

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



TESIS

“Efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande - Leoncio Prado 2022”

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA**

AUTORA: Alegría Ysidro, Jhojany Thais

ASESORA: Lopez Isidro, Teofila

HUÁNUCO – PERÚ

2023

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

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

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

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 Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

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

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 72178743

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 40033810

Grado/Título: Maestra en ciencias de la salud con
mención en: salud pública y docencia universitaria

Código ORCID: 0000-0002-0292-3189

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	Reyes Paredes, Héctor Huildo	Maestro en salud pública y gestión sanitaria	22498198	0000-0002- 8470-0658
3	Ventura Peralta, Leydy Maylit	Maestra en ciencias de la educación con mención en: docencia en educación superior e investigación	45419949	0000-0003- 2448-8250

D

H



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



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

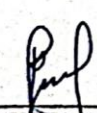
En la ciudad de Tingo María, siendo las 15:00 horas del día 11 del mes de mayo del año dos mil veintitrés, en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió en el auditorium de la Facultad de Ciencias de la Salud el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- | | |
|-----------------------------------|--------------|
| • MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO | (PRESIDENTA) |
| • MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES | (SECRETARIO) |
| • MG. LEYDY MAYLIT VENURA PERALTA | (VOCAL) |
| • MG. TEOFILA LOPEZ ISIDRO | (ASESOR) |

Nombrados mediante Resolución N° 755-2023-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"; presentado por la Bachiller en Enfermería Señorita. JHOJANY THAIS ALEGRIA ISIDRO, Para optar el Título Profesional de Licenciada 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 15... y cualitativo de Bueno.....

Siendo las, _____ horas del día 11 del mes de mayo del año 2023, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


MG. DIANA KARINA PALMA LOZANO
N° DNI 43211803
CODIGO ORCID:0000-0003-4520-7374
PRESIDENTA


MG. HECTOR HUILDO REYES PAREDES
N° DNI 22498198
CODIGO ORCID:0000-0002-8470-0658
SECRETARIO


MG. LEYDY MAYLIT VENURA PERALTA
N° DNI 45415549
CODIGO ORCID:0000-0003-2443-8250
VOCAL



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FILIAL - LEONCIO PRADO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

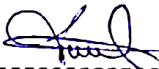
Yo, Mg. **Teófila López Isidro**, asesor(a) del Programa Académico de Enfermería, y designado(a) mediante **RESOLUCION N° 1882-2022-D-FCS-UDH**, de fecha 25 de Octubre del 2022, de la estudiante **Alegría Ysidro, Jhojany Thais**, de la facultad de ciencia de la salud, Programa Académico de Enfermería, la Tesis de investigación titulada **“EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022”**

Puedo constar que la misma tiene un índice de similitud el **18%** verificable en el reporte final 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, 10 de junio del 2023



Mg. Teófila López Isidro
CEP. 48993

DNI N° 40033810

Código ORCID:
0000-0002-0292-3189

efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimiento sobre anemia ferropénica de

INFORME DE ORIGINALIDAD

18%	18%	5%	9%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.udh.edu.pe Fuente de Internet	5%
2	distancia.udh.edu.pe Fuente de Internet	4%
3	Submitted to Universidad de Huanuco Trabajo del estudiante	2%
4	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	2%
5	tesis.unap.edu.pe Fuente de Internet	2%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	dspace.unitru.edu.pe Fuente de Internet	<1%
8	bibliotecas.unsa.edu.pe Fuente de Internet	<1%
9	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	


Mg. Teófila López
CEP. 48993

DNI N° 40033810

Código ORCID:
0000-0002-0292-3189

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico:

Al que ilumina mi camino hacia el logro de mis objetivos, Dios nuestro creador

A mis familiares quienes me brindaron el apoyo necesario en todo el trance de mi formación profesional.

A mi madre que está conmigo en todo momento, que me encamina y me bendice.

AGRADECIMIENTO

A mi padre, mi madre, mi hermano, mi abuelito, a ellos un agradecimiento especial por la motivación constante que me permitió realizarme profesionalmente.

A mis educadores(as) de la casa superior de estudios (UDH) quienes inculcaron sabiduría en todo el proceso de mi formación profesional.

A mi asesor Mg. López Isidro, Teófila dependió de sus orientaciones para culminar mi trabajo de investigación.

Agradezco a mis jurados por la paciencia y el tiempo dedicado durante el desarrollo de mi tesis de investigación.

ÍNDICE

DEDICATORIA	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS.....	viii
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
INTRODUCCION	XI
CAPITULO I	13
PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	13
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	13
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	15
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS	15
1.3. OBJETIVOS.....	16
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	16
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	16
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	16
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	16
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	17
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA.....	17
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN	18
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN.....	18
CAPITULO II	19
MARCO TEÓRICO	19
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	19
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	19
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	21
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	23
2.2. BASES TEÓRICAS	25
2.2.1. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO.....	25

2.2.2.	MODELO DE PROMSA	25
2.2.3.	TEORÍA DE LAS CATORCE NECESIDADES BÁSICAS.....	26
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	26
2.4.	HIPÓTESIS.....	32
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	32
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	32
2.5.	VARIABLES.....	33
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE	33
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE.....	33
2.5.3.	VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN.....	33
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	34
CAPÍTULO III		36
METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN		36
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	36
3.1.1.	ENFOQUE	36
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	36
3.1.3.	DISEÑO	37
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	37
3.2.1.	POBLACIÓN	37
3.2.2.	MUESTRA.....	38
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS....	39
3.3.1.	PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS	39
3.3.2.	PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS	41
3.3.3.	PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS.....	41
CAPITULO IV.....		43
RESULTADOS.....		43
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	43
4.2.	ANÁLISIS INFERENCIAL Y CONTRASTACION DE HIPOTESIS...45	
CAPÍTULO V.....		46
DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....		46
5.1.	PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION	46
CONCLUSIONES		49
RECOMENDACIONES.....		50

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	51
ANEXOS.....	59

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Distribución según las características sociodemográficas de las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el centro de salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022.....	43
Tabla 2. Descripción de las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, según el nivel de conocimiento antes y después de la intervención de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022	44
Tabla 3. Prueba t de la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022	45

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	60
Anexo 2 INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS	63
Anexo 3 CONSENTIMIENTO INFORMADO	66
Anexo 4 TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS	68
Anexo 5 PLAN DE SESIÓN DEMOSTRATIVA.....	77
Anexo 6 BASE DE DATOS	88

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. **MATERIAL Y METODOS:** Estudio fue de tipo experimental, prospectivo, longitudinal, analítico, enfoque cuantitativo y un nivel aplicativo, con diseño preexperimental. La población fue conformada por 30 madres que acuden al control de CRED de Castillo Grande. El instrumento utilizado fue un cuestionario para el nivel de conocimiento y un plan de sesión demostrativa, validado por los 7 expertos. **RESULTADOS:** El grupo de edad en mayor porcentaje fueron de 26 – 31 años con el 56,7%, el 56,7% poseen nivel secundario, el 46,7% son de zonas rurales, el 53,3% son amas de casa y el nivel de conocimiento en las madres antes de la sesión demostrativa fue con el 76,7% nivel bajo; y después de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica con el 83,3% fue nivel alto. Analizando las variables se observó diferencia significativa en promedio puntajes de nivel de conocimiento antes y después de la intervención; utilizando la prueba T de Student resultó diferencias significativas estadísticamente ($p=0,00$); por lo que se toma la decisión de aceptar la hipótesis de investigación y de rechazar la hipótesis nula. **CONCLUSIONES:** Se comprueba la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande.

PALABRAS CLAVES: características sociodemográficas, sesiones demostrativas, nivel de conocimiento, anemia ferropénica, madres, niños.

ABSTRACT

OBJECTIVE: Determining the effectiveness of the demonstrative sessions in the increment of knowledge on anemia ferropénica in the mothers of the children of 6 to 23 elderly months, in the Health Care Facility Big Castillo Leoncio Prado 2022. **MATERIAL AND METHODS:** Study went from experimental, prospective, longitudinal, analytical type, quantitative focus and an application level, with pre-experimental design. The population conformed by 30 mothers that attend CRED's control of Big Castillo. The utilized instrument was a questionnaire for the level of knowledge and a plan of demonstrative session, validated for the 7 experts. **RESULTS:** They were the age bracket in bigger percentage of 26 – 31 years with the 56.7 %, the 56.7 % secondary level, the 46.7 % possess music of rural zones, the householders are the 53.3 % and the level of knowledge in the mothers before the demonstrative session went with the 76.7 % low level; And ferropénica with the 83.3 % was tall level after the demonstrative session on anemia. Examining variables observed him significant difference on the average scores of level of knowledge before and after intervention; Utilizing the proof Student's T proved to be significant differences statistically ($p < 0.00$); So that the hypothesis of investigation and to refuse the null hypothesis makes the decision to accept itself **CONCLUSIONS:** Ferropénica in the mothers of the children of 6 checks to 23 elderly months, in the Health Care Facility the effectiveness of the demonstrative sessions in the increment of knowledge on anemia Big Castillo.

KEYWORDS: sociodemographic characteristics, demonstration sessions, level of knowledge, iron deficiency anemia, mothers, children.

INTRODUCCION

La presente tesis se desarrolló en Castillo Grande, cuyo título es *“efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022”*; cuyo intención fue comprobar la efectividad de las sesiones demostrativas si mejoran los saberes de la persona con respecto a la anemia por carencia de hierro en las mamás de los infantes de 6 meses a 23 meses.

La población estudiada fue proveniente de diversos estratos socio económicos y culturales, y de zonas dispersas del ámbito de estudio la misma que se muestran en este estudio.

Asimismo, en respuesta a los interrogantes la investigación ha indagado para igualar resultados de nuestro medio para ser usado como axioma y luego proponer estrategias y programas de mejoras y hacer que las actividades de educación para la salud se perfeccionen.

Nuestro estudio de investigación se ha fraccionado en cinco espacios donde se ha descrito en el primer capítulo los siguientes temas: descripción de la problemática, descripción de la justificación, descripción de los objetivos, y descripción de las limitaciones y viabilidad.

En el capítulo número dos encontramos la descripción del marco teórico, bases teóricas, antecedentes de trabajos de investigación, definiciones conceptuales, descripción de las hipótesis, descripción de las variables de estudio finalmente tenemos la operacionalización de las variables.

En el capítulo número tres describimos el tipo de investigación, la metodología, su alcance, descripción de su enfoque, y la descripción del diseño del trabajo, del mismo modo se consideró la muestra y población, los instrumentos y técnicas de recolección de datos.

En el capítulo número cuatro del presente estudio de investigación se considera los resultados de investigación con sus tablas y sus interpretaciones formulado por la investigadora.

Se culmina con el capítulo cinco, donde se presenta los resultados y su discusión, seguidamente se plasma las conclusiones con sus respectivas recomendaciones. Así mismo se plasma la bibliografía seguido de anexos como evidencia del proceso de estudio.

CAPITULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

Para el MINSA ¹ Las sesiones demostrativas son consideradas como una de las estrategias educativas que realizan los trabajadores del sector salud, con el propósito de mejorar los saberes de las mamás con respecto a las medidas preventivas del padecimiento de la anemia por carencia de hierro en los infantes con menos de 2 años o cualquier otro grupo de edad si así lo amerita.

La OMS ² hace la definición a la anemia como una condición donde la hemoglobina se encuentra por debajo de los valores normales en la sangre. La deficiencia de Fe es la causa más común de la anemia, un nutriente esencial para el desarrollo y el crecimiento celular en los sistemas inmunitarios y neuronales, así como para la regulación del metabolismo energético y el ejercicio; además su carencia puede ser efecto de una inadecuada ingesta de hierro en los alimentos o una alteración de la absorción de Fe en los intestinos.

Al respecto Antara ³ refiere que durante el 2018 la tasa de niños con menos de cinco años que tienen anemia a nivel internacional en 35 países miembros de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) ha incrementado de casi 16%, dos puntos porcentuales superiores a los del año 2010, en solo 6 años este problema amenazaba y continúan también siendo un inconveniente para los países ricos, esto significa que la anemia infantil trasciende a la pobreza hasta alcanzar costumbres, formas de vida y de alimentación.

Braunstein ⁴ hace mención que los niños son altamente propensos a padecer anemia por deficiencia de hierro, porque su organismo requiere cantidades altas de hierro durante los 5 primeros años, ya que en esta etapa el desarrollo y crecimiento es rápido. La anemia por carencia de hierro en niños(as) esta direccionado con el aumento de la morbilidad infantil y trastornos del desarrollo cognitivo y el rendimiento escolar. Las pruebas

muestran que la administración diaria de suplementos de hierro a niños de 6 a 23 meses de edad las cuales se asocian con un menor riesgo de anemia por deficiencia de hierro.

Comex Perú ⁵ refiere que los niños que tenían anemia en forma continua se encontró una elevada malnutrición crónica que se concentra en niños de entre 6 a 24 meses y dicha enfermedad en niños menores a cinco años fue del 20.5%, en promedio, en América Latina y el Caribe en 2019.

El Colegio Médico del Perú ⁶ un 43.6% de los niños con menos de tres años, siendo prioridad sanitaria para el estado ya que se agrava en edades entre 6 a 11 meses, afectando al 60% de los niños dentro de ese grupo de edad; es por ello que se requiere realizar el estudio.

La Dirección General de Epidemiología ⁷ refiere que, en Huánuco, en el 2018 respecto a las causas o factores principales de la anemia es la baja alimentación en productos que contienen hierro y que además el 43% de los niños lo padecen, convirtiéndose en una problemática para la salud pública, es por ello que, para reducir dichas cifras, alimentando bien a los niños y usando el suplemento de hierro hasta los 3 primeros años de vida.

Asimismo, Mallqui, Robles y Sánchez ⁸ hacen mención sobre la causa principal del problema de la anemia que son la mala alimentación, bajo nivel educativo o de conocimientos de las madres sobre cómo enfrentar y tratar a sus niños; son las principales variables causante de una anemia que puede verse afectada de muchas maneras en la población infantil en los diferentes lugares de la región.

