

UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

Escuela Profesional de Enfermería



Una Institución Adventista

**Influencia del conocimiento de anemia ferropénica y la práctica
en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de
Salud CLAS Pusi, 2020**

Trabajo de Investigación para obtener el Grado Académico de
Bachiller en Enfermería

Por:

Jhon Dennis Abado Diaz

Asesor:

Mg. Rut Ester Mamani Limachi

Juliaca, 22 de diciembre de 2020

DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

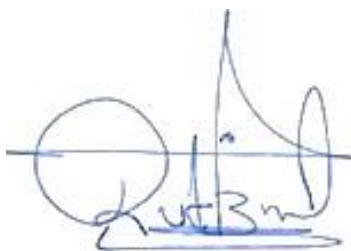
Mg. Rut Ester Mamani Limachi, de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que el presente trabajo de investigación titulado: **“Influencia del conocimiento de anemia ferropénica y la práctica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud CLAS Pusi, 2020”** constituye la memoria que presenta el estudiante Jhon Dennis Abado Diaz para obtener al Grado Académico de Bachiller en Enfermería, cuyo trabajo de investigación ha sido realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

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

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en Juliaca, a los 06 días del mes de septiembre del año 2021.



Mg, Rut Ester Mamani Limachi

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

En Puno, Juliaca, Villa Chullunquiani, a 22 día(s) del mes de diciembre del año 2020 siendo las 10:50 horas,

se reunieron los miembros del jurado en la Universidad Peruana Unión campus Juliaca, bajo la dirección del (de la)

presidente(a): Mg. Marleny Montes Salcedo

secretario(a): Mg. Rosa Luz Tuesta Guerra

..... y los demás miembros.....

..... y el(la) asesor(a) Mg. Rut Ester Mamani Limachi

..... con el propósito de administrar el acto académico de sustentación del trabajo de

investigación titulado: Influencia del conocimiento de anemia ferropénica y

la práctica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad

del Centro de Salud CLAS Pusi, 2020

..... de los (las) egresados (as): a) Jhon Dennis Abado Diaz

..... b)

..... conducente a la obtención del grado académico de Bachiller en

Enfermería

(Denominación del Grado Académico de Bachiller)

El Presidente inició el acto académico de sustentación invitando 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 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:

Candidato/a (a): Jhon Dennis Abado Diaz

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	
Aprobado	17	B+	Muy Bueno	Sobresaliente

Candidato/a (b):

CALIFICACIÓN	ESCALAS			Mérito
	Vigesimal	Literal	Cualitativa	

(*) Ver parte posterior

Finalmente, el Presidente del jurado invitó a) 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

Rtuesta 9
Secretario/a

Asesor/a

Miembro

Miembro

Candidato/a (a)

Candidato/a (b)



Una Institución Adventista



UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN
Facultad de Ciencias de la Salud

Influencia del conocimiento de anemia ferropénica y la práctica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud CLAS Pusi, 2020.

Influence of knowledge on iron deficiency anemia and practice in mothers with 6 to 24 month old children from the CLAS Pusi Health Center, 2020.

Abado Díaz Jhon Dennis^{1a1}, Mamani Limachi Rut Ester^{2a*}

1e-mail: jhonabado@upeu.edu.pe, 2e-mail: rutester@upeu.edu.pe

^aEP. Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Peruana Unión

Resumen

El presente trabajo de investigación fue desarrollado en el centro de salud CLAS Pusi; teniendo como objetivo general determinar la correlación de las variables de conocimiento de anemia ferropénica y la práctica. Para lo cual, se realizó un estudio empírico cuantitativo de diseño correlacional con una muestra de 80 madres, lo cual será un aporte que ayudará a confirmar o rechazar la hipótesis planteada. Adicionalmente, los resultados muestran que existe una correlación alta de 0.807 (80.7%), en donde se revela que a mayor nivel de conocimiento de anemia ferropénica mejor será la práctica, asimismo, se revelan una correlación alta en la dimensión tipos de alimentos de 0.732 (73.2%) y en la dimensión inicio de la alimentación complementaria de 0.666 (66.6%), llegando a la conclusión de que el conocimiento de anemia ferropénica influye en la práctica y en las dimensiones de tipos de alimentos e inicio de la alimentación complementaria, promoviendo así la salud del niño y la niña.

