

intervencion educativa

20%
Textos sospechosos



19% Similitudes
5% similitudes entre comillas
0% entre las fuentes mencionadas
1% Idiomas no reconocidos

Nombre del documento: AYARQUISPE GOMEZ MARILYN KATHERINE.docx
ID del documento: 0e32bee83ddf17a2dd5e40c86d60341ea62384b7
Tamaño del documento original: 334,39 kB
Autor: Marilyn Ayarquispe

Depositante: Marilyn Ayarquispe
Fecha de depósito: 26/8/2024
Tipo de carga: url_submission
fecha de fin de análisis: 27/8/2024

Número de palabras: 13.155
Número de caracteres: 83.756

Ubicación de las similitudes en el documento:



Fuentes de similitudes

Fuentes principales detectadas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	repositorio.unjfsc.edu.pe https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/6412/1/CANTARO BORJA GABY.pdf 22 fuentes similares	2%		Palabras idénticas: 2% (280 palabras)
2	repositorio.unfv.edu.pe https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.TESIS - JULIO CÉSAR CHUJUTALLI ... 5 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (197 palabras)
3	bvs.minsa.gob.pe http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf 7 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (170 palabras)
4	repositorio.unu.edu.pe http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6611/B9_2023_UNU_MAESTRIA_2019_TM_CARI... 29 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (152 palabras)
5	repositorio.unac.edu.pe https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/1/1/TESIS CASTRO CUBA CHICATA Y H... 38 fuentes similares	1%		Palabras idénticas: 1% (154 palabras)

Fuentes con similitudes fortuitas

Nº	Descripciones	Similitudes	Ubicaciones	Datos adicionales
1	TESIS ADOPCIÓN DEL ROL MATERNO FRENTE AL CUIDADO DEL RECIÉN N... #23352d El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (36 palabras)
2	repositorio.uap.edu.pe https://repositorio.uap.edu.pe/xmlui/bitstream/20.500.12990/7062/1/Tesis_nivel_conocimiento sobr...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (29 palabras)
3	TRUJILLO RAMIREZ IRMA.docx TESIS DOCTORAL DETERMINANTES DE SA... #7ebee7 El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)
4	www.mayoclinic.org Anemia por deficiencia de hierro - Síntomas y causas - May... https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/iron-deficiency-anemia/symptoms-causes/syc-2...	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (35 palabras)
5	APUMAYTA-RAMOS-RAMOS TESIS.pdf "EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN E... #0a788e El documento proviene de mi biblioteca de referencias	< 1%		Palabras idénticas: < 1% (33 palabras)

Puntos de interés



zona ignorada

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD



zona ignorada

ESCUELA PROFESIONAL DE



zona ignorada

ENFERMERIA

□ C:



\\Users\HOLA\AppData\Local\Microsoft\Windows\NetCache\Content.MSO\E7313D88.tmp

"INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERIA en prevención DE LA anemia ferropénica dirigida a madres primerizas de menores de 2 años. Comas 2024"

TESIS



zona ignorada

para optar el título de segunda especialidad en crecimiento y desarrollo del niño y estimulación de la primera infancia

AUTOR:



MARILYN KATHERINE AYARQUISPE GOMEZ

ASESORA:

DRA. NERY DEDA VILLAVICENCIO BONIFACIO



zona ignorada

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: Promoción y Desarrollo de la Salud del Niño y del Adolescente



zona ignorada

Callao, 2024

PERÚ

INFORMACIÓN BÁSICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud

UNIDAD DE INVESTIGACIÓN:

TÍTULO: "INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERIA en prevención DE LA anemia ferropénica dirigida a madres primerizas de menores de 2 años. Comas 2024"

AUTOR:



Lic. Marilyn Katherine Ayarquispe Gomez

CODIGO ORCID:

/0009-0000-0439-2599

DNI: 41296668

ASESOR y COASESOR2: Dra. Nery Deda Villavicencio Bonifacio

CODIGO ORCID / 0000-0002-7873-3680

DNI: 06736980

LUGAR DE EJECUCIÓN: Consultorio de Crecimiento y Desarrollo del Policlínico el Retablo-Comas. Lima-Perú

UNIDAD DE ANÁLISIS: Madres primerizas de menores de 2 años

TIPO: Aplicativo

ENFOQUE: Cuantitativo

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN: Cuasi experimental

TEMA OCDE: 3.03.03 - Enfermería

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO

MIEMBROS DEL JURADO de sustentación

Presidente:

Secretaria:

Miembro:
Suplente:

ASESORA: Dra. Nery Deda Villavicencio Bonifacio
CODIGO ORCID / 0000-0002-7873-3680
DNI: 06736980

N° de Libro:
N° de Folio:
N° de Acta:

Resolución N°..... con fecha, sobre designación de Jurado Evaluador de la Tesis para la obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional.

DEDICATORIA

A mis padres e hija quienes me brindaron su amor, perseverancia, paciencia y apoyo incondicional durante el proceso y elaboración de la tesis.
A los profesores que nos orientaron y apoyaron en su realización, por el cual expreso mi gratitud, así mismo, a la Facultad de Ciencias de la Salud por finalizar mi sueño.

AGRADECIMIENTOS

A Dios, por la vida y mantener vivo el espíritu de superación cada día.
A todas aquellas personas que se han sido parte, directa o indirectamente, en la realización de esta investigación.
A las madres que aceptaron la realización de los cuestionarios, todo hacia un objetivo, cuidar la salud de su niño.
A la Universidad Nacional del Callao, porque permitió acceder a una educación digna con calidad.

RESUMEN

El estudio tuvo como objetivo establecer la efectividad de una intervención educativa de enfermería sobre prevención de anemia ferropénica



repositorio.ucv.edu.pe

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/39767/1/Livia_CLM.pdf

en el nivel de conocimiento y prácticas de las madres

primerizas de niños menores de 2 años en el Policlínico el Retablo, de Comas, 2024. Material y método: el estudio fué de tipo cuantitativo, de diseño cuasiexperimental. La población se conformó por 35 madres.



TESIS BRAÑES-CHUQUILLANQUI.docx | EFECTIVIDAD DE LA CONSEJERÍA DE ENFERMERÍA EN EL CONOCIMIENTO DE MEDIDAS PREVENTIVAS DE CÁNCER DE MAMA EN ...

El documento proviene de mi biblioteca de referencias

Para la recolección de datos se utilizó la encuesta y

los instrumentos fueron un cuestionario y una lista de cotejo



repositorio.unfv.edu.pe

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/4282/1/ESP%3%8dRITU%20YAURI%20GERALDINE%20VICTORIA%20-%20T%3%8dTULO%20PROFESIONAL.pdf>

que se aplicó



repositorio.unac.edu.pe

https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4091/COTAQUISPE, LOO, MAUTINO_TESIS2DA_2019.pdf?sequence=1

antes y después de la intervención educativa, validado a través de juicio de

expertos. Para la confiabilidad del instrumento se utilizó prueba estadística de Kuder Richardson. Resultado: Se determinó conocimientos y prácticas nivel bajo con un 68,6 % y medio un 31,4% antes de la intervención educativa, posteriormente el grupo de madres aumentó su nivel de conocimientos y practicas a 62,9% nivel alto y 37,1% nivel medio terminada la intervención educativa. Conclusión: La intervención educativa fué efectiva en el aumento de conocimientos y prácticas de las madres sobre anemia ferropénica con un valor $p=0,00$

Palabras Claves: anemia ferropénica, intervención educativa, nivel de conocimientos y prácticas.

ABSTRACT

The objective of the study was to establish the effectiveness of a nursing educational intervention on the prevention of iron deficiency anemia in the level of knowledge and practices of first-time



www.cuidadoysaludpublica.org.pe

<https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/article/download/67/247>

mothers of children under 2 years of age at the

El Retablo Polyclinic, de Comas, 2024. Material and method: The study was quantitative, with a quasi-experimental design. The population was made up of 35 mothers. To collect data, the survey was used and the instruments were a questionnaire and a checklist that was applied before and after the educational intervention, validated through expert judgment. For the reliability of the instrument, the Kuder Richardson statistical test was used. Result: Low level knowledge and practices were determined with 68.6% and a half

31.4% before the educational intervention, subsequently the group of mothers increased their level of knowledge and practices to 62.9% high level and 37.1% middle level completed the educational intervention. Conclusion: The



12

repositorio.unac.edu.pe

https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4091/COTAQUIESPE_LOO_MAUTINO_TESIS2DA_2019.pdf?sequence=1

educational intervention was effective in increasing mothers' knowledge and practices about iron deficiency anemia with a p value = 0.00.

