

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

“Participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños pre escolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019”

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR: Hilario Espinoza, Rody Pedro

ASESORA: Rodriguez De Lombardi, Gladys Liliana

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción salud y prevención de las enfermedades

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2018-2019)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título Profesional de Licenciado en Enfermería
Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 73367594

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22404125

Grado/Título: Doctora en ciencias de la salud

Código ORCID: 0000-0002-4021-2361

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Palma Lozano, Diana Karina	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	43211803	0000-0003-4520-7374
2	Rosales Córdova, Nidia Victoria	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22425745	0000-0003-3716-2655
3	Alvarado Rueda, Silvia Lorena	Maestra en ciencias de la salud con mención en: salud pública y docencia universitaria	45831156	0000-0001-9266-6050

D

H



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 15:00 horas del día 21 del mes de abril del año dos mil veintitrés, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO** (PRESIDENTA)
- **MG. NIDIA VICTORIA ROSALES CORDOVA** (SECRETARIA)
- **MG. SILVIA LORENA ALVARADO RUEDA** (VOCAL)
- **DRA. GLADYS LILIANA RODRÍGUEZ DE LOMBARDI** (ASESORA)

Nombrados mediante Resolución N°591-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulo: "PARTICIPACIÓN DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS PRE ESCOLARES DEL JARDÍN 444 PILLCOMARCA – CAYHUAYNA BAJA –HUÁNUCO 2019"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. RODY PEDRO HILARIO ESPINOZA**, Para optar el Título Profesional de Licenciado en Enfermería.

Dicho acto de sustentación se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) **APROBADO**...Por **UNANIMIDAD**..., con el calificativo cuantitativo de **16**..... y cualitativo de **B.U.E.N.O**.....

Siendo las, **16:00**..... horas del día **21**.....del mes de **ABRIL**.....del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.

PRESIDENTA

SECRETARIA

VOCAL



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, asesor(a) del PROGRAMA Académico de Enfermería. y designado(a) mediante documento Resolución N° 2133-2019-D-FCS-UDH UDH correspondiente al estudiante: **Rody HILARIO ESPINOZA** de la Escuela Profesional de Enfermería, en la investigación titulada: **“PARTICIPACION DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCION DE ANEMIA EN NIÑOS PRE ESCOLARES DEL JARDIN 444 PILLCO MARCA CAYHUAYNA BAJA HUANUCO 2019”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final de la segunda revisión del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 22 de Abril del 2023



Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana

Apellidos y Nombres

DNI N° 22404125

Orcid : 0000-0002-4021-2361

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN SEGUNDA REVISION

participacion de las madres sobre la prevencion de anemia en niños prescolares del jardin 444 pillco marca cayhuayna baja huanuco 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

8%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

2%

5

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

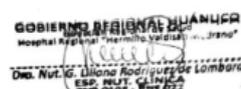
1%

8

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

<1%



Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana

Apellidos y Nombres

DNI N° 22404125

Orcid : 0000-0002-4021-2361

DEDICATORIA

A Dios nuestro padre todo poderoso por ser mi fortaleza espiritual y darme el soporte necesario para salir adelante a pesar de los contratiempos y adversidades de la vida.

A mis padres adorados por ser mi ejemplo de lucha sacrificio y todo el esfuerzo que realizo para encumbrar mi carrera profesional.

A mis tíos por aconsejarme y guiarme por buenos caminos y superarme cada día más y crecer profesionalmente.

AGRADECIMIENTOS

Por medio de este informe de tesis quiero expresar mis sinceros agradecimientos a las siguientes personas

A mi asesora Dra. Gladys Rodríguez de Lombardi, por las acertadas recomendaciones y sugerencias brindadas a lo largo de este estudio y que hicieron posible la presentación de esta investigación.

A la directora de la institución educativa 444 Pillco Marca, por las facilidades proporcionadas de las encuestas presenciales.

A los personales de salud quienes me apoyaron en las encuestas y brindarme el campo necesario para ejecutar el estudio durante el horario de trabajo.

A las madres de la institución educativa 444 Pillco Marca por haber participado activamente del proceso de recolección de datos y su paciencia para responder las preguntas formuladas en los instrumentos de medición.

A todas aquellas personas que brindaron su contribución desinteresada para que se viabilice la realización de este estudio.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTOS.....	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS.....	VII
ÍNDICE DE ANEXOS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
INTRODUCCIÓN.....	XI
CAPÍTULO I.....	13
EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA.....	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL.....	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	17
1.3.1. OBJETIVO GENERAL.....	17
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	17
1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO.....	18
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA.....	18
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA.....	18
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	19
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
CAPÍTULO II.....	20
MARCO TEÓRICO.....	20
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES.....	20
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES.....	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS.....	24
2.2.1. TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER..	
.....	24

2.2.2.	MODELO DE LOS NIVELES DE PREVENCIÓN DE LEAVELL Y CLARK	25
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.3.1.	DEFINICIÓN DE PARTICIPACIÓN.....	26
2.3.2.	DEFINICIÓN DE PREVENCIÓN	27
2.3.3.	ANEMIA	27
2.3.4.	TIPOS DE ANEMIA.....	28
2.3.5.	ETIOLOGÍA DE LA ANEMIA.....	28
2.3.6.	PREVENCIÓN DE LA ANEMIA.....	29
2.3.7.	PARTICIPACIÓN MATERNA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA....	30
2.3.8.	DIMENSIONES DE PARTICIPACIÓN MATERNA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA.....	31
2.4.	HIPÓTESIS.....	33
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	33
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	34
2.5.	VARIABLES.....	35
2.5.1.	VARIABLE DE INTERÉS	35
2.5.2.	VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN	35
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	35
CAPÍTULO III		38
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN.....		38
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	38
3.1.1.	ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN.....	38
3.1.2.	NIVEL DE INVESTIGACIÓN	38
3.1.3.	DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	38
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	39
3.2.1.	POBLACIÓN	39
3.2.2.	MUESTRA.....	40
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS	40
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	40
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS.....	45
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS.....	45

3.4. ASPECTOS ÉTICOS	46
CAPÍTULO IV.....	47
RESULTADOS.....	47
4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS	47
4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.....	51
CAPÍTULO V.....	56
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	56
5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS.....	56
CONCLUSIONES	61
RECOMENDACIONES.....	62
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	65
ANEXOS.....	74

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Características de madres de niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.....	47
Tabla 2. Características de niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019	48
Tabla 3. Dimensiones de participación de las madres sobre prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.....	49
Tabla 4. Participación de las madres sobre prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019	50
Tabla 5. Comparación de la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.	51
Tabla 6. Comparación de la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.	52
Tabla 7. Comparación de la participación de las madres en suplementación nutricional con hierro en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.	53
Tabla 8. Comparación de la participación de las madres en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.....	54
Tabla 9. Comparación de la participación de las madres sobre prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.....	55

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia	75
Anexo 2. Instrumentos antes de la validación.....	79
Anexo 3. Instrumentos después de la validación.....	79
Anexo 4. Consentimiento informado	83
Anexo 5. Constancias de validación	87
Anexo 6. Documento solicitando permiso para ejecución de estudio	89
Anexo 7. Documento de autorización del ámbito de estudio	95
Anexo 8. Base de datos.....	96
Anexo 9. Constancia de reporte de turnitin.....	101

RESUMEN

Objetivo. Identificar la participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños preescolares. **Método.** Se realizó un estudio descriptivo, prospectivo transversal en 108 madres de niños preescolares; el instrumento fue un cuestionario de participación materna en la prevención de anemia. La hipótesis de estudio se contrastó con el Chi Cuadrado de bondad de ajuste con una $p < 0,05$. **Resultados.** Globalmente, 48,1% de madres tuvieron baja participación en la prevención de la anemia, 31,5% mostraron participación intermedia y 20,4% participación alta. En las dimensiones, 50,0% mostraron baja participación en consumo de alimentos ricos en hierro; 43,5% mostraron participación intermedia en consumo de alimentos ricos en vitamina C; 48,1% tuvieron baja participación en la suplementación nutricional con hierro y 45,4% presentaron participación intermedia en el cuidado de la salud de los preescolares. Inferencialmente, sobresalieron las madres con baja participación sobre prevención de anemia en preescolares con una $p = 0,025$; y en las dimensiones se halló que prevalecieron las madres tuvieron baja participación en la prevención de anemia en la dimensión consumo de alimentos ricos en hierro ($p = 0,001$) y suplementación nutricional con hierro ($p = 0,001$); y mostraron participación intermedia en la dimensión consumo de alimentos ricos en vitamina C ($p = 0,035$) y en el cuidado de salud de los preescolares ($p = 0,025$). **Conclusión.** Las madres tuvieron predominantemente baja participación en la prevención de anemia en niños preescolares de Jardín 444 de Pillco Marca – Huánuco.

Palabras clave: participación social, madres, prevención y control, anemia, niño preescolar (Fuente: DECS – BIREME).

ABSTRACT

Objective: Identify the participation of mothers on the prevention of anemia in preschool children. **Methods:** A descriptive, prospective cross-sectional study was conducted in 108 mothers of preschool children; the instrument was a questionnaire of maternal participation in the prevention of anemia. The hypothesis test was performed with the Chi Square goodness of adjustment with a $p < 0.05$. **Results** Overall, 48.1% of mothers had low participation in the prevention of anemia, 31.5% showed intermediate participation and 20.4% high participation. In the dimensions, 50.0% showed low participation in the consumption of iron-rich foods; 43.5% showed intermediate participation in the consumption of foods rich in vitamin C; 48.1% had low participation in nutritional supplementation with iron and 45,4% had intermediate participation in the health care of preschoolers. Inferentially, mothers with low participation in prevention of anemia in preschool with a $p = 0.021$ stood out; and in the dimensions it was found that prevalent mothers had low participation in the prevention of anemia in the consumption of iron-rich foods ($p = 0,001.$) and iron supplementation ($p = 0,001$); and showed intermediate participation in the consumption of foods rich in vitamin C ($p = 0,035$) and in the health care of preschoolers ($p = 0,025$). **Conclusions:** The mothers had predominantly low participation in the prevention of anemia in preschool children of Jarden 444 of Pillco Marca – Huánuco.

Key words: social participation, mothers, prevention & control, anemia, child, preschool (Source: DECS - BIREME).

INTRODUCCIÓN

La anemia es reconocida como un preocupante problema sanitario en la población infantil por sus efectos negativos que causa en la salud de los niños provocando que tengan problemas de crecimiento físico y desarrollo cognitivo que pueden perdurar toda la vida sino se aplican las medidas de prevención pertinentes.

En esta perspectiva, la participación de las madres constituye un aspecto importante para prevenir la anemia infantil pues son las encargadas de la atención directa de los infantes en sus hogares debiendo realizar las acciones necesarias para evitar que estos desarrollen o presenten anemia durante la infancia.

Sin embargo, es preocupante observar que este aspecto no es considerado por la mayoría de las madres, quienes muestran desidia y un escaso compromiso para prevenir la anemia infantil no preocupándose por evitar la incidencia de esta patología en los hogares y contribuyendo a que aumenten su prevalencia de casos en la niñez.

En consecuencia, este estudio se desarrolla con el objetivo de identificar la participación de las madres en la prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019; cuya importancia radica en que permitió realizar un diagnóstico situacional del comportamiento de este problema en esta entidad educativa e informar a las autoridades sanitarias y educativas de la región para el desarrollo de estrategias que permitan fortalecer la participación materna en el abordaje preventivo de la anemia y contribuir a la reducción de casos en la infancia.

En este sentido se realiza la presentación de esta tesis conformada por cinco capítulos esenciales: el capítulo primero está dirigido a describir la problemática de análisis, planteando los objetivos, justificando la realización del estudio e indicando las limitaciones y viabilidad del estudio.

Seguidamente se ubica el segundo capítulo, que abarca la exposición del marco teórico, conteniendo los antecedentes previos del estudio, las teorías que fundamentan la realización del estudio, definiciones de conceptos claves, así como el planteamiento de las hipótesis e identificación de la variable de análisis.

En el tercer capítulo, se muestra la metodología del estudio conteniendo los aspectos relacionados al nivel, enfoque y diseño de estudio, contemplando también la presentación de la población y muestra, efectuando la descripción de las técnicas e instrumentos, así como de las técnicas de procesamiento, interpretación y análisis de la información obtenida en el estudio.

Prosiguiendo, en el cuarto capítulo se encuentra la presentación de resultados obtenidos en el trabajo de campo, tanto en la parte descriptiva como en la parte inferencial; y en la presentación del quinto capítulo se cumple con efectuar la discusión de los resultados; para finalizar se incluyen las conclusiones, recomendaciones, bibliografía consultada y anexos.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La anemia es considerada un problema prioritario en el contexto sanitario por los efectos negativos que causa en la salud física y área cognitiva de los niños, así como por su alta prevalencia en grupos poblacionales vulnerables debido a una aplicación inadecuada de medidas y estrategias de prevención de esta enfermedad nutricional¹.

La Organización Mundial de Salud (OMS)² indica que la anemia se comporta como un problema sanitario en la mayoría de los países del mundo, estimando que más 30,0% de la población mundial tiene anemia, siendo su prevalencia mayor en países subdesarrollados y que afecta fundamentalmente a la población infantil y en edad preescolar.

En América Latina, Delgado³ menciona que la anemia también tiene una elevada prevalencia en la primera infancia señalando que esta patología nutricional afecta a casi el 40% de infantes, estimando que aproximadamente 20 millones niños de esta región están anémicos por una inadecuada aplicación de estrategias de prevención en el entorno familiar y comunitario.

A nivel nacional, información publicada por el Ministerio de Salud (MINSA)⁴ en el primer semestre del 2019 demuestran que existe alta prevalencia de casos de anemia en niños preescolares, estimando que cerca del 40,0% de niños de este grupo poblacional padecen anemia por una inadecuada aplicación de acciones de prevención en el ámbito familiar.

En Huánuco, Córdor y Baldeón⁵ afirman que la anemia también tiene una prevalencia e incidencia relativamente alta afectando al 43,7% de niños de esta región, siendo esta problemática acentuada por la presencia de diversas determinantes que confluyen para que no se apliquen adecuadamente las medidas de abordaje de esta enfermedad infantil.

Vásquez⁶ sostiene que la prevalencia elevada de las tasas de anemia en los niños preescolares es provocada por la convergencia de múltiples factores entre los que se encuentran el bajo consumo de hierro en la alimentación, alimentación no saludable, infecciones parasitarias recurrentes y la escasa participación de las madres en la prevención de la anemia infantil.

Esto es reconocido por Ramos⁷ quien señala que la participación de las madres desempeña una función preponderante en el abordaje preventivo de la anemia pues son las que se encargan del cuidado directo del niño en el entorno familiar y por ende asumen el compromiso de realizar acciones que eviten la incidencia de anemia en su hogar.

Al respecto, Condori⁸ refiere que las madres son las que deben garantizar que los niños tengan una alimentación saludable en el entorno familiar, brindando dietas alimenticias con alto aporte de hierro, incluyendo bebidas y frutas cítricas en las comidas y asegurando una adecuada suplementación nutricional para evitar que sus niños presenten anemia.

Sin embargo, Álvarez et al⁹ afirman que es preocupante observar que este compromiso no es cumplido por la mayoría de las madres en sus hogares, pues muchas veces influenciadas por sus costumbres, creencias, opiniones de amistades y bajo conocimiento sobre la prevención de la salud no cumplen con brindar alimentos ricos en hierro a sus niños y priorizan una alimentación no saludable que repercute en su desarrollo físico y cognitivo.

En esta línea Soriano¹⁰ sostiene que es frecuente identificar que las madres proporcionan pocos alimentos con contenido de hierro de origen animal como la carne, hígado, vísceras y priorizan dar alimentos vegetales cuya proporción de hierro es absorbida de manera limitada por el organismo pues está condicionada por la interacción con sustancias que inhiben la absorción del hierro y facilitan el desarrollo de la anemia durante la infancia.

