

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**Escuela Profesional de Medicina Humana**



*Una Institución Adventista*

**Impacto en la hemoglobina por consumo de zumo de uva (*Vitis vinífera*) como complemento en el tratamiento de anemia ferropénica según normativa del MINSA en niños de 6 meses a 5 años**

Tesis para obtener el título profesional de médico cirujano

Autores:

Leydi Irma Cruz Yanque

Judith Esther Jara Figueroa

Asesor: Mg. José Enrique Villarreal Palomino

Coasesor: Mg. Edda Newball Noriega

Lima- mayo del 2021

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DE TESIS

Mg. Edda Newball Noriega, de la Facultad de ciencias de la salud, Escuela Profesional de medicina humana, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“IMPACTO EN LA HEMOGLOBINA POR CONSUMO DE ZUMO DE UVA (*Vitis vinífera*) COMO COMPLEMENTO EN EL TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA SEGÚN NORMATIVA DEL MINSA EN NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS”** constituye la memoria que presenta los Bachilleres Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, para obtener el título de Profesional de médico cirujano, cuya tesis ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 17 días del mes de mayo del año 2021



---

Edda Newball Noriega

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En Lima, Ñaña, Villa Unión, a 13 día(s) del mes de Mayo del año 2021, siendo las 2:00 P.M. horas, se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión Campus Lima, bajo la dirección del (de la) presidente(a):

M.C. Victor Manuel Gonzalez Valenzuela, el (la) secretario(a): Mtro. Luis Felipe Segura Chavez y los demás miembros: M.C. Luis Angel Rivera Quinto y el (la) asesor(a) Mg. Edda Euret

Newball Noriega con el propósito de administrar el acto académico de sustentación de la tesis titulado:

Impacto en la hemoglobina por consumo de zumo de uva (Vitis vinifera) como complemento en el tratamiento de anemia ferropénica según normativa del MINSA en niños de 6 meses a 5 años del(los) bachiller(es): a) Jara Figueroa Judith Esther

b) Cruz Yanque Leydi Irma

c)

conducente a la obtención del título profesional de:

Medico Cirujano

(Denominación del Título Profesional)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s hacer uso del tiempo determinado para su exposición. Concluida la exposición, el Presidente invitó a los demás miembros del jurado a efectuar las preguntas, y aclaraciones pertinentes, las cuales fueron absueltas por al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s. Luego, se produjo un receso para las deliberaciones y la emisión del dictamen del jurado.

Posteriormente, el jurado procedió a dejar constancia escrita sobre la evaluación en la presente acta, con el dictamen siguiente:

Bachiller (a): Jara Figueroa Judith Esther

| CALIFICACIÓN | ESCALAS   |         |             | Mérito    |
|--------------|-----------|---------|-------------|-----------|
|              | Vigesimal | Literal | Cualitativa |           |
| Aprobado     | 16        | B       | Bueno       | Muy bueno |

Bachiller (b): Cruz Yanque Leydi Irma

| CALIFICACIÓN | ESCALAS   |         |             | Mérito    |
|--------------|-----------|---------|-------------|-----------|
|              | Vigesimal | Literal | Cualitativa |           |
| Aprobado     | 16        | B       | Bueno       | Muy bueno |

Bachiller (c):

| CALIFICACIÓN | ESCALAS   |         |             | Mérito |
|--------------|-----------|---------|-------------|--------|
|              | Vigesimal | Literal | Cualitativa |        |
|              |           |         |             |        |

(\*) Ver parte posterior Esta sustentación fue realizada de manera virtual o online sincrónica conforme al reglamento de Grados y Títulos. Finalmente, el Presidente del jurado invitó al (a la) / a (los) (las) candidato(a)s a ponerse de pie, para recibir la evaluación final y concluir el acto académico de sustentación procediéndose a registrar las firmas respectivas.

Presidente/a

*[Firma]*

Asesor/a

*[Firma]*

Bachiller (a)

Secretario/a

*[Firma]*

Miembro

*[Firma]*

Bachiller (b)

Miembro

Bachiller (c)

## **Agradecimientos**

Agradecemos a nuestro padre amado quien dirigió, dirige y encaminara nuestra carrera al servicio que nos encomienda, por proveernos de todo lo que necesitamos y por ser nuestro gran amigo que nunca nos falla.

A nuestros padres y hermanos, que fueron nuestro ejemplo terrenal de ser esforzados y enseñarnos a confiar plenamente en Dios, por su arduo trabajo para brindarnos una buena educación y buscar lo mejor para nuestra formación profesional, por su amor incondicional, sus oraciones constantes, consejos y esmero en darnos lo mejor posible para ser útiles al servicio de Dios y nuestros prójimos.

Agradecemos a nuestro Asesor: Dr. José Enrique Villarreal Palomino, quien nos dirigió desde el principio, sin escatimar esfuerzo, presto a brindarnos todo el apoyo necesario, para el desarrollo de nuestra tesis, y por su paciencia y denuedo en que tengamos éxito.

Agradecemos a nuestra Co-Asesora: Mg. Edda Newball Noriega que nos animó, nos enseñó y nos guió a través del proceso de esta investigación.

Agradecemos a la Universidad Peruana Unión, a nuestra alma mater, la institución que nos ha visto desarrollarnos y alcanzar las metas propuestas, nos ha brindado maestros quienes nos proporcionaron sus conocimientos para la carrera y la vida.

## Resumen

**El objetivo** Evaluar el impacto en los resultados de hemoglobina por consumo del zumo de uva (*Vitis vinífera*) como complemento en el tratamiento habitual de la anemia ferropénica según normas del MINSA que reciben los niños de 6 meses a 5 años, en el Hospital de Huaycán. **Metodología** tipo y diseño de estudio es cuasiexperimental, longitudinal comparativo de casos y controles. El método y tipo de muestreo es no probabilístico por conveniencia, conformado por 60 niños con diagnóstico de anemia ferropénica de 6 meses a 5 años. **Resultados** en el grupo de intervención el 67% presentó anemia leve y 33% anemia moderada. Después del consumo del zumo de uva, se evidencio que el 83% no presentó anemia, un 10% de anemia leve y solo un 7% con anemia moderada con un p valor de 0.000 ( $p < 0.05$ ). En el grupo control 80% presentó anemia leve, 20% anemia moderada, posterior al tratamiento del MINSA, los resultados fueron: 80% anemia leve, 17% anemia moderada y 3% anemia severa, con un p valor de 0.864, ( $p > 0.05$ ). **Conclusión** Los niños con anemia ferropénica que consumen el zumo de uva (*Vitis vinífera*), como complemento adicional al tratamiento actual del MINSA, obtuvieron mejores niveles de hemoglobina en comparación con el grupo control, quienes no consumieron el zumo de uva.

Palabras claves: Zumo de uva, complemento rico en vitamina C, tratamiento del MINSA, anemia ferropénica, hemoglobina.

## Abstract

Objetctive Evaluate the results of complement hemoglobin by consumption of grape juice (*Vitis vinifera*) in the usual MINSA standards treatments of iron deficiency anemia that children from 6 months to 5 years receive, at the Huaycán Hospital. Methodology Type and study design is quasi-experimental, longitudinal comparative of cases and controls. The method and type of sampling is non-probabilistic for convenience, consisting of 60 children with a diagnosis of iron deficiency anemia ranging from 6 months to 5 years. Results. At the intervention group, 67% had mild anemia and 33% with moderate anemia. After the consumption of grape juice, it was evidenced that 83% did not present anemia, 10% mild anemia and only 7% moderate anemia, with a p value of 0.000 ( $p < 0.05$ ). At the control group, 80% had mild anemia and 20% moderate anemia, after the treatment of the MINSA, the same number of participants (80%) had mild anemia, 17% moderate anemia and 3% severe anemia, with a p value of 0.864, ( $p > 0.05$ ). Conclusion Children with iron deficiency anemia who consumed grape juice (*Vitis vinifera*), as an additional complement to the MINSA treatment, obtained better hemoglobin levels compared to the control group, who did not consumed grape juice.

Key words: Grape juice, complement rich in vitamin C, MINSA treatment, iron deficiency anemia, hemoglobin.

## ÍNDICE DE CONTENIDO

|   |           |
|---|-----------|
| Dedicatoria .....                                 | iii       |
| Agradecimientos.....                              | iv        |
| Resumen .....                                     | v         |
| Abstract .....                                    | vi        |
| ÍNDICE DE CONTENIDO.....                          | vii       |
| SIGLAS .....                                      | xii       |
| INTRODUCCIÓN .....                                | 13        |
| CAPÍTULO I.....                                   | 15        |
| PROBLEMA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN .....       | 16        |
| 1.1 Descripción de la realidad problemática ..... | 16        |
| 1.2 Formulación del problema.....                 | 17        |
| Objetivos.....                                    | 17        |
| Objetivo General .....                            | 17        |
| Objetivos Específicos .....                       | 17        |
| 1.4 Justificación .....                           | 18        |
| 1.4.1. Aporte teórico: .....                      | <b>18</b> |
| 1.4.2. Aporte práctico.....                       | <b>18</b> |
| 1.4.3.Aporte social y económico.....              | 19        |
| 1.4.4.Aporte metodológico: .....                  | 19        |
| 1.5. Presuposición filosófica.....                | 20        |
| CAPÍTULO II .....                                 | 22        |
| MARCO TEÓRICO .....                               | 23        |
| 2.1 Antecedentes .....                            | 23        |

|   |           |
|---|-----------|
| 2.1.1. Antecedentes de investigación .....  | 23        |
| <b>2.1.1.1. Antecedentes internacionales:</b> .....                                   | <b>23</b> |
| <b>2.1.1.2. Antecedentes nacionales</b> .....   | <b>24</b> |
| 2.2 Bases teóricas .....  | 26        |
| <b>2.2.1. Definición de anemia</b> .....  | <b>26</b> |
| <b>2.2.2. Historia de la anemia</b> .....   | <b>27</b> |
| 2.2.3. Epidemiología .....  | 29        |
| 2.2.4. Etiología .....  | 30        |
| <b>2.2.5. Fisiopatología</b> .....  | <b>33</b> |
| 2.2.6. Importancia de la hemoglobina.....   | 33        |
| <b>2.2.7. Catabolismo</b> .....   | <b>34</b> |
| <b>2.2.8. Metabolismo del Hierro</b> .....  | <b>34</b> |
| <b>2.2.9. Absorción de Hierro</b> .....   | <b>35</b> |
| 2.2.10. Clasificación: .....  | 36        |
| <b>2.2.11. Factores de riesgo</b> .....   | <b>37</b> |
| <b>2.2.12. Síntomas y Signos de anemia</b> .....                                      | <b>38</b> |
| <b>2.2.13. Diagnóstico</b> .....  | <b>38</b> |
| <b>2.2.14. Tratamiento:</b> .....   | <b>41</b> |
| <b>2.2.15. Efectos adversos o colaterales del uso de suplementos de hierro:</b> ..... | <b>44</b> |
| <b>2.2.16. Consecuencias de la anemia ferropénica en niños</b> .....                  | <b>44</b> |
| 2.3. Uva ( <i>Vitis vinífera</i> ).....   | 45        |
| <b>2.3.1. Conceptos generales de <i>Vitis vinífera</i></b> .....                      | <b>46</b> |
| CAPÍTULO III: .....   | 48        |
| MÉTODOS.....  | 48        |
| 3.1 Tipo y diseño del estudio.....  | 48        |

|   |           |
|---|-----------|
| 3.2 Descripción del lugar de ejecución.....               | 48        |
| 3.3. Diseño muestral .....                                | 50        |
| <b>3.3.1 Unidad de análisis .....</b>                     | <b>50</b> |
| <b>3.3.2 Tamaño de muestra .....</b>                      | <b>50</b> |
| <b>3.3.3 Método y tipo de muestreo .....</b>              | <b>50</b> |
| <b>3.3.4 Procedimiento de muestreo .....</b>              | <b>51</b> |
| <b>3.3.4.1. Técnicas de procesamiento de datos.....</b>   | <b>52</b> |
| <b>3.3.5 Criterio de inclusión .....</b>                  | <b>56</b> |
| <b>3.3.6 Criterio de exclusión .....</b>                  | <b>56</b> |
| 3.4 Formulación de la hipótesis.....                      | 56        |
| 3.5 Operacionalización de Variables .....                 | 57        |
| 3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos ..... | 58        |
| 3.7 Procesamiento y análisis de datos .....               | 58        |
| 3.8 Aspectos Éticos .....                                 | 59        |
| CAPÍTULO IV .....   | 60        |
| RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....                               | 61        |
| DISCUSIÓN.....  | 67        |
| Limitaciones .....  | 70        |
| CAPÍTULO V .....  | 72        |
| CONCLUSIONES .....  | 73        |
| RECOMENDACIONES .....                                     | 73        |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....                          | 75        |

## ÍNDICE DE TABLAS

|  |    |
|--|----|
| Tabla 1. Metas de reducción de anemia y desnutrición crónica infantil al 2021  | 29 |
| Tabla 2. Aporte diario de Hierro en preescolares y escolares (8).  | 30 |
| Tabla 3. Causas más frecuentes de la deficiencia de hierro (26)  | 31 |
| Tabla 4. Factores que aumentan y disminuyen la absorción de hierro (30)  | 34 |
| Tabla 5. Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia en Niños, Adolescentes y Mujeres Gestantes (1,000 msnm)                          | 36 |
| Tabla 6. Factores de riesgo (27)   | 36 |
| Tabla 7. Síntomas y Signos de anemia (1)   | 37 |
| Tabla 8. Criterios para el diagnóstico de la deficiencia de hierro.  | 39 |
| Tabla 9. Contenido de Hierro elemental de los productos farmacéuticos existentes en PNUME (MINSA) (1)  | 40 |
| Tabla 10. Tratamiento con Hierro para niños de 6 meses a 5 años de edad con anemia leve o moderada (MINSA) (1)   | 41 |
| Tabla 11. Composición nutricional (39)   | 45 |
| Tabla 12. Tabla de muestreo  | 50 |
| Tabla 13. Variables  | 55 |
| Tabla 14. Información sociodemográfica del grupo experimental y control  | 58 |
| Tabla 15. Frecuencias del pos test y pre test del grupo de intervención  | 61 |
| Tabla 16. Frecuencias del pos test y pre test del grupo de control   | 61 |
| Tabla 17. Información socio medica del grupo experimental y control  | 61 |
| Tabla 18. Prueba de normalidad   | 62 |
| Tabla 19. Resultados de la contrastación de hipótesis  | 63 |
| Tabla 20. Resultados de asociaciones a través del chi cuadrado del nivel de Hb inicial y los indicadores sociodemográficos según grupo experimental y control. | 63 |

## ÍNDICE DE FIGURAS

|   |    |
|---|----|
| Figura 1: Cifras de prevalencia de anemia del 2011 al 2016 en menores de 5 años, según la Organización Mundial de la Salud (OMS). | 24 |
| Figura 2: Distribución de distritos –DISA IV Lima Este  | 45 |
| Figura 3: Flujograma de preparación de zumo de uva (Vitis Vinífera)   | 49 |

## INDICE DE ANEXOS

|   |    |
|---|----|
| ANEXO 1: Consentimiento de ejecución de proyecto por la Universidad Peruana Unión             | 82 |
| ANEXO 2: Consentimiento de ejecución de proyecto por el hospital de Huaycán                   | 83 |
| ANEXO 3: Instrumento de recolección de datos  | 84 |
| ANEXO 4: Ficha de protocolo de administración de zumo de uva                                  | 87 |
| ANEXO 5: Tarjeta de seguimiento del consumo del zumo de uva                                   | 87 |
| ANEXO 6: Flujograma de preparación de zumo de uva   | 88 |
| ANEXO 7: Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación | 89 |
| ANEXO 8: Análisis de las propiedades del zumo de uva  | 91 |
| ANEXO 9: Evidencias   | 92 |

## SIGLAS

OMS: Organización Mundial de Salud

MINSA: Ministerio de Salud

CRA: Consejos sobre régimen alimentario

ENDES: Encuesta Demográfica de Salud Familiar

AND: Ácido desoxirribonucleic

Hb: Hemoglobina Kg:

Kilogramos g: Gramos

mg: Miligramos ug:

Microgramos L: Litro dl:

Decilitros um<sup>3</sup>:

Micrómetro cúbico fL:

Femtólitro pg: Picogramo

mmol: Milimol

Kcal: Kilocalorias

VCM: Volumen Corpuscular Medio

HCM: Hemoglobina Corpuscular Media

ZPP: Determinación de Zinc Protoporfirina

TfR: Receptores de Transferrina

Fe: Hierro

Av.: Avenida

S/N: Sin número

DISA: Dirección de Salud

CRED: Crecimiento y desarrollo

FAO: La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura

# IMPACTO EN LA HEMOGLOBINA POR CONSUMO DE ZUMO DE UVA (*Vitis vinífera*) COMO COMPLEMENTO EN EL TRATAMIENTO DE ANEMIA FERROPÉNICA SEGÚN NORMATIVA DEL MINSA EN NIÑOS DE 6 MESES A 5 AÑOS

## INTRODUCCIÓN

La anemia es el motivo de consulta más frecuente en Pediatría de Atención Primaria a nivel mundial, con una prevalencia estimada del 10 – 20% (1). La anemia nutricional más común tiene como causa el déficit de hierro, con disminución en la síntesis de la hemoglobina en el eritroblasto. La clínica y los hallazgos de laboratorio dependen de la etiología, la severidad y duración del cuadro (1). Las causas son múltiples, siendo la más frecuente la anemia ferropénica, al no disponer de una cantidad adecuada de hierro para la síntesis de la hemoglobina, ya sea por deficiencia de aporte exógeno de hierro (carencial) o hierro insuficiente para las necesidades del organismo (no carencial) (1). La anemia crónica provoca retardo del crecimiento, déficit cognitivo y disminución del aprendizaje en niños y adolescentes (2). Por lo que es un impedimento tanto para el desarrollo de la sociedad como para las personas, es un ciclo que se repite cada generación que conlleva serias enfermedades y hasta la muerte (3).

Según la norma técnica del Ministerio de la Salud (MINSA), el tratamiento con hierro en los niños entre 6 meses y 11 años de edad que han sido diagnosticados con anemia, se realiza con una dosis terapéutica de 3mg/kg/día, según la Tabla N°10. Se administra el suplemento de hierro durante 6 meses continuos. Se realiza el control de hemoglobina y hematocrito al mes, a los 3 meses y a los 6 meses de iniciado el tratamiento con hierro (1).

El Instituto Nacional de Salud del Perú se ha planteado contribuir con evidencias y propuestas de política pública con la finalidad de llegar a la meta de reducir la anemia ferropénica al 19 % en niños menores de tres años para el año 2021. A julio de 2018, la prevalencia de anemia en niños menores de tres años es de 46,6 %, en comparación con el año 2017 con 43.3% (4).

Enfatizar el control y seguimiento de anemia ferropénica gestacional se considera un factor importante para reducir riesgo de incidencia de anemia infantil. Se requiere adicionalmente a las revisiones médicas permanentes y la entrega de sulfato ferroso, inmunizaciones, acciones de promoción de nuevos hábitos alimentarios ricos en hierro, seguridad alimentaria, prácticas saludables como el lavado de manos, consejería nutricional a los padres, acceso a servicios básicos (5).

El presente estudio busca contribuir con la solución a esta problemática, sugiriendo otra alternativa complementaria para el tratamiento de anemia ferropénica que se está planteando actualmente como apoyo terapéutico. Nuestra propuesta es complementar nutricionalmente el tratamiento con zumo de vitis vinífera, siendo ésta más agradable para los infantes, destacando también por su composición, como: Hierro, vitamina A, C, Vitamina B2, B6 y Folatos, según la Tabla N° 11. Compuestos fundamentales para la formación de glóbulos rojos y absorción de Hierro (6)

## **CAPÍTULO I**

## **PROBLEMA Y OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN**

### **1.1 Descripción de la realidad problemática**

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS) la anemia es muy recurrente en todo el mundo, siendo 1620 millones las personas afectadas, lo que correspondería al 24,8% de la población, y la máxima prevalencia se da en los niños en edad preescolar 47,4% (4). Se estima que a nivel mundial cerca del 50% de los casos de anemia, se atribuyen a carencia de hierro (5). Otras deficiencia de otras causas de anemia como, deficiencia de folato, vitamina B12, vitamina A, así mismo como las infecciones agudas y crónicas, enfermedad causada por parásitos, la intoxicación por metales pesados y las enfermedades hereditarias o adquiridas que afectan la síntesis de hemoglobina y la producción o supervivencia de los glóbulos rojos (1).

Según la Organización Mundial de Salud se estima que 7.2 millones de niños menores de 5 años en América Latina y el Caribe tienen un retraso del crecimiento, y 22,5 millones se encuentran anémicos. La mayor prevalencia de deficiencia nutricional crónica y anemia se da entre 6 y 24 meses, es por ellos que se recomienda la nutrición adecuada los primeros años de vida, para proteger y promover la nutrición y salud de los niños (7).

En el Perú la anemia en el infante es un problema de salud pública. Según el Plan Nacional de Reducción y Control de la Anemia y la Desnutrición Crónica en el Perú: 2017 – 2021. En el 2017 se identificó hasta 43.3 % de niños con anemia, en el 2018 dicho porcentaje se incrementó 46.6 %, En Lima presentan una prevalencia de 38.3% para el 2018 (8). El Estado peruano prometió reducir ese porcentaje de 43 % en promedio hasta 19% para el 2021 (2).

Existe “un plan multisectorial para la lucha contra la anemia”, dicho plan tiene a 15 ministerios involucrados (9) . Las estadísticas indican que el tratamiento actual de la anemia ferropénica,

no está dando resultados favorables en esta población, por lo que nos insta a proponer una opción que complemente dicho tratamiento, el cual sea accesible, económico para la población y consumible para los niños, sin que tenga efectos adversos y tenga la capacidad de favorecer la absorción del hierro y con ello disminuir la prevalencia de anemia. En este trabajo se propone el zumo de uva como complemento al tratamiento actual de la anemia ferropénica (7).

## **1.2 Formulación del problema**

1. ¿Cuál es el impacto en los resultados de hemoglobina luego de administrar el complemento del zumo de uva (*vitis vinífera*), junto con el tratamiento habitual de la anemia ferropénica según normas del MINSA que reciben los niños de 6 meses a 5 años?

### **Objetivos**

#### Objetivo General

1. Evaluar el impacto en los resultados de hemoglobina por consumo del zumo de uva (*Vitis vinífera*) como complemento en el tratamiento habitual de la anemia ferropénica según normas del MINSA que reciben los niños de 6 meses a 5 años, en el Hospital de Huaycán.

#### Objetivos Específicos

1. Cuantificar el contenido de hierro y ácido ascórbico del zumo de uva (*Vitis vinífera*).
2. Analizar e identificar el nivel de hemoglobina en niños con anemia ferropénica, antes y después de recibir el zumo de uva (*Vitis vinífera*) como complemento adicional al tratamiento establecido por el MINSA, en niños de 6 meses a 5 años del grupo experimental en el Hospital de Huaycán.

3. Analizar e identificar el nivel de hemoglobina en niños con anemia ferropénica, antes y después de recibir el tratamiento establecido por el MINSA sin complemento de zumo de uva, en niños de 6 meses a 5 años del grupo control en el Hospital de Huaycán.
4. Comparar el efecto del complemento del zumo de uva (*Vitis vinífera*) en la concentración de hemoglobina en sangre en el grupo experimental de los niños con anemia ferropénica de 6 meses a 5 años.
5. Comparar los resultados del efecto del complemento del zumo de uva en los niños del grupo experimental con los niños del grupo control.

#### **1.4 Justificación**

##### 1.4.1. Aporte teórico:

Se fortalecerá y dará a conocer la existencia o no de beneficios de una nueva alternativa para complementar el tratamiento contra la anemia ferropénica en los niños, cuyo componente ya existe en la naturaleza y no está siendo debidamente aprovechada.

##### 1.4.2. Aporte práctico

El resultado de ésta investigación contribuirá a los esfuerzos de reducir la prevalencia de anemia en los niños, presentando otra alternativa como complemento en el tratamiento contra la anemia ferropénica establecida por el MINSA; siendo que la *vitis vinífera* es un fruto que se produce en nuestro país, por lo que es de fácil acceso para los hogares, así mismo la preparación del complemento es de forma sencilla, rápida y práctica para la administración al niño, pues es agradable al paladar y no presenta complejidad para ser enseñada por los profesionales de la salud.

### 1.4.3. Aporte social y económico

El complemento de zumo de uva (*vitis vinífera*) se destaca por sus propiedades como: Hierro, vitamina A, C, Vitamina B2 y B6. Compuestos fundamentales para la formación de glóbulos rojos, absorción de Hierro y refuerza el sistema inmunológico. El cual puede estar disponible y accesible para todos los hogares de nuestro país, aplicable tanto para vegetarianos y no vegetarianos, sin alterar tradiciones y costumbres, al implementar esta nueva alternativa, capacitando a los padres y cuidadores de los niños a elaborar su propio complemento de zumo de uva en el hogar y dando a conocer las dosis convenientes para sus niños. De esta manera se incorporará en la dieta lo que beneficiará la calidad de salud en las familias, por lo consiguiente el bienestar social; así también disminuyendo los costos al estado.

### 1.4.4. Aporte metodológico:

La metodología cuasi experimental de zumo de uva como complemento, no ha sido estudiada como coadyuvante en el tratamiento de la anemia ferropénica establecido por la normativa del MINSA. Se reportan estudios que destacan las concentraciones de vitamina C y hierro del beneficio de la uva para enfermedades del cáncer, pero no se han reportado estudios que destacan el incremento de los niveles de hemoglobina.

Este trabajo ayudará a determinar si el zumo de uva contribuye con el incremento de la hemoglobina, como apoyo en el tratamiento habitual de la anemia; cuya información será útil para el personal de salud del Hospital de Huaycán con el fin de mejorar el manejo para la pronta reducción de la prevalencia de anemia ferropénica en niños de 6 meses a 5 años. Servirá también como un antecedente para estudios futuros en diferentes poblaciones tales como gestantes, adultos mayores, púberes, adolescentes, jóvenes, adultos e incluso en pacientes preoperatorios, cuyas dosis pueden ser variadas de acuerdo al tipo y necesidad de dichas poblaciones.

## **1.5. Presuposición filosófica**

La palabra de Dios dice en Deuteronomio 14:2; 21: “Porque eres pueblo santo a Jehová tu Dios, y Jehová te ha escogido para que le seas un pueblo único de entre todos los pueblos que están sobre la tierra. Ninguna cosa mortecina comeréis”; Deuteronomio 12:23: “Solamente que te mantengas firme en no comer sangre; porque la sangre es la vida, y no comerás la vida juntamente con su carne.” Por lo tanto, el consumo de sangrecita como recomendación de las nutricionistas para elevar la Hemoglobina no es aprobada según los estatutos de salubridad que Dios estableció (10).

