiológicos que experimentara su organismo con el fin de evitar el temor a ello así como también brindar información relevante sobre la lactancia materna y su contribución esencial a la prevención de AF en neonatos.
- 3.- Brindar información consistente y específica sobre FARH de origen animal, como carnes de pescado y aves; promoviendo así también fuentes de hierro vegetal, como legumbres, espinacas, frutos secos y cereales fortificados para prevenir AF en neonatos.
- 4.- Otorgar información sobre la SN adecuada durante y después del periodo gestacional para prevenir anemia ferropénica en neonatos, teniendo en cuenta la dosificación correcta, además de seleccionar un suplemento de alta calidad.

REFERENCIAS

- WHO Global Anaemia estimates.(2021)
https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/anaemia_in_women_and_children
- "Anemia Ferropénica." Revista Médica. <https://revistamedica.com/anemia-ferropenica/> . (2021, 3 de marzo).
- "Semana Mundial de la Lactancia Materna 2020." Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/campanas/semana-mundial-lactancia-materna-2020> . (Enero,2020).
- Means R. T. (2020). Iron Deficiency and Iron Deficiency Anemia: Implications and Impact in Pregnancy, Fetal Development, and Early Childhood Parameters. *Nutrients*, 12(2), 447. <https://doi.org/10.3390/nu12020447>
- Elmore, C., & Ellis, J. (2022). Screening, Treatment, and Monitoring of Iron Deficiency Anemia in Pregnancy and Postpartum. *Journal of midwifery & women's health*, 67(3), 321-331. <https://doi.org/10.1111/jmwh.13370>
- James A. H. (2021). Iron Deficiency Anemia in Pregnancy. *Obstetrics and gynecology*, 138(4), 663-674. <https://doi.org/10.1097/AOG.0000000000004559>
- Gallagher P. G. (2022). Anemia in the pediatric patient. *Blood*, 140(6), 571-593. <https://doi.org/10.1182/blood.2020006479>
- Man, Y., Xu, T., Adhikari, B., Zhou, C., Wang, Y., & Wang, B. (2022). Iron supplementation and iron-fortified foods: a review. *Critical reviews in food science and nutrition*, 62(16), 4504-4525. <https://doi.org/10.1080/10408398.2021.1876623>
- Georgieff, M. K., Krebs, N. F., & Cusick, S. E. (2019). The Benefits and Risks of Iron Supplementation in Pregnancy and Childhood. *Annual review of nutrition*, 39, 121-146. <https://doi.org/10.1146/annurev-nutr-082018-124213>
- Grande, F., Giuntini, E. B., Coelho, K. S., & Menezes, E. W. (2019). Elaboration of a standardized dataset for foods fortified with iron

and folic acid in Brazil. *Journal of Food Composition and Analysis: An Official Publication of the United Nations University, International Network of Food Data Systems*, 83(103285), 103285. <https://doi.org/10.1016/j.jfca.2019.103285>

Georgieff, M. K., Krebs, N. F., & Cusick, S. E. (2019). The Benefits and Risks of Iron Supplementation in Pregnancy and Childhood. *Annual review of nutrition*, 39, 121-146. <https://doi.org/10.1146/annurev-nutr-082018-124213>

Chaparro, C. M., & Suchdev, P. S. (2019). Anemia epidemiology, pathophysiology, and etiology in low- and middle-income countries. *Annals of the New York Academy of Sciences*, 1450(1), 15-31. <https://doi.org/10.1111/nyas.14092>

CENAN. (2015). Reporte técnico. Estado nutricional por etapas de la vida en la población peruana; 2013-2014 . *Lima:INS* . 1-224 [

(S/f). Gob.ec. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/08/PIANE-2018-2025-final-compressed-.pdf>

Gob.ar. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2023-01/fierritas-estrategia-prevencion-anemia.pdf>

Ashorn P, Hallamaa L, Allen LH, Ashorn U, Chandrasiri U, et al. 2018. Causación del tamaño reducido del recién nacido por desnutrición materna, infecciones e inflamación . *Materna. Niño Nutr* 14 (3): e12585.

De, F., De, C., & Salud, L. A. (s/f). UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE CHOTA. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de [Edu.pe website: https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/181/ZULEMA%20GUERRERO%20JULCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unach.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14142/181/ZULEMA%20GUERRERO%20JULCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Merlo, I. (s/f). Programa de sensibilización favorecedor de la inclusión de las personas con discapacidad en Educación Infantil. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de Cedit.es website: http://riberdis.redit.es/bitstream/handle/11181/5693/Programa_sensibilizaci%C3%B3n_favorecedor_inclusi%C3%B3n_PCD_educaci%C3%B3n_infantil.pdf?sequence=1

Ross, J. D. (s/f). Tratamiento y Prevención de la Anemia i Ferropénica Infantil. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de Paho.org website: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/12587/v57n5p463.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(S/f-b). Recuperado el 14 de octubre de 2023, de Paho.org website: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/54210/boletinadolescentes_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Toalombo-Sisa, J. D. ., Galora-Chicaiza, N. S. ., Quishpe-Analuisa, K. D. ., & Santafe-Quilligana, G. E. . (2023). Anemia ferropénica en Ecuador: Artículo de Revisión. *Ciencia Ecuador*, 5(22), 1/20. Recuperado a partir de <https://cienciaecuador.com.ec/index.php/ojs/article/view/146>

Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C (2018). **Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta**, Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.

Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. Proyecto para la reducción acelerada de la malnutrición en el Ecuador-INTI, 2014-2015, Quito: MCDS, 2013 [citado nov 2017]. Disponible en: goo.gl/4CrZou » goo.gl/4CrZou

Ruiz Polit, P., & Betancourt Ortiz, S. (2020). Sobre la anemia en las edades infantiles en el Ecuador: Causas e intervenciones correctivas y preventivas. *Revista Cubana de Alimentación y*

Nutrición, 30(1), 18. Recuperado de <https://revalnutricion.sld.cu/index.php/rcan/article/view/968>

Centros de Control y Prevención de Enfermedades. (1989). Criterios de anemia en niños y mujeres en edad fértil . *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 38 : 400-404 [[PubMed](#)] [[Google Scholar](#)]

Fouquet, C., Le Rouzic, M. A., Leblanc, T., Fouyssac, F., Leverger, G., Hessissen, L., Marlin, S., Bourrat, E., Fahd, M., Raffoux, E., Vannier, J. P., Jäkel, N., Knoefler, R., Triolo, V., Pasquet, M., Bayart, S., Thuret, I., Lutz, P., Vermynen, C., Touati, M., ... Ducassou, S. (2019). Genotype/phenotype correlations of childhood-onset congenital sideroblastic anaemia in a European cohort. *British journal of haematology*, 187(4), 530-542. <https://doi.org/10.1111/bjh.16100>

Brannon, P. M., & Taylor, C. L. (2017). Iron Supplementation during Pregnancy and Infancy: Uncertainties and Implications for Research and Policy. *Nutrients*, 9(12), 1327. <https://doi.org/10.3390/nu9121327>