Keywords: iron deficiency anemia, educational intervention, level of knowledge and practices.

INTRODUCCIÓN

La anemia sigue teniendo alta prevalencia en el mundo y actualmente afectan a casi el 50% de niños



13

repositorio.unu.edu.pe

https://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/UNU/53501/1/B5_2022_UNU_MEDICINA_2022_T_LUIS-PONCE-RAMIREZ.pdf

menores de cinco años, y a una tercera parte de las gestantes.

Estas deficiencias traen como consecuencias tanto para la salud, así como impactos adversos sobre el desarrollo social y económico. (1)

La anemia es una enfermedad que se caracteriza en la disminución de glóbulos rojos,



14

repositorio.unu.edu.pe

http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/6611/B9_2023_UNU_MAESTRIA_2019_TM_CARINA-FASANANDO_V1.pdf?sequence=1

o bien la concentración de



15

repositorio.unfv.edu.pe

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%895AR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

hemoglobina, caen por debajo de un determinado valor de corte disminuyendo así la capacidad de la sangre para el transporte de oxígeno en el organismo.

(2)



16

www.scielo.org.pe | Anemia infantil en el Perú: en el baúl de los pendientes

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X2023000100003

La anemia ferropénica constituye el problema de nutrición más frecuente y de mayor distribución entre los niños menores de 5 años en países en vías de desarrollo como el nuestro, por lo que es importante recordar la relevancia de una adecuada nutrición durante los primeros 1000 días de vida. Durante este periodo, la tasa de crecimiento y desarrollo cerebral es mayor, por lo que una deficiencia de hierro puede generar alteraciones en las funciones cognitivas y psicomotoras, así como en el comportamiento. Desafortunadamente, los cambios generados por esta deficiencia en este periodo sensible suelen ser irreversibles, incluso si posteriormente la deficiencia es resuelta.

(3)

El presente proyecto de investigación titulado "Influencia de la Intervención educativa de enfermería sobre prevención de anemia ferropénica en los conocimientos y prácticas de las madres primerizas de niños menores de 2 años que acuden al consultorio de Crecimiento y Desarrollo en el policlínico el Retablo de Comas, 2024; el cual tiene como objetivo establecer la efectividad de la intervención educativa de enfermería en los conocimientos y las prácticas de las madres, de esta forma generar concientización a las madres detectando conductas de riesgo para la modificación de las mismas, así como también para la detección y tratamiento oportuno, por lo tanto ayuda a que los niños tengan un mejor desarrollo y que tengan una mejor calidad de vida.

El proyecto consta de ocho capítulos; I: planteamiento del problema, que incluye la determinación del problema, formulación del problema, objetivos y justificación, II: la construcción del Marco teórico donde incluye los antecedentes, bases teóricas, marco conceptual y la definición de términos, III: considera hipótesis, así como la operacionalización de variables, IV: metodología; V: los resultados, VI: La discusión de resultados con otros trabajos de investigación similares,



VI: conclusiones, VII: recomendaciones,

IX: referencias bibliográficas y por último los Anexos.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción de la realidad problemática

A nivel mundial, la anemia continúa siendo un importante problema de salud pública, afectando la primera infancia y la etapa de embarazo. La OMS calcula que,



17

repositorio.unjpsc.edu.pe

<https://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/6412/1/CANTARO%20BORJA%20GABY.pdf>

un 42% de los niños menores de 5 años y un 40% de las

embarazadas, son anémicos. Este problema es más frecuente en los países de ingresos bajos y medios, particularmente en poblaciones que viven en condiciones de pobreza o exclusión social. (4)



18

bvs.minsa.gob.pe

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4189.pdf>

Sus factores determinantes son múltiples y se presentan en diferentes etapas de vida del ser humano, aunque sus efectos permanecen en todo el ciclo de la vida. (3). Se estima que a nivel mundial cerca



19

repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/11/TEISIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

del 50% de los casos de anemia puede atribuirse a la falta de hierro, como es el caso del Perú. (4)

La anemia se sitúa como un grave problema de salud pública causada por múltiples factores. (5)

En el Perú, según las últimas estadísticas de la encuesta demográfica y de Salud Familiar (ENDES), la prevalencia de la anemia en niños de 6 a 35 meses presentó una ligera reducción de 1.2 puntos porcentuales, de 40.0% en el 2020 a 38.8% en el 2021. Sin embargo, se incrementó en 3.6 puntos porcentuales para el año 2022, alcanzado a 42.4%. De acuerdo con el reporte al primer semestre de la ENDES 2023, se incrementó en 1.2 puntos porcentuales, ubicándose en 43.6%, por lo que en nuestro país la anemia se considera un problema de salud pública severo por la Organización Mundial de Salud. (6)



20

INFORME FINAL DE TESIS HUAMAN, PALACIOS, SOTO REVISIÓN.docx | FACTORES SOCIOCULTURALES Y ADHERENCIA DE CONSUMO DE SULFATO FERROSO

El documento proviene de mi biblioteca de referencias

Esta tendencia al alza también se ha observado en Lima Metropolitana, donde el 34,9% de los niños de entre 6 a 35 meses de edad padecen de esta condición.

(7)

La anemia infantil, se presenta



21

bvs.minsa.gob.pe

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4189.pdf>

en la etapa de mayor velocidad de crecimiento y diferenciación de células cerebrales,

siendo esta los primeros 1000 días después de la concepción del nuevo ser (etapa de gestación y los dos primeros años).

22

bvs.minsa.gob.pe

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/minsa/4189.pdf>

Sus consecuencias repercuten negativamente en el desarrollo de niñas y niños a nivel cognitivo, motor, emocional y social, a largo plazo repercuten en el desarrollo social y económico del país y la baja productividad. (8)

La OMS, después de años de investigaciones científicas, publicó en el 2024, nuevos puntos de corte de hemoglobina, para definir la anemia, siendo considerada anemia al valor menor de 10,5 gr/dl para los niños de 6 a 23 meses, estas nuevas recomendaciones representan un avance en sincerar las cifras reales de anemia en el mundo. (9)

Frente a tal panorama, la actual gestión del Ministerio de Salud (Minsa) se ha fijado como una de sus metas para el 2024 reducir el índice de anemia en niños y niñas de 6 a 36 meses a 37.2%, así como la desnutrición crónica de 11.5% a 11%, aprobando un Plan de trabajo Multisectorial en el periodo 2024-2030, a efectos de ayudar en la disminución del incremento de la anemia en niños de 6 a 36 meses y gestantes. (10)

Para lograrlo, se impulsará una estrategia de prevención y control, la cual tendrá como componentes un seguimiento nominal de los menores para verificar su progreso; el establecimiento de alianzas con los ministerios de Educación y de Desarrollo e Inclusión Social (Midis); el abastecimiento de suplementos de hierro; y un acompañamiento a las familias por medio de telemonitoreo. (11)

En el servicio de Crecimiento y Desarrollo del Niño y Niña menor de 12 años, la profesional en Enfermería brinda su atención individualizada al niño, donde identifica los diversos factores de riesgo que pudieran influir o afectar el óptimo crecimiento y desarrollo infantil. Además de la evaluación para descartar enfermedades prevalentes, se explora la presencia de alguna enfermedad, así como identificación la ocurrencia de enfermedad entre el último control y el actual. Al realizar la detección de infecciones respiratorias agudas y enfermedades diarreicas agudas se realiza siguiendo la metodología AIEPI. Además, realiza el dosaje de hemoglobina en niñas y niños a los 4, 9 y 18 meses y a partir de los 24 meses, una vez al año, en el caso de los niños que presenten anemia las atenciones se realizarán de acuerdo a la norma vigente. Asimismo, verifica el cumplimiento de la suplementación de hierro y coordina para su dotación, brinda la consejería a la madre y/o cuidador en relación a mantener o mejorar una nutrición adecuada. Incluso verifica

23

FRANCO, RODRIGUEZ Y SANCHEZ.docx | FRANCO, RODRIGUEZ Y SANCHEZ

El documento proviene de mi biblioteca de referencias

el cumplimiento del Esquema Nacional de Vacunación vigente y administrar la vacuna si es que corresponde. (12)

La misión de los profesionales de enfermería en la atención de CRED o en los hogares, relacionado en prevención de las enfermedades, como es en el caso la anemia ferropénica, la estrategia educativa permite facilitar algunos aspectos

24

dialnet.unirioja.es

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6931377.pdf>

científicos y brindar conocimientos básicos sobre el tema y los alimentos ricos en hierro de manera tal que la familia de los niños puedan entender y comprender el problema, asimismo, acompañar y supervisar las prácticas sobre preparación de alimentos con alto contenido en hierro, de manera tal que, en conjunto con los hogares y, especialmente, con las madres o cuidadoras, se pueda prevenir la anemia y se promuevan hábitos alimenticios favorables para la salud de las familias y de los niños.

