



Universidad
Norbert Wiener

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESSIONAL DE ENFERMERÍA

**“RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y LA ANEMIA
FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 6 A 36 MESES EN EL CENTRO
MEDICO MALA – ESSALUD 2022”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN SALUD Y DESARROLLO
INTEGRAL INFANTIL: CONTROL DE CRECIMIENTO Y
DESARROLLO E INMUNIZACIONES**

**PRESENTADO POR:
CANO HUAPAYA, KARIN AMPARO**

**ASESOR:
DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA**

LIMA-PERU

2022

DEDICATORIA

Para mi familia por su apoyo incondicional en este importante proyecto de vida.

AGRADECIMIENTO

A Dios por permitir llegar a cristalizar esta meta, a los docentes por brindar sus saberes y compartir sus experiencias y a mi asesor de tesis por su guía.

ASESOR:
DRA. CÁRDENAS DE FERNÁNDEZ, MARÍA HILDA

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña

SECRETARIO : Dra. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

VOCAL : Mg. Jeannelly Paola Cabrera Espezua

RESUMEN.....	1
ABSTRACT	2
EL PROBLEMA	3
1.1. Planteamiento del problema	3
1.2. Formulación del problema.....	5
1.2.1. Problema general	5
1.2.2. Problemas específicos	6
1.3. Objetivos de la investigación	6
1.3.1 Objetivo general.....	6
1.3.2 Objetivos específicos	6
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1 Teórica	6
1.4.2 Metodológica	7
1.4.3 Práctica.....	8
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	9
1.5.1 Temporal	9
1.5.2 Espacial	9
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	9
2. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1. Antecedentes.....	10

2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de hipótesis.....	15
2.3.1. Hipótesis general.....	15
2.3.2. Hipótesis nula.....	15
2.3.3. Hipótesis específicas.....	16
3. METODOLOGÍA	17
3.1. Método de la investigación.....	17
3.2. Enfoque de la investigación.....	17
3.3. Tipo de investigación.....	17
3.4. Diseño de la investigación.....	17
3.5. Población, muestra y muestreo.....	18
3.6. Variables y operacionalización.....	21
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	23
3.7.1. Técnica.....	23
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	23
3.7.3. Validación.....	23
3.7.4. Confiabilidad.....	23
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	24
3.9. Aspectos éticos	24
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	24
4.1. Cronograma de actividades (Se sugiere utilizar el diagrama de Gantt)	24

4.2. Presupuesto	26
5. REFERENCIAS	28
6. ANEXOS.....	36
6.1 Matriz de consistencia	37
6.2 Instrumentos	41
6.3 Consentimiento informado	47

RESUMEN

El posterior análisis expone como fin precisar la correspondencia con respecto a los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en chicos de seis a treinta seis meses se basa en la Teoría de Madeleine Leininger, la cual considera que los sujetos de las diversas culturas tiene la posibilidad de proporcionar razón sobre los cuidados que desean recibir o requieren los demás. Con respecto a la metodología del escrito será de tipo deductivo, cuantitativo, correlacional, de diseño experimental. La población contará con 1132 niños, la muestra estará establecida por 680 infantes. La técnica a usarse será la encuesta, la misma que se dividirá según las tres dimensiones estudiadas: clasificación, preparación y prevalencia de la comida y como instrumento un cuestionario de preguntas.

Palabras clave: hábitos alimentarios – anemia ferropénica - clasificación, preparación y frecuencia de consumo de alimentos.

ABSTRACT

The subsequent analysis exposes the purpose of specifying the correspondence with respect to eating habits and iron deficiency anemia in children from six to thirty-six months is based on Madeleine Leininger's Theory, which considers that the subjects of the different cultures have the possibility of provide a reason for the care that others want or require. Regarding the methodology of the writing, it will be deductive, quantitative, correlational, experimental design. The population will have 1132 children; the sample will be established by 680 infants. The technique to be used will be the survey, the same one that will be divided according to the three dimensions studied: classification, preparation and prevalence of the food and as an instrument a questionnaire of questions.

Keywords: eating habits - iron deficiency anemia - classification, preparation and frequency of food consumption.

I. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

A nivel mundial la anemia, se ha convertido en una gran preocupación, es así que más de 2.000.000 de habitantes ya tienen algún grado de esta dolencia. También se ha visto que esta situación de salud no discrimina nivel educativo, económico o social.

El origen de la baja de hemoglobina es el consumo deficiente de hierro en la dieta diaria, elemento esencial en la formación de la hemoglobina, lo que puede generar problemas infecciosos. (1)

Las regiones con mayor prevalencia de anemia son África con 67,6 % y Sudeste Asiático 65.5 %, en el Mediterráneo Oriental 46% y 20% en América, África, países europeos y Pacífico Occidental. En Latinoamérica y el Caribe se calcula que 22.5 millones de menores de seis y veinticuatro meses tienen anemia. (2)

Debido a la creciente persistencia de los casos de anemia infantil y sus complicaciones el Estado del Perú aceptó la Planificación de la Nación para disminuir y contener la anemia en la madre - niño y la Desnutrición Crónica Infantil, el mismo que hace mención de una variedad de métodos para prevenir casos de anemia y su finalidad por disminuir estos sucesos de 43.6% en el 2016 al 19% en el 2021. (3)

En el Documento Técnico de Planificación para la nación en la simplificación y observación de los infantes y madres así como el adelgazamiento arraigado en los niños peruanos, menciona que la baja de hierro infantil está presente en el 43.6% de la

población infantil de 6 a 36 meses, donde seis de cada diez niños de 6 a 18 meses son los más afectados. Sin embargo, a pesar que miramos una caída en los recientes tiempos sigue impactando un 13.1% en pequeños de cinco años para el 2016; el porcentaje rural fue 26.5% y urbano 7.9%. A pesar que la última década Perú ha demostrado avances notables en cuanto al acortamiento de la desnutrición crónica infantil, sin embargo aún existen desigualdades en las diversas zonas del territorio lo que requiere de acciones continuas para cerrar estas brechas. (4)

El 40% de los menores de edad serán anémicos en toda la nación con principal repercusión en el área rural (48.4%) a diferencia del área urbana (36.7). los departamentos que presentaron mayores rangos de anemia son: Puno (69,4%), Ucayali (57,2%), Madre de Dios (54,8%), Cusco (53,7%), Loreto (50,5%) y Apurímac (49,9%). A diferencia de los que señalaron menor cantidad como: Tacna (29,2%), Lima Metropolitana (30,4%), Moquegua (32,7%), Provincia Constitucional del Callao (32,8%), Cajamarca (33,8%) y Amazonas (34,2%). (5)

El Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (Midis) brindó información sobre la situación de niños peruanos anémicos de seis a treinta y seis meses de edad el mismo que descendió de 43.5% (2018) a 40.1% (2019).