En Levítico 7: 26-27: “Además, ninguna sangre comeréis en ningún lugar en donde habitéis, ni de aves ni de bestias. Cualquiera persona que comiere de alguna sangre, la tal persona será cortada de entre su pueblo”. De acuerdo al texto bíblico no es aconsejable el consumo de sangrecita.

En las sagradas escrituras se registra “Todo lo que se mueve y tiene vida, al igual que las verduras, les servirá de alimento. Yo les doy todo esto. Pero no deberán comer carne con su vida, es decir, con su sangre.” Génesis 9:3-4 (11).

También les dijo: “Yo les doy de la tierra todas las plantas que producen semilla y todos los árboles que dan fruto con semilla; todo esto les servirá de alimento.” Génesis 1:29 (11)

Dios nos menciona en su palabra reiteradas veces que deberíamos considerar los vegetales y los frutos que dan los árboles, deben ser alimento del hombre todos los productos de la tierra, la biblia nos lo recomienda porque tiene muchos beneficios para nuestro cuerpo, ya sea para tener una buena alimentación y prevenirnos de enfermedades.

En 3a Juan: 1: 2 se afirma: “Amado yo deseo que tú seas prosperado en todas las cosas y que tengas salud, así como prospera tu alma”. En este versículo se expresa que el propósito divino es que gocemos de buena salud física. (11)

Enseñemos a la gente a hacer consumo copioso de uvas, manzanas, duraznos y peras en estado fresco, así como de toda otra clase de fruta que se pueda obtener. Joyas de los Testimonios 3:137, 138 (1902). CRA 365.3 (12)

## **CAPÍTULO II.**

## **MARCO TEÓRICO**

### **2.1 Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedentes de investigación**

##### **2.1.1.1. Antecedentes internacionales:**

Cruz, Linares, Marín y Quiñonez en el 2016 en su investigación “Ensayo preliminar muestra el efecto del consumo de jugo de naranja y betabel en el nivel de hemoglobina en sangre en jóvenes universitarios”, en Villahermosa, Tabasco, México (13) . Realizaron un estudio experimental descriptiva, seleccionando a 14 participantes de ambos sexos de entre 20 a 30 años de edad. Resultados: El 86%, de género femenino, aumentaron 0.80 mg/dl en sus niveles de hemoglobina y del género masculino, presentaron un aumento mayor de 1.35 mg/dl. con jugo de betabel con naranja. Conclusión: Se obtuvo un aumento en los niveles de hemoglobina en sangre en 12 de los 14 participantes de la investigación, aun cuando el lapso de la investigación fue muy corto (8 días), lo que manifiesta el potencial de esta bebida económica y fácil de preparar para el tratamiento de padecimientos como la anemia (13).

Khaled, Mahmoud, Arbid, Nawal y Gomaa en el 2017 en su investigación “El papel de la suplementación con ácido clorogénico en Anemia y disturbios minerales inducidos por Toxicidad del octilfenol” en Dokki, Cairo, Egipto. El objetivo del presente estudio fue evaluar el papel protector del ácido clorogénico en la anemia y la perturbación mineral que ocurre en la toxicidad del octifenol en ratas. Se usaron 32 ratas albinas y llegaron a la conclusión que el octifenol disminuye significativamente la hemoglobina, hematocrito, glóbulos rojos, volumen celular promedio, plaquetas, glóbulos blancos. Y por otro lado el ácido clorogénico nos protege de la anemia y las alteraciones minerales en la toxicidad del octilfenol al mejorar el estrés oxidativo y la apoptosis. El Ácido clorogénico, es un importante polifenol en la dieta

que se encuentra en muchos alimentos y bebidas; las concentraciones de ácido clorogénico en los jugos de melocotón, manzana y uva fueron 0.92, 4.21 y 0.75  $\mu\text{g} / \text{mL}$ , respectivamente (14) .

#### **2.1.1.2. Antecedentes nacionales**

El Instituto Nacional de Estadística e Informática del Perú, en el 2017 informó que la anemia afecta al 43,6 % de los niños menores de tres años. Agravándose más en niños entre 6 y 11 meses, donde la anemia afecta casi al 60 % de los niños de ese grupo de edad (9). Las regiones con mayor prevalencia de anemia infantil en el Perú son: Puno (76 %), Loreto (60,7 %) Pasco (60,6 %), Huancavelica (58,1 %) Ucayali (57 %), Cusco (56,6 %), Junín (56 %), Madre de Dios (55,6 %), Apurímac (53,5 %) y Ayacucho (52,8 %). Sin embargo, Lima Metropolitana tiene el mayor número de niños con anemia (9).

Cruz Romero y Caguana Tenelema en su tesis titulada: “Efecto del consumo de *Lepidium meyenii* (Maca) en niños y niñas de 6 a 36 meses con anemia ferropénica del Centro Poblado “Virgen del Carmen” la Era – Ñaña, Chosica – 2015”. En su estudio cuantitativo, diseño experimental de tipo pre-experimental. La muestra de estudio estuvo conformada por 35 niños y niñas. Se obtuvieron los siguientes resultados estadísticamente la hemoglobina mejoró a un nivel significativo, según el diagnóstico inicial encontrado, anemia leve y moderada de 73.33% y 26.66 %, después de la intervención la hemoglobina mejoró de 3.33% leve 0% moderada (13)

Sullcahuamán y Palomino en el 2017, en su tesis titulada: “Administración del extracto del medicago sativa (alfalfa) en el tratamiento de la anemia en preescolares en el puesto de salud de San Martín enero - marzo del año 2017”. En su estudio tipo aplicativo, explicativo, diseño experimental. Cuya muestra estuvo conformada por 160 niños en etapa preescolar que

residen en el barrio de San Martín de la ciudad de Abancay, y que tienen anemia. los cuales fueron seleccionados por un muestreo aleatorio simple. Se encontró 24 niños con anemia entre 12 anemia leve y 12 moderada, los resultados de anemia leve en porcentajes que el 92 % ya no tenía anemia y sólo el 8% mantuvo la anemia leve. La mitad de los casos estuvieron por debajo de 11.5g/dl de hemoglobina y el promedio fue de 11.51 g/dl de hemoglobina y de anemia moderada se obtuvo como resultado que el 42 % salió del cuadro y 58% de los casos mejoraron teniendo como resultado anemia leve (15)

Ospino en el 2017, en su tesis “Dieta vegetariana, consumo de fibras y consumo de soya asociados a niveles de hemoglobina en los participantes del grupo ASDIMOR, de los distritos de Huánuco, 2015.”, En su estudio de enfoque tipo Observacional, descriptivo, serie de casos, retrospectivo, correlacional. Cuya muestra estuvo conformada por 43 personas de 15 años a más, que colaboraron con la recolección de datos y de muestra de sangre, participantes de los distritos de Huánuco, Pillcomarca y Amarilis, que cumplieron los criterios de inclusión. Se hizo muestreo no probabilístico por conveniencia, no pareados para edad ni sexo. En cuanto al consumo de fibras fue de 312 gramos por semana, el consumo de soya fue de 139 gramos por semana en promedio. El consumo promedio de uvas fue de 205 gramos por semana, encontrándose un máximo de 1120 gramos. En conclusión, el tiempo de práctica de la dieta vegetariana, el consumo de fibras y el consumo de soya no influye significativamente sobre los niveles de hemoglobina ( $p>0,05$ ). El consumo habitual de uvas podría haber influido en los resultados (16).

Orozco Rosa en el 2018, en su tesis “Efectividad del consumo de germinados relacionado con el nivel de hemoglobina en niños menores de 6 años en la micro red Santa Lucia– Lampa – 2017”. Estudio de enfoque tipo experimental y longitudinal, diseño pre y post test con un solo grupo. La muestra estuvo conformada por 30 niños menores de 6 años, de los establecimientos de la micro red Santa Lucia. Se encontró en los resultados que en los 27 de

los 30 niños presentaron anemia, luego de la intervención el 68% ya no tuvieron anemia, el 28% tuvieron anemia leve y el 4% tuvo anemia moderada (17)

Becerril en el 2011, en su tesis “Eficacia del sulfato ferroso y multimicronutrientes en el incremento de hemoglobina en los niños de 6 a 36 meses de edad, en los distritos de San Juan de Rontoy y Llamellin, provincia Antonio Raimondi, Ancash, 2011”. Estudio de enfoque tipo de estudio pre experimental, con una muestra de 55 niños con anemia en el distrito de Llamellin y 45 en el distrito de San Juan de Rontoy. Se obtuvo como resultado que entre los niños de Llamellin que recibieron el suplemento de sulfato ferroso se ha incrementado la hemoglobina de 8.1 a 10.7 gr/dl ( $p < 0.05$ ), los niños de San Juan de Rontoy que recibieron el suplemento de sulfato ferroso se ha incrementado la hemoglobina de 8.9 a 10.7 gr/dl ( $p < 0.05$ ), entre los niños de Llamellin que recibieron multimicronutrientes, se incrementó ligeramente de 11.0 a 11.3 gr/dl, el incremento de la media de hemoglobina de 11.1 a 11.6 gr/dl entre los niños que recibieron multimicronutrientes, no fueron suficientes para demostrar su eficacia para combatir la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses de edad en el distrito de San Juan de Rontoy, provincia de Antonio Raimondi, Ancash (18).

## **2.2 Bases teóricas**

### **2.2.1. Definición de anemia**

La OMS define a la anemia como una afección en la que el número de glóbulos rojos o su capacidad de transporte de oxígeno es insuficiente para satisfacer las necesidades fisiológicas, la cual varían según la edad, el sexo, la altitud, el tabaquismo y el estado de embarazo (19)

La deficiencia de Hierro es la causa más común de anemia a nivel mundial, aunque otras afecciones, como las deficiencias de folato, vitamina B12 y vitamina A, la inflamación

crónica, las infecciones parasitarias y los trastornos hereditarios pueden causar también anemia (20).

La reducción de la concentración de hemoglobina en la sangre, tiene diversas causas, siendo la más común la deficiencia de hierro (20). Los límites de referencia de la concentración de hemoglobina en sangre pueden variar según la población analizada, pues depende de diversos factores como la edad, el sexo, las condiciones ambientales insalubres y lugares con falta de saneamiento básico (parasitosis, desnutrición), los hábitos alimentarios (relacionada con la malnutrición, cuya población carece de recursos para practicar una alimentación adecuada (21).

### **2.2.2. Historia de la anemia**

Pasaron muchos siglos para que la función del hierro en la síntesis de hemoglobina (Hb) y la función del glóbulo rojo sean reconocidas, gracias a las descripciones microscópicas de los eritrocitos por Van Leeuwenhoek alrededor del año 1700(20). Años atrás, William Harvey postuló su teoría de la circulación sanguínea sin la utilización del microscopio. Un momento destacado llegó como consecuencia del importante trabajo de Paul Ehrlich, fue quien desarrolló aún como estudiante, los métodos de tinción celular con anilinas, lo que permitió el estudio de la morfología de la sangre periférica y como consecuencia el nacimiento de la hematología como ciencia. Aunque antes de Ehrlich ya se podían contar los eritrocitos, la medición confiable de la Hb fue posible hasta el siglo XX, lo que explica el retraso en la definición de la anemia microcítica hipocrómica resultante (22)

Es necesario también considerar que los recuentos de eritrocitos permanecen casi normales en la anemia microcítica hipocrómica, lo cual dificultó su reconocimiento; además, se suponía que no había deficiencia de las sustancias abundantes en la Naturaleza, como el hierro, cuya presencia en la sangre estableció Magendie en 1747 cuando calentó sangre hasta

obtener cenizas y demostró que los residuos eran atraídos por un imán o magneto, a partir de lo cual dedujo la presencia de hierro en la sangre (22)

En 1902, en Basilea, Bunge escribió que el consumo regular de alimentos deficientes en hierro podía conducir a la anemia; él mismo demostró que la leche humana posee hierro en escasa cantidad y afirmó que, si bien la deficiencia dietética de este mineral era casi inimaginable, ningún alimento por sí mismo contenía suficiente hierro para ser eficaz en el tratamiento de su deficiencia (22) .

George Richards Minot en 1915 centró sus trabajos en las diversas formas de anemia y de forma especial en la llamada “anemia perniciosa”. Entonces no existía tratamiento para esta enfermedad que acababa matando a quien la sufría. Sólo se disponía del hierro para tratar algunas anemias y la transfusión de sangre fresca (22)

La deformación drepanocítica de los eritrocitos en vitro fue observada por Emmer en 1917. En 1925 George Richards Minot, George Hoyt Whipple y William P. Murphy, juntos comenzaron a experimentar tratamiento para la anemia administrando hígado a los enfermos vía oral. La idea se tradujo muy pronto, en apenas dos semanas, los enfermos habían experimentaron una notable mejoría (20). Hahn y Gillespie en 1927 comprobaron que este fenómeno de anemia se debía a la disminución del oxígeno del plasma. En el año 1931 el doctor Kaznelson describe uno de los signos físicos que se observan al padecer esta condición (23).

La anemia microcítica hipocrómica resultante se reconoció como anemia hipocrómica apenas en el decenio de 1930. En 1932, Hutchinson reafirmó que el hierro no se puede obtener fácilmente de la dieta, y concluyó que "El contenido de hierro en la Hb y sus derivados es muy mal absorbido". Este concepto cambiaría a consecuencia del extenso y brillante Trabajo de

Investigación de la Anemia en Niños que desarrolló Helen Mackay en Viena después de la Segunda Guerra Mundial (24).

En febrero de 1665 Richard Lower y Edmund King practicaron la transfusión entre perros. Samuel Pepys escribió en su Diario el 14 de noviembre de 1666 (25).

La primera transfusión de sangre, de un cordero a un humano, fue realizada el 15 de junio de 1667, por Juan Bautista Denis y Paul Emmerets, y publicada en Philosophical Transactions of the Royal Society el 22 de julio del mismo año (23).

### 2.2.3. Epidemiología

De acuerdo a los últimos cálculos de la OMS, sugiere que la anemia afecta aproximadamente a 800 millones de niños menores de 5 años y mujeres, cuya prevalencia se ha mantenido entre el 41,9% (2011) y el 41,7% (2016). Latinoamérica muestra un promedio de 22%, y el Perú se encuentra muy por encima de esta cifra, con 32% (26).



Figura 1: Cifras de prevalencia de anemia del 2011 al 2016 en menores de 5 años, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En Perú para el 2017 la prevalencia de anemia por región fue: Puno ocupa el primer lugar, con 75,9% de niñas y niños con anemia, seguida de Loreto (61,5%), Ucayali (59,1%), Pasco

(58,0%), Madre de Dios (57,3%), Cusco (55,3%) y Huancavelica y Apurímac (por encima del 54%). Según ENDES (9).

Entre los años 2017 y el 2018, el nivel promedio de la prevalencia de anemia en la Costa subió de 36,1% a 37,8%, mientras que en la Selva disminuyó de 53,6% a 50,5%(8).

La anemia por déficit de hierro, fue mayor en el área rural (51,9%) que en el área urbana (44,7%), en el 2018 (2).

Por eso, una de las principales metas del Gobierno en materia social es reducir drásticamente los niveles de prevalencia de anemia en los niños y las niñas menores de 3 años de edad. El compromiso es reducirla del 43% actual al 19% en el año 2021 (10). Como se observa en la Tabla 1.

Tabla 1. Metas de reducción de anemia y desnutrición crónica infantil al 2021

| Indicador   | 2016   | 2017*  | 2018*  | 2019*  | 2020*  | 2021* |
|---|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| Tasa de desnutrición crónica (menores de 5 años, OMS) * | 13.1 % | 13.0 % | 11.4 % | 9.7 %  | 8.1 %  | 6.4 % |
| Tasa de anemia  | 43.6 % | 37.9 % | 33.2 % | 28.5 % | 23.8 % | 19 %  |

\*OMS: Organización Mundial de la Salud

#### 2.2.4. Etiología.

Defecto en la síntesis del grupo Hem

Anemia Ferropénica

La deficiencia de hierro se define como una condición en la que no hay reservas de hierro, las etapas más graves de la deficiencia de hierro se asocian con la anemia ferropénica, siendo

ésta un problema de salud pública, sobre todo en países en desarrollo (22). La anemia ferropénica es el trastorno hematológico que se observa con mayor frecuencia en personas de cualquier edad (1). El Hierro es un nutriente esencial para el desarrollo y crecimiento celular en los sistemas inmunitario y neural, así como en la regulación del metabolismo energético y el ejercicio (18).

Los niños son los más propensos a la anemia por déficit de hierro, debido a sus mayores necesidades de hierro en los períodos de rápido crecimiento, especialmente en los primeros cinco años de vida. La anemia por deficiencia de hierro en los niños se ha relacionado con el incremento de la morbilidad infantil, así como el deterioro del desarrollo cognitivo y el rendimiento escolar (18). La deficiencia de hierro puede deberse a una ingesta o absorción inadecuada de hierro en la dieta, mayor necesidad durante los períodos de crecimiento y pérdida de sangre por la infección por helmintos (18).

#### Requerimientos y aportes de hierro diario.

Los requerimientos de hierro para el niño se calculan en base a la cantidad adicional que requerirá para su crecimiento, la cual es proporcional a la ganancia de peso y la velocidad de crecimiento .

Tabla 2. Aporte diario de Hierro en preescolares y escolares (8).

| GRUPO ETARIO            | Mg/día     |
|-------------------------|------------|
| 9-12 meses              | 15 mg/ día |
| Niños de 1-3 años       | 15 mg/ día |
| Niños mayores de 4 años | 10 mg/ día |

Tabla 3. Causas más frecuentes de la deficiencia de hierro (27)

|  |  |
|--|--|
| Equilibrio negativo de Hierro          | - Dietas veganas estrictas   |
| Absorción deficiente de Hierro         | - Aclorhidria<br>- Cirugía gástrica<br>- Enfermedad celiaca  |
| Requerimientos elevados de Hierro      | - Infancia<br>- Adolescencia<br>- Embarazo<br>- Lactancia  |
| Perdidas sanguíneas                    | - Hemorragias del tubo digestivo<br>- Várices esofágicas<br>- Hernia hiatal<br>- Divertículos<br>- Parasitosis<br>- Colitis ulcerativa   |
| Defectos en la síntesis del grupo Hem  | - Anemia sideroblástica  |
| Eritropoyesis insuficiente             | - Endocrinopatías<br>- Hipotiroidismo<br>- Hipertiroidismo<br>- Insuficiencia adrenal<br>- Hipoandrogenismo<br>- Hipopituitarismo<br>- Hiperparatiroidismo<br>- Proceso inflamatorio crónico<br>- Falla renal crónica<br>- Anemia aplásica |
| Eritropoyesis inefectiva               | - Defecto en la síntesis de ácidos nucleicos<br>- Deficiencia de ácido fólico<br>- Déficit de cobalamina   |
| Defecto en la síntesis de las globinas | - Talasemias<br>- Drepanocitosis   |
| Inflamación intestinal crónica         |  |
| Nutrición deficiente                   | - Niños malnutridos  |

|             |  |
|-------------|--|
|             | - Enfermedad celíaca no tratada  |
| Hemorragias | - Aguda: Hemorragia digestiva, lesiones traumáticas, cirugías mayores.<br>- Crónica: Tumores vesicales, cáncer o pólipos del aparato digestivo, úlceras gástricas e intestinales |

### 2.2.5. Fisiopatología

La anemia ferropénica es producida por el fracaso de la función hematopoyética medular en la síntesis de hemoglobina (Hb) debido a la carencia de Fe (22).

La fisiopatología de la anemia ferropénica transcurre por tres etapas.

- 1) Ferropenia latente: Se inicia el vaciamiento de los depósitos férricos de las células del sistema retículo endotelial, primero en hígado y bazo, y después, en médula ósea, de curso asintomático (28).
- 2) Ferropenia sin anemia: Aumenta el déficit de Fe, evidenciado en su menor disponibilidad sérica, con mayor afectación analítica bioquímica, pero sin afectación del hemograma, y aparición de sintomatología atribuible al déficit de las enzimas tisulares que contienen Fe (28).
- 3) Anemia ferropénica: Alteraciones hematológicas propias, mayor afectación de las anomalías previas y sintomatología de anemia (28).

### 2.2.6. Importancia de la hemoglobina

Es la proteína que transporta O<sub>2</sub> y CO<sub>2</sub>, depende de factores tales como la edad, género, la altura sobre el nivel del mar y el grado de hidratación de la persona (22).

La hemoglobina es el pigmento rojo que da color a la sangre y constituye el 95% del peso seco eritrocitario. Su molécula es una proteína de estructura relativamente compleja, cuya misión exclusiva es el transporte sanguíneo de prácticamente todo el oxígeno (O<sub>2</sub>) y la mayor parte del dióxido de carbono (CO<sub>2</sub>). Mediante la hemoglobina, el eritrocito realiza, por tanto,

su función respiratoria fijando el oxígeno en los pulmones y liberándose en los tejidos. El oxígeno se fija a la hemoglobina a nivel del hierro mediante la unión química (29).

### **2.2.7. Catabolismo.**

El catabolismo de la hemoglobina es un proceso inherente a la destrucción fisiológica de los eritrocitos envejecidos por los macrófagos. Un eritrocito normal desde que sale de la médula ósea circula por la sangre unos 120 días y al igual que cualquier otra célula, va perdiendo su capacidad metabólica y antioxidante. Este envejecimiento fisiológico produce lesiones irreversibles en su membrana, que facilitan su eliminación por parte del sistema mononuclear fagocítico; de hecho, los eritrocitos envejecidos dejan de ser reconocidos por el organismo y se comportan como partículas extrañas y son finalmente destruidas. Como consecuencia de ello, y en la propia célula macrofágica, la hemoglobina se degrada en sus constituyentes elementales: globina y hemo. Los aminoácidos de la globina son reutilizados y el hemo pierde su átomo de hierro que también se reutiliza para la síntesis de hemoglobina.

### **2.2.8. Metabolismo del Hierro**

El hierro es distribuido en el organismo en tres compartimentos los cuales son:

1.- Funcional: Constituye parte de las proteínas transportadoras de oxígeno, formando compuestos tales como la hemoglobina y la mioglobina. Tiene también parte como cofactor o en otras enzimas que realizan fundamentales funciones metabólicas, como el ribonucleótido reductasa, que tiene importante función en la síntesis de DNA, o con enzimas de la cadena respiratoria mitocondrial, entre otras. Se estima que un 65% del hierro corporal están formando parte de la hemoglobina, en tanto que el 15% se constituye formando parte de otras proteínas funcionales como: mioglobina en las fibras musculares, citocromos, catalasas y peroxidasas (30).

2.- Como hierro de transporte en la transferrina: Corresponde al hierro unido en su mayor parte a la transferrina, que representa entre el 0.1-8.2% del total.

3.- Como hierro de reserva: Formando las proteínas: ferritina y la hemosiderina, el hierro como depósito representa el 20-30% del hierro corporal (30).

### 2.2.9. Absorción de Hierro

La absorción se regula de acuerdo a las necesidades requeridas por el organismo. La cantidad que se absorbe depende de la cantidad y tipo de hierro de los alimentos, del estado de los depósitos corporales de hierro, de la actividad eritropoyética y una serie de factores que van a facilitar o inhibir su entrada a nivel del duodeno y parte superior del yeyuno. Sólo se absorbe un pequeño porcentaje del hierro ingerido en la dieta (31).

Tabla 4. Factores que aumentan y disminuyen la absorción de hierro (31).

| Factores que aumentan la absorción de Hierro   | Factores que disminuyen la absorción de Hierro   |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- pH ácido</li> <li>- Vitamina C</li> <li>- Incremento de la eritropoyesis</li> <li>- Reducción de Hierro/<br/>anemia<br/>ferropénica</li> <li>- Hipoxia</li> <li>- Aminoácidos</li> <li>- Azúcares</li> <li>- Carnes</li> <li>- Pescado</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hipoclorhidia</li> <li>- Calcio</li> <li>- Oxalatos</li> <li>- Fosfatos</li> <li>- Fitatos</li> <li>- Fibra</li> <li>- Sobrecarga de Hierro</li> <li>- Inflamación</li> </ul> |

La absorción del hierro en el organismo, depende de la forma química en que los encontremos en los alimentos, existe dos formas y son:

- Hierro hemo: Es el hierro que participa en la estructura del grupo hem o hierro unido a porfirina. El hierro hemínico es generada por medio de la degradación de la hemoglobina y de la mioglobina, éstas son degradadas en el estómago por acción del ácido clorhídrico y la pepsina, esencialmente por enzimas pancreáticas en el lumen intestinal. El grupo hemo ingresa al enterocito como metaloporfirina intacta (32).

- Hierro no hemo: La encontramos en dos formas: como ferritina no hemínica o como sales y quelados de hierro. El hierro no hemo se encuentra principalmente oxidado, en forma férrica ( $Fe^{3+}$ ). La absorción de este tipo de hierro es pobre debido a que se encuentra en forma de complejos férricos poco solubles y es regulada por factores dietéticos (ácido cítrico, taninos, fitatos) que tienen la capacidad de promoverla o inhibirla (32). El Ferroso se absorbe a través de la membrana apical del enterocito al interior celular mediante una proteína transportadora de cationes divalentes (DMT1), que también facilita la absorción de zinc, cobre, manganeso, plomo, cadmio y cobalto (32).

El hierro se deposita intracelularmente asociado a ferritina y hemosiderina, fundamentalmente en el sistema monocito-macrófago del bazo, hígado y médula ósea. La ferritina se encuentra también circulando en el plasma, en equilibrio con el hierro de depósito (32).

La Excreción es 0,3-0,5 mg/día en niños pequeños. Se elimina por las heces, orina y piel, principalmente por descamación celular (31).

#### 2.2.10. Clasificación:

La anemia puede clasificarse de acuerdo con el grado de la anemia teniendo presentes en la clasificación la edad y el sexo, según tabla 4 MINSA (1).

Tabla 5. Valores normales de concentración de hemoglobina y niveles de anemia en Niños, Adolescentes y Mujeres Gestantes (1,000 msnm)

| Grupo por edad y sexo    | Concentración de Hb* (g/dl) |             |                 |               |
|--------------------------|-----------------------------|-------------|-----------------|---------------|
|                          | Sin Anemia                  | Anemia leve | Anemia moderada | Anemia severa |
| Niño de 6 meses a 5 años | ≥11.0                       | 10.0-10.9   | 7.0-9.9         | <7.0          |

\*Hb: Hemoglobina

### 2.2.11. Factores de riesgo

Tabla 6. Factores de riesgo (28)

|   |   |
|---|---|
| Grupo perinatal                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Prematuros</li> <li>● Pequeños para la edad gestacional</li> <li>● Gestaciones múltiples</li> <li>● Hemorragias útero-placentarias</li> <li>● Hemorragias neonatales</li> <li>● Múltiples extracciones analíticas</li> <li>● Ferropenia materna severa</li> </ul>  |
| Grupo del lactante                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Introducción tardía de alimentos con hierro hemo &gt; 6 meses</li> <li>● Introducción precoz de leche de vaca</li> </ul>   |
| Grupo de mayores de un año a adolescentes | <ul style="list-style-type: none"> <li>● Dietas desequilibradas, hipocalóricas, ingesta excesiva de lácteos, vegetarianas, pica...</li> <li>● Hemorragias intensas o recurrentes, especialmente adolescentes mujeres con pérdidas menstruales abundantes.</li> <li>● Actividad deportiva intensa</li> <li>● Situaciones patológicas: infecciones frecuentes, parásitos, cardiopatías cianógenos.</li> </ul> |

- Tratamiento prolongado con corticoides orales o antiinflamatorios.