Palabras clave: conocimientos, prácticas, anemia ferropénica, madres, niño

Summary

The present study was developed at the CLAS Pusi health center; the main objective being to determine the correlation of knowledge on iron deficiency anemia and practice variables. To this end, a quantitative empirical correlational study was carried out on a sample of 80 mothers, which will help confirm or reject the proposed hypothesis. Additionally, the results show that there is a high correlation of 0.807 (80.7%), where it is revealed that the higher the level of knowledge on iron deficiency anemia, the better the practice will be, furthermore, a high correlation is revealed in the food type dimension of 0.732 (73.2%) and 0.666 (66.6%) in the complementary feeding initiation dimensions, reaching the conclusion that knowledge on iron deficiency anemia influences practice, as well as food type and complementary feeding initiation dimensions, thus promoting health in boys and girls.

Key words: knowledge, practices, iron deficiency anemia, mothers, children.

¹Autor de correspondencia: Abado Díaz Jhon Dennis
Km. 6 Carretera Arequipa. Villa Chullunquiani.
Teléfono 937-176-770
E-mail: jhonabado@upeu.edu.pe

1. Introducción

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), la anemia por insuficiencia de hierro es uno de los prevalentes del mundo más importante, por presentar desórdenes nutricionales que afectan fundamentalmente a niños menores de 5 años de edad, aún en los países desarrollados y subdesarrollados. En un reporte destaca lo siguiente: La anemia por deficiencia de hierro provocan cansancio y letargia, pueden reducir el bienestar de la salud de los individuos, además, pueden afectar la capacidad física y el desempeño laboral. Son elevadas las pérdidas por medio de la productividad física debidas a la insuficiencia de hierro, asimismo, resalta que de un 40% de los niños que están en edad preescolar tienen anemia, 2000 millones de personas que son más del 30% de la población mundial sufre de anemia, esto es relativamente a la falta de hierro, esto fue incrementándose por una cuestión en las regiones con pocos recursos que fue complicándose y llevar a diferentes enfermedades de carácter infecciosa. En varios países desarrollados, la anemia ferropénica se muestra principalmente por las enfermedades infecciosas parasitarias, malaria y otras variedades de enfermedades infecciosas, tales como la tuberculosis y el VIH (OMS, 2015).

Tal como lo afirma (Racacha, 2018) “El hierro en la primera infancia es esencial para facilitar la conectividad neuronal, que forma circuitos de aprendizaje”.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) señala que alrededor de la mitad de la población con anemia se debe a la falta de hierro, además afirma: Tanto la anemia y deficiencia de hierro tienen consecuencias muy graves para la salud en general y en términos económicos. La anemia ferropénica arriesga la habilidad del niño para estudiar y aprender mejor, además conlleva a tener en la población un desarrollo con dificultades que afecta al futuro de las personas (OPS, 2015).

En el Perú según el Instituto Nacional de Salud (INS) se estima que la proporción de anemia del 2019 llegó a evaluar 732 925 niños menores de 5 años, por lo cual, se dio 234 476 casos de presentar anemia, por lo que corresponde a un 32.0% de anemia en el Perú. Por otro lado, en el departamento de Puno se llegó a contrastar una evaluación de 35 841 de niños menores de 5 años, por lo que, se llegó a presentar 15 439 casos que padecían anemia que corresponde a 43.1 %, esto es admirable por los casos que presenta este departamento si bien se sabe en el 2018 ocupó el cuarto lugar dentro del ranking del Perú, asimismo, la mayor complejidad es por la disminución del hierro (INS, 2019).

En el Distrito de Pusi se estima que en el 2019 fueron evaluados 238 niños menores de 5 años de edad, por lo que se registró 31 casos de anemia total que comprenden el 13.0%. Por lo cual se determina, que existe un porcentaje menor de anemia, por lo que se desea realizar con esta investigación a conocer la Influencia del conocimiento de anemia ferropénica y la práctica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud CLAS Pusi, (INS, 2019).