Ocas-Córdova, S., Tapia, V., & Gonzales, G. F. (2018). Hemoglobin Concentration in Children at Different Altitudes in Peru: Proposal for [Hb] Correction for Altitude to Diagnose Anemia and Polycythemia. *High altitude medicine & biology*, 19(4), 398-403. <https://doi.org/10.1089/ham.2018.0032>

Wessling-Resnick M. (2017). Excess iron: considerations related to development and early growth. *The American journal of clinical nutrition*, 106(Suppl 6), 1600S-1605S. <https://doi.org/10.3945/ajcn.117.155879>

World Health Organization Daily Iron Supplementation in Children 6-23 Months of Age. [(accessed on 11 July 2017)]; Available online: http://www.who.int/elena/titles/guidance_summaries/iron_children/en/

World Health Organization Who Recommendations on Antenatal Care for a Positive Pregnancy Experience. [(accessed on 14 September

2017)]; Available online:
http://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/anc-positive-pregnancy-experience/en/

- Petraglia, F., & Dolmans, M. M. (2022). Iron deficiency anemia: Impact on women's reproductive health. *Fertility and sterility*, 118(4), 605-606.
<https://doi.org/10.1016/j.fertnstert.2022.08.850>
- Pasricha, S. R., Tye-Din, J., Muckenthaler, M. U., & Swinkels, D. W. (2021). Iron deficiency. *Lancet (London, England)*, 397(10270), 233-248.
[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)32594-0](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)32594-0)
- Elmore, C., & Ellis, J. (2022). Screening, Treatment, and Monitoring of Iron Deficiency Anemia in Pregnancy and Postpartum. *Journal of midwifery & women's health*, 67(3), 321-331.
<https://doi.org/10.1111/jmwh.13370>
- Sundararajan, S., & Rabe, H. (2021). Prevention of iron deficiency anemia in infants and toddlers. *Pediatric research*, 89(1), 63-73.
<https://doi.org/10.1038/s41390-020-0907-5>
- Skolmowska, D., Głowska, D., Kołota, A., & Guzek, D. (2022). Effectiveness of Dietary Interventions in Prevention and Treatment of Iron-Deficiency Anemia in Pregnant Women: A Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Nutrients*, 14(15), 3023.
<https://doi.org/10.3390/nu14153023>
- Stoffel, N. U., von Siebenthal, H. K., Moretti, D., & Zimmermann, M. B. (2020). Oral iron supplementation in iron-deficient women: How much and how often?. *Molecular aspects of medicine*, 75, 100865.
<https://doi.org/10.1016/j.mam.2020.100865>
- Dartiguelongue, J. B., & Cafiero, P. J. (2021). Communication in health care teams. La comunicación en los equipos de salud. *Archivos argentinos de pediatría*, 119(6), e589-e593.
<https://doi.org/10.5546/aap.2021.eng.e589>
- Stellefson, M., Paige, S. R., Chaney, B. H., & Chaney, J. D. (2020). Evolving Role of Social Media in Health Promotion: Updated Responsibilities for Health Education Specialists. *International journal of environmental research and public health*, 17(4), 1153.
<https://doi.org/10.3390/ijerph17041153>

ANEXOS

ANEXO 01. Matriz de operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalas
Programa de sensibilización	Es una herramienta la cual contempla actividades que deberán ser aplicadas con el fin de promover la creación de actitudes positivas. (Iguar, 2018)	Es un conjunto de actividades que se aplican con el fin de brindar un aporte a la prevención de la anemia ferropénica. Esta variable será medida tomando en cuenta las dimensiones y haciendo uso del Programa.	Promoción de prácticas saludables	Nutrición	Programa
				Sensibilización	
				Hábitos saludables	
				Alimentos ricos en hierro	
				Preparación de alimentos ricos y hierro	
				Identificación de alimentos ricos en hierro en el contexto	
			Prevención	Asistencia hospitalaria	
				Adherencia al tratamiento	
				Lactancia materna	

				Técnicas de amamantamiento	
Prevenir anemia ferropénica	Se refiere a las medidas destinadas tanto para la prevención de la prevalencia e incidencia de la Anemia ferropénica como también detención del avance de la misma. (Guerrero,2020)	Evitación del déficit de hierro en la sangre la misma que será medida a través de sus 3 dimensiones: Promoción y protección de la lactancia materna. Fortificación de alimentos ricos en hierro y Suplementos nutricionales, las mismas que serán evaluadas mediante un cuestionario con escala Litker.	Promoción y protección de la lactancia materna	Promover lactancia	Escala Litker
				Actitud frente a la lactancia materna	
				Beneficios de la lactancia	
			Fortificación con alimentos ricos en hierro	Conocer alimentos ricos en hierro	
				Preparación de alimentos ricos en hierro	
			Suplementación nutricional	Adherencia al tratamiento	
Asistencia hospitalaria					

Anexo 02: Instrumento recolección de datos

CUESTIONARIO DE PREVENCIÓN DE ANEMIA FERROPÉNICA EN NEONATOS

Estimada madre con el presente cuestionario en el cual no es necesario ubicar nombres y apellidos, el mismo que se aplica con el objetivo de obtener información sobre conocimientos para la prevención de anemia ferropénica en neonatos, por ello solicitamos su participación respondiendo con veracidad las siguientes interrogantes.

Instrucciones: Marque con un aspa (x) la alternativa que considere usted adecuada para el enunciado correspondiente, debiendo tener en cuenta la siguiente escala: Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)

N°	Ítem	3 SIEMPRE	2 A VECES	1 NUNCA
DIMENSION 01: Promoción y protección de la lactancia materna				
1	Ha experimentado usted alguna dificultad para dar pecho a su bebé			
2	Conoce sobre el tiempo recomendable para dar de lactar al bebé			
3	Maneja información sobre técnicas de amamantamiento			
4	Considera que es necesario extraer leche materna para ocasiones en las que no pueda dar de lactar directamente.			
5	Tiene la intención de nutrir con leche materna a su hijo			
6	Le preocupa dar pecho en lugares públicos a su bebé			
7	Le incomodan los cambios que puede experimentar su cuerpo al dar de lactar			
8	Tiene información de los beneficios de la lactancia materna en Usted.			
9	Ha recibido información sobre lactancia materna como estrategia para prevenir la anemia en el bebé.			
DIMENSIÓN 02: Fortificación con alimentos ricos en hierro				
10	Se informa sobre los alimentos ricos en hierro de origen animal que existen en su localidad			
11	Averigua usted información sobre alimentos ricos en hierro de origen vegetal que existen su localidad			
12	Ha recibido información sobre la cantidad diaria de hierro que debe consumir en sus alimentos.			
13	Suele Usted preparar diversos platos ricos en hierro			
14	Usted prepara nuevos potajes ricos en hierro haciendo uso de la diversidad de productos alimenticios de la zona.			

DIMENSIÓN 03: Suplementación nutricional				
15	Considera importante la ingesta de suplementos de hierro.			
16	Asume con responsabilidad la suplementación de hierro que recibe en su centro de salud.			
17	Sabe Usted donde encontrar apoyo y asesoramiento nutricional.			
18	Recibe Usted., suplementos vitamínicos por parte de su centro de salud.			