En este sentido, Soncco et al¹¹ reconocen que la escasa participación materna en el abordaje preventivo de la anemia se constituye en un problema coyuntural pues favorece el incremento de tasas de esta patología

nutricional en los infantes, siendo ello demostrado en algunas investigaciones relacionada a esta temática en el ámbito comunitario.

Ello se corrobora en un estudio realizado por Pilco¹² en Ecuador durante 2017 donde identificó que casi 90% de madres presentaron inadecuadas prácticas de prevención de la anemia infantil mostrando un escaso compromiso y participación en el abordaje de esta patología que afectaba la salud física y mental de los niños.

En el Perú, Lozano et al¹³ en Lima en el 2019 evidenció que 57,5% de madres de niños lactantes tuvieron baja participación en el abordaje preventivo de la anemia infantil, mostrando una inadecuada adherencia a la suplementación con multimicronutrientes y un deficiente consumo de alimentos ricos en hierro.

Asimismo, Iparraguirre¹⁴ en su tesis desarrollada en Ica en 2019 identificó que 52,5% presentaron un bajo conocimiento respecto a las medidas preventivas de la anemia infantil, mostrando un escaso compromiso en el abordaje de esta patología que provoca que no pueda ser prevenida oportunamente en el ámbito familiar.

Manuel¹⁵ en su estudio hecho en el 2018 en Huánuco evidenció que 64,3% de madres mostraron una baja participación en la aplicación de medidas preventivas de la anemia en su entorno domiciliario, pues realizaban actividades que incrementaban el riesgo de que el niño presente anemia infantil como un bajo aporte de hierro en el consumo de alimentos y una inadecuada suplementación nutricional con este micronutriente.

Zavaleta y Astete¹⁶ mencionan que la presencia de anemia en la etapa preescolar provoca consecuencias a largo plazo afectando principalmente su desempeño cognitivo, situación que dificulta que los niños puedan adquirir diversas capacidades en los primeros años de vida generando que a futuro tengan problemas de rendimiento académico.

En este sentido Selva y Ochoa¹⁷ señalan que las medidas contra la anemia deben estar centradas esencialmente en la aplicación de medidas de

prevención primaria y educación sanitaria dirigidas a conocer los alimentos y cada uno de sus componentes para el diseño de dietas alimenticias con alta biodisponibilidad de hierro donde se considere la participación de las madres como un componente importante en el abordaje de esta patología infantil.

Asimismo, el MINSA¹⁸ como un medio de abordaje de este problema sanitario ha instaurado en el año 2017 el “Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú” como un medio para contribuir a la reducción de casos de anemia infantil en el país mediante la incorporación de alimentos ricos en hierro, la promoción de un régimen alimenticio saludable y la educación sanitaria de las madres como ejes importante en el afrontamiento de este problema tan sensible en el sector salud. La situación problemática descrita previamente también se ha apreciado en el Jardín N° 444 de Pillco Marca en Huánuco, donde se ha identificado que existen una cantidad significativa de niños que presentan diversos factores que acrecientan el riesgo de que tengan anemia infantil; siendo preocupante apreciar que las madres muestran desidia o baja participación en la realización de actividades que permitan prevenir esta patología nutricional en sus niños pues no incluyen alimentos con alto contenido de hierro en su alimentación, priorizan la ingesta de alimentos inhibidores de hierro y no brindan una adecuada suplementación nutricional con hierro a sus niños, que provocan que disminuya sus niveles de hemoglobina en sangre. Ello se evidencia en las expresiones que las madres manifestaron sobre esta problemática, pues al interactuar con algunas de ellos estas refirieron “a mi hijito(a) no le gusta comer higadito, cuando le doy lo deja en el plato”, “a veces no puedo darle de comer carne a mi niño, preparo lo que me alcanza nomás”, “no le doy suplementos de hierro a mi niño”, “la vez pasada di sulfato ferroso a mi niña y le hizo mal por eso no quiero darle de nuevo”, “no creo que mi hijo se enferme de anemia, él es fuerte, incluyendo otras expresiones que evidencian la latencia del problema en esta entidad educativa.

Por lo expuesto surgió la importancia de efectuar este trabajo de investigación para identificar la participación de madres en la prevención de

la anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

¿Cuál es la participación de las madres en la prevención de la anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

1. ¿Cuál es la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?
2. ¿Cuál es la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?
3. ¿Cuál es la participación de las madres en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?
4. ¿Cuál es la participación de las madres en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Identificar la participación de las madres en la prevención de la anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Describir la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca.

2. Valorar la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca.
3. Evaluar la participación de las madres en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca.
4. Categorizar la participación de las madres en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca.

1.4. JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

Este estudio fue importante en el contexto teórico porque partió de la premisa de que la anemia es un dilema sanitaria de alta prevalencia en los niños de nuestro país permitiendo reconocer la importancia que tiene la participación en las madres en la realización de actividades que permitan prevenir la anemia en los niños y reducir sus altas tasas de prevalencia en nuestro país.

En este sentido, la relevancia teórica del estudio radica en que permite brindar aportes que coadyuvan al conocimiento del problema de análisis y que pueden servir de base para la implementación de nuevos modelos teóricos que resalten la trascendencia que tiene la participación materna en para el abordaje preventivo de la anemia infantil en la etapa preescolar.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

Esta investigación tiene trascendencia práctica porque se realizó buscando dar una respuesta a una situación problemática muy sensible en nuestra región priorizado en la línea investigativa de “promoción de salud y prevención de las enfermedades” siendo importante porque una de las labores inherentes del profesional de Enfermería en el ámbito familiar comunitario es realizar actividades que permitan reducir los casos de anemia en la infancia

Por ende, la relevancia de este trabajo de investigación radica en que proporciona información relevante a las autoridades del ámbito sanitario y de la institución educativa sobre la problemática de estudio para que implementen medidas de educación sanitaria y actividades preventivo-promocionales dirigidos a mejorar las tasas de participación materna en el abordaje preventivo de la anemia infantil como un medio importante en la disminución de casos de esta patología nutricional.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La relevancia metodológica del estudio radica en que su ejecución estuvo sustentada fundamentalmente en la aplicación sistemática de la metodología científica aplicando criterios metodológicos en la selección de las madres participantes quienes fueron encuestadas con instrumento de medición que fue validado por personas especialistas o jueces expertos en la problemática de análisis y que tuvo un alto parámetro de confiabilidad para asegurar una adecuada valoración de la participación materna en el abordaje preventivo de la anemia.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En este trabajo investigativo no se presentaron mayores restricciones en la planificación, componente metodológico y ejecución de la investigación, no teniéndose tampoco dificultades en el tratamiento estadístico de la información en el trabajo de campo.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

La realización de esta investigación se viabilizó operativamente porque se contó con la colaboración de la directora del Jardín 444 del distrito de Pillco Marca quien brindó las facilidades necesarias para efectuar el estudio, contándose también con la cooperación de los profesores del jardín y teniendo los recursos necesarios para la realización y culminación de esta tesis.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En el país de Ecuador, 2019, Acosta¹⁹ presentó la investigación: “Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur”; proponiéndose básicamente relacionar el conocimiento materno con el diagnóstico de anemia en los niños; efectuando una investigación analítica, transversal en 100 madres de niños lactantes evaluados categóricamente con un test de conocimiento de alimentación saludable y también mediante una ficha de registro de información sobre anemia ferropénica; sus resultados reflejaron que 54% de madres tuvieron capacidad cognitiva media sobre la alimentación adecuada para prevenir la anemia, 34% presentaron alto conocimiento y 12,% mostraron conocimiento medio sobre la prevención de esta patología; respecto a la prevalencia de anemia encontraron que esta fue de 28% en los lactantes; concluyendo que el conocimiento de las madres constituye un factor que repercute en el abordaje preventivo de la anemia ferropénica en los lactantes.

En Ecuador, 2017, Pilco¹² desarrolló la investigación: “Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años Laime San Carlos”; proponiéndose implementar una estrategia educativa de prácticas adecuadas de alimentación en su entorno familiar para la prevención de la anemia en los niños; efectuando una investigación prospectiva, descriptiva, transversal realizado en 51 madres evaluadas a través de un cuestionario de prácticas de prevención de anemia; evidenciando sus resultados que 94,1% de madres mostraron una inadecuada aplicación de las prácticas de prevención de anemia en su

domicilio, identificando también que 64,7% de niños provenían de una familiar nuclear, 60,7% mostraron la primaria completa como nivel de instrucción, 74,3% consumían sus alimentos en el hogar, evidenciando también que luego de la intervención educativa, 64,8% exhibieron prácticas adecuadas de prevención de anemia en el hogar; concluyendo que el diseño de una estrategia educativa es eficaz para mejorar las prácticas preventivas de la anemia en el contexto domiciliario.

En Ecuador, 2016, González²⁰ desarrolló la investigación: “Conocimientos de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención médica en el Subcentro de Salud Tachina”, buscando evaluar el conocimiento materno sobre el abordaje preventivo de la anemia ferropénica en el entorno familiar de los niños; efectuando una investigación descriptiva en 113 madres encuestadas categóricamente con un test de valoración de conocimientos cuya información procesada estadísticamente arrojó los siguientes resultados: 65% de madres refirieron que conocían sobre la anemia ferropénica, 69% señaló que la anemia era causada por una mala alimentación, 78% daban cereales todos los días y 54,2% de madres tenían prácticas preventivas adecuadas de anemia; llegando a la conclusión de que las madres tuvieron predominantemente conocimientos idóneos y prácticas adecuadas de abordaje preventiva de la anemia en el hogar.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En la ciudad de Lima, 2019, Lozano et al¹³ presentaron el estudio: “Participación materna en prevención y control de anemia con micronutrientes en lactantes”, buscando identificar la participación de las madres en el proceso de prevención y control de anemia; para tal fin realizó una investigación cuantitativa, descriptiva, retrospectiva, longitudinal en 40 madres e historias clínicas de lactantes, su instrumento de evaluación fue una ficha documental; sus reportes evidenciaron que, en general, 57,1% de madres evaluados mostraron

una participación baja en la prevención de la anemia, 22,5% presentaron una participación alta, 7,5% participación intermedia alta y 12,5% participación intermedia baja; concluyendo que mayoritariamente las madres tuvieron una baja participación en la prevención de la anemia evidenciada en un bajo consumo de multimicronutrientes en su esquema de suplementación y una inadecuada ingesta de hierro en la dieta alimenticia.

En Ica, 2019, Iparraguirre¹⁴ realizó la investigación: “Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de cinco años”; proponiéndose relacionar la capacidad cognitiva con las prácticas que las madres realizan respecto al abordaje preventivo de la anemia infantil; desarrollando una investigación analítica transversal efectuada en 113 madres que fueron evaluadas descriptivamente con un cuestionario cognitivo y prácticas preventivas de anemia ferropénica que en su procesamiento arrojaron como principales resultados que 52,2% de madres desconocían de las medidas preventivas de la anemia por deficiencia de hierro y 47,8% tenían conocimiento sobre esta patología nutricional; en cuanto a las prácticas, 96,5% mostraron prácticas inadecuadas de abordaje preventivo de la anemia por deficiencia de hierro; concluyendo que la capacidad cognitiva materna se asocia con las prácticas preventivas de este tipo de anemia infantil.

En Cusco, 2018, Soriano¹⁰ efectuó el estudio: “Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia en madres de niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud Cachimayo”; proponiéndose determinar el nivel de conocimiento y prácticas maternas de prevención de anemia; realizando una investigación descriptiva en 173 mujeres evaluadas con un cuestionario; sus resultados reflejaron que 82,6% de madres tenían conocimiento malo sobre la anemia, 10,7% capacidad cognitiva regular y 6,7% tuvieron un nivel de conocimiento bueno; en cuanto a las prácticas, 92,0% tuvieron prácticas inadecuadas y 8,0% mostraron prácticas adecuadas en el abordaje preventivo de la anemia infantil; concluyendo que una

proporción predominante de madres de los infantes que están en edad preescolar mostraron conocimientos malos y prácticas inadecuadas de prevención de la anemia ferropénica.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En la ciudad de Huánuco, 2018, Manuel¹⁵ desarrolló el estudio: “Relación entre actitudes y prácticas en prevención de anemia ferropénica en madres lactantes de 6 a 24 meses que acuden al establecimiento de salud Las Moras”; proponiéndose relacionar las actitudes con las prácticas maternas preventivas de anemia en niños lactantes; la investigación fue transversal, prospectiva, analítica, desarrollada en 196 madres, las cuales fueron evaluadas con una escala de actitudes y una guía de valoración de prácticas preventivas; sus reportes evidenciaron que, en general, 56,6% mostraron una actitud positiva para prevenir la anemia ferropénica y 43,4% mostraron una actitud negativa hacia la prevención de esta patología; en relación a la evaluación de las prácticas maternas, 64,3% de madres mostraron prácticas incorrectas de prevención de anemia ferropénica; evidenciando como conclusión que las variables de análisis se relacionan significativamente.

En Tingo María, 2018, Díaz²¹ realizó el trabajo de investigación que tuvo como título: “Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y practicas alimentarias en madres de niños de 6 A 24 meses que acuden al Centro de Salud Panao”; buscando estimar el grado de conocimiento y participación materna en la realización de prácticas que prevengan la anemia en la población infantil; efectuando una investigación descriptiva, en 50 madres, en quienes se aplicó un cuestionario de capacidad cognitiva sobre la anemia ferropénica y una guía de observación para valorar las prácticas que realizan las madres para prevenir la anemia; sus reportes reflejaron que 66,0% de madres no tenían conocimiento sobre la prevención de la anemia y 34,0% si conocían de esta temática; respecto a la evaluación de las prácticas maternas encontraron que 78,0% tuvieron prácticas adecuadas y

22,0% realizaban prácticas inadecuadas; estableciendo como conclusión que predominaron las madres que no conocían sobre esta temática pero tenían prácticas preventivas adecuadas, estableciendo que estas variables no se relacionan adecuadamente en el desarrollo de la investigación.

En Huánuco, 2017, Uzuriaga²² hizo el estudio: “Conocimientos y su relación con las prácticas de prevención de anemia en madres de niños de 6 a 35 meses que recibieron intervenciones extramurales, Centro de Salud Perú Corea” proponiéndose establecer la relación que se establece entre la capacidad cognitiva y las prácticas preventivas de anemia en niños durante la primera infancia; su estudio fue analítico, prospectiva, transversal en 36 madres evaluadas con un cuestionario de capacidad cognitiva y una ficha documental; los reportes de su estudio arrojaron que 77,8% mostraron un nivel de conocimiento bueno sobre la anemia; 16,7% tuvieron un regular conocimiento y 5,6% presentaron un nivel conocimiento malo; en cuanto a la evaluación de las prácticas maternas de la población preescolar, 80,6% tuvieron prácticas adecuadas y 19,4% tuvieron anemia; estableciendo que existe correlación positivas entre estas variables en la muestra de estudio.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER

Llanque²³ indica que esta teoría tiene mucha trascendencia en el ámbito preventivo promocional pues fundamenta que la conducta humana se encuentra motivada de manera permanente por su necesidad de conseguir su bienestar integral, condición que les permite tomar decisiones sobre su estado de salud y les da la posibilidad de realizar acciones o medidas que les permitan prevenir las diversas enfermedades o características de riesgo que afectan su salud.

En este sentido Carranza et al²⁴ indican que el modelo de promoción de salud se base en la realización de diversas actividades

que permitan que las personas tengan una buena salud y reduzcan la presencia de factores de riesgo mediante la adopción de comportamientos promotores de la salud que permitan modificar sus estilos de vida y prevenir la incidencia de enfermedades como la anemia.

Al respecto Vilcamiza²⁵ afirma que este modelo teórico resalta la importancia que tiene la educación sanitaria de las personas en la realización de actividades que permita evitar los factores de riesgo y mediante ello prevenir que se desarrollen las enfermedades mediante de la adopción de hábitos saludables, señalando que mediante ello los seres humanos tienden a enfermarse menos, realizan un menor gasto de recursos en el cuidado de salud, adquieren mayor independencia y mejora su bienestar en el ámbito psicosocial.