Dentro de la investigación donde se trabajó con madres del Centro de Salud CLAS Pusi, se tuvo como objetivo general: determinar la correlación de las variables de conocimiento de anemia ferropénica y la práctica. Asimismo, los objetivos específicos fueron los siguientes: determinar la correlación de las variables de conocimiento de anemia ferropénica y tipos de alimentos, determinar la correlación de las variables de conocimiento de anemia ferropénica e inicio de la alimentación complementaria.

En una investigación se realizó un estudio, tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas alimentarias sobre la anemia ferropénica en madres con lactantes del Centro de Salud José Leonardo Ortiz 2018”. Se realizó con el diseño no experimental de tipo cuantitativa descriptiva correlacional, que se usó en esta investigación. La población de estudio fue conformada por 66 madres que tenían niños dentro de 6 meses a 24 meses de edad, quienes acudieron al Servicio de CRED del Centro de Salud J.LO. Se obtuvo un resultado de 51,5% de madres que fueron encuestadas, en donde se mostró que

no presentan conocimientos suficientes sobre la anemia ferropénica. Además, se obtuvo un 40,9% de las madres encuestadas que muestran tener malas prácticas de alimentación para sus hijos. Finalmente se obtuvo 59,1% que reflejó buenas prácticas de alimentación para la prevención de la anemia ferropénica. Se llegó a la conclusión en donde existe una correlación entre conocimientos y las practicas alimentarias con un p-valor (Sig.) menor a 0.05. De igual manera, se realizó el coeficiente de correlación de Pearson, en donde tuvo un valor de 0,253; el cual explica la relación entre las variables investigadas, la cual es positiva y de nivel débil. (Lopez, 2019).

Anemia

Según la OMS dentro de las metas mundiales de nutrición 2025 describe lo siguiente: La anemia es una alteración sanguínea en donde el tamaño y el número de los eritrocitos, o la concentración de hemoglobina, sufren un valor debajo de un rango, de esa manera se disminuye la capacidad del volumen de la sangre para el transporte de oxígeno para todo el organismo. La anemia es un indicador que revela un mal estado de salud y de la nutrición (OMS, 2017).

Anemia ferropénica

La anemia ferropénica o ferropenia, es una afección por presentar carencia de hierro (OMS, 2015).

Según el Ministerio de Salud del Perú (MINSA), la medición en las pruebas de la concentración de hemoglobina en niños, tendrá una verificación en el ajuste de altitud respectivamente (MINSA, 2017).

Consecuencias y síntomas de la Anemia Ferropénica

La carencia de hierro contempla varios factores que pueden comprometer la salud del niño, asimismo, puede padecer enfermedades crónicas, pero una de las consecuencias con mayor frecuencia se da en la capacidad intelectual y de aprendizaje como: bajo rendimiento escolar y la pérdida de ánimo de un niño. Los síntomas de la ferropenia implican varios factores dentro de los sistemas, tales como: El sueño, fatiga, mareos, alteración en el desarrollo, taquicardia alteraciones en el crecimiento, inmunidad celular baja, alteraciones en el aprendizaje y entre otros (MINSA, 2017).

2. Materiales y Métodos

2.1. Tipo y diseño

Según el problema planteado, El actual trabajo de investigación corresponde al enfoque cuantitativo correlacional, de diseño no experimental de corte transversal o transeccional. Tal como lo refiere (Hernández, 2015) “Diseños transeccionales (transversales) Investigaciones que recopilan datos en un momento único”. Además, el diseño transeccional correlacional nos describen a detalle las relaciones entre dos o más clases de variables.

2.2. Participantes

La población a investigar para el presente estudio, estuvo conformada por 80 madres con niños y/o niñas de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud CLAS Pusi, que acudieron para el control de crecimiento y desarrollo de su hijo (a).

Asimismo, para poder determinar la muestra se utilizó el diseño muestra no probabilístico o dirigida, con los criterios de inclusión y exclusión (Hernández, 2015).

Criterios de inclusión

Madres de familia con niños y/o niñas de 6 a 24 meses de edad: Madres que anhelan participar de voluntad propia para el presente estudio.