En el 2017, Lazo ⁹ determinan que las consecuencias del problema de los bajos conocimientos respecto al tratamiento de la anemia así como a su prevención, conllevan a problemas serios en el futuro, expresando el aumento del índice de esta enfermedad en niños con menos de 36 meses de edad que llegó en nuestra región al 44.4%, de ellos el 29.7% tuvieron también anemia que equivale a 3 de cada 10 que luchan contra esta enfermedad y en un futuro estos niños tendrían problemas en el desarrollo psicomotor como consecuencia de este flagelo denominado anemia infantil.

Según Atención ¹⁰ por el nutricionista de la unidad ejecutora 403, menciona que una de las alternativas de solución del problema de la enfermedad antes mencionado es prevenir aquellas condiciones que conllevan a la anemia y luego proponer acciones de educación como una educación demostrativa, talleres educativos, sesiones demostrativas ya que esta estrategia es considerado una de las alternativas de solución al problema costo efectivo; que luego además mejoran los conocimientos de las madres recomendando así el uso de programas de mejora de la calidad basada en un programa de buena alimentación como otra opción de tratamiento , ya que más del 20% de los niños entre los 0 a 3 años tienen anemia en la provincia de Leoncio Prado.

En ese sentido, en base a la problemática expuesta, el presente estudio permitirá determinar inocuidad y calidad en prevención para reducir la anemia en la población en Tingo María 2022, así mismo ayudará a poder orientar en forma efectiva las estrategias de PROMSA y prevención de las enfermedades para disminuir los porcentajes de riesgo y prevención y así garantizar el bienestar de la población.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál será la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande - Leoncio Prado 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Qué características sociodemográficas presentaran las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022?
- ¿Cuál será el nivel de conocimiento antes de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica en las madres de los

niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022?

- ¿Cuál será el nivel de conocimiento después de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande - Leoncio Prado 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Describir las características sociodemográficas que presentan las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande - Leoncio Prado 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento antes de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande - Leoncio Prado 2022.
- Identificar el nivel de conocimiento después de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande - Leoncio Prado 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

En los últimos reportes sobre el caso de anemia en niños, El Consejo Regional III Lima del Colegio Médico del Perú refiere que para

desencadenar un cuadro de anemia es la carencia en la ingesta de hierro y que las personas que se encuentran con mayor riesgo son los pacientes con menos de 3 años y las gestantes ⁶.

Asimismo se justifica también el estudio debido a que en la provincia de Leoncio Prado se prioriza luchar contra esta enfermedad y de la misma manera contra la desnutrición infantil ¹¹, la inmediata atención y tratamiento de los 982 menores de 03 años con anemia, 722 casos de desnutrición crónica infantil existen en menores de 5 años, por ello es muy importante el aumento del nivel de conocimientos para corregir las practicas inadecuadas y mitigar sus consecuencias de esta enfermedad muy prevalente a nivel mundial.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

El actual trabajo justificamos, porque los resultados que se lograrán obtener servirán de ayuda para que el personal de enfermería consiga una nueva estrategia de cómo poder sensibilizar a las madres sobre lo perjudicial que es la baja cantidad de aporte de hierro para nuestras células corporales, de un ser que se encuentra en desarrollo y que sus complicaciones pueden ser irreversibles.

Asimismo, servirá para los trabajadores de la salud de los diferentes establecimientos como una guía en la metodología a seguir en las diferentes intervenciones.

Por una parte, el presente estudio comprende a la línea de investigación planteada por la UDH “promoción de la salud” por lo que redundará en la mejora de los saberes de las mamás sobre la forma preventiva de la anemia infantil.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

Se justifica metodológicamente este trabajo, porque el instrumento elaborado ha sido aprobado por profesionales expertos en el tema para que a su vez se ejecute en la población a estudiar, siendo de mucha ayuda como un ayuda más a las futuras investigadores concerniente a

la problemática de la que se está tratando de estudiar o se quiere demostrar.

El estudio también sirvió como ejemplo de metodología a aplicar en otros trabajos de investigación.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

Tuvimos limitaciones en relación a la captación de las madres porque todas ellas acudieron al C.S. para el control de su menor hijo se encontró negativa para participar de las sesiones demostrativas a diciendo el tiempo en cuanto a la participación antes y después de la sesión demostrativa para el logro de los objetivos.

Asimismo, otra de las limitaciones encontradas y que se han presentado fue en cuanto a la aplicación de los cuestionarios de conocimientos por parte de las madres y de esta manera se demoró en lograr los objetivos estipulados en el actual estudio de investigación.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El mencionado estudio a sido viable por que la información se ha encontrado a través de diversas revistas y libros adicionales en las direcciones de las bases científicas fue confiable, entendible y precisa para la elaboración del marco teórico. A su vez dentro del trabajo con la comunidad es favorable para desarrollar estrategias preventivas promocionales.

Asimismo, el estudio se ha considerado como viable en cuanto a los recursos humanos, ya que durante la preparación y desarrollo del presente trabajo investigativo se tuvo apoyo de los profesionales quienes están aptos a apoyar y participar del estudio por ser de interés institucional en salud y de actualidad; finalmente en cuanto a lo los recursos financieros es viable según el presupuesto planificado ya que será asumido por la investigadora en su totalidad.

CAPITULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Uruguay durante el 2022, Ceriani ¹² hizo un trabajo de investigación cuyo objetivo a sido realizar una intervención educativa sobre prácticas de alimentación adecuada, donde menciono que la anemia viene a ser una problemática de la de salud pública por la multiplicidad en sus consecuencias biológicas, económicas y sociales. El déficit de hierro consecuentemente con la anemia es común en la etapa infantil, debido a los altos requerimientos de hierro necesarios para su rápido crecimiento y desarrollo, particularmente durante los primeros dos años de vida, realizó una revisión sistemática de los artículos originales sobre estudios cuantitativos publicados en las bases de datos PubMed Central (PMC), SCOPUS Elsevier y la Biblioteca Virtual en Salud (BVS) en el mes de febrero del año 2021, en la que fueron seleccionados 43 artículos, observo que los estudios abordan desde causas estructurales como el nivel socioeconómico, como aquellas subyacentes: saneamiento, condiciones habitacionales, hacinamiento, conocimiento materno, estado nutricional del niño, lactancia materna y alimentación complementaria, entre otras, advirtió que hay escasez de estudios en América Latina que aborden la problemática desde la perspectiva de los determinantes sociales, resulta fundamental el profundizar en el estudio de la determinación de las causas para contar con información válida que permita tomar acciones tendientes a contribuir en la resolución de la problemática en Uruguay.

En Colombia, en el 2021, Ramírez, Costa, García, et al ¹³. Realizaron un estudio titulado “Experiencia con el uso de la video cápsula endoscópica en pacientes con anemia ferropénica inexplicada” tuvieron como objetivo fue caracterizar los aciertos de esta técnica en pacientes con anemia por carencia de hierro inexplicada, la permanente

presencia de anemia debido a carencia de hierro en países desarrollados se ha estimado entre 2 %-5 %, asociada con una alta morbilidad. La identificación etiológica a veces es difícil, y requiere de métodos diagnósticos, como la video cápsula endoscópica (VCE), el estudio fue descriptivo, observacional y retrospectivo, donde describió los hallazgos de VCE (PillCamSB2-SB3) en todos los pacientes atendidos entre 2011 y 2019. Los hallazgos se descifraron según la clasificación de Saurin: normal (P0), potencial incierto (P1) y alto potencial de sangrado (P2), del total de 490 VCE realizadas durante el período del estudio. Las comorbilidades principales fueron cardiovasculares y hipertensión arterial. concluyeron que el estudio es útil para la investigación para la anemia ferropénica, y ayuda a detectar hallazgos positivos en el intestino medio en 3 de cada 4 pacientes en los cuales se indica su uso. Las lesiones significativas más frecuentes fueron las vasculares. Estos hallazgos en la investigación permiten enfocar un tratamiento adecuado

Este estudio aportó a mi estudio en cuanto a la metodología utilizada en dicho trabajo de investigación.

En Ecuador, en el 2022, Tuarez ¹⁴ Realizo un estudio titulado “Impacto Anemia ferropénica asociada a alteraciones de la hemostasia” teniendo como objetivo principal el valorar el impacto de los programas de salud y alimentación del Organismo de Nutrición Infantil (ONI A. C.) la anemia ferropénica es una patología considerada mundialmente como un problema nutricional por la deficiencia de hierro, teniendo consecuencias adversas para la salud y su prevalencia es alta a nivel mundial. El estudio utilizó el diseño documental, descriptivo, explicativo, con enfoque cualitativo donde se presentaron un sinnúmero de artículos y evidencia científica que verificaron la relación de las variables. Los resultados evidenciaron que la relación de la anemia con las alteraciones de la hemostasia, observo en la identificación de los parámetros de la hemoglobina, volumen corpuscular medio y hierro en el transcurso de la aparición de la anemia por falta de hierro, así como en los tipos de alteraciones primaria o secundaria , concluyo que la anemia ferropénica y las alteraciones hemostáticas pueden presentarse en toda edad y en

todo grupo poblacional, sin embargo, su frecuencia y prevalencia recae en menores de 5 años y mujeres en estado de embarazo

Mencionada investigación sirvió en la investigación mía tanto a la justificación de la efectividad de los programas educativos en este caso la sesión demostrativa el cual es una herramienta de los programas de educación en salud.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Huancayo, en el 2021, Lima y Arivilca. ¹⁵. Hizo un estudio de investigación con el objetivo de precisar los factores asociados sobre el apego a la terapia de la anemia por carencia de hierro, con un Polimaltosado de hierro en infantes menores de 2 años en el C.S. de Sapallanga 2021 , el tipo de estudio fue básica, transversal con diseño no experimental correlacional, 30 niños menores de 2 años con anemia fueron la población de estudio, los datos se recolectaron mediante la encuesta y el cuestionario como el instrumento, identificó que la asociación del factor usuario con apego a la terapia de anemia ferropénica con hierro Polimaltosado donde la tasa fue elevada y el factor suplemento registro una adherencia del 50% y el factor institucional con una adherencia al tratamiento de 56,67% , concluyo que los factores: usuario, suplemento e institucional, se asocian al apego de la administración suplementario con multimicronutrientes en infantes con menos de 2 años con anemia.

Dicho estudio apoyo a mi trabajo de investigación para realizar el contraste de mis resultados de estudio.

En Puno, en el 2019, Coasaca ¹⁶. Presento un trabajo de investigativo teniendo como objetivo principal el determinar si las sesiones demostrativas brindados a las mamás de infantes entre 6 meses y 59 meses tuvieron efecto sobre el acrecimiento de los saberes cognitivos sobre la parte preventiva y terapéutica de la anemia infantil. Dicho estudio de investigación fue analítico descriptivo y cuantitativo de corte transversal. dispuso 2 instrumentos para recolectar los datos en

una población muestral de mamás de treinta niños comprendidas entre las edades de 6 a 59 meses de la población de taquille. En los resultados se visualizó un incremento significativo en el nivel de conocimiento después de la aplicación de la sesión demostrativa arrojando una prueba estadística de <0.05 .

Dicho estudio ha aportado a mi trabajo investigativo, en cuanto al marcador de los resultados que obtuvieron con mis resultados, haciendo un comparativo de estudio respectivamente.

En Callao, en el 2018, García y Varas. ¹⁷. Realizó un estudio denominado cuyo objetivo fue para determinar si hay un incremento sobre los saberes cognitivos con respecto a la previsión de la anemia en las mamás de los niños menores de 12 meses luego de las sesiones demostrativas el estudio fue con un solo grupo con un diseño preexperimental, descriptivo de tipo cuantitativo. En este estudio de investigación, las muestras se conformaron por madres que tenían niños comprendida entre las edades de seis a doce meses de edad donde se aplicó el instrumento en dos momentos, antes de la sesión demostrativa y posterior a la demostración aplicándose el cuestionario mediante la encuesta. Producto de dicha investigación se pudo conocer que las mamás de los infantes menores de 12 meses (6 a 12 meses) obtienen un alto nivel de conocimiento luego de aplicada la sesión demostrativa, muy distinto a la que fue previa a la intervención, concluyendo que si hay un incremento de los saberes preventivos de sobre la anemia luego de las aplicaciones de las sesiones demostrativas.

Dicho estudio ha aportado a mi trabajo investigativo en cuanto a la metodología que se ha empleado el cual se utilizó como guía y además me ha servido para el contraste de los resultados con los cuales encontró dicho autor.

En Lima, en el 2017, Bernuy, Rojas y Cifuentes. ¹⁸ juntas elaboraron un estudio, teniendo como objetivo principal determinar si son efectivos las intervenciones educativas para aumentar los saberes sobre

anemia en cuidadoras(madres) que tienen a su cargo niños entre 6 a 23 meses de edad, dicho estudio estuvo constituido por 45 mamás en la que se hizo la recolección de datos usando un instrumento mediante la técnica de la entrevista aplicándose dicho instrumento antes y después de la intervención educativa. El estudio de investigación fue de corte transversal, preexperimental de tipo cuantitativo. Como resultado de esta investigación se obtuvo que las mamás tenían un 75% del grado de conocimiento bajo antes de la ejecución educativa y un nivel de conocimiento alto (100%) después de la ejecución educativa, eso da a conocer que las intervenciones educativas tienen un gran impacto para incrementar los saberes con respecto a la anemia.

Dicho trabajo de investigación aportó al mío en todas las variables y su operacionalización seguidamente me ha servido para comparar, los resultados con los del autor.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

Tingo María, 2018, Ríos ¹⁹ Hizo un trabajo de investigación teniendo como objetivo principal el determinar la alimentación para el cuidado de infantes de 6 meses a 1 año y medio con anemia por carencia de hierro que acuden al EESS, siendo una investigación descriptiva transversal, se ha trabajado con 115 madres como muestra, para recolectar los datos, huso un cuestionario tipo Likert, mediante la prueba de concordancia de la opinión de expertos(jueces) se realizó la validez del instrumento obteniendo un valor de 0,837; la confiabilidad, realizó mediante el alfa de Cronbach con un valor de 0,921.