(13)

En el año 2023 en el Policlínico el Retablo el equipo de lucha contra la anemia, conformados por enfermeras del servicio de CRED y anemia, realizaron 2300 tamizajes de hemoglobina a niños menores de 3 años de los cuales 500 niños fueron detectados con anemia, en donde solo 70 fueron recuperados; en la actualidad, en el primer trimestre del 2024 se van detectando 199 casos de anemia en niños menores de 2 años, de 698 tamizados. Casos que se han incrementado en relación al año anterior, donde estos niños sufren el riesgo de presentar repercusiones en el desarrollo y crecimiento, siendo responsabilidad de las enfermeras de Crecimiento y Desarrollo promover un estado nutricional en el niño, brindando educación en relación a la alimentación se tomó la decisión de realizar el presente estudio de investigación donde me formulé la siguiente pregunta

25

repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/1/1/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de enfermería en

26

repositorio.ucv.edu.pe

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/39767/1/Livia_CLM.pdf

sobre prevención de anemia ferropénica en el nivel de conocimiento y prácticas de las madres

primerizas de menores de 2 años en el policlínico el Retablo de Comas, 2024?

1.2. Formulación del problema:

Problema General:

27

repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/1/1/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

¿Cuál es la efectividad de la intervención educativa de enfermería en

28

repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8918/1/1/TESIS - APAICO-APAICO-CACERES.pdf?sequence=1>

el

29

repositorio.ucv.edu.pe

https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/20.500.12692/39767/1/Livia_CLM.pdf

nivel de

30

repositorio.unac.edu.pe | Facultad de Ciencias de la Salud

<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/1186>

conocimiento

y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica en las madres primerizas de menores de 2 años en el policlínico el Retablo de Comas, 2024?

Problema Específicos:

¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica de las madres primerizas de menores de 2 años antes de la intervención educativa de enfermería en el policlínico el Retablo de Comas, 2024?

¿Cuál es el nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica de las madres primerizas de menores de 2 años después de la intervención educativa de enfermería en el policlínico el Retablo de Comas, 2024?

¿Cuál es la diferencia del nivel de conocimiento de las madres primerizas de niños menores de 2 años

31

repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8918/1/1/TESIS - APAICO-APAICO-CACERES.pdf?sequence=1>

antes y después de la intervención educativa de enfermería en

prevención de la anemia ferropénica en el policlínico el Retablo de Comas, 2024?

¿Cuál es la diferencia del nivel de prácticas de las madres primerizas de niños menores de 2 años

32

repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8918/1/1/TESIS - APAICO-APAICO-CACERES.pdf?sequence=1>

antes y después de la intervención educativa de enfermería en

prevención de la anemia ferropénica en el policlínico el Retablo de Comas, 2024?

1.3. Objetivos

1.3.1 Objetivo general:



repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/1/1/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

Determinar la efectividad de la intervención educativa de enfermería en



repositorio.upn.edu.pe | Efectividad de una intervención sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra, 2021

<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28788>

el nivel de conocimiento y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica

de las madres primerizas de menores de 2 años en el policlínico el Retablo de Comas, 2024.

1.3.2 Objetivos específicos:

Identificar el nivel conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica de las madres primerizas de menores de 2 años antes de la intervención educativa de enfermería en el policlínico el Retablo de Comas, 2024.

Identificar el nivel conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica de las madres primerizas de menores de 2 años después de la intervención educativa de enfermería en el policlínico el Retablo de Comas, 2024.

Comparar el



repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/1/1/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

nivel de conocimiento de las madres antes y después de

la intervención educativa en prevención de la anemia ferropénica en el policlínico el Retablo de Comas, 2024.

Comparar el nivel de Prácticas de las madres antes y después de la intervención educativa en prevención de la anemia ferropénica en el policlínico el Retablo de Comas, 2024.

1.4. Justificación (de acuerdo a la naturaleza del problema).

Teórico

El aporte teórico de la investigación consiste en generar evidencia sobre la efectividad de una intervención de enfermería en los conocimientos de las madres primerizas de niños menores de 2 años para hacer frente a la anemia ferropénica. Por lo que se utilizó el modelo de Nola Pender para explicar las actitudes en el mantenimiento de la salud; la promoción de la salud y prevención de la enfermedad, pilar de los profesionales de Enfermería.

Práctico

La justificación práctica se establece en que el profesional de enfermería tendrá una intervención validada, las cuales mejorarán las estrategias educativas para promover el conocimiento adecuado en las madres y que éstas conduzcan a prácticas saludables a ser aplicadas en el cuidado integral de sus hijos, para la prevención de la anemia ferropénica en los niños menores de dos años.

Social

El estudio presenta relevancia social ya que buscará contribuir al bienestar de los niños dentro de su comunidad a través de sus madres o cuidadoras, dotándolas de conocimientos adecuados hacia la prevención de la anemia ferropénica, así evitar las repercusiones de la anemia en el desarrollo físico y cerebral del niño en la primera infancia. A través de la intervención educativa de enfermería brindada con talleres participativos por parte del profesional se motivará a las madres en la importancia de promover una alimentación rica en hierro y prácticas de higiene de las manos y de los alimentos; toda acción dirigida al bienestar del infante.

1.5. Delimitantes de la investigación (teórica, temporal, espacial).

Teórica:



repositorio.unac.edu.pe

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/4972/1/aujapuclla%20rossi%20enfermeria%202018%201%2046%2047%2049%2050.pdf>

El Modelo de Promoción de la Salud propuesto por Nola Pender, frecuentemente utilizado por los profesionales de enfermería, nos permite comprender comportamientos humanos relacionados con



repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9149/1/1/TESIS%20-%20JEDA-SIMBRON-RAMOS.pdf>

la salud, y a su vez, orienta hacia



www.scielo.org.mx | El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003

la

formación de conductas saludables (14)

Teoría de los sistemas de Enfermería de Dorotea Orem.



portal.amelica.org | Teoría de los sistemas de enfermería en la prevención del bajo peso al nacer, roles y funciones de enfermería en Atención Primaria de Salud

<http://portal.amelica.org/ameli/journal/478/4782042010/html/>

esta investigación por considerarla de gran utilidad en la Salud Pública, debido a que,



repositorio.utn.edu.ec

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/15486/2/Pg%201750%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

en el ámbito de la responsabilidad personal por la salud, centra el autocuidado en la iniciativa propia de quienes lo requieren, entendiéndolo como

"la práctica de actividades que los propios individuos, inician y desarrollan en su propio beneficio, en la mantención de su vida, salud y



portal.amelica.org | Teoría de los sistemas de enfermería en la prevención del bajo peso al nacer, roles y funciones de enfermería en Atención Primaria de Salud

<http://portal.amelica.org/ameli/journal/478/4782042010/html/>

bienestar"

Dentro de esta teoría se cuenta con un sistema de apoyo educativo, en donde el individuo (paciente, madre, niño, adolescente, adulto, adulto mayor) necesita orientación y enseñanza para llevar a cabo su autocuidado, por lo mencionado anteriormente la enfermera ayuda al individuo con sus consejos, apoyo y enseñanzas de las medidas que sean necesarias para que la persona sea capaz de realizar su autocuidado. (15)

Temporal: el proyecto de investigación se desarrolló en el periodo de enero a julio del 2024.