El objetivo del estado es conseguir que el porcentaje de anemia en el 2021 de 19% llegue a 29% con respecto al año anterior. (6)

El encuentro principió con el tema: “Anemia ferropénica en el niño como la dificultad en la salud comunitaria peruana”; dado por el Dr. Del Águila en donde refiere que debido a factores como la migración ha hecho variar sus hábitos

nutricionales produciendo alternaciones negativas en su nutrición así como también la deficiencia de hierro. (7)

La práctica sobre los alimentos se va formando desde el hogar y producen un dominio potente en la costumbre o patrones a la hora de comer, la situación actual económica ha generado que las familias consuman alimentos poco saludables. (8)

Las costumbres alimentarias impactan en la salud del individuo tanto por exceso como por defecto y son un factor determinante en la frecuencia y mortalidad de múltiples enfermedades no transmisibles (ENT) tales como trastornos cardiovasculares, ciertos tipos de cáncer, obesidad, osteoporosis y anemia, entre otras. (9)

Es necesario monitorear las prácticas nutricionales de los infantes anémicos ya que se ha visto que a pesar que la región de la serranía del Perú produce la mayor cantidad de productos alimenticios no satisface la escasez nutricional pero sobretodo el hierro que es lo que presentan la mayoría de los casos. Desde otra perspectiva se cree que otros de los motivos pueden ser la inadecuada preparación y consumo de los alimentos que no permiten una adecuada absorción de este valioso mineral. (10)

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Existe relación entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Cómo la dimensión clasificación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022?
- ¿Cómo la dimensión preparación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022?
- ¿Cómo la dimensión frecuencia de consumo de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses.

1.3.2 Objetivos específicos

- Identificar como la dimensión clasificación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses
- Identificar como la dimensión preparación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses.
- Identificar como la dimensión frecuencia de consumo de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La presencia de población anémica genera mucho cuidado en el campo de la salud ya que su repercusión desestima áreas importantes en la población infantil como: conocimiento, motriz, afectivo y social. Lamentablemente la anemia en los menores peruanos se presenta dentro de los primeros veinticuatro meses y el embarazo. Siendo este periodo tan importante porque se da aumentos de conexiones neuronales así mismo su crecimiento físico. Según la OMS, Todo esto produce que un inconveniente el desarrollo normal de los peruanos.

Al transcurrir del tiempo en muchos hogares peruanos, las familias han ido adquiriendo hábitos alimentarios que intervienen en la alimentación de sus miembros.

1.4.2 Metodológica

En el Centro Medico de Mala, existe el consultorio diferenciado “Infancia de Hierro sin Anemia “a cargo de una licenciada en enfermería ha detectado que al proponer cambios en algunos hábitos alimentarios en los niños de 6 a 35 meses se recuperan y dejan de ser anémicos.

Son muchos los hogares que tienen por costumbre consumir alimentos como: maca, siete semillas, soya, etc. en el desayuno familiar. Siendo muchas veces estos hábitos alimentarios los que interfieren de forma negativa en la alimentación del menor, algunos ofrecen algún tipo de infusión después de las comidas (te, manzanilla, anís, etc.) Las sustancias enriquecidas con hierro como vísceras (vaso, hígado, sangrecita, etc.) solo son brindados cuando el bebe empieza a comer entre los 6 a 7 meses y poco a poco los van retirando de la dieta diaria, y en otros casos no lo brindan por temas religiosos.

Por lo expuesto es de vital importancia realizar un estudio de investigación con el propósito de conocer si existe o no conexión entre las costumbres alimentarias y la anemia ferropénica, con el fin de incrementar el entendimiento y generar habilidades saludables en los padres o apoderados y de esta manera reducir la brecha de niños con anemia en la población maleña.

1.4.3 Práctica

El presente trabajo a partir de los resultados obtenidos a través del estudio fortalecerá la labor diaria del profesional de enfermería en las acciones de previsión y generación saludables en la primera línea de cuidado. No solo incrementando sus conocimientos en el área sino que además los sensibilizará sobre la necesidad de adquirir hábitos alimentarios apropiados para prever casos de anemia.

Por otro lado los padres o cuidadores que acuden al consultorio “Infancia de Hierro sin Anemia” conocerán sobre la importancia de establecer adecuados hábitos de alimentarios para prevenir casos en donde la hemoglobina disminuya sus valores por ausencia de hierro en los pequeños de seis a treinta y cinco meses que radican en el distrito.

Pero los mayores beneficiados serán los niños de seis a treinta y cinco meses acreditados al Centro Medico Mala EsSalud que acuden a recibir atención en el Consultorio Infancia de Hierro sin Anemia, dado que sus cuidadores conocerán sobre los hábitos alimentarios que limitan la adecuada absorción del hierro.

Todo esto incentivará a futuras generaciones a formular nuevas investigaciones.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El presente estudio se realizará de julio a diciembre 2022

1.5.2 Espacial

El siguiente trabajo se ejecutará a todos los bebés de seis a treinta y cinco meses que reciban atención en el Consultorio Infancia de Hierro sin Anemia en el puesto de salud que pertenece al seguro social ubicado en el distrito maleño.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Los agentes de estudio serán los niños de 6 a 35 meses de edad con diagnóstico de anemia leve, moderada o severa que acudan a recibir atención.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Nacionales:

Madrid y Olórtegui (11) 2019 Perú realizaron un análisis el cual tiene como objetivo “Determinar la relación entre la anemia y los hábitos alimentarios en niños de 3 años, Hospital Público-Ventanilla, 2019”, de diseño correlacional causal, para la muestra consistió de 40 niños con anemia con sus respectivas madres, se utilizó un cuestionario y una encuesta. El resultado fue que existe correspondencia entre las variables de estudio.