Dicho estudio ha contribuido a mi trabajo de investigación en el marco teórico como un antecedente local que fortalece el marco teórico y fundamenta la base teórica.

Tingo María 2017, Paredes ²⁰ hizo un estudio de investigación, teniendo el objetivo, delimitar el grado del saber sobre anemia por déficit de hierro entre las mamás de menores de 12 meses que acudieron a la consulta de CRED HTM, para recoger la información se utilizó un

instrumento aplicando la encuesta con métodos cuantitativos, observacionales, descriptivos transversales. La muestra de estudio estuvo establecido por 60 mamás con niños menos de 1 año de edad que fueron seleccionadas por muestreo no probabilístico por conveniencia y se usó el cuestionario para la recolectar los datos. El análisis estadístico se realizó mediante estadística descriptiva. Los resultados arrojaron que el 51,6% de las madres de 26 años llegaron al nivel de enseñanza secundaria y el 65,0% se dedicaron a las labores del hogar. El 65,0% tenían mucha conciencia y conocimiento de la anemia ferropénica y eran madres de familia que acudían al servicio de CRED del HTM.

Este estudio me sirvió para mi marco teórico y como un antecedente para mi trabajo de investigación.

En Huánuco, en el 2022, Ruiz, et al ²¹. Realizó un estudio Cuyo objetivo principal fue describir las características alimentarias, familiares y el estado nutricional de niños de 4 meses a 3 años con anemia, pacientes de los establecimientos de salud del departamento de Huánuco. En las características alimentarias predominó la leche materna a través de la lactancia materna exclusiva en mayor porcentaje, también predominó el consumo de alimentos durante la mañana tanto como su desayuno y su refrigerio, durante la tarde tuvo almuerzo, refrigerio y cena; también hubo una alta proporción de los niños no fueron adherentes al tratamiento con hierro. En las características familiares, una gran proporción de las familias fueron nucleares, siendo el jefe de familia el padre. En las características del estado nutricional, una gran proporción de los niños con anemia tuvieron una determinación nutricional normal.

Dicho estudio me ha servido como un antecedente para el contraste de mis resultados a encontrar según los objetivos panificados.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DEL CUIDADO HUMANO

Watson ²² refiere que, al existir un riesgo deshumanizado en la atención del usuario, por factores de la remodelación en la parte administrativa en casi todas las instituciones prestadoras de servicios de salud a nivel mundial, es preciso hacer el rescate el aspecto de la persona físico, mental, y su diversidad personal en las distintas áreas en el que se desempeñan los profesionales de enfermería.

Esta teoría proporciona a mi trabajo de investigación en tanto al sustento teórico para utilizar la sesión educativa en la mejora de los conocimientos de la madre.

2.2.2. MODELO DE PROMSA

Pender ²³ define que esta teoría verifica que las personas, los condicionantes cognitivistas de percepción que son reformados con las características de las situaciones, tanto personales como con otras personas. Este modelo ayuda también para precisar conceptos importantes acerca las conductas en la PROMSA, basándose en la formación de los usuarios sobre el cómo deben cuidarse para llevar un entorno y vida saludable y prevenir la anemia.

Dicha teoría aporta a mi trabajo de trabajo de investigación en cuanto al modelo que se utilizó en la mejora de los conocimientos de la madre de familia relacionado a la baja hemoglobina por deficiencia de hierro de los lactantes que se encuentren entre las edades de 6 meses hasta 36 meses, el cual será una herramienta para promocionar la salud fundamentado por Nola Pender. Asimismo, utilizando se aplicará las sesiones demostrativas promoviendo en la madre saberes prácticos para poder evitar la baja hemoglobina por carencia de Fe en nuestra población que llevamos haciendo el estudio.

2.2.3. TEORÍA DE LAS CATORCE NECESIDADES BÁSICAS

Henderson ²⁴. En su planteamiento teórico expresa que la enfermería no solo debe valorar las necesidades de los pacientes, sino las condiciones patológicas que la alteran; es por ello que precisa en mencionar las 14 necesidades fundamentales que todo ser humano requiere para alcanzar el equilibrio en la salud, menciona también que la enfermería es la acción de asistir al individuo sano o enfermo para alcanzar su recuperación, así mismo el apoyo para realizar aquellas actividades que contribuyen a la mejora de la salud.

Esta teoría de enfermería fundamenta a mi estudio en cuanto a la metodología a utilizar en la educación a las personas sanas o aparentemente sanas para la mejora de los conocimientos de las madres y por ende en la mejora de los indicadores de la anemia en nuestro medio.

Asimismo, aplicando esta teoría se pretende mejorar las necesidades básicas del ser humano como comer y beber de forma adecuada, comunicarse y aprender; estos aspectos son claves para las sesiones demostrativas que se emplearán el desarrollo del proceso de enseñanza aprendizaje dirigido a las madres de los niños objeto de estudio.

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

Anemia. Según la Biblioteca en los Estados Unidos ²⁵ es un padecimiento que afecta en la sangre, y que al examen se observe insuficientes glóbulos rojos. Estos a su vez tienen la función de transportar oxígeno a los órganos del cuerpo, por ende si hay deficiencia de glóbulos rojos, el cuerpo no recibe suficiente oxígeno. Esto puede provocarle palidez y cansancio.

Según la Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria ²⁶ a la anemia lo definen como una reducción de la cantidad de la hemoglobina. Para lo cual se ha establecido niveles referenciales

normales de acuerdo a la edad y sexo de la persona. Dichos parámetros son cuando la Hb se encuentra inferior a 13g/L en los varones o 12g/L en los del sexo femenino se dicen que tienen anemia. Dichos parámetros no aplican para los niños y ni para las embarazadas las cuales poseen sus propias tablas de rangos normales.

Anemia ferropénica. El Instituto Materno Perinatal ²⁷ sabiendo que la hemoglobina es una sustancia que se encuentra en los eritrocitos necesario para el traslado de O₂ hacia las celulas, esta institución define que la anemia se llega a presentar debido que el organismo no ha tenido suficiente hierro durante mucho tiempo, esto hace que el organismo humano no produzca suficiente glóbulos rojos y por ende la carencia en el transporte de oxígeno.

Para Freire ²⁸ refiere que la exposición prolongada a la baja ingesta de hierro y por ende a la insatisfacción de los requerimientos diarios por el organismo hace que conlleva a la aparición de esta enfermedad; estimándose que las personas que padecen de anemia son aproximadamente 2 millones las que sufren carencia de hierro condicionando a que más de la mitad de ellos lleguen a anemia; de la misma forma los niños con menos de 2 años superan el 50% siendo un poco más baja en las mujeres en edad fértil de todas formas representa magnitudes significantes.

Causas. Comisión Estadounidense de Acreditación de Atención Médica ²⁹ define que un nivel bajo de hierro ocasiona la anemia, siendo este el más común. Si bien es cierto los componentes de los glóbulos rojos son reciclados cuando estas mueren necesario para la fabricación de nuevos glóbulos rojos también el cuerpo debe obtener a través de ciertos alimentos. La ingesta de alimentos con bajo contenido de Fe es el origen más común para la aparición de esta enfermedad en los niños.

Para Vásquez ³⁰ diversas causas también pueden ocasionar la anemia en los niños como: la intoxicación por plomo, perdida lenta y prolongada de la sangre a través del aparato digestivo o problemas para poder

impregnar el hierro a pesar que el niño este consumiendo alimentos ricos en contenido de Fe.

Valores normales de la hemoglobina. La Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria ³¹ describen que los resultados normales varían, pero en general según el MINSA ³² son: en menores de 2 meses nacido a término: de 13.5 a 18.5 gramos por decilitro (g/dL), anemia Menor de 13.5 y de 2 a 5 meses: de 9.5 a 13.5 g/dL; anemia Menor de 9.5 y en los infantes de 6 meses a 59 meses 11.0 a 14.0 valor normal y situación de anemia d Leve 10.0 a 10.9, Moderado de 7.0 a 9.9 y Severa menor de 7.

Signos y síntomas. Para Canal Salud ³³ el signo más importante de la falta de hierro es la palidez, pero hay que ser sensatos pues no se trata de un indicador totalmente íntegro. Otros síntomas muy típicos son el cansancio y la falta de apetito.

Para Olivos ³⁴ Según su teoría, los pacientes con anemia leve, son asintomáticos, y a medida que avance la anemia y llegue a ser severo el paciente puede presentar irritabilidad, dificultad para respirar, trastornos alimentarios (pica), disminución del apetito, débil, cansado, mareos, desmayos, cefalea, palpitaciones aceleradas, y dificultad para desplazarse, etc

Su hijo puede tener con la anemia grave. La Biblioteca Nacional de los Estados Unidos ²⁵ menciona que la azulada coloración o muy pálida del fondo de los ojos, inclusive las uñas que se rompen fácilmente, palidez de la piel, son síntomas de la anemia agravada.

Diagnostico. NHS Choices ³⁵ menciona que el recuento de los glóbulos rojos se encuentra por debajo de lo normal en una anemia por déficit de hierro cuyo diagnóstico es realizado de manera sencilla sin la necesidad de aparatos complejos.

El profesional especializado quien diagnostica la anemia a través de los exámenes de laboratorio y el examen físico, debe implementar un

programa terapéutico incluido un programa alimentario que incluya alimentación con alto contenido de hierro³⁵.

Historia clínica. Según el Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos ³⁶ para tener una historia clínica, el médico averiguara qué signos y síntomas tiene y ha tenido antes problemas de anemia o de bajas de hierro. También le pregunte sobre el régimen de alimentación y de saber si está tomando medicamentos.

Pruebas y exámenes. Los análisis que pueden tener resultados anormales con bajos niveles de hierro en el cuerpo incluyen: hematocritos, ferritina sérica, hierro sérico, (CTFH). Una medida llamada saturación del hierro (nivel sérico de hierro dividido por el valor del CTFH) pueden ayudar a diagnosticar la insuficiencia de hierro ²⁵.

Tratamiento. NHS Choices ³⁵ también refiere que dentro de un año nacido: No le dé leche proveniente de la vaca al bebé hasta la edad de 1 año. Los bebés menores de 1 año tienen dificultad para digerir la leche de vaca. Utilizar ya sea leche materna o un sucedaneo fortificada con hierro y después de los 6 meses, su bebé empezará a necesitar más hierro en su alimentación. Introduzca alimentos sólidos con cereal fortificado con hierro para bebés mezclado con leche materna o maternizada. También se pueden introducir las verduras, las frutas y las carnes en puré ricas en hierro.

La mayoría de los niños necesitan entre 3mg a 6mg de hierro por día, debido a que solo absorben una pequeña cantidad de hierro después de consumido³⁷.

CARE Perú ³⁸. Describe que alimentarse en forma balanceada, adecuada, saludable, variada, ayuda a prevenir la anemia, y en caso de deficiencia de hierro el consumir alimentos nutritivos con elevada composición de Fe es prioridad. Las primeras fuentes de hierro hemo incluyen: sangrecita, Pollo, pescado, pavo sangrecitas, vaso y otras carnes, y las fuentes de hierro no hemo incluyen los Fríjoles secos,

lentejas y semillas de soya, verduras de color verde, como el brócoli, espinaca, vainitas, etc.

Complicaciones de la Anemia:

Problemas de crecimiento. Según el INS ³⁹ los problemas de retraso en el aumento de la masa muscular y maduración en los niños y lactantes muchas veces son ocasionado por la carencia de hierro, de la misma manera le hace más propenso a padecer de enfermedades infecciosas.

Según, Zavaleta y Astete ⁴⁰ otras complicaciones pueden estar relacionados con problemas de aprendizaje en los niños que tienen anemia, reducción de la lucidez asociado a la desatención.

Factores que favorecen la absorción de hierro en la alimentación.

Canaci Eu ³⁷, el comer ciertos alimentos con contenido de la (vitamina C) esta relacionado con el aumento en la “absorción” del hierro, llegando a duplicar su biodisponibilidad. Por ejemplo, añadiendo vegetales de hoja verde, crucíferas como la col o el brócoli, germinados, chucrut o añadiendo unas gotas de jugo de cítricos a las comidas.

Mientras que Gonzales ⁴¹ nos indica que para prevenir el impacto reductor de los fitatos y taninos y aumentar la biodisponibilidad del hierro se debe consumir la vitamina A. gracias a la alineación de combinados solubles con el hierro, además el hierro se ve favorecido su absorción cuando hay presencia de medios ácidos

Para Ferrari; Vinderola y Weill ⁴² el consumo de alimentos fermentados aumenta la biodisponibilidad de nutrientes como el hierro, ya que mediante este proceso disminuimos su contenido en anti-nutrientes; más para incrementar la absorción del hierro que procede de los vegetales es necesario la presencia de alimentos de origen animal como las carnes y pescados.

Factores que inhiben la absorción de hierro en la alimentación. La Asociación para la promoción e investigación científica y cultural de la lactancia materna ⁴³ menciona que los complementos del calcio inhabilitan la filtración de magnesio a nivel intestinal, así como del hierro, de igual manera se ve disminuido hasta un 82% la absorción del hierro cuando existe la presencia de fitatos.

Asimismo, el Centro Nacional de Salud Ambiental de México ⁴⁴ nos da a conocer que las bebidas carbonatadas que contienen fosfatos, los oxalatos presentes en la espinaca, chocolate etc, descomponen la absorción del hierro.

La Alianza alimentaria de México ⁴⁵ menciona como ejemplo que se reduce hasta un 60% el paso del Fe, o si el consumo de los alimentos se acompaña con una taza de té y hasta un 39% si se toma una taza de café, aun si se toma una hora después de haber consumido los alimentos y lo mismo sucede con el consumo regular de antiácidos.