El aporte de esta teoría al presente estudio fue que permitió reconocer que la educación sanitaria es un componente importante para fortalecer la participación materna en la realización de actividades que permiten prevenir la anemia en los niños preescolares.

2.2.2. MODELO DE LOS NIVELES DE PREVENCIÓN DE LEAVELL Y CLARK

De acuerdo con lo que indican Vignolo et al²⁶ este modelo teórico establece que la prevención es un componente importante en el estado de salud de los individuos pues abarca la realización de diversas actividades que les permiten tomar decisiones idóneas y consensuadas que les permitan tener un adecuado mantenimiento de la salud en el ámbito biopsicosocial evitando también la incidencia de las enfermedades.

En este sentido, Quintero et al²⁷ afirman que modelo propuesto por Leavell y Clark establece que las actividades sanitarias de prevención se dividen en tres niveles, el primer nivel es el de prevención primaria que incluye el desarrollo de acciones o medidas orientadas a evitar que las enfermedades en el organismo incluyendo también el control de factores de riesgo, abarcando las estrategias

promocionales de salud y medidas de protección específica para el abordaje preventivo de la enfermedad.

Posteriormente Malaga²⁸ sostiene que están las medidas de prevención secundaria que están orientadas a realizar el diagnóstico oportuno, limitación del daño y evitar el avance de un determinado proceso patológico; y finalmente se encuentra la prevención terciaria que está orientada a detener las secuelas o complicaciones que la enfermedad puede producir en el organismo y promover una adecuada rehabilitación y proceso de reinserción social.

Este modelo teórico contribuyó a este estudio porque viabilizó que se pueda reconocer que la participación de las madres en la prevención de la anemia está comprendida dentro del primer nivel de prevención en el que se realizan diversas actividades que permitan prevenir que los niños tengan problemas de anemia durante el periodo de la infancia.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. DEFINICIÓN DE PARTICIPACIÓN

Según Tenti²⁹ la participación puede ser considerada como el acto de involucrarse en la realización de cualquier tipo actividad de modo cognitivo o intuitivo para poder cumplir o lograr un determinado objetivo de trabajo.

Rodríguez y Echemendía³⁰ consideran que es el grado de compromiso, interés, obligación o responsabilidad que las personas realizan para poder realizar una acción determinada que les permita cumplir un objetivo determinado para la satisfacción de sus necesidades biopsicosociales.

Canto³¹ sostiene que es proceso de intervención dinámica y sistemática por el cual las personas asumen la responsabilidad de realizar acciones que contribuyan al cuidado o conservación de su estado de salud y la búsqueda permanente de bienestar individual.

2.3.2. DEFINICIÓN DE PREVENCIÓN

Vignolo et al²⁶ consideran a la prevención como todas aquellas acciones, medidas o acciones que son realizadas por los individuos no únicamente para impedir la presencia de un incidente fortuito o enfermedad, sino además para evitar su avance o la presencia de complicaciones una vez presentada en su organismo.

Callizo³² establece que son las actividades o acciones que las personas realizan de manera intencional o intuitiva para realizar acciones que les permitan evitar la presencia de sucesos adversos o patología que pueden llegar a afectar su integridad física o emocional.

Zapata y Grisales³³ indican que son el conjunto de mecanismos e intervenciones realizadas por los seres humanos para evitar el desarrollo de accidentes fortuitos, intencionales y la presencia de enfermedades que tienen el potencial incrementado de provocar afectaciones en su salud biopsicosocial.

2.3.3. ANEMIA

La OMS³⁴ conceptualiza a esta patología como la reducción progresiva de los niveles de hemoglobina en el torrente sanguíneo hasta situarse por debajo de los rangos establecidos o catalogados como normal para la edad.

Guzmán et al³⁵ manifiestan que es la disminución de la concentración habitual de los valores de hemoglobina en sangre y que tienen la propiedad de causar afectaciones o daños significativos en la salud física o emocional con un impacto importante en la calidad de vida de la persona.

Tarqui et al³⁶ afirman que es una patología nutricional que se caracteriza fundamentalmente por la disminución o insuficiencia en la producción de las hematíes o glóbulos rojos para que se pueda realizar el transporte de un nivel idóneo de oxígeno a los diversos tejidos del organismo corporal.

2.3.4. TIPOS DE ANEMIA

Según afirma Manuel¹⁵ existen diferentes tipos de anemia que, en mayor o menor medida, se relaciona con la presencia de diversos problemas o afectaciones en el estado de salud de los infantes señalando que la más importante de ellas es la anemia ferropénica que se caracteriza porque la hemoglobina que se produce en el torrente sanguíneo no tiene la capacidad suficiente para cubrir los requerimientos o necesidades fisiológicas del organismo.

Zambrano³⁷ señala que otros tipos de anemia son la de tipo hemolítica, que tiende a presentarse cuando los hematíes sanguíneos se destruyen muy rápidamente superando la capacidad de la médula ósea para producirlos; luego está la anemia aplásica que tiene etiología desconocida y es provocada por una producción deficiente de los hematíes en el torrente sanguíneo.

Guzmán et al³⁵ también manifiestan que existe la anemia megaloblástica que tiene como característica esencial que existe una elevada producción de hematíes grandes en el torrente sanguíneo, que no están adecuadamente desarrollados y por ende no aportan la cantidad suficiente de estos nutrientes al organismo; y finalmente está la anemia drepanocítica que se caracteriza por ser de naturaleza hereditaria y tiene la propiedad de cambiar la forma de los hematíes reduciendo su capacidad funcional de transportar una determinada cantidad de oxígenos a los diferentes tejidos corporales.

2.3.5. ETIOLOGÍA DE LA ANEMIA

Según indica el MINSA³⁸ la anemia es una patología nutricional causada esencialmente por la presencia de un balance negativo en el organismo de las personas que tiene la capacidad de comprometer la síntesis de glóbulos rojos o la concentración de la hemoglobina en el organismo siendo provocada por la interacción de tres aspectos esenciales: los depósitos de hierro presentes en el organismo, los requerimientos de este nutriente por parte del mismo y el aporte de

hierro que las personas necesitan para tener un adecuado funcionamiento.

En este sentido, Bornaz et al³⁹ afirman que la anemia tiene como principales agentes etiológicos a la presencia de bajos niveles de depósito de hierro en el cuerpo, la necesidad de aporte de concentraciones de hierro que requiere el cuerpo para funcionar adecuadamente y un insuficiente aporte de valores de hierro en la dieta alimenticia.

Al respecto, Alegría et al⁴⁰ manifiestan que esta patología es causada fundamentalmente por la interacción de diversos aspectos o factores que, directa o indirectamente, convergen para que se presenta la reducción de la concentración de hemoglobina en sangre, indicando que entre estos factores se encuentran la prematuridad, bajo peso al nacimiento, inadecuadas condiciones ambientales, infecciones parasitarias intestinales y el insuficiente aporte de hierro en los alimentos que consumen las personas.

2.3.6. PREVENCIÓN DE LA ANEMIA

Rodríguez y Echemendía³⁰ afirman que son aquellas estrategias o intervenciones que son realizadas de manera intencional por las personas para evitar la presencia de la anemia, o en su defecto realizar un diagnóstico oportuno o evitar sus consecuencias negativas en el organismo.

Zambrano³⁷ refiere que son aquellas intervenciones sanitarias que las personas realizan de manera intencional o repetida para evitar tener problemas de anemia, que se basan esencialmente en la adopción de una alimentación nutritiva y saludable priorizando la ingesta de alimentos con alto contenido de hierro, desparasitación periódica y una adecuada suplementación con hierro.

Manuel¹⁵ lo consideran como todas aquellas acciones que las personas efectúan dentro del entorno familiar y comunitario para evitar la presencia de anemia en los infantes; indicando que esto debe

basarse esencialmente en aplicación de medidas de prevención primaria que incluyen la inclusión de dietas alimenticias de alta biodisponibilidad en la alimentación del niño, proporcionando una alimentación balanceada y saludable.

2.3.7. PARTICIPACIÓN MATERNA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA

Lozano et al¹³ señalan que representa el grado de empoderamiento, compromiso y sensibilización que tienen las madres para realizar acciones para evitar que sus niños presenten problemas de anemia con sus consecuentes efectos negativos en su organismo, contribuyendo con esto a reducir la prevalencia elevada de esta patología nutricional en los niños.

Zambrano³⁷ afirma que constituye el grado de involucramiento que las madres tienen para la realización de actividades en el entorno familiar que permitan evitar que sus niños presenten algún tipo de anemia infantil basándose fundamentalmente en la ingesta de alimentos con alto contenido nutricional de hierro, la ingesta de bebidas cítricas y una adecuada suplementación nutricional con hierro que permitan conservar los niveles de hemoglobina dentro de los límites de la normalidad.

Avelino y Sánchez⁴¹ señalan que abarca el grado de compromiso o empoderamiento que las madres tienen para aplicar o realizar de manera eficiente diversas actividades o acciones en su hogar para evitar que sus niños presenten problemas de anemia; señalando que entre estas acciones se encuentran el incremento del aporte de las concentraciones de hierro en la alimentación, promoción del mantenimiento de la lactancia materna exclusiva, inicio oportuno de alimentación complementaria y la desparasitación.

2.3.8. DIMENSIONES DE PARTICIPACIÓN MATERNA EN PREVENCIÓN DE ANEMIA

Según Manuel¹⁵ la participación materna en el abordaje preventivo de la anemia infantil abarca esencialmente la valoración de las siguientes dimensiones de análisis:

a) Consumo de alimentos ricos en hierro

Según Cardero et al⁴² el hierro representa un componente nutricional importante para la salud infantil pues este micronutriente desempeña un rol esencial y relevante para facilitar el proceso de transporte de oxígeno a los tejidos y diversos órganos del cuerpo; por lo que un adecuado aporte de hierro en la alimentación representa un componente importante en la prevención de la anemia durante el periodo de la infancia.

Tostado et al⁴³ afirman que el hierro como elemento nutricional se encuentra presente en los grupos alimenticios en dos formas: la primera forma es el “hierro hem” que se encuentra especialmente en carnes, sangrecitas, hígado y vísceras de algunos animales; y la segunda forma es el “hierro no hem” que abarca el hierro que se encuentra presente en diversos vegetales como las menestras leguminosas, cereales, entre otros alimentos; indicando que los requerimientos de hierro en los niños preescolares son relativamente altos por lo que requieren de un adecuado aporte nutricional.

Respecto a la participación materna en la ingesta de alimentos con alto contenido de hierro Calatayud et al⁴⁴ establecen que las principales intervenciones están orientadas a proporcionar alimentos ricos en hierro de origen animal incluyendo carne de pollo, cuy, pescado, sangrecita, hígado, etc., en la dieta alimentación que representan una fuente principal de contribución de hierro elemental en el cuerpo de los niños; resaltando que también se debe proporcionar menestras y verduras de color verde oscuro para favorecer una adecuada absorción de los niveles hierro elemental en el cuerpo.

b) Consumo de alimentos ricos en vitamina C

Según Rodríguez⁴⁵ uno de los componentes importantes en la presencia de la anemia infantil es la inclusión de alimentos cítricos o ricos en vitamina C en la población infantil pues tienen como propiedad más importante que tienen un potencial de aumentar la absorción de hierro en la contextura corporal de los niños.

Esto también es resaltado por Martín⁴⁶ quien señala que la ingesta de bebidas de sabor cítricas y de frutas con alto contenido en nutrientes o vitaminas A y C como el limón, mandarina, naranja, maracuyá, arándanos, etc., tiene la capacidad de aumentar los niveles de absorción de hierro garantizando un adecuado aumento de las concentraciones de hemoglobina en el torrente sanguíneo.

En este sentido, Canaza y Condori⁴⁷ afirman que junto a la administración de bebidas cítricas y alimentos ricos en vitamina C también se debe considerar como importantes medidas de prevención de anemia a los siguientes aspectos: evitar la ingesta de alimentos inhibidores de hierro como la leche, café, soya, entre otros productos alimenticios que tienen la capacidad de disminuir o limitar la absorción de las concentraciones de hierro elemental en el organismo para un adecuado desarrollo infantil.

c) Suplementación nutricional con hierro.

Según sostienen Trelles y Munayco⁴⁸ los requerimientos de hierro en la población infantil son relativamente altos pues se necesitan de grandes concentraciones diarias para cubrir sus necesidades nutricionales que no pudieron ser cubiertas únicamente por los alimentos o consumidas, por lo que necesitan de una adecuada suplementación nutricional para garantizar que el aporte de la concentración de hierro en el organismo sea adecuado durante el periodo escolar.

Por ello Francke y Acosta⁴⁹ indican que es importante que los niños en edad preescolar tengan una adecuada suplementación nutricional de hierro para garantizar un aporte adecuado de este

micronutriente que permita cubrir los requerimientos nutricionales de este grupo poblacional para un adecuado funcionamiento de sus funciones cognitivas y motoras.

Esto también es resaltado por Gómez et al⁵⁰ quienes señalan la suplementación nutricional con hierro es un componente importante en el desarrollo cognitivo de la población preescolar porque permite cubrir las demandas de hierro del organismo y garantizar que los niveles de hemoglobina se encuentren dentro de los parámetros de normalidad para evitar la presencia de la anemia infantil.

d) Cuidado de la salud

Según Vásquez⁵¹ el cuidado de la salud representa un componente importante para prevenir la anemia pues abarca el conjunto de actividades e intervenciones que realizan las madres en el hogar para evitar que sus niños se expongan a diversas situaciones o tengan algunas enfermedades que incrementen el riesgo que los niños tengan problemas de anemia ferropénica.

Mamani et al menciona que entre las acciones de cuidado de salud para poder prevenir la anemia se encuentran llevar al niño a los controles para la evaluación del crecimiento y desarrollo de manera oportuna para realizar el tamizaje de hemoglobina por lo menos durante dos veces al año, preocuparse porque los niños cumplan con la suplementación nutricional de hierro o sulfato ferroso, desparasitar a los niños cada seis meses, y participar en las sesiones educativas y demostrativas que se brindan en los establecimientos de salud para prevenir los problemas de anemia en la infancia.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Hi: La proporción de madres según participación en la prevención de la anemia ferropénica en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca valorada como alta, intermedia y baja, son diferentes.

Ho: La proporción de madres según participación en la prevención de la anemia ferropénica en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca valorada como alta, intermedia y baja, no son diferentes.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Hi₁: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

Ho₁: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en hierro niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, no son diferentes.

Hi₂: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

Ho₂: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, no son diferentes.

Hi₃: La proporción de madres según participación en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

Ho₃: La proporción de madres según participación en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, no son diferentes.

Hi₄: La proporción de madres según participación en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

Ho₄: La proporción de madres según participación en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DE INTERÉS

Participación de las madres en la prevención de la anemia.

2.5.2. VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

- **Características de las madres:** edad, estado civil, religión, grado de escolaridad, ocupación y tenencia de seguro de salud.
- **Características de los preescolares:** edad, género, controles CRED completos, esquema de vacunación completo, antecedente de diagnóstico de anemia y antecedente de parasitosis intestinal.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.