### 2.2.12. Síntomas y Signos de anemia

Tabla 7. Síntomas y Signos de anemia (1)

| ORGANOS O SISTEMA AFECTADO           | SÍNTOMAS Y SIGNOS  |
|--------------------------------------|--|
| Síntomas generales                   | Sueño incrementado, astenia, hiporexia (inapetencia), anorexia, irritabilidad, rendimiento físico disminuido, fatiga, vértigos, mareos, cefaleas y alteraciones en el crecimiento. |
| Alteraciones en piel y fanereas      | Piel y membranas mucosas pálidas (signo principal), piel seca, caída del cabello, pelo ralo y uñas quebradizas, aplanadas (platoniquia) o con la curvatura inversa (coiloniquia).  |
| Alteraciones de conducta alimentaria | Pica: Tendencia a comer tierra (geofagia), hielo (pagofagia), uñas, cabello, pasta de dientes, entre otros.  |
| Síntomas cardiopulmonares            | Taquicardia, soplo y disnea del esfuerzo. Estas condiciones se pueden presentar cuando el valor de la hemoglobina es muy bajo (< 5g/dL).   |
| Alteraciones digestivas              | Queilitis angular, estomatitis, glositis (lengua de superficie lisa, sensible, adolorida o inflamada, de color rojo pálido o brillante), entre otros.                              |
| Alteraciones inmunológicas           | Defectos en la inmunidad celular y la capacidad bactericida de los neutrófilos.  |
| Síntomas neurológicos                | Alteración del desarrollo psicomotor, del aprendizaje y/o la atención. Alteraciones de las funciones de memoria y pobre respuesta a estímulos sensoriales.                         |

### 2.2.13. Diagnóstico

El diagnóstico de la deficiencia de hierro es más complejo y requiere desde indicadores sencillos hasta otros más complejos y especializados para evaluar el estadio de la deficiencia (33).

- Hematocrito (HTO): Es la fracción del volumen de la masa eritrocitaria respecto del volumen sanguíneo total. Se expresa como un porcentaje (33)

- **Volumen Corpuscular Medio (VCM):** Es una medida del volumen del eritrocito e indica deficiencia de hierro, si su valor se encuentra por debajo de los valores de referencia (microcitosis o célula más pequeña). Esta reducción en los valores del VCM es un fenómeno tardío en el proceso de deficiencia de hierro. Si el volumen se encontrara por encima de los valores de referencia (célula mayor y por lo tanto macrocitosis) sería un indicador de deficiencia de ácido fólico o vitamina B12 (33)
- **Hemoglobina Corpuscular Media (HCM):** Es un reflejo de la síntesis de hemoglobina y de su contenido en el hematíe. En la deficiencia de hierro la hipocromía (poca coloración del eritrocito) es más frecuente que la microcitosis (33).
- **Determinación de Zinc Protoporfirina (ZPP):** En esta determinación, la protoporfirina que es la que se une al hierro para formar el grupo hemo de la hemoglobina, cuando no encuentra suficiente hierro para la conformación de esta estructura se une al zinc, y de esta manera al hallar concentraciones de Zinc Protoporfirina por encima de los valores de referencia, se puede decir que existe deficiencia de hierro y medir su severidad de acuerdo con el valor encontrado (33). Es una técnica fluorimétrica rápida (el resultado puede estar en un minuto aproximadamente), que no requiere de reactivo, pero sí de un equipamiento específico (33).
- **Ferritina:** Es la proteína de almacenamiento del hierro en el organismo y los bajos valores circulantes son indicadores de bajas reservas de hierro en el organismo. Esta se considera la primera etapa de deficiencia a ser evaluada y es la técnica más específica (33). Es importante tener en cuenta que esta es una proteína que es capaz de aumentar cuando existe un proceso de infección y, por lo tanto, los valores pudieran ser altos y no indicativos de concentraciones adecuadas de hierro; por

eso, para evaluar las cantidades de ferritina, y por lo tanto las reservas de hierro, es necesario conocer mediante otras técnicas o métodos la presencia de inflamación o infección (Proteína C Reactiva, Leucocitosis, otras proteínas de fase aguda) (33).

- **Receptores de Transferrina (TfR):** Es una proteína transportadora para la Transferrina que son indicadores de necesidades de hierro en el organismo, su incremento progresivo se explica por la aidez por la absorción de hierro a través del sistema digestivo aún antes de estar totalmente depletadas las reservas y es la segunda etapa de expresión de la deficiencia de hierro, reflejando la intensidad de la eritropoyesis y demanda de hierro(32). Su ventaja es que no está afectada por la presencia de infecciones o procesos inflamatorios y no varía con la edad, género o embarazo (33).

Tabla 8. Criterios para el diagnóstico de la deficiencia de hierro.

| Indicadores        | Valores de referencia      | Deficiencia |
|--------------------|----------------------------|-------------|
| HTO                | 35-37%                     | <33%        |
| VCM                | 80-97 $\mu\text{m}^3$ (fL) | <80         |
| HCM                | 26,5-33,5 pg               | <26,5       |
| ZPP* niños <5 años | </= 70 mmol/mol hem        | >70         |
| Ferritina <5 años  | >/= 12 $\mu\text{g/L}$     | <12         |

\*ZPP: Determinación de Zinc Protoporfirina

## **2.2.14. Tratamiento:**

### **Dietético**

Alimentación complementaria desde los 6 meses debe de incluir (1).

- Hierro Hemínico (hierro hem): Es el hierro que participa en la estructura del grupo hem o hierro unido a porfirina. Forma parte de la hemoglobina, mioglobina y diversas enzimas, como citocromos, entre otras. Se encuentra únicamente en alimentos de origen animal, como hígado, sangrecita, bazo, bofe, riñón, carne de cuy, carne de res, pescado y/o huevos 1-2 veces al día. Tiene una absorción de 10 – 30% (32)
- Hierro no Hemínico (hierro no hem): Es el que se encuentra en los alimentos de origen vegetal y tiene una absorción de hasta 10%, tales como habas, lentejas, arvejas, con mayor nivel de absorción, y las espinacas, acelgas y hojas de color verde oscuro, con menor nivel de absorción (1).

Evitar el consumo de café y té, y el exceso de leguminosas y verduras que dificulten la absorción de Fe (25).

## Farmacológico

Tabla 9. Contenido de Hierro elemental de los productos farmacéuticos existentes en PNUME (MINSA) (1)

| PRESENTACIÓN | PRODUCTO                       | CONTENIDO DE HIERRO ELEMENTAL   |
|--------------|--------------------------------|---|
| GOTAS        | Sulfato ferroso                | 1 gota = 1,25 Hierro elemental  |
|              | Complejo Polimaltosado Férrico | 1 gota = 2,5 mg Hierro elemental  |
| JARABE       | Sulfato Ferroso                | 1 ml = 3mg de Hierro elemental  |
|              | Complejo Polimaltosado Férrico | 1 ml = 10 mg de Hierro elemental  |
| TABLETAS     | Sulfato Ferroso                | 60 mg de Hierro elemental   |
|              | Polimaltosado                  | 100 mg de Hierro elemental  |
| POLVO        | Micronutrientes                | Hierro (12,5 mg Hierro elemental) Zinc (5mg)<br>Ácido fólico (160ug)<br>Vitamina A (300 ug Retinol Equivalente)<br>Vitamina C (30 mg) |

Tabla 10. Tratamiento con Hierro para niños de 6 meses a 5 años de edad con anemia leve o moderada (MINSA) (1)

| EDAD DE ADMINISTRACIÓN        | DOSIS (VÍA ORAL)                                   | PRODUCTO  | DURACIÓN                  | CONTROL DE HEMOGLOBINA                                    |
|-------------------------------|--|---|---------------------------|---|
| Niños de 6 a 35 meses de edad | 3 mg /kg/día<br><br>Máxima dosis: 70 mg/kg/día (2) | Jarabe de Sulfato Ferroso<br><br>O<br><br>Jarabe de complejo Polimaltosado Férrico<br><br>O<br><br>Gotas de Sulfato Ferroso<br><br>O<br><br>Gotas de complejo Polimaltosado Férrico | Durante 6 meses continuos | Al mes a los 3 meses y 6 meses de iniciado el tratamiento |
| Niños de 3 a 5 años de edad   | 3 mg /kg/día<br><br>Máxima dosis: 90 mg/kg/día (3) | Jarabe de Sulfato Ferroso<br><br>O<br><br>Jarabe de complejo Polimaltosado Férrico  |                           |   |

### **2.2.15. Efectos adversos o colaterales del uso de suplementos de hierro:**

Los efectos colaterales son generalmente temporales y pueden presentarse según el suplemento utilizado (1).

a) Sulfato Ferroso: Se absorbe mejor entre comidas, pero se incrementan las manifestaciones de intolerancia digestiva (rechazo a la ingesta, náuseas, vómitos, constipación, diarrea, dolor abdominal), lo que puede limitar su adherencia y eficacia. Se recomienda consumirlos 1 o 2 horas después de las comidas (1).

b) Hierro Polimaltosado: En condiciones fisiológicas es estable y su interacción con otros componentes de la dieta parecen ser menores que la del Sulfato Ferroso (1).

### **2.2.16. Consecuencias de la anemia ferropénica en niños**

#### **Desarrollo del sistema nervioso**

La deficiencia de hierro en las etapas tempranas de la vida trae consecuencias sobre la maduración del sistema nervioso. Se han descrito alteraciones morfológicas asociadas a la deficiencia de hierro en las áreas cerebrales donde asientan los procesos de memoria, como el hipocampo, y en el núcleo estriado (34). En lo que respecta a la maduración de las funciones neuroquímicas, se ha comprobado la sensibilidad de los sistemas dopaminérgicos a los cambios en el estado del hierro, que también actúa como cofactor en la ruta biosintética de la serotonina y noradrenalina (35). Tanto esta última como la dopamina están relacionadas con el desarrollo del comportamiento, el control motor, los ciclos del sueño, el aprendizaje y la memoria (36). Su repercusión clínica se correlaciona con la severidad de la restricción, con el momento del desarrollo en el que ésta se produzca y su duración (37).

#### **Estado inmunológico y susceptibilidad a infecciones**

La deficiencia de hierro respecto a la función inmunológica afecta de distintas formas:

los leucocitos reducen su capacidad de neutralizar patógenos, los linfocitos presentan menor capacidad de replicación estimulada por mitógenos, hay menor concentración de células productoras de inmunidad celular y la respuesta cutánea a antígenos está reducida (26).

#### Rendimiento físico

Estudios de experimentación han demostrado cómo la anemia ferropénica reduce la capacidad de realizar actividad aeróbica. Principalmente debido a la reducción en el transporte de oxígeno (37).

### **2.3. Uva (*Vitis vinífera*)**

Las primeras formas de vid aparecen hace, aproximadamente, 6.000 años. La vid en estado silvestre era una liana dioica que crecía, durante la Era Terciaria apoyada sobre los árboles del bosque templado del Círculo Polar Ártico. Así, aparecen *Vitis praevinifera* era la más antigua hoja quinquelobulada, *Vitis salyorum* de hoja no recortada y *Vitis teutónica* y en la Era Cuaternaria existe constancia de fósiles de *Vitis aussoniae* y *Vitis vinífera* (38)

La vid (*Vitis vinífera* L.) se ubica dentro de los frutales de la más alta tradición e historia en el mundo, siendo cultivada entre 50° latitud Norte y 45° Sur. La superficie con viñedos en el mundo representa alrededor de 7,9 millones de hectáreas (39). La clasificación de la viticultura se ha efectuado por una subdivisión de cada hemisferio en cuatro bandas climáticas: tropical, sub-tropical, templado y frío. El 70,5% de la superficie dedicada a la viticultura está situada en la zona templada y el 20,3% está en la zona fría; sólo el 6,3% del total está representado por las zonas tropicales y subtropicales (Fregoni, 2007) (40).

### 2.3.1. Conceptos generales de *Vitis vinífera*

#### El fruto

Es una baya de tamaño y forma variables, esférica u ovalada, con un término medio de 12 a 18 mm (41). Se distinguen tres partes básicamente en el fruto:

**Epicarpio:** Es la parte externa de la uva, sirve de protección del fruto. Es membranoso y con epidermis cutinizada, elástico. En su exterior se forma una capa cerosa que recibe el nombre de pruina. Ésta última tiene función como capa protectora. El color del hollejo varía según el estado fenológico en el que se encuentra. En la fase herbácea es de color verde y a partir del envero es de color amarillo en variedades blancas, y rosado o violáceo, en variedades tintas, es el responsable del color y aroma, pues es donde residen los polifenoles que dan color al mosto (antocianos y flavonoides). El hollejo representa el 7% de la totalidad del fruto (40).

**Mesocarpio:** Representa la mayor parte del fruto y es conocido como pulpa. La pulpa es translúcida a excepción de las variedades tintoreras, acumulan aquí sus materias colorantes y es muy rica en agua, azúcares, ácidos (málico y tartárico principalmente), aromas, etc. Contribuye con el 84% del total del fruto (40).

**Semilla:** Las semillas están rodeadas por una fina capa que recibe el nombre de endocarpio, ésta protege a la semilla. Son ricas en aceites y taninos. Están presentes en número de 0 a 4 semillas por baya. A la baya sin semillas se la denomina baya apirena. Exteriormente se diferencian tres zonas: pico, vientre y dorso. En su interior se encuentra el albumen y embrión, que representan el 4% del fruto (40).

Existen unas 3.000 variedades de vid, que se clasifican en dos grandes grupos: (41).

- **Uvas de mesa.** Se consumen frescas o como uvas pasas. Son más carnosas y de semillas grandes. Pueden ser amarillas, verdes, granates o violetas. Las más consumidas son: albillo, moscatel (la más dulce de todas), aledo, villanueva, chelva, vinalopó y palomino (41).
- **Uvas viníferas.** Son menos dulces que las de mesa y más ácidas. Para la elaboración de vino tinto se utilizan mayormente: garnacha tinta, cabernet sauvignon, merlot, pinot noir, syrah, cariñena, tempranillo, tintorera y graciano (41).

Tabla 11. Composición nutricional (40).

|                         | Por 100 g de porción comestible | Por porción (160) | Recomendaciones día hombres | Recomendaciones día mujer |
|-------------------------|---------------------------------|-------------------|-----------------------------|---------------------------|
| Energía (Kcal)          | 69                              | 99                | 3.000                       | 2.300                     |
| Proteínas (g)           | 0,6                             | 0,9               | 54                          | 41                        |
| Hidratos de carbono (g) | 16,1                            | 23,2              | 375-413                     | 288-316                   |
| Fibras (g)              | 0,9                             | 1,3               | >35                         | >25                       |
| Agua (g)                | 82,4                            | 119               | 2.500                       | 2.000                     |
| Calcio (g)              | 17                              | 24,5              | 1.000                       | 1.000                     |
| Hierro (g)              | 0,4                             | 0,6               | 10                          | 18                        |
| Yodo (ug)               | 2                               | 2,9               | 140                         | 110                       |
| Magnesio (mg)           | 10                              | 14,4              | 350                         | 330                       |
| Zinc (mg)               | 0,1                             | 0,1               | 15                          | 15                        |
| Sodio (mg)              | 2                               | 2,9               | <2.000                      | <2.000                    |
| Potasio (mg)            | 250                             | 360               | 3.500                       | 3.500                     |
| Fósforo (mg)            | 22                              | 31,7              | 700                         | 700                       |
| Selenio (ug)            | 1                               | 1,4               | 70                          | 55                        |
| Tiamina (mg)            | 0,04                            | 0,06              | 1,2                         | 0,9                       |
| Riboflabina (mg)        | 0,02                            | 0,03              | 1,8                         | 1,4                       |

|                              |          |      |       |     |
|------------------------------|----------|------|-------|-----|
| Niacina (mg)                 | 0,3      | 0,4  | 20    | 15  |
| Vitamina B6 (mg)             | 0,1      | 0,14 | 1,8   | 1,6 |
| Folatos (ug)                 | 6        | 8,6  | 400   | 400 |
| Vitamina C (mg)              | 4 5,8 60 | 5,8  | 60    | 60  |
| Vitamina A: Eq. Retinol (µg) | 3        | 4,3  | 1.000 | 800 |

## **CAPÍTULO III:**

### **MÉTODOS**

#### **3.1 Tipo y diseño del estudio**

Estudio cuasiexperimental, longitudinal comparativo de casos y controles.

Es cuasiexperimental porque el estudio presenta hipótesis y la intervención está controlada por el investigador y la asignación no es aleatoria (42)

Longitudinal porque analizaremos los cambios a través del tiempo con respecto a las variables, para lo cual se recolectan los resultados a través del tiempo, para hacer inferencias respecto al cambio, sus determinantes y consecuencias (42).

#### **3.2 Descripción del lugar de ejecución**

La ubicación del hospital de Huaycán, departamento de Lima, provincia de Lima, distrito de Ate, comunidad de Huaycán, Provincia de 53, a la altura del kilómetro 16,5 de la Carretera Central, entre las faldas de los cerros Fisgón y Huaycán, Av. J.C. Mariátegui S/N Zona "B" a 12° 01' 18" de latitud sur y 76° 54' 57" de longitud oeste (43).

- Por el Norte: Río Rímac
- Por el Sur: Cieneguilla
- Por el Este: Chaclacayo

- Por el Oeste: Santa Clara

**Sector bajo:** de relieve regular de escaso pendiente que se extiende hacia el valle del Rímac Nor-este y constituye el llamado cono de eyección común se ubican las zonas: A, B, C, Lúcumo, Villa hermosa, Pariachi y Portales de Huaycán (43).

**Sector medio:** con el relieve dependiente media y presencia de varias colinas pequeñas y quebradas en forma de causes sobre las cuales se ubican las zonas de D, E F, G, y parte de las de las zonas B y C (43).

**Sector alto:** conformado por tres quebradas altas, un poco más angostas de relieve accidentado y pendiente pronunciado con abundante material deslizado por los huaycos; se ubica en la quebrada esté (zonas P, Q y Z), quebradas sur (H, L, M, S y T) que corresponde al Puesto de Salud la Fraternidad y Quebrada oeste (zonas: I, J, R, U, V) que corresponden al puesto de salud Señor de los Milagros, con ampliaciones que cada vez se incrementan (43).

Fue habitada a partir del 15 de Julio de 1984 por poblaciones de inmigrantes organizados. Hoy en día, cuenta con una población de aproximadamente 104,942 habitantes, en un área de 576,696 hectáreas (43).

En septiembre de 1986 fue inaugurado el Centro de Salud, pero no contaba con el adecuado material médico y equipamiento. El Hospital de Huaycán, mediante Resolución Ministerial N° 587-2013 fue elevado a la categoría de Hospital de Baja Complejidad Nivel III (43).

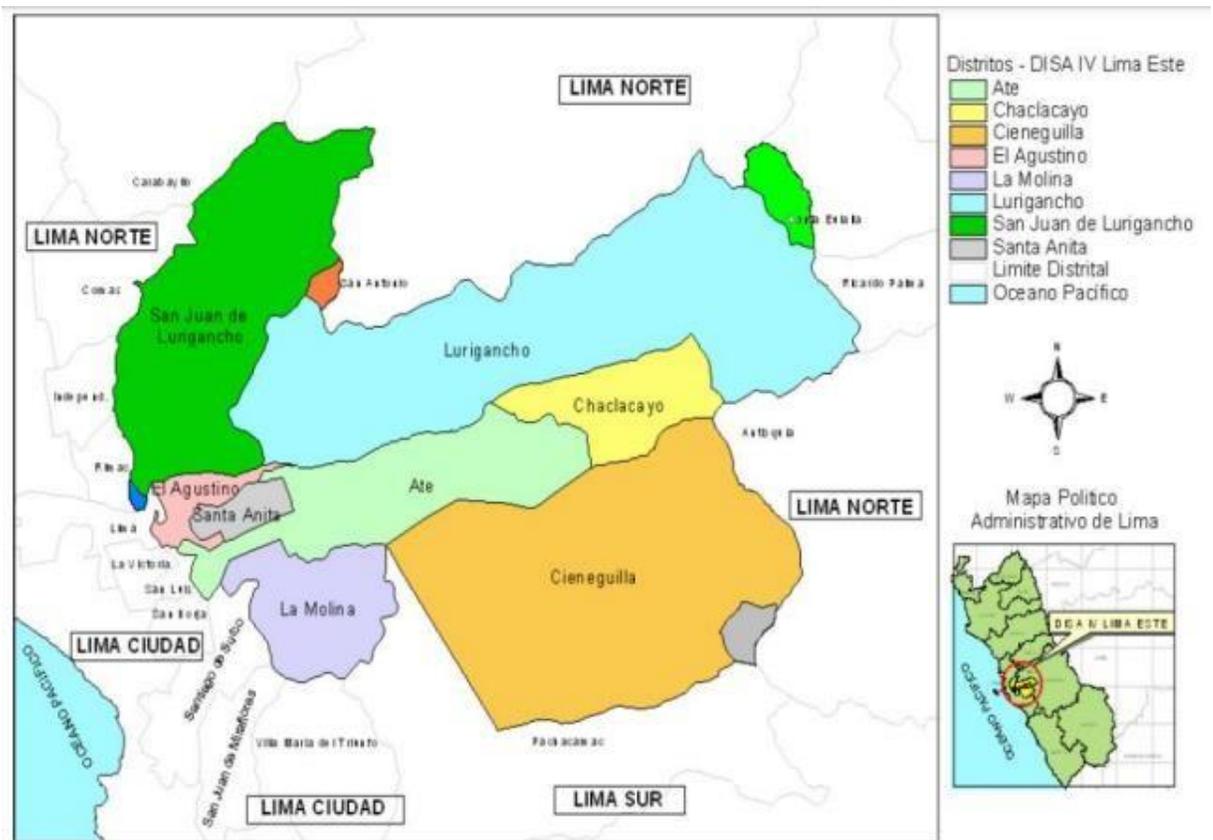


Figura 2: Distribución de distritos –DISA IV Lima Este

Fuente: Oficina Epidemiología-DISA

### 3.3. Diseño muestral

#### 3.3.1 Unidad de análisis

La unidad de análisis son los niños de 6 meses -5 años con anemia ferropénica en el área de CRED de pediatría del Hospital de Huaycán.

#### 3.3.2 Tamaño de muestra

60 niños con diagnóstico de anemia ferropénica de 6 meses a 5 años del Hospital de Huaycán

#### 3.3.3 Método y tipo de muestreo

No probabilístico por conveniencia.

El muestreo por conveniencia es una técnica de muestreo no probabilístico y no aleatorio utilizada para crear muestras de acuerdo a la facilidad de acceso, la disponibilidad de las personas de formar parte de la muestra, en un intervalo de tiempo dado o cualquier otra especificación práctica de un elemento particular.

### 3.3.4 Procedimiento de muestreo

Se realizó un muestreo por conveniencia a dos grupos, de un total de 60 niños, los cuales se dividió de la siguiente manera:

Tabla 12. Tabla de muestreo

|                              |                                 |   |
|------------------------------|---------------------------------|---|
| 60 niños (tamaño de muestra) | 30 niños con anemia ferropénica | 30 niños con tratamiento MINSA más zumo de uva, más recomendaciones establecidas por nutrición. |
|                              | 30 niños con anemia ferropénica | 30 niños con tratamiento del MINSA más recomendaciones establecidas por nutrición.              |

Se realizó un muestreo por conveniencia, para ello se consideró a todos los pacientes niños de 6 meses a 5 años que acuden a crecimiento y desarrollo (CRED) del Hospital de Huaycán, ubicado en el distrito de ATE Vitarte, provincia y departamento de Lima en diciembre del 2019 y se les informó a los padres y apoderados de los niños acerca del estudio a realizarse, se incluyó a aquellos que otorgan su consentimiento informado (ver anexo # 5) para formar parte del mismo.

Se les distribuyó cada tres días, de forma gratuita, el zumo de uva, el cual fue elaborado por los autores del proyecto, para la administración diaria a los niños. (Ver anexo # 2).

### 3.3.4.1. Técnicas de procesamiento de datos

#### ➤ Toma de muestra

Se recopiló las historias clínicas de niños de 6 meses a 5 años con diagnóstico de anemia ferropénica del Hospital de Huaycán, de los cuales se tomó 30 niños como muestra experimental y 30 niños como muestra control.

Se realizó la invitación a los padres o apoderados de los niños con anemia ferropénica para formar parte del estudio, brindándoles información de los beneficios del zumo de uva (*vitis vinífera*), cantidad que deben tomar, el tiempo de consumo e indicaciones nutricionales.

Aquellos padres o apoderados que aceptaron que sus niños participen en el estudio, se les hizo firmar el consentimiento informado (anexo # 5)

#### ➤ Examen de hemoglobina pre administración del complemento

Al iniciar el estudio a los 60 niños se les realizó el dosaje de hemoglobina sérico; en sus domicilios con el Hemoglobin Meter.

