



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

Trabajo académico

Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en
niños de 6 a 24 meses que asisten al puesto de salud de Marcac,
Huaraz 2022

**Para optar el título de
Especialista en Enfermería Pediátrica**

Presentado por:

Autora: Mendoza Penadillo, Virginia Cecilia

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0020-1980-1940>

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

**Línea de Investigación General
Salud, Enfermedad y Ambiente**

**Lima – Perú
2023**

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

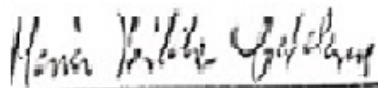
Yo, Mendoza Penadillo, Virginia Cecilia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Pediátrica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al puesto de salud de Marcac, Huaraz 2022", Asesorado por la Docente Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda, CE N° 114238186, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>, tiene un índice de similitud de 14 (Catorce) %, con código oid:14912:288341171, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Mendoza Penadillo, Virginia Cecilia
 DNI N° 43420740



.....
 Firma de la Asesora
 Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda
 CE N° 114238186

Lima, 13 de Noviembre de 2022

DEDICATORIA

A mis padres y mi bella familia.

AGRADECIMIENTO

A Dios por todo lo bueno de esta vida.

Asesora: Dra. Cárdenas De Fernández, María Hilda
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7160-7585>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee
Secretario : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth
Vocal : Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando

Índice

Título	¡Error! Marcador no definido.
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Indice	¡Error! Marcador no definido.
Resumen	¡Error! Marcador no definido.
Abstrac	¡Error! Marcador no definido.
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	4
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Práctica	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal	6
2. MARCO TEÓRICO	6
2.1. Antecedentes	6
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	¡Error! Marcador no definido.
2.3.1. Hipótesis general	13
2.3.2. Hipótesis específicas	14
3. METODOLOGÍA	14
3.1. Método de la investigación	14
3.2. Enfoque de la investigación	14
3.3. Tipo de investigación	14
3.4. Diseño de la investigación	15
3.5. Población, muestra y muestreo	15

3.6. Variables y operacionalización	16
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	1
3.7.1. Técnica	1
3.7.2. Descripción de instrumentos	1
3.7.3. Validación	1
3.7.4. Confiabilidad	2
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	2
3.9. Aspectos éticos	2
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	3
4.1. Cronograma de actividades	3
4.2. Presupuesto	4
5. REFERENCIAS	5
6. ANEXOS	12
6.1. Matriz de consistencia	14
6.2. Instrumentos	16
6.3. Carta consentimiento informado	22

Resumen

Objetivo: Establecer como las Prácticas de alimentación se relacionan con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022

Metodología: Se enfoca en una investigación cuantitativa, con un estudio de caso sustentado en niveles de correlación, de tipo no experimental con visión transversal, con una muestra de 102 madre que utilizó dos instrumentos, el primero será una pregunta sobre hábitos alimentarios. Volumen y otras pruebas de laboratorio de deficiencia de hierro. Luego se continuará con el procesamiento de datos utilizando IBM SPSS versión 26.0 para introducir tablas y gráficos para crear análisis descriptivos y el grado de asociación de las variables a procesar..

Palabras Claves: Practicas, alimentación, anemia, ferropénica y niños.

Abstrac

Objective: To establish how feeding practices are related to iron deficiency anemia in children aged 6 to 24 months who attend the MARCAC Health Post, Huaraz 2022

Methodology: It focuses on a quantitative research, with a case study based on correlation levels, of a non-experimental type with a cross-sectional view, with a sample of 102 monthers who used two instruments, the first will be a question about eating habits. Volume and other laboratory tests for iron deficiency. Then the data processing will continue using IBM SPSS version 26.0 to introduce tables and graphs to create descriptive analyzes and the degree of association of the variables to be processed.

Keywords: Practices, feeding, anemia, iron deficiency and children.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Para la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha manifestado que la anemia viene afectando a los seres humanos en el mundo, pero más se viene presentado en los niños, donde hay más de 281 millones de infantes que se han afectado mundialmente, siendo esta cifra alarmante para todas las naciones. De igual manera, la insuficiencia de hierro está catalogada como la principal causa de anemia en niños entre los seis a los 24 meses de vida alcanzando un 43% de dicha población infantil, y más aún se ha logrado determinar que se han presentado efectos definitivos que alteran el desarrollo en su cerebro, generando más tarde que sus rendimientos escolares sean pésimos y con una gran dificultad en sus procesos de aprendizajes que tienen impacto en el desarrollo de las habilidades y destrezas (1).

Por lo tanto la anemia ferropénica, es entendida como la disminución de la concentración de hierro en el cuerpo, donde este tipo de anemia se desata después que se agotan las reservas en el organismo, porque normalmente la hemoglobina en niños de 6 meses a 2 años es de 11 a 14.5 g/dl (2).

Aún más, se sabe a nivel mundial que hay pocos niños que toman su alimentación complementaria de manera adecuada y que hay más de 2,7 millones de infantes que fallecen por motivo de la desnutrición infantil, ya que si no se ingieren dichos alimentos complementarios a partir de 6 meses de vida, producirá grandes dificultades negativas en el desarrollo infantil, conllevando a que manifieste anemia de manera fatal (3).

En función de esto la Unicef, ha indicado que la anemia se batalla a través de métodos como son la suplementación y alimentación basada en el consumo de hierro, donde se sugiere el inicio de estos alimentos complementarios a partir de los 6 meses de vida del infante y luego con la lactancia materna hasta que cumpla los 2 años (4).

También, La Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica que más de 9 millones de niños menor a dos años vienen padeciendo una desnutrición de manera crónica, ya que su ingesta alimentaria es incompleta de aquellos nutrientes para ser considerados adecuados y que a su vez 22,3 millones de niños que incursionan a los cuidados diarios manifiestan anemia (5). Continuando en el caso de Latinoamérica, más de 6 millones de niños menores de 2 años tienen anemia por falta de consumo de alimentos ricos en hierro, que trae como consecuencias niños carentes de energías para un desarrollo óptimo en su crecimiento (6).

Según estudio realizados a nivel internacional, en Ecuador en el Hospital Universitario de Motupe arrojo como resultado que un 48% de los niños no poseen un manejo adecuado de la alimentación complementaria y que presentan una anemia de hierro (7). También se realizó una investigación en Ecuador en el Hospital Nacional de Cuenca, indico que un 66% de los niños entre 6 y 24 meses presentaban una anemia de hierro, debido a las malas prácticas de alimentación (8).