VARIABLE	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	VALOR FINAL	ESCALA DE MEDICIÓN
VARIABLE INDEPENDIENTE					
	Participación de las madres Nivel General	Categórica	Alta Intermedia Baja	Alta 13 a 18 puntos Intermedia 7 a 12 puntos Baja 0 a 6 puntos	Ordinal
Participación de las madres en la prevención de la anemia	Participación consumo de alimentos ricos en hierro	Categórica	Alta Intermedia Baja	Alta 5 puntos Intermedia 3 a 4 puntos Baja 0 a 2 puntos	Ordinal
	Participación consumo de alimentos ricos en vitamina C	Categórica	Alta Intermedia Baja	Alta 4 puntos Intermedia 2 a 3 puntos Baja 0 a 1 puntos	Ordinal

Participación suplementación nutricional con hierro	Categórica	Alta Intermedia Baja	Alta 4 puntos Intermedia 3 a 4 puntos Baja 0 a 2 puntos	Ordinal
---	------------	----------------------------	---	---------

Participación en el cuidado de la salud	Categórica	Alta Intermedia Baja	Alta 4 puntos Intermedia 2 a 3 puntos Baja 0 a 1 puntos	Ordinal
---	------------	----------------------------	---	---------

VARIABLES DE CARACTERIZACIÓN

Caracterización de la muestra	Características de las madres	Numérica	Edad	En años	De razón
		Categórica	Estado civil	Soltera Casada Conviviente Separada	Nominal
		Categórica	Religión	Católica Evangélica Otras religiones	Nominal
		Categórica	Grado de escolaridad	Secundaria incompleta Secundaria completa Superior incompleta Superior completa	Ordinal
		Categórica	Ocupación	Ama de casa Trabajo dependiente Trabajo independiente Trabajo eventual	Nominal
		Categórica	Tenencia de seguro de salud	Si No	Nominal

	Categoría	Edad	En años	De razón
	Categoría	Género	Masculino Femenino	Nominal
	Categoría	Controles CRED completos	Si No	Nominal
Características de los niños	Categoría	Esquema de vacunación completo	Si No	Nominal
	Categoría	Antecedentes de anemia	Si No	Nominal
	Categoría	Antecedentes de parasitosis intestinal	Si No	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Este estudio fue observacional porque estuvo enfocado a evaluar espontáneamente la variable de estudio en su contexto natural; transversal, porque la participación de las madres en la prevención de la anemia se midió una única vez; también fue prospectivo porque la información relacionada a la variable de análisis se obtuvo en el momento de aplicación de instrumentos y finalmente fue descriptivo, porque únicamente se analizó la variable de interés aplicando la estadística univariada para establecer de manera idónea la participación materna en la prevención de la anemia en los preescolares.

3.1.1. ENFOQUE DE INVESTIGACIÓN

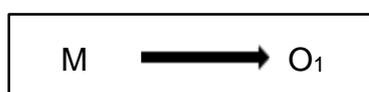
El estudio establecido en este informe de tesis fue de enfoque cuantitativo debido a que se fundamentó en la medición categórica de variable en un momento determinado y la representación de una variable según la realidad objetiva apreciada en el contexto de estudio.

3.1.2. NIVEL DE INVESTIGACIÓN

El nivel de esta investigación fue descriptivo porque únicamente se basó en la descripción del comportamiento de la variable en el ámbito de análisis y establecer la participación materna en la prevención de la anemia en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca en el periodo comprendido en el desarrollo de la investigación.

3.1.3. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Esta tesis se basó en la aplicación del diseño descriptivo como se expone a continuación:



Donde:

M = Madres de niños preescolares.

O₁ = Participación materna en la prevención de la anemia.

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

La población de esta investigación fueron 113 madres de niños preescolares del Jardín 444 de la localidad de Cayhuayna Baja en el distrito del Pillco Marca en Huánuco, de acuerdo con información proporcionada por la directora de esta entidad educativa.

a) CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Se consideró como participantes del estudio a las madres de los niños preescolares del Jardín 444 que asistieron permanentemente a esta entidad educativa inicial y aceptaron voluntariamente ser parte del estudio con la firma de los documentos de consentimiento informado.

b) CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

Se tuvo que excluir a cinco madres de familia por estos motivos: tres madres no desearon participar del estudio y dos madres de familia que no se encontraron presentes en el proceso de aplicación de instrumentos de medición.

c) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN ESPACIO

La investigación se desarrolló en las instalaciones del Jardín 444, ubicado espacialmente en la localidad de Cayhuayna Baja, jurisdicción del distrito de Pillco Marca en la ciudad de Huánuco.

d) UBICACIÓN DE LA POBLACIÓN EN TIEMPO

El periodo temporal de la ejecución de este estudio fueron los meses de setiembre a diciembre del 2019.

3.2.2. MUESTRA

a) UNIDAD DE ANÁLISIS Y MUESTREO

Madres de niños preescolares del Jardín N° 444 de Pillco Marca.

b) MARCO MUESTRAL

Relación de madres de niños preescolares del Jardín N° 444 de Pillco Marca

c) MUESTRA

La muestra quedó constituida por 108 madres de niños preescolares del Jardín 444 de la localidad de Cayhuayna Baja.

d) TIPO DE MUESTREO

No fue necesario aplicar ningún tipo de muestreo para la selección de la muestra porque se trabajó con la totalidad de madres que aceptaron participar del trabajo investigativo.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

a) Técnica

En este informe se aplicó como técnica de evaluación la encuesta para obtener propia de la variable de análisis.

b) Instrumentos

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO N° 1	
1. Nombre	Cuestionario de características generales
2. Autor	Instrumento autoelaborado
3. Descripción del instrumento	El cuestionario se aplicó para identificar los rasgos o características propias de las madres de los niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca.

4. Estructura (dimensiones, ítems)	Este cuestionario tuvo 12 preguntas estructuradas de este modo <ul style="list-style-type: none"> • Características maternas (6 preguntas). • Características de los niños (6 preguntas)
5. Técnica de administración	Encuesta
6. Momento de aplicación del instrumento.	Durante la reunión con las madres de familia en el Jardín N° 444.
7. Tiempo de aplicación del instrumento	10 minutos por cada madre en estudio

FICHA TÉCNICA INSTRUMENTO N° 2

1. Nombre	Cuestionario de participación materna en la prevención de la anemia.
2. Autor	Lozano et al ¹³
3. Descripción del instrumento	Identificar la participación de las madres sobre prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca
4. Estructura (dimensiones, ítems)	Este instrumento tuvo 18 ítems divididos secuencialmente en cuatro dimensiones: consumo de alimentos ricos en hierro (5 ítems); ingesta de alimentos ricos en vitamina C (4 ítems), suplementación nutricional con hierro (4 ítems) y cuidado de la salud (5 ítems).
5. Técnica de administración	Encuesta
6. Medición instrumento general	Participación alta: 13 a 18 puntos. Participación intermedia: 7 a 12 puntos. Participación baja: 0 a 6 puntos.
7. Medición por dimensiones	Participación consumo de alimentos ricos en hierro. Alta: 5 puntos. Intermedia: 3 a 4 puntos. Baja: 0 a 2 puntos Participación consumo de alimentos ricos en vitamina C. Alta: 4 puntos. Intermedia: 2 a 3 puntos.

	Baja: 0 a 1 puntos Participación suplementación con hierro. Alta: 4 puntos. Intermedia: 2 a 3 puntos. Baja: 0 a 1 puntos. Participación cuidado de la salud. Alta: 5 puntos. Intermedia: 3 a 4 puntos. Baja: 0 a 2 puntos
8. Momento de aplicación del instrumento.	Durante la reunión con las madres de familia en el Jardín N° 444.
9. Tiempo de aplicación del instrumento	15 minutos por cada madre

c) Validez y confiabilidad de instrumentos

- **Validez por juicio de expertos**

La validación cualitativa de instrumentos que fueron utilizados en este estudio se realizó sometiendo el contenido del “Cuestionario de participación materna en la prevención de la anemia” a la consulta de cinco expertos conformado por los siguientes profesionales: Lic. David Barrueta Santillán (Docente Universidad de Huánuco), Lic. Verónica Romero Espinoza (Enfermera asistencial), Lic. Marcelina Huamán Chávez (Coordinadora área niño C.S. Pillco Marca), Mg. Percy Rodríguez Retis (Enfermero C.S. Pillco Marca) y Lic. Wilmer Teófanos Espinoza Torres (Enfermero Asistencial C.S. Pillco Marca) quienes evaluaron críticamente cada uno de los ítems considerando los criterios de estructura, consistencia, pertinencia, claridad y forma del instrumento, dando su opinión individual sobre el contenido de los ítems coincidiendo todos los expertos en afirmar que el instrumento era idóneo para una adecuada medición de una variable de estudio y cumplir los objetivos propuestos en esta investigación considerándolos como aplicables tal como se evidencia en las constancias de validación (Anexo 5).

- **Confiabilidad estadística de instrumentos**

Este procedimiento se realizó después de realizada la validación por jueces expertos efectuándose a través de la aplicación de un

estudio piloto efectuado el 3 de setiembre del 2019 en las instalaciones de la Institución Educativa Inicial N° 113 de Amarilis considerando como participantes de la prueba piloto a 10 madres de niños preescolares seleccionados de manera no aleatorizada y en quienes se realizó la aplicación de instrumentos siguiendo los protocolos y pautas propuestas para la realización del estudio, efectuándose esta prueba sin mayores dificultades y cuya evaluación de indicadores arrojó estos resultados:

- **Tasa de participación:** Fue de 100% porque todas las madres participantes del estudio piloto lo hicieron desde el comienzo hasta la culminación de esta etapa de la investigación.
- **Tasa de respuesta:** Fue de 100% porque todas las madres que participaron del estudio piloto firmaron los documentos de consentimiento informado.
- **Tasa de respuesta por ítems:** Fue de 93,9%, evidenciándose que, de los 180 ítems presentados durante la aplicación del estudio piloto, 169 fueron contestados correctamente, 7 se resolvieron de manera incorrecta y 4 se quedaron sin contestar.
- **Tiempo de aplicación de instrumentos:** Este proceso se realizó durante un tiempo promedio de 20 minutos por cada madre participante del estudio.

Seguidamente, con la información recolectada en el estudio piloto se procedió a determinar la confiabilidad estadística del “Cuestionario de participación materna en la prevención de la anemia ferropénica” a través de la elaboración de una base de datos de la información recolectada en el estudio y mediante la aplicación del estadístico del alfa de Cronbach se determina la confiabilidad respectiva obteniéndose un valor de 0,846, reporte estadístico que corrobora la existencia de una alta confiabilidad estadística validando su aplicación en la fase de recolección de información.

d) Recolección de datos

Para realizar este proceso se realizó previamente los trámites administrativos para obtener la autorización del estudio presentándose el día 11 de setiembre del 2019 un oficio institucional a la directora del Jardín N° 444 (Anexo 6) solicitando el permiso para aplicar los instrumentos en las madres de los preescolares que fue aceptada el 16 de setiembre del 2019 (Anexo 7).

Seguidamente se solicitó a cada docente de aula del Jardín 444 la nómina de niños preescolares de esta entidad educativa para identificar la muestra de estudio, seguidamente se recolecto la totalidad de materiales necesarios para ejecutar el trabajo de campo y durante los días 20 y 21 setiembre se realizó la capacitación respectiva de los encuestadores del estudio para una adecuada aplicación de los instrumentos, programándose también la fecha de inicio de ejecución del estudio investigativo.

El 28 de setiembre se inició la ejecución del estudio, en el que los encuestadores identificados entraron al jardín realizándose la presentación respectiva a la directora y docentes para que puedan brindar las facilidades necesarias para aplicar los instrumentos, implementando un ambiente en esta entidad educativa donde se realizó las reuniones con las madres de familia de cada una de las aulas siguiendo estos procedimientos.

Para realizar este proceso se coordinó individualmente con cada uno de los docentes del jardín para programar una reunión con las madres de cada aula para la aplicación de los instrumentos; durante el desarrollo de la reunión se informó previamente a las madres sobre el propósito del estudio explicándoles la importancia de la realización del trabajo de investigación y solicitando su participación del estudio, seguidamente se entregó a cada una de ellas los documentos de consentimiento informado para su lectura respectiva y a las que se mostraban de acuerdo se le hacía firmar este documento.

Seguidamente a las madres que se mostraron de acuerdo para participar del estudio se les iba entregando los cuestionarios para que

los rellenen individualmente brindándoles un tiempo aproximado de 30 minutos para su llenado total y una vez que concluían con este procedimiento se iba recolectando los instrumentos, contrastando que todos las preguntas o ítems formulados estén contestados completamente agradeciéndoles por la colaboración brindada; dándose por concluida esta etapa el día 28 de octubre del 2019.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE DATOS

a) Control de datos

Este proceso se desarrolló realizando el control de calidad de cada instrumento utilizado en la recolección de los datos donde se verificó que cada instrumento fue llenado correctamente y que cumplían con los criterios necesarios para el procesamiento adecuado de los resultados.

b) Codificación de datos

Las respuestas encontradas en los instrumentos empleados en el proceso de trabajo de campo fueron codificadas numéricamente considerando la variable de análisis y representada en la base de datos del estudio (Anexo 8).

c) Procesamiento de los datos

Los resultados identificados en la ejecución de la investigación se procesaron con el software estadístico SPSS 24.0.

d) Presentación de datos

Los reportes encontrados en el procesamiento y tabulación de datos fueron presentados en tablas considerando la aplicación de las normativas Vancouver para la presentación de tesis y trabajos científicos en salud.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

a) **Análisis descriptivo:** Se realizó aplicando medidas descriptivas de frecuencias y proporciones para la descripción de variables categóricas

de análisis que fueron interpretadas considerando el marco conceptual y teórico correspondiente a la participación materna en el abordaje preventivo de la anemia infantil.

b) **Análisis inferencial:** Las hipótesis de estudio se contrastaron inferencialmente con el estadístico Chi Cuadrado de bondad de ajuste para el análisis de una sola muestra, y se consideró el margen error estadístico $p < 0,05$ como rango teórico de referencia para la aceptación de las hipótesis formuladas en esta tesis de investigación y establecer las conclusiones del estudio.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

Respecto los criterios éticos considerados en la realización de esta investigación se resalta que se cumplieron cabalmente con los preceptos bioéticos establecidos por el Colegio de Enfermeros del Perú basándose esencialmente en la aplicación del consentimiento informado que se solicitó a cada una de las madres previo al proceso de recojo de información; destacándose también que en todas las fases del estudio se promovió el bienestar de las madres y de los preescolares de la institución educativa, no afectando su integridad física o emocional y brindándoles un trato equitativo a lo largo del trabajo de investigación.

CAPÍTULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Características de madres de niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Características de las madres	n = 108	
	fi	%
Edad en años		
22 a 26	55	50,9
27 a 31	40	37,0
32 a 36	13	12,0
Género		
Soltera	12	11,1
Casada	22	20,4
Conviviente	65	60,2
Separada	9	8,3
Religión		
Católica	66	61,1
Evangélica	36	33,3
Otras religiones	6	5,6
Grado de escolaridad		
Secundaria incompleta	27	25,0
Secundaria completa	50	46,3
Superior incompleta	14	13,0
Superior completa	17	15,7
Ocupación		
Ama de casa	65	60,1
Trabajo dependiente	14	13,0
Trabajo independiente	19	17,6
Trabajo eventual	10	9,3
Tenencia de seguro de salud		
Si	99	91,7
No	9	8,3

Al realizar la caracterización de las madres de los niños preescolares en estudio se identificó que sobresalieron estadísticamente las madres que presentaron de 22 a 26 años, prevaleciendo las madres convivientes de religión católica y secundaria completa; apreciándose también que predominaron las madres que son amas de casa y tienen seguro de salud.

Tabla 2. Características de niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Características de niños	n = 108	
	fi	%
Edad		
3 años	32	29,6
4 años	37	34,3
5 años	39	36,1
Género		
Masculino	59	54,6
Femenino	49	45,4
Controles CRED completos		
Si	94	87,0
No	14	13,0
Esquema de vacunación completo		
Si	97	89,8
No	11	10,2
Antecedente diagnóstico de anemia		
Si	43	38,9
No	65	61,1
Recibió tratamiento contra la anemia		
Si	35	32,4
No	8	7,4
Antecedente diagnóstico de parasitosis intestinal		
Si	38	35,2
No	70	64,8

En cuanto a la evaluación de las características de niños preescolares del jardín en estudio se halló que predominaron los que tuvieron cinco años, sobresaliendo los escolares del género masculino con controles CRED completos y que completaron sus esquemas de vacunación.