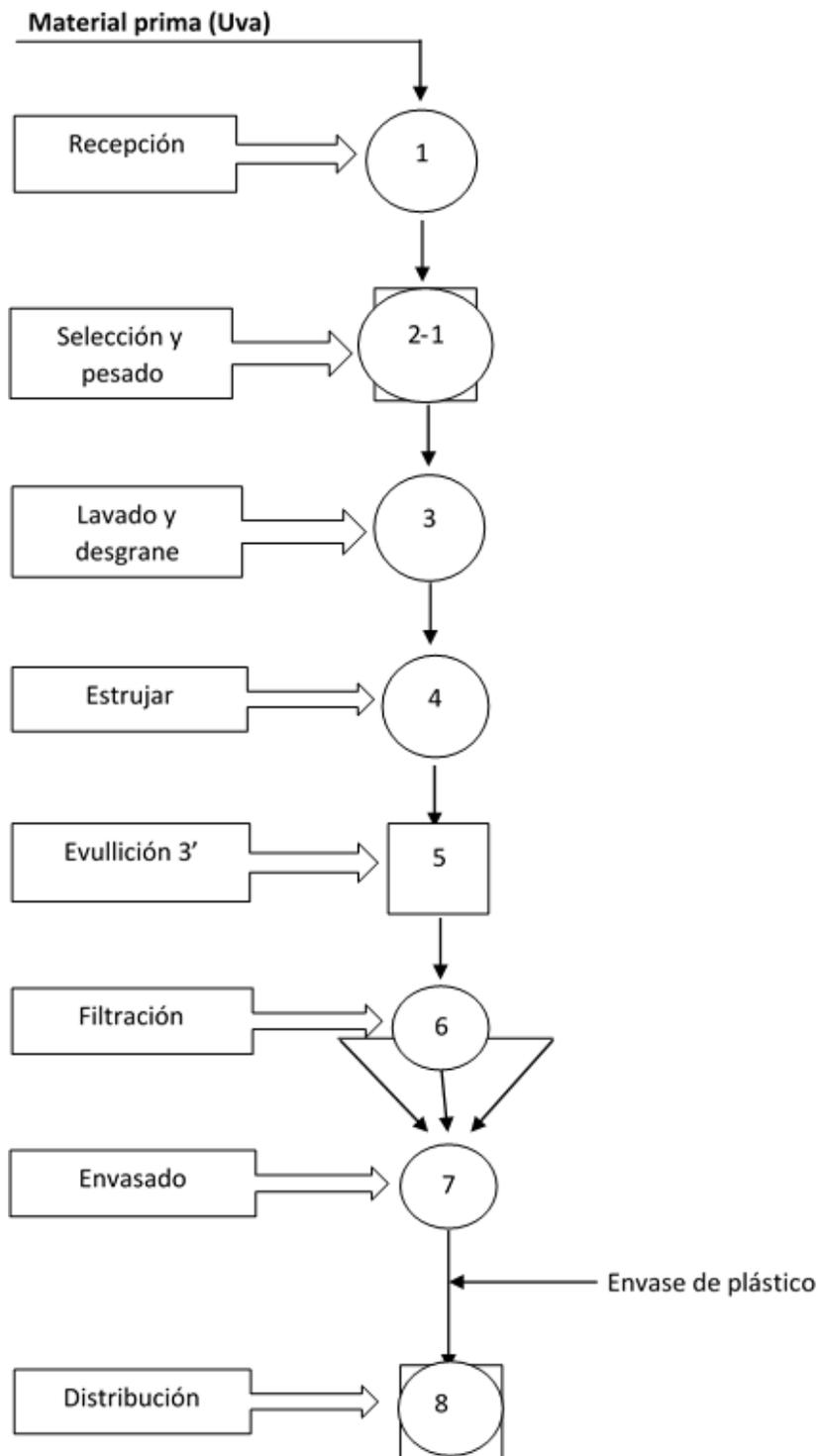
#### ➤ Elaboración del producto

##### **Preparación:**

1. Se obtuvo la materia prima (uva), del mercado de productores de Santa Anita, que corresponde a 40 cajas en total para los 30 niños, de los cuales se comprará 10 cajas semanalmente.
2. Se realizó la selección de la uva, la misma estuvo libre de: bayas fermentadas, aplastadas, agrietadas, libres de residuos orgánicos,

3. Se pesó, desgranó y lavó con abundante agua potable.
4. Se estrujó con ayuda del exprimidor de naranja, obteniendo el jugo del fruto.
5. En una olla casera se colocó el jugo obtenido más el sobrante (lo que quedó del estrujado “cáscara, pepa y pulpa”), luego se sometió a ebullición por 3 minutos.
6. Se esperó a que se enfríe, se licuó el contenido por 30 segundos y se filtró el zumo de uva.
7. Se procedió a realizar el envasado del zumo de uva, en frascos de plástico con tapa hermética.
8. Se realizó la distribución correspondiente.

Figura 3: Flujograma de preparación de zumo de uva (Vitis Vinífera)



➤ **Distribución**

El producto ya elaborado se distribuyó a los padres en sus domicilios. Se les entregó 3 envases de 100 ml de zumo de uva, uno para cada día, aportando los mismos cada 3 días hasta completar el mes, junto a ello se le distribuyó una tarjeta de protocolo de seguimiento (ver anexo # 3)

La distribución del zumo de uva (*Vitis Vinífera*) durante el primer mes, fue completamente gratuito, siendo los padres los encargados de la suministración a sus hijos; dentro de ese periodo se realizaron 2 talleres de capacitación para la preparación del zumo de uva (*Vitis Vinífera*).

➤ **Indicaciones de consumo**

Se indicó al cuidador del niño, que suministre 100 ml de zumo de uva (*Vitis Vinífera*) diario, inmediatamente después de haber ingerido su dosis del tratamiento, siguiendo la modalidad de toma indicado por el médico pediatra, así mismo las indicaciones del área de nutrición, establecidos según normas técnicas del MINSA.

➤ **Post- prueba de hemoglobina**

Finalizado el primer mes se volvió a dosar la hemoglobina y se registró los resultados.

Se indicó a aquellos padres que decidan continuar con el complemento hasta completar 3 meses, repitan el examen hemograma al final de ese periodo.

### **3.3.5 Criterio de inclusión**

Todos los niños de 6 meses a 5 años con anemia ferropénica, atendidos en el hospital de Huaycán, cuyos padres o cuidadores acepten ingresar al estudio.

### **3.3.6 Criterio de exclusión**

Todos los niños de 6 meses a 5 años con anemia ferropénica, atendidos en el hospital de Huaycán, cuyos padres o cuidadores no acepten ingresar al estudio.

Niños con otras enfermedades parasitarias, crónicas y/o congénitas que afectan el estado nutricional.

Niños con alergia a la uva.

## **3.4 Formulación de la hipótesis**

Hipótesis afirmativa:

1. Los niños con anemia ferropénica que consumen el zumo de uva (*Vitis vinífera*), como complemento adicional al tratamiento actual del MINSA tienen mejores niveles de hemoglobina.

### 3.5 Operacionalización de Variables

Tabla 13. Variables

| Variable   | Definición operacional  | Tipo de variable | Categoría   | Escala de medición                | Herramienta de medición   |
|--|---|------------------|---|-----------------------------------|---|
| Niños con anemia ferropénica.                                  | Niño con niveles de hemoglobina por debajo del estándar considerado normal para su edad (Normas MINSA)        | Cualitativa      | Hemoglobina en g/dL   | Nominal (Leve, moderada y severa) | Clasificación según: Resultados obtenidos del laboratorio del hospital de Huaycan y Norma Técnica del MINSA |
| Edad   | Edad en años  | Cuantitativa     | Niños de 6 meses a <3 años<br><br>Niños de 3 a <5 años                | Razón                             | DNI   |
| Niños con complemento de zumo de uva ( <i>Vitis vinífera</i> ) | Niños de 6 meses a 5 años con anemia ferropénica que reciben 100 ml de zumo de uva ( <i>Vitis vinífera</i> ). | Cualitativo      | Niños que reciben el complemento de zumo de uva                       | Nominal                           | Ficha de control de entrega del complemento   |
| Tratamiento de anemia ferropénica del MINSA                    | Tratamiento con suplemento de hierro, en niños de 6 meses a 5 años con diagnóstico de anemia ferropénica.     | Cualitativa      | Niños con suplemento de hierro por diagnóstico de anemia ferropénica. | Nominal                           | Historia clínica y ficha de recolección de datos<br><br>Hemoglobímetro portátil.                            |

### **3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

1. Se captó a 60 niños con diagnóstico de anemia ferropénica en el área de CRED, a la par se realizó la entrega y llenado de las fichas para la recolección de datos.
2. Se pidió el consentimiento informado a los padres o cuidadores (ver anexo # 5). según la Ley Orgánica de Protección Jurídica del Menor 26/2015.
3. Una vez culminado el periodo establecido por un mes de administrar el zumo de uva al grupo experimental, se procedió a tomar la hemoglobina final con el Hemoglobin Meter. Por otra parte, se obtuvo los resultados de Hb final del grupo control en las historias clínicas de los niños Hospital de Huaycán.
4. Toda la información se ingresará al programa Excel 2013.

### **3.7 Procesamiento y análisis de datos**

Una vez recolectado los datos de la historia clínica y ficha personal, se ingresó estos datos al programa Excel 2013, para la información del análisis estadístico descriptivo.

- Se usó la técnica de análisis estadísticos descriptivo, para la determinación del efecto del zumo de uva (*Vitis vinífera*) como complemento al tratamiento habitual según normas del MINSa que reciben los niños de 6 meses a 5 años, en el Hospital de Huaycán.
- Se verificó los supuestos para los análisis inferenciales estadísticos y dentro de esos está la prueba de normalidad, para determinar si se utilizará una prueba paramétrica o no paramétrica.
- Se realizó la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk que es más indicada para muestras pequeñas ( $n < 50$ ) para probar la relación de las medias antes y después y probar la diferencia del antes y después y WILCOXON que se usa para medir diferencias antes

y después. Se utilizó el Chi cuadrado se usó para medir la asociación de las variables sociodemográficas con los índices de anemia.

### **3.8 Aspectos Éticos**

- Aprobación del Proyecto de Tesis por el Comité de Ética de la Universidad Peruana Unión
- Aprobación del Proyecto de Tesis por el Comité de Ética del Hospital de Huaycan
- Elaboración del consentimiento informado para poder iniciar con el trabajo de investigación.
- Elaboración de la ficha datos personales del paciente. Tal y como se adjunta en anexos.
- Toda la información recolectada no tiene nombres de los pacientes y para su identificación se asignará un código de numeración del 001 a 60.
- Se conservará la información de los pacientes encriptados por un periodo de 2 años, luego del cual serán eliminados por las investigadoras.

## **CAPÍTULO IV**

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Tabla 14. Información sociodemográfica del grupo experimental y control

|                                    |                                  | Grupo               |        |         |        |
|------------------------------------|----------------------------------|---------------------|--------|---------|--------|
|                                    |                                  | Experimental        |        | Control |        |
|                                    |                                  | f                   | %      | f       | %      |
| Sexo                               | Femenino                         | 11                  | 36.7%  | 12      | 40.0%  |
|                                    | Masculino                        | 19                  | 63.3%  | 18      | 60.0%  |
|                                    | Total                            | 30                  | 100.0% | 30      | 100.0% |
| Edad                               | De 6 a 12 meses                  | 13                  | 43.3%  | 27      | 90.0%  |
|                                    | De 13 a 24 meses                 | 10                  | 33.3%  | 3       | 10.0%  |
|                                    | De 25 a 36 meses                 | 5                   | 16.7%  | 0       | 0.0%   |
|                                    | De 37 a 48 meses                 | 2                   | 6.7%   | 0       | 0.0%   |
|                                    | Total                            | 30                  | 100.0% | 30      | 100.0% |
| ¿Con quién vive?                   | Abuelos                          | 1                   | 3.3%   | 1       | 3.3%   |
|                                    | Madre                            | 2                   | 6.7%   | 1       | 3.3%   |
|                                    | Madre y abuelos                  | 0                   | 0.0%   | 1       | 3.3%   |
|                                    | Padre                            | 10                  | 33.3%  | 0       | 0.0%   |
|                                    | Padre y abuelos                  | 4                   | 13.3%  | 0       | 0.0%   |
|                                    | Padres                           | 13                  | 43.3%  | 19      | 63.3%  |
|                                    | Padres y abuelos                 | 0                   | 0.0%   | 8       | 26.7%  |
|                                    | Total                            | 30                  | 100.0% | 30      | 100.0% |
| Lugar donde recibe su alimentación | Casa                             | 21                  | 70.0%  | 21      | 70.0%  |
|                                    | Casa y cuna mas                  | 1                   | 3.3%   | 0       | 0.0%   |
|                                    | Cuna                             | 1                   | 3.3%   | 1       | 3.3%   |
|                                    | Wawa wasi o cuna mas             | 7                   | 23.3%  | 8       | 26.7%  |
|                                    | Total                            | 30                  | 100.0% | 30      | 100.0% |
|                                    | Grado de instrucción de la madre | Secundaria completa | 22     | 73.3%   | 19     |
| Secundaria incompleta Superior     |                                  | 3                   | 10.0%  | 1       | 3.3%   |
| completa                           |                                  | 3                   | 10.0%  | 4       | 13.3%  |
| Superior incompleta                |                                  | 2                   | 6.7%   | 6       | 20.0%  |
| Total                              |                                  | 30                  | 100.0% | 30      | 100.0% |

|                                |   |             |        |       |        |
|--------------------------------|---|-------------|--------|-------|--------|
| Grado de instrucción del padre | Primaria completa                       | 4           | 13.3%  | 4     | 13.3%  |
|                                | Secundaria completa                     | 20          | 66.7%  | 17    | 56.7%  |
|                                | Secundaria incompleta Superior completa | 1           | 3.3%   | 0     | 0.0%   |
|                                | Superior incompleta                     | 3           | 10.0%  | 5     | 16.7%  |
|                                | Total                                   | 30          | 100.0% | 30    | 100.0% |
|                                | Ocupación de la madre                   | Ama de casa | 16     | 53.3% | 16     |
|                                | Empleado dependiente                    | 5           | 16.7%  | 10    | 33.3%  |
|                                | Empleado independiente                  | 9           | 30.0%  | 4     | 13.3%  |
|                                | Total                                   | 30          | 100.0% | 30    | 100.0% |

En la Tabla 14 se encuentra la Información sociodemográfica del estudio, El sexo masculino fue más preponderante tanto en el grupo experimental y control (63.3 % y 60% respectivamente), siendo el grupo entre 6 meses a 24 meses el mayor número (76.6% y 100% respectivamente). Así mismo, la mayoría de pacientes vive con sus padres en ambos grupos. En promedio el 25% de pacientes en ambos grupos recibe su alimentación en Wawa wasi o Cuna mas. Entre el 70% a 75% de los padres tuvieron secundaria completa y más del 50% eran ama de casa.

Tabla 15. Frecuencias del pre intervención y post intervención del grupo experimental

| Niveles de anemia | Frecuencia pre | Porcentaje  | Frecuencia post | Porcentaje  |
|-------------------|----------------|-------------|-----------------|-------------|
| Moderada          | 10             | 33%         | 2               | 7%          |
| Leve              | 20             | 67          | 3               | 10%         |
| Sin anemia        | 0              | 0%          | 25              | 83%         |
| <u>Total</u>      | <u>30</u>      | <u>100%</u> | <u>30</u>       | <u>100%</u> |

En la tabla 15 se encuentra las frecuencias del pre intervención y post intervención del grupo experimental. Según la tabla, el grupo de intervención presentó antes del uso del zumo de uva, un 67% de participantes con anemia leve y un 33% de participantes con anemia

moderada. Se observa también un cambio en los porcentajes después del uso del zumo de uva, evidenciando un 83% de participantes que ya no presentan anemia, un 10% de anemia leve y solo un 7% con anemia moderada.

Tabla 16. Frecuencias del pre control y post control del grupo no experimental

|              | Frecuencia pre | Porcentaje  | Frecuencia post | Porcentaje  |
|--------------|----------------|-------------|-----------------|-------------|
| Severa       | 0              | 0%          | 1               | 3%          |
| Moderada     | 6              | 20%         | 5               | 17%         |
| Leve         | 24             | 80%         | 24              | 80%         |
| <u>Total</u> | <u>30</u>      | <u>100%</u> | <u>30</u>       | <u>100%</u> |

En la tabla 16 se encuentra las frecuencias del pre control y post control del grupo no experimental en la que inicialmente presentó un 80% con anemia leve y un 20% anemia moderada, antes del uso del tratamiento establecido por el MINSA. Posterior al tratamiento, se observa que la misma cantidad de participantes 80% tiene anemia leve, un 17% presenta anemia moderada y un 3% anemia severa.

Tabla 17. Información socio médica del grupo experimental y control

|  |                | Grupo        |        |         |        |
|--|----------------|--------------|--------|---------|--------|
|  |                | Experimental |        | Control |        |
|  |                | f            | %      | f       | %      |
| Régimen alimenticio                                  | No vegetariano | 30           | 100.0% | 30      | 100.0% |
|  | Total          | 30           | 100.0% | 30      | 100.0% |
| ¿Controles de CRED al día?                           | No             | 10           | 33.3%  | 9       | 30.0%  |
|  | Si             | 20           | 66.7%  | 21      | 70.0%  |
|  | Total          | 30           | 100.0% | 30      | 100.0% |
| El niño ha sido desparasitado en los últimos 3 meses | No             | 20           | 66.7%  | 27      | 90.0%  |
|  | Si             | 10           | 33.3%  | 3       | 10.0%  |
|  | Total          | 30           | 100.0% | 30      | 100.0% |
| ¿El niño recibe suplemento de hierro?                | Diario         | 19           | 63.3%  | 18      | 60.0%  |
|  | No diario      | 4            | 13.3%  | 9       | 30.0%  |
|  | No recibe      | 7            | 23.3%  | 3       | 10.0%  |
|  | Total          | 30           | 100.0% | 30      | 100.0% |

|                                   |              |    |        |    |        |
|-----------------------------------|--------------|----|--------|----|--------|
|                                   | Otros        | 2  | 6.7%   | 0  | 0.0%   |
|                                   | Se estriñe   | 14 | 46.7%  | 13 | 43.3%  |
|                                   | Se oscurecen | 1  | 3.3%   | 4  | 13.3%  |
| sus Motivo por el cual dientes no |              |    |        |    |        |
| recibe o recibe Vomita            |              | 13 | 43.3%  | 13 | 43.3%  |
| irregularmente el                 | Total        | 30 | 100.0% | 30 | 100.0% |
| sulfato ferroso                   |              | 3  | 10.0%  | 5  | 16.7%  |
|                                   | Parcialmente |    |        |    |        |
|                                   | Si           | 18 | 60.0%  | 20 | 66.7%  |
|                                   | Total        | 30 | 100.0% | 30 | 100.0% |

En la tabla 17 se encuentra la Información socio médica del grupo experimental y control. Respecto a las características socio médicas vemos que el 100 % de pacientes eran no vegetarianos. Entre el 66.7% a 70% tenían controles CRED al día y entre 66% a 90% no habían sido desparasitado. Con un indicador de  $\geq 60\%$  de niños en ambos grupos, reciben suplemento de hierro diario. El motivo por el cual recibe irregularmente o no el tratamiento, se reporta por estreñimiento y vómitos (con una media de 45% y 43.3% respectivamente).

Tabla 18. Prueba de normalidad

| Grupo        |              | Shapiro-Wilk |    |         |
|--------------|--------------|--------------|----|---------|
|              |              | Estadístico  | gl | p valor |
| Experimental | HB - Inicial | 0.829        | 30 | 0.000   |
|              | HB - Final   | 0.948        | 30 | 0.149   |
|              | HB - Inicial | 0.756        | 30 | 0.000   |
| Control      | HB - Final   | 0.495        | 30 | 0.000   |

En la Tabla 18 se encuentra los resultados de la prueba de normalidad de Shapiro, que es la más indicada para muestras pequeñas ( $n < 50$ ), dado que para cada grupo se tiene 30 participantes. Los resultados para ambos grupos referente al p valor es menor a 0.05 ( $p < 0.05$ ), excepto en la medición de HB – Final, ( $p > 0.05$ ), por lo tanto, se hizo uso de estadísticos no

paramétricos para medir la diferencia en el experimento que se realizó, el estadístico adecuado es el coeficiente de Wilcoxon para muestras relacionadas.

Tabla 19. Resultados de la contrastación de hipótesis

|              | Grupo           | Media | N  | DE   | Wilcoxon | p valor |
|--------------|-----------------|-------|----|------|----------|---------|
| Experimental | HB - Inicial HB | 9.97  | 30 | 0.91 | -4.765   | 0.000   |
|              | - Final         | 11.46 | 30 | 0.92 |          |         |
| Control      | HB - Inicial HB | 10.39 | 30 | 0.69 | -0.171   | 0.864   |
|              | - Final         | 10.67 | 30 | 1.95 |          |         |

En la Tabla 19 se encuentra los resultados descriptivos y de la contrastación de hipótesis. Los resultados descriptivos demuestran que, en el grupo experimental, el promedio de HB en el inicio fue de 9.97 con una desviación estándar de 0.91, y en el final el HB, fue de 11.46 con una desviación estándar de 0.92, el coeficiente de Wilcoxon, dio un resultado de -4.765, con un p valor de 0.000 ( $p < 0.05$ ), lo que indica que existe una diferencia significativa entre el inicio y el final, por lo tanto, el impacto en la hemoglobina por consumo de zumo de uva (*vitis vinífera*) como complemento en el tratamiento de anemia ferropénica según normativa del MINSA en niños de 6 meses a 5 años del grupo experimental es altamente significativa, por lo tanto los resultados se pueden generalizar en poblaciones similares. Mientras que en el grupo control, el promedio de HB al inicio es de 10.39 con desviación estándar de 0.69, el HB al final, tiene un promedio de 10.67, con desviación estándar de 1.95, el coeficiente de Wilcoxon, es igual a -0.171 con un p valor de 0.864, ( $p > 0.05$ ), lo que indica que no existe diferencia significativa con respecto al promedio de HB al inicio y al final del experimento.

Tabla 20. Resultados de asociaciones a través del chi cuadrado del nivel de Hb inicial y los indicadores sociodemográficos según grupo experimental y control.

|      |              | Grupo        |          |            |          |
|------|--------------|--------------|----------|------------|----------|
|      |              | Experimental |          | Control    |          |
|      |              | HB Inicial   | HB Final | HB Inicial | HB Final |
| Sexo | Chi-cuadrado | 1.794        | 2.727    | 0.202      | 1.925    |
|      | df           | 1            | 2        | 2          | 3        |
|      | p valor      | ,180         | ,256     | ,904       | ,588     |
| Edad | Chi-cuadrado | 10.062       | 7.962    | 1.212      | 1.561    |
|      | df           | 3            | 6        | 2          | 3        |

|   |              |          |          |         |       |
|---|--------------|----------|----------|---------|-------|
| ¿Con quién vive?  | p valor      | ,018     | ,241     | ,545    | ,668  |
|   | Chi-cuadrado | 2.238    | 6.361    | 2.225   | 8.550 |
|   | df           | 4        | 8        | 8       | 12    |
| Lugar donde recibe su alimentación                                      | p valor      | ,692     | ,607     | ,973    | ,741  |
|   | Chi-cuadrado | 6.429 3  | 3.214 6  | 4.675 4 | 2.970 |
|   | df           |          |          |         | 6     |
| Grado de instrucción de la madre  | p valor      | ,093     | ,782     | ,322    | ,813  |
|   | Chi-cuadrado | 4.364 3  | 20.530 6 | 1.695 6 | 5.680 |
|   | df           |          |          |         | 9     |
| Grado de instrucción del padre  | p valor      | ,225     | ,002     | ,946    | ,771  |
|   | Chi-cuadrado | 11.100 4 | 6.229 8  | 7.872 6 | 7.708 |
|   | df           |          |          |         | 9     |
| Ocupación de la madre   | p valor      | ,025     | ,622     | ,248    | ,564  |
|   | Chi-cuadrado | 3.125    | 3.264    | 5.636   | 8.665 |
|   | df           | 2        | 4        | 4       | 6     |
| ¿Controles de CRED al día?  | p valor      | ,210     | ,515     | ,228    | ,193  |
|   | Chi-cuadrado | 0.075 1  | 1.500 2  | 0.491 2 | 8.288 |
|   | df           |          |          |         | 3     |
| El niño ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                    | p valor      | ,784     | ,472     | ,782    | ,040  |
|   | Chi-cuadrado | 0.075    | 0.938    | 4.579   | 1.429 |
|   | df           | 1        | 2        | 2       | 3     |
| ¿El niño recibe suplemento de hierro?                                   | p valor      | ,784     | ,626     | ,101    | ,699  |
|   | Chi-cuadrado | 0.598 2  | 1.727 4  | 5.455 4 | 3.948 |
|   | df           |          |          |         | 6     |
| Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | p valor      | ,742     | ,786     | ,244    | ,684  |
|   | Chi-cuadrado | 4.681    | 8.620    | 4.458   | 5.453 |
|   | df           | 3        | 6        | 4       | 6     |
|   | p valor      | ,197     | ,196     | ,348    | ,487  |
|   | df           | 2        | 4        | 4       | 6     |
|   | p valor      | ,368     | ,472     | ,199    | ,125  |

En la Tabla 20 se encuentra los Resultados de asociaciones a través del chi cuadrado del nivel de Hb inicial y los indicadores sociodemográficos según grupo experimental y control. En el grupo experimental se encontró una asociación entre la edad y el grado de instrucción del padre con los niveles de hemoglobina inicial y el grado de instrucción de la madre se asoció con los niveles de hemoglobina final. Otro resultado significativo fue en el grupo control, se muestra una asociación con los controles en el CRED, con el nivel de hemoglobina final.

## ANÁLISIS DE LAS PROPIEDADES DEL ZUMO DE UVA (*Vitis vinífera*)

### ANEXO 6

| ENSAYO                                    | RESULTADOS |
|---|------------|
| Vitamina c (mg/100 g de muestra original) | 589,9      |
| Hierro (mg/kg de muestra original)        | 7,7        |

Se analizó la concentración de vitamina C y Hierro del zumo de uva (*Vitis vinífera*) en el estudio de laboratorio. Se halló que en cada 100 g de zumo de uva hay 589,9 mg de vitamina C. Así mismo se encontró que hay 7,7 mg de Hierro por kilo de zumo de uva.

### DISCUSIÓN

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), según los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) informo que durante el año 2019 los mayores niveles de anemia en niñas y niños de 6 a 35 meses de edad se registraron en la Sierra (48,8%), seguido de la Selva (44,6%), Resto Costa (37,5%) y Lima Metropolitana (30,4%). Según el área de residencia, el porcentaje de las niñas y niños con anemia es mayor en los que residen en el área rural (49,0%) que en el área urbana (36,7%) (9).

En la presente investigación se estudiaron 60 niños con anemia ferropénica en edades comprendidas entre 6 meses a 5 años que fueron atendidos en el Hospital de Huaycan durante el periodo de 1 mes. De los cuales se dividió en grupo de control e intervención. El grupo de intervención presento 67% con anemia leve, 33% moderada y no se encontró pacientes con anemia severa; en el grupo control inicialmente presentó un 80% con anemia leve y un 20% anemia moderada. En estudios similares realizado por Miqueas Huatta en Puno, encontró similares prevalencias, con un 52% de anemia en una muestra de 152 niños y el tipo más frecuente fue anemia leve; los factores de riesgo fueron edad de 1 a 3 años, consumo de proteína animal 1 vez por semana, lactancia mixta, desnutrición leve, enfermedad diarreica aguda, periodo intergenésico menor de 2 años, anemia en el embarazo, no suplementación de hierro en el embarazo, y asistencia irregular al CRED (44).