Criterios de exclusión

Madres que no anhelan participar de forma voluntaria para el presente estudio.

Después de utilizar los criterios de inclusión y exclusión, la muestra fue conformada por 80 madres de familia con niños y/o de 6 a 24 meses de edad, que será un gran aporte que ayudará a responder a los objetivos.

2.3. Instrumentos

Asimismo, se aplicó la técnica de la encuesta y como instrumentos el cuestionario, lo cual, se utilizó en la investigación, además, fue elaborado por Cintyha Cornejo Cari en el año 2015, cuya validez de dicho instrumento se realizó por la Prueba de Laushe de Juicio de Expertos; por lo que fueron ocho profesionales quienes participaron, de los cuales hubo un Médico Pediatra, seis Licenciadas en Enfermería y una Licenciada en Nutrición. El cuestionario de conocimientos presenta una validez de 0.63 y consta de 3 fracciones: introducción, datos generales y 14 preguntas, por otro lado, el cuestionario de prácticas presenta una validez de 0.61 y consta de dos fracciones: introducción y 10 preguntas (Cornejo, 2015).

2.4. Recolección de datos

Para el estudio se usará un cuestionario individual, además, el cuestionario permitirá obtener datos importantes para el desarrollo de la investigación.

Para la obtención de datos se proseguirá con el desarrollo a seguir: Solicitud de permiso al Centro de Salud CLAS Pusi y luego entrega del consentimiento informado a las madres, según los criterios de inclusión. Igualmente, se continuará a la ejecución de los cuestionarios y luego recoger los datos en varios días según avanzan las madres con el cuestionario individual. Después del recojo de datos, estos datos obtenidos serán procesados estadísticamente.

2.5. Análisis de datos

Asimismo, para el procesamiento de datos, en este paso con la ayuda de la estadística se realizó un filtrado, en donde se obtuvo los datos generados obteniendo resultados, buscados e interpretarlos. Se usó el Rho de Spearman para obtener los resultados de correlación y el paquete Excel respectivamente.

Por lo demás, se realizó la redacción de las discusiones y conclusiones del trabajo de investigación empírica, ya que son fundamentales para mostrar lo relevante a la aplicación de conocimiento de anemia ferropénica y la práctica, y de esa forma dar un gran aporte para la promoción de la salud de los niños y niñas que lo conforman.

3. Resultados

3.1. Resultado N°1

A través RHO Spearman del objetivo general, entre el conocimiento de anemia ferropénica y la práctica.

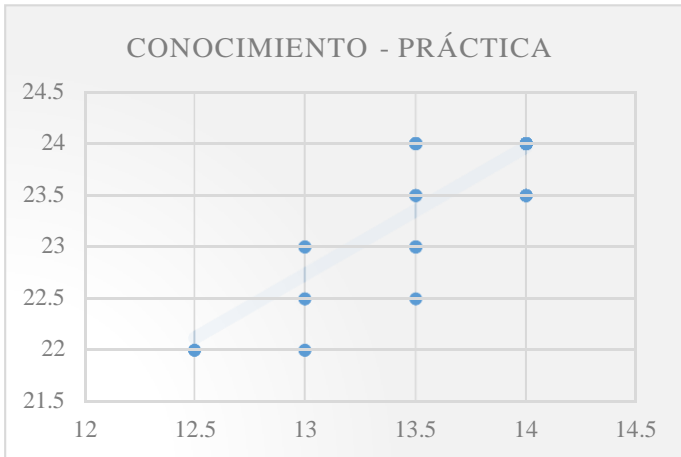


Figura 1. Gráfico de dispersión de puntos del objetivo general.

En la figura 1, se observan la dispersión de puntos en la que no existe un distanciamiento evidente entre los puntos, así mismo, se ve que todos ellos poseen un comportamiento lineal ascendente, lo que corrobora la correlación directa y significativa, es decir a mayor conocimiento de anemia ferropénica mayor será la práctica.

Tabla 1

Correlación de las variables independiente y dependiente

Stat=0.807	p=0.000
-------------------	----------------

En la tabla 1, se ilustra el grado de relación entre ambas variables, como el valor de “p” ambos sugieren que existe relación significativa y directa. Con un grado de relación muy buena.