Núñez (12) 2019 Perú llevo a cabo un estudio cuyo objetivo fue “Establecer la relación entre los hábitos alimenticios y la anemia en niños de 12 a 36 meses de la Comunidad de Huancalle, Cusco 2019” de tipo descriptivo, transversal, correlacional, se utilizó la entrevista, la encuesta, guías de observación y las historias clínicas, la muestra estuvo conformada por 43 niños de 12 a 36 meses con el diagnóstico de anemia y el resultado hay coherencia en las variables de la investigación.

Mendoza y Malpartida (13) 2020 Perú ejecutaron un estudio con el objetivo de “Determinar los hábitos alimentarios de los niños menores de 5 años con anemia que viven en el distrito de Huancán – 2020” de tipo observacional, descriptivo, prospectivo, transversal, , contó con una muestra de 77 niños menores de 5 años anémicos, el instrumento fue la encuesta resultado fue que practica alimenticia es adecuada en cambio hay alta ingesta de alimentos inhibidores a diferencia de poca introducción de los que si favorecen la absorción del hierro.

Internacionales:

Viteri (14) 2017-2018 Ecuador presentó un estudio con el objetivo de “Determinar la importancia de los hábitos alimenticios y su relación con la Anemia Ferropénica en niños de 4 a 8 años. Parroquia Zapotal. Cantón Ventanas. Provincia Los Ríos. Periodo Septiembre 2017 a Febrero 2018” de tipo descriptivo de corte transversal, la muestra fue constituida por 50 niños de 4 a 8 años, y como herramienta la encuesta, en el resultado se ve que la indagación fue positiva dado la mayor parte por desarreglo alimentario.

Aguirre, et al. (15) 2022 Ecuador trabajó la investigación con el objetivo de “Demostrar los hábitos alimenticios, calidad nutricional y concentración de hierro sérico en estudiantes con anemia por deficiencia de hierro en el Cantón Jipijapa en Ecuador. Durante el periodo mayo – agosto 2021” fue de tipo descriptivo observacional, de corte transversal, la muestra consistió en 63 escolares, se utilizó como mecanismo el cuestionario, el efecto dice que no hay enlace entre las variables del análisis.

Gómez y Noroña (16) 2017 Ecuador realizó un estudio con el objetivo de “Relacionar el estado nutricional y presencia de anemias con los hábitos alimentarios en niños escolares de 5 a 9 años del Centro Experimental de Educación Básica “Quintiliano Sánchez”- Quito año lectivo 2016 – 2017.” De tipo analítico, polietápico y de corte transversal, la muestra fue 249 escolares, el instrumento un cuestionario. La consecuencia dice que no hay enlace en la observación realizada.

2.2. Bases teóricas

La costumbre de comer, que se le conoce también como dieta, consiste en un grupo de alimentos que al ser ingeridos forman un comportamiento alimentario en la

persona, nace de la palabra griega *diata* que interpretado es "modo de vida". En conclusión todo individuo establece su propio régimen de comida. (17)

La Organización Mundial de la Salud (OMS) describe al modo alimentario como la forma que estable un individuo o su grupo desde que escoge, prepara e ingiere ciertos alimentos. (18)

Para Viteri la forma de alimentarse compromete un grupo de situaciones que son necesarias cumplirlas para que sean aptas para el consumo humano y no causen algo nocivo a la salud además de aprovechar el contenido nutritivo que contiene cada alimento. (19)

Se dice que la rutina sobre la alimentación tiene su origen desde el nacimiento y la leche materna, cuyos beneficios van desde el incremento de peso y talla hasta fortalecer habilidades, así como también prevenir enfermedades crónicas. (20)

La anemia se da porque la cantidad de glóbulos rojos disminuyen en el torrente sanguíneo, la hemoglobina es necesaria porque transporta oxígeno hacia todos los tejidos del cuerpo (21)

La anemia es una afección en la que el número de glóbulos rojos o la concentración de hemoglobina dentro de estos es menor de lo normal. La hemoglobina es necesaria para transportar oxígeno y si una persona tiene muy pocos glóbulos rojos, si estos son anómalos o no hay suficiente hemoglobina, ello disminuirá la capacidad de la sangre para transportar oxígeno a los tejidos del organismo. (21)

Un indicador de desarrollo de un país es la cantidad de individuos anémicos que presenta. (22)

Otra de las poblaciones afectadas por el bajo valor de hemoglobina en la sangre va desde las mujeres en edad fértil y mujeres gestantes e infantes. (23)

La disminución del valor de la hemoglobina en muchos grupos etarios de la población peruana ha hecho que el estado fije como una de las carteras más importantes a tratar además de dar pie a realizar permanentemente estudios al respecto. (24)

Las practicas alimentarias no nacen con el ser humano por el contrario se van adquiriendo en el transcurso de los años, en donde vamos escogiendo los alimentos, llevando a consumir por exceso o defecto haciendo que favorezcan a la aparición de enfermedades no trasmisibles. (25)

Madrid y Olórtégui 2019 Perú en su investigación dimensionan a la variable, hábitos alimentarios de la siguiente manera: clasificación de alimentos, refiriéndose a los alimentos balanceados que consume el niño durante la lactancia prolongada, así mismo los alimentos ricos en hierro provenientes de los animales como vegetales, etc. Y alimentos ricos en folatos, etc. En la dimensión preparación de alimentos, la mezcla de multimicronutrientes con la comida, con cereales, pan y legumbres con derivados de la leche de vaca o huevo. La dimensión frecuencia de consumo de alimentos, en donde incluyen al horario de alimentación y número de raciones. (26)