En los niños del grupo de intervención se evidenció una mejoría notable, 83% ya no presentaron anemia, 10% de anemia leve y solo 7% con anemia moderada. Los hallazgos

encontrados en este estudio son similares a los que se han estudiado ya en los antecedentes mencionados respecto a los resultados positivos con la administración de *Lepidium meyenii* (maca) en el estudio de Cruz Romero y Caguana quienes mostraron que antes de la intervención presentó anemia leve y moderada en 73.33% y 26.66% respectivamente, sin embargo, después de la intervención presentaron anemia leve en 3.33% y moderada 0%. (13) Estos aportes son corroborados por Lobatón, quien utilizó también la maca. En sus resultados mostró que las personas que tenían tratamiento con maca aumentaron las concentraciones séricas de hierro en un 50.21%. (45)

Asimismo, Rosa Orozco utilizó también productos naturales que contienen cierta cantidad de hierro para mejorar la anemia como el germinado de Alfalfa y demostró la efectividad en el incremento del nivel de hemoglobina en niños con anemia moderada de un 43.3%, disminuyó al 3.3% después de la administración del germinado de alfalfa (17)

Otro estudio en las que se usó Alfalfa, fue realizado por Sullcahuamán Huarancca y colaboradores, se encontró que los que tenían anemia leve, el 92% ya no tenía y sólo el 8% mantuvo la anemia leve; en la anemia moderada el 58% de los casos pasó a tener anemia leve y el 42% de los casos salió del cuadro clínico de anemia (15)

Por otro lado, Brenda Quiroz y colaboradores, administro otros productos naturales como el jugo de naranja y betabel dando como resultado que el 86%, de género femenino, aumentaron 0.80 mg/dl en sus niveles de hemoglobina mientras que el 14% restante, de género masculino, presentaron un aumento mayor de 1.35 mg/dl. (46)

En los antecedentes mencionados realizaron el estudio con diferentes productos sin embargo cabe resaltar que el incremento de la hemoglobina fue similar al estudio realizado con zumo de uva. El motivo por la que estos productos incrementan la hemoglobina es por su alto contenido de hierro.

El presente estudio usó zumo de uva el cual es efectivo como complemento al tratamiento de la anemia debido a la concentración vitamina C y hierro, dado que en cada 100 mg de zumo de uva hay 589,9 mg de vitamina C y 7,7 mg de Hierro por kg de zumo de uva. La concentración de vitamina C de las uvas usadas en el estudio equivale a aproximadamente 1.2 kg de naranjas (47), por lo que se demuestra que en poca cantidad de zumo de uva (*Vitis vinífera*) hay buena concentración de vitamina C, en comparación de los cítricos que la comunidad utiliza, cabe destacar que el requerimiento de ingesta diaria de vitamina C según

la FAO en niños de 7 meses a 6 años es de 30mg(46), siendo que la vitamina C es importante para la absorción de Hierro no hemo. La vitamina C es el estimulante más potente de la absorción del hierro, forma un quelato con el hierro que permanece soluble al pH más alto del intestino delgado, por lo tanto, aumentan la cantidad de Fe+2 soluble en el lumen duodenal, dado que el grado de acidez gástrico aumenta la solubilidad del hierro en los alimentos para facilitar su absorción (48), la absorción varía desde una cantidad que oscila entre el 1 y el 5% en los vegetales, hasta un 10-25% en las carnes y el pescado (49).Y aunque están calculados los coeficientes de absorción para cada alimento, la absorción se ve fundamentalmente influida por las múltiples interacciones entre los propios alimentos, por ejemplo, el hierro no hemínico (presente tanto en alimentos animales como vegetales) duplica o triplica su absorción cuando a la vez que los alimentos que lo contienen se ingieren, vitamina C, proteínas, los aminoácidos liseína, cisteína, histidina y metionina aumenta dicha capacidad de absorción (48). El ácido ascórbico (vitamina C): varios ácidos orgánicos tienen la cualidad de aumentar la biodisponibilidad del Fe (48).

El Perú es un país en vía de desarrollo con una población de más de 6,4 millones de Peruanos en situación de pobreza, correspondiente al 20.5% de la población del país, según el último informe del Instituto de Estadística e Informática (INEI) (50). Consecuente a ello los alimentos de origen vegetal son más accesible a los hogares por sus precios cómodos, ya que los de origen animal demandan más costo, por lo tanto el zumo de uva (*Vitis vinífera*) con su rica cantidad de vitamina C, plantea una solución para esta problemática ya que el zumo de uva potencia la biodisponibilidad y absorción del hierro de origen vegetal así como animal.

Cabe resaltar que en el estudio se encontró niños que consumieron únicamente el zumo de uva (*Vitis vinífera*) sin recibir el sulfato ferroso, bajo la argumentación de que los niños no lo toleraban, así también las madres refirieron que no les proporsionaban el sulfato ferroso por los efectos adversos del medicamento, por lo que solo les dieron zumo de uva, aun así, se obtuvieron mejora en sus niveles de hemoglobina.

En población vegana y ovolactovegetariana, éste estudio brinda una buena opción para contrarrestar la anemia en este grupo, dado que estos niños no reciben hierro de origen animal, el zumo de uva (*Vitis vinífera*) con su rico contenido en vitamina C ayuda a la absorción de Hierro no hemo que reciben en su dieta. Así mismo el zumo de uva se convierte en una alternativa para los niños que no toleran el sulfato ferroso, ni reciben alimentos de origen animal.

En este estudio se observó que el grupo etario más afectado por la anemia ferropénica se dio entre los 6 a 24 meses. Esto se debe a que los niños son particularmente vulnerables a la anemia ferropénica debido a sus mayores necesidades de hierro en los periodos de rápido crecimiento y diferenciación de células cerebrales (51). Esta situación ocasiona que la anemia en el Perú constituya un problema de salud pública severo (52), según la OMS. Adicionalmente, estudios específicos en Ayacucho mostraron que los niños, entre los 6 y 23 meses, tienen un consumo reducido de hierro, al punto que el 90% de los niños no alcanza a consumir los niveles recomendados de este nutriente (53). Similares hallazgos se describen en una zona marginal de Lima Metropolitana en niños de 6 a 11 meses (54).

Luego de recibir el complemento, todos los niños elevaron su nivel de hemoglobina, por lo tanto, este complemento es útil para niños de ambos géneros. Así mismo independientemente de donde recibe su alimentación el niño, el grado de instrucción de los padres, y su ocupación, el complemento en los niños que lo reciban será efectivo.

Las estadísticas mostraron que los niños del grupo de intervención el 70 % recibía su alimentación en casa, ese fue un factor positivo para el estudio ya que fueron los padres los responsables de administrar el tratamiento y el zumo de uva, de la misma forma se atribuye la educación de los padres para el adecuado control de este ya que la mayoría de los padres tienen una educación básica, comprenden la importancia las indicaciones médicas y las consecuencias que puede conllevar la anemia, por este mismo hecho cabe indicar que el 67% tenían sus controles de CRED al día y le daban a sus niños diario su tratamiento.

### **Limitaciones**

- Siendo que en promedio el 25% de los niños en el estudio recibían su alimentación en wawa-wasi o cuna-mas, las madres cuidadoras no cumplían con el suministro del tratamiento y complemento, así mismo no se disponía de refrigeradora para la conservación del zumo de uva en el local.
- La pobre disposición de los padres para recoger los complementos de zumo de uva en el lugar citado, por lo que se tuvo que llevar personalmente a sus hogares y hacer el control minucioso de que reciba y cumpla con la suministración del complemento.
- Falta de compromiso de los padres y tutores de los niños al suministrarle el tratamiento para la anemia, así mismo el complemento otorgado gratuitamente a sus menores niños.

- La priorización en las actividades laborales de los padres que anteceden a la importancia de la calidad de alimentación y salud de sus menores hijos.
- La accesibilidad de laboratorio del hospital para la toma de muestra final de hemoglobina, se requería cita previa por consultorio de pediatría por la que las fechas de citación se alejaban mucho de nuestra fecha programa.
- La indisposición de los padres y tutores de llevar a sus niños al hospital para su toma de hemoglobina final, por lo que se tuvo que comprar un hemoglucoest para realizar la toma de hemoglobina en sus hogares.
- Información incorrecta de la ubicación domiciliaria de los niños, que dificultó la entrega del complemento y toma de muestra final.
- La contingencia social del covid 19 que dificultó la accesibilidad de las historias clínicas, lo que conllevó al retraso el avance de nuestro proyecto.
- La falta de investigaciones que evalúan el efecto del zumo de uva en la hemoglobina, para poder comparar nuestros resultados.

## **CAPÍTULO V.**

## CONCLUSIONES

1. Los niños con anemia ferropénica de 6 meses a 5 años que consumen el zumo de uva (*Vitis vinífera*), como complemento adicional al tratamiento actual del MINSA presentaron mejores niveles de hemoglobina que los que no consumieron del grupo control.
2. Se evidenció mejoras en un 100% en las concentraciones de hemoglobina en cuyos niños recibieron solo el zumo de uva (*vitis vinífera*), sin sulfato ferroso.
3. El zumo de uva (*Vitis vinífera*) tuvo una gran tolerancia por la población de niños en el estudio.
4. El zumo de uva (*Vitis vinífera*) contiene un excelente contenido de vitamina C en comparación con otros cítricos comunes al consumo familiar.

## RECOMENDACIONES

1. Bajo el respaldo del presente estudio se recomienda incorporar el zumo como complemento al tratamiento ya establecido por MINSA.
2. En el área de nutrición se debe de trabajar y dar información a los padres cuyos niños están anémicos, sobre los beneficios del zumo de uva (*Vitis vinífera*), así mismo incluir éste en las recomendaciones generales y brindar talleres de la preparación del mismo.
3. Se debe incluir el zumo de uva (*Vitis vinífera*) en la alimentación de todos los niños e incluso adultos de poblaciones veganas y ovolactovegetariana y otros.
4. Se debe realizar otros estudios de investigación en poblaciones que tengan otras características como por ejemplo veganos, ovolactovegetarianos y en otros grupos etarios.
5. Se debe realizar mayores estudios para mejorar los conocimientos de las propiedades nutricionales y beneficios del zumo de uva (*Vitis vinífera*).
6. A los gobiernos locales, organizaciones no gubernamentales, Redes de Salud, Micro Redes, elaborar proyectos permanentes de vigilancia y administración del zumo de uva (*Vitis vinífera*), que sea parte como complemento al tratamiento establecido por MINSA y buscar instituciones que financien estos proyectos en grupos vulnerables

ya que contrarrestar la anemia y debe ser considerado prioritario en niños vulnerables y de zonas deprimidas económica y socialmente.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. (MINSA) MdSdP. Norma Técnica - Manejo terapéutico y preventivo de la anemia en Niños, mujeres, gestantes y puérperas. Lima: Biblioteca Nacional del Perú, Lima; 2019. Report No.: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>.
2. Collazo Román A CPVDAC. prevalencia de anemia en niños del proyecto. Revista Cubana de Pediatría. 2018 septiembre; 90(Available from: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/706/223>).
3. Villacis A, Padilla A. Anemia por deficiencia de nutrientes en niños, niñas y adolescentes de la Zona Sur de Manabí. Polo del Conocimiento. 2020 juny; 5(<https://polodelconocimiento.com/ojs/index.php/es/article/view/1484>).
4. Zavaleta. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Lima: INEI, Lima; 2017. Report No.: Rev Peru Med Exp Salud Publica.
5. Intervención del Estado para la reducción de la. adjuntía. Lima: Serie Informes de Adjuntía – Informe de Adjuntía 012-2018-DP/AAE; 2018.
6. Merchán. 5. Determinación del crecimiento y desarrollo del fruto de vid (*Vitis vinífera* L.) bajo condiciones del clima frío tropical. tesis doctoral. Universidad Nacional de Colombia; 2015.
7. Iglesias-Benavides , Iglesias-Benavides JL, Tamez-Garza, LE. Anemia y embarazo, su relación con complicaciones maternas y perinatales. Medicina Universitaria ISSN 1665-5796. 2016; 43(<http://eprints.uanl.mx/8270/1/Anemia%20y%20embarazo.pdf>): p. 95-98.
8. CMP. Colegio Médico del Perú (2018). La anemia en el Perú ¿qué hacer? Reporte de Políticas de Salud n.º1..
9. INEI. indicadores de resultados de los programas presupuestales primer semestre 2018. INEI, Perú; 2018. Report No.:

[https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores\\_de\\_Resultados\\_de\\_los\\_Programas\\_Presupuestales\\_ENDES\\_Primer\\_Semestre\\_2018.pdf](https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/ppr/Indicadores_de_Resultados_de_los_Programas_Presupuestales_ENDES_Primer_Semestre_2018.pdf).

10. Plan Nacional para la reducción y control de la anemia materno infantil y la desnutrición crónica infantil en el Perú 2017-2021. Documento técnico. MINSA; 2017. Report No.: <https://www.gob.pe/minsa>.
11. La Santa Biblia. antiguo testamento ed. América Latina: Sociedades Bíblicas Unidas 200.; 1960.
12. White EG. Joyas de los testimonios. primera edición ed. Buenos Aires: Asociación casa editora sudamericana; 2005; 2005.
13. B. C. Preliminary trial shows effect of beet and orange juice on blood hemoglobin level in university students. In <https://docplayer.es/60307756-Ensayopreliminar-muestra-el-efecto-del-consumo-de-jugo-de> , editor...: Multidisciplinary Health Research; 2016.
14. Koriem K, Koriem K. The Role of Chlorogenic Acid Supplementation in Anemia and Mineral Disturbances Induced by 4-Tert-Octylphenol Toxicity. 12699927519390211th ed.: Journal of Dietary Supplements.; 2018.
15. Sullcahuamán Huaranca. Administración del extracto del medicago sativa (alfalfa) en el tratamiento de la anemia en preescolares en el puesto de salud de san martín enero - marzo del año 2017.. 12120202020201st ed. Abancay-Apurimac; 2017.
16. Ospino Martín LP. Dieta vegetariana, consumo de fibras y consumo de soya asociados a niveles de hemoglobina en los participantes del grupo ASDIMOR, de los distritos de Huánuco, 2015. 1330th ed.; 2018.
17. Orozco Ahumada RC. Efectividad del consumo de Germinados Relacionado con el nivel de Hemoglobina en Niños menores de 6 años en la Micro Red Santa Lucia – lampa – 2017. 2280th ed. Santa Lucia – lampa; 2017.

18. Becerril Grandez N. Eficacia del sulfato ferroso y multimicronutrientes en el incremento de hemoglobina en los niños de 6 a 36 meses de edad, en los distritos de San Juan de Rontoy y Llamellin, provincia Antonio Raimondi, Ancash, 2011. 625th ed. Ancash; 2011.
19. WHO 2HO.. The database on anaemia includes data by country on prevalence of anaemia and mean haemoglobin concentrations. OMS. Report No.: <https://www.who.int/vmnis/anaemia/en/>.
20. (ONU) Odlnu. El progreso de América Latina y El Caribe hacia los objetivos de desarrollo del Milenio. Desafíos para lograrlos con igualdad.. Nueva York: ONU; 2010. Report No.: [https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2977/1/S2010622\\_es.pdf](https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2977/1/S2010622_es.pdf).
21. Organizatio WH. The database on anaemia includes data by country on prevalence of anaemia and mean haemoglobin concentrations. OMS; 2019. Report No.: <https://www.who.int/vmnis/database/anaemia/en/>.
22. Almaguer JJ. Hematología. La sangre y sus enfermedades. 4ta. 4th ed. C.V SAd, editor. México. McGraw-Hill I: Interamericana editores,; 2015.
23. Medal M. ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES. Revista de hematologia. 2015;(http://www.bvs.hn/RHP/pdf/1965/pdf/Vol2-1-1965-3.pdf).
24. Murillo Godínez G. Brief history of blood transfusion. Revista de hematologia. 2019 marzo; 1(<https://www.medigraphic.com/pdfs/hematologia/re2019/re191a.pdf>).
25. C. w. Iron deficiency anaemia. Elsevier. 2018; 27([https://www.paediatricsandchildhealthjournal.co.uk/article/S1751-7222\(17\)301907/abstract](https://www.paediatricsandchildhealthjournal.co.uk/article/S1751-7222(17)301907/abstract)).
26. OMS. Objetivos de Desarrollo del Milenio. El progreso de América Latina y El Caribe hacia los objetivos de desarrollo del Milenio. Desafíos para lograrlos con

igualdad. OMS; 2010. Report No.:  
<https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/2977/1/S20>.

27. Stoltzfus R, Chway H. Status and Appetite but Not Anemia, whereas Quarterly Anthelmintic Treatment Improves Growth, Appetite and Anemia in Zanzibari Preschool Children. *The Journal of Nutrition*. 2014 February; 134(<https://doi.org/10.1093/jn/134.2.348>).
28. wong C. Iron deficiency anaemia. *Paediatrics*. 2017 november; 27(<https://doi.org/10.1016/j.paed.2017.08.004>).
29. Rosero U, Ulloa Rosero B, Tapia Cadena M. fundamentos de hematología Quito-Ecuador: Edimec; 2017.
30. N G. Conceptos actuales sobre fisiología y patología del hierro. *Hematología* 2010; 14(2). 1424857th ed.; 2010.
31. A. M. Iron deficiency in infants and toddlers: impact on health and preventive strategies. 2016;  
6(<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403311000907>).
32. Mellado Gomez P, Gonzales Jimenez J. Factores que favorecen e impiden la absorción del hierro. *Hemocromatosis*. 2018 febrero; 15(<http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/>).
33. Campos Santillan C. Nutrición en anemia Iquitos; 2018.
34. Zavaleta N, Astete. of anemia on child development: long-term consequences 2017 Vol 34 (4). 33462924th ed.; 2017.
35. Delfino M, Silveira C. Screening de hemoglobina en una población de lactantes Hemoglobin Screening. 622301125460235th ed.; 2019.
36. Mamani Aimituma A. influencia de la anemia en el desarrollo psicomotor en niños de 6 a 24 meses que acuden al consultorio de cred del puesto de salud huarcocondo, anta. 257532019th ed. Cusco; 2018.

37. Constanza Corrales L, Muñoz Ariza M. Estrés oxidativo: origen, evolución y consecuencias de la toxicidad del oxígeno. Nova. 1018101808th ed.; 2012.
38. Duque , Yáñez F. Origen, Historia y Evolución del Cultivo de la Vid. <http://genderi.org/origen-historia-y-evolucion-del-cultivo-de-la-vid.html> ed.; 2017.
39. Gutierrez R. Efecto de diferentes concentraciones del biol como enraizador en estacas de vid (Vitis vinífera L.) patrón Harmony, en condiciones del valle de Virú. Trujillo; 2019.
40. Allan Osorio L. Sistema de riego tecnificado en el cultivo de vid (vitis vinífera l.) Lima - Perú 2017. 2017  
june;(http://repositorio.lamolina.edu.pe/bitstream/handle/UNALM/2984/F06-A44T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
41. Bono Cabré R. Diseño cuasi-experimentalesny longitud. 2445307831202020th ed. Barcelona; 2012.
42. Zurita Cruz JN. Estudios experimentales: diseños de investigación para la evaluación de intervenciones en la clínica. scielo. 2018 june; 65(http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S244891902018000200178).
43. Cueva. Factores asociados a la adherencia al tratamiento de tuberculosis sensible en pacientes del Programa de Control de Tuberculosis del Hospital de Huaycán, Lima, 2018. Tesis para Título Profesional de Medicina. Universidad Peruana Unión 2019. h. 1623rd ed. Lima: Tesis para Título Profesional de Medicina. Universidad Peruana Unión 2019; 2018.
44. Huatta Molleapaza MJ. Prevalencia y factores asociados a anemia en niños de 6 meses a 4 años en centro de salud paucarcolla de puno en el periodo de agosto 2018 a julio 2019. Puno 2020. centro de salud paucarcolla de puno. Puno:, Puno; 2019.

Report

No.:

[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/14269/Huatta\\_Molleapaza\\_Miqueas\\_Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/14269/Huatta_Molleapaza_Miqueas_Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

45. Pozo de la Calle ÁT. Valor Nutricional de las Naranjas y Clementinas. 432011819242021st ed.
46. Concha Ulloa , Guerra Piedra K. Jalea eritropoyética a base de remolacha: prevención y tratamiento de la anemia por déficit nutricional en niños de 2 - 4 años de edad que acuden al centro de salud n° 9 materno infantil Martha de Roldós en la ciudad de Guayaquil. 33172535175th ed. Guallaquil; 2014.
47. Velasco J GO. Niveles de absorción de hierro hem y no hem en adolescentes femeninas comprendidas entre los 12 a 18 años de edad durante los meses de febrero – abril de 2013. 2013abril;(http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/2535/1/T-UCSG-PREMED-NUTRI-75.pdf).
48. INEI. Población en situación de pobreza, según ámbitos geográficos 2009 a 2019. ; 2019. Report No.: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indicetematico/poverty/>.
49. Health, B C. El hierro y su salud.. Rev. Méd. Risaralda. 2014;(http://www.scielo.org.co/pdf/rmri/v20n2/v20n2a06.pdf ).
50. Zavaleta. Efecto de la anemia en el desarrollo infantil: consecuencias a largo plazo. Revista Peruana de medicina experimental y salud publica. 2017; 34(<https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3346/2924>).
51. Astete Robilliard L. Anemia infantil: retos y oportunidades al 2021. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. 2019; 35(4. <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3281>).
52. Velasco J GO. Niveles de absorción de hierro hem y no hem en adolescentes femeninas comprendidas entre los 12 a 18 años de edad durante los meses de febrero – abril de 2013; 2013.

53. OMS. Iron deficiency anaemia: assessment, prevention, and control. Ginebra, Organización Mundial de la Salud, 2018 (WHO/NHD/01.3).. OMS, Ginebra; 2018. Report No.:  
([http://www.who.int/nut/documents/ida\\_assessment\\_prevention\\_control.pdf](http://www.who.int/nut/documents/ida_assessment_prevention_control.pdf), accessed 27 Set). <https://www.who.int>.
54. Salud Md. Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. Instituto Nacional de Salud (Perú); 2018. Report No.:  
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>.
55. <https://www.who.int/vmnis/anaemia/en/2WHOWTdoaidbcopoaamhc..>
56. Bolaños Gallardo MV. Estado nutricional del hierro en niños de comunidades indígenas de Cali, Colombia. 2014.

## ANEXOS

### ANEXO 1: Consentimiento de ejecución de proyecto por la Universidad Peruana Unión

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



Lima, Ñaña, 28 de Noviembre de 2019

*Una Institución Adventista*

OFICIO N° 00109-2019/UPeU/FCS/CIISA

Doctor  
**JUAN CARLOS YAFAC VILLANUEVA**  
Director del hospital de Huaycan  
Presente

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCÁN  
TRÁMITE DOCUMENTARIO

02 DIC 2019

RECIBIDO

Exp. N° ..... Folio: .....  
Firma: ..... Hora: 4:00

**Asunto:** Gestión para la toma de datos para la tesis de título médico cirujano

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted para expresar un cordial saludo y desear muchas bendiciones en las funciones que desempeña.

Me complace informar que el proyecto de investigación **“Impacto en la hemoglobina por consumo de zumo de uva (vitis vinifera) como complemento al tratamiento de anemia ferropénica según normativa del MINSA en niños de 1 a 5 años,”** de las investigadoras Leydi Irma Cruz Yanque, con código universitario 201221884 y DNI 77415718, y Judith Esther Jara Figueroa, con código universitario 20132072, con DNI 43746550; asesoradas por José Enrique Villarreal Palomino, con DNI 09501669, ha sido **APROBADO** por el Comité Ético de Facultad de Ciencias de la Salud, después de presentar las correcciones requeridas por el comité. La recolección de los datos se realizará en la institución de salud que usted dirige, considerando la integridad de los seres humanos. Por lo cual, agradezco anticipando el apoyo que pueda brindar a las investigadoras a fin de concluir satisfactoriamente el proceso. Los resultados obtenidos serán difundidos por los canales correspondientes.

Atentamente,



Lic. Jacksaint Saintila  
Director de Investigación  
Facultad de Ciencias de la Salud  
Universidad Peruana Unión

### ANEXO 2: Consentimiento de ejecución de proyecto por el hospital de Huaycán



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Hospital de Huaycán

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año de la Lucha Contra la Corrupción y la Impunidad"

## PROVEIDO DE INVESTIGACION Nº 032-2019

LOS QUE SUSCRIBEN:

Dr. Juan Carlos Yafac Villanueva.  
**Director del Hospital de Huaycán.**  
Lic. Raúl Felipe Chuquiyaury Justo  
**Jefe de la Unidad de Apoyo a la Docencia e Investigación.**

Dejan Constancia que:

La Srta. Judith Esther Jara Figueroa y la Srta. Leydi Irma Cruz Yanque., han presentado el trabajo de investigación titulado:

### **“IMPACTO EN LA HEMOGLOBINA POR CONSUMO DE ZUMO DE UVA (VITIS VINIFERA) COMO COMPLEMENTO EN EL TRATAMIENTO DE LA ANEMIA FERROPÉNICA SEGÚN NORMATIVA DEL MINSA EN NIÑOS DE 1 A 5 AÑOS”**

El cual ha sido aprobado para su ejecución en nuestra institución, no teniendo valor alguno en acciones en contra del estado.