3.2. Resultado N°2

A través RHO Spearman de los objetivos específicos.

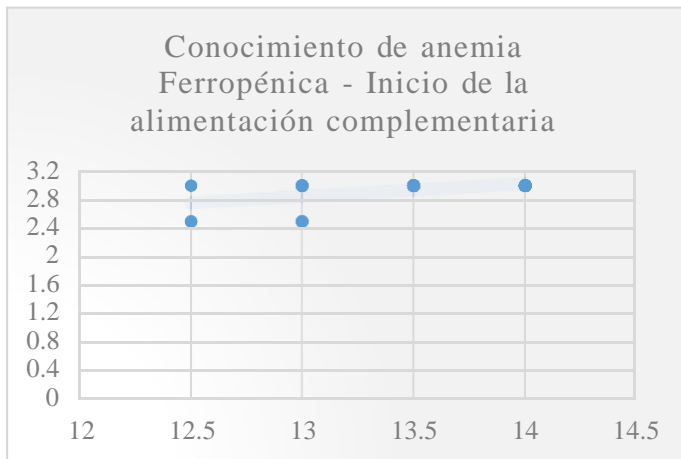


Figura 2. Gráfico de dispersión de puntos del primer objetivo específico.

En la figura 2, se observan la dispersión de puntos del primer objetivo específico en la que no presenta una disyunción evidente de los puntos, de igual manera, lo que aprueba la correlación directa y significativa, es decir a mayor conocimiento de anemia ferropénica mayor será la práctica en el inicio de la alimentación.

Tabla 2

Correlación de las variables del primer objetivo específico.

Stat=0.566	p=0.000
-------------------	----------------

En la tabla 2, se puede mostrar el grado de la relación entre las variables del primer objetivo específico, así como el valor de “p”, lo que presenta que existe una relación significativa y directa. Con un grado de relación regular.

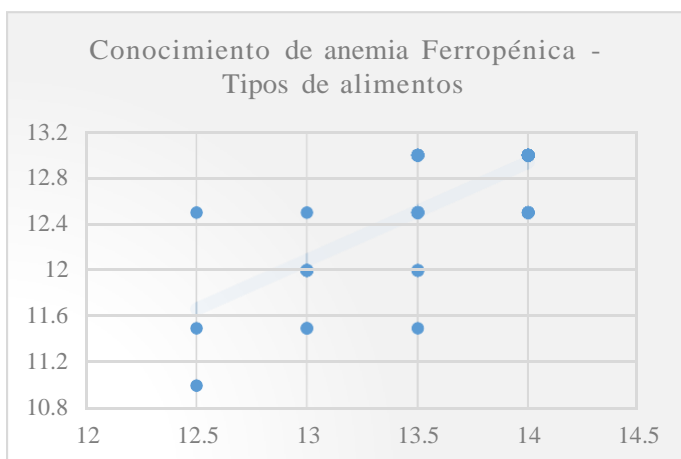


Figura 3. Gráfico de dispersión de puntos del segundo objetivo específico.

En la figura 3, se aprecian la dispersión de puntos del segundo objetivo específico en la que no presenta una separación muy evidente de los puntos, de la misma forma, lo que afirma la correlación directa y

significativa, es decir a mayor conocimiento de anemia ferropénica mayor será la práctica en los tipos de alimentos.

Tabla 3

Correlación de las variables del segundo objetivo específico

Stat=0.732	p=0.000
-------------------	----------------

En la tabla 3, se puede mostrar el grado de la relación entre las variables del primer objetivo específico, así como el valor de “p”, con un grado de relación regular, lo que presenta que existe una relación significativa y directa.