El modelo estudiado por Madeleine Leininger, considera que un individuo o grupo de personas a través de sus diversas culturas pueden hacer que los profesionales en salud brinden los cuidados que ellos demandan, estas prácticas determinan sobre las decisiones de los individuos. (27)

La filosofía transcultural se observa a través del “paradigma de la luz del sol” que explica al hombre como un ser integro, en donde no se le puede separar de sus prácticas, ni de su forma de ver el universo, estos son uno de las bases esenciales de la teoría de Leininger. (28)

Lorenz estableció que la impronta no se da en todas las especies, ni siquiera se produce en todas las aves. Sin embargo, este fenómeno le permitió al científico establecer una base para su hipótesis sobre los patrones de conducta, cuya teoría es mucho más amplia y conforma una pieza sólida para los lineamientos generales de la etología. (29)

En la sociedad se hallará una diversidad de prácticas de esta manera encontraremos que para lo que algunos les parece algo normal para otros puede ser agresivo. El factor religioso también juega un pale importante. (30)

Para generar un cambio en el estilo de la alimentación no es un hecho fortuito sino que se va adoptando desde la niñez, por tal razón es importante establecer variaciones al respecto, que desde esta etapa temprana de vida esto contribuirá positivamente en su familia. (31)

Según Leininger en su teoría dice que la sociedad está constituida por personas que tienden a agruparse según sus creencias, costumbres, sexo, edad o actividad que realizan (32)

El consumo deficiente de hierro ha conllevado a la presencia de anemia, siendo un mineral esencial para alimentar de oxígeno a los diversos órganos del cuerpo,

situación que afecta a poblaciones vulnerables como las mujeres en edad fértil, gestantes y niños. (33)

La anemia ferropénica es causada por consumir poca sustancia que contenga hierro, según indagaciones realizadas. Así como también información en Ayacucho dieron conocer que bebés de seis a veintitrés meses tienen ingestas bajas de hierro y otros minerales. Semejante descubrimiento en Lima Metropolitana en pequeños de seis a once meses. (34)

La rutina de alimentación es muy importante porque el exceso o defecto de los mismos puede conllevar a la presencia de enfermedades no transmisibles lo que supone mayor inversión para el estado peruano en centros especializados y hace también que la persona enferma sea menos productiva. (35)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022.

2.3.2. Hipótesis nula

No existe relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022.

2.3.3. Hipótesis específicas

(1) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión clasificación de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022.

(2) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión nivel de preparación de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022.

(3) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión consumo de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La siguiente distinción será de tipo deductivo, según Gómez (36) esta norma se fundamenta en un conjunto de reglas y procedimientos, de los cuales se pueden extraer los epílogos e inferir sobre los propuestos datos.

3.2. Enfoque de la investigación

La actual tarea será de tipo cuantitativo, Tamayo (37) un método cuantitativo se fundamenta en la presencia de teorías ya determinadas, una muestra independientemente de la forma que se haya obtenido y una población.

El presente análisis pretende recopilar datos para luego de ser analizados a entregar resultados estadísticos confiables.

3.3. Tipo de investigación

El presente estudio se trata de una investigación aplicada.

Según Lozada (38), la investigación aplicada busca difundir conocimiento para luego ser aplicado con la finalidad de resolver algún problema.

El estudio presentado se trata de una investigación aplicada, pues al obtener los resultados se generará datos confiables para luego aplicar solución al problema estudiado.

3.4. Diseño de la investigación

El siguiente trabajo es de diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal.

Z = Nivel de Confianza, siendo para este proyecto 2.58 (hacia un nivel de seguridad al 99%)

P = Es el 50% de la población

P=0,5

Q= 0,5

e= margen de error para el presente proyecto se trabajara con el 4% equivalente al 0.04

Reemplazando los valores tenemos:

$$n = \frac{1132 * 6.66 (0.5) (0.5)}{0.0016 (1131-1) + 6.66 (0.25)}$$

Entonces obtenemos que n =680 personas.

Para Díaz (41) se debe seleccionar una parte importante del pueblo en estudio, para poder realizarlo se debe tener en cuenta los requisitos indispensables para ser considerado o no dentro de la investigación.

Según Cantoni (42) elemento esencial en cualquier tipo de observación es la forma que va a escoger una parte representativa de la población.

Los criterios de inclusión serán niños de seis a treinta y seis meses de edad, de sexo femenino o masculino, que hayan recibido atención en la instalación, cuidadores orientados, que después de leer el consentimiento informado manifiesten estar de acuerdo en participar en el estudio.

Los criterios de exclusión estarán dados por infantes cuyas edades no se encuentren considerados para la investigación, niños que hayan recibido atención en otro servicio de salud, cuidadores desorientados o que no deseen participar.

3.6. Variables y operacionalización

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA (Niveles o rangos)
Hábitos alimenticios	Según la Fundación Española de la Nutrición dice que los hábitos alimentarios son comportamientos conscientes, colectivos y repetitivos, que conducen a las personas a seleccionar, consumir y utilizar determinados alimentos o	1. Es la información brindada por parte de los cuidadores a través de la encuesta sobre el tipo de alimentos que consumen sus hijos, preferencia de algunos alimentos o costumbres que realicen al momento de ingerir los	1. Clasificación de alimentos 2. Preparación de alimentos 3. Frecuencia de consumo de alimentos	Hábitos adecuados Hábitos moderadamente adecuados Hábitos inadecuados	Adecuado Moderadamente adecuado Inadecuado	(45 a 66 puntos) (25 a 44 puntos) (<25 puntos)

	dietas, en respuesta a unas influencias sociales y culturales.	alimentos.				
Anemia ferropénica	Se define anemia como `disminución de la masa de glóbulos rojos y/o de la concentración de hemoglobina por debajo del segundo desvío estándar respecto de la media para edad y sexo' (Sociedad Panamericana de la Salud, Reunión de Expertos, Lima, Perú, noviembre de 2011).	1. Medición del valor de la hemoglobina a través del hemoglobinómetro.	1. 10 - 10.9 g/dL de Hb en sangre 2. 9.9 - 7.0 g/dL de Hb en sangre 3. <7.0 g/dL de Hb en sangre	g/dL	Leve Moderado Severo	10 - 10.9 g/dL de Hb en sangre 9.9 - 7.0 g/dL de Hb en sangre <7.0 g/dL de Hb en sangre

Fuente: Elaboración propia

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En el presente estudio se utilizara como técnica la Encuesta.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Para el siguiente análisis se llevara cabo mediante un cuestionario de interrogantes y la ficha de recolección de resultados para dosaje de hemoglobina los mismos que serán tomados de un estudio realizado por Mostacero.