Lima 03 de diciembre del 2019.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL DE HUAYCÁN

Dr. Juan Carlos Yafac Villanueva  
C.M.P. 024059  
R.M.P. 11-11-18123

[www.hospitalhuaycan.gob.pe](http://www.hospitalhuaycan.gob.pe)

Av. J.C Mariátegui S/N Zona "B"  
Huaycán, Ate  
T(511) 371-6049 / 371-6797 / 371-5530

**EL PERÚ PRIMERO**

|                |                                    | Factores relacionados al paciente            |                   |  |
|----------------|------------------------------------|--|-------------------|--|
| N <sup>o</sup> | Pregunta                           | Respuesta                                    | Codig<br>o        | Especificación u<br>observación                          |
| 1              | Fecha :                            |  | <b>Teléfono:</b>  |  |
| 2              | Nombre:                            |  | <b>Dirección:</b> |  |
| 3              | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino                  |                   |  |
| 4              | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5 |                   |  |
| 5              | Talla (cm)                         |  |                   |  |
| 6              | Peso (Kg)                          |  |                   |  |
| 7              | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No |                   |  |
| 8              | Nivel de hemoglobina inicial       |  |                   |  |
| 9              | Nivel de hemoglobina al mes        |  |                   |  |
| 10             | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros          |                   | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11             | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa                                      |                   | Otros: _____   |

|    |                                     |   |  |  |
|----|-------------------------------------|---|--|--|
|    |                                     | <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Wawa wasi o cunamas</li> <li>3. Otros</li> </ol>  |  |  |
| 12 | Grado de instrucción de la madre    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analfabeta</li> <li>2. Primaria Incompleta</li> <li>3. Primaria completa</li> <li>4. Secundaria incompleta</li> <li>5. Secundaria completa</li> <li>6. Superior Incompleta</li> <li>7. Superior completa</li> </ol> |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre      | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Analfabeta</li> <li>2. Primaria Incompleta</li> <li>3. Primaria completa</li> <li>4. Secundaria incompleta</li> <li>5. Secundaria completa</li> <li>6. Superior Incompleta</li> <li>7. Superior completa</li> </ol> |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Empleado dependiente</li> <li>2. Empleado independiente</li> <li>3. Ama de casa</li> </ol>  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. No vegetariano</li> <li>2. Vegetariano</li> <li>3. Ovolactovegetariano</li> </ol>   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?        | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ol>  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> </ol>   |  |  |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    | los últimos 3 meses   | 2. No   |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diario</li> <li>2. No diario</li> <li>3. No recibe</li> </ol>   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lo vomita</li> <li>2. Se estriñe</li> <li>3. Se oscurecen sus dientes</li> <li>4. No me han indicado</li> <li>5. Otros</li> </ol> |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. Parcialmente</li> <li>3. No</li> </ol>   |  | <p>Sabe si responde a 2 cosas:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Afecta su sistema de defensa</li> <li>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado</li> </ol> |

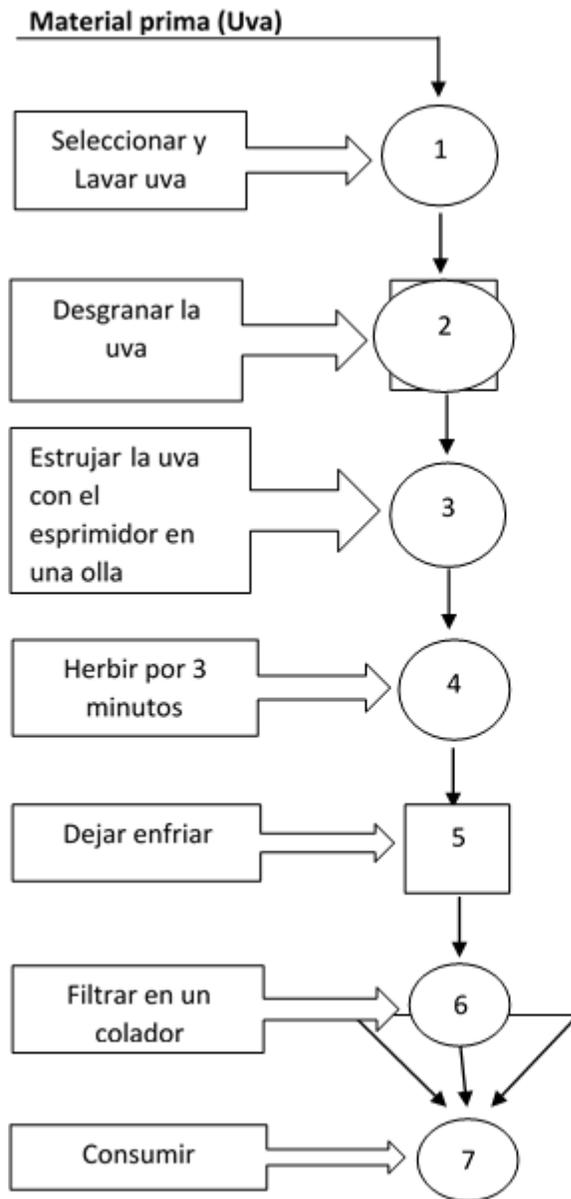
**ANEXO 4: Tarjeta de seguimiento del completo del zumo de uva**

| TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL COMPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA |  |       |       |       |        |       |                   |       |        |         |         |       |               |       |
|--|--|-------|-------|-------|--------|-------|-------------------|-------|--------|---------|---------|-------|---------------|-------|
| NOMBRE:  |  |       |       |       |        |       |                   |       |        | EDAD:   |         |       | SEXO: (F) (M) |       |
| NOMBRE DEL FAMILIAR:                                   |  |       |       |       |        |       |                   |       |        | N° Cel: |         |       |               |       |
| FECHA DE INICIO:                                       |  |       |       |       |        |       |                   |       |        |         |         |       |               |       |
| HEMOGLIBINA INICIAL:                                   |  |       |       |       |        |       | HEMGLOBINA FINAL: |       |        |         |         |       |               |       |
| DIAS QUE CUMPLIO                                       | DOMINGO                                    |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES         |       | JUEVES |         | VIERNES |       | SABADO        |       |
| 1RA SEMANA   | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo              | Mitad | Todo   | Mitad   | Todo    | Mitad | Todo          | Mitad |
| 2DA SEMANA   | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo              | Mitad | Todo   | Mitad   | Todo    | Mitad | Todo          | Mitad |
| 3RA SEMANA   | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo              | Mitad | Todo   | Mitad   | Todo    | Mitad | Todo          | Mitad |
| 4TA SEMANA   | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo              | Mitad | Todo   | Mitad   | Todo    | Mitad | Todo          | Mitad |
| 5TA SEMANA   | Todo                                       |       | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo              | Mitad | Todo   | Mitad   | Todo    | Mitad | Todo          | Mitad |
| ZUMO DE UVA  | AGRADABLE ( ) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |        |       |                   |       |        |         |         |       |               |       |

**ANEXO 5: Ficha de protocolo de suministración de zumo de uva**

| PROTOCOLO DE SUMINISTRACIÓN DE ZUMO DE UVA ( <i>VITIS VINÍFERA</i> ) |                      |                  |   |                   |
|--|----------------------|------------------|---|-------------------|
| Edad   | Genero               | Cantidad de zumo | Horario de consumo                                      | Tiempo de consumo |
| Niños de 6 meses a 5 años  | Masculino o Femenino | 100 ml por día   | Inmediato al suplemento de hierro dado por el pediatra. | 1 mes             |

**ANEXO 6: Flujograma de preparación de zumo de uva**



**ANEXO 7:**

## **Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de**

### **Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia ferropénica y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como complemento al tratamiento contra la anemia ferropénica establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste complemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre éste proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es:

Reducir la prevalencia de anemia ferropénica y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como complemento al tratamiento contra la anemia ferropénica establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de éste estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a 968901789 y 941054808.

Nombre del Participante:

.....

---

Firma del Participante

---

Fecha

## ANEXO 8: Análisis de las propiedades del zumo de uva



### LA MOLINA CALIDAD TOTAL LABORATORIOS UNIVERSIDAD NACIONAL AGRARIA LA MOLINA

Instituto de Certificación, Inspección y Ensayos



#### INFORME DE ENSAYOS

N° 005080 - 2019

SOLICITANTE : JUDITH JARA FIGUEROA  
DIRECCIÓN LEGAL : LA ERA PRIMERA ETAPA I B SJL. ÑAÑA  
RUC: 43746550 Teléfono: 968901789  
PRODUCTO : ZUMO DE UVA  
NÚMERO DE MUESTRAS : Uno  
IDENTIFICACIÓN/MTRA. : S.I.  
CANTIDAD RECIBIDA : 515,6 g (+envase) de muestra proporcionada por el solicitante.  
MARCA(S) : S.M.  
FORMA DE PRESENTACIÓN : Envasado, la muestra ingresa en botella sellada  
SOLICITUD DE SERVICIO : S/S N°EN-003216 -2019  
REFERENCIA : PERSONAL  
FECHA DE RECEPCIÓN : 24/06/2019  
ENSAYOS SOLICITADOS : FÍSICO/QUÍMICO  
PERÍODO DE CUSTODIA : No aplica

#### RESULTADOS :

##### ENSAYOS FÍSICOS/QUÍMICOS :

ALCANCE : N.A.

| ENSAYOS   | RESULTADO |
|---|-----------|
| 1.- Vitamina C (mg / 100 g de muestra original) | 589,9     |
| 2.- Hierro (mg / kg de muestra original)        | 7,7       |

##### MÉTODOS UTILIZADOS EN EL LABORATORIO :

- 1.- AOAC 967.21 Cap. 45, Pág. 21-22, 20th Edition 2016
- 2.- AOAC 975.03 Cap. 3, Pág. 5-6, 20th Edition 2016

FECHA DE EJECUCION DE ENSAYOS: Del 24/06/2019 Al 02/07/2019.

##### ADVERTENCIA :

- 1.- El muestreo, las condiciones de muestreo, tratamiento y transporte de la muestra hasta su ingreso a La Molina Calidad Total - Laboratorios son de responsabilidad del Solicitante.
- 2.- Se prohíbe la reproducción parcial o total del presente Informe sin la autorización de La Molina Calidad Total - Laboratorios.
- 3.- Válido sólo para la cantidad recibida. No es un Certificado de Conformidad ni Certificado del Sistema de Calidad de quien lo produce.

La Molina, 2 de Julio de 2019



LA MOLINA CALIDAD TOTAL LABORATORIOS-UNALM

*Mary Flor Cesare Coral*

Ing. Mg. Quím. Mary Flor Cesare Coral  
DIRECTORA TÉCNICA  
C.O.P. N° 635

Pág 1/1

## ANEXO 9: Evidencias

### 1. Camila Valentina Ordoñez

| Factores relacionados al paciente |  |   |                                 |   |
|-----------------------------------|--|---|---------------------------------|---|
| Nº                                | Pregunta                                   | Respuesta   | Código                          | Especificación u observación                              |
| 1                                 | Fecha : 11/12/2019                         |   | Teléfono: 924159328.            |   |
| 2                                 | Nombre: CAMILA VALENTINA ORDOÑEZ ZABALETA. |   | Dirección: JCV 77 lote 4 zona E |   |
| 3                                 | Sexo                                       | 1. Femenino<br>2. Masculino   |                                 | Espró. 11 Banco Arica                                     |
| 4                                 | Edad (años)                                | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 8m.<br>4. <5  |                                 |   |
| 5                                 | Talla (cm)                                 |   |                                 |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                                  |   |                                 |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                             | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |                                 |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial               | 10.5  |                                 |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes                |   |                                 |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                           | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |                                 | Otros: (familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación         | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |                                 | Otros: _____  |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre           | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |                                 |   |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa   |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa. |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa   |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <del>1. No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No   |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No   |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Luz Stella Zola Lety

Luz Stella

Firma del Participante

11/12/2019.

Fecha

Días de consumo: 25  
 No consumo: 3

Todo: 23  
 Mitad: 2

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: CARLA VALENTINA ORDOÑEZ ZABALETA EDAD: 8M SEXO:  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: LUZ ZABALETA N° Cel: 924159328

FECHA DE INICIO: 11-12-2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 10.5 HEMGLOBINA FINAL: 11.6

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |       | LUNES     |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES    |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|---------|-------|-----------|-------|--------|-------|-----------|-------|-----------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo    | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo      | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |         |       |           |       |        |       |           |       |           |       |         |       |        |       |
| 2DA SEMANA       |         |       |           |       |        |       |           |       |           |       |         |       |        |       |
| 3RA SEMANA       |         |       | <u>NO</u> |       |        |       | <u>NO</u> |       |           |       |         |       |        |       |
| 4TA SEMANA       |         |       |           |       |        |       |           |       | <u>NO</u> |       |         |       |        |       |
| 5TA SEMANA       |         |       |           |       |        |       |           |       |           |       |         |       |        |       |

ZUMO DE UVA  AGRADABLE  REGULAR  DESAGRADABLE

## 2. Treysi Rodriguez Sanchez

\*

*Jessenia Sanchez Alca*

| Factores relacionados al paciente |   |   |        |   |
|-----------------------------------|---|---|--------|---|
| Nº                                | Pregunta                                | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación                              |
| 1                                 | Fecha: <i>11/12/19</i>                  |   |        | Teléfono: <i>923508363</i>                                |
| 2                                 | Nombre: <i>Rodriguez Sanchez Treysi</i> |   |        | Dirección: <i>UCV 16 147 zona A</i>                       |
| 3                                 | Sexo                                    | <input checked="" type="checkbox"/> Femenino<br>2. Masculino  |        | <i>Al Frente del Parque.</i>                              |
| 4                                 | Edad (años)                             | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5<br><i>1a 3m</i>  |        |   |
| 5                                 | Talla (cm)                              | <i>71.6</i>   |        |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                               | <i>9.500</i>  |        |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                          | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial            | <i>10.9</i>   |        |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes             |   |        |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                        | 1. Padres <i>madre</i><br>2. Abuelos<br>3. Otros  |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación      | 1. <input checked="" type="checkbox"/> Casa<br>2. <input checked="" type="checkbox"/> Wawa wasi o cunamas<br>3. Otros                                     |        | Otros: _____  |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre        | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria completa |        |   |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de  
Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

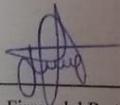
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mí persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....



Firma del Participante

11 / 12 / 2017

Fecha

Jessenia Sanchez Alca

Tono: 26      Tono: 20  
 No Tono: 3      Y2: 6

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Tressi Rodriguez Sanchez      EDAD: 1 a 3 a      SEXO:  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Jesús Sanchez Lla      N° Cel: 923502863

FECHA DE INICIO: 11/11/2019

HEMOGLOBINA INICIAL: 10.9      HEMOGLOBINA FINAL: 12.8

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                             |       | LUNES                               |       | MARTES                              |       | MIÉRCOLES                           |       | JUEVES                              |       | VIERNES                             |       | SABADO                              |       |
|------------------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|
| 1RA SEMANA       | Todo                                | Mitad |
| 2DA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 3RA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 4TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 5TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |

ZUMO DE UVA:  AGRADABLE ( ) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

3. Severa

### 3. Karoli Aitana Fernadez Ramos

| Factores relacionados al paciente |                                       |   |                                |  |
|-----------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------|--|
| N°                                | Pregunta                              | Respuesta   | Codigo                         | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha: 11/12/2019                     |   | Teléfono: 92388663.            |  |
| 2                                 | Nombre: KAROLI AITANA FERNANDEZ RAMOS |   | Dirección: UCV 230 1707 2na Z. | Madre de 21 años y 2 hijos varones.              |
| 3                                 | Sexo                                  | 1. Femenino<br>2. Masculino   |                                |  |
| 4                                 | Edad (años)                           | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 1.5 m.<br>4. <5   |                                |  |
| 5                                 | Talla (cm)                            |   |                                |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                             |   |                                |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                        | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |                                |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial          | 10.8  |                                |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes           |   |                                |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                      | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |                                | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación    | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |                                | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre      | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |                                |  |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

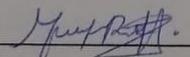
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....



Firma del Participante

11/12/2019

Fecha

María Julia Ramos Huicho

ST TODO: 29  
 NO TODO: 0

TODO: 22  
 LO MITAD: 7

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Kaoni Fernandez Ramos* EDAD: *1-25m* SEXO: *(M)*  
 NOMBRE DEL FAMILIAR: *Maria Luisa Ramos Huenda* N° Cel: *98 388665*

FECHA DE INICIO: *11/12/2014*

HEMOGLIBINA INICIAL: *10-8*

HEMOGLIBINA FINAL: *12-1*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                             |       | LUNES                               |       | MARTES                              |                                     | MIERCOLES                           |       | JUEVES                              |       | VIERNES                             |       | SABADO                              |                                     |
|------------------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                  | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad                               | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad                               |
| 1RA SEMANA       |                                     |       |                                     |       |                                     |                                     | <del>Todo</del>                     |       |                                     |       |                                     |       |                                     |                                     |
| 2DA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3RA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

ZUMO DE UVA AGRADABLE ( ) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

#### 4. Angealy Aliccy Ochoa Damian

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|--|
| N°                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación                           |
| 1                                 | Fecha :                            | 12/12/2019  |        | Teléfono: 995543892.                                   |
| 2                                 | Nombre:                            | ANGEALY ALICCY OCHOA DAMIAN   |        | Dirección: JCV 205 B 1072 39                           |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 2.9m<br>4. <5   |        |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 91.5  |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 15.800  |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.5  |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>Los |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____   |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |        |  |

Piso dos  
San Martín  
a las 10:30  
una escuela  
ampli.

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa   |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <del>Secundaria completa</del><br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. <del>Ama de casa</del>  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. <del>No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. <del>Si</del><br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses   | 1. Si<br>2. <del>No</del>  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.   | 1. <del>Diario</del><br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso<br><br><i>Si vomita</i> | 1. <del>Lo vomita</del><br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia   | 1. Si<br>2. <del>Parcialmente</del><br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

Firma del Participante

12/12/2018

Fecha

Vonesha Damian Carrac

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: ANGEALY ALICIA OCHOA DARIAN EDAD: 29m SEXO:  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: VANESA DARIAN CANSAC N° Cel: 995543592

FECHA DE INICIO: 12/12/2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 10.5

HEMOGLOBINA FINAL: 12.2

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO  |       | LUNES |       | MARTES        |       | MIERCOLES     |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|---------------|-------|---------------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo   | Mitad | Todo  | Mitad | Todo          | Mitad | Todo          | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       |               |       |               |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 2DA SEMANA       | X  |       | X     |       | <del>NO</del> |       | <del>NO</del> |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       | X  |       | X     |       | X             |       | <del>NO</del> |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 4TA SEMANA       | X  |       | X     |       | X             |       | X             |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 5TA SEMANA       | X  |       | X     |       | X             |       | X             |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |               |       |               |       |        |       |         |       |        |       |

Nº de tomos: 25  
NO tomo: 03

todo: 25  
Mitad: 0

5. Fatima Flores Suacco

Días Consumidos: 22
todo: 7  
No Consumidos: 5
Mitad: 15

| TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA   |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |                        |         |   |        |       |
|---|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-------------------------------|-------|--------|------------------------|---------|---|--------|-------|
| NOMBRE: <i>Fatima Flores Suazo</i>  |         |       |       |       |        |       |                               |       |        | EDAD: <i>6m</i>        |         | SEXO: <input checked="" type="checkbox"/> (M) |        |       |
| NOMBRE DEL FAMILIAR: <i>Fatima Suazo Suacedo</i>  |         |       |       |       |        |       |                               |       |        | N° Cel: <i>9885588</i> |         |   |        |       |
| FECHA DE INICIO: <i>06-12-2019</i>  |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |                        |         |   |        |       |
| HEMOGLIBINA INICIAL: <i>10.4</i>  |         |       |       |       |        |       | HEMGLOBINA FINAL: <i>11.2</i> |       |        |                        |         |   |        |       |
| DIAS QUE CUMPLIO  | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES                     |       | JUEVES |                        | VIERNES |   | SABADO |       |
|   | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo                          | Mitad | Todo   | Mitad                  | Todo    | Mitad   | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA  |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |                        | *       |   | *      |       |
| 2DA SEMANA  | *       |       |       | *     | *      |       |                               | *     | NO     |                        | NO      |   | *      | /     |
| 3RA SEMANA  | *       |       |       | *     |        | *     |                               | *     | NO     |                        | *       |   | *      |       |
| 4TA SEMANA  | *       |       |       | *     |        | *     |                               | *     |        | *                      |         |   | *      |       |
| 5TA SEMANA  |         | *     |       | *     |        | *     |                               | *     |        | *                      |         |   | *      |       |
| ZUMO DE UVA      AGRADABLE ( )    REGULAR ( <input checked="" type="checkbox"/> )    DESAGRADABLE ( ) |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |                        |         |   |        |       |

paciente: Fatima Suazo Soliedo

veree 10 min  
Revisio  
Ed

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |            |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo     | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha:                             | 06/12/2019  |            |  |
| 2                                 | Nombre:                            | Fatima Suazo  | Teléfono:  | UCV 191 lita 33                                  |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   | Dirección: | 958885588  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3 6m'<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |            |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 69  |            |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 10.107  |            |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |            |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.4  |            |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |            |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |            | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |            | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |            |  |

Colegio  
Jorge Ingenieros  
3 cuadras antes  
para la escuela  
Zona P.

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el período de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Fátima Suazo Salcedo

  
Firma del Participante

06/12/19  
Fecha

## 6. Carla Vivivana Paredes Ordoñez

| Factores relacionados al paciente |  |   |        |  |
|-----------------------------------|--|---|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                               | Respuesta   | Código | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha: 10/12/2019                      |   |        | Teléfono: 914511808                              |
| 2                                 | Nombre: Carla Vivivana Paredes Ordoñez |   |        | Dirección: UCV 184 B 15c 7 Zona A                |
| 3                                 | Sexo                                   | 1. Femenino<br>2. Masculino   |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                            | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 15 6m<br>4. <5  |        |  |
| 5                                 | Talla (cm)                             | 74 cm   |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                              | 9.040   |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                         | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial           | 10.8  |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes            |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                       | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación     | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre       | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |        |  |

Josi Inguarazo  
y su madre a la  
13 quince

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa   |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. <u>Primaria completa</u><br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. <u>Ama de casa</u>  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. <del>No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. <u>Si</u><br>2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. <u>No</u>  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. <u>Diario</u><br>2. No diario<br>3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita ✓<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. <u>No</u>   | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

VA  
1 (M)

NOM  
N

### Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

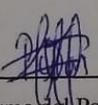
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

  
Firma del Participante

10/12/19  
Fecha

Pilar Ordóñez Espinoza

Nº de días consumidos: 26  
 No consumidos: 2

Todo: 21  
 Mitad: 5

| TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA |  |       |       |       |        |       |                       |       |        |                   |         |               |        |       |
|---|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------------------|-------|--------|-------------------|---------|---------------|--------|-------|
| NOMBRE: Carla Viviana Pinedez Ordóñez                 |  |       |       |       |        |       |                       |       |        | EDAD: 1a.6m       |         | SEXO: (F) (M) |        |       |
| NOMBRE DEL FAMILIAR: Pilar Ordóñez Espinoza           |  |       |       |       |        |       |                       |       |        | Nº Cel: 914511808 |         |               |        |       |
| FECHA DE INICIO: 10-12-2019                           |  |       |       |       |        |       |                       |       |        |                   |         |               |        |       |
| HEMOGLIBINA INICIAL: 10.8                             |  |       |       |       |        |       | HEMOGLOBINA FINAL: 12 |       |        |                   |         |               |        |       |
| DIAS QUE CUMPLIO                                      | DOMINGO                                    |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES             |       | JUEVES |                   | VIERNES |               | SABADO |       |
|   | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo                  | Mitad | Todo   | Mitad             | Todo    | Mitad         | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA  |  |       |       |       | X      |       | X                     |       | X      |                   | X       |               | X      |       |
| 2DA SEMANA  | X  |       | X     |       | X      |       |                       | X     | X      |                   | X       |               | X      | X     |
| 3RA SEMANA  |  | X     | NO    |       | X      |       | X                     |       | X      |                   | X       |               | NO     |       |
| 4TA SEMANA  | X  |       | X     |       | X      |       | X                     |       | X      |                   | X       |               | X      | X     |
| 5TA SEMANA  | X  |       | X     |       |        |       |                       |       |        |                   |         |               |        |       |
| ZUMO DE UVA   | AGRADABLE (X) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |        |       |                       |       |        |                   |         |               |        |       |

7. Criss Ydira Torres Aures

Moni. Crecencia Aures Monteg

T

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |   |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|---|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo                                    | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha :                            | 10/12/2014  |   |  |
| 2                                 | Nombre:                            | Criss Ydira Torres Aures  | Teléfono: 974914728                       |  |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   | Dirección: Casa huerta Santo Cruz de Mayo |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  | 4 a                                       |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 1.00  |   |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 16  |   |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  | 1   |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.4  |   |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |   |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |   | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |   | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |   |  |

Clase 10/12/2014  
Análisis caso huerta  
Elegido si sigue a empujar  
mapa

|    |   |  |  |   |
|----|---|--|--|---|
|    |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>6. Superior Incompleta</li> <li>7. Superior completa</li> </ul>   |  |   |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Analfabeta</li> <li>2. Primaria Incompleta</li> <li>3. <u>Primaria completa</u></li> <li>4. Secundaria incompleta</li> <li>5. Secundaria completa</li> <li>6. Superior Incompleta</li> <li>7. Superior completa</li> </ul> |  |   |
| 14 | Ocupación de la madre   | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Empleado dependiente</li> <li>2. Empleado independiente</li> <li>3. <u>Ama de casa</u></li> </ul>  |  |   |
| 15 | Régimen alimenticio   | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. <del>No vegetariano</del></li> <li>2. Vegetariano</li> <li>3. Ovolactovegetariano</li> </ul>   |  |   |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Si</u></li> <li>2. No</li> </ul>  |  |   |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Si</u></li> <li>2. No</li> </ul>  |  |   |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Diario</u></li> <li>2. No diario</li> <li>3. No recibe</li> </ul>   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21  |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Lo vomita</li> <li>2. Se estriñe</li> <li>3. Se oscurecen sus dientes</li> <li>4. No me han indicado</li> <li>5. Otros</li> </ul>  |  | Especificar:  |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. Parcialmente</li> <li>3. <u>No</u></li> </ul>   |  | Sabe si responde a 2 cosas: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Afecta su sistema de defensa</li> <li>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado</li> </ul> |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

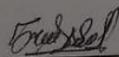
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....