Asimismo, se apreció que una proporción mayoritaria de los niños no fueron diagnosticados previamente con anemia; resaltándose además que los niños que tuvieron esta patología nutricional recibieron tratamiento contra la anemia; observándose también que aproximadamente la tercera parte de niños tuvieron parasitosis intestinal.

Tabla 3. Dimensiones de participación de las madres sobre prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Dimensiones Participación de madres prevención de anemia	n = 108	
	fi	%
Participación consumo de alimentos ricos en hierro		
Alta	24	22,2
Intermedia	30	27,8
Baja	54	50,0
Participación consumo de alimentos ricos en vitamina C		
Alta	25	23,1
Intermedia	47	43,5
Baja	36	33,3
Participación en la suplementación nutricional con hierro		
Alta	22	20,4
Intermedia	34	31,5
Baja	52	48,1
Participación en cuidado de la salud		
Alta	27	25,0
Intermedia	49	45,4
Baja	32	29,6

En cuanto a la valoración categórica de la participación de las madres en la prevención de la anemia, según dimensiones de análisis, se identificó que la mitad de las madres encuestadas mostraron una baja participación en la ingesta de alimentos con alto contenido en hierro, predominando las madres que mostraron una participación intermedia en la ingesta de alimentos y bebidas ricas en vitamina C.

Asimismo, se apreció que la mayoría de las madres mostraron una baja participación en la suplementación nutricional con hierro en sus niños; y finalmente, una alta proporción de madres mostraron una participación intermedia en el cuidado del estado de la salud de sus niños.

Tabla 4. Participación de las madres sobre prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Participación de madres Prevención de anemia	Frecuencia	%
Alta	23	21,3
Intermedia	39	36,1
Baja	46	42,6
Total	108	100,0

Al evaluar la participación de las madres en la prevención de la anemia en los niños preescolares se identificó que, en general, una proporción mayoritaria de madres mostraron una baja participación en la prevención de la anemia, apreciándose también que la tercera parte de ellas tuvieron una participación intermedia y una proporción minoritaria presentó una baja participación en el abordaje preventivo de la anemia infantil.

4.2. CONTRASTACIÓN Y PRUEBA DE HIPÓTESIS.

Tabla 5. Comparación de la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Participación de madres Consumo de alimentos ricos en hierro	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Alta	24	22,2	36,0	14,000	0,001
Intermedia	30	27,8	36,0		
Baja	54	50,0	36,0		
Total	140	100,0			

Al realizar el análisis inferencial de la comparación de frecuencias de la participación de las madres en el consumo de alimentos y comidas con alto contenido en hierro en los niños preescolares, se encontró que los resultados de la prueba estadística mostraron un $X^2 = 14,000$ con una $p = 0,001$ que evidencia que existe preponderancia estadística de un grupo de estudio sobre los restantes; identificándose que estadísticamente predominaron las madres que tuvieron una baja participación en la ingesta de alimentos ricos de hierro como medida de prevención de la anemia en los preescolares en estudio.

Tabla 6. Comparación de la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Participación de madres Consumo de alimentos ricos en Vitamina C	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Alta	25	23,1	36,0	6,722	0,035
Intermedia	47	43,5	36,0		
Baja	36	33,3	36,0		
Total	140	100,0			

Al efectuar estadísticamente la valoración inferencial de la comparación de frecuencias de la participación de las madres en la ingesta de alimentos y bebidas ricas en hierro como medida preventiva de anemia en los preescolares se encontró que el proceso de contraste estadístico de hipótesis arrojaron un $X^2 = 6,722$ con una $p = 0,035$ que estadísticamente demuestra la existencia de diferencias estadísticas en cada de las frecuencias apreciadas, identificándose que predominaron las madres que tuvieron una participación intermedia en la ingesta de alimentos con alto contenido en vitamina C en los niños preescolares de la entidad educativa en estudio.

Tabla 7. Comparación de la participación de las madres en suplementación nutricional con hierro en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Participación de madres Suplementación nutricional con hierro	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Alta	22	20,4	36,0	14,889	0,001
Intermedia	34	31,5	36,0		
Baja	52	48,1	36,0		
Total	108	100,0			

Al efectuar inferencialmente la comparación de la participación de las madres en la suplementación nutricional del hierro como estrategia preventiva de anemia en los niños, se identificó que la prueba de hipótesis mostró como resultados estadísticos una $X^2 = 14,889$ con una $p = 0,001$ que demuestra la preponderancia estadística de un grupo de estudio sobre los demás, apreciándose que, desde el punto de vista estadístico, predominaron las madres que mostraron una baja participación en la suplementación con hierro como medida de abordaje preventivo de la anemia en los niños del jardín educativo de análisis.

Tabla 8. Comparación de la participación de las madres en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Participación de madres Cuidado de la Salud	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Alta	27	25,0	36,0	7,389	0,025
Intermedia	49	45,4	36,0		
Baja	32	29,6	36,0		
Total	108	100,0			

Al realizar categóricamente la comparación estadística de la participación materna en el cuidado de la salud de los niños preescolares se identificó que la prueba estadística de hipótesis arrojó un valor $X^2 = 7,389$ con una $p = 0,025$ que refleja la diferenciación estadística en la comparación de frecuencias analizadas, corroborándose que prevalecieron las madres que tuvieron una participación intermedia en el cuidado de la salud del niño como estrategia preventiva relevante en la prevención de la anemia en la población preescolar.

Tabla 9. Comparación de la participación de las madres sobre prevención de anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019

Participación de madres Prevención de anemia	Fi	%	Frecuencia esperada	Prueba Chi Cuadrado (X²)	Significancia (p valor)
Alta	23	21,3	36,0	7,722	0,021
Intermedia	39	36,1	36,0		
Baja	46	42,6	36,0		
Total	108	100,0			

En cuanto a la evaluación inferencial de la participación de las madres en el abordaje preventivo de la anemia en la población infantil de este jardín educativo se encontró que el contraste estadístico de hipótesis arrojó espontáneamente un valor de X^2 con una significancia o error probable $p = 0,021$ que hace evidente el predominio estadístico de un grupo de estudio sobre los demás; identificándose que la mayoría de madres encuestados tuvieron una baja participación en el proceso preventivo de la anemia en los niños preescolares participantes del estudio.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE RESULTADOS

En este trabajo de investigación se planteó como objetivo general identificar la participación de las madres en la prevención de la anemia ferropénica en niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019; cuyo proceso planificación, aplicación de instrumentos, medición de variables y contraste estadístico de hipótesis mediante la prueba del Chi Cuadrado de bondad de ajuste para una muestra permitió establecer que la mayoría de madres mostraron una baja participación en la prevención de la anemia en preescolares con un nivel de significancia $p = 0,021$ que hizo posible que se acepte la hipótesis formulada en este trabajo investigativo.

Por consiguiente, los hallazgos de este reporte de tesis permitieron inferir que un porcentaje predominante de 42,6% (46) de madres encuestadas tuvieron una baja participación en el proceso de prevención de anemia infantil en niños preescolares, 36,1% (39) presentaron una participación intermedia y 21,3% (23) mostraron una alta participación en la realización de actividades que prevengan los problemas de anemia infantil en los niños; evidenciando la necesidad de efectuar medidas sanitarias encaminadas a fortalecer la participación de las madres en el abordaje de esta patología nutricional de alta prevalencia en la infancia.

Estos resultados concuerdan con los postulados propuestos en el Modelo de Promoción de la Salud en el que, de acuerdo con lo que señala Vilcamiza²⁵, se reconoce que la educación sanitaria representa un factor relevante en la modificación del comportamiento de las personas pues promueve la realización de medidas saludables que permitan optimizar su estado de salud, cumpliéndose ello en esta investigación donde se identifica que la baja participación materna en la prevención de la anemia es causada por un escaso compromiso en el abordaje de esta enfermedad, por lo que la aplicación de actividades de educación sanitaria son un aspecto clave para

mejorar la participación materna en el abordaje preventivo de la anemia infantil en el ámbito familiar y educativo.

Los reportes expuestos en esta tesis de investigación son similares a los identificados por Lozano et al¹³ quienes en su estudio también hallaron que una proporción mayoritaria de madres tuvieron una baja participación en la prevención de la anemia en la edad infantil mostrando un escaso compromiso en el cumplimiento de la suplementación nutricional con diversos micronutrientes, no incluir alimentos ricos en hierro en la alimentación y otras actividades preventivas que explican la alta incidencia de esta patología nutricional durante el periodo de la infancia.

Asimismo, nuestros reportes coinciden con los presentados por Iparraguirre¹⁴ quien coincidió en identificar que un porcentaje predominante de madres mostraron una baja participación en la prevención de la anemia pues tenían prácticas inadecuadas en el cuidado de sus niños realizando actividades de riesgo en la alimentación que contribuían al incremento de casos de anemia, que también se refleja en nuestros resultados donde se apreció que más del 40% de madres mostraron una baja participación en la prevención de esta enfermedad nutricional.

Pilco¹² también identificó que el escaso compromiso materno en el abordaje preventivo de la anemia es un problema preocupante en los hogares de los niños en edad preescolar evidenciando en su estudio que más del 50% de madres tuvieron una inadecuada aplicación de las medidas de prevención de la anemia como un bajo aporte de hierro en la alimentación del niño, inclusión de bebidas o alimentos inhibidores de hierro y la falta de suplementación con hierro que en cierta medida concuerda con nuestros reportes.

Soriano¹⁰ concordó en señalar que la baja participación de las madres en la prevención de la anemia es una constante preocupante en la población infantil identificando que más del 90% de madres evaluadas tuvieron prácticas inadecuadas en el abordaje preventivo de la anemia en el hogar pues tenían la costumbre de no incluir alimentos con alto aporte de hierro en la alimentación de su niño, y mostraron una baja adherencia a la

suplementación nutricional provocando el incremento de casos de anemia en la infancia, siendo concordante con nuestro estudio donde predominaron las madres con una baja participación o compromiso en el abordaje preventivo de la anemia en los niños en edad preescolar.

En esta misma línea, Manuel¹⁵ coincidió en señalar que una inadecuada aplicación de la prevención de la anemia en el entorno familiar es un signo inequívoco de una baja participación de las madres en el abordaje de esta patología nutricional mostrando esencialmente un bajo aporte de hierro en la dieta alimenticia y una inadecuada suplementación nutricional, situación que se corrobora en nuestros hallazgos en que se halló que 50% de madres mostraron baja participación en la ingesta de alimentos con alto contenido de hierro y 48,1% tuvieron baja participación en la suplementación nutricional.

Sin embargo, Díaz²¹ encontró resultados que son diferentes a los encontrados en esta investigación pues identificó que más del 70% de madres evaluadas tuvieron prácticas adecuadas de prevención de la anemia en el entorno familiar demostrando tener las competencias necesarios para realizar actividades que permitan que sus niños presenten anemia resaltando la importancia de la educación sanitaria como componente clave en la participación materna en el abordaje de esta patología nutricional de alta prevalencia en la población preescolar.

Uzuriaga²² también halló reportes que son discordantes con los resultados mostrados en este informe de investigación pues en su estudio identificaron que 80,6% de madres de familia mostraron prácticas adecuadas de prevención de la anemia en la infancia que se relacionó con el conocimiento que las madres tenían sobre esta patología nutricional y que influían en su grado de compromiso respecto al abordaje de esta patología en la infancia, situación que no se ha apreciado en este estudio.

En síntesis, este análisis evidencia que estamos frente a una realidad alarmante pues se identificado que una proporción mayoritaria de madres de familia mostraron una baja participación materna en la prevención de la anemia infantil situación que podría explicar la alta prevalencia de esta

patología nutricional en este grupo poblacional pues no se estarían aplicando adecuadamente las medidas de prevención del hogar debido a un bajo conocimiento y escaso compromiso la aplicación de medidas que promuevan la mejora de la salud infantil debiendo afianzarse las actividades de educación sanitaria como un aspecto clave en el abordaje de esta problemática.

En este sentido, se destaca que este estudio basó sus fortalezas en que se encuestó a una proporción mayoritaria de madres de preescolares de la institución educativa de análisis, quienes participaron de manera libre y espontánea de la realización de este estudio, siendo encuestadas con un instrumento que cumplió con criterios de validez de contenido por ser validado por jueces y personalidades expertas en la problemática de estudio y tener una alta confiabilidad estadística que garantizó la representatividad de los resultados presentados en esta investigación.

Asimismo, se reconoce que este estudio tuvo algunas restricciones que se asociaron esencialmente con el diseño descriptivo propuesto en este trabajo de investigación que se basó únicamente en la descripción de la realidad identificada en la entidad educativa de análisis y no permitió establecer criterios de causalidad con otras variables de análisis como la educación sanitaria, adherencia al tratamiento nutricional, etc., que quizás podrían ser considerados en la realización de futuros estudio para un mejor abordaje de esta problemática en el ámbito sanitario.

En cuanto a la validez externa, se cumple con señalar que los hallazgos presentados en esta tesis únicamente son válidos para la población analizada en este informe no siendo inferenciables a otros grupos poblacionales o para investigaciones de mayor complejidad, siendo indispensable que se sigan realizando estudios sobre la participación materna en el abordaje preventivo de la anemia para un adecuado diagnóstico situacional de esta problemática y se establezcan medidas que permitan prevenir esta patología nutricional.

Se finaliza el estudio destacando la relevancia que tiene la implementación de actividades de educación sanitaria en la mejora de la

participación materna en la prevención de la anemia siendo considerado un eje importante para la difusión de estrategias preventivas de esta patología que debe ser priorizado por las autoridades para conseguir el empoderamiento de las madres en el afrontamiento esta patología de alta prevalencia en nuestra región.

CONCLUSIONES

Luego de realizar las diversas fases de la investigación se identificaron estas conclusiones:

1. Las madres de los niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca tuvieron mayoritariamente una participación media en la prevención de la anemia con una $p = 0,021$; aceptándose la hipótesis de estudio en la investigación y evidenciando la necesidad de implementar medidas que sensibilicen a las madres sobre la trascendencia que tiene la prevención de la anemia en la etapa preescolar.
2. Se encontró que una proporción predominante de madres tuvieron una participación baja en el consumo de alimentos ricos en hierro como medida de prevención de anemia en los niños preescolares con una $p = 0,001$ que permite aceptar la hipótesis de estudio en esta dimensión de análisis.
3. Se halló que la mayoría de las madres mostraron una participación intermedia en el consumo de alimentos ricos en vitamina C como estrategia de prevención de anemia en los preescolares con una $p = 0,035$, siendo aceptada la hipótesis de estudio en esta dimensión.
4. Se identificó que prevalecieron las madres que tuvieron una baja participación en la suplementación con hierro para la prevención de la anemia de los preescolares con una $p = 0,001$, aceptándose la hipótesis planteada en esta área de valoración.
5. Y finalmente, se demostró que sobresalieron las madres que presentaron una participación intermedia en el cuidado de la salud como estrategia preventiva de la anemia en los niños preescolares con una $p = 0,025$; permitiendo aceptar la hipótesis establecida en esta dimensión.

RECOMENDACIONES

A la Dirección Regional de Salud Huánuco.

- Realizar pasacalles y nutricaravanas con participación de distintos personajes donde se difundan mensajes claves sobre las medidas de prevención de la anemia infantil y sensibilice a las madres sobre la importancia de la inclusión de dietas alimenticias saludables en el hogar.

A los profesionales de Enfermería del C.S. Potracancha.

- Realizar campañas educativas en el centro de salud donde se oriente y sensibilice a las madres sobre la preparación de alimentos nutritivos, frutas ricas en vitamina C y la suplementación nutricional con hierro como estrategias importantes de prevención de la anemia en la infancia.
- Acudir a las instituciones educativas de nivel inicial del distrito para brindar sesiones demostrativas a las madres sobre la preparación de alimentos saludables con alto contenido en hierro (sangrecita, hígado, etc.) y el consumo de bebidas cítricas para la prevención de la anemia infantil.
- Brindar sesiones educativas a las madres sobre la relevancia de la ingesta de suplementos de hierro en los niños para evitar la anemia, mejorar su estado nutricional y tener un buen rendimiento académico.