Espacial: El estudio se llevó a cabo en el Policlínico El Retablo de EsSalud específicamente en el consultorio de Crecimiento y Desarrollo, del Distrito de Comas, Lima-Perú.

capítulo ii

2.1. Antecedentes del estudio:

2.1.1 Antecedentes Internacionales:

Wahid H. (2021) Egipto. En su trabajo titulado "Efecto del programa educativo de seminarios web sobre los conocimientos y prácticas de las madres sobre Anemia ferropénica entre sus hijos", cuyo objetivo fue evaluar el efecto del uso de un programa educativo de seminarios web sobre los conocimientos y prácticas de las madres con respecto a la anemia ferropénica entre sus hijos. Su diseño utilizado fue cuasi-experimental (pre/post diseño de un grupo). El estudio se llevó a cabo en la ciudad de Sohag, Egipto. En este estudio se

utilizó un cuestionario donde se aplicó a una muestra intencional de 350 madres. Se observó que (90%) de las madres estudiadas tenían pocos conocimientos antes del seminario web presentación, después de la implementación del programa donde (96%) tenían buenos conocimientos. En relación al nivel de prácticas, se observó que (90%) de las madres estudiadas tenían prácticas reportadas insatisfactorias sobre la anemia por deficiencia de hierro antes de la implementación del seminario web, en comparación con (95%) después de la implementación del seminario web se reportó satisfactoriamente. Se observó que los seminarios web tuvo

42

www.cuidadoysaludpublica.org.pe

<https://www.cuidadoysaludpublica.org.pe/index.php/cuidadoysaludpublica/articulo/download/67/247>

un efecto positivo y significativo en la mejora tanto del conocimiento como de las prácticas de las madres después de la implementación.

(16)

Pinatel E. (2024) Cuba. En su estudio "

43

apsgibara2023.sld.cu

<https://apsgibara2023.sld.cu/index.php/medfamiliarhlg2023/2023/paper/viewFile/242/334>

Intervención comunitaria sobre la anemia ferropénica con padres de niños menores de 2 años"

. Cuyo objetivo fue

44

mefavila.sld.cu

<https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/viewFile/436/554>

modificar los conocimientos sobre anemia ferropénica en padres de niños menores de 2 años del Policlínico "Josué País García" de Santiago de Cuba. Se tomó una muestra de 30 padres por conveniencia, al menos un padre por niño, a los que se les aplicó un programa de clases de 16 horas, comprobándose los conocimientos antes de la intervención y a los seis meses de concluida la misma. Los resultados encontrados fueron un desconocimiento de los padres sobre las medidas preventivas de la anemia ferropénica en su hijo, donde un 93,3 % obtuvieron conocimientos inadecuados antes de la intervención. Luego de la intervención se logró un 96,7 % de ellos con conocimientos adecuados.

Siendo efectiva la intervención comunitaria, logrando modificar los conocimientos de los padres. (17)

Chacón O. (2022) Cuba. En su trabajo "Intervención educativa sobre anemia en el embarazo en el Consultorio Médico Familiar Viviendas Campesinas perteneciente al Policlínico Ernesto Guevara de la Serna, en el municipio de Calixto García en embarazadas. La población estuvo conformada por 21 embarazadas pertenecientes al área de salud antes mencionada, se realizó un muestreo por conveniencia por lo que la muestra quedó conformada por 18 gestantes, que cumplieron con ciertos criterios. Se evidenció un predominio del grupo de edad embarazadas menores de 19 años. Se identificó el nivel de conocimiento de las embarazadas sobre los factores de riesgo para desarrollar anemia gestacional, se comprobó un inadecuado conocimiento inicial sobre el tema (88,89 %) una vez implementada la intervención educativa se elevó el conocimiento a la categoría de adecuado (94,44 %). (18)

Muñoz C. (2020) Cuba. En su trabajo de "Intervención

45

revestusalud.sld.cu

<https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/articulo/download/63/53>

educativa sobre la anemia ferropénica en un grupo de gestantes, pertenecientes al Policlínico Guillermo Tejas, en la provincia Las

Tunas". Con una población de 86 embarazadas, con un muestreo aleatorio simple de 37 gestantes sin diagnóstico de anemia. En donde

46

revestusalud.sld.cu

<https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/articulo/download/63/53>

se aplicó un programa educativo utilizando técnicas participativas; y evaluación, se midió el nivel cognoscitivo alcanzado sobre la prevención de la anemia y control nutricional.

Como resultado se obtuvo que el patrón nutricional no fue adecuado, 22 (59,4 %); y el nivel de conocimientos era bajo, 26 (70,3 %) antes del programa educativo. Luego de la intervención educativa,

47

revestusalud.sld.cu

<https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/articulo/download/63/53>

33 (89,9 %), fue alto el nivel cognoscitivo y aceptable el control nutricional, 32 (86,5 %).

(19)

Damayanti S. (2021) Indonesia. En su estudio: "El efecto de la educación mediante blogs de vídeo sobre los conocimientos, actitudes y comportamientos de las adolescentes sobre la prevención de la anemia ferropénica en Bandung. Tuvo como objetivo incrementar el conocimiento, la actitud y el comportamiento de las adolescentes sobre la prevención de la anemia por deficiencia nutricional. Esta investigación presentó un método cuasi experimental y una muestra integrada por 72 madres. Los resultados mostraron que en base a los efectos del programa el 24.3% aumentaron sus conocimientos sobre los videoblogs, y el 17.6% sobre folletos, en el caso de las actitudes aumentó al 11.7%. La prueba de influencia y la prueba de diferencias se realizaron mediante el programa SPSS versión 20. Resultado: La puntuación pretest-postest mostró un aumento en el conocimiento ($p < 0,001$), actitud ($p < 0,001$) y comportamiento ($p < 0,001$) en la prevención de anemia nutricional después de la intervención video blog y folleto de medios. Se concluye que el videoblog mejoró el conocimiento, la actitud y el comportamiento de las adolescentes sobre la prevención de la anemia. (20)

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Chujutalli (2022) Lima. Perú. En su investigación titulada

48

repositorio.unfv.edu.pe

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%89SAR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

"Efectividad

de un programa educativo en el conocimiento sobre prevención de anemia en madres de niños preescolares de una institución educativa, Lima. El estudio fue de un diseño cuasiexperimental. La población y muestra estuvo conformada por 124 madres de niños de 3 años, quienes fueron agrupados en dos grupos, 64 madres en el grupo experimental y 60 madres en el grupo

control. Los resultados que se obtuvieron, en relación al grupo experimental, según pretest, el 46,9% de las madres obtuvieron un nivel de conocimiento medio, el 31,3% obtuvo un nivel

bajo, y el 21,8% obtuvo nivel alto; después de la aplicación del programa educativo, el 53,1% obtuvieron un nivel de conocimiento alto, y el 46,9% obtuvo nivel de conocimiento medio. Mediante la prueba

49

repositorio.unfv.edu.pe

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%89SAR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

estadística Wilcoxon entre el pretest y postest del grupo experimental se obtuvo una Sig. < 0,05. Por lo que se concluye que el programa educativo fue efectivo en la mejora del

conocimiento sobre prevención de la anemia en madres de

niños preescolares. (21)

Chamik M. (2023) Amazonas. Perú, en su investigación titulada "Programa educativo

50

repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/1/1/7.%20TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores a 5 años, Puesto de Salud Tutumberos, Aramango. Cuyo objetivo fue determinar la efectividad del programa educativo sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores

a 5 años, se empleó la metodología cuantitativa, explicativa, pre experimental y método deductivo; se trabajó con un cuestionario en una muestra de 40 progenitoras que asistieron al Puesto de Salud de Tutumberos. Los hallazgos antes de aplicar el programa evidenciaron que todas las madres desconocían cómo prevenir la anemia ferropénica; pero, tras la aplicación del programa, se verificó un conocimiento medio y alto en un 47,5% y 32,5%, respectivamente. También se identificó que, dada una significancia de $0,000 < 0,05$, el programa educativo contribuyó a mejorar el nivel de conocimientos básicos, tratamiento de la anemia ferropénica y el consumo de alimentos con alto contenido en hierro. Finalmente, a un nivel de significancia de $0,000 < 0,05$, se demostró la efectividad del programa educativo "Juntos contra la anemia"



(22)

Guerra M, Malqui Y. (2021) Chancay-Perú. En su investigación titulada "Intervención educativa sobre prevención de anemia ferropénica dirigida a madres de niños menores de 5 años. C.P Peralvillo. Chancay-Lima. Cuyo

51 **repositorio.unjfsc.edu.pe** | **Apaico, Apaico y Caceres.docx** | INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL DIRIGIDA A LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE ...
El documento proviene de mi biblioteca de referencias

objetivo fue determinar la efectividad de la intervención educativa en conocimientos sobre prevención de anemia. La investigación fue de diseño preexperimental, con una muestra