Específicamente en el Perú, a partir del 2017 es visto la anemia como un problema nacional de salud pública, observándose que más 700 mil niños entre 6 meses a dos años presentan anemia y que ya en el año 2019 un 42,3% de la población antes mencionada mostraban un crónica desnutrición, debido a que no tenían una alimentación adecuada y menos las prácticas alimentarias que debe llevar los padres para alimentar a sus niños y más aún muchos carecen de hierro en sus alimentos (9). En virtud de esto el Ministerio de Salud del Perú (Minsa) estableció un programa nacional para atacar la anemia en la etapa materno infantil, que persigue mejorar el desarrollo de los infantes en la etapa de 6 meses a 24 meses (10).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática en el 2019, los niveles de anemia de niños de 6 a 35 meses de edad se dividen según regiones tales como: en la sierra con un 48,8%, en la selva con 44.6%, en la costa con 37,5% y en Lima Metropolitana con un 30.4%. Asimismo, según el área de residencia, el mayor porcentaje residen en el área rural con 49% y en el urbano con 36,7%. Por otro lado, las regiones con mayor prevalencia de anemia son Puno con 69,9%, Cusco con 57,4%, Huancavelica con 54,2%. Ucayali con 53,7%⁵ y Loreto con 53% (11).

En estudio realizado en el centro de salud materno infantil de Zapallal, se pudo evidenciar que el 62,5% de los niños llevan practicas alimentación inadecuadas con anemia ferropénica; en cambio que el 43,7% si realizan las prácticas de alimentación sin la presencia de anemia (12). Mientras que otro estudio llevado en Cusco, se pudo observar que un 68,3% de los niños padecían un prevalecía de anemia de hierro, debido a que presentaban malas prácticas de alimentación de sus ingestas y la suplementación (13).

En función de lo antes planteado, esta situación no se escapan las madres que están llevando los infantes entre 6 a 24 meses de nacidos al Puesto de Salud de MARCAC en Huaraz, ya que ha podido observar en las historias que muchos de los niños vienen presentando anemia ferropénica, debido a que las madres no llevan de manera adecuada las practicas alimentarias, lo que pueden que dichos niños pudieran estar presentado más adelante problemas en su desarrollo de su niñez. En virtud de esto en la presente investigación se buscar estudiar las prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten a dicho centro de salud estudiado.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es relación entre las prácticas de alimentación y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Qué relación existe entre la dimensión Tipos de alimentos proporcionados por la madre y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022?

¿Qué relación existe entre la dimensión Frecuencia de consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Establecer la relación entre las prácticas de alimentación y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre la dimensión Tipos de alimentos proporcionados por la madre y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.

Establecer la relación que existe entre la dimensión Frecuencia de consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El estudio facilitara llevar una reflexión y discusión del cuerpo teórico de las practicas alimentarias y la anemia ferropénica, con el fin de brindar aporte teórico a la investigación se estará llevando en el hospital público abordado, de tal manera que se pueda permitir solución a la problemática estudiada. Asimismo las teorías empleadas ayudaran a mejorar el bienestar de los infantes entre 6 a 24 meses.

1.4.2. Metodológica

Los hallazgos de esta investigación ayudarán a replicar estudios empíricos utilizando un enfoque de investigación que proporcione soluciones innovadoras y ayude a las enfermeras en las practicas alimentarias y la anemia ferropénica para los niños entre 6 a 24 meses para que los resultados sean científicos. Considere el uso de herramientas metodológicas para descubrir problemas específicos y responder a las preocupaciones de los investigadores del área de enfermería.

1.4.3. Práctica

Los hallazgos de la investigación serán de mucha utilidad para que el personal de enfermería en los puesto de salud y estudiado, aplique estrategias que mejoren la vida de los niños entre 6 a 24 meses, así como acordar acciones que comprometan al enfermero con la educación de las madres, para que su participación en el cuidado del niño sea efectiva y mejore

en todos sus aspectos sociales y físicos. Por esta razón, el estudio tiene la finalidad de mantener acciones que mejoren las practicas alimentarias y la anemia ferropénica que dirigida a los niños, también se estrechando su vinculación con su entorno familiar logrando su consolidación para el bien común. Y que la madre tome conciencia que es importante que lleve acciones que favorezcan el bienestar de sus hijos.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

El estudio se estará llevando en un lapso de tres meses, iniciando en octubre y terminando en diciembre del presente año.

1.5.2 Espacial

La investigación se realizará en el Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz en el último trimestre del año 2022.

1.5.3 Población o Unidad de Análisis

Para el desarrollo del estudio, se tomarán en cuenta las madres que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes Internacionales

Para la presente investigación se usaron San Miguel y Torres (14) realizaron un estudio en el año 2021 en Ecuador y tuvo como finalidad “Analizar la relación entre la alimentación complementaria y anemia ferropénica en infantes de 7 a 12 meses” fue Transversal-No experimental-Cuantitativo, tomaron a sesenta niños como parte de la muestra y analizaron la

información obtenida por medio de programa SPSS realizando las gráficas correspondientes; Tuvo como hallazgos que un treinta y dos por ciento presentó anemia moderada mientras que el sesenta y ocho por ciento restante tuvo anemia leve, a su vez hubo un valor de significancia de 0,082 según la prueba de Pearson, demostrando que no hay relación en las variables. Concluyendo que hay que realizar la implementación de instrumentos capaces de proporcionar una educación adecuada en cuanto a la alimentación complementaria de las madres.

Romero, Belaunde y Zamora (15), realizaron una investigación en Cuba en el año 2021, la cual tuvo como propósito “Identificar los factores de riesgo biológicos asociados a la anemia ferropénica en lactantes hospitalizados en sala de pediatría del Hospital Luis Díaz Soto”. Fue Transversal-Descriptivo-Cuantitativo- No experimental, donde tuvo a trescientos ochenta y cuatro usuarios como población y tomaron a ciento cinco como muestra, entre sus hallazgos se pudo observar que un porcentaje del 61% presentó anemia ferropénica de igual manera se determinó que la alimentación complementaria y la lactancia materna exclusiva por menos de seis meses forman parte de los factores de riesgo. Concluyendo que hubo una elevada prevalencia de anemia ferropénica en lactantes que fueron ingresados en el centro hospitalario.