A los tesisistas y docentes investigadores de la UDH.

- Seguir efectuando investigaciones sobre la participación de las madres en la prevención de la anemia en otras entidades educativas de la región para comparar resultados e identificar medidas estratégicas que mejoren el compromiso de las madres en el abordaje de esta patología nutricional.
- Desarrollar estudios cuasiexperimentales donde se evalúen los efectos de los talleres educativos y sesiones demostrativas en el fortalecimiento de la participación materna en la aplicación de medidas de prevención de la anemia en el hogar.

A la directora del Jardín 444 de Pillco Marca

- Implementar las aulas y ambientes de la institución educativa con mensajes alusivos a la alimentación saludable y prevención de la anemia para concientizar a las madres sobre la relevancia del abordaje de esta problemática en el ámbito educativo.
- Promover que el kiosco escolar de la institución educativa expendan alimentos nutritivos y ricos en hierro para que los niños puedan tener una alimentación saludable y prevenir la anemia infantil.
- Gestionar que el personal de Enfermería del C.S. Potracancha para que realicen el tamizaje de hemoglobina de los niños para el descarte de anemia y brinden sesiones educativas a las madres sobre las estrategias de prevención de la anemia en el hogar.

A los docentes del Jardín 444 de Pillco Marca

- Organizar concursos y ferias gastronómicas en el jardín para promover la participación de las madres en la preparación de alimentos nutritivos ricos en hierro como estrategia de prevención de la anemia en la infancia.
- Sensibilizar a las madres sobre la importancia de la inclusión de alimentos ricos en hierro en la alimentación y la suplementación nutricional con hierro para que los niños no tengan anemia y mejoren su rendimiento cognitivo.

A las madres de niños preescolares

- Incluir alimentos ricos en hierro y frutas ricas en vitamina C en la alimentación de sus niños con productos oriundos de la región para que puedan tener un adecuado estado nutricional y prevenir la anemia infantil.
- Evitar que los niños consuman mates, infusiones, leche y otros alimentos que impidan la absorción de hierro en su organismo e incrementen el riesgo de que presenten problemas de anemia en la infancia.
- Incluir suplementos de hierro en la alimentación de sus niños según dosis brindada por un personal de salud capacitado como medida de prevención de la anemia.

- Desparasitar periódicamente a sus niños y cuidar que tengan un buen estado de salud para que puedan tener un buen estado nutricional y prevenir la anemia en la etapa preescolar.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Rodas L. Anemia en futuras generaciones médicas. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2019 [Consultado 2019 oct 19]; 20(2): 337 – 338. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312020000200337&lng=es
2. Organización Mundial de la Salud. Anemia. [Internet] Ginebra: OMS; 2019. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: https://www.who.int/es/health-topics/anaemia#tab=tab_1
3. Delgado T, Garcés F, Rojas B, San Juan J, Fernández L, Freitas L et al. Anemia ferropénicas y variantes de hemoglobina en niños de Caracas. Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría [Internet] 2013. [Consultado 2019 oct 19]; 76(3): 87 – 92. Disponible en: <http://ve.scielo.org/pdf/avpp/v76n3/art02.pdf>
4. Ministerio de Salud, Instituto Nacional de Salud. Situación actual de la anemia: prevalencia en niños menores de 6 a 35 meses según departamentos. [Internet] Lima: MINSA; 2019 [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://anemia.ins.gob.pe/situacion-actual-de-la-anemia-c1>
5. Córdor J, Baldeón E. Anemia en niños de 6 a 36 meses en un Centro de Salud urbano. Huánuco. [Internet] 2019 [Consultado 2019 oct 19]; 3(3): 109 – 115. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/6357/635767696003/635767696003.pdf>
6. Vásquez L. Características y factores relacionados a la anemia en niños menores a 5 años, ENDES 2019. [Internet] Lima: Universidad Ricardo Palma; 2019. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/3719>
7. Ramos R. Conocimiento y prácticas maternas para prevenir anemia en niños menores de 3 años. Centro de Salud Jaime Zubieta. [Internet] Lima: Universidad César Vallejo; 2018. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/17304>

8. Condori J. Conocimientos sobre la anemia y las prácticas alimenticias en madres de niños menores de 6 a 24 meses para la prevención de la anemia ferropénica P.S. Andaymarca, Santiago de Chocorvos. [Internet] Chincha: Universidad Autónoma de Ica; 2019. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <http://repositorio.autonomadeica.edu.pe/bitstream/autonomadeica/634/1/CONDORI%20CABEZAS%20JUANITA.pdf>
9. Álvarez G, Huamani E, Montoya C. Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses Puente Piedra, 2016. [Internet] Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/931>
10. Soriano P. Nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años que acuden al Puesto de Salud Cachimayo. [Internet] Cusco: Universidad Andina del Cusco; 2019. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://repositorio.uandina.edu.pe/handle/20.500.12557/4169>
11. Soncco M, Brousett M, Pumacahua A. Impacto de un programa educativo incluyendo un pan fortificado para reducir los niveles de anemia en niños escolares de Yocará. *Journal of High Andean Research*. [Internet]. 2018 ene [Consultado 2019 oct 12]; 20(1): 73 – 84. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ria/v20n1/a07v20n1.pdf>
12. Pilco N. Diseño de estrategia de intervención educativa sobre prácticas alimentarias adecuadas en la prevención de anemia en niños de 1 a 4 años. Laime San Carlos, Guamote. [Internet] Ecuador: Escuela Superior Politécnica de Chimborazo; 2017 [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/5989>
13. Lozano L, Troncoso L, Noriega V. Participación materna en prevención y control de anemia con micronutrientes en lactantes. Distrito de Independencia, Lima - 2015. *Horiz. Med.* [Internet]. 2019 ene [Consultado 2019 oct 12]; 19(1): 19 – 25. Disponible en:

http://dev.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2019000100004&lng=es

14. Iparraguirre H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de cinco años. Rev. Med. Panacea [Internet]. 2019 [Consultado 2019 oct 12]; 9(2): 105 – 109. Disponible en: <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/328/459>
15. Manuel Z. Relación entre actitudes y prácticas en prevención de anemia ferropénica en madres lactantes de 6 a 24 meses que acuden al establecimiento de salud Las Moras [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2019 [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/1842>
16. Zavaleta N, Astete L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. Perú. Med. Exp. salud Publica [Internet]. 2017 oct [Consultado 2019 oct 19]; 34(4): 716 – 722. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400020&lng=es
17. Selva L, Ochoa A. Acciones para la prevención y control de la anemia por deficiencia de hierro en niños hasta cinco años. Rev. Cubana de Salud Pública. [Internet]. 2011 [Consultado 2019 oct 19]; 37(3): 200 – 206. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rcsp/2011.v37n3/200-206/es>
18. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia en la Población Materno Infantil en el Perú: 2017 – 2021. [Internet] Lima: MINSA; 2016 [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/280855-plan-nacional-para-la-reduccion-y-control-de-la-anemia-materno-infantil-y-la-desnutricion-cronica-infantil-en-el-peru-2017-2021-documento-tecnico>
19. Acosta D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de anemia ferropénica en lactantes de 6 a

- 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2019. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/2971790>
20. González T. Conocimientos de las madres acerca de la anemia por deficiencia de hierro en niños de 6 meses a 5 años que acuden a la atención médica en el Subcentro de Salud Tachina. [Internet] Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2017. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <https://repositorio.pucese.edu.ec/handle/123456789/628>
21. Diaz F. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica y practicas alimentarias en madres de niños de 6 a 24 meses que acuden al Centro de Salud Panao [Internet] Tingo María: Universidad de Huánuco; 2018 [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/940>
22. Uzuriaga E. Conocimientos y su relación con las prácticas de prevención de anemia en madres de niños de 6 a 35 meses que recibieron intervenciones extramurales, Centro de Salud Perú Corea [Internet] Lima: Universidad Nacional Mayores de San Marcos; 2017 <https://hdl.handle.net/20.500.12990/5547>
23. Llanque E. La anemia ferropénica y el desarrollo psicomotor del niño de 6 a 24 meses el C.S. Ciudad de Dios, Arequipa. [Internet] Arequipa: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. [Consultado 2019 oct 19]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/5148>
24. Carranza R, Caycho T, Salinas A, Ramírez M, Campos C, Chuquiasta O, Pérez J et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev cubana Enfermer [Internet]. 2019 dic [Consultado 2019 oct 19]; 35(4): e2859. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es

25. Vilcamiza L. Consejería de enfermería y la práctica de lavado de manos en estudiantes en Institución Educativa Alfa y Omega <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/1469>
26. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A. Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. [Internet] Arch Med Interna 2011 [Consultado 2019 oct 23]; 33 (1): 11 – 14. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-423X2011000100003&lng=es
27. Quintero E, De la Mella S, Gómez L. La promoción de la salud y su vínculo con la prevención primaria. Medicentro Electrónica [Internet] 2017 [Consultado 2019 oct 23]; 21(2). 101 – 111. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30432017000200003&lng=es
28. Málaga H. Medidas y estrategias para la prevención y control de los accidentes de tránsito: experiencia peruana por niveles de prevención. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica. [Internet] 2010 [Consultado 2019 oct 23]; 27(2). 231 – 236. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342010000200011&lng=es
29. Tenti E. Dimensiones y condiciones de la participación: algunas notas para la reflexión. Páginas de Educación. [Internet] 2011 [Consultado 2019 oct 23]; 4(1). 119 – 136. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-74682011000100007&lng=es&tlng=es
30. Rodríguez M, Echemendia B. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Revista Cubana de Higiene y Epidemiología. [Internet]. 2011 [Consultado 2019 oct 23]; 49(1): 135 – 150. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es
31. Canto R. Participación ciudadana, pluralismo y democracia. Tla-melaua [Internet]. 2017 [Consultado 2019 oct 23]; 10(41): 54 – 75. Disponible

en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-69162017000100054&lng=es&tlng=es

32. Callizo M. Prevención de riesgos laborales en Paraguay Principales consideraciones. Rev. Fac. Der [Internet] 2015 [Consultado 2019 oct 23]; 39(2). Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2301-06652015000200002&lng=es&tlng=es
33. Zapata E, Grisales L. Importancia de la formación para la prevención de accidentes en el lugar de trabajo. Salud de los Trabajadores. [Internet] 2017 [Consultado 2019 oct 23]; 25(2): 156 – 166. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3758/375855579006.pdf>
34. Organización Mundial de la Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. [Internet] OMS; 2019. [Consultado 2019 oct 24]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
35. Guzmán M, Guzmán J, Llanos M. Significado de la anemia en las diferentes etapas de la vida. Enferm. Glob. [Internet]. 2016 jul [Consultado 2019 oct 24]; 15(43): 407-418. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412016000300015&lng=es.
36. Tarqui C, Sánchez J, Álvarez D, Espinoza P, Jordan T. Prevalencia de anemia y factores asociados en adultos mayores peruanos. Rev Peru Med Exp Salud Publica. [Internet]. 2015 [Consultado 2019 oct 24]; 32(4): 687-692. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpmpesp/2015.v32n4/687-692/>
37. Zambrano E. Predictores de riesgo relacionados a la anemia ferropénica en lactantes de una zona de alta prevalencia del Puesto de Salud de Llicua, Huánuco. [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2016 [Consultado 2019 oct 19] Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/handle/123456789/135>

38. Ministerio de Salud. Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia en la Población Materno Infantil en el Perú: 2017 – 2021. [Internet]. Lima: MINSA; 2016. [Consultado 2019 oct 19]; 17(1): 5 – 14. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
39. Bornaz G, Bornaz S, Bornaz M, Coronel L. Factores de riesgo de anemia ferropénica en niños y adolescentes escolares de la ciudad de Tacna. Ciencia & Desarrollo. [Internet] 2019 [Consultado 2019 oct 19]; 9(1): 61 – 66. Disponible en <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/cyd/article/view/170>.
40. Alegría R, Gonzales C, Huachan F. El tratamiento de la anemia por deficiencia de hierro durante el embarazo y el puerperio. Rev. Peru. Ginecol. Obstet. [Internet]. 2019 Oct [Consultado 2019 oct 19]; 65(4): 503-509. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2304-51322019000400014&lng=es
41. Avelino A, Sánchez M. Intervención de enfermería en la prevención de anemia, madres de niños de 6 a 36 meses, distrito de Jivia. [Internet] Huánuco: Universidad San Agustín de Arequipa; 2018 [Consultado 2019 oct 19] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/7766>
42. Cardero Y, Sarmiento R, Selva A. Importancia del consumo de hierro y vitamina C para la prevención de anemia ferropénica. Medisan. [Internet] 2009 [Consultado 2019 oct 19]; 13(6). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000600014&lng=es
43. Tostado T, Benítez I, Pinzón A, Bautista M, Ramírez J. Actualidades de las características del hierro y su uso en pediatría. Acta pediátrica de México [Internet] 2015 [Consultado 2019 oct 19]; 36(3): 189 – 200. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-23912015000300008&lng=es&tlng=es

44. Calatayud A, Inquilla J, Paredes R. Efectos del consumo de alimentos en la concentración de hemoglobina y el riesgo de anemia infantil en el Perú – 2018. Salud Uninorte [Internet] 2019 [Consultado 2019 oct 19]; 37(2): 407 – 421. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/sun/v37n2/2011-7531-sun-37-02-407.pdf>
45. Rodríguez M. Ingesta de minerales y vitaminas en la población infantil. Offarm [Internet] 2001 [Consultado 2019 oct 19]; 20(11): 90 – 95. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-offarm-4-articulo-ingesta-minerales-vitaminas-poblacion-infantil-13023370>
46. Martín S. Anemias nutricionales. Corrección de la dieta. Farmacia Profesional [Internet] 2009 [Consultado 2019 oct 19]; 23(5): 46 – 51. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-anemias-nutricionales-correccion-dieta-13140609>
47. Canaza E, Condori L. Prevalencia de anemia ferropénica y su relación con el consumo de hierro en la dieta de los estudiantes ingresantes a la Universidad Nacional de san Agustín [Internet] Arequipa: Universidad San Agustín de Arequipa; 2018 [Consultado 2019 oct 19] Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/UNSA/10139>
48. Trelles S, Munayco C. Impacto y adherencia de la suplementación con multimicronutrientes en niños de Perú. Rev. Perú. Med. Exp. Salud Publica. [Internet] 2019 [Consultado 2019 oct 20]; 36(1): 147 – 148. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342019000100023&lng=es
49. Francke P, Acosta G. Impacto de la suplementación con micronutrientes sobre la desnutrición crónica infantil en Perú. Rev Med Hered [Internet]. 2019 [Consultado 2019 oct 20]; 31(3): 148 – 154. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2020000300148&lng=es

50. Gómez G, Rosales S, De la Cruz L, Rojas J, Chávez H. Consumo de suplemento de hierro reportado por padres de niños de 6 a 23 meses en Perú, 2015-2016. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2018 [Consultado 2019 oct 20]; 35(3): 531– 532. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2018.v35n3/531-532/es>
51. Vásquez M. La anemia en la infancia. Revista Panamericana de Salud Pública. [Internet]. 2003 [Consultado 2019 oct 22]; 13(6): 349 – 351. Disponible en: <https://scielosp.org/pdf/rpsp/2003.v13n6/349-351/es>
52. Mamani R, Alberca A Anne C, Cajachagua M. Estrategias para disminuir diarreas parasitosis y anemia en menores de cinco años zona altoandina Perú. Horiz. Sanitario [Internet]. 2019 Dic [Consultado 2019 oct 22] ; 18(3): 307-317. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592019000300307&lng=es

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Hilario R. Participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños pre escolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variables e indicadores			Escala de medición
			Dimensiones	Indicadores	Ítems	
¿Cuál es la participación de las madres en la prevención de la anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019?	Identificar la participación de las madres en la prevención de la anemia en niños preescolares del Jardín 444 Pillcomarca – Cayhuayna Baja – Huánuco 2019.	<p>Hi: La proporción de madres según participación en la prevención de la anemia ferropénica en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca valorada como alta, intermedia y baja, son diferentes.</p> <p>Ho: La proporción de madres según participación en la prevención de la anemia ferropénica en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca valorada como alta, intermedia y baja, no son diferentes.</p>	Participación de las madres en la prevención de la anemia	<p>Alta 13 a 18 puntos</p> <p>Intermedia 7 a 12 puntos</p> <p>Baja 0 a 6 puntos</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿Se preocupa porque su niño(a) consuma alimentos ricos en hierro? ¿Incorpora el consumo de carnes (hígado, res, pollo, etc.) en la alimentación de su niño(a)? ¿Incorpora el consumo de menestras (frijoles, lentejas, etc.) en la alimentación de su niño(a)? 	Ordinal
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?</p>	<p>Objetivos Específicos</p> <p>Describir la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca</p>	<p>Hipótesis Específicas</p> <p>Hi1: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.</p> <p>Ho1: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, no son diferentes.</p>	Participación en el consumo de alimentos ricos en hierro	<p>Alta 5 puntos</p> <p>Intermedia 3 a 4 puntos</p> <p>Baja 0 a 2 puntos</p>	<ol style="list-style-type: none"> ¿Incluye el consumo de hígado, bazo y sangrecita de pollo o cuy en la alimentación de su niño(a)? ¿Incorpora el consumo de frutas y verduras en la alimentación de su niño(a)? 	