FICHA TÉCNICA

Nombre del Cuestionario:	Cuestionario del "Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir anemia ferropénica en neonatos"
Fecha de Creación:	Octubre-2023
Autor(es):	Sudario Jimenez Ana
Procedencia	Salitre - Ecuador
Administración	Individual y/o grupal
Tiempo de aplicación	25 minutos
Número de Ítems/Preguntas:	18 preguntas
Ámbito de aplicación:	En centro de salud
Significación:	El instrumento fue diseñado en base a tres dimensiones: Promoción y protección de la lactancia materna, fortificación de alimentos ricos en hierro y suplementación nutricional
Objetivo:	Medir el mejoramiento del servicio de Salud en pacientes hipertensos.
Edades:	12-19 años
Escala de Respuestas:	Siempre (3) A veces (2) Nunca (1)

Confiabilidad:	Prueba piloto - alfa de Cronbach
Validez contenida	Evaluación por juicios de cinco expertos, se utilizó la V Aiken para que sustente la validez
Niveles de conocimiento	Alto, medio y Bajo

V Aiken

CUESTIONARIO: "PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN ALIMENTICIA EN MADRES ADOLESCENTES PARA PREVENIR ANEMIA FERROPÉNICA EN NEONATOS"																												
Dimensiones	N°	Claridad					Prom	V Aiken	Coherencia					Prom	V Aiken	Relevancia					Prom	V Aiken	Prom. Global	V Aiken				
		Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5			Juez N°1	Juez N°2	Juez N°3	Juez N°4	Juez N°5								
D1	1	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	3	3,8	0,9	4	4	4	4	4	4	4,0	1,0	3,93	0,98		
	2	3	3	3	3	3	4	3,2	0,7	4	4	3	3	4	3,6	0,9	3	3	4	4	4	4	3,6	0,9	3,47	0,82		
	3	4	4	4	4	4	4	1,0	4	3	4	4	4	4	3,8	0,9	4	4	3	4	4	4	3,8	0,9	3,87	0,96		
	4	4	4	3	3	3	4	3,6	0,9	3	4	4	3	4	3,6	0,9	4	4	4	4	4	3	3,8	0,9	3,87	0,89		
	5	4	4	4	4	4	4	1,0	4	3	4	4	4	4	3,8	0,9	3	4	4	4	4	4	3,8	0,9	3,87	0,96		
	6	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	3	3,8	0,9	4	4	3	4	4	4	3,8	0,9	3,87	0,96		
	7	4	3	4	4	4	4	3,8	0,9	4	4	4	4	4	4,0	1,0	4	4	3	4	4	4	3,8	0,9	3,87	0,96		
	8	3	4	3	3	3	4	3,4	0,8	4	4	4	3	3	3,6	0,9	4	4	4	3	4	3	3,8	0,9	3,60	0,87		
	9	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	4,0	1,0	4	3	4	4	4	4	3,8	0,9	3,93	0,98		
D2	10	4	4	3	4	4	3,8	0,9	4	4	4	4	4	4,0	1,0	4	4	4	4	4	3	3,8	0,9	3,87	0,96			
	11	4	3	4	3	4	3,6	0,9	3	4	3	4	3	3,4	0,8	4	4	4	4	4	4	4,0	1,0	3,67	0,89			
	12	3	4	4	4	4	3,8	0,9	4	3	4	3	4	3,6	0,9	4	3	4	4	4	4	3,8	0,9	3,73	0,91			
	13	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	3	4	4	4	3,8	0,9	4	4	4	4	4	4	4,0	1,0	3,93	0,98		
	14	4	4	4	4	4	3	3,8	0,9	3	3	4	4	4	3,6	0,9	4	4	4	3	4	4	3,8	0,9	3,73	0,91		
D3	15	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4,0	1,0	4	4	4	4	4	4	4,0	1,0	4,00	1,00			
	16	4	3	3	3	3	3,2	0,7	3	4	4	4	4	3,8	0,9	4	4	4	3	3	3	3,6	0,9	3,53	0,84			
	17	3	4	4	4	4	3,8	0,9	4	4	4	4	3	3,8	0,9	4	4	3	4	4	3	3,8	0,9	3,80	0,93			
	18	4	4	4	4	4	4	1,0	4	4	4	4	4	4	4,0	1,0	4	4	4	4	4	4	4,0	1,0	4,00	1,00		
							3,78	0,95								3,78	0,95								3,93	0,94	3,80	0,93

Fórmula V Aiken

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Toma de datos:
 Puntaje: 4,0 y 3,40 (P.A. DISEÑO) Aplicando la escala con Métrica Intervalo Aiken's item scale en estadística de datos. Metodología: [https://doi.org/10.24205/2314-2325.211325](#)

1. Promedio de las calificaciones de los jueces
 2. Valor mínimo en la escala de calificación del instrumento
 3. Promedio de las calificaciones de los jueces

Escala de calificación

1 - No cumple con contenido	Rango (K) = (4 - 1)	3
2 - Bajo nivel		
3 - Moderado nivel		
4 - Alto nivel		

El instrumento se validó y se validó (V=0,95) "muy buena" debido a que existe concordancia entre las validaciones realizadas por los jueces.

Estadísticas de fiabilidad

Alpha	
Cronbach	N de elementos
,840	18

Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
P1	46,60	52,489	,629	,787
P2	47,00	59,556	,159	,814
P3	46,90	55,211	,480	,797
P4	46,90	58,100	,318	,806
P5	46,50	59,167	,343	,805
P6	46,80	52,844	,639	,787
P7	47,00	59,556	,159	,814

P8	46,90	55,211	,480	,797
P9	46,90	58,100	,318	,806
P10	46,50	59,167	,343	,805
P11	46,80	52,844	,639	,787
P12	47,00	59,556	,159	,814
P13	46,80	52,844	,639	,787
P14	46,50	59,167	,343	,805
P15	46,50	59,167	,343	,805
P16	46,80	52,844	,639	,787
P17	46,80	52,844	,639	,787
P18	47,00	55,111	,445	,799

4. Soporte teórico

Escala/Área	Dimensiones	Definición
Centro de salud	<ul style="list-style-type: none"> Promoción y protección de la lactancia materna. 	Se refiere a las acciones y medidas destinadas a fomentar y salvaguardar la práctica de amamantar a los bebés, destacando los beneficios tanto para la salud de la madre como para la del niño, e involucrando iniciativas que promuevan la conciencia pública, la educación y el respaldo institucional para facilitar y proteger la lactancia materna
	<ul style="list-style-type: none"> Fortificación con alimentos ricos en hierro. 	Se define como la práctica de enriquecer alimentos con hierro con el propósito de aumentar su contenido nutricional, especialmente en términos de este mineral. Este enfoque busca abordar deficiencias de hierro en la dieta y prevenir la anemia, mejorando así la salud general y el bienestar de la población.
	<ul style="list-style-type: none"> Suplementación nutricional. 	Es el proceso de proporcionar nutrientes adicionales, como vitaminas, minerales, aminoácidos u otros compuestos esenciales para la salud, a través de suplementos dietéticos. Estos suplementos están destinados a complementar la dieta regular cuando la ingesta de ciertos nutrientes es insuficiente.

5. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica. Elaborado por Ana Priscilla Sudario Jiménez en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Promoción y protección de la lactancia materna, fortificación con alimentos ricos en hierro y

suplementación nutricional.

- **Primera dimensión:** Promoción y protección de la lactancia materna.
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de la promoción y protección de la lactancia materna en madres adolescentes.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Promover lactancia	Ha experimentado usted alguna dificultad para dar pecho a su bebé	4	4	4	
	Conoce sobre el tiempo recomendable para dar de lactar al bebé	3	4	3	
	Maneja información sobre técnicas de amamantamiento	4	4	4	
Actitud hacia la lactancia materna	Considera que es necesario extraer leche materna para ocasiones en las que no pueda dar de lactar directamente.	4	3	4	
	Tiene la intención de nutrir con leche materna a su hijo	4	4	3	
	Le preocupa dar pecho en lugares públicos a su bebé	4	4	4	
	Le incomodan los cambios que puede experimentar su cuerpo al dar de lactar	4	4	4	
BENEFICIOS	Tiene información de los beneficios de la lactancia materna en Usted.	3	4	4	
	Ha recibido información sobre lactancia materna como estrategia para prevenir la anemia en el bebé.	4	4	4	

- **Segunda dimensión:** Fortificación con alimentos ricos en hierro
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de fortificación con alimentos ricos en hierro.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Conocer alimentos ricos en hierro	Se informa sobre los alimentos ricos en hierro de origen animal que existen en su localidad	4	4	4	

	Averigua usted información sobre alimentos ricos en hierro de origen vegetal que existen su localidad	4	3	4	
	Ha recibido información sobre la cantidad diaria de hierro que debe consumir en sus alimentos.	3	4	4	
Preparación de alimentos ricos en hierro	Suele Usted preparar diversos platos ricos en hierro	4	4	4	
	Usted prepara nuevos potajes ricos en hierro haciendo uso de la diversidad de productos alimenticios de la zona.	4	3	4	

- **Tercera dimensión:** Suplementación nutricional
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento sobre la suplementación nutricional.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Adherencia al tratamiento	Considera importante la ingesta de suplementos de hierro	4	4	4	
	Asume con responsabilidad la suplementación de hierro que recibe en su centro de salud.	4	3	4	
Asistencia hospitalaria	Sabe Usted donde encontrar apoyo y asesoramiento nutricional	3	4	4	
	Recibe Usted., suplementos vitamínicos por parte de su centro de salud.	4	4	4	

Handwritten signature and official stamp of the evaluator. The stamp includes the name 'ROSA MARÍA BELLANA', the title 'Médico Titular de Medicina', and the institution 'LICENCIADA EN ENFERMERIA CCP 70431'.

Firma del evaluador
DNI: 46677660

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica". La evaluación del instrumento es de gran relevancia para

lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

6. Datos generales del juez

Nombre del juez:	CRISTHIAN OVIDIO RAMIREZ VALLADARES
Grado profesional:	Maestría (X) Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica () Social () Educativa () Organizacional (X)
Áreas de experiencia profesional:	Gestión pública: Administrador del Sistema Administrativo II, Docente Universitario: Universidad Tecnológica del Perú
Institución donde labora:	Universidad Tecnológica del Perú
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años () Más de 5 años (x)
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	

7. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

8. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir anemia ferropénica en neonatos"
Autora:	Ana Priscilla Sudario Jiménez
Procedencia:	No aplica
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	25 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Salitre
Significación:	El cuestionario tiene 18 ítems divididos en tres dimensiones: promoción y protección de la lactancia materna, fortificación de alimentos ricos en hierro, suplementación nutricional. Las respuestas son en escala Likert (siempre, a veces, nunca).

9. Soporte teórico

Ecala/Área	Dimensiones	Definición
Centro de salud	<ul style="list-style-type: none"> Promoción y protección de la lactancia materna. 	Se refiere a las acciones y medidas destinadas a fomentar y salvaguardar la práctica de amamantar a los bebés, destacando los beneficios tanto para la salud de la madre como para la del niño, e involucrando iniciativas que promuevan la conciencia pública, la

		educación y el respaldo institucional para facilitar y proteger la lactancia materna
	<ul style="list-style-type: none"> • Fortificación con alimentos ricos en hierro. 	Se define como la práctica de enriquecer alimentos con hierro con el propósito de aumentar su contenido nutricional, especialmente en términos de este mineral. Este enfoque busca abordar deficiencias de hierro en la dieta y prevenir la anemia, mejorando así la salud general y el bienestar de la población.
	<ul style="list-style-type: none"> • Suplementación nutricional. 	Es el proceso de proporcionar nutrientes adicionales, como vitaminas, minerales, aminoácidos u otros compuestos esenciales para la salud, a través de suplementos dietéticos. Estos suplementos están destinados a complementar la dieta regular cuando la ingesta de ciertos nutrientes es insuficiente.

10. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica. Elaborado por Ana Priscilla Sudario Jiménez en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Promoción y protección de la lactancia materna, fortificación con alimentos ricos en hierro

y suplementación nutricional.

- **Primera dimensión:** Promoción y protección de la lactancia materna.
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de la promoción y protección de la lactancia materna en madres adolescentes.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Promover lactancia	Ha experimentado usted alguna dificultad para dar pecho a su bebé	4	4	4	
	Conoce sobre el tiempo recomendable para dar de lactar al bebé	3	4	3	
	Maneja información sobre técnicas de amamantamiento	4	3	4	
Actitud hacia la lactancia materna	Considera que es necesario extraer leche materna para ocasiones en las que no pueda dar de lactar directamente.	4	4	4	
	Tiene la intención de nutrir con leche materna a su hijo	4	3	4	
	Le preocupa dar pecho en lugares públicos a su bebé	4	4	4	
	Le incomodan los cambios que puede experimentar su cuerpo al dar de lactar	3	4	4	
BENEFICIOS	Tiene información de los beneficios de la lactancia materna en Usted.	4	4	4	
	Ha recibido información sobre lactancia materna como estrategia para prevenir la anemia en el bebé.	4	4	3	

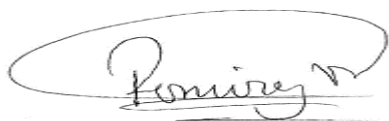
- **Segunda dimensión:** Fortificación con alimentos ricos en hierro
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de fortificación con alimentos ricos en hierro.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Conocer alimentos ricos en hierro	Se informa sobre los alimentos ricos en hierro de origen animal que existen en su localidad	4	4	4	

	Averigua usted información sobre alimentos ricos en hierro de origen vegetal que existen su localidad	3	4	4	
	Ha recibido información sobre la cantidad diaria de hierro que debe consumir en sus alimentos.	4	3	3	
Preparación de alimentos ricos en hierro	Suele Usted preparar diversos platos ricos en hierro	4	4	4	
	Usted prepara nuevos potajes ricos en hierro haciendo uso de la diversidad de productos alimenticios de la zona.	4	3	4	