Acosta (16), realizó un estudio en el año 2019 en Ecuador, cuya finalidad fue “Relacionar el nivel de conocimiento que poseen las madres de niños lactantes de 6 a 24 meses con la prevalencia de anemia en la consulta externa de la Unidad Municipal de Salud Sur”. Fue Correlacional-Transversal-Descriptivo-No experimental-Cuantitativo, tuvo a cien madres como muestra a las que le aplicaron un cuestionario para obtener la información, la cual analizaron y graficaron con el programa SPSS. Entre sus hallazgos más relevantes se tuvo que un ocho por ciento tuvo prevalencia de anemia ferropénica y a su vez hay relación negativa del 0,234 en las variables. Concluyendo que un conocimiento apropiado de nutrición por parte de los cuidadores y alimentación complementaria son el mejor tratamiento para hacer frente a la anemia en niños.

López et al. (17) en el año 2019 realizaron una investigación en Cuba y cuyo propósito fue “Determinar las prácticas de alimentación complementaria y su asociación con la anemia en niños entre 6 a 12 meses de edad”. La cual fue Cuantitativa-Correlacional-No experimental-Transversal, donde trescientos sesenta mamás e infantes para que formaran parte de la muestra. aplicando un cuestionario para obtener los datos, se hizo uso del programa SPSS para hacer los análisis y tabulaciones. Se tuvo como hallazgo que un porcentaje del 68,3% tenía anemia. Concluyendo que hubo una relación significativa de 0,872 en las variables que se estudiaron, adicionalmente se pueden modificar las prácticas de alimentación complementaria haciendo seguimiento y asignando personal para que lo realice.

Antecedentes Nacionales:

Chonta (18) realizo una investigación en el año 2022 en Ayacucho y tuvo como finalidad “Determinar la relación de la práctica alimenticia complementaria con la prevalencia de anemia en niños de 06 a 36 meses en el centro de salud”. El estudio fue Aplicado-Correlacional-Transversal-Cuantitativo-No experimental el cual tuvo a ochenta mamás como muestra, a quienes le aplicaron la encuesta y cuestionario para la recolecta de datos, haciendo uso del programa SPSS para tabular y analizar dicha información. Entre sus hallazgos se tuvo que un porcentaje de 67,5% poseía buenas prácticas de alimentación complementaria mientras que un porcentaje del 32,5% tuvieron malas prácticas. En cuanto a la anemia un porcentaje de 51,25% no tenía, mientras que un 27,5% la tuvo leve, a su vez un 6,25% la tenía severa y el 15% restante la tuvo moderada. Concluyendo que, hay una relación positiva significativa en las variables de 0,886.

Aguirre y Rojas (19), realizaron una investigación en Lima en el año 2022, cuya finalidad fue “Determinar la relación que existe entre las prácticas alimentarias y la presencia de anemia ferropénica en niños de 12 a 35 meses en el Centro de Salud Villa Los Reyes”. La cual fue Aplicada, Cuantitativa, Correlacional, No experimental, Transversal, donde se tuvo a

ciento diecinueve niños como muestra, usaron el programa SPSS para tabular y analizar los datos, cuando aplicaron el cuestionario. Entre sus hallazgos se observó que un porcentaje del 85.50% tuvo prácticas alimentarias adecuadas y un porcentaje del 74.20% no tuvo anemia ferropénica. Concluyendo que las variables presentaron una relación significativa del 0.891.

Iparraguirre (20) hizo una investigación en Ica en el año 2020 con el propósito de “Determinar la relación del nivel de conocimientos y prácticas de las madres con la prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años”. Fue Transversal-Cuantitativa-No experimental-Correlacional-Descriptiva-Observacional, donde se le aplicó la encuesta y cuestionario a ciento trece madres que formaron parte de la muestra para obtener los datos, los cuales fueron analizados y graficados en el programa estadístico SPSS, donde se tuvo como hallazgo que un sesenta y siete por ciento de los niños presentó anemia leve y un noventa y seis por ciento tuvo prácticas inapropiadas. Concluyendo que hay una relación entre las variables del 0.782.

López (21) realizó un estudio en el año 2018 en Cusco y tuvo como finalidad “Determinar la relación entre las diferentes prácticas de alimentación complementaria y anemia ferropénica en niños de seis a doce meses de edad”. Fue Transversal-Prospectivo-Correlacional-No experimental-Observacional. Aplicaron un cuestionario a las trescientos sesenta madres de los lactantes que se tomaron como muestra, se hizo uso del SPSS para analizar y graficar los datos obtenidos, donde tuvo como hallazgos que un sesenta y ocho por ciento tuvo prevalencia de anemia ferropénica, en cuanto a las prácticas un setenta por ciento fueron inadecuadas. Concluyendo que las variables de estudio poseen una relación significativa del 0.896.

Brito (22) realizó un estudio en Perú en el año 2018 y tuvo como finalidad “Determinar la relación que existe entre las prácticas de alimentación complementaria de las madres y la anemia en lactantes de 6 a 11 meses”. La investigación fue No experimental-Cuantitativa-

Transversal-Correlacional-Descriptiva, donde se tuvo una población conformada por sesenta y dos madres, a quienes se les aplicó un cuestionario para sustraer los datos, los cuales se procesaron en el sistema estadístico SPSS para realizar las gráficas y análisis de los mismo. Tuvo como hallazgo que la prevalencia de anemia es de un porcentaje del 62,9% mientras que un porcentaje 72,6% de madres realizaron prácticas adecuadas. Concluyendo que hay una relación positiva en las variables del 0.796.

2.2. Bases teóricas

Variable Prácticas de alimentación

Hace referencia a aquellos comportamientos capaces de describir el proceso de interacción cuando se procede con la alimentación como, por ejemplo, cómo reacciona el infante cuando se le suministra la comida, la cantidad de bocados, la reacción del niño a la comida, entre otros (23).

Es por ello que la alimentación es esencial en los seres vivos y está basada en adquirir, elaborar e ingerir los alimentos balanceados. Es decir, alimentarse de forma saludable formará parte de una práctica alimentaria buena, debido a que, al consumir diariamente alimentos de todo tipo y en cantidades apropiadas de acuerdo a la edad que tenga el infante va a permitir que este absorba los nutrientes necesarios para un buen desarrollo (24).

Su importancia radica en que, al tener una adecuada nutrición va a permitir que el niño crezca y se desarrolle normal. Siendo fundamental que la alimentación sea diversa, equilibrada y completa, permitiendo que los infantes crezcan de forma sana, emocional físicamente, fortaleciendo la inmunidad (25).