Firma del Participante  
Rosalva Flores Llanto

10 | 12 | 2018

Fecha

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: CRISS YADIRA TORRES AURES EDAD: 4a SEXO:  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: CRUZENCIA AURES ZANTOY N° Cel: 974914728

FECHA DE INICIO: 10/12/2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 10.4 HEMGLOBINA FINAL: 11.1

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |         |       |       |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 2DA SEMANA       | no      |       | X     |       | X      |       | X         |       | no     |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       | X       | no    |       |       | no     |       | X         |       | X      |       | X       |       | no     |       |
| 4TA SEMANA       | no      |       | X     |       | X      |       | X         |       | no     |       | X       |       | X      |       |
| 5TA SEMANA       | X       |       | X     |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

ZUMO DE UVA AGRADABLE  REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

TOMAS : 21  
 NO TOMO = 7  
 TODO : 20  
 MITAD : 1

## 8. Lia Carreño Vega

| Factores relacionados al paciente |                                    |  |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta  | Código | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha: 13/12/19                    |  |        | Teléfono: 953224036                              |
| 2                                 | Nombre: Lia Carreño Vega           |  |        | Dirección: Zona 0 UCV 185 2734                   |
| 3                                 | Sexo                               | <input checked="" type="checkbox"/> Femenino<br>2. Masculino   |        | Antes del inicial 204                            |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5   |        | 26 5m  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 87   |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 13.800   |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | <input checked="" type="radio"/> 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.9   |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |  |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | <input checked="" type="checkbox"/> Padres <i>madre</i><br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Abuelos<br>3. Otros  |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Casa<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros |        | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa  |        |  |

|    |   |  |  |
|----|---|--|--|
|    |   | <input checked="" type="radio"/> 6. Superior Incompleta<br><input type="radio"/> 7. Superior completa  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br><input checked="" type="radio"/> 3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa                   |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | <input checked="" type="radio"/> 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="radio"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <input checked="" type="radio"/> 1. Si<br><input type="radio"/> 2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | <input checked="" type="radio"/> 1. Si<br><input type="radio"/> 2. No  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <input checked="" type="radio"/> 1. Diario<br><input type="radio"/> 2. No diario<br><input type="radio"/> 3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | <input checked="" type="radio"/> 1. Lo vomita<br><input type="radio"/> 2. Se estriñe<br><input type="radio"/> 3. Se oscurecen sus dientes<br><input type="radio"/> 4. No me han indicado<br><input type="radio"/> 5. Otros | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <input checked="" type="radio"/> 1. Si<br><input type="radio"/> 2. Parcialmente<br><input type="radio"/> 3. No   | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

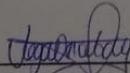
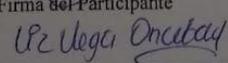
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

  
Firma del Participante  


13/12/19  
Fecha

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Luis Comas Vega EDAD: 105m SEXO:  (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Luis Vega Ordoñez N° Cel: 95324036

FECHA DE INICIO: 13/12/19 HEMGLOBINA FINAL: 12.5

HEMOGLIBINA INICIAL: 20.9

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                             |       | LUNES                               |       | MARTES                              |       | MIERCOLES                           |       | JUEVES                              |       | VIERNES                             |       | SABADO                              |       |
|------------------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|
|                  | Todo                                | Mitad |
| 1RA SEMANA       |                                     |       |                                     |       |                                     |       |                                     |       |                                     |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 2DA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 3RA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <b>NO</b>                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 4TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |
| 5TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <b>NO</b>                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |

ZUMO DE UVA AGRADABLE  REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

Nº DE DIAS QUE TOMO = 28  
 NO TOMO = 2

ME DIOS DOS COMPLETOS = 28  
 1/2 DE DOS = 0

## 9. Alessia Esperanza Aguilera A polinario

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación                             |
| 1                                 | Fecha : 13/12/19                   |   |        | Teléfono: 934100147                                      |
| 2                                 | Nombre: Alessia                    | Esperanza Aguilera Apolinario / Oviedo  |        | Dirección:   |
| 3                                 | Sexo                               | <input checked="" type="checkbox"/> Femenino<br>2. Masculino  |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |        | 8m   |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 69  |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 7.930   |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.2  |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____   |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa |        |  |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Alessia Esperanza Aguilera Apolinario

Alessia  
Firma del Participante

13/12/19  
Fecha

Judith Apolinario Rodriguez

14 de enero control → Hacer

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Alicia Espinoza Aguilera Apolinario*      EDAD: *3m*      SEXO: *(F)* (M)  
 NOMBRE DEL FAMILIAR: *Judith Apolinario Rodriguez*      N° Cel: *934100147*

FECHA DE INICIO: *13/12/2019*

HEMOGLIBINA INICIAL: *10.2*      HEMGLOBINA FINAL: *11.8*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO  |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES         |                  | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|-----------------|------------------|--------|-------|
|                  | Todo   | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo            | Mitad            | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       | <del>Todo</del> | <del>Mitad</del> |        |       |
| 2DA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |                 |                  |        |       |
| 3RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |                 |                  |        |       |
| 4TA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |                 |                  |        |       |
| 5TA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |                 |                  |        |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE ( <input checked="" type="checkbox"/> )    REGULAR ( <input type="checkbox"/> )    DESAGRADABLE ( <input type="checkbox"/> ) |       |       |       |        |       |           |       |        |       |                 |                  |        |       |

*DIAS QUE TOMO: 28*  
*DIAS QUE NO TOMO: 0*

*Todo: 21*  
*lo Mitad: 7*

10. Ariana Saana Cordova

| TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA  |         |       |       |       |        |       |                        |       |        |                  |         |               |        |       |
|--|---------|-------|-------|-------|--------|-------|------------------------|-------|--------|------------------|---------|---------------|--------|-------|
| NOMBRE: Ariana Saana Cordova                           |         |       |       |       |        |       |                        |       |        | EDAD: 10 años    |         | SEXO: (F) (M) |        |       |
| NOMBRE DEL FAMILIAR: Noemy Cordova Cordova             |         |       |       |       |        |       |                        |       |        | N° Cel: 94615706 |         |               |        |       |
| FECHA DE INICIO: 12/12/19                              |         |       |       |       |        |       |                        |       |        |                  |         |               |        |       |
| HEMOGLIBINA INICIAL: 104                               |         |       |       |       |        |       | HEMOGLIBINA FINAL: 112 |       |        |                  |         |               |        |       |
| DÍAS QUE CUMPLIO                                       | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIÉRCOLES              |       | JUEVES |                  | VIERNES |               | SABADO |       |
| 1RA SEMANA   | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo                   | Mitad | Todo   | Mitad            | Todo    | Mitad         | Todo   | Mitad |
| 2DA SEMANA   | X       |       | NO    | NO    | NO     | NO    | NO                     |       | X      |                  | X       |               | X      |       |
| 3RA SEMANA   | X       |       | X     |       | X      |       | X                      |       | X      |                  | X       |               | X      |       |
| 4TA SEMANA   | NO      |       | NO    |       | X      |       | X                      |       | X      |                  | X       |               | X      |       |
| 5TA SEMANA   | X       |       | X     |       | X      |       | X                      |       | X      |                  | X       |               | X      |       |
| ZUMO DE UVA AGRADABLE ( ) REGULAR (X) DESAGRADABLE ( ) |         |       |       |       |        |       |                        |       |        |                  |         |               |        |       |

SI TOMO : 23      TODO : 20  
 NO TOMO : 5      LA 1/2 : 3

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|---|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo Especificación u observación                               |
| 1                                 | Fecha : #2-12-19                   |   | Teléfono: 946155206   |
| 2                                 | Nombre:<br>ARIANA SAANA CORDOVA    |   | Dirección:  |
| 3                                 | Sexo<br>FEMENINO                   | 1. Femenino<br>2. Masculino   | UCV 126 A lote<br>19 Zona "H"<br>REF: Espalda del colegio<br>1255 |
| 4                                 | Edad (años)<br>1 año y 8 meses.    | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |   |
| 5                                 | Talla (cm)                         |   |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          |   |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10:48   |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        | 10:40   |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>_____          |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  | Otros: _____  |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |   |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de  
Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el período de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mí persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Neymi Condova Calero

Firma del Participante

12-12-19

Fecha

## 11. Luciana Valendina Valdez Guerra

telf. Papá: 988993699

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |            |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Código     | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha: 06/02/2019                  |   | Teléfono:  | 928705911  |
| 2                                 | Nombre: Luciana Valdez Guerra      |   | Dirección: | UCV 177 Ite 1                                    |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   |            |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 10 m.<br>4. <5  |            |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | -   |            |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | -   |            |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |            |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 6.1   |            |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |            |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |            | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cunamas<br>3. Otros   |            | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |            |  |

3 años  
N  
En país: colegio San...  
no se sabe  
2 cond...  
uniba.

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estríñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

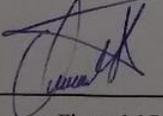
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Lucia Guerra Peña

  
Firma del Participante

06/12/19  
Fecha  
tdf 929805911

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Luciana Valentina Valdez Guerra EDAD: 10m SEXO:  (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Lucia Guerra Peña N° Cel: 928805911

FECHA DE INICIO: 06-12-2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 6.1 HEMGLOBINA FINAL: 9.2

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                             |                                     | LUNES                               |                                     | MARTES                              |                                     | MIERCOLES                           |                                     | JUEVES                              |                                     | VIERNES                             |                                     | SABADO                              |                                     |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                  | Todo                                | Mitad                               |
| 1RA SEMANA       |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2DA SEMANA       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3RA SEMANA       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5TA SEMANA       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |

ZUMO DE UVA  AGRADABLE  REGULAR  DESAGRADABLE

Nº de consumo total: 26  
Días No consumo: 3

todo: 8  
Mitad: 18

## 12. Salvador Jamjachi Lizarraga

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|---|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación                    |
| 1                                 | Fecha :                            | 12/12/19  |        | Teléfono: 910533889                             |
| 2                                 | Nombre:                            | Salvador Jamjachi Lizarraga   |        | Dirección: HZI LT 39 Pariachi                   |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Masculino   |        |   |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |        |   |
| 5                                 | Talla (cm)                         |   |        |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          |   |        |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.   |        |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres madre<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros:(familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____                                    |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa |        |   |

Mercado  
 de la  
 entrada de  
 Hway Cam  
 1. Card Many  
 Jorobhe

6

(F) (M)

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa   |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><del>5. Secundaria completa</del><br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | <del>1. Empleado dependiente</del><br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <del>1. No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br><del>2. No</del>  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | <del>1. Si</del><br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <del>1. Diario</del><br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br><del>2. Se estriñe</del><br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <del>1. Si</del><br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a 962421729 al teléfono 941 858 857.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: J. Yanaga.....



Firma del Participante

12/12/19

Fecha

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Solusda Tamacho Lizasoaga*

EDAD: *1a 3m* SEXO: (F) (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: *Lizasoaga*

N° Cel: *910538889*

FECHA DE INICIO: *12/12/19*

HEMOGLIBINA INICIAL: *10.0*

HEMOGLOBINA FINAL: *12.4*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                                    |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |
| 2DA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |
| 3RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       | NO        |       |        |       |         |       | NO     |       |
| 4TA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |
| 5TA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE ( ) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

*TODO: 26*

*TODO: 26*

*NO TODO: 2*

*1/2: 0*

### 13. Fabian Jara Garcia

*Autobio*

| Factores relacionados al paciente |                                    |  |                   |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|-------------------|---|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta  | Codigo            | Especificación u observación                    |
| 1                                 | Fecha :                            | <i>06 / 21 / 2014</i>  | <b>Teléfono:</b>  | <i>988602604</i>                                |
| 2                                 | Nombre:                            | <i>Fabian Vladimir Jara Garcia</i>   | <b>Dirección:</b> | <i>El Tucano, M3 J Lr 12. Frente de</i>         |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. <u>Masculino</u>   |                   | <i>Hiperbodem. Pico 1</i>                       |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5   |                   |   |
| 5                                 | Talla (cm)                         | <i>68</i>  |                   |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | <i>10.5</i>  |                   |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. <u>Moderada</u><br>3. Severa<br>4. No  |                   |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | <i>9.4</i>   |                   |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |  |                   |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. <u>Padres</u><br>2. Abuelos<br>3. Otros   |                   | Otros:(familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. <u>Casa</u><br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |                   | Otros: _____                                    |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <u>Secundaria completa</u> |                   |   |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   | <del>6. Superior Incompleta</del><br>7. Superior completa   |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

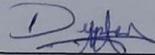
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Jara Garcia Deysi.....



Firma del Participante

06/12/19

Fecha

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Fabian Jara Garcia.

EDAD: 8m

SEXO: (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Deysi Jara Garcia

N° Cel: 988 602604

FECHA DE INICIO: 06/12/2019.

HEMOGLIBINA INICIAL: 9.4

HEMOGLOBINA FINAL: 11.6

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO  |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo   | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       | X       |       |        | X     |
| 2DA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 4TA SEMANA       |  | X     | X     |       | X      |       | X         |       | no     |       | X       |       | X      |       |
| 5TA SEMANA       | X  |       |       | X     | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

N° de tomas: 27  
No tomo: 01

todo: 21  
Mitad: 6

14. Joseph Serna Jacobe

TESIS

Madroga Lizbeth Jacobe Miranda

| Factores relacionados al paciente |                                    |  |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta  | Código | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha: 10/12/19                    |  |        | Teléfono: 940996647                              |
| 2                                 | Nombre: Joseph Serna Jacobe        |  |        | Dirección: San Martín de Porres Zona N UCV 177   |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino   |        | LT16   |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3 <i>10m</i><br>3. 3 a <4<br>4. <5  |        |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 170.5  |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 10.050   |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br><input checked="" type="checkbox"/> Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 9.7  |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |  |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | <input checked="" type="checkbox"/> Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | <input checked="" type="checkbox"/> Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |        |  |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Sí<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estríñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Sí<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a 968901789 al teléfono 94105208.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

*Judith*

Firma del Participante

*10/12/2019*

Fecha

*Judith Jara Figueroa*

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Joseph Somo Tolobe* EDAD: *20 m* SEXO: (F) (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: *Joseph Jacobo Miranda* N° Cel: *940996647*

FECHA DE INICIO: *10/12/2019*

HEMOGLIBINA INICIAL: *9.7* HEMGLOBINA FINAL: *9.6*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |         |       |       |       |        | X     |           | X     |        | NO    | NO      | NO    | NO     |       |
| 2DA SEMANA       | X       |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       |         | X     |       | X     |        | X     |           | NO    |        | X     | NO      |       | X      |       |
| 4TA SEMANA       | X       |       | NO    |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      | NO    |
| 5TA SEMANA       | NO      |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       |         |       |        |       |

ZUMO DE UVA  AGRADABLE ( ) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

TOMO = 20      TOMO : 7  
 NO TOMO : 8      1/2 : 13

# 15. Dhilam Ingaruca Quispe

10/12/2019

T

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |            |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------|---|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo     | Especificación u observación                                      |
| 1                                 | Fecha: 10/12/2019                  |   | Teléfono:  | 964208989   |
| 2                                 | Nombre: DIANA INGARUCA QUISPE      |   | Dirección: | UCV 102 TR 21 Zon 5 Huancayo                                      |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   | (Oligo)    | Chico 2 rodillas por obstr. fémur al sang. social de AFP 1000 hfu |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |            | 3 a<br>3 a 4 m  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | -   |            |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | -   |            |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  | 10.3       |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.3  |            |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |            |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |            | Otros: (familiares no padres y/o no familiares):                  |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |            | Otros: _____  |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |            |   |

9

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior-Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

*J. Quispe*

Firma del Participante

*10/12/2010*

Fecha

JHANELY QUISPE PINEDA

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Dhilar Ingovica Quispe* EDAD: *3a 1m* SEXO: (F) (M)  
 NOMBRE DEL FAMILIAR: *Jhuddy Quispe Pineda* N° Cel: *9642 63989*

FECHA DE INICIO: *10/12/2019*

HEMOGLIBINA INICIAL: *10.3* HEMGLOBINA FINAL: *11.6*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                                    |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       | X      |       |           | X     |        | X     |         | X     | X      |       |
| 2DA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       |  | X     | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 4TA SEMANA       | POR QUE SE ENFERMO EDA                     |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |
| 5TA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       |        |       |         |       | X      |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE ( ) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

TODOS: 21  
 NO TODOS: 9

TODOS: 16  
 LO 1/2: 5

## 16. Emilio Ramos Salvador

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación   |
| 1                                 | Fecha : 10/12/2019                 |   |        | Teléfono: no   |
| 2                                 | Nombre: Emilio Ramos Salvador      |   |        | Dirección: UCV 21B por 23 Zona T.<br>Pasadero de la HC a 1/2 cuadra por la curva |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 10<br>4. <5   |        |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         |   |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          |   |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.00   |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>Tios                          |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____   |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |        |  |

5

|    |   |   |  |   |
|----|---|---|--|---|
|    |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>6. Superior Incompleta</li> <li>7. Superior completa</li> </ul>  |  |   |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Analfabeta</li> <li>2. Primaria Incompleta</li> <li>3. Primaria completa</li> <li>4. Secundaria incompleta</li> <li>5. Secundaria completa</li> <li>6. Superior Incompleta</li> <li>7. Superior completa</li> </ul> |  |   |
| 14 | Ocupación de la madre   | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Empleado dependiente</li> <li>2. Empleado independiente</li> <li>3. Ama de casa</li> </ul>  |  |   |
| 15 | Régimen alimenticio   | <ul style="list-style-type: none"> <li><del>1. No vegetariano</del></li> <li>2. Vegetariano</li> <li>3. Ovolactovegetariano</li> </ul>  |  |   |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si ✓</li> <li>2. No</li> </ul>  |  |   |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. No</li> </ul>  |  |   |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Diario</li> <li>2. No diario</li> <li>3. No recibe</li> </ul>   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21  |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Lo vomita</li> <li>2. Se estriñe ✓</li> <li>3. Se oscurecen sus dientes</li> <li>4. No me han indicado</li> <li>5. Otros</li> </ul>   |  | Especificar:  |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Si</li> <li>2. Parcialmente</li> <li>3. No</li> </ul>   |  | Sabe si responde a 2 cosas: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. Afecta su sistema de defensa</li> <li>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado</li> </ul> |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a 963901739 al teléfono 941054208

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

Nicolas

Firma del Participante

10/12/2010

Fecha

Nicol Salvador Palomino

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

| NOMBRE: <i>Emilio Ramos Salvador</i>                          |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |       |         | EDAD: <i>12</i> |        | SEXO: (F) (M) |  |
|---|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-------------------------------|-------|--------|-------|---------|-----------------|--------|---------------|--|
| NOMBRE DEL FAMILIAR: <i>Witol Salvador Polonio</i>            |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |       |         | N° Cel:         |        |               |  |
| FECHA DE INICIO: <i>12/12/2019</i>                            |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |       |         |                 |        |               |  |
| HEMOGLIBINA INICIAL: <i>10.0</i>                              |         |       |       |       |        |       | HEMGLOBINA FINAL: <i>12.0</i> |       |        |       |         |                 |        |               |  |
| DIAS QUE CUMPLIO  | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES                     |       | JUEVES |       | VIERNES |                 | SABADO |               |  |
|   | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo                          | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad           | Todo   | Mitad         |  |
| 1RA SEMANA  |         | X     |       | X     |        | X     |                               | X     | X      |       | X       |                 | X      |               |  |
| 2DA SEMANA  | X       |       | X     |       | X      |       | NO                            |       | X      |       | X       |                 | NO     |               |  |
| 3RA SEMANA  | X       |       | X     |       |        | X     |                               | X     | X      |       | X       |                 | X      |               |  |
| 4TA SEMANA  | X       |       | X     |       | X      |       | X                             |       | NO     |       | NO      |                 | NO     |               |  |
| 5TA SEMANA  | X       |       | X     |       | X      |       | X                             |       | X      |       |         | X               |        | X             |  |
| ZUMO DE UVA <u>AGRADABLE ( )</u> REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |         |       |       |       |        |       |                               |       |        |       |         |                 |        |               |  |

Todos: *24*      Todos: ~~26~~ *21*  
 No Todos: *5*      Y2: *3*

### 17. Josue Caleb Pomalazo Luyo

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|---|
| N°                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación                              |
| 1                                 | Fecha: 13/12/2019                  |   |        | Teléfono: 982939952                                       |
| 2                                 | Nombre: JOSUE CALIB POMALAZO LUYO  |   |        | Dirección: ASUNTA NUEVO HORIZONTE ZONA 5 TORO SI          |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   |        | si<br>casas<br>ceder<br>local comid<br>a 1/2 más<br>cubos |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5<br>1 a 5 a   |        |   |
| 5                                 | Talla (cm)                         |   |        |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          |   |        |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.2  |        |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares):          |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cunamas<br>3. Otros   |        | Otros: _____  |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |        |   |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses   | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.   | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso<br><br><i>lo Tolera</i> | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia   | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Josue Carlos Pomalaza Lugo

Hector Pomalaza Solano

\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

13/12/19  
Fecha

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Josue-Carlos Parolazo 14yo      EDAD: 14 años      SEXO: (F) (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Hector Parolazo Salas      N° Cel: 982984952

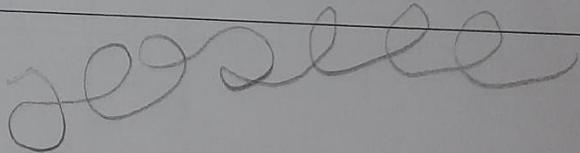
FECHA DE INICIO: 13/12/19

HEMOGLOBINA INICIAL: 10.2      HEMOGLOBINA FINAL: 11.7

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |         |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         | X     |        | X     |
| 2DA SEMANA       | X       |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       | X       |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 4TA SEMANA       |         |       |       |       |        |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 5TA SEMANA       | X       |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |

ZUMO DE UVA      AGRADABLE ( )      REGULAR ( )      DESAGRADABLE ( )

TOMO: 28      Toms: 24  
 10 TOMOS: 4      1/2: 2



### 18. Kamil Patrick Mosambite Cahuana

| Factores relacionados al paciente |   |   |                     |  |
|-----------------------------------|---|---|---------------------|--|
| Nº                                | Pregunta                                | Respuesta   | Código              | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha: 12/12/19                         |   |                     | Epuldo de la inicial                             |
| 2                                 | Nombre: Kamil Patrick Mosambite Cahuana |   | Teléfono: 934940996 | ↑ 185  |
| 3                                 | Sexo                                    | 1. Femenino<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino  |                     | Dirección: Ampliación 24 Diciembre Lt 29 Zona D  |
| 4                                 | Edad (años)                             | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |                     | 2d   |
| 5                                 | Talla (cm)                              | 86.5  |                     |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                               | 13.00   |                     |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                          | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |                     |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial            | 10.5  |                     |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes             |   |                     |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                        | <input checked="" type="checkbox"/> Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros  |                     | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación      | <input checked="" type="checkbox"/> Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros   |                     | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre        | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa |                     |  |

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: ..... *C. Huana* .....

*[Firma]*

Firma del Participante

*12/12/19*

Fecha

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Kamil Potuk Mambur Cahuna*

EDAD: *3 a*

SEXO: (F) (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: *Cahuna*

N° Cel: *99494996*

FECHA DE INICIO: *12/12/19*

HEMOGLIBINA INICIAL: *10.5*

HEMOGLOBINA FINAL: *14.0*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                                    |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo                                       | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 2DA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 4TA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 5TA SEMANA       | X  |       | X     |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE (●) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

Si Tomo: *29*

Todo: *29*

No Tomo: *0*

1/2: *0*

19. Jordan Sebastian Torres Quispe

RECIBÍO Apogudo

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |            |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------|---|
| N°                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo     | Especificación u observación                    |
| 1                                 | Fecha : 06/12/2019                 |   | Teléfono:  | 922322052                                       |
| 2                                 | Nombre:                            | Jordan Torres Quispe  | Dirección: | UEV -19 107.52 Zona: A                          |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   |            |   |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3 8 m<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |            |   |
| 5                                 | Talla (cm)                         |   |            |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          |   |            |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |            |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.4  |            |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |            |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |            | Otros:(familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |            | Otros: _____                                    |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |            |   |

2

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

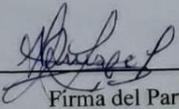
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

  
Firma del Participante

06-12-2019  
Fecha

Noemi Quispe Parada

TOTAL DE DIAS QUE TOMO: 23.  
 TOTAL DE DIAS NO TOMO: 6

Nº DE DIAS DE DOSIS COMPLETA: 5  
 Nº DE DIAS 1/2 DE DOSIS: 18

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: SEBASTIAN TORRES QUIPE

EDAD: 8m

SEXO: (F) (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: NOLMI QUIPE PAREDES.

Nº Cel: 922322052

FECHA DE INICIO: 06/12/2020

HEMOGLIBINA INICIAL: 10.4

HEMOGLOBINA FINAL: 11.3

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |         |       |       |       |        |       |           |       |        |       | X       |       |        | X     |
| 2DA SEMANA       |         | X     |       | X     |        | X     |           | X     |        | X     |         | X     |        | NO    |
| 3RA SEMANA       |         | NO    |       |       |        | X     |           | X     |        | X     |         | X     |        | X     |
| 4TA SEMANA       |         | NO    |       | NO    |        | NO    |           | NO    |        | X     |         | X     |        | X     |
| 5TA SEMANA       | X       |       |       | X     |        | X     |           | X     |        |       |         |       |        |       |

ZUMO DE UVA

AGRADABLE  REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

20. Josue Kalif Ruiz Sanchez

11/12/2014

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |            |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------|---|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo     | Especificación u observación                            |
| 1                                 | Fecha: 11/12/2014.                 |   | Teléfono:  | 997212981   |
| 2                                 | Nombre: JESHUA KALIF RUIZ SANCHEZ  |   | Dirección: | UCV 21 ZONA A ASIENTAMIENTO H, Huaycan.                 |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   |            |   |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |            | 2-2n  |
| 5                                 | Talla (cm)                         |   |            |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          |   |            |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |            |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 9.0   |            |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |            |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |            | Otros: (familiares no padres y/o no familiares):<br>Dad |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |            | Otros: _____  |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |            |   |

Firma o B.P.  
Zapateros al cas  
2º Paso  
Lote 8

|    |  |   |  |
|----|--|---|--|
|    |  | <del>6. Superior Incompleta</del><br>7. Superior completa   |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |
| 14 | Ocupación de la madre  | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |
| 15 | Régimen alimenticio  | <del>1. No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?   | 1. Si<br>2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                        | 1. Si<br>2. No  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.  | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el <u>sulfato ferroso</u> | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   | Especificar:<br><i>Alugio</i>  |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                                  | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mí persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

Firma del Participante

Clara Luz Sanchez Janampa

11/12/2019

Fecha

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Jeshua kalif Ruiz Sanchez EDAD: 2a2m SEXO: (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Clara Luz Sanchez Jarampa N° Cel: 997212981

FECHA DE INICIO: 11-12-2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 9 HEMGLOBINA FINAL: 10

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO  |       | LUNES        |       | MARTES |       | MIÉRCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|--------------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo   | Mitad | Todo         | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       | <del>✓</del> |       |        |       | ✓         |       | ✓      |       | ✓       |       | ✓      |       |
| 2DA SEMANA       | NO   | NO    |              | ✓     | NO     |       | ✓         |       | ✓      |       |         | ✓     |        | ✓     |
| 3RA SEMANA       | ✓  |       |              | ✓     | ✓      |       | NO        | NO    | ✓      |       |         | ✓     |        | NO    |
| 4TA SEMANA       |  | ✓     | NO           |       | ✓      |       | ✓         |       | ✓      |       |         | ✓     |        | ✓     |
| 5TA SEMANA       | ✓  |       | ✓            |       | ✓      |       |           |       |        |       |         |       |        |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |              |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

NO de dias de consumo: 23  
 No consumo: 5

Todo: 14  
 Mitad: 9

## 21. Drake Saúl Balboa Quispe

09/12/2019.

| Factores relacionados al paciente |                                    |  |            |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|------------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta  | Codigo     | Especificación u observación                             |
| 1                                 | Fecha : 09/12/2019                 |  | Teléfono:  | 94 7 35 5747   |
| 2                                 | Nombre: <u>DRAKE</u>               | Saúl Balboa Quispe   | Dirección: | JCV 4 IN 9 Zon A   |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. <u>Masculino</u>   |            |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 <i>2m</i><br>4. <5   |            |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 68 cm  |            |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 7.760  |            |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. <u>Moderada</u><br>3. Severa<br>4. No  |            |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 9.9  |            |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |  |            |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. <u>Padres</u><br>2. <u>Abuelos</u><br>3. Otros  |            | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. <u>Casa</u><br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |            | Otros: _____   |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <u>Secundaria completa</u> |            |  |

Miembro  
Asociación  
Poliglotón  
Ambio Español

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa X |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

### Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

09/12/2019  
\_\_\_\_\_  
Fecha

Michelle  
Michelle  
Quispe

Nº de Días de consumo : 30  
 DÍAS NO consumo : 4

Todo : 22  
 Mitad : 8

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Drake Saúl Balboa Quispe EDAD: 8m SEXO: (F)  (M)  
 NOMBRE DEL FAMILIAR: Michelle Quispe N° Cel: 947355747  
 FECHA DE INICIO: 09-12-2019

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                             |       | LUNES                               |              | MARTES                              |              | MIERCOLES    |                                     | JUEVES                              |               | VIERNES       |              | SABADO                              |                                     |
|------------------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|--------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|---------------|--------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                  | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad        | Todo                                | Mitad        | Todo         | Mitad                               | Todo                                | Mitad         | Todo          | Mitad        | Todo                                | Mitad                               |
| 1RA SEMANA       |                                     |       |                                     | <del>X</del> | <del>X</del>                        |              |              | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <del>NO</del> | <del>X</del>  |              |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2DA SEMANA       | <del>X</del>                        |       | <del>X</del>                        |              | <del>X</del>                        |              | <del>X</del> |                                     | <del>X</del>                        |               | <del>NO</del> |              | <del>NO</del>                       |                                     |
| 3RA SEMANA       | <del>X</del>                        |       | <del>X</del>                        |              | <del>X</del>                        |              | <del>X</del> |                                     | <del>X</del>                        |               | <del>X</del>  |              | <del>X</del>                        |                                     |
| 4TA SEMANA       | <del>X</del>                        |       | <input checked="" type="checkbox"/> |              | <input checked="" type="checkbox"/> |              |              | <del>NO</del>                       | <input checked="" type="checkbox"/> |               |               | <del>X</del> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| 5TA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |       |                                     | <del>X</del> |                                     | <del>X</del> | <del>X</del> |                                     |                                     | <del>X</del>  | <del>X</del>  |              | <del>X</del>                        |                                     |

HEMOGLIBINA INICIAL: 9.9 HEMGLOBINA FINAL: 11.3

ZUMO DE UVA AGRADABLE  REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

22. Iker Huamaní Cordova

recibido

T

Iker Huamaní Cordova      Jan 2-4pm

| Factores relacionados al paciente |  |  |            |  |
|-----------------------------------|--|--|------------|--|
| Nº                                | Pregunta   | Respuesta  | Codigo     | Especificación u observación                             |
| 1                                 | Fecha: 06/11/4   |  | Teléfono:  | 980527438  |
| 2                                 | Nombre: <del>Arme Cordova Poma</del><br>Iker Huamaní Cordova |  | Dirección: | JCV 16 Lt 48. Zona A <i>Huayrucc' b'it</i>               |
| 3                                 | Sexo   | 1. Femenino<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino   |            |  |
| 4                                 | Edad (años)  | 1. 1 a < 2 7m<br>2. 2 a < 3<br>3. 3 a < 4<br>4. < 5  |            |  |
| 5                                 | Talla (cm)   | 72   |            |  |
| 6                                 | Peso (Kg)  | -  |            |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?   | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No   | 10.5       |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial                                 | 10.5   |            |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes                                  |  |            |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?   | <input checked="" type="checkbox"/> Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |            | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación                           | <input checked="" type="checkbox"/> Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |            | Otros: _____   |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre                             | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> Secundaria completa |            |  |

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No diario <i>2 veces</i><br>3. No recibe  |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

Iker Huamami Cordova

### Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

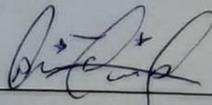
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....