- **Tercera dimensión:** Suplementación nutricional
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento sobre la suplementación nutricional.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Adherencia al tratamiento	Considera importante la ingesta de suplementos de hierro	4	4	4	
	Asume con responsabilidad la suplementación de hierro que recibe en su centro de salud.	3	4	4	
Asistencia hospitalaria	Sabe Usted donde encontrar apoyo y asesoramiento nutricional	4	4	4	
	Recibe Usted., suplementos vitamínicos por parte de su centro de salud.	4	4	4	



Cristian Ovidio Ramirez Valladares

DNI 40297477

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica". La evaluación del instrumento es de gran

relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

11. Datos generales del juez

Nombre del juez:	Katherine Abigail Iza Monar	
Grado profesional:	Maestría (x)	Doctor ()
Área de formación académica:	Clínica (x) Educativa ()	Social () Organizacional ()
Áreas de experiencia profesional:	Gineco/ Obstetricia	
Institución donde labora:	Consultorio Obstétrico Marianita	
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X) Más de 5 años ()	
Experiencia en Investigación Psicométrica:		

12. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

13. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir anemia ferropénica en neonatos"
Autora:	Ana Priscilla Sudario Jiménez
Procedencia:	No aplica
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	25 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Salitre
Significación:	El cuestionario tiene 18 items divididos en tres dimensiones: promoción y protección de la lactancia materna, fortificación de alimentos ricos en hierro, suplementación nutricional. Las respuestas son en escala Likert (siempre, a veces, nunca).

14. Soporte teórico

Escala/Área	Dimensiones	Definición
Centro de salud	<ul style="list-style-type: none"> Promoción y protección de la lactancia materna. 	Se refiere a las acciones y medidas destinadas a fomentar y salvaguardar la práctica de amamantar a los bebés, destacando los beneficios tanto para la salud de la madre como para la del niño, e involucrando iniciativas que promuevan la conciencia pública, la educación y el respaldo institucional para facilitar y proteger la lactancia materna
	<ul style="list-style-type: none"> Fortificación con alimentos ricos en hierro. 	Se define como la práctica de enriquecer alimentos con hierro con el propósito de aumentar su contenido



		<p>nutricional, especialmente en términos de este mineral. Este enfoque busca abordar deficiencias de hierro en la dieta y prevenir la anemia, mejorando así la salud general y el bienestar de la población.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Suplementación nutricional. 	<p>Es el proceso de proporcionar nutrientes adicionales, como vitaminas, minerales, aminoácidos u otros compuestos esenciales para la salud, a través de suplementos dietéticos. Estos suplementos están destinados a complementar la dieta regular cuando la ingesta de ciertos nutrientes es insuficiente.</p>

15. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica. Elaborado por Ana Priscilla Sudario Jiménez en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Promoción y protección de la lactancia materna, fortificación con alimentos ricos en



hierro y suplementación nutricional.

- **Primera dimensión:** Promoción y protección de la lactancia materna.
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de la promoción y protección de la lactancia materna en madres adolescentes.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Promover lactancia	Ha experimentado usted alguna dificultad para dar pecho a su bebé	4	4	4	
	Conoce sobre el tiempo recomendable para dar de lactar al bebé	3	3	4	
	Maneja información sobre técnicas de amamantamiento	4	4	3	
Actitud hacia la lactancia materna	Considera que es necesario extraer leche materna para ocasiones en las que no pueda dar de lactar directamente.	3	4	4	
	Tiene la intención de nutrir con leche materna a su hijo	4	4	4	
	Le preocupa dar pecho en lugares públicos a su bebé	4	4	3	
	Le incomodan los cambios que puede experimentar su cuerpo al dar de lactar	4	4	3	
BENEFICIOS	Tiene información de los beneficios de la lactancia materna en Usted.	3	4	4	
	Ha recibido información sobre lactancia materna como estrategia para prevenir la anemia en el bebé.	4	4	4	

- **Segunda dimensión:** Fortificación con alimentos ricos en hierro
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de fortificación con alimentos ricos en hierro.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Conocer alimentos ricos en hierro	Se informa sobre los alimentos ricos en hierro de origen animal que existen en su localidad	3	4	4	

	Averigua usted información sobre alimentos ricos en hierro de origen vegetal que existen su localidad	4	3	4	
	Ha recibido información sobre la cantidad diaria de hierro que debe consumir en sus alimentos.	4	4	4	
Preparación de alimentos ricos en hierro	Suele Usted preparar diversos platos ricos en hierro	4	3	4	
	Usted prepara nuevos potajes ricos en hierro haciendo uso de la diversidad de productos alimenticios de la zona.	4	4	4	

- **Tercera dimensión:** Suplementación nutricional
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento sobre la suplementación nutricional.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Adherencia al tratamiento	Considera importante la ingesta de suplementos de hierro	4	4	4	
	Asume con responsabilidad la suplementación de hierro que recibe en su centro de salud.	3	4	4	
Asistencia hospitalaria	Sabe Usted donde encontrar apoyo y asesoramiento nutricional	4	4	3	
	Recibe Usted., suplementos vitamínicos por parte de su centro de salud.	4	4	4	

Abigail Gattorno

Firma del evaluador
CEDULA: 1205844614

de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica". La evaluación del instrumento es de gran

		de la madre como para la del niño, e involucrando iniciativas que promuevan la conciencia pública, la educación y el respaldo institucional para facilitar y proteger la lactancia materna
	<ul style="list-style-type: none"> • Fortificación con alimentos ricos en hierro. 	Se define como la práctica de enriquecer alimentos con hierro con el propósito de aumentar su contenido nutricional, especialmente en términos de este mineral. Este enfoque busca abordar deficiencias de hierro en la dieta y prevenir la anemia, mejorando así la salud general y el bienestar de la población.
	<ul style="list-style-type: none"> • Suplementación nutricional. 	Es el proceso de proporcionar nutrientes adicionales, como vitaminas, minerales, aminoácidos u otros compuestos esenciales para la salud, a través de suplementos dietéticos. Estos suplementos están destinados a complementar la dieta regular cuando la ingesta de ciertos nutrientes es insuficiente.

20. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica. Elaborado por Ana Priscilla Sudario Jiménez en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindesus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Promoción y protección de la lactancia materna, fortificación con alimentos ricos en



hierro y suplementación nutricional.