Señalando que, la Organización Mundial de la Salud manifiesta que la etapa crítica para el crecimiento se halla entre los seis y veinticuatro meses, en casa de haber una práctica inadecuada va a generar un incremento en la desnutrición en infantes menores de cinco años de edad a nivel mundial (26).

Prácticas alimentarias de niños 6 a 24 meses

Se debe empezar a suministrar la alimentación complementaria al niño a partir de los seis meses de edad y también continuar con la lactancia materna hasta los dos años (27).

Haciendo énfasis en que cuando se comienza a suministrar diferentes alimentos al niño, no hay que forzarlo se debe tener paciencia en el proceso de adaptación para que los consuma de forma inmediata, debido a que si se empieza a gritar comenzará a llorar por el miedo y no probará la comida. Siendo necesario que al momento de dar los alimentos tiene que hacerse en un entorno relajado, calmado y lleno de mucho amor para que pueda consumirlos apropiadamente (28).

Se procederá a explicar las dimensiones que fueron tomadas para la variable Prácticas de Alimentación las cuales son: tipos de alimentos proporcionados por la madre y frecuencia de consumo de alimentos.

Dimensión Tipos de alimentos proporcionado por la madre

Debido a que los alimentos tienen la capacidad de otorgar nutrientes, un solo tipo no brinda la gran parte de nutrientes que son imprescindibles el desarrollo, siendo importante que se tenga una dieta equilibrada para que el infante crezca sanamente (29).

Se van a dividir de acuerdo a la función que ejercen en el organismo: a) Alimentos energéticos: en este grupo se encuentran los carbohidratos, los cuales aportan energía a los músculos, fuerza y vitalidad. Un ejemplo de ellos son el arroz, aceite, miel, pan y fideos, b) Alimentos Constructores: hace referencia a la proteína, la cual permite que los tejidos y órganos crezcan y se desarrollen, fortaleciendo los huesos, dientes y músculos. Entre esa categoría se encuentran la carne blanca y roja, leche, queso y huevos y c) Alimentos Reguladores: se encuentran conformados por las verduras, menestras y frutas, para proteger el organismo, fortaleciendo el sistema inmune aportando vitaminas, nutrientes y minerales para prevenir cualquier enfermedad (29).

Dimensión Frecuencia de consumo de alimentos

En esta fase es necesario que cuando el niño este en el proceso de ingesta de alimentos que van a contribuir a su crecimiento y desarrollo, es esencial que la madre o familiar se comunique constantemente con él niño, haciendo uso de palabras apropiadas y tiernas, para lograr un estímulo y consuma sus alimentos (30).

Señalando se tienen que suministrar alimentos espesos y de preparación sencilla a media mañana o media tarde, como papa sancochada, mazamorra, frutas y comida sólida. Incrementando las porciones de alimentos que se le da al bebe, de acuerdo su desarrollo, edad y crecimiento (30).

Variable Anemia ferropénica

Autores como Meadows, señala que también se conoce como trastorno del transporte de oxígeno, generado por la deficiencia de hierro funcional en el organismo, el cual es esencial para que se produzca la hemoglobina, la cual se encarga de que el oxígeno sea transportado por la sangre (31).

Puede ser originada por múltiples factores, tales como la ingesta inapropiada del hierro o la mala absorción del mismo en el tubo digestivo o por que haya una pérdida de sangre crónica (31).

En el caso del Perú, el Minsa de acuerdo a su Norma Técnica N.º 4190, hace énfasis en lo imprescindible que es comer y consumir alimentos variados que contengan hierro para poder prevenir la anemia (32).

Diagnóstico:

- a) **Clínico:** a través de la anamnesis, es decir, los síntomas de la anemia son evaluados y se utiliza la historia clínica del usuario (33).

- b) **Examen físico:** se hace la evaluación de la coloración de la piel, las manos, la sequedad de la piel en el antebrazo y muñeca, la palidez de las mucosas oculares, caída del cabello, tonalidad del lecho ungueal, esto según lo establecido en la Norma Técnica N° 4190 del Minsa (33).
- c) **Laboratorio:** se procederá a medir por medio examen en la sangre, donde se evaluarán los, hematocrito, hemoglobina y ferritina sérica, esto esta pautado en la Norma Técnica N° 4190 del Minsa (33).

Prevención y tratamiento de la anemia

Según el Minsa en la Norma Técnica N.º 4190, señala que se debe manejar preventiva y terapéuticamente, por medio de una serie de medicamentos que se hallen vigentes y contemplado por el Petitorio Único de Medicamentos. También el diagnóstico debe considerar el hierro elemental de los productos para suplementar o su tratamiento basado en el valor que arroje la anemia (34 -35).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Ha: Existe una relación significativa entre las prácticas de alimentación y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022

Ho: No existe relación significativa entre las prácticas de alimentación y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022

2.3.2. Hipótesis específicas

Existe una relación significativa entre la dimensión Tipos de alimentos proporcionados por la madre y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.

Existe una relación significativa entre la dimensión Frecuencia de consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La investigación utilizará la deducción hipotética, ya que utilizará estrategias que conduzcan al razonamiento, permitiendo realizar observaciones de una población de tal manera que se puedan extraer conclusiones lógicas a partir de ciertos principios o premisas hipotéticas. Así, el proceso de pensamiento se desarrollará de la temática de los aspectos generales a temas específicos (36).

3.2. Enfoque de la investigación

Será cuantitativo, porque la selección de datos numéricos servirá para demostrar las hipótesis planteadas a través del análisis estadístico y ciertas características o características que ayudarán a mostrar los resultados de los patrones de comportamiento de las comunidades tratadas que conducirán a los resultados (37).

3.3. Tipo de investigación

Se utilizará el tipo de investigación aplicada, ya que los resultados ayudarán a comprender todos los fenómenos estudiados y, por lo tanto, tienen el potencial de brindar una solución al problema en estudio (38).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación será de diseño no experimental, porque no se manipularán los datos, sino serán tomados de la realidad tal como son. Asimismo se tomará el nivel correlacional, de corte transversal, Porque probarán y recopilarán información de la comunidad durante un período de tiempo planificado e indicarán correlaciones entre las variables bajo estudio (39).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población:

Son un grupo de personas que participarán en un estudio para explorar sus características comunes y obtener resultados (40). Estará integrada por 102 madres de familia de niños de 6 a 24 meses de edad del centro de salud estudiado. En este caso por ser la población pequeña, la muestra será la totalidad de la población, aplicando un muestro censal.