52 **repositorio.unjfsc.edu.pe**
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/4510/1/Guerra%20y%20Malqui.pdf>

de 74 madres de niños menores de 5 años, la técnica de recolección de datos que utilizó fue la encuesta y el instrumento un cuestionario. Como resultados se obtuvo que en el pre test el 95.9% de las madres tuvieron conocimiento medio y en el post test se observó que el conocimiento alto se incrementó a

53 **repositorio.unjfsc.edu.pe** | **Intervención educativa en conocimientos sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores de 5 años. C.P Peralvill...**
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/4510?show=full>

71.6%.
Obteniendo un nivel de significancia fue ($0.000 < 0.05$) en la prueba de T de student, se demostró que la intervención educativa si fue efectiva. (23)

Cantaro G. y Flores B. (2021) Huacho. Perú. En su investigación titulada "Efecto de un programa educativo

54 **repositorio.unjfsc.edu.pe**
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/6412/1/CANTARO%20BORJA%20GABY.pdf>

sobre conocimiento en prevención de anemia en menores de 5 años en el Puesto de Salud Humaya. Huacho-Lima. 2021. Un estudio de tipo cuasiexperimental y cuantitativo, la muestra estuvo conformada por 52 madres con hijos menores de cinco años, donde

55 **repositorio.unjfsc.edu.pe**
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/6412/1/CANTARO%20BORJA%20GABY.pdf>

se aplicó un pre y post test establecido por 20 preguntas. En el procesamiento de análisis de datos se aplicó la prueba T de Student. Como resultados se obtuvo que el 73,06% de madres con niños menores de 5 años presentó un nivel de conocimiento deficiente, el 1,17% un conocimiento regular y 5,77% bueno, antes de la ejecución del programa educativo. Posterior al programa se obtuvo que el 96.15% presento un nivel de conocimiento bueno y solo el 3,85% un nivel de conocimiento regular. Llegando a la conclusión que el Programa Educativo "Niños (as) felices sin anemia"

en niños menores de 5 años, es estadísticamente significativo. (24)

Rojas E. (2021) Lima. Perú. En su investigación titulada "Intervención educativa

56 **repositorio.unfv.edu.pe**
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%89SAR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

sobre anemia en madres de niños menores de 5 años del Distrito de Independencia.

Lima. Donde la muestra fué de 48 madres de niños menores de 5 años, utilizando el muestreo por conveniencia. Se determinó el nivel de hemoglobina como diagnóstico inicial. La técnica empleada fué la encuesta y el instrumento fué el cuestionario. Como resultados se obtuvo que el nivel de conocimiento sobre anemia antes de la intervención educativa fue de 56% inadecuado, 25% regular y 19% adecuado. Después

57 **repositorio.unfv.edu.pe**
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%89SAR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

de la intervención educativa el nivel de conocimiento sobre anemia

fué de 2% inadecuado, 33% regular y 65% adecuado. En cuanto a la hemoglobina, 17% tienen anemia leve, 7% tienen anemia moderada y 76% no tuvieron anemia. Se Concluyó que la intervención educativa mejoró los conocimientos

58 **repositorio.unfv.edu.pe**
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%89SAR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

sobre anemia en madres de niños menores de 5 años.

(25)

Bustamante S. (2021) Lima. Perú. en su investigación titulada "Efectividad

59 **repositorio.upn.edu.pe** | **Efectividad de una intervención sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra, 2021**
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28788>

de una intervención

60 **repositorio.unjfsc.edu.pe**
<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/6412/1/CANTARO%20BORJA%20GABY.pdf>

sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra. Cuyo objetivo fué determinar la efectividad de la intervención educativa

61 **repositorio.upn.edu.pe** | **Efectividad de una intervención sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra, 2021**
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28788>

sobre prevención de la anemia ferropénica en agentes comunitarios de niños de 6 a 11 meses en una comunidad de Puente Piedra. Una investigación de enfoque cuantitativa de tipo cuasi experimental. La muestra fué de 12 agentes comunitarios, se usó la técnica de encuesta y el instrumento un cuestionario. La hipótesis alterna fue demostrada por la prueba Wilcoxon.

Como resultado se obtuvo el nivel de conocimientos antes de la intervención fue de 91.67% un nivel medio y un 0% un nivel alto, después de la intervención educativa el 100% tuvo un nivel alto de conocimientos. El utilizó de la prueba de Wilcoxon fue de $p=0.000$, para determinar positivamente la efectividad de

62 **repositorio.upn.edu.pe** | **Efectividad de una intervención sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra, 2021**
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28788>

la intervención en el nivel de conocimientos sobre la prevención de la anemia. (26)

2.2. Bases Teóricas:

2.2.1.

Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender

Se plantea que para promover un estado óptimo de salud el objetivo es anteponerse a las acciones preventivas.

Según la teoría de Nola Pender la concepción de la salud se constituye en base a una parte humanística, positiva y comprensiva, donde la persona es un ser integral, en todos los sentidos, se analiza sus fortalezas, su estilo de vida, sus potencialidades, resiliencias y las capacidades de esta en relación a la toma de decisiones tanto para su salud y su vida. El instrumento, un cuestionario, que desarrolló Nola Pender cuenta con seis dimensiones, entre las cuales están la actividad física, la nutrición, el manejo del estrés, la responsabilidad en salud, soporte interpersonal y autorrealización, con el objetivo de medir si la persona desarrolla estilos saludables o no. Dicho instrumento muy usado en la carrera de enfermería, evidenciados en los trabajos de investigación publicados, donde nuestro pilar genuino es el cuidado, mejorando la salud, generando conductas que conducen a la prevención de la enfermedad. (27)

Los metaparadigmas que desarrolló la teoría son:

La Persona, son aquellas que desean el establecimiento de una vida con condiciones, las cuales puedan generar una adecuada salud, manteniendo un equilibrio aceptable, buscan una estabilidad que los conduzca a regular su propia conducta.

El Cuidado o enfermería, siendo el pilar en la Profesión de enfermería, en donde actuamos como agentes principales encargados de fomentar estilos de vida saludable en las personas para que mantengan su salud.

La Salud del individuo se ve afectada tanto cognitivamente como de forma perceptualmente, dependiendo de las situaciones, personales e interpersonales,

esta teoría identifica en el individuo factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, personales e

interpersonales, lo cual conlleva a la participación en conductas favorecedoras de salud, cuando existe un

plan de acción. El modelo se fundamenta en la

educación de las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable.

El

entorno, no se mantiene estático, sino es cambiante a medida que la persona interactúa con su entorno, siendo este transformado en el tiempo.

El profesional de salud forma parte del entorno interpersonal, ejerciendo influencia en las personas. Para llegar a un cambio de conducta la persona interactúa con este entorno cambiante, sumando experiencias tanto positivas como negativas. (28)

2.2.2

El modelo conceptual de Dorotea E Orem, específicamente la teoría del sistema de enfermería, de gran

utilidad en la Salud Pública, debido a que en el ámbito de la responsabilidad personal

por la salud, sin distinción de profesión, centra el autocuidado en la iniciativa propia de quienes lo requieren, entendiéndolo como "la práctica de actividades que los propios individuos,

inician

y desarrollan en su propio beneficio, en la mantención de su vida, salud y bienestar" (29)

La teoría de Orem se sustenta en la promoción y mantener la salud a través de intervenciones educativas, además que el profesional de enfermería debe tener la capacidad de evaluar en que momento dejar a la persona en desarrollar su propio autocuidado después de ejecutar su intervención.

La Teoría de los sistemas de Enfermería comprende tres tipos de sistemas; este trabajo de investigación se apoyará en el tercer sistema el cual es el de apoyo educativo cuando la persona (sea madre, padre, niño, adolescente, o adulto mayor) necesita orientación y enseñanza para llevar a cabo el autocuidado; por consiguiente, el profesional de enfermería ayuda con sus consejos, apoyo y educación de las medidas de prevención que sean necesarias para que el individuo sea capaz de realizar su autocuidado, evitando la presencia de enfermedad. (30)

2.3. Marco Conceptual

Anemia

La OMS la define como una afección en la que el número de glóbulos rojos o la concentración de hemoglobina que contienen son inferiores a lo normal establecido. La hemoglobina es una proteína la cual permite el transporte oxígeno a los tejidos del cuerpo. (31)

Hemoglobina. Es una proteína de los glóbulos rojos que contienen hierro y transportan el oxígeno desde los pulmones a las células de todo el cuerpo, su medición se realiza a través de la determinación de su concentración sérica, la cual puede verse afectada por diversos factores, el sexo, edad, periodos de gestación, altitud, raza, hábitos de tabaquismo, entre otros. A partir de esta medición se concluye que la existencia o no de anemia, no es otra cosa que la concentración de hemoglobina es inferior a los límites determinados por la OMS que es de 11 g/dl para niños hasta los 5 años.