- **Primera dimensión:** Promoción y protección de la lactancia materna.
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de la promoción y protección de la lactancia materna en madres adolescentes.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Promover lactancia	Ha experimentado usted alguna dificultad para dar pecho a su bebé	4	3	4	
	Conoce sobre el tiempo recomendable para dar de lactar al bebé	3	4	4	
	Maneja información sobre técnicas de amamantamiento	4	4	4	
Actitud hacia la lactancia materna	Considera que es necesario extraer leche materna para ocasiones en las que no pueda dar de lactar directamente.	3	4	4	
	Tiene la intención de nutrir con leche materna a su hijo	4	3	4	
	Le preocupa dar pecho en lugares públicos a su bebé	4	4	4	
	Le incomodan los cambios que puede experimentar su cuerpo al dar de lactar	4	4	4	
BENEFICIOS	Tiene información de los beneficios de la lactancia materna en Usted.	3	4	3	
	Ha recibido información sobre lactancia materna como estrategia para prevenir la anemia en el bebé.	4	4	4	

- **Segunda dimensión:** Fortificación con alimentos ricos en hierro
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de fortificación con alimentos ricos en hierro.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Conocer alimentos ricos en hierro	Se informa sobre los alimentos ricos en hierro de origen animal que existen en su localidad	4	4	4	

	Averigua usted información sobre alimentos ricos en hierro de origen vegetal que existen su localidad	3	4	4	
	Ha recibido información sobre la cantidad diaria de hierro que debe consumir en sus alimentos.	4	3	4	
Preparación de alimentos ricos en hierro	Suele Usted preparar diversos platos ricos en hierro	4	4	4	
	Usted prepara nuevos potajes ricos en hierro haciendo uso de la diversidad de productos alimenticios de la zona.	4	4	3	

- **Tercera dimensión:** Suplementación nutricional
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento sobre la suplementación nutricional.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Adherencia al tratamiento	Considera importante la ingesta de suplementos de hierro	4	4	4	
	Asume con responsabilidad la suplementación de hierro que recibe en su centro de salud.	3	4	3	
Asistencia hospitalaria	Sabe Usted donde encontrar apoyo y asesoramiento nutricional	4	4	4	
	Recibe Usted., suplementos vitamínicos por parte de su centro de salud.	4	4	4	

Ingrid Zumbano R.

Firma del evaluador
CEDULA: 1206367714

Evaluación por juicio de expertos

Respetado juez: Usted ha sido seleccionado para evaluar el instrumento "Cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica". La evaluación del instrumento es de gran

relevancia para lograr que sea válido y que los resultados obtenidos a partir de éste sean utilizados eficientemente; aportando al quehacer psicológico. Agradecemos su valiosa colaboración.

21. Datos generales del juez

Nombre del juez:	ANGELICA MARIA VERGARA BURGOS		
Grado profesional:	Maestría (X)	Doctor	()
Área de formación académica:	Clinica (X)	Social	()
	Educativa ()	Organizacional	()
Áreas de experiencia profesional:	Salud		
Institución donde labora:	Centro de Salud La Industria		
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años (X)	Más de 5 años	()
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)			

22. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

23. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Cuestionario: "Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir anemia ferropénica en neonatos"
Autora:	Ana Priscilla Sudario Jiménez
Procedencia:	No aplica
Administración:	Directa
Tiempo de aplicación:	25 minutos
Ámbito de aplicación:	Centro de salud Salitre
Significación:	El cuestionario tiene 18 ítems divididos en tres dimensiones: promoción y protección de la lactancia materna, fortificación de alimentos ricos en hierro, suplementación nutricional. Las respuestas son en escala Likert (siempre, a veces, nunca).

24. Soporte teórico

Escala/Área	Dimensiones	Definición
Centro de salud	<ul style="list-style-type: none"> Promoción y protección de la lactancia materna. 	Se refiere a las acciones y medidas destinadas a fomentar y salvaguardar la práctica de amamantar a los bebés, destacando los beneficios tanto para la salud de la madre como para la del niño, e involucrando

		<p>iniciativas que promuevan la conciencia pública, la educación y el respaldo institucional para facilitar y proteger la lactancia materna</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Fortificación con alimentos ricos en hierro. 	<p>Se define como la práctica de enriquecer alimentos con hierro con el propósito de aumentar su contenido nutricional, especialmente en términos de este mineral. Este enfoque busca abordar deficiencias de hierro en la dieta y prevenir la anemia, mejorando así la salud general y el bienestar de la población.</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Suplementación nutricional. 	<p>Es el proceso de proporcionar nutrientes adicionales, como vitaminas, minerales, aminoácidos u otros compuestos esenciales para la salud, a través de suplementos dietéticos. Estos suplementos están destinados a complementar la dieta regular cuando la ingesta de ciertos nutrientes es insuficiente.</p>

25. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir la prevención de la anemia ferropénica. Elaborado por Ana Priscilla Sudario Jiménez en el año 2023. De acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
CLARIDAD El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
COHERENCIA El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
RELEVANCIA El ítem es esencial o importante, es decir debe ser incluido.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brindes sus observaciones que considere pertinente

1 No cumple con el criterio
2. Bajo Nivel
3. Moderado nivel
4. Alto nivel

Dimensiones del instrumento: Promoción y protección de la lactancia materna, fortificación con alimentos ricos en hierro y suplementación nutricional.

- **Primera dimensión:** Promoción y protección de la lactancia materna.
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de la promoción y protección de la lactancia materna en madres adolescentes.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Promover lactancia	Ha experimentado usted alguna dificultad para dar pecho a su bebé	4	3	4	
	Conoce sobre el tiempo recomendable para dar de lactar al bebé	4	4	4	
	Maneja información sobre técnicas de amamantamiento	4	4	4	
Actitud hacia la lactancia materna	Considera que es necesario extraer leche materna para ocasiones en las que no pueda dar de lactar directamente.	4	4	3	
	Tiene la intención de nutrir con leche materna a su hijo	4	4	4	
	Le preocupa dar pecho en lugares públicos a su bebé	4	3	4	
	Le incomodan los cambios que puede experimentar su cuerpo al dar de lactar	4	4	4	
BENEFICIOS	Tiene información de los beneficios de la lactancia materna en Usted.	4	3	4	
	Ha recibido información sobre lactancia materna como estrategia para prevenir la anemia en el bebé.	4	4	4	

- **Segunda dimensión:** Fortificación con alimentos ricos en hierro
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento de fortificación con alimentos ricos en hierro.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Conocer alimentos ricos en hierro	Se informa sobre los alimentos ricos en hierro de origen animal que existen en su localidad	4	4	3	
	Averigua usted información sobre alimentos ricos en hierro de origen vegetal que existen su localidad	4	3	4	
	Ha recibido	4	4	4	

	información sobre la cantidad diaria de hierro que debe consumir en sus alimentos.				
Preparación de alimentos ricos en hierro	Suele Usted preparar diversos platos ricos en hierro	4	4	4	
	Usted prepara nuevos potajes ricos en hierro haciendo uso de la diversidad de productos alimenticios de la zona.	3	4	4	

- **Tercera dimensión:** Suplementación nutricional
- **Objetivos de la Dimensión:** Medir el nivel de conocimiento sobre la suplementación nutricional.