SESIONES DEMOSTRATIVAS: Molina ⁴⁶ define que a través de ellos se ejercita conocimiento necesarios para la preparación de alimentos en forma balanceada y apropiada de acuerdo a los requerimientos nutricionales del niño considerando la cantidad, consistencia y lo más importante la calidad, por tanto Molina considera las sesiones demostrativas como actividades educativas que permite a las madres de familia aprender a realizar preparaciones de comida usando los alimentos propias de la zona.

TIPOS DE SESIONES DEMOSTRATIVAS. Existen cuatro formas o tipos de esta técnica siendo los siguientes ⁴⁶:

- a. Intelectual: Pachón, Parada y Chaparro ⁴⁷ muestran que esta técnica se realiza por intermedio del razonamiento lógico, igualmente es a través de una discusión lógica, de planeamientos lógicos se va probando que el planeamiento es razonable, se va demostrando. Luego se puede ir debatiendo y analizando. Es la más difícil de las demostraciones.

- b. Experimental: Schettini y Cortazzo ⁴⁸ con esta técnica se prueba en un laboratorio o ambiente preparado a través de experimentos los procesos de enseñanzas; donde se realizará la observación directa o técnica de la experiencia vivida para promover el aprendizaje vivencial.
- c. Documental: Molina ⁴⁶ Se usa especialmente para la literatura y las ciencias sociales, donde se prueba a través de documentos la autenticidad de las proposiciones.
- d. Operacional. Molina ⁴⁶ esta técnica se aplica con máquinas, como computadoras, que dan una demostración de tipo operacional.

De estos tipos de técnicas descritas; en el presente trabajo de investigación se utilizará al experimental porque tiene la Ventaja de Favorecer el aprendizaje significativo, contrasta la teoría con lo práctico y favorece la retención por medio de la experiencia; sin embargo, la única desventaja es que requiere mucho tiempo y se recomienda una buena planeación y utilizar una guía de observación.

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

H_a: Las sesiones demostrativas son efectivas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo - Grande Leoncio Prado 2022.

H₀: Las sesiones demostrativas no son efectivas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo- Grande Leoncio Prado 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

H_{a1}: El nivel de conocimiento antes de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica es bajo en las madres de los niños de 6 a 23

meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande Leoncio-Prado 2022.

H₀₁: El nivel de conocimiento antes de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica es medio en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande Leoncio Prado 2022.

H_{a2}: El nivel de conocimiento después de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica es alto en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande -Leoncio Prado 2022.

H₀₂: El nivel de conocimiento después de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica es medio en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande -Leoncio Prado 2022.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

- Conocimiento de las madres sobre la Anemia Ferropénica.

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

- Efectividad de la sesión demostrativa.

2.5.3. VARIABLE DE CARACTERIZACIÓN

- Edad.
- Sexo.
- Estudios alcanzados.
- Procedencia.
- Ocupación laboral.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICION CONPCETUAL	DEFICNICION OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	VALOR FINAL	TIPO DE VARIABLE
variable dependiente						
Nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica	La Real Academia Española ⁴⁹ define como el conjunto de datos o información acumulada relacionados con algo, especialmente de saberes que se tienen los seres humanos de una materia o ciencia concreta las mismas que pueden ser aprendidas o acumuladas en la vida cotidiana o por capacitación.	Conjunto de datos o información acumulada relacionados con la anemia ferropénica, especialmente de saberes que se tienen las madres de los infantes de 6 meses a 23 meses en el Centro de Salud Castillo Grande Leoncio Prado 2022 las mismas que pueden ser aprendidas o acumuladas en la vida cotidiana o por enseñanza del personal de enfermería con las sesiones demostrativas	Cognoscitiv a	Nivel de conocimiento	Alto Medio Bajo	Ordinal
variable independiente						
Sesión demostrativa	Es una reunión educativa en la que se aprende de modo dialogado y practicando cómo inventar porciones nutritivas para los niños(as) de 3 años, embarazadas y madres lactantes, manipulando alimentos variados de una determinada localidad	Es una reunión educativa en la que se aprende de modo dialogado y practicando cómo inventar preparaciones nutritivas para los niños(as) con menos de 3 años, mujeres embarazadas y mamás lactantes, manipulando alimentos variados de una determinada localidad	Tipo de respuesta educativa	Efectividad de la sesión demostrativa	Efectivo Inefectivo	Nominal
Variable de caracterización						
				Edad actual	Años	nominal

Características sociodemográficas	Pérez, et al ⁵¹ define como el conjunto de características socio-demográficas compuestas por el sexo, la edad, nacionalidad, ocupación, situación laboral o empleo, nivel educativo, estado civil, etc	Conjunto de características socio-demográficas compuestas por el sexo, la edad, nacionalidad, ocupación, situación laboral o empleo, nivel educativo, estado civil, etc	Sociodemográfica	cumplidos		
				Estudios Alcanzados	Sin instrucción primaria secundaria superior	Ordinal
				Lugar de Procedencia	Rural Urbano Urbano marginal	Nominal
				Actividad que realiza	Ama de casa Independiente Dependiente Jubilado	Nominal

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

- Conforme la operacion de la investigación, durante el estudio se ha manipulado las variables por lo tanto existió intervención del investigador en todo el desarrollo del estudio, por ello definimos que el estudio fue experimental.
- Conforme la planificación y acogida de datos, en el presente estudio de investigación se puedo comprobar la mejora en el nivel de conocimiento de las madres de familia luego de la intervención haciendo que los datos se recolectaran en ese momento por lo tanto el estudio fue de tipo prospectivo.
- En el presente estudio de investigación la recolección de datos se hizo en dos momentos, antes de la intervención y después de la misma; debido a que se han medido las variables en tiempos diferentes, el presente estudio es de tipo longitudinal.
- Consideramos que este estudio fue analítico por que al finalizar la investigación las variables fueron contrastadas y comprobadas

3.1.1. ENFOQUE

Cuantitativo es la investigación, ya que nos han permitido cuantificar los hallazgos y ser procesados y analizados haciendo uso de la estadística descriptiva e inferencial utilizando números cuantificables.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

La presente investigación es de nivel aplicativo, en razón a que se han sometido a prueba una sesión demostrativa a fin de establecer su efectividad en relación al mejoramiento de los saberes sobre anemia por carencia de hierro de las mamás de los niños(as).

3.1.3. DISEÑO

El presente estudio se ha aplicado un diseño pre experimental con un solo grupo, un pre test y un pos test siguiendo el presente esquema o representación figurativa:

ESQUEMA **M O1.....X..... O2**

Donde:

M = Representa a la muestra de las madres seleccionadas para el estudio.

O1= Observación antes de la intervención con las sesiones demostrativas.

O2 = Observación después de la intervención

X = Aplicación de la sesión demostrativa

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Para este estudio de investigación 30 madres de familia que llevan a su hijo(a) entre las edades de 6 a 23 meses en el C.S. Castillo Grande, formaron parte de la población de los que se tuvieron que seleccionar de acuerdo a Los criterios de exclusión e inclusión:

Criterios de Inclusión

En este estudio se tuvieron en consideración las siguientes particularidades:

- ≈ Las personas(madres) que aceptaron formar parte del grupo en estudio voluntariamente.
- ≈ Aquellos pacientes(madres) que aceptaron y firman el consentimiento informado.

- ≈ Las mamás que acudieron a su control de su niño entre las edades de 6 meses a 23 meses en el EESS de Salud Castillo Grande – Tingo María 2022.
- ≈ Las madres que se encontraron presentes durante la ejecución del estudio para aplicar el instrumento de y recolectar datos.
- ≈ Las madres que no abandonaron el estudio durante su ejecución.

Criterios de Exclusión

En este estudio no se tuvieron en consideración las siguientes particularidades para ser considerado como la población o muestra de estudio:

- ≈ Las madres que no aceptaron formar parte del grupo en estudio voluntariamente.
- ≈ Aquellas madres que se negaron a firmar el consentimiento informado.
- ≈ Las mamás que no acudieron a su control de su niño entre las edades de 6 meses a 23 meses en el EESS Salud Castillo Grande – Tingo María 2022.
- ≈ Cuando se hizo la aplicación del instrumento para recolectar datos no se pudo encontrar a la madre de familia.
- ≈ Las madres que abandonaron el estudio durante el periodo en que ha ejecutado el estudio o las sesiones demostrativas.

3.2.2. MUESTRA

Para este estudio el muestreo no probabilístico por conveniencia fue el que se utilizó en donde la población formó parte total de la muestra siendo 30 madres de familia de los pacientes con edades entre 6 meses a 23 meses del ámbito geográfico que ha sido seleccionado para el estudio y poder de esta manera comprobar la eficacia de la estrategia metodológica de educación para la salud utilizadas en PROMSA.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. PARA LA RECOLECCIÓN DE LOS DATOS

La Técnica

Para la recolección de la información con respecto al conocimiento de las madres de familia en lo que respecta a la baja hemoglobina por carencia de Fe en los niños(as) en el EESS Castillo Grande Tingo María 2022 se utilizó la técnica de la encuesta para comprobar la eficacia del estudio.

El instrumento

Para corroborar la efectividad y constatar el incremento de los saberes sobre la anemia por déficit de hierro de las mamás de los niños entre 6 meses a 23 meses del EESS Castillo Grande. Para este caso el instrumento utilizado fue el cuestionario.

El cuestionario para conocer cuan efectivo es la sesión demostrativa que trata de 2 partes, a las cuales la primera son las características sociodemográficas:

Trato de 4 preguntas; 3 cerradas (lugar de residencia, grado de instrucción y ocupación) y 1 abierta (edad)

La segunda son las preguntas que me han servido o me fueron útiles para medir el grado de los saberes de las cuidadoras de los niños (madres), sobre la anemia por déficit de hierro, donde consta de 10 preguntas cerradas con sus alternativas de respuesta para demarcar de la “a” hasta la “d” con cada pregunta que se respondió correctamente se le han asignado el valor de 2 puntos y a cada pregunta respondida incorrectamente se le ha estimado a 0 puntos, así mismo si llegasen a responder en forma correcta todo las preguntas se le asigna un valor máximo de 20 puntos.

Para delimitar el nivel de los saberes se han clasificado en 3 partes indicadores de evaluación siendo los siguientes:

Alto = >de 16 puntos

Medio = de 10 a 15 puntos

Bajo = < de 10 puntos

Validez y Confiabilidad de los instrumentos

Las herramientas utilizadas fueron revisadas por pares, y 07 expertos en la disciplina que se comprometieron a probar elementos de las herramientas de investigación; se modificaron los elementos de acuerdo a las observaciones encontradas antes de su aplicación. De nuevo, la validación se realizó mediante el cálculo del coeficiente AIKEN, esto es usado para constatar la validez de los contenidos del instrumento en combinación con la opinión de los jueces. El coeficiente sirve para dar relevancia y validez del contenido temático de los 7 jueces y oscila entre 0,00 y 1,00; un valor de 1,00 es el valor más grande posible, lo que indica la perfección, acuerdo total entre los evaluadores.

Procedimientos de recolección de Datos

Para recabar la información se siguió el siguiente procedimiento:

- Solicitud dirigida al Gerente del C.S. Castillo Grande pidiendo autorización para el estudio.
- Con mencionada autorización, se mantuvo coordinación con el jefe(a) del consultorio de enfermería.
- Coordinación con el encargado de CRED para dar a conocer los objetivos que queremos lograr con este estudio.
- Hacer de conocimiento a todos los trabajadores del servicio de CRED sobre el estudio que va realizar.
- Obtención y censo de los niños atendidos en el servicio de CRED.
- Explicación sobre el documento (consentimiento informado) a las personas(madres) que participaran.
- Obtención de la firma del consentimiento informado.

- Otorgar el instrumento de recolección de datos a las madres de familia antes de la sesión demostrativa.
- Aplicar las sesiones demostrativas a la muestra de estudio poblacional.
- Otorgar el instrumento de recolección de datos a las madres de familia después de la sesión demostrativa.
- Documentar los datos encontrados.

3.3.2. PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS DATOS

Se elaborará una base de datos en SPSS versión 25 y en el programa Microsoft Excel. La información consolidada se presenta a través de tablas de frecuencia, con sus respectivas figuras y analizados con la técnica estadística de frecuencias en el ámbito descriptivo, para variables cualitativas tasas y proporciones. Se codificó la información recolectada realizando al mismo tiempo la revisión de calidad de los datos obtenidos.

3.3.3. PARA EL ANÁLISIS DE LOS DATOS

Este estudio utilizó estadística descriptiva para considerar cada variable por separado de acuerdo con los objetivos del estudio. Luego se utilizan medidas de tendencia central (media o mediana) y dispersión para proporciones de variables cuantitativas y categóricas. Parámetros inferenciales Se utilizó el estadístico t de Student para determinar las asociaciones entre las variables de estudio, y se consideraron estadísticamente significativos los valores de $p < 0,05$. Los datos de cada variable presentada en el estudio se muestran en forma de tablas y gráficos para su interpretación y análisis de siguiendo las recomendaciones.

Aspectos éticos de la investigación:

- **Principio de Autonomía.** Los integrantes del estudio han sido incluidos previo consentimiento informado para garantizar la integridad, el respeto y la divulgación completa.