¿Cuál es la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?

Valorar la participación de las madres en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca.

Hi2: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

Ho2: La proporción de madres según participación en el consumo de alimentos ricos en vitamina C en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, no son diferentes.

Participación en el consumo de alimentos ricos en vitamina C

Alta
4 puntos
Intermedia
2 a 3 puntos
Baja
0 a 1 puntos

6. ¿Se preocupa por brindar bebidas cítricas a su niño(a) todos los días?
7. ¿Se preocupa por darle frutas ricas en vitamina C (naranja, mandarina, etc.) a su niño(a)?
8. ¿Se preocupa porque su niño tome bebidas cítricas junto con los alimentos ricos en hierro?
9. ¿Evita que su niño(a) consuma líquidos o alimentos que inhiben la absorción del hierro (te, café, leche etc.)?

¿Cuál es la participación de las madres en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?

Evaluar la participación de las madres en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca

Hi3: La proporción de madres según participación en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

Ho3: La proporción de madres según participación en la suplementación con hierro en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, no son diferentes.

Participación en la suplementación nutricional con hierro

Alta
4 puntos
Intermedia
2 a 3 puntos
Baja
0 a 1 puntos

10. ¿Acude a la farmacia a adquirir un suplemento rico en hierro para su niño(a)?
11. ¿Brinda suplementos de hierro a su niño(a) junto con la alimentación de su niño(a)?
12. ¿Se preocupa porque su niño(a) sea suplementado con hierro o sulfato ferroso periódicamente?
13. ¿Evita dar suplementos con hierro a su niño por los efectos adversos que

provoca (heces negras, diarrea, etc)?

¿Cuál es la participación de las madres en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca?

Categorizar la participación de las madres en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca.

Hi4: La proporción de madres según participación en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, son diferentes.

Ho4: La proporción de madres según participación en el cuidado de la salud en niños preescolares del Jardín 444 de Pillco Marca, valorada como alta intermedia y baja, no son diferentes.

Participación en el cuidado de la salud

Alta
5 puntos
Intermedia
3 a 4 puntos
Baja
0 a 2 puntos

14. ¿Se preocupa por llevar a su niño(a) a sus controles de crecimiento y desarrollo?
15. ¿Se preocupa porque su niño realice su tamizaje de hemoglobina por lo menos 2 veces al año?
16. ¿Se preocupa porque su niño cumpla con su tratamiento de sulfato ferroso?
17. ¿Se preocupa por desparasitar a su niño cada seis meses?
18. ¿Participa en las sesiones demostrativas de preparación de alimentos que se realizan en el Centro de Salud?

Tipo de estudio	Población y muestra	Técnicas e instrumentos	Aspectos éticos	Estadística descriptiva e inferencial
Según intervención Observacional	Población 113 madres de niños preescolares de la Jardín 444 de Pillco	Técnica	Se solicitó el consentimiento informado de cada una de las madres en estudio,	Estadística descriptiva: Se aplicaron medidas descriptivas de frecuencia y proporciones en la descripción de la variable en estudio. Estadística inferencial: Las hipótesis de estudio se comprobaron aplicando el Chi
Según planificación Prospectivo.		Encuesta		
Según mediciones Transversal		instrumentos:		

Según variables: Descriptivo	Marca´	Cuestionario de características generales	respetando también el cumplimiento de los principios bioéticos de beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia.	Cuadrado de bondad de ajusta para una muestra considerando un p valor < 0.05 para la aceptación de las hipótesis de estudio.
Nivel estudio Descriptivo	Muestra	Cuestionario de participación materna en la prevención de anemia		
Diseño del estudio Descriptivo simple	108 madres de niños preescolares de la Jardín 444 de Pillco Marca			

$n_1 \longrightarrow O_1$

n₁ = Muestra de madres de niños preescolares

O₁ = Participación en la prevención de la anemia.

ANEXO 2
INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Participación de las madres sobre prevención de anemia en niños pre escolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. Estimada Señora: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de las madres de los niños menores de un año que acuden a este establecimiento de salud, por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente;

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES:

1. ¿Cuál es tu edad?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

3. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Otros ()

Especifique:

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- a) Sin estudios ()
- b) Primaria incompleta ()
- c) Primaria completa ()
- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior incompleta ()
- g) Superior completa ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()
- e) Trabajo eventual ()

CUESTIONARIO DE PARTICIPACIÓN MATERNA EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Participación de las madres sobre prevención de anemia en niños pre escolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES: Este cuestionario se aplica buscando conocer el nivel de participación materna en la prevención de anemia en niños preescolares de la institución educativa; por ello, a continuación, se presenta un conjunto de enunciados que deberá leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en el casillero correspondiente, se solicita contestar con veracidad todas las preguntas considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

S	Siempre
CS	Casi siempre
AV	A veces
N	Nunca

N°	REACTIVOS	N	AV	CS	S
I.	PARTICIPACIÓN EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO				
1	¿Se preocupa porque su niño(a) consuma alimentos ricos en hierro?				
2	¿Incorpora el consumo de carnes (hígado, res, pollo, etc.) en la alimentación de su niño(a)?				
3	¿Incorpora el consumo de menestras (frijoles, lentejas, etc.) en la alimentación de su niño(a)?				
4	¿Incluye el consumo de hígado, bazo y sangrecita de pollo o cuy en la alimentación de su niño(a)?				
5	¿Incorpora el consumo de frutas y verduras en la alimentación de su niño(a)?				
II.	PARTICIPACIÓN EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA C				
6	¿Se preocupa por brindar bebidas cítricas a su niño(a) todos los días?				

7	¿Se preocupa por darle frutas ricas en vitamina C (naranja, mandarina, etc.) a su niño(a)?				
8	¿Se preocupa porque su niño tome bebidas cítricas junto con los alimentos ricos en hierro?				
9	¿Evita que su niño(a) consuma líquidos o alimentos que inhiben la absorción del hierro (te, café, leche etc.)?				
III. PARTICIPACIÓN SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL CON HIERRO					
10	¿Acude puntualmente al centro de salud a recibir los multimicronutrientes de su niño(a)?				
11	¿Brinda todos los días las chispitas nutricionales a su niño(a)?				
12	¿Se preocupa porque su niño(a) consuma todos los sobres de chispitas nutricionales al mes?				
13	¿Brinda 1 sobre completo de chispitas nutricionales a su niño(a) todos los días?				
14	¿Mezcla las chispitas nutricionales con 2 cucharadas de comida?				
15	¿Mezcla usted los multimicronutrientes con papillas, purés o segundos?				
IV. PARTICIPACIÓN EN EL CUIDADO DE LA SALUD					
16	¿Se preocupa por llevar puntualmente a su niño(a) a sus controles de crecimiento y desarrollo?				
17	¿Se preocupa porque su niño realice su tamizaje de hemoglobina por lo menos 2 veces al año?				
18	¿Se preocupa porque su niño cumpla con su tratamiento de sulfato ferroso?				

19	¿Se preocupa por desparasitar a su niño cada seis meses?				
20	¿Participa en las sesiones demostrativas de preparación de alimentos que se realizan en el Centro de Salud?				

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN
CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS
GENERALES

TÍTULO: “Participación de las madres sobre prevención de anemia en niños pre escolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES. Estimada Señora: La presente guía de entrevista forma parte de un estudio orientado a obtener información respecto a las características generales de las madres de los niños menores de un año que acuden a este establecimiento de salud, por lo que se le solicita responder de manera apropiada las preguntas que se le plantean marcando con un aspa (x) dentro de los paréntesis según las respuestas que usted considere pertinente;

I. CARACTERÍSTICAS DE LAS MADRES:

1. ¿Cuál es tu edad?

_____ Años.

2. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltera ()
- b) Casada ()
- c) Conviviente ()
- d) Separada ()
- e) Viuda ()

3. ¿Cuál es su religión?

- a) Católica ()
- b) Evangélica ()
- c) Otras religiones ()

Especifique:

4. ¿Cuál es su grado de escolaridad?

- d) Secundaria incompleta ()
- e) Secundaria completa ()
- f) Superior incompleta ()
- g) Superior completa ()

5. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Ama de casa ()
- b) Estudiante ()
- c) Trabajo dependiente ()
- d) Trabajo independiente ()
- e) Trabajo eventual ()

6. ¿Tiene seguro integral de salud (SIS)?

- a) Si ()

b) No ()

II. CARACTERÍSTICAS DEL NIÑO(A):

7. ¿Cuántos años tiene su niño(a)?

_____ años

8. ¿Cuál es el género de su niño(a)?

a) Masculino ()

b) Femenino ()

9. ¿Su niño(a) tiene sus controles CRED completos?

a) Si ()

b) No ()

10. ¿Su niño(a) tiene sus vacunas completas para su edad?

a) Si ()

b) No ()

11. ¿Su niño(a) alguna vez fue diagnosticado con anemia?

a) Si ()

b) No ()

11.2. ¿Recibio tratamiento médico para la anemia?

a) Si ()

b) No ()

12. ¿Su niño(a) alguna vez fue diagnosticado con parasitosis?

a) Si ()

b) No ()

CUESTIONARIO DE PARTICIPACIÓN MATERNA EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA

TÍTULO: “Participación de las madres sobre prevención de anemia en niños pre escolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019”

INSTRUCCIONES: Este cuestionario se aplica buscando conocer el nivel de participación materna en la prevención de anemia en niños preescolares de la institución educativa; por ello, a continuación, se presenta un conjunto de enunciados que deberá leer detenidamente y responder marcando con un aspa (x) en el casillero correspondiente, se solicita contestar con veracidad todas las preguntas considerando la siguiente valoración en el marcado de los casilleros.

S	Siempre
CS	Casi siempre
AV	A veces
N	Nunca

N°	REACTIVOS	N	AV	CS	S
I.	PARTICIPACIÓN EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO				
1	¿Se preocupa porque su niño(a) consuma alimentos ricos en hierro?				
2	¿Incorpora el consumo de carnes (hígado, res, pollo, etc.) en la alimentación de su niño(a)?				
3	¿Incorpora el consumo de menestras (frijoles, lentejas, etc.) en la alimentación de su niño(a)?				
4	¿Incluye el consumo de hígado, bazo y sangrecita de pollo o cuy en la alimentación de su niño(a)?				
5	¿Incorpora el consumo de frutas y verduras en la alimentación de su niño(a)?				
II.	PARTICIPACIÓN EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA C				
6	¿Se preocupa por brindar bebidas cítricas a su niño(a) todos los días?				

7	¿Se preocupa por darle frutas ricas en vitamina C (naranja, mandarina, etc.) a su niño(a)?				
8	¿Se preocupa porque su niño tome bebidas cítricas junto con los alimentos ricos en hierro?				
9	¿Evita que su niño(a) consuma líquidos o alimentos que inhiben la absorción del hierro (te, café, leche etc.)?				
III. PARTICIPACIÓN SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL CON HIERRO					
10	¿Acude a la farmacia a adquirir un suplemento rico en hierro para su niño(a)?				
11	¿Brinda suplementos de hierro a su niño(a) junto con la alimentación de su niño(a)?				
12	¿Se preocupa porque su niño(a) sea suplementado con hierro o sulfato ferroso periódicamente?				
13	¿Evita dar suplementos con hierro a su niño por los efectos adversos que provoca (heces negras, diarrea, etc)?				
IV. PARTICIPACIÓN EN EL CUIDADO DE LA SALUD					
14	¿Se preocupa por llevar a su niño(a) a sus controles de crecimiento y desarrollo?				
15	¿Se preocupa porque su niño realice su tamizaje de hemoglobina por lo menos 2 veces al año?				
16	¿Se preocupa porque su niño cumpla con su tratamiento de sulfato ferroso?				
17	¿Se preocupa por desparasitar a su niño cada seis meses?				
18	¿Participa en las sesiones demostrativas de preparación de alimentos que se realizan en el Centro de Salud?				

ANEXO 4

CONSENTIMIENTO INFORMADO

- **Título del proyecto.**

“Participación de las madres sobre prevención de anemia en niños pre escolares del Jardín 444 Pillco Marca - Cayhuayna Baja – Huánuco 2019”
- **Responsable de la investigación.**

Hilario Espinoza, Rody Pedro.
- **Propósito de la investigación.**

Este estudio se realiza buscando identificar la participación de las madres en la prevención de la anemia en los niños preescolares de esta entidad educativa
- **Participación**

Participan las madres de los niños preescolares del Jardín 444 Pillco Marca
- **Procedimientos**

Se le aplicará un cuestionario de características generales y un cuestionario de participación materna en la prevención de la anemia en un tiempo aproximado de 25 minutos.
- **Riesgos / incomodidades**

No se presentará ninguna consecuencia desfavorable para usted si decide no participar de este estudio.
- **Beneficios**

Este estudio permitirá recoger información sobre la participación y empoderamiento de las madres en la realización de actividades que permitan prevenir la anemia en los niños en edad preescolar.
- **Alternativas**

La participación es voluntaria, usted tiene la posibilidad de decidir si o no participar de esta investigación.
- **Compensación**

No recibirá pago o retribución alguna por su participación en el estudio

- **Confidencialidad de la información**

La información recabada se mantendrá confidencialmente en los archivos de la universidad de procedencia. No se publicarán nombres de ningún tipo, se garantiza confidencialidad en el manejo de los resultados.

- **Problemas o preguntas**

Comunicarse al Cel. 929858993

- **Consentimiento / Participación voluntaria**

Acepto participar en el estudio: He leído la información proporcionada, o me ha sido leída. He tenido la oportunidad de preguntar dudas sobre ello y se me ha respondido satisfactoriamente, por ende doy mi consentimiento para participar del estudio.

- **Nombres y firmas del participante o responsable legal**

Firma de la madre encuestada

Firma del tesista

ANEXO 5

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Verónica Romero Espinoza De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Enfermera Asistencial por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el tesista **HILARIO ESPINOZA, Rody Pedro**, con DNI **73367594**, aspirante al título de **Lic. Enfermería** de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños pre escolares del jardín 444 pillco marca-cayhuayna baja-Huánuco 2019”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de participación materna en la prevención de anemia	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic: Romero Espinoza Verónica

DNI: 46484715

Especialidad del validador: Lic. en Enfermería



 Verónica Romero Espinoza
 Lic. en Enfermería
 C.P. 099224

Firma/sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, David A. Barrueta Sautillán De profesión Lic. Enfermero, actualmente ejerciendo el cargo de Enf. Asistencial y Docente UDH. por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el tesista **HILARIO ESPINOZA, Rody Pedro**, con DNI **73367594**, aspirante al título de **Lic. Enfermería** de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños pre escolares del jardín 444 pillico marca-cayhuayna baja-Huánuco 2019”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de participación materna en la prevención de anemia	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic: Enf. Barrueta Sautillán, David.