Criterios de selección

Criterios de inclusión:

- Madres que estén dispuesta a participar en el estudio.
- Madres que tengan niños comprendido entre la de edad de 6 meses a 24 meses.

Criterios de exclusión:

- Madres que tengan su niño enfermo.
- Madres que indiquen que no desean colaborar en el estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Tabla 1. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Prácticas de alimentación de madres de niños de 6 a 24 meses	son descripciones de Interacciones durante la alimentación Cómo alimentan las madres a sus hijos (42)	Comportamiento que las madres aprenden en los centros de salud a la hora de alimentar a sus hijos, teniendo en cuenta el tipo de niño Frecuencia de alimentación y consumo	Tipos de alimentos	Tipo de leche Edad de inicio de alimentación Tipo de alimento Tipo de suplemento Edad de inicio de suplementación	Nominal	Alimentación no saludable 0 – 10 puntos
			Frecuencia consumo	Lactancia materna exclusiva Frecuencia de lactancia materna Momento de consumo de lactancia materna Número de alimentos que consume durante el día Frecuencia de consumo de alimentos		Alimentación saludable 20 – 39 puntos

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En cuanto a la técnica utilizada, se utilizará una encuesta para las variables estudiadas porque busca el contacto directo con las personas que tienen información relevante para los fines de la investigación (44)

Como instrumento se utilizará un cuestionario de escala de Likert para la primera variable y para la segunda variable los resultados de laboratorio de Hemoglobina.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Cuestionario de Prácticas de alimentación de madres de niños de 6 a 24 meses

En este estudio fue elaborado por Menocal y Quispilaya, en un estudio que se llevó en el 2021 y que tuvo como fin establecer las prácticas de alimentación de las madres para sus hijos (45) Dicho instrumento está integrado por 2 dimensiones que se dividen en 13 ítems.

El instrumento posee una escala de medición ordinal cuyos niveles o rangos valorativos se encuentran en un valor final de Alimentación no saludable 0 – 10 puntos y Alimentación saludable 20 – 39 puntos

3.7.3. Validación

Cuestionario de Prácticas de alimentación de madres de niños de 6 a 24 meses

Esto implica un riguroso proceso de validación en el que los expertos revisan el instrumento para asegurarse de que es el más adecuado para el estudio y logra sus propósitos (46), en este caso el cuestionario alcanzó una ponderación de $p=0.71$, que fue aplicado por Menocal y Quispilaya (45)

3.7.4. Confiabilidad

Cuestionario de Prácticas de alimentación de madres de niños de 6 a 24 meses

Menocal y Quispilaya (45) aplicaron la técnica del alfa de Cronbach, alcanzando un coeficiente de 0.810, Se ha demostrado que tiene una buena fiabilidad y se puede utilizar para estudios similares.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez recopilados los datos e ingresados en una base de datos de Excel, los datos serán importados al programa estadístico SPSS IBM versión 26.0. Para crear un análisis descriptivo usando gráficos y luego realizar un análisis inferencial para obtener resultados de hipótesis mediante la prueba de normalidad y coeficientes de correlación de Spearman para determinar las relaciones entre las variables.

3.9. Aspectos éticos

Autonomía: En esta parte se tendrá en cuenta el consentimiento informado verbal y escrito del investigador.

No maleficencia: Nunca intentará dañar psicológica, moral o físicamente a las enfermeras participantes en el estudio y respeta todas las indicaciones que mantengan una buena imagen del centro de salud. Esta vez también, la información recopilada será confidencial.

Justicia: Todo aquel que participe en la estudio se actuara con justicia para todos, respetando todos los individuos involucrados.

Beneficencia: el propósito del estudio es investigar los beneficios para los sujetos que participan en el estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1. Definición de la temática	■															
2. Elaboración del planteamiento del problema	■															
3. Propósitos, hipótesis y antecedentes	■															
4. Bases teóricas y la metodología	■															
5. Instrumentos de investigación.	■															
6. Diseño del informe					■											
7. Demostración del Informe de investigación									■							
8. Sustentación del informe													■			

4.2. Presupuesto

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
A. Materiales			
- Copias, Internet.			
- Papelería			
- Provisiones de escritorio	20	40.00	760
B. Servicios			
- Computador	600 horas	1.00	2800
- Copias		0.50	500
- Fotocopias	100		
- Anillados	1000		300
- Empastados		0.05	
- Especialista de Estadísticos	02 ejemplares	10.0	60
			400
			600
c. Viáticos			
- Pasaje			500
		TOTAL	4500

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. [En línea] 2020. [Citado el 2 de septiembre de 2022] <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detectiron-deficiency-and-protect-brain-dev>
2. Hatton C. - Jones, D. Hematología: diagnóstico y tratamiento. [Internet]. E Libro. México: Editorial El Manual Moderno, 2013. ProQuestebruary. [10 septiembre 2022]. Disponible en: <http://site.ebrary.com/lib/bibliotecacentralupchsp/reader.action?docID=10853490&ppg=21>
3. Organización Mundial de la Salud (OMS). Alimentación del lactante y del niño pequeño. [internet] [consultado el 6 de septiembre de 2022] 2021. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/infant-and-young-child-feeding>
4. Fondo Internacional de las Naciones Unidas para la Infancia. Nutrición - Hierro. [En línea] [Citado el: 15 de septiembre de 2022.] Disponible en: <https://www.unicef.org/media/111486/file/%20Nutrition%20Strategy%202020-2030%20.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud (OMS). Concentraciones de hemoglobina para diagnosticar la anemia y evaluar su gravedad. [En línea] 2011. [Citado el: 21 de octubre de 2020.] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/85842>
6. Osorio E. Jessica, Weisstaub N. Gerardo, Castillo D. Carlos. DESARROLLO DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA EN LA INFANCIA Y SUS ALTERACIONES. Rev. chil. nutrición [Internet]. 2002 Dic [citado 2022 Oct 21] ; 29(3): 280-285. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182002000300002&lng=es. <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182002000300002>.
7. Lñiguez LJJ. Manejo de alimentación complementaria en los lactantes que asisten a consulta externa en el Hospital Universitario de Motupe en el periodo diciembre