La encuesta consta de 20 preguntas, de la pregunta n°1 a la pregunta n°8 corresponden a la dimensión Clasificación de alimentos, de la pregunta n° 9 a la pregunta n°12 pertenecen a la dimensión Preparación de alimentos y de la pregunta n°13 a la pregunta n° 20 a la dimensión Frecuencia de consumo de alimentos.

3.7.3. Validación

En el siguiente trabajo, el cuestionario de preguntas y la hoja de acopiar el valor de la hemoglobina serán tomadas de un estudio realizado por Mostacero mecanismos validados con la ayuda especialistas. (43)

3.7.4. Confiabilidad

El alfa de Cronbach es un coeficiente que toma valores entre 0 y 1. Cuanto más se acerque al número 1, mayor será la fiabilidad del instrumento subyacente. Con respecto al nivel de confianza de la herramienta que será utilizada en el siguiente trabajo de investigación, estará dado por medio del alfa de Crombach con el estimado de 0.81 mediante el aplicativo SPSS versión 22.0.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez culminado con las interrogaciones respectivas a los padres o apoderados de los bebés de 6 a 36 meses, todas las averiguaciones brindadas se ingresarán a una computadora a través de EXCEL. Los puntajes de calificación serán de cuarenta y cinco a sesenta y seis puntos, de veinticinco a cuarenta y cuatro puntos y <25 puntos para hábitos adecuados, moderadamente adecuados o inadecuados respectivamente. En el transcurso del procesamiento estadístico se usarán los siguientes Programas: EXCEL Versión 2010 y Alfa de Cronbach.

3.9. Aspectos éticos

Para realizar la siguiente observación y conocer la correlación entre las variables, se tomará una prueba a las cuidadoras de los bebés de 6 a 36 meses que reciben atención en el Centro Médico Mala. Se realizará solo con las madres que deseen voluntariamente participar del estudio. Se indicará previamente que la encuesta será anónima y que los datos obtenidos a través de este instrumento serán utilizados netamente con fines de estudio e investigación.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades (Se sugiere utilizar el diagrama de Gantt)

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES												
ACTIVIDADES	JUNIO				JULIO 2021				AGOSTO			
	2021								2021			
EL PROBLEMA	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Planteamiento del problema												
Formulación del problema												

Objetivos de la investigación	■												
Justificación de la investigación		■											
Delimitaciones de la investigación			■										
MARCO TEORICO				■									
Antecedentes					■								
Bases teóricas					■	■							
Formulación de hipótesis							■						
METODOLOGIA								■					
Método de la investigación									■				
Enfoque de la investigación									■				
Tipo de investigación										■			
Diseño de la investigación										■			
Población, muestra, muestreo										■			
Variables y operacionalización											■		
Técnicas e instrumentos												■	■

700	Copias de consentimiento informado	0.10	70.00
700	Copias de la hoja para registrar la puntuación de hemoglobina	0.10	70.00
			524.00

Fuente: Elaboración propia.

5. REFERENCIAS

- (1) Colegio Médico del Perú Consejo Regional III- Lima, La anemia en el Perú ¿qué hacer?, Reporte de Políticas de Salud. 2018; n°1:pp. 3. Disponible en: <https://cmplima.org.pe/wp-content/uploads/2018/06/Reporte-Anemia-Peru-CRIII.pdf>
- (2) Moyano Y., et al., Factores asociados a la anemia en niños ecuatorianos de 1 a 4 años. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. [Internet] .2019. 1998 [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible desde: https://www.revistaavft.com/images/revistas/2019/avft_6_2019/2_factores_anemia.pdf
- (3) Documento Técnico Plan Nacional para la Reducción y Control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. [Citado el 23 de julio del 2021]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>
- (4) Documento Técnico Plan Nacional para la Reducción y Control de la anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. [Citado el 23 de julio del 2021]. Disponible desde: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/3281/2906>
- (5) INEI. El 12,1% de la población menor de cinco años de edad del país sufrió desnutrición crónica en el año 2020. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. 2021 [citado el 23 de julio del 2021]. Disponible desde: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-121-de-la-poblacion-menor-de-cinco-anos-de-edad-del-pais-sufrio-desnutricion-cronica-en-el-ano-2020-12838/>
- (6) Gestión. Perú redujo nivel de anemia en niños de 43.5% a 40.1% en el 2019, anunció el Midis. Gestión Perú. [Internet]. 2020 [citado el 23 de julio del 2021]. Disponible desde: <https://gestion.pe/peru/peru-redujo-nivel-de-anemia-en-ninos-de-435-a-401-en-el-2019-anuncio-el-midis-noticia/>