La afinidad de la hemoglobina por el hierro determina la eficiencia del transporte de oxígenos desde la interface de los alveolos en los pulmones hasta la interface eritrocito-capilar-tejido, en los tejidos periféricos. (32)

La anemia más frecuente es la anemia ferropénica o por déficit de hierro, esta debida a diversos factores, posteriormente estudiados. (33)

Anemia por deficiencia de hierro: llamada también anemia ferropénica (AF) debido a la falta o déficit de hierro en la sangre. (32)

La anemia con nivel por debajo de 10.5 g/dl de hemoglobina en niños y niñas menores de dos años, lo que está relacionado con un deficiente crecimiento físico, mental y probablemente con reducción en la resistencia contra infecciones, por eso muchas de las actividades para prevenir la anemia en los niños y mujeres embarazadas son parte importante en la vigilancia nutricional donde las estrategias van de la mano con la ingesta de hierro. La prevalencia de anemia es un indicador sanitario importante de una nación y cuando se utiliza con otras determinaciones

de la situación nutricional con respecto al hierro, la concentración de hemoglobina puede proporcionar información sobre la intensidad de la ferropénica. (32)

La clasificación de la anemia ferropénica en niños menores de dos años tenemos a:

Anemia Leve: la mayoría asintomáticos, el valor de hemoglobina en este caso es de 9.5-10.4gr/dl a nivel del mar.

Anemia Moderada: presentan síntomas en reposo, el signo físico con mayor frecuencia que presenta es la palidez, el valor de hemoglobina en este caso es entre 7-9.4gr/dl a nivel del mar.

Anemia Severa: en este tipo de anemia los síntomas se extienden a nivel de sistema orgánico, muestran hipersensibilidad al frío, debido a la disminución del flujo sanguíneo cutáneo, en este tipo de anemia la concentración de hemoglobina es inferior a 7gr/dl a nivel del mar. (34)

El Hierro es importante para la producción de los glóbulos rojos (la hemoglobina) y en caso de la mioglobina proteína de los músculos, las cuales su función principal es el transporte del oxígeno. (35)

Alimentos fuentes de hierro

Alimentos de origen animal "se refieren al aporte de hierro que contiene un alta

absorción en casi el 30% encontrándose presentes en los alimentos como sangre, bazo, hígado, entre otros que se deberían de consumir de 2 a 3 veces por semana.

TABLA N° 01

Valores Normales de Concentración de hemoglobina y grados de anemia en niños y niñas de 6 meses a 11 años (hasta

500msnm)

Niños/as Anemia por niveles de hemoglobina (gr/dl) Sin anemia según niveles de hemoglobina (gr/dl)

Severa Moderada Leve

De 6 meses a 23 meses <7 7 - 9.4 9.5 - 10.4 >= 10.5

De 24 a 59 meses <7 7 - 9.9 10- 10.9 >11

De 5 a 11 años <8 8 - 10.9 11 - 11.4 >=11.5

Fuente: Adaptado de Organización Mundial de la Salud, Directrices sobre límites de hemoglobina para definir la anemia en individuo y poblaciones. 2024. (34)

Alimentos de origen vegetal "se refieren a que el aporte de hierro tiene una absorción de un 5% encontrándose presente en quinua, habas, espinacas, acelgas, soya, menestras entre otros alimentos como las hojas de color

verde, los cuales se deben consumir tres veces por semana para tener adecuada ingesta. (36)

Alimentos que afectan la absorción del hierro



Ácido Fítico y Polifenoles: principalmente fitatos y taninos encontrados en los alimentos de origen vegetal y granos de cereal.

Estos compuestos producen la fusión con hierro dentro del lumen intestinal, siendo estos excretados sin poder ser absorbidos. Tenemos al té y café, además de los cereales integrales. (37)

Calcio. - actúa como un efecto inhibidor sobre el hierro hem y no hem. (37)

Proteínas la más frecuente la caseína, las proteínas del suero de la leche, la sero albúmina bovina y las proteínas de la yema de huevo, inhiben la absorción del hierro no hem, (37)

Los signos y síntomas de la anemia ferropénica pueden incluir:

Fatiga extrema, cansancio

Debilidad

Piel pálida

Dolor torácico, latidos cardíacos rápidos o falta de aliento

Dolor de cabeza, mareos o vértigo

Manos y pies fríos

Inflamación o dolor en la lengua

Uñas quebradizas

Antojos inusuales de sustancias no nutritivas, como hielo, tierra o

almidón, uñas

Falta de apetito, especialmente en los niños. (34)

Causas de la Anemia

Según

la norma técnica para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia por deficiencia de hierro, concluye que las causas son por:

Mayor necesidad y/o disminución de las reservas de hierro: esto sucede en casos de bebés prematuros con bajo peso al nacer y/o

gemelos, bebés a término o con bajo peso al nacer, niños menores de dos años, niños que frecuentemente se enferman, las mujeres embarazadas la mayoría en el segundo trimestre de embarazo, camplaje de cordón umbilical antes de minuto de haber alumbrado la madre.

Niveles bajos de hierro

Alimentación inadecuada con déficit de alimentos ricos en hierro, o haber dado formula infantil a temprana edad.

No haber brindado suplementación adecuada, interrumpida o muy tarde después de los seis meses dado.

Dieta basada principalmente en lácteos y carbohidratos

Diagnóstico de la Anemia. se basa en indicadores como, la exploración física, exámenes básicos, además de historial clínico. Las pruebas de diagnóstico son:

Hemograma: además de la información de hemoglobina y el estado de los glóbulos rojos, brinda información de los glóbulos blancos y plaquetas.

La hemoglobina: lo básico para el diagnóstico de la anemia.



repositorio.unjfsc.edu.pe

<https://repositorio.unjfsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/6412/1/CANTARO%20BORJA%20GABY.pdf>

Además, puede revelarnos si existe anemia con indicador de menos de 13

gr/dl

en hombre, 12 gr/dl en mujeres y 11gr/dl en gestantes. Respecto a los niños será menos de 11.5 gr/dl y en niños menores a 2 años, el nivel está por debajo de 10.5 gr/dl.

Consecuencias de la Anemia en la primera infancia son irreversibles.

En la etapa fetal existe mayor riesgo de mortalidad por anemia de la madre, así como consecuencia el bajo peso al nacer.

Afecta el desarrollo psicomotor, cognitivo del lactante, los niños y niñas afectados por la anemia presentan retardo en su crecimiento y desarrollo de las áreas psicomotora y cognitiva, además con mayor frecuencia de infecciones por disminución de la respuesta inmunitaria.

Tiene consecuencias a largo plazo en edad escolar, en especial en sus habilidades psicomotrices, cognitivas y de socialización.

Disminuye de la capacidad física, en el caso de los adultos por lo tanto menor productividad. (38)

Intervenciones para la prevención de la anemia ferropénica

Medición de hemoglobina

La toma de Hemoglobina se realizará en el primer contacto del niño, adolescente, gestante, y puérpera en el establecimiento de salud. A continuación, se detalla las edades correspondientes de toma de hemoglobina:

Menor de 1 año: se realizará dos mediciones: a los 6 meses de edad y luego del tercer mes de iniciado la suplementación con hierro.

De 1 año a 2 años cumplidos: son tres mediciones: al año de edad, al tercer mes de iniciado la suplementación y un control al término de la suplementación.

De 2 años hasta los 5 años cumplidos: son dos tomas de hemoglobina, antes del inicio de la suplementación y al término de esta. (34)

B. Suplementación preventiva: esta puede ser con gotas de sulfato ferroso o complejo Polimaltosado férrico, la dosis calculada de 2mg por kilogramo de peso al día,

1. En el niño y en la niña menor de 6 meses dependerá de su edad gestacional al nacer:

- El niño



medicoenproceso.com

<https://medicoenproceso.com/wp-content/uploads/2024/04/NTS-213-MINSA-2024-Prevencion-y-control-de-la-anemia-por-deficiencia-de-hierro-en-el-nino-y-la-nina-adolescentes-mujeres-en-edad-fertil-gestantes-y...>

con bajo peso al nacer y/o prematuro/a inicia a los 30 días de nacido/a y termina a los 5 meses 29 días.