Indicadores	Ítems	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones y comentarios
Adherencia al tratamiento	Considera importante la ingesta de suplementos de hierro	4	4	4	
	Asume con responsabilidad la suplementación de hierro que recibe en su centro de salud.	3	4	3	
Asistencia hospitalaria	Sabe Usted donde encontrar apoyo y asesoramiento nutricional	4	3	4	
	Recibe Usted., suplementos vitamínicos por parte de su centro de salud.	4	4	4	

Angela Vergara B

Firma del evaluador
CEDULA: 1207502723

Anexo 04. Consentimiento informado

Título de la Investigación: Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir anemia ferropénica en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023.

Investigador Principal: Sudario Jiménez Ana Priscilla

Afiliación: Centro de Salud de especialidades Hermano Gregorio

Invitación



Estás siendo invitado/a a participar en una investigación que forma parte de la tesis titulada "Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir anemia ferropénica en neonatos de un centro de salud Salitre, 2023.". Antes de decidir si deseas participar, es importante que entiendas el propósito, los procedimientos y los beneficios de la investigación. Por favor, toma tu tiempo para leer y comprender esta información antes de tomar una decisión.

Propósito del Estudio:

El propósito de esta investigación es brindar medidas preventivas para la anemia ferropénica en neonatos hijos de madres adolescentes.

Procedimientos:

Si decides participar, deberás completar con veracidad la siguiente encuesta, la misma que es anónima. Toda la información recopilada durante el estudio se mantendrá confidencial. No se revelará ninguna información personal sin tu consentimiento expreso.

Derechos del Participante:

Tienes el derecho de retirarte de la investigación en cualquier momento, sin consecuencias negativas.

Tienes el derecho de hacer preguntas en cualquier momento antes o durante la investigación.

Tienes el derecho de recibir una copia de este consentimiento informado.

Consentimiento:

Al firmar este documento, confirmo que he leído, entendido y aceptado voluntariamente participar en esta investigación. También entiendo que puedo retirarme en cualquier momento sin penalización.

Firma del Participante: _____

Fecha: _____

Firma del Investigador: _____

Anexo 06: Carta de solicitud y autorización de aplicación de instrumentos

Salitre, Martes 15 de Septiembre del 2023

Dr. Julio Vargas Vargas
Gerente propietario del Centro de Salud de Especialidades Hermano Gregorio del Cantón Salitre

Salitre -

ASUNTO: Solicitud de autorización para realizar trabajo de investigación

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Yo, **Sudario Jiménez Ana Priscila** con cedula N° **090896975-1** ante usted me presento y expongo lo siguiente: Soy estudiante del programa de Maestrías con mención en Gestión de los Servicios de Salud, Ciclo de estudios de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, Filial Piura.

La Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.


Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes debemos elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis). Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) **Apellidos y nombres de estudiante:** Obst. Ana Priscila Sudario Jiménez
- 2) **Programa de estudios** : Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud
- 3) **Mención** : Maestro en Gestión de los servicios de la Salud.
- 4) **Ciclo de estudios.** : 2023- CICLO 02
Título de la Investigación : Programa de sensibilización alimenticia en madres adolescentes para prevenir anemia ferropénica en neonatos de un centro de salud Salitre 2023.
- 5) **Asesores** : Mg. Velez Sancarranco Miguel Alberto
Mg. Merino Flores Irene


Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,


Obst. Ana Sudario Jiménez

Recibido el 15/9/2023
a las 14:14 hrs


Dr. Julio Vargas Vargas, Msc.
Reg. Nro. 1056-2017-1917336
Reg. Min. Salud 9904383296
Telf: 4897170-0993838512
Email: julio1950v@gmail.com

SRA. OBST. ANA PRISCILA SUDARIO JIMÉNEZ

Ciudad

SALUDOS CORDIALES

En relación al oficio enviado por usted con fecha 15 de septiembre del presente año, en lo concerniente a que se le autorice realizar estudios de investigación en el CENTRO DE SALUD DE ESPECIALIDADES HERMANO GREGORIO, para la elaboración TESIS DE MAESTRIA EN EL PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN ALIMENTICIA EN MADRES ADOLESCENTES PARA PREVENIR ANEMIA FERROPÉNICA EN NEONATOS al respecto debo manifestarle lo siguiente:

Considerando que el estudio y superación constante de los seres humanos es el arma fundamental para llegar a la excelencia y contribuir al desarrollo en materia de salud, con mucho agrado se le autoriza y se le brindara todas las garantías necesarias para que usted pueda realizar su estudio investigativo.

Atentamente


Dr. Julio Vargas Vargas, Msc
MSc. Julio Vargas Vargas. Reg. Nro. 1006-2017-1917336
Reg. No. 1006-2017-1917336 Reg. Min. Salud 0904383298
Reg. Min. Salud. 0904383298 Telf.: 4697170-0993838512
Telf.: 4697170- 0993838512 Email: julio1950v@gmail.com
Email: julio1950v@gmail.com

ANEXO 07 PROGRAMA DE SENSIBILIZACIÓN

Programa de sensibilización para prevenir anemia ferropénica en neonatos hijos de madres adolescentes en centro de salud Salitre



Introducción

La desnutrición en neonatos nacidos de madres adolescentes representa un desafío crítico en la salud materno-infantil. Las carencias nutricionales durante el embarazo y el parto pueden tener impactos significativos en el desarrollo y la salud de los recién nacidos. Esta situación se ve agravada por diversos factores socioeconómicos y de acceso a la atención médica. Enfrentar este problema es esencial para garantizar un comienzo de vida óptimo para estos bebés y contribuir al bienestar general de las madres adolescentes y sus hijos.

La anemia ferropénica es una condición preocupante manifestada por la deficiencia de hierro, esencial para la formación de glóbulos rojos y el transporte de oxígeno en el cuerpo; debido a la repercusión de esta es necesario su detección y prevención temprana mediante un tratamiento adecuado para mitigar los efectos adversos en el desarrollo cognitivo y físico de los recién nacidos.

Es por ello que el desarrollo de un programa para prevenir anemia ferropénica es crucial para abordar esta preocupante condición de salud pública en especial en este grupo vulnerable debido a que puede tener impactos significativos en el desarrollo físico y cognitivo de los neonatos. Este programa se enfocará en estrategias preventivas, educación nutricional y acceso a suplementos para asegurar un comienzo de vida saludable para estos neonatos priorizando el bienestar tanto de las madres adolescentes como la de sus hijos.

Objetivos del programa

- 1. Prevenir anemia ferropénica:** este programa tiene como medida general y principal la prevención de anemia ferropénica en neonatos hijos de madres adolescentes en el centro de salud de Salitre.
- 2. Brindar educación sobre lactancia materna:** Se busca educar, brindar y explicar la correcta técnica de lactancia materna a las madres adolescentes.
- 3. Promover consumo de alimentos ricos en hierro:** se tendrá en cuenta la diversidad de alimentos e el entorno para que sean introducidos en su dieta alimentaria de las madres adolescentes.

- 4. Promover hábitos saludables:** se les brindará información sobre mitos y verdades sobre los hábitos laudables que debe tener toda gestante adolescente para prevenir anemia ferropénica en neonatos.