- **Principio de beneficencia.** Se cree que el consentimiento informado garantiza que la investigación no exponga a los participantes a experiencias que podrían causar daños graves e irreversibles.
- **Principio de no maleficencia.** Se procederá a anular el trabajo de investigación si en caso existiera sospecha de algunos efectos no positivos producto de la investigación.
- **Principio de Justicia.** Todas las madres tienen la misma oportunidad de ser seleccionadas para integrar en la investigación, independientemente de su, condición económica, raza, sexo o lugar de nacimiento y cualquier otra forma de discriminación.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

Tabla 1. Distribución según las características sociodemográficas de las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el centro de salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022

Edad por grupos	n = 30	
	Fi	%
20 - 25 años	9	30,0
26 - 31 años	17	56,7
32 - 37 años	4	13,3
Grado de instrucción		
Sin estudios	3	10,0
Primaria	3	10,0
Secundaria	17	56,7
Superior	7	23,3
De qué lugar proviene usted		
Rural	14	46,7
Urbano	13	43,3
Urbano marginal	3	10,0
¿A qué se dedica usted?		
Ama de casa	16	53,3
Independiente	13	43,3
Dependiente	1	3,3

Interpretación: En la presente Tabla 1 podemos constatar que las edades de 26 – 31 años fueron el grupo de edad con mayor participación con el 56,7%, seguido con un 30,0% de 20 – 25 años, y en porcentaje menor con 13,3% de 32 – 37 años; de la misma manera podemos observar con un 56,7% poseen nivel secundaria representando el mayor porcentaje, un 23,3% poseen un nivel superior y un porcentaje inferior con un 10,0% poseen un nivel primario, siendo el mismo resultado de porcentaje la variable sin estudios; de acuerdo al lugar de donde proceden un 46,7% proceden de rurales; un 43,3% corresponde a urbanas y un 10,0% proceden de zona marginal; según la ocupación un 53,3% son amas de casa, 43,3% son trabajadoras independientes y un 3.3% son trabajadores dependientes.

Tabla 2. Descripción de las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, según el nivel de conocimiento antes y después de la intervención de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022

Nivel de conocimiento	n = 30			
	Pre Test		Pos Test	
	Fi	%	Fi	%
Alto	0	0,0	25	83,3
Medio	7	23,3	4	13,3
Bajo	23	76,7	1	3,3

Interpretación: referente a la Tabla 2 el nivel de conocimiento de las madres previo a la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica se obtuvo un porcentaje de 76,7% en “poseen un nivel bajo de conocimiento”; le sigue un 23,3% un nivel medio y un porcentaje de 0,0% un nivel alto; y el grado de conocimiento posterior a la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica se obtuvo un porcentaje de 83,3% en el nivel alto; el 13,3% un nivel de conocimiento medio y un 3,3% en nivel de conocimiento bajo; como pudimos observar en el cuadro se constató que el aumento del nivel de conocimiento esta ligado luego de aplicada la sesión demostrativa.

4.2. ANALISIS INFERENCIAL Y CONTRASTACION DE HIPOTESIS

Tabla 3. Prueba t de la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022

Sesión demostrativa y nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica	Media	N	Desviación estándar	Prueba T Student	Significancia
Nivel de conocimiento antes de la sesión demostrativa	7,07	30	3,47	11,144	0,000
Nivel de conocimiento después de la sesión demostrativa	17,67	30	3,49	27,748	0,000

Interpretación: Antes de la sesión demostrativa se tiene una media de puntaje de (7,07) respecto a la medición del puntaje posterior a la sesión demostrativa con un puntaje de (17,67) en el nivel de conocimiento, fue evidente que la sesión demostrativa fue positiva debido a que aumento el término medio del nivel de conocimiento. La cual para poder corroborar si los mencionados valores llegaron a ser elocuentes, se empleó la prueba de “T de Student” dando significativas diferencias en cuanto a resultados estadísticos ($p=0,00$) por dicho motivo aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis nula.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. PRESENTAR LA CONTRASTACION DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACION

De acuerdo a la **Tabla 1** las edades entre 26 – 31 años fueron los grupos de edad con mayor participación con el 56,7%, el grado de instrucción con un 56,7% poseen nivel secundario, representando el mayor porcentaje en esta variable, de acuerdo al lugar de donde proceden un 46,7% proceden de áreas rurales; según la ocupación un 53,3% son amas de casa. A diferencia del estudio realizado por **Ramírez, Costa, García, et al** ¹³. Donde en sus resultados observo que el 47,1% tienen entre 19 a 29 años, el 60,8% tienen un grado de instrucción de nivel primario y un 60,8% son trabajadoras; dichos resultados difieren a los de mi estudio. **García y Varas** ¹⁷. En su estudio da a conocer que el estado civil de las madres un 86% son convivientes y el 50% tienen grado de instrucción primaria; dichos resultados difieren con los de mi estudio. Del mismo modo **Avelino y Sánchez** ⁵². En su estudio menciona que un 32,1% estuvo constituido por las edades entre 36 a 42 años, el 39,3% tienen un nivel de secundario incompleta; y un 39,3% son amas de casa, no habiendo semejanza dichos resultados con los del mío. finalmente, **Díaz** ⁵³. En sus resultados obtuvo que el 38,0% tuvieron 25 a 34 años, el nivel educativo fue un 58,0% del nivel primario, la procedencia en mayor porcentaje con un 54,0% son de zonas rurales. Resultados que no guardan semejanza con los de mi estudio de investigación.

De acuerdo a la **Tabla 2** sobre el nivel de conocimiento en las mamás antes de la sesión demostrativa sobre anemia por déficit de hierro se obtuvo un porcentaje de 76,7% en la variable nivel de conocimiento bajo; y luego de la sesión demostrativa sobre anemia por deficiencia de hierro se obtuvo un porcentaje de 83,3% en el nivel alto de conocimiento; cómo se puede observar la sesión demostrativa incremento los saberes sobre anemia ferropénica en los cuidadores de los niños. Así como en el estudio realizado por **Coasaca** ¹⁶. Donde en sus resultados constato que el nivel de conocimiento de las madres

de familia luego de aplicada la sesión demostrativa se obtuvo que el 80% presentaba una calificación de excelente mientras que el 20% calificaba como bueno, mientras que previo a la intervención el 73.3% tenían una calificación deficiente. Resultados que tienen semejanza a los de mi estudio de Así mismo **García y Varas** ¹⁷. Encontró que 34 madres representado con un porcentaje de 94.4% presentaron un nivel de conocimiento bajo previo a la intervención de la sesión demostrativa, del mismo modo, posterior a la aplicación de la sesión demostrativa se constató que 28 madres representado con 77.8% presentaron un alto nivel de conocimiento y con un conocimiento medio un 8 madres representado por 22.2% **Bernuy, Rojas y Cifuentes** ¹⁸. A través de su estudio hace mención que un 85% de las mamás, tuvo un bajo nivel de conocimiento antes de la ejecución de la actividad educativa. Posteriormente a la actividad educativase obtuvo un alto nivel de conocimiento con un 96% respectivamente. Dichos resultados guardan relativa semejanza a los de mi estudio de investigación.

De acuerdo a la **Tabla 3** en este estudio se obtuvo una prueba estadística significativa de $p=0.00$ comprobándose de esta manera que la sesión demostrativa fue efectiva evidenciándose por el aumento en el nivel de conocimiento, por lo que aceptamos la hipótesis de investigación y rechazamos la hipótesis nula. Así mismo en el estudio realizado por **Coasaca** ¹⁶. Donde refiere que existe resultado diferente relevante en las medias de nivel de conocimiento previo y posterior a la sesión demostrativa sobre la prevención de anemia ferropénica. Debido a que T calculada (3,507) > T tabulada (1,6991) y un valor de $p= 0,001$ por la cual se admitió la hipótesis investigativa y rechazo la H_0 , es decir, la práctica de sesión demostrativa tiene efecto beneficioso en el incremento de saberes sobre la las formas de prevenir la anemia por deficiencia de Fe en las mamás de los infantes de 6 meses a 59 meses del P.S.Taquile-2019. Estos resultados guardan relativa semejanza a los del mío. De la misma forma se puede apreciar en su estudio de **García y Varas** ¹⁷. Donde un nivel de significancia de 0.05 ($p = 0.095$) se ubica el valor de t en la tabla de valores críticos siendo este el valor de $t = -19.6$, la misma que se encuentra en la zona de rechazo ya que se elabora dos colas para su ubicación. Se acepta la hipótesis de investigación y rechaza la

hipótesis porque con las sesiones demostrativas se ha logrado mejorar el grado del saber de las madres de familia. Dichos efectos guardaron semejanza con los de mi estudio.

CONCLUSIONES

Una vez procesado toda la información y habiendo comparado los resultados con otros estudios se llegan a las siguientes conclusiones:

- Según la caracterización sociodemográfica de las madres sometidos al estudio el grupo etareo con participación mayor en mi investigación han sido grupos con edad de 26 – 31 años con el 56,7%, respecto al nivel educativo el 56,7% poseen nivel secundario, de acuerdo al lugar de donde proceden el 46,7% provienen de áreas rurales y el 53,3% son amas de casa.
- Al analizar el nivel de conocimiento en las madres previo a la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica fue en superior porcentaje con el 76,7% poseen un grado bajo; luego el nivel de conocimiento posterior de la sesión demostrativa en mayor porcentaje con el 83,3% fue de nivel alto; cómo se puede observar la sesión demostrativa mejoró el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres.
- Contrastando las variables se puede apreciar que promedio de las notas fue menos antes de la sesión demostrativa y después hubo un aumento de la media en el grado de conocimiento sobre la anemia por deficiencia de Fe, fue inequívoco que la sesión demostrativa tiene la efectividad ya que aumenta el resultado del grado de conocimiento; por lo observado se procede a corroborar si estos valores tuvieron significancia, se empleó la prueba de (T de Student), como resultado se demostró con diferencias significativas estadísticamente ($p=0,00$) ,por lo que se rechaza la H_0 y se acepta la hipótesis investigativa.

RECOMENDACIONES

Finalmente, al evidenciar los resultados y habiendo concluido con los procesos investigativos de todas las fases se recomienda:

- A los que laboran C.S. de castillo grande a seguir realizando las sesiones demostrativas acerca de la enfermedad de la anemia debido a la deficiencia de hierro en aquellas madres que tienen hijo(as) entre las edades de 6 a 23 meses; ya que se corrobora que es efectiva y además es de menor costo.
- A los educandos de las casas superiores de estudio, realizar más estudios aplicativos acerca de temas o problemas relacionado con la enfermedad de la anemia por carencia de Fe en los infantes con menos de cinco años, pudiendo mejorar de esta manera la prevalencia de anemia en nuestro contexto y además mejorar los saberes y actitudes.
- A los cuidadores de los niños (madres) de 6 meses hasta 36 meses, que son atendidos en el establecimiento de Salud de Castillo Grande a continuar con las recomendaciones brindadas por el personal de salud y poner en práctica todo lo aprendido en las sesiones demostrativas y compartir con otras madres.
- A los docentes de las universidades, promover estudios experimentales que no sean de alto costo como el presente estudio de esta manera mejorar los indicadores de anemia en Castillo Grande.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud. Documento técnico sesiones demostrativas de preparación de alimentos para población materno infantil. [Internet]. [Consultado 2022 Ene 05]. Disponible en: <https://www.cnp.org.pe/pdf/DOCUMENTO%20T%C3%89CNICO%20DE%20SESIONES%20DEMOSTRATIVAS.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud [internet]. Ginebra: OMS; c2020. [Consultado 2022 Ene 05]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>
3. Antara D. Anemia infantil y cifras de espanto. Diario Médico. 2018 Mar 06 [internet]. [Consultado 2022 Ene 05]. Disponible en: <http://www.diariomedico.pe/?p=11600>.
4. Braunstein E. Anemia ferropénica. Manualmsd 2021 [internet]. [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/hematolog%C3%ADa-y-oncolog%C3%ADa/anemias-causadas-por-deficiencia-de-la-eritropoyesis/anemia-ferrop%C3%A9nica>
5. Comex Perú. [internet]. Lima: Comex; 2022. [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/tasa-de-anemia-infantil-como-afecta-la-crisis-de-los-precios-de-alimentos>
6. Colegio Médico del Perú. [internet]. Lima: CMP; 2020. [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: <https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Reporte-Anemia-Peru-CRIII.pdf>
7. Dirección General de Epidemiología. Boletín Epidemiológico del Perú [internet]. [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/vigilancia/boletines/2018/30.pdf>
8. Mallqui D, Robles L, Sánchez K. Factores de riesgo asociados a la anemia ferropénica en niños menores de 5 años que asisten al servicio de crecimiento y desarrollo del centro de salud Aparicio Pomares – Huánuco 2018 [internet] 2018 [Consultado 2022 Ene 10]. Disponible en:

- <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/3673/TEN%2001107%20M19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Lazo V. Tres de cada diez niños padecen de anemia. Correo. 2017 Oct 20. [internet] [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/peru/huanuco-tres-de-cada-diez-ninos-padecen-de-anemia-781159/>
 10. Atencio S. Conocimiento sobre anemia ferropénica de los padres de niños de 6 a 36 meses del Centro de Salud “Perú Corea” Huánuco, 2017. [internet]. [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7893>
 11. Unidad de Gestión Educativa Local. Combatir Anemia y Desnutrición Priorizan en Tingo María [internet]. [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en: <http://www.ugel302.gob.pe/noticias/combatar-anemia-desnutricion-priorizan-tingo-maria>
 12. Ceriani F. Determinación social en la ocurrencia de anemia ferropénica en niños: una revisión sistemática. Comunitaria [Internet]. 2022 [Consultado 2022 Ene 05]. Disponible en: <http://rue.fenf.edu.uy/index.php/rue/article/view/338/406>
 13. Ramírez R, Costa A I, García M, Rincón R. Experiencia con el uso de la video cápsula endoscópica en pacientes con anemia ferropénica inexplicada [Internet]. 2021; XX (1): 33-40 [Consultado 2022 Ene 05]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/pdf/rcg/v37n1/es_2500-7440-rcg-37-01-33.pdf
 14. Tuarez J. Impacto Anemia ferropénica asociada a alteraciones de la hemostasia [Internet]. 2022; 4(4):76-88 [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: <http://www.editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/222/277>
 15. Lima NH, Arivilca M. Adherencia al tratamiento de anemia ferropénica con hierro polimaltosado En niños menores de 2 años en el Centro de Salud de Sapallanga 2021 [Internet] Huancayo: Universidad Roosevelt; 2021. [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13313/Coasaca_Macedo_Nely_Gabriela.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Coasaca N. Efecto de la técnica de sesión demostrativa en el nivel de conocimiento sobre la prevención de anemia ferropénica en madres de niños de 6 meses a 59 meses y nivel de hemoglobina de los niños del puesto de salud Taquile 2019 [Internet] Puno: Universidad nacional del altiplano; 2019. [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3220491>
17. García LA, Varas YK. Efectividad de las sesiones demostrativas en el nivel de conocimiento sobre la prevención de la anemia en madres de niños de 6 a 12 meses que acuden al puesto de salud Canizal chico. Piura. 2018 [Internet] Callao: Universidad nacional del callao; 2018 [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3873/GARC%C3%8dA%20Y%20VARAS_TESIS2DAESP_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Bernuy Villa J, Rojas Aréstegui LK y Cifuentes López YR. Efectividad de una Intervención Educativa en el Nivel de Conocimientos de las Madres de Niños de 6 A 23 Meses sobre Anemia Ferropénica. [Internet]. Lima– Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/956/Efectividad_BernuyVilla_Janelli.pdf?sequence=3&isAllowed=y
19. Ríos XI. Alimentación para el cuidado de niños de 6 a 18 meses con anemia ferropénica que acuden al hospital de tingo maría - 2017– Huánuco. [Internet]. Tingo María – Perú: Universidad Alas Peruanas; 2018. [Internet] 2018 [Consultado 2022 Ene 07]. Disponible en: https://repositorio.uap.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12990/8315/Tesis_Alimentacion_Cuidado_Ni%C3%b1os_6%20a%2018%20Meses_Anemia_Ferropenica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Paredes E. Conocimientos sobre Anemia Ferropénica en madres de niños menores de 1 año que acuden al Consultorio CRED, Hospital Tingo María. [Internet]. Tingo María – Perú: Universidad de Huánuco; 2016. . [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/204/Tesis%20Eliana%20Paredes%20DEY.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