4. Discusión

Los resultados analizados evidencian en el presente trabajo, según el objetivo general que es determinar la correlación de las variables de conocimiento de anemia ferropénica y la práctica. Se ha comprobado la hipótesis general con sus respectivas hipótesis específicas en donde se observa que sí existe una correlación significativamente y directa, Según el baremo de la prueba estadística Rho de Spearman en un porcentaje de 80,7%. Y de esa manera la hipótesis alterna del objetivo general del presente trabajo de investigación es aceptada, y acepta la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe una correlación directa y significativa, es decir que a mayor conocimiento de anemia ferropénica existe una mayor en la práctica. Datos que son confrontados con lo encontrado por (Cari & Quispe, 2017) en su tesis titulada “Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri, Juliaca – 2017”, con referencia al objetivo general que fue determinar la relación entre conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad, en el cual se determinó que si existe una correlación directa y significativa con (sig =.000) entre conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica que presentan las madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri, Juliaca, además se aprecia un coeficiente de correlación positiva moderada (r= .550). Con estos resultados se confirma que el conocimiento de anemia ferropénica influye de manera significativa en la práctica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud CLAS Pusi.

5. Conclusiones

Los resultados inferenciales dados, nos muestran que el valor de “p” p=0.000, sugieren que existe relación significativa y directa, es decir a mayor conocimiento de anemia ferropénica mayor será la práctica. Además, Según la prueba estadística Rho de Spearman en un porcentaje de 80,7% del baremo, existe un grado de relación muy buena

Se llegó a la conclusión de que el conocimiento de anemia ferropénica influye en la práctica de manera significativamente en madres del centro de salud clas Pusi.

Referencias

- Cari Mamani, Y., & Quispe Cuentas, Y. (2017). Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Puesto de Salud Escuri. Retrieved from https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/932/Yolysa_Cari_Tesis_Bachiller_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y
- Cornejo Cari, C. P. (2015). Conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica en madres de niños de 6 a 24 meses de un Centro de Salud Lima 2015 (UNIVERSIDAD NACIONAL MAYOR DE SAN MARCOS). Retrieved from <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4707>
- Hernández Sampieri, R. (2015). *Metodología de la investigación* (Sexta edic, Vol. 3). Retrieved from <http://repositorio.unan.edu.ni/2986/1/5624.pdf>
- Instituto Nacional de Salud. (2019). Vigilancia Del Sistema De Información Del Estado Nutricional en EESS | INSTITUTO NACIONAL DE SALUD. Retrieved June 30, 2020, from <https://web.ins.gob.pe/es/alimentacion-y-nutricion/vigilancia-alimentaria-y-nutricional/vigilancia-del-sistema-de-informacion-del-estado-nutricional-en-EESS>
- Lopez, L. V. (2019). Nivel de conocimientos y practicas alimentarias sobre la anemia ferropenica en madres con lactantes del C.S. Jose Leonardo Ortiz 2018. Retrieved from http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/uss/5624/López_Aguirre%2C_Luisa_Verónica.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ministerio de Salud del Perú. (2017). NORMA TÉCNICA-MANEJO TERAPÉUTICO Y PREVENTIVO DE LA ANEMIA. Retrieved July 21, 2020, from Resolución Ministerial n° 250-2017/MINSA website: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>
- Organización Mundial de la Salud. (2015). OMS | Carencia de micronutrientes. Retrieved June 10, 2020, from WHO website: <https://www.who.int/nutrition/topics/ida/es/>
- Organizacion Panamericana de la Salud. (2015). OPS/OMS | Anemia ferropénica: Investigación para soluciones eficientes y viables. Retrieved June 9, 2020, from https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11679:iron-deficiency-anemia-research-on-iron-fortification-for-efficient-feasible-solutions&Itemid=40275&lang=es
- Racacha Valladares, E. M. (2018, September). Anemia y desnutrición crónica infantil. Retrieved July 20, 2020, from INSTITUCIÓN NACIONAL DE SALUD - MINSA website: https://storage.servir.gob.pe/gerentes-publicos/eventos/trujillo2018/1Combate_contra_anemia_y_desnutricion.pdf
- Salud, O. M. de la. (2017). Metas mundiales de nutrición 2025: documento normativo sobre anemia. © *Organización Mundial de La Salud*, 1–8.