- El niño nacido a término y con buen peso al nacer inicia la suplementación preventiva a los 4 meses de edad.

(34)

2. En el niño y la niña de 6 a 11 meses de edad, Inician su suplementación con sulfato ferroso, o complejo Polimaltosado férrico en gotas o jarabe, o con micronutrientes, lo que cuente el establecimiento. Si al sexto mes la hemoglobina es igual o mayor de 10,



5gr/dl inicia su suplementación de forma diaria.

Y si no inició oportunamente,



medicoenproceso.com

<https://medicoenproceso.com/wp-content/uploads/2024/04/NTS-213-MINSA-2024-Prevencion-y-control-de-la-anemia-por-deficiencia-de-hierro-en-el-nino-y-la-nina-adolescentes-mujeres-en-edad-fertil-gestantes-y...>

se hace en el primer contacto que tenga con el centro de salud. La dosis calculada es de 2 mg por kilo de peso, y la frecuencia diaria por seis meses.

3. En el niño y la niña de 12 meses a 23 meses de

edad, a esta edad se toma la hemoglobina, si esta tiene un valor igual o mayor de 10,5 gr/dl, el niño descansa por tres meses, luego se realiza una medición de Hb, si el valor en menor de 10,5gr/dl inicia nuevamente suplementación por 6 meses.

4. En el niño y la niña de 24 a 59 meses, para iniciar la suplementación el niño tendrá una hemoglobina mayor o igual de 11gr/dl, la duración de suplementación será durante seis meses con sulfato ferroso, complejo férrico Polimaltosado en gotas o jarabe o micronutriente con lo que cuente el establecimiento de salud. Si el niño tiene de 36 a 59 meses su suplementación dura tres meses. (34)

El seguimiento de la suplementación preventiva: se considera el control de hemoglobina de acuerdo a la edad del niño y su condición clínica. Luego en la consulta ambulatoria se verifica la adherencia al suplemento de hierro, horario y con que alimentos lo toma el hierro. Además, se verifica el valor de la hemoglobina, si esta ha disminuido se realizará la interconsulta o referencia. Por último, la atención nutricional donde el profesional brinda una prescripción individualizada, buscando reacciones adversas del suplemento, o se evidencia prácticas inadecuadas de alimentación.

La visita domiciliaria y/o teleorientación, se realiza para la verificación en



medicoenproceso.com

<https://medicoenproceso.com/wp-content/uploads/2024/04/NTS-213-MINSA-2024-Prevencion-y-control-de-la-anemia-por-deficiencia-de-hierro-en-el-nino-y-la-nina-adolescentes-mujeres-en-edad-fertil-gestantes-y...>

la adherencia a los suplementos de hierro o micronutrientes y el cumplimiento a los acuerdos y compromisos asumidos durante la consejería nutricional.

(34)

La OMS además recomienda medidas de salud pública para reducir la anemia,

Incrementar la ingesta de hierro, que incluye una mejora en la dieta incluyendo alimentos ricos en hierro de origen animal (el hierro Hem), el uso de alimentos enriquecidos y el consumo de suplementos de hierro.

El control de infecciones, prevención de la enfermedad, a través de la vacunación en todos los grupos etáreos. y control contra la malaria, y de las enfermedades parasitarias.

La prevención y control de otras deficiencias nutricionales, por ejemplo, carencia de vitamina B12, ácido fólico o vitamina A. La mejora del estado nutricional del niño.

Mejora en el acceso a agua segura y saneamiento básico, y programas de educación y cambio de comportamiento en cuanto a la limpieza, cocina y salubridad. (40)

Rol de enfermería en la prevención de anemia ferropénica

El profesional de enfermería de crecimiento y desarrollo del niño tiene un rol muy importante en la atención integral del niño menor de cinco años; detectando de manera precoz y oportuna los riesgos y trastornos iniciales. (39).

Entre las actividades del personal de enfermería para prevenir la anemia ferropénica se considera:



• Fomentar la lactancia materna exclusiva: educando a la madre, detectando posibles problemas en la lactancia, evitando el uso de fórmulas infantiles.

• La medición de hemoglobina en el consultorio de CRED, acceso oportuno a partir de los hemoglobina o hematocrito a partir de los 6 meses hasta los 4 años de edad, una vez por año.

• Descarte de parasitosis siendo estos una de las causas de anemia ferropénica, la capacidad de solicitar los exámenes a partir del año de edad y una vez por año, .

• Dotación de suplementación preventiva de hierro a las madres de niños desde los 4 a 35 meses de edad, coordinación con el pediatra para la pronta suplementación

• Consejería individualizada a las madres sobre la importancia del consumo de alimentos ricos en hierro tanto de origen animal como vegetal, así como del consumo de los facilitadores en la absorción del hierro, como de los alimentos o bebidas que inhiben su absorción.



• Verificación de la adherencia al suplemento de hierro o micronutriente mediante visitas, telemonitoreo, etc. (34)
Intervención educativa

La intervención educativa es el conjunto de actividades de apoyo educativo; que conduce al logro desarrollo integral del objetivo. La intervención educativa tiene carácter teleológico: existe un sujeto agente (educando-educador). Son conocimientos adquiridos para fortalecer a las actividades o procesos para lograr una meta. Consiste en que el individuo participa con un conocimiento previo sobre un tema para mejorar un aprendizaje. La intervención educativa en el campo de salud tiene una intervención psicopedagógica ya que la enfermera, a través del método ayuda, enseña a otros y proporciona los conocimientos adecuados; donde a través de ella se busca dar solución a los problemas de aprendizaje de las personas, buscando y enseñando estrategias de aprendizaje aptas para su desarrollo y que les permitan aprender de forma autónoma y eficiente (41).

La intervención educativa de enfermería

Para la realización de intervenciones educativas, el profesional de enfermería debe tener un diagnóstico previo o base de la problemática que desea solucionar, este sistema de actividades educativas se planificará con el objetivo de elevar el nivel de conocimiento de un individuo, dentro de estas actividades se incluye las conferencias,



talleres, seminarios, sesiones demostrativas,
etc.

El pilar de enfermería es el cuidado humanizado, buscando siempre el bienestar del paciente. La responsabilidad del enfermero con la madre o cuidadora implica una intervención activa, fomentando mediante estrategias de prevención, todo para garantizar una adecuada calidad de vida.

La educación que brinda el personal de enfermería servirá a la madre o cuidadora en mejora de su conocimiento, evitando que su niño se enferme, por consecuencia contribuye en la reducción de consultas en el primer nivel de atención, ya que la persona empoderada de conocimiento podría realizar mas acciones de autocuidado, practicando estilos de vida saludable en bien de su propia salud. (42)

Programa Educativo

Es un conjunto de pasos o secuencias, con una información estructurada, seleccionada y organizada con el fin de educar. Todo con la finalidad de fomentar acciones activas en beneficio de la salud de los participantes los cuales, replicaran en su entorno más cercano (su hogar). (43)

Plan de información, educación y comunicación

Para el cambio de estilos de vida saludable y sin riesgos, las personas deberán contar con la información necesaria y adecuada, de temas asociados a la salud, esta información debe ser oportuna y veraz de acuerdo a su realidad o entorno próximo.

Este es un enfoque diferente y alternativo, el de la planificación participativa, que persigue objetivos de mayor participación social y de consecución de un desarrollo social y medioambiental sostenible, por lo que es importante profundizar en el tema en el que se desea trabajar.