- (7) Revista Facultad Medicina Humana. Anemia en la población pediátrica del Perú. [Internet]. 2016. [citado el 23 de mayo del 2022]. Disponible desde: <https://revistas.urp.edu.pe/index.php/RFMH/article/view/672/639>
- (8) Álvarez, et al. Hábitos alimentarios, su relación con el estado nutricional en escolares de la ciudad de Azogues. Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Rio. [Internet]. 2017. [citado el 25 de mayo del 2022]. Volumen 21 (6): pagina 852 – 859. Disponible desde: <http://revcmpinar.sld.cu/index.php/publicaciones/article/view/3069>
- (9) Paz C. Hábitos alimentarios, ingreso y preferencias de los adolescentes. Universidad de San Andrés; 2019. [Citado el 25 de mayo del 2022]. Disponible desde: <https://repositorio.udesa.edu.ar/jspui/bitstream/10908/17010/1/%5BP%5D%5BW%5D%20T.%20L.%20Eco.%20Echegoyen%2C%20Clara%20Paz.pdf>
- (10) Mendoza S, Malpartida G. Hábitos Alimentarios de niños menores de 5 años con anemia que viven en el distrito de Huancán – 2020. Universidad Nacional de Huancavelica, 2020. [Citado el 20 de julio del 2021]. Disponible desde: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3578/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-MENDOZA%20RUIZ%20Y%20MALPARTIDA%20CABRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (11) Madrid Y. y Olórtogui G., Anemia y su relación con los hábitos alimentarios en niños de 3 años, Hospital Público-Ventanilla, 2019. Universidad Interamericana. 2019. [Citado el 15 de julio del 2021]. Disponible desde: <http://repositorio.unid.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/unid/63/27%20MADRID%20CONTRE%20RAS%20y%20OLORTEGUI%20PACAYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(12) Nuñez S. Hábitos alimenticios y su relación con La anemia en niños De 12 – 36 meses en la comunidad Huancalle, Cusco 2019. Universidad Andina del Cusco; 2019. [Citado el 20 de julio del 2021]. Disponible desde: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/3311/Scaly_Tesis_bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

(13) Mendoza S, Malpartida G. Hábitos Alimentarios de niños menores de 5 años con anemia que viven en el distrito de Huancán – 2020. Universidad Nacional de Huancavelica, 2020. [Citado el 20 de julio del 2021]. Disponible desde: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/3578/TESIS-SEG-ESP-OBSTETRICIA-2020-MENDOZA%20RUIZ%20Y%20MALPARTIDA%20CABRERA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(14) Viteri J. Hábitos alimenticios y su relación con anemia ferropénica en niño de 4 a 8 años. Parroquia Zapotal. Cantón Ventanas. Provincia Los Ríos. Periodo setiembre 2017 a febrero 2018. Universidad Técnica de Babahoyo 2017-2018 [Citado el 20 de julio del 2021]. Disponible desde: <http://dspace.utb.edu.ec/bitstream/handle/49000/4033/P-UTB-FCS-LAB%20CLINICO-000015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

(15) Aguirre, et al. Hábitos alimentarios, calidad nutricional y concentraciones de hierro sérico en escolares con y sin anemia. Revista de Investigación en Salud [Internet] 2022. [Citado el 2 de junio del 2022]. Volumen 5 (13): páginas 201-2013. Disponible desde: <http://revistavive.org/index.php/revistavive/article/view/175/408>

(16) Gómez A. y Noroña H. Estado nutricional y anemias en niños escolares de 5 a 9 años y su relación con los hábitos alimenticios del Centro Experimental de Educación Básica “Quintiliano Sánchez” año lectivo 2016- 2017. Pontificia Universidad Católica del Ecuador.

desde: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>

(24) Revista Peruana de Investigación Materno Perinatal. Anemia Infantil. [Internet] 2018 [Citado el 4 de junio del 2022]. Disponible desde: <https://investigacionmaternoperinatal.inmp.gob.pe/index.php/rpinmp/2018-2-anemia-infantil>

(25) Revista electrónica EDUCARE. Análisis de los hábitos alimenticios con estudiantes de décimo año de un Colegio Técnico en Pérez Zeledón basados en los temas transversales del programa de tercer ciclo de educación general básica de Costa Rica. [Internet] 2017 [Citado el 4 de junio del 2022]. Disponible desde: <https://www.redalyc.org/journal/1941/194154512011/html/>

(26) Madrid y Olórtegui G. Anemia y su relación con los hábitos alimentarios en niños de 3 años, Hospital Público-Ventanilla, 2019. Universidad Interamericana, 2019. [Citado el 19 de julio 2021] Disponible desde: <http://repositorio.unid.edu.pe/handle/unid/63>

(27) Revista Sanitaria de Investigación. Madeleine Leininger, artículo monográfico. . [Internet] 2021 [Citado el 6 de junio del 2022]. Disponible desde: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/madeleine-leininger-articulo-monografico/>

(28) Enfermería Universitaria. Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. N°4 (2); 2007. [Citado el 19 de julio 2021] Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>

(29) LIFEDER. Konrad Lorenz: biografía, teoría, aportes, obras. [Internet] 2019 [Citado el 6 de junio del 2022]. Disponible desde: <https://www.lifeder.com/konrad-lorenz/>

(30) Lathan M. Nutrición humana en el mundo en desarrollo, Roma, Colección FAO Alimentación y Nutrición N°29; 2002. [Citado el 19 de julio 2021] Disponible desde: <http://www.fao.org/3/w0073s/w0073s08.htm#bm08x>

(31) Fernández M. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. Universidad de Cantabria. [Citado el 23 de julio 2021] Disponible desde: <https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528IV%2529.pdf>

(32) Aguilar O., et al., Madeleine Leininger: un análisis de sus fundamentos teóricos. Enfermería Universitaria. 2007, vol. 4, núm. 2: pp. 26-30. [Citado el 19 de julio 2021] Disponible desde: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741822005.pdf>

(33) Organización Mundial de la Salud. Las nuevas orientaciones de la OMS ayudan a detectar la carencia de hierro y a proteger el desarrollo cerebral. OMS. 2020. [Citado el 21 de julio de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/20-04-2020-who-guidance-helps-detect-iron-deficiency-and-protect-brain-development>

(34) Documento Técnico Plan Nacional para la Reducción y Control de la Anemia Materno Infantil y la Desnutrición Crónica Infantil en el Perú: 2017-2021. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4189.pdf>

(35) Albito, T. Hábitos alimenticios y su influencia en el estado nutricional de los adolescentes del bachillerato del colegio Diez de Noviembre, de la Parroquia Los Encuentros, en el año 2014. 2015. Universidad Nacional de Loja, Sede Zamora. Zamora, Ecuador. [Citado el 19 de julio 2021] Disponible desde: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/9197/1/Teresa%20Margarita%20Albito%20Carrillo.pdf>

(36) Mandamiento A. y Ruiz D. El método deductivo – inferencial y su eficacia en el aprendizaje de la matemática de los estudiantes del primer año de secundaria de la I.E “José María Arguedas” San Roque – Surco – 2014. Universidad César Vallejo, 2017. [Citado el 20 de julio del 2021]. Disponible desde:

[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8381/Mandamiento_OAH-Ruiz_AD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Seg%C3%BAn%20G%C3%B3mez%20\(2004\)%20el%20m%C3%A9todo,necesariamente%2C%20se%20da%20la%20consecuencia.](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/8381/Mandamiento_OAH-Ruiz_AD.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Seg%C3%BAn%20G%C3%B3mez%20(2004)%20el%20m%C3%A9todo,necesariamente%2C%20se%20da%20la%20consecuencia.)