DNI: 22416110

Especialidad del validador: Emergencias y Desastres.


David Barrueta Sautillán
Mg. ENFERMERÍA
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
HOSPITAL HESALUD HUÁNUCO



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **MARCELINA KATIANA HUAMAN CHAVEZ** de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de coordinadora del área de niño por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el tesista **HILARIO ESPINOZA, Rody Pedro**, con DNI **73367594**, aspirante al título de Lic. **Enfermería** de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños pre escolares del jardín 444 pillco marca-cayhuayna baja-Huánuco 2019”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de participación materna en la prevención de anemia	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic: HUAMAN CHAVEZ MARCELINA KATIANA

Especialidad del validador: CRED

Firma/sello



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

**UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN**



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **PERCY RODRIGUEZ RETIS** de profesión Lic.Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de coordinador de enfermeros por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el tesista **HILARIO ESPINOZA, Rody Pedro**, con DNI **73367594**, aspirante al título de **Lic. Enfermería** de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños pre escolares del jardín 444 pillco marca-cayhuayna baja-Huánuco 2019”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de participación materna en la prevención de anemia	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic: PERCY RODRIGUEZ RETIS

Especialidad del validador: SALUD COMUNITARIA

ASOCIACIÓN CLAS PILLCO MARCA

Hg. Percy Rodríguez Retis
REM 0000
dr
CEP 35465

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
 FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
 UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **WILMER ESPINOZA TORRES** de profesión Lic. Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Jefe de la microred potracancha por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por el tesista **HILARIO ESPINOZA, Rody Pedro**, con DNI **73367594**, aspirante al título de **Lic. Enfermería** de la Universidad Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **“Participación de las madres sobre la prevención de anemia en niños pre escolares del jardín 444 pillico marca-cayhuayna baja-Huánuco 2019”**.

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario de características generales	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable
Instrumento 2 Cuestionario de participación materna en la prevención de anemia	[] Aplicable después de corregir [X] Aplicable [] No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr./Mg/Lic: **WILMER ESPINOZA TORRES**

Especialidad del validador: SALUD COMUNITARIA

MINISTERIO DE SALUD
 RED DE SALUD HUÁNUCO
 MICRO RED PILLCO MARCA


 Lic. Wilmer T. Espinoza Torres
 CEP: 37515
 JEFE

 Firma/sello

ANEXO 6

DOCUMENTO SOLICITANDO PERMISO PARA EJECUCIÓN DE ESTUDIO



“Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad”

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



Huánuco, 11 de setiembre del 2019

OFICIO Mult. - N° 011 - 2019 - D/EAP – ENF - UDH

Gina Rocio Basilio Chavez

Presente:

De mi consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarle cordialmente y a la vez hacer de su conocimiento que el alumno HILARIO ESPINOZA RODY PEDRO del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado: **“PARTICIPACION DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCION DE ANEMIA EN NIÑOS PRE ESCOLARES DEL JARDIN 444 PILLCO MARCA – CAYHUAYNA BAJA – HUANUCO 2019”** por lo que solicitó autorización para realizar el proceso de recolección de datos de dicho estudio, que tendrá como muestra a las madres de los niños de 3,4 y 5 años de edad de la institución que usted dirige.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente,




AMELIA V. LEIVA YARO

DIRECT. E.A.P. ENFERMERÍA

RECIBIDO
13/09/2019



ANEXO 7
DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN DEL ÁMBITO DE ESTUDIO

“AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCION Y LA IMPUNIDAD”

Pillco Marca, 16 de setiembre del 2 019

OFICIO No. 033-2019-D. I. E. N° 444-C.

SEÑORA : AMELIA V. LEIVA YARO
DIRECTORA E.A.P. ENFERMERIA

ASUNTO : ACEPTACION A LA APLICACIÓN DEL TRABAJO DE
INVESTIGACION DEL ESTUDIANTE HILARIO ESPINOZA,
RODY PEDRO DEL PROGRAMA ACADEMICO DE
ENFERMERIA DE LA UNIVERSIDAD DE HUANUCO.

Es grato dirigirme a su digna persona para saludarlo cordialmente en nombre de la Institución que presido.

Para hacer de conocimiento a su persona que se está aceptando la aplicación del trabajo de investigación titulado “PARTICIPACION DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCION DE ANEMIA EN NIÑOS PRE ESCOLARES DEL JARDIN N° 444 PILLCO MARCA – CAYHUAYNA BAJA – HUANUCO 2019” que beneficiara a las madres de familia de la Institución y a los niños de 3, 4 y 5 años.

Aprovecho la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,


Lic. Gma Rocio, BASILIO CHAVEZ
DIRECTORA

ANEXO 8
BASE DE DATOS

Nº	CUESTIONARIO DE CARACTERÍSTICAS GENERALES												CUESTIONARIO DE PARTICIPACIÓN MATERNA EN LA PREVENCIÓN DE ANEMIA																	
	CARACT. DE LAS MADRES						CARACT. DE NIÑOS						PARTICIPACIÓN EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO					PARTICIPACIÓN EN EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA C				PARTICIPACIÓN SUPLEMENTACIÓN NUTRICIONAL CON HIERRO				PARTICIPACIÓN EN EL CUIDADO DE LA SALUD				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	29	1	2	2	4	1	3	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	4	2	4	3	2	3	4	3	2	2	2
2	34	2	2	2	1	1	4	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	1	4	3	4	2	3	2	3	4	4	3	3
3	24	1	2	1	1	2	5	1	2	2	2	2	1	3	1	1	2	2	2	4	2	4	3	3	2	2	4	3	1	2
4	29	2	3	2	1	1	4	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1
5	30	2	3	3	4	1	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	4	1	3
6	26	1	3	1	1	2	4	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2
7	32	2	3	1	1	1	5	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3
8	35	1	3	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1	3	2	1	2	2	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2
9	27	2	3	3	1	1	5	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2
10	32	1	3	2	3	1	4	2	2	1	2	1	3	1	2	2	2	1	2	4	2	4	3	2	2	2	4	4	1	2
11	28	2	2	3	1	1	3	1	2	1	2	1	2	3	3	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
12	31	1	3	3	1	1	4	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
13	24	2	3	2	1	1	4	2	2	1	2	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2
14	35	1	2	3	4	2	3	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	3	2	4	4	2	2	2	3	3	3	3

41	22	2	4	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	4	3	4	4	3	2	2	3	2	3	3
42	31	1	1	3	1	2	5	1	2	2	2	2	1	3	3	1	2	1	2	3	2	4	4	2	2	2	4	4	4	4
43	25	2	3	1	4	1	4	1	2	1	2	1	2	3	1	1	2	2	2	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	3
44	32	2	2	2	1	1	3	1	2	1	1	1	3	3	2	1	2	2	1	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3
45	30	1	3	3	1	1	5	2	1	2	2	2	2	3	3	2	1	2	1	4	2	4	3	2	3	4	3	2	2	2
46	25	1	2	2	1	1	4	2	1	2	2	2	2	3	2	2	1	2	1	4	3	4	2	3	2	3	4	4	3	3
47	23	2	3	2	1	1	3	2	1	1	2	1	1	2	2	2	1	2	2	4	2	4	3	3	2	2	4	3	1	2
48	34	1	3	2	1	2	5	2	2	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1
49	26	1	3	1	1	1	4	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	2	2	3	4	1	3
50	29	2	3	2	4	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	1	2
51	32	2	2	1	1	1	5	1	2	2	1	2	2	3	1	1	2	1	1	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	3
52	25	1	3	3	1	1	4	1	1	1	2	1	2	3	3	1	1	2	2	2	2	4	3	2	2	2	2	2	2	2
53	33	2	2	2	1	1	3	2	2	1	2	1	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2
54	23	1	3	3	1	1	5	2	2	1	2	1	2	2	3	2	2	1	2	4	2	4	3	2	2	2	4	4	1	2
55	30	2	2	1	1	1	4	1	2	2	2	2	3	1	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
56	24	2	1	2	4	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
57	22	1	3	6	1	1	5	2	2	1	2	1	2	2	6	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2
58	32	1	4	3	4	1	4	1	2	2	2	2	1	3	3	1	2	2	1	3	2	4	4	2	2	2	3	3	3	3
59	30	2	2	6	1	1	3	2	1	2	1	2	2	3	6	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
60	26	1	1	1	3	1	5	1	2	2	1	2	3	2	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2
61	34	2	3	1	1	1	4	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2
62	27	2	3	3	1	1	3	1	2	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	1	1	2
63	23	1	3	2	3	1	4	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	4	3	4	4	3	2	2	3	2	3	3
64	31	2	2	3	3	1	4	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	1	2	3	2	4	4	2	2	2	4	4	4	4
65	24	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	3
66	22	1	3	1	1	1	5	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3

67	29	1	2	6	4	1	4	2	1	2	2	2	1	2	6	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
68	27	2	4	2	4	1	5	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
69	28	1	3	3	4	1	3	1	2	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3
70	32	1	2	3	1	1	5	1	1	2	2	2	3	2	3	1	1	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2	4
71	25	2	3	3	3	1	4	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1	2	1	3	3	3	2	2	1	2	3
72	26	1	1	2	1	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	3	2	1	2	2	2	3
73	33	1	4	1	4	1	5	2	1	2	2	2	1	3	1	2	1	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	3
74	23	2	3	1	1	1	4	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	6	2	1	1	2	3
75	21	1	3	3	1	1	3	2	2	2	1	2	3	2	3	2	2	2	1	2	1	2	1	3	2	2	1	2	2	2
76	31	1	4	3	1	1	4	2	1	2	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	1	2	2	2	1
77	22	2	3	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	2	3	1	1	2	2	2
78	24	1	1	3	4	1	4	2	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	1	2	1	2	1
79	34	1	2	2	4	1	5	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1
80	25	2	3	2	1	1	3	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	3	1	2	1	2	2	1
81	33	1	3	3	4	1	4	2	2	1	1	1	2	3	3	2	2	1	1	1	1	1	2	3	1	1	1	1	1	1
82	23	1	2	1	1	1	4	1	1	2	2	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	3	2	3	2	2	2	1	2
83	35	2	2	2	4	1	3	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	1	2	1	1
84	25	1	2	2	1	1	5	1	2	1	2	1	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
85	26	1	2	1	1	1	4	1	2	1	2	1	2	3	1	1	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2
86	32	2	3	2	1	1	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	2	4	4	2	2	2	3	3	3	3
87	24	1	3	3	4	1	5	2	2	1	2	1	1	2	3	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
88	32	1	3	1	1	1	4	1	2	2	1	2	2	2	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2
89	23	2	3	1	1	1	3	2	2	1	2	1	3	2	1	2	2	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2
90	22	1	3	6	1	1	5	1	2	1	2	1	2	3	6	1	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	1	1	2
91	31	2	3	3	1	1	4	1	2	1	2	1	2	2	3	1	2	2	2	4	3	4	4	3	2	2	3	2	3	3
92	25	1	3	2	3	1	5	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	3	2	4	4	2	2	2	4	4	4	4

93	28	2	2	3	1	1	3	1	2	2	2	2	2	3	3	1	2	2	2	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	3
94	32	1	3	3	1	1	5	2	2	1	2	1	3	3	3	2	2	2	1	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3
95	21	1	3	2	1	1	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
96	30	2	2	3	4	1	5	2	2	2	1	2	1	2	3	2	1	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2
97	26	1	2	6	3	1	3	1	2	2	1	2	2	2	6	1	2	2	2	1	1	1	1	3	3	1	2	2	2	3
98	29	1	3	3	1	1	5	1	1	1	2	1	3	2	3	1	2	2	1	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3
99	24	2	3	6	1	1	4	2	1	1	1	1	2	2	6	2	1	1	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	2
100	22	1	3	2	4	1	5	1	2	1	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3	2	4	4	2	2	2	3	3	3	3
101	33	1	4	2	4	1	3	2	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2
102	25	2	1	1	3	1	4	2	2	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2	2
103	23	1	4	3	1	1	5	2	1	1	1	1	2	2	3	2	1	1	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2
104	31	1	3	2	3	1	4	2	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2	2	3	1	1	2
105	27	2	1	3	4	1	5	2	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	2	4	3	4	4	3	2	2	3	2	3	3
106	25	1	2	2	4	1	5	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	3	2	4	4	2	2	2	4	4	4	4
107	30	1	3	2	1	1	4	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	3	2	4	3	2	2	2	3	2	3	3
108	23	2	3	3	4	1	5	2	2	1	2	1	2	3	3	2	2	2	1	3	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3

ANEXO 9

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN PRIMERA REVISION

participacion de las madres sobre la prevencion de anemia en
ñinos pre escolares del jardin 444 pillco marca cayhuayna baja
huanuco 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%	20%	5%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	12%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	1%
3	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	1%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	repositorio.unid.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	Submitted to Universidad Andina Nestor Caceres Velasquez Trabajo del estudiante	<1%

DIRECTIVA N° 006- 2020- VRI-UDH PARA EL USO DEL SOFTWARE TURNITIN DE LA UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO Resolución N° 018-2020-VRI-UDH 03 JUL20 y modificatoria R. N° 046-2020-VRI-UDH, 19 OCT20



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

DOCUMENTO PARA TRAMITAR SUSTENTACIÓN INFORME DE ORIGINALIDAD

Yo, **GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI** asesor (a) del PA de Enfermería y designado(a) mediante documento: Resolución N° 2133-2019-D-FCS-UDH del estudiante, **RODY PEDRO HILARIO ESPINOZA** de la investigación titulada: **“PARTICIPACION DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCIÓN DE ANEMIA EN NIÑOS PRE ESCOLARES DEL JARDIN 444 PILLCO MARCA CAYHUAYNA BAJA HUÁNUCO 2019**, previo a la obtención del Título Profesional de Enfermería.

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 20% verificable en el primer reporte del análisis de originalidad mediante el Software TURNITIN. Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 17 de febrero del 2023



Dra. GLADYS LILIANA RODRIGUEZ DE LOMBARDI

Docente Asesor de la EAPE.

DNI N° 22404125

ORCID- 0000-0002-4021-2361

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN SEGUNDA REVISION

participacion de las madres sobre la prevencion de anemia en niños prescolares del jardin 444 pillco marca cayhuayna baja huanuco 2019

INFORME DE ORIGINALIDAD

20%

INDICE DE SIMILITUD

20%

FUENTES DE INTERNET

5%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

8%

2

distancia.udh.edu.pe

Fuente de Internet

3%

3

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

2%

4

Submitted to Universidad de Huanuco

Trabajo del estudiante

2%

5

hdl.handle.net

Fuente de Internet

1%

6

repositorio.unjfsc.edu.pe

Fuente de Internet

1%

7

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

1%

8

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

<1%



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

Yo, Gladys Liliana Rodríguez de Lombardi, asesor(a) del PROGRAMA Académico de Enfermería. y designado(a) mediante documento Resolución N° 2133-2019-D-FCS-UDH UDH correspondiente al estudiante: **Rody HILARIO ESPINOZA** de la Escuela Profesional de Enfermería, en la investigación titulada: **“PARTICIPACION DE LAS MADRES SOBRE LA PREVENCION DE ANEMIA EN NIÑOS PRE ESCOLARES DEL JARDIN 444 PILLCO MARCA CAYHUAYNA BAJA HUANUCO 2019”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud del 20 % verificable en el reporte final de la segunda revisión del análisis de originalidad mediante el Software Antiplagio Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 22 de Abril del 2023



Rodríguez de Lombardi Gladys Liliana

Apellidos y Nombres

DNI N° 22404125

Ucid : 0000-0002-4021-2361