Anexos

A. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de conocimientos sobre la anemia ferropénica				
Introducción				
Buenos días, mi nombre es Jhon Dennis Abado Diaz, soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, es grato dirigirme hacia usted para solicitarle de su colaboración para el estudio de investigación. Para ello quisiera pedirle a usted querida madre de familia a responder con toda la verdad a las preguntas que leerá a continuación. Su participación es muy valiosa. Muchas gracias.				
Instrucciones				
Lea detenidamente y marque con una X o un círculo (O) la respuesta correcta.				
I. DATOS GENERALES				
1. Edad de la madre:	_____			
2. Edad del niño:	_____			
3. Grado de Instrucción	a. Primaria	Completa ()	Incompleta ()	
	b. Secundaria	Completa ()	Incompleta ()	
	c. Técnico	Completa ()	Incompleta ()	
	d. Superior universitario	Completa ()	Incompleta ()	
4. Ocupación:	_____			
5. N° de hijos:	_____			
6. Estado civil:	a) Soltero	b) Conviviente	c) Casada	d) Separada
II. CONTENIDO				
1. Ud. Considera que la anemia es:	a. La disminución de la hemoglobina	b. La disminución de la glucosa	c. El aumento de la hemoglobina	d. La disminución del colesterol
2. Ud. Considera que el hierro es:	a. Una vitamina presente en los alimentos	b. Un mineral necesario en la alimentación del niño	c. Un nutriente presente en los alimentos	d. Un suplemento necesario en la alimentación del niño.
3. La anemia ferropénica para Ud. es causada por la deficiencia de un mineral llamado:	a. Calcio	b. Fosforo	c. Hierro	d. Vitamina C
4. ¿Para Ud. en qué caso el niño está en más riesgo de sufrir de anemia?	a. Un niño sin parásitos	b. Un niño de 12 meses	c. Un niño prematuro y bajo peso al nacer	d. Un niño alimentado con leche materna
5. Para Ud. un niño con anemia presenta las siguientes características:	a. Aumento de apetito, fiebre, cansancio	b. Disminución del apetito, palidez y mucho sueño	c. Fiebre, palidez y dolor de cabeza	d. Dolor de huesos, fiebre y cansancio.
6. Una de las consecuencias que puede	a. El aumento de peso	b. La diarrea	c. El dolor muscular	d. El bajo rendimiento escolar
7. ¿Qué tipo de prueba conoce usted para diagnosticar la anemia en su niño?	a. Colesterol	b. Glucosa	c. Hemoglobina y Hematocrito	d. Parasitosis
8. ¿A partir de qué edad se debe de realizar la prueba de hemoglobina para descartar anemia en su niño?	a. 6 meses	b. 8 meses	c. 7 meses	d. 12 meses
9. Un niño con anemia tendrá una hemoglobina:	a. menor a 11g/dl	b. mayor a 11g/dl	c. menor a 12g/dl	d. mayor a 12g/dl
10. ¿Qué medicamento utiliza para el tratamiento de la anemia?	a. calcio	b. vitaminas	c. paraacetamol	d. sulfato ferroso
11. ¿Qué alimentos daría Ud. a un niño después de los seis meses de edad para prevenir la anemia?	a. Papillas y sopas	b. Leche materna y alimento rico en hierro	c. sopas y sangrecita	d. Solo leche materna
12. ¿Qué alimentos conoce Ud. que contenga gran cantidad de hierro?	a. Leche y derivados, lentejas y verduras	b. Beterraga, huevo, carnes y papas	c. Frutas, verduras, arroz y menestras	d. Carnes, hígado, sangrecita y menestras
13. ¿Cuáles son los alimentos que favorecen la absorción del hierro en nuestro organismo?	a. café, infusiones	b. Jugo de naranja, limonada	c. chicha morada, agua	d. Leche, yogur
14. ¿Qué alimentos o bebidas impiden que se absorban el hierro contenido en los alimentos?	a. Trigo, papa, café	b. Café, té, infusiones.	c. Limonada, agua, verduras	d. Frutas secas, té, infusiones

Figura 4. Cuestionario de conocimiento.