(37) Delgado K, et al., Rompiendo barreras en la investigación. Primera edición. Machala – Ecuador. Editorial UTMACH. 2018. Disponible desde:

http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/15178/La_utilizacion_de_una_metodologia_a_mixta.pdf?sequence=2&fbclid=IwAR0skLv7_0tkBC8mERJqeOxul_gwUTrgCksUCBNr_TJc9j0hBiwoz8ZsD0U

(38) Lozada, Investigación Aplicada: Definición, propiedad intelectual e industria; 2014. [Citado el 8 de agosto del 2022]. Disponible desde:

<file:///C:/Users/Visitor/Downloads/Dialnet-InvestigacionAplicada-6163749.pdf>

(39) Cancela et al. Metodología de la investigación educativa: investigación ex post facto. Universidad Autónoma de Madrid; 2010. [Citado el 8 de junio del 2022]. Disponible desde:

https://investigacion-educativa9.webnode.es/_files/200000028-28c3a29c05/Estudios%20comparativos%20casuales%20o%20ex%20post%20facto.pdf

(40) Toledo, Técnicas de Investigación Cualitativas y Cuantitativas. [Citado el 8 de junio 2022] Universidad Autónoma del Estado de México. Disponible desde:

<https://core.ac.uk/download/pdf/80531608.pdf>

(41) Díaz. Población, muestra y muestreo. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2017. [Citado el 8 de junio 2022] Disponible desde: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/P_Presentaciones/huejutla/enfermeria/2017/Poblacion_Muestra_Muestreo.pdf

(42) Cantoni. Técnicas de muestreo y determinación del tamaño de la muestra en investigación cuantitativa. Revista Argentina de Humanidades y Ciencia Sociales, 2009. Volumen N° 7, numero 2. [Citado el 8 de junio 2022] Disponible desde: https://www.sai.com.ar/metodologia/rahycs/rahycs_v7_n2_06.htm

(43) Mostacero E. Hábitos alimentarios y presencia de anemia en niños de 3 a 5 años de la I.E. Salaverry. Sector Alto Salaverry. Salaverry, setiembre – noviembre 2017. Universidad César Vallejo. 2017. [Citado el 19 de julio 2021] Disponible desde: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/40385?show=full>

6. ANEXOS

6.1 Matriz de consistencia

Relación entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Medico Mala – EsSalud 2022

MATRIZ DE CONSISTENCIA					
TITULO	FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
Relación entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el	<u>Problema General</u> ¿Qué relación existe relación entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro	<u>Objetivo General</u> Determinar la relación entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en	<u>Hipótesis General</u> Existe relación estadísticamente significativa entre los hábitos alimentarios y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en	<u>Variable independiente</u> Hábitos alimentarios • <u>Dimensiones:</u> 1. Clasificación de	<u>Tipo de investigación</u> • Aplicada • Enfoque cuantitativo <u>Método y diseño de la investigación</u> • Método inductivo,

<p>Centro Médico Mala – EsSalud 2022</p>	<p>Médico Mala – EsSalud 2022?</p>	<p>niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022</p>	<p>el Centro Médico Mala – EsSalud 2022.</p>	<p>alimentos 2. Preparación de alimentos 3. Frecuencia de consumo de alimentos</p>	<p>deductivo, e hipotético, deductivo • Diseño observacional, descriptivo, correlacional y transversal</p>
<p><u>Problemas específicos</u></p> <p>(1) ¿Cómo la dimensión clasificación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico</p>		<p><u>Objetivo específicos</u></p> <p>(1) Identificar como la dimensión clasificación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro</p>	<p><u>Hipótesis específicos</u></p> <p>(1) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión clasificación de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro</p>	<p><u>Variable dependiente</u></p> <p>Anemia ferropénica</p> <p>• <u>Dimensiones</u></p> <p>1. 10 - 10.9 g/dL de Hb en sangre</p> <p>2. 9.9 - 7.0 g/dL</p>	

	<p>Mala – EsSalud 2022?</p> <p>(2) ¿Cómo la dimensión preparación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022?</p> <p>(3) ¿Cómo la dimensión frecuencia de consumo de</p>	<p>Médico Mala – EsSalud 2022</p> <p>(2) Identificar como la dimensión preparación de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022</p> <p>(3) Identificar como la dimensión frecuencia de</p>	<p>Médico Mala – EsSalud 2022</p> <p>(2) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión preparación de alimentos y la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022</p> <p>(3) Existe relación entre la dimensión frecuencia de consumo de alimentos y la</p>	<p>de Hb en sangre</p> <p>3. <7.0 g/dL de Hb en sangre</p>	
--	---	---	--	---	--

	alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022?	consumo de alimentos incide en la anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022	anemia ferropénica en niños de 6 a 36 meses en el Centro Médico Mala – EsSalud 2022		
--	---	---	---	--	--

Fuente: Elaboración Propia.

CUESTIONARIO PARA HABITOS ALIMENTARIOS

FECHA:

Buenos días estamos realizando una encuesta a las madres de niños (as) de 6 meses a 36 meses de edad con la finalidad de conocer cuáles son los hábitos alimentarios que emplean estudio que servirá para relacionar dichas hábitos con la presencia o no de anemia. Nos comprometemos a guardar la confidencialidad y discreción de la información brindada.