Firma del Participante

06/11/2020

Fecha

No de Días de consumo: 20  
 Días NO consumido: 8

Todo: 2  
 Mitad: 18

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: IKER HUAMANI CORDOVA EDAD: 7m SEXO: (F)  (M)   
 NOMBRE DEL FAMILIAR: LUANA CORDOVA N° Cel: 980527438

FECHA DE INICIO: 06/11/2019 HEMGLOBINA FINAL: 10.9  
 HEMOGLIBINA INICIAL: 10.5

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |   | LUNES     |   | MARTES  |       | MIERCOLES  |       | JUEVES   |       | VIERNES  |  | SABADO    |   |
|------------------|---------|---|-----------|---|---|-------|--|-------|--|-------|--|--|-----------|---|
|                  | Todo    | Mitad   | Todo      | Mitad   | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo   | Mitad | Todo   | Mitad  | Todo      | Mitad   |
| 1RA SEMANA       |         |   |           |   |   |       |  |       |  |       |  |   |           |  |
| 2DA SEMANA       |         |    | <u>NO</u> | <u>NO</u>   | <u>NO</u>   |       | <u>NO</u>  |       |   |       |   |   |           |  |
| 3RA SEMANA       |         |    | <u>NO</u> |    |    |       |    |       |   |       | <u>NO</u>  |  |           |  |
| 4TA SEMANA       |         |   |           |   | <u>NO</u>   |       |   |       |  |       |  |  | <u>NO</u> |   |
| 5TA SEMANA       |         |  |           |  |  |       |  |       | <u>NO</u>  |       |  |  |           |   |

ZUMO DE UVA AGRADABLE ( ) REGULAR  DESAGRADABLE ( )

### 23. Densel Yali Ñaupari

12 pm. Recibio vendra Lunes.

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |            |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo     | Especificación u observación                             |
| 1                                 | Fecha :                            | 06/12/2014  | Teléfono:  | 950788873  |
| 2                                 | Nombre:                            | Densel Yali Ñaupari   | Dirección: | UCV 185 Lt 142n  |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. <u>Masculino</u>  |            |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 <u>1.9m</u><br>4. <5  |            |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 81  |            |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 11.100 Kg   |            |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. <u>Leve</u><br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No   |            |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.5  |            |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |            |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres ✓<br>2. Abuelos ✓<br>3. Otros   |            | Otros:(familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. <u>Wawa wasi o cuna mas</u><br>3. Otros <u>C.D.N.</u>   |            | Otros: _____   |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |            |  |

Bedopal de la P  
hacia la izquierda

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa <i>en casa</i>   |  |
| 15 | Régimen alimenticio<br><br><i>con</i>                                   | <del>1. No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estríñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <del>1. Si</del><br>2. Parcialmente<br>3. No  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....Geraldine Naupari Aquino.....

  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

NO de días : 23

Todo : 11

~~Días~~ No consumidos : 5

Mitad : 12

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Denzel Yali Napari

EDAD: 1a9m

SEXO: (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Geraldine Napari Aquino

N° Cel: 9507-88873

FECHA DE INICIO: 06-12-2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 10.5

HEMGLOBINA FINAL: 11.5

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO                             |                                     | LUNES                               |           | MARTES                              |                                     | MIERCOLES                           |                                     | JUEVES                              |                                     | VIERNES |                                     | SABADO |                                     |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------|-------------------------------------|--------|-------------------------------------|
|                  | Todo                                | Mitad                               | Todo                                | Mitad     | Todo                                | Mitad                               | Todo                                | Mitad                               | Todo                                | Mitad                               | Todo    | Mitad                               | Todo   | Mitad                               |
| 1RA SEMANA       |                                     |                                     |                                     |           |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |         | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2DA SEMANA       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <u>NO</u> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |         | <u>NO</u>                           |        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3RA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <u>NO</u> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |         | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4TA SEMANA       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |                                     | <u>NO</u>                           |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |         | <input checked="" type="checkbox"/> |        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5TA SEMANA       |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <u>NO</u> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |         |                                     |        |                                     |

ZUMO DE UVA AGRADABLE  REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

24. Rolando Arias Allántara

| Factores relacionados al paciente |                                    |  |        |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|--|--------|---|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta  | Codigo | Especificación u observación                    |
| 1                                 | Fecha :                            | 11/12/2019   |        | teléfono: 996091876                             |
| 2                                 | Nombre:                            | RONALDO ARIAS ALLANTARA  |        | Dirección: UKV 270 14, F 1704 2000 C            |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. <u>Masculino</u>   |        |   |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5   |        | 9m.   |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 68.1   |        |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 8.370  |        |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. <u>Moderada</u><br>3. Severa<br>4. No  |        |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 9.0  |        |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |  |        |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. <u>Padres</u><br>2. <u>Abuelos</u><br>3. Otros  |        | Otros:(familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. <u>Casa</u><br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____                                    |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <u>Secundaria completa</u> |        |   |

Colapsa nutrición  
MDD  
Español  
F y digest

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

**Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación**

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

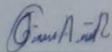
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

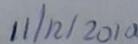
Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....



Firma del Participante



Fecha

*Cristina Alión Torres Rojas*

Días consumido: 23  
 No consumidos: 4

Todo: 20  
 Mitad: 3

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Ronaldo Arias Allántara EDAD: 9m SEXO: (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Gissella Allántara Rojas N° Cel: 996091876

FECHA DE INICIO: 11-12-2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 9.0 HEMGLOBINA FINAL: 10.6

| DÍAS QUE CUMPLIO | DOMINGO         |       | LUNES           |       | MARTES          |       | MIÉRCOLES       |       | JUEVES          |       | VIERNES         |       | SABADO          |       |
|------------------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|-----------------|-------|
|                  | Todo            | Mitad |
| 1RA SEMANA       |                 |       |                 |       |                 |       | <del>Todo</del> |       | <del>Todo</del> |       |                 |       | <del>Todo</del> |       |
| 2DA SEMANA       | <del>Todo</del> |       | <u>Se acaba</u> |       | <del>Todo</del> |       |
| 3RA SEMANA       | <del>Todo</del> |       | <del>Todo</del> |       | <del>Todo</del> |       | <u>NO toma</u>  |       | <del>Todo</del> |       | <del>Todo</del> |       | <del>Todo</del> |       |
| 4TA SEMANA       | <del>Todo</del> |       | <u>Se acaba</u> |       | <del>Todo</del> |       |
| 5TA SEMANA       | <del>Todo</del> |       | <u>No toma</u>  |       |                 |       |                 |       |                 |       |                 |       |                 |       |

ZUMO DE UVA AGRADABLE  REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

25. Matias Alonso Cuellar Huaranga

Julia Huaranga Inga

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha :                            | 12/12/19  |        | Teléfono: 942342610                              |
| 2                                 | Nombre:                            | Matias Alonso Cuellar Huaranga  |        | Dirección: UCV 233 E 463 Zamuza                  |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Masculino   |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2 8m<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5   |        |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 68.5  |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 7.650   |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | <input checked="" type="radio"/> 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No   |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.8  |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa |        |  |

Ultimo Perudero 62  
los Alamo

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mí persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: Julia Haranga Inga

[Firma]  
Firma del Participante

12/12/19  
Fecha

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Motios Alonso Guillen Huaringa*

EDAD: *8m*

SEXO: (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: *Julia Huaringa*

N° Cel: *942342610*

FECHA DE INICIO: *22/12/19*

HEMOGLIBINA INICIAL: *10.8*

HEMOGLOBINA FINAL: *12*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO  |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo   | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 2DA SEMANA       | X  |       |       | X     | X      |       | NO        |       | X      |       | X       |       | X      | X     |
| 3RA SEMANA       |  | X     |       | X     |        | X     | X         | NO    |        | X     |         | X     |        | X     |
| 4TA SEMANA       | X  |       |       | X     | X      |       | X         |       | NO     |       | X       |       | X      | X     |
| 5TA SEMANA       |  | X     |       | X     |        | X     | Ata       |       |        |       |         |       |        |       |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

*Nº de tomas: 24  
No tomas: 4*

*todo 13  
Mitad 11*

26. Dylan Salvador Huatocongo Campos

T

HC = 186579      11/12/2019

Victoria Campos García

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Código | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha: 11/12/19                    |   |        | Teléfono: 983252531                              |
| 2                                 | Nombre: Dylan Salvador             | Huatocongo Campos   |        | Dirección: 172 II Lt 7 Residencial               |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Masculino   |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2      7m<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |        |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 73  |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 13  |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No                                      |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 9.8   |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros                                    |        | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |        |  |

Carro Amarrillo  
Kuspenulle  
El Perichu  
Establecimiento  
nos abajo  
Kuspenulle

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

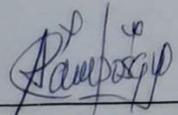
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

11/12/2019.  
\_\_\_\_\_  
Fecha

Victoria Ampués García

DIAS QUE TOMO: 27  
NO TOMO: 3

TODO: 22  
MITAD: 8

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: *Dylan Salvador Huatoalongo Campes* EDAD: *7m.* SEXO: (F) (M)  (M)  
 NOMBRE DEL FAMILIAR: *Justo Campes Ochoa* N° Cel: *9*

FECHA DE INICIO: *11/12/2019*

HEMOGLIBINA INICIAL: *9.8* HEMGLOBINA FINAL: *11.1*

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO   |       | LUNES |       | MARTES    |           | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO    |       |
|------------------|-----------|-------|-------|-------|-----------|-----------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|-----------|-------|
|                  | Todo      | Mitad | Todo  | Mitad | Todo      | Mitad     | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo      | Mitad |
| 1RA SEMANA       |           |       |       |       |           |           |           |       |        |       |         |       |           |       |
| 2DA SEMANA       |           |       |       |       | <i>NO</i> | <i>NO</i> |           |       |        |       |         |       |           |       |
| 3RA SEMANA       |           |       |       |       |           |           |           |       |        |       |         |       |           |       |
| 4TA SEMANA       |           |       |       |       |           |           |           |       |        |       |         |       | <i>NO</i> |       |
| 5TA SEMANA       | <i>NO</i> |       |       |       |           |           |           |       |        |       |         |       |           |       |

ZUMO DE UVA AGRADABLE (  ) REGULAR (  ) DESAGRADABLE (  )

27. Ian Edson Soto Soto

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha : 11/12/19                   |   |        | Teléfono: 996121803                              |
| 2                                 | Nombre: Ian Edson Soto Soto        |   |        | Dirección: UCU 107 Lt 8. Zam G                   |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br><input checked="" type="checkbox"/> Masculino  |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |        | 2. 6m  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 80.5  |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 10.300  |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 9.5   |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | <input checked="" type="checkbox"/> Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros  |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | <input checked="" type="checkbox"/> Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros   |        | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <input checked="" type="checkbox"/> Secundaria completa |        |  |

*M. Soto*  
*Chupi*

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br><input checked="" type="checkbox"/> 5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br><input checked="" type="checkbox"/> 2. Se estríñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <input checked="" type="checkbox"/> 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

Firma del Participante

Zaida Goto

11/12/19

Fecha

TOMOS: 27  
NO TOMO: 3

TODOS: 18  
MISODOS: 12

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Jon Soto Soto EDAD: 206m SEXO: (F) (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Zaida Soto N° Cel: 996121805

FECHA DE INICIO: 11/12/19

HEMOGLIBINA INICIAL: 9.5 HEMOGLOBINA FINAL: 10.5

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |         |       |       |       |        |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 2DA SEMANA       | NO      | NO    | NO    |       | X      |       | X         |       | X      |       | X       |       | X      |       |
| 3RA SEMANA       |         | X     |       | X     |        | X     |           | X     |        | X     |         | X     |        | X     |
| 4TA SEMANA       | X       |       | X     |       | X      |       | X         |       | NO     |       | X       |       | X      |       |
| 5TA SEMANA       |         | X     |       | X     |        | X     |           | X     |        |       |         |       |        |       |

ZUMO DE UVA      AGRADABLE ( )    REGULAR ( X )    DESAGRADABLE ( )

28. Gianluca Cali Tomayla

| Factores relacionados al paciente |                                      |  |                                    |  |
|-----------------------------------|--------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| N°                                | Pregunta                             | Respuesta  | Código                             | Especificación u observación                                 |
| 1                                 | Fecha : 11/12/2014                   |  |                                    |  |
| 2                                 | Nombre: GIANLUCA CALI TOMAYLA PAMUCA |  | Teléfono: 955243849                |  |
| 3                                 | Sexo                                 | 1. <u>Femenino</u><br>2. Masculino   | Dirección: ULV 158 B lot 39 Zona K |  |
| 4                                 | Edad (años)                          | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. <u>3 a &lt;4</u> 3<br>4. <5   |                                    |  |
| 5                                 | Talla (cm)                           | -  |                                    |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                            | -  |                                    |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                       | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. <u>Severa</u><br>4. No  |                                    |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial         | 7.9  |                                    |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes          |  |                                    |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                     | 1. <u>Padres</u><br>2. Abuelos<br>3. Otros   |                                    | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): <u>Tios</u> |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación   | 1. <u>Casa</u><br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |                                    | Otros: _____   |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre     | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <u>Secundaria completa</u> |                                    |  |

Casa blanca  
Hermana  
Carieta  
Dejarlo  
posible  
CUCU. de...

|    |   |  |  |  |
|----|---|--|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa   |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. <u>Secundaria completa</u><br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. <u>Empleado independiente</u><br>3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <del>1. No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. <u>No</u>  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. <u>No</u>  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. <u>No recibe</u>   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. <u>Lo vomita</u><br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. <u>Parcialmente</u><br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

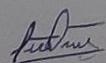
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....

  
\_\_\_\_\_  
Firma del Participante

17/12/19  
\_\_\_\_\_  
Fecha

Pamela Luyo flomemayuri

Tomo : 30  
 No para : 0

Todo : 30

### TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: GIANLUCA COLI TOMAYLA.

EDAD: 3a SEXO: (F)  (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Panda

N° Cel: 955243849

FECHA DE INICIO: 11/12/2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 7.9

HEMOGLOBINA FINAL: 11.5

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES       |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|---------|-------|-------|-------|--------|-------|-----------------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo    | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo            | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |         |       |       |       |        |       | <del>Todo</del> |       |        |       |         |       |        |       |
| 2DA SEMANA       |         |       |       |       |        |       |                 |       |        |       |         |       |        |       |
| 3RA SEMANA       |         |       |       |       |        |       |                 |       |        |       |         |       |        |       |
| 4TA SEMANA       |         |       |       |       |        |       |                 |       |        |       |         |       |        |       |
| 5TA SEMANA       |         |       |       |       |        |       |                 |       |        |       |         |       |        |       |

ZUMO DE UVA AGRADABLE ( ) REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( )

## 29. Densel Yali Ñaupari

12 pm Recibo - Venda Lunes.

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |            |   |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|------------|---|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Codigo     | Especificación u observación                              |
| 1                                 | Fecha :                            | 06/12/2014  |            |   |
| 2                                 | Nombre:                            | Densel Yali Ñaupari   |            |   |
|                                   |                                    |   | Teléfono:  | 9507 88873  |
|                                   |                                    |   | Dirección: | UCVIBS L4142n   |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. <u>Masculino</u>  |            |   |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4 1.9m<br>4. <5   |            |   |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 81  |            |   |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 11. 100 Ky  |            |   |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. <u>Leve</u><br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No   |            |   |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.5  |            |   |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |            |   |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres ✓<br>2. Abuelos ✓<br>3. Otros   |            | Otros: (familiares no padres y/o no familiares):<br>_____ |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. <u>Wawa wasi o cuna mas</u><br>3. Otros Cdn.  |            | Otros: _____  |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |            |   |

Bedopul de la P  
Hacia la izquierda

|    |   |   |  |
|----|---|---|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |
| 14 | Ocupación de la madre   | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br>3. Ama de casa <i>CIN</i>   |  |
| 15 | Régimen alimenticio<br><br><i>com com</i>                               | <del>1. No vegetariano</del><br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | <del>1. Si</del><br>2. Parcialmente<br>3. No  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

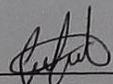
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....geraldine Naupari Aquino.....

  
Firma del Participante

\_\_\_\_\_  
Fecha

NO de días : 23  
 Días No consumidos : 5

Todo : 11  
 Mitad : 12

## TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: **Denzel Yali Napari**

EDAD: **1a 9m** SEXO: (F)

NOMBRE DEL FAMILIAR: **Geraldine Napari Aquino**

N° Cel: **9507-88873**

FECHA DE INICIO: **06-12-2019**

HEMOGLIBINA INICIAL: **10.5**

HEMOGLIBINA FINAL: **11.5**

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO  |                                     | LUNES                               |           | MARTES                              |                                     | MIERCOLES                           |                                     | JUEVES                              |       | VIERNES                             |       | SABADO                              |                                     |
|------------------|--|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------|-------------------------------------|-------------------------------------|
|                  | Todo   | Mitad                               | Todo                                | Mitad     | Todo                                | Mitad                               | Todo                                | Mitad                               | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad | Todo                                | Mitad                               |
| 1RA SEMANA       |  |                                     |                                     |           |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| 2DA SEMANA       |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>NO</b>                           |           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <b>NO</b>                           |       | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     |
| 3RA SEMANA       | <input checked="" type="checkbox"/>  |                                     | <b>NO</b>                           |           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4TA SEMANA       |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |           | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <b>NO</b>                           |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> |       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5TA SEMANA       |  | <input checked="" type="checkbox"/> | <b>NO</b>                           | <b>NO</b> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> |                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |       |                                     |       |                                     |                                     |
| ZUMO DE UVA      | AGRADABLE <input checked="" type="checkbox"/> REGULAR ( ) DESAGRADABLE ( ) |                                     |                                     |           |                                     |                                     |                                     |                                     |                                     |       |                                     |       |                                     |                                     |

### 30. Ezequiel Gerald Valverde

| Factores relacionados al paciente |                                    |   |        |  |
|-----------------------------------|------------------------------------|---|--------|--|
| Nº                                | Pregunta                           | Respuesta   | Código | Especificación u observación                     |
| 1                                 | Fecha:                             | 12/12/2019  |        |  |
| 2                                 | Nombre:                            | Ezequiel Daniela Valverde   |        |  |
| 3                                 | Sexo                               | 1. Femenino<br>2. Masculino   |        |  |
| 4                                 | Edad (años)                        | 1. 1 a <2<br>2. 2 a <3<br>3. 3 a <4<br>4. <5  |        |  |
| 5                                 | Talla (cm)                         | 76  |        |  |
| 6                                 | Peso (Kg)                          | 10.50   |        |  |
| 7                                 | ¿Tiene anemia?                     | 1. Leve<br>2. Moderada<br>3. Severa<br>4. No  |        |  |
| 8                                 | Nivel de hemoglobina inicial       | 10.8  |        |  |
| 9                                 | Nivel de hemoglobina al mes        |   |        |  |
| 10                                | ¿Con quién vive?                   | 1. Padres<br>2. Abuelos<br>3. Otros   |        | Otros: (familiares no padres y/o no familiares): |
| 11                                | Lugar donde recibe su alimentación | 1. Casa<br>2. Wawa wasi o cuna mas<br>3. Otros  |        | Otros: _____                                     |
| 12                                | Grado de instrucción de la madre   | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa |        |  |

Teléfono: 927100031  
Dirección: UCV 199 - 1er P. Colegio de Ingenieros a Distancia 3er semestre

|    |   |   |  |  |
|----|---|---|--|--|
|    |   | 6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa  |  |  |
| 13 | Grado de instrucción del padre  | 1. Analfabeta<br>2. Primaria Incompleta<br>3. Primaria completa<br>4. Secundaria incompleta<br>5. Secundaria completa<br>6. Superior Incompleta<br>7. Superior completa |  |  |
| 14 | Ocupación de la madre<br><i>Estudio</i>                                 | 1. Empleado dependiente<br>2. Empleado independiente<br><input checked="" type="checkbox"/> 3. Ama de casa  |  |  |
| 15 | Régimen alimenticio   | <input checked="" type="checkbox"/> 1. No vegetariano<br>2. Vegetariano<br>3. Ovolactovegetariano   |  |  |
| 16 | Tiene controles CRED al día?  | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 18 | El niño(a) ha sido desparasitado en los últimos 3 meses                 | 1. Si<br>2. No  |  |  |
| 19 | El niño(a) recibe suplemento de hierro.                                 | 1. Diario<br>2. No diario<br>3. No recibe   |  | Si la respuesta es 2 o 3 pasa a la pregunta 21   |
| 20 | Motivo por el cual no recibe o recibe irregularmente el sulfato ferroso | 1. Lo vomita<br>2. Se estriñe<br>3. Se oscurecen sus dientes<br>4. No me han indicado<br>5. Otros   |  | Especificar:   |
| 21 | Madre sabe consecuencias básicas de la anemia                           | 1. Si<br>2. Parcialmente<br>3. No   |  | Sabe si responde a 2 cosas:<br>1. Afecta su sistema de defensa<br>2. Desarrollo Psicomotriz inadecuado |

## Consentimiento Informado para los padres de los niños Participantes de Investigación

La presente investigación es conducida por: Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque, de la Universidad Peruana Unión. La meta de este estudio es: Reducir la prevalencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento en el tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Si usted accede a que su hijo participe en este estudio, se le proveerá el zumo de uva, en porciones diarias, completamente gratis, por lo cual usted deberá comprometerse en darle diariamente a su niño éste suplemento brindado. Por el periodo de un mes.

La participación de su niño es estrictamente voluntaria. Los resultados que se obtengan de éste estudio serán de gran ayuda para la sociedad.

Si tiene alguna duda sobre este proyecto, puede hacer preguntas en cualquier momento durante su participación en él. Igualmente, puede retirarse del proyecto en cualquier momento sin que eso lo perjudique en ninguna forma.

Desde ya le agradecemos su participación.

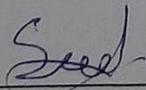
Acepto participar voluntariamente en esta investigación, conducida por Judith Esther Jara Figueroa y Leydi Irma Cruz Yanque. He sido informado (a) de que la meta de este estudio es: Reducir la incidencia de anemia y mejorar la salud de su niño, presentando otra alternativa como suplemento al tratamiento contra la anemia establecida por el MINSA. A través de la ingesta del zumo de uva.

Me han indicado también que tendré que responder una ficha datos personales sobre mi hijo en una entrevista, lo cual tomará aproximadamente 10 minutos.

Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado de que puedo hacer preguntas sobre el proyecto en cualquier momento y que puedo retirarme del mismo cuando así lo decida, sin que esto acarree perjuicio alguno para mi persona. De tener preguntas sobre mi participación en este estudio, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono \_\_\_\_\_.

Entiendo que una copia de esta ficha de consentimiento me será entregada, y que puedo pedir información sobre los resultados de este estudio cuando éste haya concluido. Para esto, puedo contactar a \_\_\_\_\_ al teléfono anteriormente mencionado.

Nombre del Participante: .....



Firma del Participante

12/12/2019.

Fecha

Sebastian Valverde  
Perez.

# TARJETA DE SEGUIMIENTO DEL SUPLEMENTO DEL ZUMO DE UVA

NOMBRE: Ezequiel Gerardo Valverde EDAD: 1a2m SEXO: (F) (M)

NOMBRE DEL FAMILIAR: Sebastian Valverde Perez N° Cel: 927100081

FECHA DE INICIO: 12/12/2019

HEMOGLIBINA INICIAL: 10.8

HEMOGLOBINA FINAL: 12.7

| DIAS QUE CUMPLIO | DOMINGO  |       | LUNES |       | MARTES |       | MIERCOLES |       | JUEVES |       | VIERNES |       | SABADO |       |
|------------------|--|-------|-------|-------|--------|-------|-----------|-------|--------|-------|---------|-------|--------|-------|
|                  | Todo   | Mitad | Todo  | Mitad | Todo   | Mitad | Todo      | Mitad | Todo   | Mitad | Todo    | Mitad | Todo   | Mitad |
| 1RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       | X      |       |         |       |        |       |
| 2DA SEMANA       |  |       | NO    |       |        |       |           |       |        |       |         | NO    |        |       |
| 3RA SEMANA       |  |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         | NO    |        |       |
| 4TA SEMANA       |  |       |       |       | NO     |       |           |       |        |       |         | NO    |        |       |
| 5TA SEMANA       | NO   |       |       |       | NO     | NO    | NO        |       |        |       |         |       |        | NO    |
| ZUMO DE UVA      | <input checked="" type="checkbox"/> AGRADABLE <input type="checkbox"/> REGULAR <input type="checkbox"/> DESAGRADABLE |       |       |       |        |       |           |       |        |       |         |       |        |       |

Nº de tomados: 20

todo: 17

No tomó: 08

Mitad: 03