B. Instrumento de recolección de datos

Cuestionario de prácticas sobre la anemia ferropénica

Introducción
 Buenos días, mi nombre es Jhon Dennis Abado Diaz, soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Peruana Unión, es grato dirigirme hacia usted para solicitarle de su colaboración para el estudio de investigación. Para ello quisiera pedirle a usted querida madre de familia a responder con toda la verdad a las preguntas que leerá a continuación. Su participación es muy valiosa. Muchas gracias.

Instrucciones
 Lea detenidamente y marque con una X o un círculo (O) la respuesta correcta.

I. CONTENIDO

1. Marque con un aspa las actividades que realiza para preparar los alimentos de su niño.	ACTIVIDADES	SI	NO
	Me lavo las manos antes y después de darle de comer a mi niño.	()	()
	Reviso que los alimentos estén frescos y en buen estado de conservación.	()	()
	Cuento con los utensilios (plato, cuchara) propios para mi niño.	()	()
	A mi niño le doy agua o leche en biberón	()	()
	Limpio el biberón en agua caliente después de cada uso.	()	()

2. ¿A qué edad empezó a darle comiditas aparte de la leche materna?	a. 5 meses o menos	b. 6 meses	c. 7 meses o mas	
3. ¿A parte de las comiditas, sigue dándole el pecho y/o fórmula?	a. Si	b. No	c. A veces	
4. ¿Cuántas veces al día le da el pecho y/o fórmula a su niño?	a. Solo toma pecho	b. De 1 a 2 veces	c. Más de 2 veces	
5. ¿Cómo le da los alimentos a su niño?	a. Aplastados	b. Triturados	c. Picados	d. Olla familiar
6. ¿Qué cantidad de alimentos le da al niño cada vez que come?	a. De 2 a 3 cucharadas o ¼ de taza	b. De 3 a 5 cucharadas o ½ de taza	c. De 5 a 7 cucharadas o ¾ de taza	d. De 7 a 10 cucharadas o 1 taza

7. ¿Cuántas veces al día le da de comer al niño?	a. 2 veces	b. 3 veces	c. 4 veces	d. 5 veces			
8. ¿A su niño le brinda multimicronutrientes?	a. Si	b. No	¿Cómo lo prepara?				
9. ¿Qué bebidas o líquidos le brinda Ud. a su niño después de un	a. Leche materna, agua, manzanilla	b. Jugo de naranja, limonada, jugo de piña	c. chicha morada, infusiones, agua	d. Solo agua			
10. ¿Con que frecuencia brinda Ud. los siguientes alimentos?	ALIMENTOS	TODOS LOS DÍAS	1 VEZ POR SEMANA	2 VECES A LA SEMANA	3 VECES A LA SEMANA	MENSUAL	NUNCA
	Came de res	()	()	()	()	()	()
	Pollo	()	()	()	()	()	()
	Pescado	()	()	()	()	()	()
	Higado	()	()	()	()	()	()
	Sangrecita	()	()	()	()	()	()
	Bazo	()	()	()	()	()	()
	Lentejas	()	()	()	()	()	()
	Garbanzo	()	()	()	()	()	()
	Espinaca	()	()	()	()	()	()
	Brócoli	()	()	()	()	()	()
	zanahoria	()	()	()	()	()	()
	Papa	()	()	()	()	()	()
	Aroz	()	()	()	()	()	()

Figura 5. Cuestionario de práctica.

C. Consentimiento informado.

The image shows a document titled "Consentimiento informado" (Informed Consent) on a light yellow background. It features two logos at the top: the logo of the Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa on the left and the logo of the Instituto de Promoción y Asesoría de la Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa on the right. The text of the form is as follows:

Consentimiento informado

Yo _____, identificado con DNI: _____ He comprendido el procedimiento descrito por el investigador JHON DENNIS ABADO DIAZ lo cual me ha explicado con claridad el estudio de investigación, y que la información brindada será estrictamente confidencial.

Voluntariamente doy mi consentimiento para colaborar con el proyecto de investigación: "Conocimientos y prácticas sobre la anemia ferropénica en madres con niños de 6 a 24 meses de edad del Centro de Salud Cias Pusi – Pusi"

Comprendo y acepto participar en la investigación

Firma: _____ Fecha: / /2020

Figura 6. Consentimiento informado.