21. Aquino MR. Características alimentarias y estado nutricional en niños de 4 a 36 meses con anemia en establecimientos de salud Huánuco. humano [internet] 2022 [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <https://investigacion.unitepc.edu.bo/revista/index.php/revista-unitepc/article/view/115/157>
22. Watson J. Teoría del cuidado humano [internet]. [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/jean-watson.html>
23. Pender N. Modelo de promoción de la salud [internet]. [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
24. Henderson V. Modelo de las catorce necesidades básicas [internet]. [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/virginia-henderson.html>
25. Biblioteca Nacional de Medicina de los Estados Unidos. La anemia ferropénica [internet]. Bethesda: MedLine; 2022. [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000584.htm>
26. Sociedad Española de Farmacéuticos de Atención Primaria. [internet] España: SEFAP; 2019. [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en: <https://www.sefap.org/2020/04/22/anemia-aportando-un-poco-de-claridad-a-tantas-cifras-y-unidades/#:~:text=La%20OMS%20define%20la%20anemia,para%20su%20edad%20y%20sexo.>
27. Instituto Materno Perinatal. [internet]. Lima: INMP; 2017. [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemia-infantil>
28. Freire WB. La anemia por deficiencia de hierro: estrategias de la OPS/OMS para combatirla. Salud pública de México; [internet] 1998; 4 (2): 199 – 205 [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <http://saludpublica.mx/index.php/spm/article/viewFile/6075/7094>

29. Comisión Estadounidense de Acreditación de Atención Médica. [internet] Philadelphia: URAC; c2022. [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <http://thnm.adam.com/content.aspx?productid=618&pid=5&gid=007134>
30. Vásquez AG. Anemia ferropénica en niños menores de 5 años. [Internet]. Paraguay: Universidad Nacional de Itapua; 2017. [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/10/914821/monografia-lic-ana-vazquez.pdf>
31. Sociedad Española de Pediatría Extrahospitalaria y Atención Primaria. Anemias en la infancia y adolescencia. Clasificación y diagnóstico. [Internet].. [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2016-06/anemias-en-la-infancia-y-adolescencia-clasificacion-y-diagnostico-2016-06/>
32. Ministerio de Salud. Guía de Práctica Clínica Para el Diagnóstico y Tratamiento de la Anemia en niñas, niños adolescentes en establecimientos del primer nivel de atención. [Internet]. [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3932.pdf>
33. Canal salud [internet] Bilbao: IMQ; c2022 [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <https://canalsalud.imq.es/blog/la-ferropenia-principal-causa-anemia-ninos>
34. Olivos HY. La anemia en los niños del nivel inicial. [internet] Piura: Universidad Nacional de Tumbes; 2020 [Consultado 2022 Ene 15]. Disponible en: <https://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12874/2689/TRABAJO%20ACADEMICO%20-%20OLIVOS%20CAMPA%C3%91A.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. NHS Choices. Anemia ferropénica [internet] [Consultado 2022 Ene 18]. Disponible en: https://www.nhs.uk/translationspanish/Documents/Anaemia_iron%20deficiency_Spanish_FINAL.pdf
36. Instituto Nacional de Salud de los Estados Unidos [internet] Bethesda: NIH; c2018 [Consultado 2022 Ene 17]. Disponible en:

<https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/anemia-por-deficiencia-de-hierro>

37. Conasi.eu [internet]. Alemania: Conasi; c2019. [internet] [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en: <https://www.conasi.eu/blog/consejos-de-salud/conasi-consejos/conasi-consejo-absorcion-hierro-alimentacion/>
38. CARE Perú. Guía metodológica para personal de salud sobre alimentación y nutrición de gestantes y niños menores de tres años Andahuaylas. [Internet]. [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en: http://care.pe/pdfs/cinfo/libro/Guia_sesiones_Andahuaylas.pdf
39. Instituto Nacional de Salud. Informe Gerencial SIEN HIS Estado Nutricional de Niños y Gestantes que acceden a Establecimientos de Salud [Internet]. [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/sites/default/files/Archivos/cenan/van/informes/2021/Inf%20Gerencial%20SIEN-HIS%20I%20SEMESTRE%202021%20Final.pdf>
40. Zavaleta N, Astete-Robilliard L. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2017 Oct [consultado 2022 Nov 10] ; 34(4): 716-722. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v34n4/a20v34n4.pdf>
41. González R. Biodisponibilidad del hierro. Rev. costarricenses. salud pública [Internet]. 2005 [consultado 2022 jul 04]; 14 (26): 6-12. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14292005000100003
42. Ferrari A; Vinderola G; Weill G. Alimentos fermentados microbiología, nutrición, salud y cultura. [Internet]. 1a ed. Ciudad Autónoma de Buenos Aires: Instituto Danone del Cono Sur, 2020. [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en: https://www.danoneinstitute.org/wp-content/uploads/2020/12/Book-Fermented-Food-2020_sp.pdf
43. Asociación para la promoción e investigación científica y cultural de la lactancia materna. [Internet]. e-lactancia.org: APILAM; c2021. [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en <https://e-lactancia.org/breastfeeding/calcium-magnesium-fytate-phytin/synonym/>
44. Centro Nacional de Salud Ambiental de México. Guía de prácticas clínicas de Toxicología de alimentos. [Internet]. [Consultado 2022 Ene

19. Disponible en:
https://www.fio.unicen.edu.ar/usuario/gmanrique/images/Toxicologia_d e_Alimentos_VegaFlorentino.pdf
45. Alianza alimentaria de México. [Internet]. México: AA;c2022. [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en: <https://alianzaalimentaria.org/blog/como-afecta-el-consumo-de-cafe-en-la-absorcion-de-hierro>
46. Molina T. Técnicas de enseñanza demostrativas. [Internet]. Crear blog;c2012. [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en: <https://tecnicasdemostrativas.blogspot.com/2012/05/tecnicas-de-ensenanza-demostrativas.html>
47. Pachón LA, Parada RA, Chaparro AZ. El razonamiento como eje transversal en la construcción del pensamiento lógico. Rev. Praxis vs. Saber. [Internet]. 2016. [Consultado 2022 Ene 19]. 1(14): 219-243. Disponible en:
https://revistas.uptc.edu.co/index.php/praxis_saber/article/view/5224/4296
48. Schettini P, Cortazzo I. Técnicas y estrategias en la investigación cualitativa. [Internet]. 1ra Ed. Universidad de la Plata; 2016. [Consultado 2022 Ene 19]. 1 Disponible en:
http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/53686/Documento_completo_.-%20Cortazzo%20CATEDRA%20.pdf-PDFA.pdf?sequence=1
49. Real Academia Española. [Internet]. España:RAE; c2019. [Consultado 2022 Ene 19]. Disponible en: <https://dle.rae.es/conocimiento>
50. Centro Nacional de Alimentación y Nutrición. Guía para agentes comunitarios de salud”, ha sido producida en el marco del Programa Redes Sostenibles para la Seguridad Alimentaria. [Internet]. [Consultado 2022 Ene 19]. 1 Disponible en:
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1224_MINSA1499.pdf
51. Pérez-Morente MA, Campos-Escudero A, Sánchez-Ocón MT, Hueso-Montoro C. Características sociodemográficas, indicadores de riesgo y atención sanitaria. Rev. Esp. Salud Publica. [Internet]. 2019 [consultado 2022 Nov 12] ; 93: e201912102. Disponible en:
<https://scielo.isciii.es/pdf/resp/v93/1135-5727-resp-93-e201912102.pdf>

52. Avelino-Berrios A, Sánchez-Solórzano ML. Intervención de Enfermería en la prevención de Anemia, Madres de Niños de 6 a 36 Meses, Distrito de Jivia, Huánuco. [Internet]. Arequipa-Perú: Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. [consultado 2022 Nov 12] ; 93: e201912102. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/7766/ENSavbea.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
53. Díaz Collao FP. 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 – Huánuco. [Internet]. Tingo María – Perú: Universidad de Huánuco; 2018. [consultado 2022 Nov 12] ; 93: e201912102. Disponible en: http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/940/T047_73685965_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Alegría J. Efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande - Leoncio Prado 2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2023 [Consultado]. Disponible en: <http://...>

ANEXOS

Anexo 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

“EFECTIVIDAD DE LA SESIÓN DEMOSTRATIVA EN EL INCREMENTO DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO GRANDE, TINGO MARIA 2022”

PROBLEMA:	OBJETIVOS:	HIPÓTESIS:	VARIABLES	INDICADOR	METODOLOGIA
problema general • ¿Cuál será la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022? problemas específicos • ¿Qué características sociodemográficas presentarán las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022? • ¿Cuál será el nivel de conocimiento antes de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica en	Objetivo General: ✓ Determinar la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. Objetivos Específicos. ✓ Describir las características sociodemográficas que presentarán las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022.	Hipótesis General H_a: Las sesiones demostrativas son efectivas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. H₀: Las sesiones demostrativas no son efectivas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. Hipótesis Específico: H_{a1}: El nivel de conocimiento antes de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica es bajo en las madres de los niños de 6 a	VARIABLE DEPENDIENTE: Conocimiento de las madres sobre la Anemia Ferropénica. VARIABLE INDEPENDIENTE: Efectividad de la sesión demostrativa. Variable sociodemográfica	Nivel de conocimiento Efectividad Edad actual Estudios alcanzados Lugar de procedencia Actividad que realiza	Tipo de Estudio: • Según la intervención de la investigación, el estudio será experimental; porque existirá intervención por parte del investigador y además se manipulará las variables de estudio respectivamente. • Según la planificación y toma de datos, el estudio será de tipo prospectivo, porque los datos se recolectarán de hechos presentes; es decir se comprobará la efectividad de las sesiones demostrativas en la mejora del nivel de conocimientos de las madres después de la intervención. • Según el número de ocasiones en que se medirán las variables de estudio; el estudio es de tipo longitudinal porque se estudiará las variables simultáneamente en dos momentos antes y después de la intervención. • Según el número de variables de interés el estudio será analítico,

las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022? • ¿Cuál será el nivel de conocimiento después de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022? • ¿Será efectivo las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022?	✓ Identificar el nivel de conocimiento antes de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. ✓ Identificar el nivel de conocimiento después de las sesiones demostrativa sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. ✓ Determinar la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud	23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. H₀₁: El nivel de conocimiento antes de la sesión demostrativa sobre anemia ferropénica es medio en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. H_{a2}: El nivel de conocimiento después de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica es alto en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022. H₀₂: El nivel de conocimiento después de las sesiones demostrativas sobre anemia ferropénica es medio en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022.	porque las variables serán comprobadas y contrastadas Enfoque.- El enfoque de la investigación será de tipo cuantitativo Alcance o nivel.- Estudio de nivel aplicativo Diseño.- En el presente estudio se trabajó con un diseño pre experimental con solo un grupo, con un pre test y un pos test siguiendo el presente esquema: ESQUEMA M=O1.....X..... O2 Dónde: M = Muestra de las madres. O1 = Observación antes de la intervención. O2 = Observación después de la intervención X = Aplicación de la sesión demostrativa POBLACION: La población la conformarán a las 30 madres que acuden al control de su niño entre las edades de 6 a 23 meses en el centro de Salud Castillo Grande – Tingo María 2022. Muestra Se utilizará el muestreo no probabilístico por conveniencia a razón de la metodología a utilizarse
--	---	--	--

Castillo Grande-
Leoncio Prado 2022

en la que la población forma parte
total de la muestra 30 madres.

INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

CUESTIONARIO ESTRUCTURADO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS:**PRE TEST – POS TEST****INSTRUCCIONES:**

Estimada señora madre de familia, el presente cuestionario forma parte de un trabajo de investigación que tiene como finalidad Determinar la efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el Centro de Salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2019.

Por lo cual usted debe leer con cuidado y marcar con un **aspa (X)** en las respuestas con las que más te identifiques. Agradeceremos la veracidad de tus respuestas por ser un estudio serio tus respuestas serán anónimas y confidenciales. Agradezco anticipadamente su colaboración.

I. SOCIODEMOGRAFICA**1. ¿Cuántos años tiene usted?**

2. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a. Sin estudios ()
- b. Primaria ()
- c. Secundaria ()
- d. Superior ()

3. ¿De qué lugar proviene usted?

- a. Rural ()
- b. Urbano ()
- c. Urbano Marginal()

4. ¿A qué se dedica usted?