- 2015 - septiembre 2016. Universidad Nacional de Loja. Loja : s.n., 2017. pág. 59, Tesis para título de médico general
8. Nagua ASK, Narvaez FTV, Saico SSM. Conocimientos, actitudes y prácticas sobre alimentación complementaria en madres de niños de 6 a 24 meses de edad que acuden al subcentro de salud, zona 6, distrito 01D01 barrial Blanco, Cuenca, 2015. Universidad de Cuenca. Cuenca : s.n., 2015. pág. 95, Tesis de licenciatura
 9. Organización Panamericana de Salud Perú (OPS Perú). Perú asume importante reto de reducir la anemia infantil de 44% a 19 % en el 2021. [En línea] 2017. [Citado el: 2 de octubre de 2022.] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias?date%5Bmin%5D=&date%5Bmax%5D=&title=&page=417>
 10. Ministerio de Salud Perú Minsa. Plan Nacional para la Reducción y Control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017 - 2021. Lima, Ministerio de Salud MINSa. Lima : s.n., 2017. pág. 65
 11. La República RPP. INEI: ¿Qué regiones presentan el nivel más alto de anemia en el Perú? [En línea] 2020. [Citado el: 30 de julio de 2022.] <https://rpp.pe/economia/economia/inei-que-regiones-presentan-el-nivel-mas-alto-de-anemia-en-el-peru-midis-noticia-1>
 12. Consuelo, et al., 2017 PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN Y SU RELACION CON LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES PUENTE PIEDRA, 2016. [Tesis] [Internet] [Consultado el 3 de septiembre de 2022] Universidad Peruana Cayetano Heredia. 2017. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/931>
 13. López HE, Atamari AN, Rodríguez CMC, Ortiz de Orue MGM, Quispe CAB, Rondón AEA, Pereira VCJ. Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6- 12 meses. 5, 2019, Revista Habanera de Ciencias Médicas, 18. Disponible en: <http://www.revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2602>
 14. San Miguel, A., y Torres, J. (2021). Relación entre alimentación complementaria y anemia ferropénica en infantes de 7 a 12 meses [Tesis Doctoral]. Ecuador:

- Universidad de Guayaquil; 2021. Disponible en <http://repositorio.ug.edu.ec/handle/redug/61296>
15. Romero, Y., Belaunde, A., y Zamora, A. Anemia ferropénica en lactantes ingresados en un servicio de Pediatría. *Revista Archivo Médico de Camagüey*. (2021); 25(5); 96-126. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1025-02552021000500006&script=sci_arttext&tlng=pt
 16. Acosta, D. Conocimiento de las madres acerca de una alimentación adecuada para la prevención de Anemia Ferropénica en lactantes de 6 a 24 meses y su relación con la prevalencia de anemia en la Unidad Metropolitana de Salud Sur [Tesis posgrado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador; 2019. Disponible en <http://repositorio.puce.edu.ec/handle/22000/16217>
 17. López, E., Atamari., Rodríguez, M., Mirano M., Quispe, A., Rondón, E., y Pereira, C. Prácticas de alimentación complementaria, características sociodemográficas y su asociación con anemia en niños peruanos de 6-12 meses. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. (2019);18(5): 801-816. Disponible en http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2019000500801&script=sci_arttext&tlng=pt
 18. Chonta, T. Prácticas de alimentación complementaria y su relación con la prevalencia de anemia en niños de 06 a 36 meses en el Centro de salud del distrito de Lucanas–Ayacucho 2022. [Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Norbert Wiener; 2022 Disponible en <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6513>
 19. Aguirre, S., y Rojas, G. Prácticas alimentarias y presencia de anemia ferropénica en niños de 12 a 35 meses, Centro de Salud Villa Los Reyes, 2022. [Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Cesar Vallejo; 2022 Disponible en <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/95050>
 20. Iparraguirre, H. Conocimientos y prácticas de madres sobre prevención de anemia ferropénica en niños menores de 5 años. Hospital Regional De Ica–2019. *Revista Médica Panacea*. 2020; 9(2): 104-107. Disponible en <https://revistas.unica.edu.pe/index.php/panacea/article/view/328/459>

21. López, E. Prácticas de alimentación complementaria y anemia ferropénica en niños de seis a doce meses de edad, atendidos en centros de salud urbanos de Cusco, 2017. [Tesis de Pregrado]. Perú: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2018. Disponible en <http://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/4910>
22. Brito, E. Prácticas de alimentación complementaria de las madres y anemia en lactantes de 6 a 11 meses. *Revista Médica Panacea*. 2018; 3(3): 96-110. Disponible en https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_f126c7d950604632279a7980a297c01a/Details
23. Demonte, F. ¿Comer como el discurso médico-nutricional manda? Discursos y prácticas sobre alimentación saludable en sectores medios de la ciudad de Buenos Aires, Argentina. *Población y Salud en Mesoamérica*. (2021); 18(2): 148-180. Disponible en https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?pid=S1659-02012021000100148&script=sci_arttext
24. González, L., Unar, M., Quezada, A., Bonvecchio, A., y Rivera, J. Situación de las prácticas de lactancia materna y alimentación complementaria en México: resultados de la Ensanut 2018-19. *salud pública de México*. (2020); 62(6) 704-713. Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=97138>
25. Sánchez, E. Referentes conceptuales para el abordaje de la salud y la educación alimentaria y nutricional en la escuela. *Revista de Comunicación y Salud*. (2020); 10(1):1-17. Disponible en <https://www.revistadecomunicacionysalud.es/index.php/rcys/article/view/190>
26. Forero, Y., Acevedo, M., Hernández, J., y Morales, G. La alimentación complementaria: Una práctica entre dos saberes. *Revista chilena de pediatría*. 2018; 89(5): 612-620. Disponible en https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062018000500612&script=sci_arttext
27. Sierra, M., Holguin, C., Mera, A., Delgado, M., y Calvache, J.. Medición conocimientos de madres y cuidadores sobre alimentación complementaria de