Desarrollo del Programa de sensibilización:

El programa se ejecutará en un centro de salud de Salitre con la colaboración del personal de salud capacitado. Se considerará las siguientes etapas:

- 1. Educación nutricional:** Se brindará información sobre alimentación rica en hierro y otros nutrientes esenciales para prevenir la anemia.
- 2. Suplementación:** Se hará entrega de suplementos de hierro a las gestantes adolescentes.
- 3. Control prenatal:** atención Érica adecuada durante el embarazo para detectar y tratar tempranamente la anemia ferropénica.
- 4. Acceso a servicios de salud:** Garantizar que las madres adolescentes y sus hijos tengan acceso a servicios de salud para recibir atención continua y seguimiento nutricional.
- 5. Evaluación y seguimiento:** se realizará pruebas para monitorear el conocimiento adquirido y evaluar la efectividad del programa de sensibilización para prevenir anemia ferropénica en neonatos.

Dimensión 01: PROMOCIÓN DE PRÁCTICAS SALUDABLES

Taller 01: Sensibilización a las madres

- **Presentación:** Implica crear conciencia, brindar información y apoyo emocional a este grupo particular.
- **Metodología:** Capacitación educativa
- **Recursos:** Videos educativos, material en línea y presentaciones visuales.



Taller 02: Introducción a la lactancia materna exclusiva

- **Presentación:** Importancia de la lactancia materna.
- **Metodología:** Capacitación educativa
- **Recursos:** Videos educativos, material en línea y presentaciones visuales.



Taller 03: Técnicas de amamantamiento.

- **Presentación:** Explicación de técnicas correctas de amamantamiento.
- **Metodología:** Sesión educativa de practica de técnicas.
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, demostraciones y ejemplos vivenciales.



Taller 04: Hábitos saludables

- **Presentación:** Explicación de los hábitos saludables que deben tener en cuenta durante su periodo gestacional y post.
- **Metodología:** Sesión educativa de practica de hábitos saludables.
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, demostraciones y ejemplos vivenciales.



Taller 05: Nutrición

- **Presentación:** Brindar información sobre alimentación adecuada en gestantes.
- **Metodología:** Sesión educativa de nutrición en gestantes.
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, demostraciones y ejemplos vivenciales.



Dimension 02: PREVENCIÓN

Taller 06: Alimentos ricos en hierro

- **Presentación:** Brindar información sobre alimentos ricos en hierro.
- **Metodología:** Sesión educativa de alimentos ricos en hierro
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, demostraciones y videos educativos



Taller 07: Preparación de alimentos ricos en hierro

- **Presentación:** Exposición de como deben consumir los alimentos ricos en hierro
- **Metodología:** Sesión educativa de preparación de alimentos ricos en hierro.
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, demostraciones, material en línea y presentaciones visuales.



Taller 08: Propuestas de alimentos e identificación de alimentos ricos en hierro en el contexto

- **Presentación:** Exposición de alimentos ricos en hierro en su localidad.
- **Metodología:** Sesión educativa.
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, demostraciones y ejemplos vivenciales.



Taller 09: Importancia de las visitas y control de nutrición en el centro de salud

- **Presentación:** Explicar la importancia del control prenatal.

- **Metodología:** Sesión educativa de control en gestantes.
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, videos en línea, demostraciones y ejemplos vivenciales.



Taller 10: Adherencia al tratamiento

- **Presentación:** Explicar la importancia de la adherencia al tratamiento en gestantes.
- **Metodología:** Sesión educativa de nutrición en gestantes.
- **Recursos:** Se hará uso de material didáctico impreso, presentación visual y ejemplos vivenciales.



Anexo 08 Planillón pre test- post test

PLANILLON PRETEST- PREVENIR ANEMIA FERROPÉNICA

N Paciente	PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA									FORTIFICACIÓN CON ALIMENTOS RICOS EN HIERRO					SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL				TOTAL
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	
1	1	2	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	3	2	2	2	30
2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	33
3	1	1	1	2	2	3	2	2	1	1	2	1	2	1	2	2	1	2	29
4	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	20
5	2	2	1	2	2	3	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	34
6	2	1	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	30
7	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	28
8	1	2	1	2	3	2	2	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	28
9	2	2	2	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	32
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	19
11	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	31
12	2	2	1	2	2	3	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	31
13	1	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	29
14	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	23
15	2	1	1	1	3	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	2	29
16	1	2	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	26
17	2	1	2	1	2	3	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	1	2	32
18	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	1	2	2	2	2	28
19	2	1	1	2	3	2	1	2	1	1	1	1	1	2	3	3	2	3	32
20	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1	23

SIEMPRE	A VECES	NUNCA
3	2	1

PLANILLON POSTEST- PREVENIR ANEMIA FERROPÉNICA

N PACIENTE	PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA									FORTIFICACIÓN CON ALIMENTOS RICOS EN HIERRO					SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL				TOTAL			
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	TOTAL	P10	P11	P12	P13	P14	TOTAL	P15	P16		P17	P18	TOTAL
1	3	2	3	2	2	3	3	2	2	22	2	2	3	3	2	12	3	3	3	3	12	46
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	26	3	3	3	3	3	15	3	3	2	2	10	51
3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	23	2	3	2	3	2	12	3	3	2	2	10	45
4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	21	2	2	2	2	2	10	3	2	3	3	11	42
5	3	3	2	3	2	3	3	3	3	25	2	3	3	3	2	13	3	3	3	3	12	50
6	3	2	3	3	3	3	2	3	2	24	2	3	3	3	2	13	2	3	2	3	10	47
7	2	3	3	3	3	2	3	3	2	24	2	3	2	2	2	11	3	2	3	3	11	46
8	3	3	2	2	3	3	2	3	3	24	3	2	3	2	2	12	3	3	2	2	10	46
9	3	3	2	3	3	3	2	3	2	24	2	2	3	3	3	13	2	3	3	2	10	47
10	2	2	2	2	3	2	2	2	2	19	3	2	2	2	3	12	2	3	2	2	9	40
11	2	2	3	3	3	3	2	2	2	22	3	3	3	3	2	14	3	3	2	3	11	47
12	2	3	3	2	3	3	3	3	3	25	3	2	2	2	2	11	3	3	3	2	11	47
13	3	2	2	2	3	3	3	3	3	24	2	3	2	3	3	13	3	3	2	3	11	49
14	3	2	2	3	3	2	3	2	3	23	3	2	3	2	2	12	3	3	3	2	11	46
15	3	2	3	3	3	2	2	3	2	23	3	3	3	2	2	13	3	3	3	3	12	49
16	2	3	2	3	2	3	3	3	3	24	2	3	2	3	2	12	3	2	2	3	10	46
17	3	2	3	2	3	3	3	3	3	25	2	3	3	3	3	14	3	2	3	3	11	50
18	3	3	2	2	3	3	3	3	2	24	3	2	3	2	2	12	3	3	3	3	12	49
19	3	2	2	3	3	3	2	3	2	23	2	3	2	3	3	13	3	3	3	3	12	48
20	2	2	2	2	3	3	3	2	2	21	2	2	3	3	2	12	3	3	2	3	11	44

SIEMPRE	A VECES	NUNCA
3	2	1