- a. Ama de casa ()
- b. Independiente ()

c. Dependiente ()

d. Jubilado ()

II. CUESTIONARIO PARA MEDIR EL CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA

1. ¿Para usted que es la anemia?

- a. Es el aumento de la hemoglobina
- b. Disminución de la glucosa
- c. Aumento del colesterol
- d. Disminución de la hemoglobina

2. ¿Por qué un niño padece de anemia?

- a. Por consumir agua y alimentos contaminados
- b. Por consumir alimentos con pocas vitaminas
- c. Por no consumir alimentos ricos en hierro
- d. Por consumir ácidos y alimentos que cortan la sangre

3. ¿Qué síntomas presentan un niño que padece de anemia?

- a. Cansancio, dolor de cabeza, dolor de huesos y articulaciones.
- b. Mareos, vómitos, dolor de cabeza y llanto.
- c. Cansancio, pérdida del apetito, piel pálida y mucho sueño.
- d. Mucho sueño, dolor de garganta, dolor de huesos y articulaciones.

4. ¿Qué es el hierro?

- a. Una vitamina
- b. Un mineral
- c. Una planta medicinal
- d. Es un nutriente presente en los alimentos

5. ¿Qué prueba se utiliza para saber si el niño tiene anemia?

- a. Prueba de colesterol
- b. Prueba de glucosa
- c. Prueba de hemoglobina y hematocrito
- d. Observando si la piel esta pálida

6. Si su niño padece de anemia ¿Qué consecuencias le puede ocasionar si no es tratado a tiempo?

- a. Delgadez, tendencia a sufrir muchas enfermedades, muerte
- b. Falta de concentración y aprendizaje, retraso en el crecimiento y desarrollo, vulnerabilidad a las infecciones

- c. Retraso en el crecimiento y desarrollo, reducción de la lucidez mental y obesidad
 - d. Ninguna de las anteriores
7. **¿Cuál es el tratamiento para un niño que padece de anemia?**
- a. Los alimentos ricos en vitaminas.
 - b. Los alimentos ricos en proteínas.
 - c. Los alimentos ricos en hierro.
 - d. Los alimentos ricos en minerales.
8. **¿Qué alimentos poseen alto contenido de hierro?**
- a. Carnes, hígado, sangrecitas, huevo.
 - b. Leche de vaca, plátano, frutas secas
 - c. Leche, formulas, harinas, legumbres.
 - d. Todas las anteriores
9. **¿Existen alimentos y preparaciones que ayudan a que nuestro cuerpo absorbe el hierro con mayor facilidad? ¿Cuáles son?**
- a. leche
 - b. Jugo de naranja, limonada, vitamina c.
 - c. Gaseosa, néctares,
 - d. Mazamorras, jugo de frutas
10. **¿Qué alimentos o bebidas impiden que se absorban el hierro contenido en los alimentos?**
- a. Trigo, sémola, arroz
 - b. Café, té, infusiones
 - c. Limón, naranja, verduras
 - d. Frutas secas, manzana, uva

Anexo 3

CONSENTIMIENTO INFORMADO

TÍTULO DEL ESTUDIO

“Efectividad de las sesiones demostrativas en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el centro de salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022.”

PROPOSITO

Se lleva a cabo el estudio con el propósito de obtener información sobre la Efectividad de la sesión demostrativa en el incremento de conocimientos sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el centro de salud Castillo Grande-Leoncio Prado. Asimismo, el propósito del presente estudio es mejorar los indicadores de anemia ferropénica en los niños utilizando las técnicas de las sesiones demostrativas. Por lo cual permitirá obtener resultados actuales y realizar futuras intervenciones.

SEGURIDAD

El estudio no pondrá en riesgo su salud física ni psicológica.

PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO

Se incluirá a las madres de los niños de 6 a 23 meses en el centro de salud Castillo Grande, Tingo María 2022.

CONFIDENCIABILIDAD

La información recabada se mantendrá confidencialmente, no se publicarán nombres de ningún tipo. Así que podemos garantizar confidencialidad absoluta.

COSTOS

El estudio no afectará recursos económicos ya que todos los gastos serán asumidos por el investigador. Usted no recibirá ninguna remuneración por participar en el estudio.

DERECHOS DEL PARTICIPANTE

La participación en el estudio es voluntaria. Usted puede decidir si participa o puede abandonar el estudio en cualquier momento, al retirarse del estudio no le representara ninguna penalidad o pérdida de beneficios a los que tiene derecho.

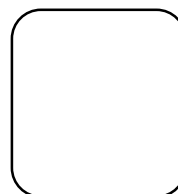
CERTIFICADO DE CONSENTIMIENTO

“Yo he leído la información de esta página y acepto voluntariamente participar en el estudio”

D.N.I.....

Firma.....

Fecha...../...../.....



Huella digital

Anexo 4

TABLA DE VALIDACION DE LOS INSTRUMENTOS

Ítems	Jueces							Total	V
	Juez 1	Juez 2	Juez 3	Juez 4	Juez 5	Juez 6	Juez 7	Acuerdo	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1.00
8	0	1	1	1	0	1	1	5	0.71
9	0	0	0	1	0	1	1	3	0.43
Total	0.78	0.89	0.89	1.00	0.78	1.00	1.00	8.14	0.90

Se ha considerado la siguiente puntuación:

1 = Si la respuesta es correcta.

0 = Si la respuesta es incorrecta.

Se considera que existe validez de los instrumentos cuando el valor del coeficiente de AIKEN fuera mayor de 0.60. Con estos instrumentos se alcanzó un coeficiente de 0.90%; por lo que nos muestra que si es válido para su aplicación y se encuentra dentro del rango aprobado.



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, García Rubio Walter
De profesión licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de licenciado en Enfermería
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
ALEGRIA YSIDRO, JHOJANY THAIS, con DNI N° 72178743, aspirante al Título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE
LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE
CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE
LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario Estructurado para determinar el Nivel de Conocimientos.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
García Rubio Walter

DNI: 41554706

Especialidad del validador: Enfermería

GOBIERNO REGIONAL
DEPARTAMENTO DE SALUD HUÁNUCO
LIC. EN WALTER GARCÍA RUBIO
Coordinador del 104 Reducción de la Mortalidad
por Enfermedades Transmisibles
Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Rivera García Yuli Esther
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciada en Enfermería
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
ALEGRIA YSIDRO, JOHANY THAIS, con DNI N° 72178743, aspirante al Título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE
LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE
CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE
LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 <u>Cuestionario estructurado para Medir el Nivel de conocimientos.</u>	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Rivera García Yuli Esther

DNI: 22499186

Especialidad del validador: Enfermería

Emergencia y Desastres

GOBIERNO REGIONAL HUÁNUCO
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUÁNUCO
U.S. 401 HOSPITAL TINGO MARIA
Yuli E. Rivera García
LIC. EN ENFERMERÍA
COORD. DEL PP. DE REDUCCIÓN DE LA VULN.
Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR DESASTRES

Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Miguel Coral Cevillano
De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciado en Enfermería Especialista en Emergencia
y Desastres por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
ALEGRIA YSIDRO, JHOJANY THAIS, con DNI N° 72178743, aspirante al Título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE
LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE
CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE
LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO ESTRUCTURADO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Miguel Coral Cevillano

DNI: 72114125

Especialidad del validador: Enfermería

Miguel Coral Cevillano
MIGUEL CORAL CEVILLANO
MASTER EN ENFERMERÍA GERIÁTRICA
LIC. ENFERMERÍA CEP. N° 080677
AUDITORIA EN SALUD REA. N 462
Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Javit Dominguez Pajuelo
De profesión Licenciado en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciado en Enfermería.
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
ALEGRIA YSIDRO, JOHANY THAIS, con DNI N° 72178743, aspirante al Título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE
LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE
CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE
LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Cuestionario estructurado Para medir el Nivel de conocimientos.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

Javit Dominguez Pajuelo

DNI: 77060574

Especialidad del validador: Licenciado en Enfermería

David J. Dominguez Pajuelo
LICENCIADO EN ENFERMERIA
C.P. 1055

Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nardy Vega Vasquez
De profesión licenciada en enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciada en enfermería
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
ALEGRIA YSIDRO, JOHANY THAIS, con DNI N° 72178743, aspirante al Título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE
LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE
CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE
LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO ESTRUCTURADO PARA MEDIR EN NIVEL DE CONOCIMIENTO	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Vega Vasquez. Nardy

DNI: 76910129

Especialidad del validador: Enfermería:
Especialidad de Emergencias y Desastres.
(Urgencias)

Nardy Doris Vega Vasquez
Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Nieto Salgado Nira
De profesión Licenciada en Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciada en Enfermería
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
ALEGRIA YSIDRO, JHOJANY THAIS, con DNI N° 72178743, aspirante al Título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE
LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE
CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE
LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO ESTRUCTURADO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Nieto Salgado Nira.

DNI: 47294233

Especialidad del validador: Emergencias Pediátricas/
Famig. Neonatal.

Nieto Salgado Nira
CEP: 92768
LIC. ENFERMERÍA
Firma/Sello



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



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Grisela Gonzales Quispe
De profesión Enfermería, actualmente ejerciendo el
cargo de Licenciada en Enfermería
por medio del presente hago constar que he revisado
y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la Bachiller
ALEGRIA YSIDRO, JOHANY THAIS, con DNI N° 72178743, aspirante al Título de
Licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "EFECTIVIDAD DE
LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE
CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA FERROPENICA EN LAS MADRES DE
LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD
CASTILLO GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 CUESTIONARIO ESTRUCTURADO PARA MEDIR EL NIVEL DE CONOCIMIENTOS.	☐ Aplicable después de corregir ☒ Aplicable ☐ No aplicable
Instrumento 2	☐ Aplicable después de corregir ☐ Aplicable ☐ No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:
Grisela Gonzales Quispe

DNI: 76800872

Especialidad del validador: Enfermera Especialista en
Uci, Neonatal



Grisela Gonzales Quispe
LIC. ENFERMERÍA
N° CEP: 91048

Firma/Sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ENFERMERÍA

LISTA DE EXPERTOS

Título del Proyecto:
"EFECTIVIDAD DE LAS SESIONES DEMOSTRATIVAS EN EL INCREMENTO DE CONOCIMIENTOS SOBRE ANEMIA
FERROPÉNICA EN LAS MADRES DE LOS NIÑOS DE 6 A 23 MESES DE EDAD, EN EL CENTRO DE SALUD CASTILLO
GRANDE-LEONCIO PRADO 2022"

Investigador:
ALEGRIA ISIDRO, JHOJANY THAIS

Nº	Apellidos y Nombres	Grado Académico	Especialidad	Cargo Institución	Teléfono	Observación
1	García Rubio Water	Superior	Enfermería	CAS Personal de Salud asistencial y Coordinadora de PP.104-068	984186092	
2	Rivera García Yuli-E	Superior	Enfermería en Emergencia.	CAS Personal salud	902750966	
3	Miguel Coral Cavillano	Superior	Enfermería. Esp. Emergencia y Desastres.	CAS Personal Salud	946860015	
4	Dominguez Payuelo Jovit	Superior	Enfermería	CAS Personal Salud	962146101	
5	Vega Vasquez Nardy	Superior	Enfermería. Esp. Emergencia y D.	CAS Personal Salud.	910585840	
6	Nieto Salgado Nira	Superior	Enfermería Emergencia y Pediatria	CAS P. Salud	940939984	
7	Grisela Garzales-O	Superior	Enfermería Uci/Neonatal.	CAS P. Salud	997686515	

Anexo 5

PLAN DE SESIÓN DEMOSTRATIVA

I. TEMA:

Sesiones demostrativas para el incremento del conocimiento sobre anemia ferropénica en las madres de los niños de 6 a 23 meses de edad, en el centro de salud Castillo Grande – Leoncio Pardo 2022.

II. OBJETIVO GENERAL:

- ✓ Lograr que las madres adquieran y/o mejoren sus conocimientos respecto a la anemia ferropénica.

III. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- ✓ Lograr que las madres adquieran y/o mejoren su conocimiento sobre la anemia ferropénica.
- ✓ Lograr que las madres adquieran y/o mejoren su conocimiento sobre la alimentación balanceada.
- ✓ Lograr que las madres adquieran y/o mejoren sus conocimientos y prácticas sobre la importancia del consumo de hierro.
- ✓ Lograr que las madres adquieran y/o mejoren sus conocimientos sobre los alimentos que ayuden a la absorción del hierro.

IV. POBLACION DESTINADA:

La intervención educativa se brindara a madres de los niños en las madres de los niños de 6 a 23 meses en el centro de salud Castillo Grande-Leoncio Prado 2022.

V. TECNICAS:

- Exposición participativa.
- Sesiones demostrativas
- Lluvias de ideas

VI. RECURSOS HUMANOS

Expositora:

- Jhojany Thais Alegría Isidro
- Personal de apoyo para aplicación del pre test y pos test

VII. RECURSOS MATERIALES:

Diapositivas en Power Point.

Proyector de multimedia.

Plumones de colores, lapiceros

Paleógrafos, cartulinas

Insumos para la sesión demostrativa

VIII. FECHA Y HORA: Se programará según la coordinación con el gerente del Centro de Salud Castillo Grande.

IX. LUGAR:

Pasadizo del Centro de Salud Castillo Grande.

X. DURACION:

El tiempo requerido para la sesión educativa es de 30 minutos por sesión.