- infantes. *Revista chilena de pediatría*. 2020; 91(5): 711-721. Disponible en https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0370-41062020000500711&script=sci_arttext
28. Torralva, D., Alavez, G., y Caballero, E. Correcta alimentación complementaria con el desarrollo del lenguaje en infantes. *Revista Electrónica sobre Educación Media y Superior*. 2022; 9(17): 16-26.
29. Martín, N., Spipp, J., Marri, D., y Riernersman, C. Diseño y validación de un manual y atlas fotográfico sobre alimentación complementaria para uso como herramienta de educación alimentaria. *Revista de la Facultad de Ciencias Médicas de Córdoba*. 2022; 79(2): 107-115.
30. Rojas, N., y Espinoza, S. Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos. In *Anales de la Facultad de Medicina*. 2018; 80(2): 157-162. Disponible en http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1025-55832019000200003&script=sci_arttext&tlng=pt
31. Rincón, D., González, J., y Urazán, Y. Prevalencia y factores sociodemográficos asociados a anemia ferropénica en mujeres gestantes de Colombia (análisis secundario de la ENSIN 2010). *Nutrición Hospitalaria*. 2020; 36(1): 87-95. Disponible en https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112019000100087
32. Pizza, J., y Mosquera, G. Diagnóstico endoscópico de uncinariasis: presentación de un caso con anemia ferropénica grave. *Revista colombiana de Gastroenterología*. 2019; 34(4): 433-437. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-99572019000400433
33. Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica (R.M. N° 214-2018/ MINSa y su modificatoria aprobada con R.M. N° 265-2018/MINSa) / Ministerio de Salud. Dirección General de Aseguramiento e Intercambio Prestacional. Dirección de Intercambio Prestacional, Organización y Servicios de Salud -- Lima: Ministerio de Salud; 2018

34. Carranza, J., Ramírez, J., y Celi, D. Anemia ferropénica como factor de riesgo en la presencia de emergencias obstétricas. *Enfermería Investiga: Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión*. 2018; 3(2): 71-78. Disponible en <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6494653>
35. Macollunco-Flores Pilar Teresa, Ponce-Pardo John Eloy, Inocente-Camones Miguel Ángel. Programas nacionales para la prevención y tratamiento de anemia ferropénica en los países de Sudamérica. *Salud pública Méx* [revista en la Internet]. 2018 Ago [citado 2022 Oct 29] ; 60(4): 386-387. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342018000400013&lng=es. <https://doi.org/10.21149/9237>.
36. Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. *Metodología de la investigación*. 6ta Edición Sampieri. Soriano, RR (1991). Guía para realizar investigaciones sociales. Plaza y Valdés.2016
37. Hernández-Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. *Metodología de la investigación* (Vol. 4, pp. 310-386). México: McGraw-Hill Interamericana.2018
38. Bulla Clara María Forero. *Metodología de la investigación*. Revista Docencia Universitaria, 2010, vol. 11, no 1, p. 169-172.
39. Albayero, María Sofía, et al. Una aproximación teórica para la aplicación de la metodología del enfoque mixto en la investigación en enfermería. 2020.
40. Alban, G. P. G., Arguello, A. E. V., & Molina, N. E. C. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *Recimundo*, 4(3), 163-173.2020
41. María, E., del Carmen, M., & Victoria, M. *Metodología de investigación*.2018
42. Rojas-Guerrero, Nady, and Sissy Espinoza-Bernardo. "Prácticas maternas de alimentación en niños de 6 a 24 meses atendidos en establecimientos de salud de Lima e Iquitos." *Anales de la Facultad de Medicina*. Vol. 80. No. 2. UNMSM. Facultad de Medicina, 2019.
43. Jiménez Acosta, Santa Magaly, et al. "Prácticas de alimentación en niños de 6 a 23 meses de edad." *Revista cubana de pediatría* 90.1 (2018): 79-93.

44. Carhuacho Mendoza, I. M., Sicheri Monteverde, L., Nolzco Labajos, F. A., Guerrero Bejarano, M. A., & Casana Jara, K. M. Metodología de la investigación holística. GUAYAQUIL/UIDE/2019.
45. Menocal, M. y Quispilaya, S. Prácticas de alimentación y su relación con la anemia. [Tesis] 2021 [Consultado el 20 de septiembre de 2022] Universidad Continental. Disponible en: <https://acortar.link/70F2NJ>
46. ferropénica en niños de 6 meses a 24 meses en el
47. Centro de Salud de Pucará 2020
48. Mendoza Vines, Á. O., & Ramírez Franco, J. M. Aprendiendo metodología de la investigación. 2020

6. ANEXOS

6.1 LABORATORIO CLINICO Y ANATOMIA PATOLÓGICA



RED DE SALUD HUAYLAS SUR

NOMBRE:

DNI:

EDAD:

SOLICITANTE:

PROCEDENCIA:

EESS:

HEMOGRAMA COMPLETO

Hematies:-----mm³ Leucocitos:----- mm³

Ab %	Seg %	Eo %	Bas %	Mon %	Linf %

Neutrofilos:-----%

Hematocrito:-----% Hemoglobina-----gr/dl

Grupo Sanguineo:----- Factor Rh-----

To de Coag.----- T° Sangria:-----

V.S.G.:-----mm/hr. Plaquetas:-----x mm³

T° de Protrombina:-----

FECHA:...../...../.....

RESPONSABLE NOMBRE Y FIRMA

6.2. Matriz de consistencia

Título: Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al puesto de salud de MARCAC, Huaraz 2022

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
General		General	Variable 1	Enfoque: Cuantitativo
¿Cuál es relación entre las prácticas de alimentación y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022?	Establecer la relación entre las prácticas de alimentación y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.	Existe una relación significativa entre las prácticas de alimentación y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.	las prácticas de alimentación	Tipo de investigación: aplicada Diseño: observacional de corte transversal no experimental
Específico	Específico	Específico	Dimensiones	
¿Qué relación existe entre la dimensión Tipos de alimentos proporcionados por la madre y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022?	Identificar la relación que existe entre la dimensión Tipos de alimentos proporcionados por la madre y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.	Existe una relación significativa entre la dimensión Tipos de alimentos proporcionados por la madre y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.	Tipos de alimentos proporcionados por la madre Frecuencia de consumo de alimentos	Nivel: Correlacional Población: 148 madres
¿Qué relación existe entre la dimensión Frecuencia de consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022?	Establecer la relación que existe entre la dimensión Frecuencia de consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.	Existe una relación significativa entre la dimensión Frecuencia de consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022.	Variable 2	Muestra: 81 madres
			la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses	Técnica: Encuesta.
			Dimensiones	Instrumentos:

			<p>Con anemia ferropénica.</p> <p>Sin anemia ferropénica</p>	<p>Cuestionario prácticas de alimentación y anemia Menocal y Quispilaya (2021):</p> <p>Procesamiento estadístico: Programa SPSS IBM versión 26.0.</p>
--	--	--	--	---

6.3. Instrumento

6.3.1 CUESTIONARIO SOBRE PRÁCTICAS DE ALIMENTACIÓN Y SU RELACIÓN CON LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 6 A 24 MESES

Autor: Menocal y Quispilaya (2021):

Instrucciones

Marque con una X la alternativa que corresponda a su respuesta. Por favor, no deje ninguna pregunta sin responder. La encuesta es anónima, no deben poner su nombre en ella. Muchas gracias.