INSTRUCCIONES:

A continuación se le presenta una serie de preguntas, completar la información que se le solicita en los espacios en blanco y marcar con un aspa (x) la respuesta que considera correcta.

DATOS DE LA MADRE:

EDAD _____ GRADO DE INSTRUCCIÓN _____

OCUPACIÓN _____ ESTADO CIVIL _____

EDAD DEL LACTANTE:

SEXO: _____ Hb _____ DIAGNOSTICO: _____

1.- ¿Toma desayuno su hijo antes de ir al colegio?

a) Esporádicamente b) 1 vez por semana c) 3 a 5 veces por semana d) todos los días

2.- ¿Cuál es el número de comidas principales que consume a diario?

a) Una b) Dos c) Tres d) Tres más 2 refrigerios

3.- ¿Con que frecuencia suele comer fruta?

- a) Esporádicamente b) 3 a 4 veces a la semana c) 1 vez al día
d) 3 a 5 veces al día 28

4.- ¿Con que frecuencia suele comer verduras de color verde intenso como: espinaca, perejil, etc?

- a) Esporádicamente b) 3 a 4 veces a la semana c) 1 vez al día
d) 3 a 5 veces al día.

5.- ¿Consumes cereales como: avena, quinua, trigo, etc?

- a) Esporádicamente b) 1 a 2 días a la semana c) 3 a 5 días a la semana
d) todos los días

6.- ¿Consumes productos lácteos?

- a) Esporádicamente b) 1 a 2 días a la semana c) 3 a 5 días a la semana
d) todos los días

7.- ¿Con que frecuencia consumes leguminosas como menestras, frijoles, etc?

- a) Nunca b) 1 día a la semana c) 2 días a la semana d) 3 a 5 veces a la semana

8.- ¿Con que frecuencia consumes huevo?

- a) Esporádicamente b) 1 día a la semana c) 2 días a la semana
d) 3 a 7 días a la semana

9.- ¿Con que frecuencia consumes carne magra como: gallina, pollo, pavita?

- a) 1 vez a la semana b) 2 a 3 veces a la semana c) 3 a 5 veces a la semana
d) todos los días

10.- ¿Con que frecuencia consumes vísceras y sangrecita?

- a) todos los días b) 1 vez a la quincena c) 3 a 4 veces a la semana d) 2 a 3 veces a la semana

11.- ¿Con que frecuencia consumes pescado?

- a) 1 vez a al mes b) 1 vez a la semana c) 2 a 3 veces a la semana d) casi todos los días

12.- ¿Con que frecuencia consumes tubérculos como papa, yuca, camote, etc?

- a) 1 vez al mes b) 1 vez a la semana c) 2 a 3 veces a la semana d) todos los días

13.- ¿Qué cantidad de agua consumes al día?

- a) 1 a 2 vasos al día b) 3 a 5 vasos al día c) 6 vasos al día
d) 8 a más vasos al día

14.- ¿Con que frecuencia consumes snacks (chizitos, piqueos, papitas fritas, chifles, etc)?

- a) todos los días b) 1 a 2 veces a la semana c) 2 a 3 veces al mes d) esporádicamente

15.- ¿Con que frecuencia consumes golosinas (chupetines, chicles, gomitas, caramelos, chocolates, tofees)?

- a) Todos los días b) 1 a 2 veces a la semana c) 2 a 3 veces al mes d) esporádicamente

16.- ¿Con que frecuencia consumes productos de pastelería (kekes, alfajores, empanadas, galletas, etc)?

- a) todos los días b) 1 a 2 veces a la semana c) 2 a 3 veces al mes d)
esporádicamente

17.- ¿Con que frecuencia consumes gaseosas?

- a) todos los días b) 2 a 3 veces a la semana c) esporádicamente d) No
toma

18.- ¿Con que frecuencia consumes infusiones como: té, café, anís, manzanilla?

- a) Todos los días b) 1 a 2 veces a la semana c) 2 a 3 veces al mes d)
esporádicamente

19.- ¿Con que frecuencia consumes alimentos enlatados como: conservas, pastas, atún, etc?

- a) Todos los días b) 1 a 2 veces a la semana c) 2 a 3 veces al mes d)
esporádicamente

20.- ¿Con que frecuencia consumes papa rellena, salchipapa, salchipollo, cremas?

- a) Todos los días b) 1 vez a la semana c) 2 a 3 veces al mes
d) esporádicamente

21.- ¿Con que frecuencia consume embutidos como hot dog, hamburguesa, hot dog, salchicha, mortadela?

- a) todos los días b) 3 a 5 veces a la semana c) 1 vez a la semana d) no
consume

22.- ¿Con que frecuencia consumes preparaciones a la parrilla?

- a) Todos los días b) 1 vez a la semana c) 1 a 2 veces al mes
- d) no consume

La puntuación de cada ítems será igual en todas las alternativas, donde: a) = 0 pts; b) = 1pto;
c) =2ptos; d) = 3ptos

Muchas gracias por su colaboración.

6.3 Consentimiento informado

HOJA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

El presente hoja de consentimiento informado consta que accedo cooperar de forma voluntaria con la indagación titulado: RELACIÓN ENTRE LOS HÁBITOS ALIMENTARIOS Y LA ANEMIA FERROPÉNICA EN NIÑOS DE 6 A 36 MESES EN EL CENTRO MEDICO MALA – ESSALUD 2022, el mismo que ha sido explicado por la autora CANO HUAPAYA KARIN AMPARO, en el cual me comprometo a completar los datos de una encuesta sobre hábitos alimentarios además de permitir que se tome una muestra de mi pequeño hijo (a) para conocer el valor de hemoglobina.

Me ha sido informado y garantizado que la técnica a utilizarse no expondrá la integridad de mi protegido. Igualmente conozco que no debo realizar algún pago o que deba recibir alguna remuneración por mi colaboración, que la encuesta será anónimo y los datos proporcionados serán con fines de estudio e investigación, es así que dejo mi rúbrica como signo de mi aprobación.

FIRMA