MOTIVACION	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
I SESION (Fecha) Saludo y Presentación	Tengan muy buenas tardes madres de familia, mi nombre es Jhojany Thais Alegría Isidro, egresada de la universidad de Huánuco sede Tingo María, de la escuela profesional de enfermería, en esta oportunidad he venido a informarle mediante una exposición todo acerca sobre la anemia ferropénica, y realizaremos una sesión demostrativa sobre la preparación de alimentos a base del hígado y sangrecitas.	Dinámica de presentación.	Lamina 1
¿Qué es la anemia ferropénica?	La anemia lo define como una disminución en la concentración de la hemoglobina padecimiento en el que la sangre no tiene suficientes glóbulos rojos, a la anemia lo definen como una disminución en la concentración de la hemoglobina.	Preguntar a las madres si alguien conoce sobre que es la anemia.	Lamina 2
¿Cuándo se presenta la anemia ferropénica?	Se presenta cuando el organismo no ha tenido suficiente hierro durante mucho tiempo. Este tipo de deficiencia se presenta cuando la cantidad de hierro disponible es insuficiente para satisfacer las necesidades individuales.	Preguntar si alguna vez escucharon sobre anemia ferropénica	Lamina 3
¿Qué es el hierro?	El hierro es un elemento clave de la hemoglobina, la sustancia de los glóbulos rojos que transporta oxígeno a través del organismo. Es primordial en el transporte de oxígeno, junto con el proceso de respiración celular. Es uno de los minerales que mayores carencias provoca, especialmente entre mujeres en edad fértil, por ello, las necesidades son mayores en mujeres, y es que la carencia de hierro provoca un tipo de anemia concreto.	Realizar una lluvia de ideas acerca del hierro.	Lamina 4.
¿Cuáles son los factores que	Una alimentación sin la cantidad suficiente de hierro es la causa más común de este tipo de anemia en niños. Cuando un niño crece rápidamente, como en la pubertad, se necesita incluso más hierro.	Mostrar imágenes sobre las causas	Lamina 5.

ocasionan la anemia?	Los niños pequeños que toman demasiada leche de vaca pueden también volverse anémicos si no consumen otros alimentos saludables que contengan hierro. Otras causas pueden ser: Incapacidad del cuerpo para absorber bien el hierro, aunque el niño esté consumiendo suficiente cantidad de este elemento; Pérdida de sangre lenta y prolongada, generalmente a causa de sangrado en el tubo digestivo. La deficiencia de hierro en los niños también puede estar relacionada con la intoxicación con plomo.		
¿Conocen los valores normales de la hemoglobina?	Los resultados normales para los niños varían, pero en general son: • Recién nacido de 14 a 24 g/dL • Bebé de 9.5 a 13 g/dL.	Lluvia de ideas y preguntar si conocen o no	Lamina 6.
¿Cuáles son los signos y síntomas en un niño que padece anemia?	El signo más importante de la falta de hierro es la palidez, pero hay que ser cautos pues no se trata de un indicador totalmente fiable. Otros síntomas muy típicos son el cansancio y la falta de apetito. (46) Con anemia más grave su hijo puede tener: Coloración azulada o muy pálida de la esclerótica de los ojos, Uñas quebradizas, Piel pálida.	Realizar una pregunta al azar sobre los signos y síntomas de la anemia	Lamina 7
¿Cuáles son las pruebas y exámenes para diagnosticar la anemia en sus hijos?	Los exámenes que pueden tener resultado anormal con un nivel bajo de hierro en el cuerpo incluyen: • Hematocrito • Ferritina sérica • Hierro sérico Capacidad total de fijación del hierro (CTFH)		Lamina 8
II SESION: ¿Cuáles son los alimentos con alto contenido en hierro?	Las buenas fuentes de hierro incluyen: • Albaricoques • Pollo, pavo, pescado y otras carnes • Fríjoles secos, lentejas y semillas de soya • Huevos	Preguntar un listado de 4 alimentos que contengan hierro	Lamina 9 Demostración de alimentos

	• Hígado • Melaza • Harina de avena • Mantequilla de maní • Jugo de ciruela • Uvas pasas y ciruelas pasas Espinaca, col rizada y otros vegetales de hoja verde.	Demostración de los alimentos ricos en hierro con la participación de las madres	utilizando un socio drama
¿Cuáles son las complicaciones de la anemia?	• Problemas de crecimiento. En los lactantes y niños, la deficiencia de hierro grave puede ocasionar anemia y también retrasos en el crecimiento y desarrollo. Además, la anemia por deficiencia de hierro está asociada con una mayor vulnerabilidad a las infecciones. Otros problemas pueden ser: disminución del período de atención, reducción de la lucidez mental y problemas de aprendizaje en los niños. Un nivel bajo de hierro puede hacer que el cuerpo absorba demasiado plomo.		Lamina 10
¿Qué alimentos favorecen la absorción del hierro?	Vegetales de hoja verde, crucíferas como la col o el brócoli, germinados, chucrut o añadiendo unas gotas de jugo de cítricos a las comidas. Abundante en legumbres, algas, cereales integrales, frutos secos. el ácido cítrico presentes en los cítricos y en muchas frutas; alimentos de origen animal como carnes y pescados aumentan la absorción del hierro.		Lamina 11
¿Qué factores inhiben la absorción de hierro?	• Los complementos de calcio inhiben la absorción intestinal de magnesio y de hierro • Las bebidas carbonatadas • Chocolate • El vino tinto, en el té y el café • El consumo regular de antiácidos.		Lamina 12

MOTIVACION	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
III SESION Fecha (/ /) Presentación	Tengan muy buenas tardes madres de familia, en este día realizaremos una pequeña sesión demostrativa la cual está basada en la preparación correcta del puré de hígado con brócoli.		
¿Beneficios del hígado?	El hígado, ya sea de pollo, de vaca, de cerdo o de cualquier otro animal, es ideal para vencer la anemia, porque además de tener altos niveles de hierro respecto a otros alimentos, también es un alimento que posee vitamina C que favorece la absorción del mineral antes dicho. Como si fuera poco, el hígado es de entre las vísceras, la alternativa más magra, con alrededor de 5 gramos o menos de grasa por cada 100 gramos. Por otro lado, el hígado es rico en ácido fólico y en vitamina B12, micronutrientes importantes para prevenir o tratar la anemia, porque intervienen en la formación de células sanguíneas.	Preguntar porque es importante comer hígado	
Preparación de pure de hígado con brocoli	Preparar un nutritivo puré de hígado con brócoli te recomienda hoy el Instituto Nacional de Salud (INS) del Ministerio de Salud a fin de prevenir y combatir la anemia infantil. Es fácil de elaborar y tiene un aporte nutricional por ración de 68 kcal de energía, 4,2 gr de proteína, 1,7 mg de hierro, 999,0 ug de retinol y 0,6 mg de zinc.	Preparar todos los materiales para la preparación del puré de brócoli	Alimentos y materiales
Ingredientes	• 2 cucharadas de hígado de pollo • 1 rama pequeña de brócoli sin tronco • ½ unidad pequeña de papa amarilla • 6 cucharadas de caldo	Mostrar todos los materiales en una mesita que sea visible para las madres.	Alimentos y materiales
Primer paso de la preparación	Sancochar el hígado, la ramita de brócoli, y la papa sin cascara y reservar el caldo.	En un recipiente mostrar a las madres el hígado sancochado, la papa sancochada, el brócoli sancochado y el caldito	Alimentos y materiales

Segundo paso de la preparación	Aplastar la papa, hígado y brócoli con ayuda de un tenedor. Y debemos adicionar un poco de aceite al caldo.	Enseñar a las madres el procedimiento del aplastado de la papa y como ha de quedar la consistencia para el puré	Alimentos y materiales
Tercer paso de la preparación	Una vez obtenido esa consistencia del puré agregamos el aceite y el caldo	Dejar observar la cantidad del caldo y aceite que se adiciona al puré.	Alimentos y materiales
Cuarto paso de la preparación	Mesclamos bien toda la preparación del puré y pasamos a servir para que coman.	Una vez terminado hacerle probar a las madres y niños y preguntarles que les pareció.	Alimentos y materiales
Reevaluación	Consiste en realizar una nueva evaluación de algo que ya había sido evaluado con anterioridad.	Llamar a una de las madres a que realice nuevamente por ella misma todo el procedimiento de la preparación.	

MOTIVACION	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
IV sesión Fecha (/ /) Presentación	Muy buenas tardes señoras madres de familia estoy aquí una vez más estoy con ustedes para enseñarles esta una sesión demostrativa acerca de cómo preparar un colado de sangrecita.		
Beneficios de la sangrecita	La sangre de pollo es un fluido corporal del ave, rica en nutrientes y apta para el consumo humano. Su importancia nutricional radica en su muy elevado aporte de hierro, un mineral en deficiencia en muchos grupos poblacionales en particular menores de 5 años y mujeres gestantes. En cien gramos de este alimento podemos obtener 29.5 miligramos de hierro, cantidad que supera ampliamente el requerimiento diario (la carne roja aporta menos de 4 mg)	Preguntar a las madres sobre la sangrecita y si alguna vez lo comieron	Lamina 01
Preparación de la sangrecita a la italiana	Es una preparación a base de sangrecita que previene la anemia infantil, es muy nutritiva.	Tener listo todos los materiales para la preparación de la sangrecita a la italiana. Preguntar a las madres si alguna vez escucharon sobre sangrecita la italiana.	Alimentos y materiales
Ingredientes	• 2 cucharadas de sangrecita. • 1 cucharada de papa picada. • 2 cucharadas de arroz graneado. • 1 cucharadita de aceite vegetal. • 1 cucharada de arveja sin cascara. • 1 cucharada de zanahoria picada. • ½ cucharada de cebolla picada. • ½ cucharada de pimienta picado.	Mostrar todos los ingredientes dentro de un recipiente encima de una mesita.	Alimentos y materiales

	• ¼ taza de caldo. • 1 hoja de hierbabuena. • 1 pizca de sal yodada.		
Primer paso de la preparación	Sancochar la sangrecita picada en cuadraditos con una pizca de sal y una hoja de hierba buena. Guardar el caldo y retirar la hoja.	Mostrar la sangrecita picada la hoja de hierba buena y mostrar el caldito.	Alimentos y materiales
Segundo paso de la preparación	Aparte, sancochar la zanahoria y la papa, ambas picadas en cuadraditos y la arveja sin cáscara.	Enseñar las arvejas, zanahoria y la papa sancochada.	Alimentos y materiales
Tercer paso de la preparación	Preparar el aderezo con la cebolla picada en cuadraditos y el aceite, agregar el caldo, la papa, la zanahoria y las arvejas sancochadas.	Mostrar la cebolla picada y el aceite. Y también mostrarles como quedara una vez mesclado todo.	Alimentos y materiales
Cuarto paso de la preparación	Luego que hierva agregar la sangrecita y el pimiento picado en cuadraditos, mezclar y servir.	Esperar a que hierva y servir a las madres y sus niños para que degusten.	Alimentos y materiales
Reevaluación y cierre de la sesión demostrativa	Consiste en realizar una nueva evaluación de algo que ya había sido evaluado con anterioridad.	Pedir a una de las madres que expliquen nuevamente todo el procedimiento.	Papel para anotación de los compromisos

MOTIVACION	CONTENIDO	METODOLOGIA	MATERIAL DIDACTICO
V sesión Fecha (/ /) Presentación	Muy buenas tardes señoras madres de familia estoy aquí una vez más con ustedes para presenciar el día de hoy las demostrativa que ustedes representan y pueden preparar los alimentos con contenido ricos en hierro de manera cotidiana y adecuada para sus niños.		
Beneficios de los alimentos elegidos por las madres	La sangre de pollo, hígado, el baso brócoli son productos, ricos en nutrientes y apta para el consumo humano. Su importancia nutricional radica en su elevado aporte de hierro, un mineral en deficiencia en muchos grupos poblacionales en particular menores de 5 años y mujeres gestantes. En cien gramos de este alimento podemos obtener 29.5 miligramos de hierro promedio, cantidad que supera ampliamente el requerimiento diario (la carne roja aporta menos de 4 mg)	Preguntar a las madres sobre la sangrecita y si alguna vez lo comieron	Lamina 01
Preparación de los diferentes platos	Es una preparación a base de sangrecita, hígado, baso y brócoli que previene la anemia infantil, es muy nutritiva.	Tener listo todos los materiales para la preparación de los platos.	Alimentos y materiales
Ingredientes	Serán las que describan las madres de cada grupo.	Mostrar todos los ingredientes dentro de un recipiente encima de una mesita.	Alimentos y materiales

Primer paso de la preparación	Presentar y describir los platos preparados a base de los alimentos ricos en hierro.	Mostrar los platos preparados y los alimentos utilizados.	Alimentos y materiales
Segundo paso de la preparación	Explicar la forma de preparación y los procedimientos seguidos desde el inicio hasta el final.	Enseñar los pasos.	Alimentos y materiales
Evaluación Final y cierre de la sesión demostrativa	Consiste en realizar la evaluación final de las sesiones demostrativas.	Post Test	

Anexo 6
BASE DE DATOS

EDD	EDAD	GRADO DE INSTRUCCION	LUGAR PROCE	DEDICACION	CONOCI MIENTO	CONOCIMI ENTO PRE	CONOC DESP	CONOCI MIENTO POST
37	3	2	1	1	6	3	20	1
25	1	3	1	3	2	3	16	1
26	2	1	2	1	4	3	16	1
28	2	4	1	1	8	3	15	1
21	1	3	2	2	4	3	16	1
20	1	3	2	1	6	3	19	1
23	1	1	1	1	4	3	15	1
24	1	3	1	2	4	3	18	1
28	2	3	1	1	14	2	15	1
25	1	4	2	2	8	3	16	1
25	1	3	1	1	8	3	16	1
27	2	1	1	1	3	3	18	1
30	2	4	2	2	4	3	15	1
26	2	3	3	1	12	2	9	3
31	2	3	1	1	4	3	20	1
29	2	4	2	2	14	2	18	1
28	2	3	3	1	0	3	17	1
27	2	3	2	2	10	2	16	1
24	1	3	1	1	12	2	15	1
32	3	2	2	2	6	3	18	1
33	3	3	2	1	4	3	20	1
31	2	4	2	2	12	2	15	1
33	3	3	1	1	8	3	10	2
23	1	3	1	2	4	3	12	2
30	2	2	1	1	8	3	12	2
28	2	3	2	2	8	3	15	1
29	2	4	2	2	6	3	16	1
30	2	3	1	2	8	3	13	2
29	2	3	3	1	12	2	17	1
28	2	4	2	2	6	3	17	1