Fecha:

I. Datos generales de la madre

1. Edad: _____ años.
2. Grado de instrucción: _____
3. Ocupación: _____
4. Distrito: _____
5. Estado civil: _____
6. Padre apoya en las actividades para el cuidado del niño: _____

II. Datos del Del lactante

1. N.º de historia clínica: _____
2. Fecha de nacimiento: _____
3. Edad en meses: _____
4. Sexo: (M) (F)
5. Peso: _____
6. Talla: _____
7. Dx. nutricional: _____

III. Prácticas de alimentación

1. ¿Usted le dio la lactancia materna exclusiva a su niño (a)? (hasta los 6 meses)?

- A. A veces (de tres a una vez por semana)
- B. Casi siempre (de seis a cuatro por semana)
- C. Siempre (diariamente)
- D. Nunca

2. ¿Cuántas veces le da de lactar usted a su niño(a) al día?

- A. Ninguna
- B. 1 vez
- C. 2 veces
- D. 3 veces
- E. A libre demanda

3. ¿Cuándo le da lactancia materna a su niño?:

- A. Antes de cada comida
- B. Después de cada comida
- C. Durante cada comida
- D. En otro momento

4. ¿Qué tipo de leche le da usted a su niño(a)? (puede marcar una o múltiples respuestas)

- A. Ninguna
- B. Materna ()
- C. Fórmula ()
- D. Mixta ()
- E. Otra (especificar): _____

5. ¿A qué edad inició su niño la alimentación complementaria? (es decir, darle comida además de leche)

A. 4 meses a menos

B. 5 meses

C. 6 meses

D. 7 meses a más

6. ¿Cuántas veces al día le da estos alimentos? Marque con un aspa según corresponda.

A. Papillas (papas con verduras o carne) (0) (1) (2) (3) (4)

B. Caldos (0) (1) (2) (3) (4)

C. Segundos (guisos con arroz y papa) (0) (1) (2) (3) (4)

D. Mazamoras (0) (1) (2) (3) (4)

7. ¿Qué tipos de alimentos consume con más frecuencia su niño? (puede marcar una o múltiples respuestas)

A. Reguladores: frutas (), verduras amarillas-anaranjadas (), menestras ()

B. Energéticos: papa(), yuca(), fideos(), arroz(), pan(), miel(), aceites()

C. Formadores: leche (), queso (), carne de res (), huevos (), pescado ()

D. Todos los anteriores

8. Su niño consume: (puede marcar una o múltiples respuestas)

A. Golosinas

B. Snacks (Doritos, Papas Lays u otra comida chatarra)

C. Gaseosa

D. Todas

E. Ninguna

9. ¿Cuántas comidas consume al día su hijo(a)?

A. Desayuno, almuerzo y cena

B. Refrigerio de la mañana, refrigerio de la tarde

C. Desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo y cena

D. Desayuno, refrigerio de la mañana, almuerzo, refrigerio de la tarde y cena

10. Marcar con un aspa, ¿con qué frecuencia le suele dar los alimentos de origen animal que aquí se mencionan?

	Diariamente	2 - 3 veces por semana	Ocasionalmente	Nunca
Pollo				
Carne de res				
Hígado				
Pescado				
Otro tipo de carnes				

11. Marcar con un aspa, ¿con qué frecuencia le suele dar los alimentos de origen vegetal que aquí se mencionan?

	Diariamente	2 - 3 veces por semana	Ocasionalmente	Nunca
Acelga				
Espinaca				
Brócoli				
Zanahoria				
Menestras				

12. Actualmente, ¿usted le da a su niño algún suplemento nutricional? (puedemarcarmás de una respuesta)

A. Sulfato ferroso en gotas

B. Micronutrientes (chispitas)

C. Sulfato ferroso en gotas y micronutrientes (chispitas)

D. Otros (especificar): _____

E. Ninguno

13. Con respecto a la pregunta anterior, ¿a qué edad inicio su niño(a) con el suplemento nutricional?

A. A los 4 meses

B. A los 6 meses

C. De 7 a 8 meses

D. De 9 a más

E. Ninguno

¡Muchas gracias por su colaboración!

6.3.2 Laboratorio:

FORMATO DE RESULTADOS: Es un instrumento propio del servicio de laboratorio de análisis clínico, que se utilizó para la emisión de los resultados en los niños desde los 6 meses hasta los 24 meses que se llevó al estudio.

Estos valores utilizan en el MINSA y según la altitud o zona geográfica según norma técnica.

Anemia Leve

11 – 11,9 g/dl

Anemia Moderada

8 – 10,9 g/dl

Anemia Grave

Menor a 7,9 g/dl

Valor Normal Mayor 12 g/dl

6.3. Carta consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIE-VRI

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : MENDOZA PENADILLO VIRGINIA CECILIA

Título : Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022. Este es un estudio desarrollado por investigadora MENDOZA PENADILLO VIRGINIA CECILIA de la Universidad Privada Norbert Wiener. El propósito de este estudio es: Establecer la relación que existe entre Prácticas de alimentación y su relación con la anemia ferropénica en niños de 6 a 24 meses que asisten al Puesto de Salud de MARCAC, Huaraz 2022. Su ejecución ayudará/permitirá que otras personas puedan seguir investigando y realizando más estudios.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La entrevista/encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos y los resultados de la/la encuesta se le entregaran a Usted en forma individual o almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario. Su participación en el estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios: Usted se beneficiará con conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del participante:

Si usted se siente incómodo durante el llenado del cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el

.....y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Investigador

Nombre:

DNI:

Turnitin

● 14% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossr
- 11% Base de datos de trabajos entregados

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	repositorio.continental.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2023-03-24 Submitted works	2%
4	uwiener on 2023-02-26 Submitted works	1%
5	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	1%
6	Submitted on 1690607943208 Submitted works	<1%
7	Submitted on 1685563805750 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2023-03-12 Submitted works	<1%