Estos planes suelen realizarse por etapas, las cuales se van construyendo de forma gradual, sistemática y coherente para racionalizar y organizar todas las actividades. Estas etapas son:

1. Diagnóstico
2. Estrategia
3. Intervención
4. Evaluación (44)

Conocimiento:



repositorio.continental.edu.pe

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf

Proceso mental, ya sea una idea o imagen que la madre ha organizado y recolectado en su mente a partir de una experiencia sobre la anemia. Bunge menciona que el conocimiento es una serie de ideas, estas pueden ser amplias, concretas o inexactas. Se divide en dos: el conocimiento científico que es sistemático, racional y analítico, siendo verificable a través de la práctica por ende el conocimiento vulgar, como conocimiento inexacto. (45)

Este tipo de conocimiento hace referencia al saber hacer, a un saber práctico, a la ejecución de procedimientos, estrategias, técnicas, habilidades y destrezas, entre otros.



repositorio.continental.edu.pe

https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/11255/1/IV_FCS_504_TE_Melgar_Roman_2022.pdf

El conocimiento puede ser medido por tres niveles:

- Bueno: considerado como el "óptimo", el pensamiento es coherente y la expresión es adecuada y acertada.
- Regular: considerado "mediamente logrado"
- Deficiente: considerado como "pésimo", ideas desorganizadas. (46)

2.4 Definición de términos básicos:

Anemia: es una afección donde los glóbulos rojos en la sangre se han reducido y son insuficientes para la satisfacción de las necesidades del cuerpo (48)

• Hierro: Es un mineral,



bvs.minsa.gob.pe

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>

se utiliza para producir las proteínas hemoglobina y mioglobina que transportan el oxígeno. La hemoglobina se encuentra en los glóbulos rojos y la mioglobina en los músculos. Este mineral se encuentra también en enzimas y en neurotransmisores, de allí que su deficiencia tenga consecuencias negativas en el desarrollo conductual, mental y motor. (49)

• Hierro Hemínico conocido también como hierro hem, Forma parte de la hemoglobina, mioglobina y diversas enzimas, como citocromos, entre otras. Se encuentra únicamente en alimentos de origen animal, como sangrecita, bazo, hígado, bofe, riñón, carne de cuy, carne de res etc. Su absorción varía del 10 – 30% (49)

• Hierro no Hemínico o hierro no hem se encuentra en los alimentos de origen vegetal se encuentra en las menestras como habas, lentejas, arvejas, con mayor nivel de absorción, y las espinacas, acelgas y hojas de color verde oscuro, con menor nivel de absorción; su absorción podría llegar hasta un 10%. (49)

• Complejo Polimaltosado Férrico su liberación es lenta. Al contener la polimaltosa, esta



bvs.minsa.gob.pe

<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4190.pdf>

actúa como una envoltura alrededor del hierro trivalente, asegurando una liberación más lenta del complejo de hierro y produciendo menores reacciones al consumirlo, comparando con otras sales de hierro (sulfato, fumarato, etc.), permitiendo mayor tolerancia y adherencia a la suplementación o tratamiento. (50)

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1. Hipótesis

Hipótesis General

La intervención educativa de enfermería sobre prevención de anemia ferropénica es efectiva sobre el nivel de conocimientos y prácticas de las madres primerizas de niños

menores de 2 años del Policlínico el Retablo de Comas.

Hipótesis Específicas

El nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica de las madres primerizas de menores de 2 años es bajo antes de la intervención educativa de enfermería en el policlínico el Retablo de Comas, 2024.

El nivel de conocimientos y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica de las madres primerizas de menores de 2 años es alto después de la intervención educativa de enfermería en el policlínico el Retablo de Comas, 2024

3.1.1. Operacionalización de variable

VARIABLE DEFINICION CONCEPTUAL DEFINICION OPERACIONAL DIMENSIONES INDICADORES ITEMS ESCALA

Intervención de Educativa de enfermería sobre prevención de anemia Es una actividad planificada sistemáticamente que inciden en la educación que es brindada a la población, con el objetivo de mejorar el estado de salud. Son acciones para crear actitud positiva de madres primerizas con niños menores de 2 años, a crear una postura protectora en el estado de salud de su niño y no un desenlace fatal. Conocimiento Conocimientos básicos sobre anemia ferropénica Conocimiento de alimentos ricos en hierro
Conocimientos de las madres sobre la administración del hierro o micronutriente Practicas preventivas Definición de anemia ferropénica Signos y síntomas más comunes Consecuencias de la anemia Alimentos con mayor contenido de hierro Consistencia y cantidad de alimentos según edad del niño Bebidas administradas que favorecen la absorción del hierro - Definición: suplementación con hierro o micronutriente - Cantidad de consumo del hierro al día. Composición del sobre de micronutriente Administración del suplemento Cumplimiento a CRED para identificar los niveles de hemoglobina de los niños. Lactancia materna exclusiva. Alimentación rica en hierro Correcto lavado de manos. Uso y consumo de agua segura. Preguntas del 1 al 6 Preguntas del 7 al 10 Preguntas 11 al 15 Preguntas 1 al 13. Nominal Efectiva No efectiva Adecuada Inadecuada

IV. METODOLOGÍA DEL PROYECTO

La presente investigación fué de enfoque cuantitativo, donde se realizó la recolección sistemática de datos los cuales se procesaron estadísticamente. El nivel fue aplicativo porque buscará solucionar problemas, fue una investigación cuasiexperimental cuyo diseño es de pretest - posttest, donde se aplicó como estímulo la Intervención educativa de enfermería para luego hacer la medición del nivel de conocimientos de las madres primerizas en prevención de la anemia ferropénica.

4.1. Diseño metodológico.

El estudio fue de diseño experimental dentro del cual se aplicó el cuasiexperimental.

-Cuasiexperimental: donde se aplicó como estímulo la intervención educativa, Se midió el nivel de conocimientos y prácticas antes y después de la Intervención educativa de enfermería.

□

□

O1 m O2

Donde se tiene:

O1: Observación antes de la Intervención educativa (pre test)

O2: Observación después de la Intervención educativa (post test)

m: muestra de estudio

4.2. Método de investigación.

El método que se utilizó en la investigación fue el hipotético-deductivo, el cual consiste en un procedimiento que intenta dar respuesta a los distintos problemas que se plantea la ciencia a través de la postulación de hipótesis que se toman como verdaderas, no habiendo ninguna certeza acerca de ellas. (51)

4.3. Población y muestra.

La población estuvo constituida por 70 madres primerizas de niños de menores de 2 años, que asisten al consultorio de CRED del Policlínico El Retablo de Comas.

En este caso para obtener una muestra se utilizó el muestreo no probabilístico por la aplicación de la conveniencia, donde se ha tenido en consideración ciertos criterios como resultado fueron 35 madres las que participaron en la intervención educativa.

4.3.2 Criterios de inclusión

Madres que deseen participar del estudio previo consentimiento informado

Madres primerizas de menores de 2 años que se atendieron en el servicio de CRED del mes de enero a marzo del año 2024.

Madres que sepan leer y escribir.

Madres que hablen castellano.

4.3.3 Criterios de exclusión

Madres con niños mayores de 2 años

Madres no acreditadas en el policlínico.

Madres con algún problema para la comunicación.

4.4. Lugar de estudio.

Consultorio de CRED del Policlínico el Retablo del distrito de Comas. Centro de atención nivel I 3. Lugar donde se atienden en promedio 50 niños menores de 5 años diario en sus 12 horas de atención de 7 de la mañana a 7 de la noche.



repositorio.unac.edu.pe

<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/1/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

4.5. Técnicas e instrumentos para la recolección de la información.



repositorio.unac.edu.pe

https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4091/COTAQUISPE, LOO, MAUTINO_TESIS2DA_2019.pdf?sequence=1

Para la recolección de datos se utilizó como técnica la encuesta en el pre y post test.

El primer instrumento para recolectar la información de conocimiento sobre prevención de anemia ferropénica fué un cuestionario, que constó de 3 partes: la primera parte como información general de instrucciones, la segunda contiene 15 preguntas estructuradas con cuatro alternativas, con puntaje acumulativo de 15 donde según la escala de stanones se clasificó el conocimiento alto (de 10 a 15), conocimiento medio (de 7 a 9) y por último conocimiento bajo (0 a 6).

El segundo instrumento referido a las practicas preventivas fué una cartilla con 13 preguntas para marcar con dos alternativas, con un puntaje acumulativo de 13, donde se clasificó las practicas preventivas como alta (de 10 a 13), practicas media (de 7 a 9) y por último practicas baja (0 a 6).

Ambos instrumentos fueron de carácter anónimo, se aplicó al grupo de 35 madres, en dos



repositorio.unac.edu.pe

https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4091/COTAQUISPE, LOO, MAUTINO_TESIS2DA_2019.pdf?sequence=1

momentos; antes y después del desarrollo de la intervención educativa, haciendo uso del mismo instrumento en ambos tiempos.

Para la validez del instrumento se realizó mediante la Prueba de Índice de validez de contenido por Juicio de Expertos cuyo valor obtenido fue 0,98; donde participaron cinco profesionales, tres licenciadas de enfermería, un médico pediatra y una licenciada en Nutrición; donde se tomó sus consideraciones en el perfeccionamiento del instrumento. Para la prueba de confiabilidad se realizó previamente una prueba piloto a unas 20 madres, donde se analizó el Coeficiente de Kuder Richardson para el Cuestionario de conocimientos se obtuvo: 0,80; para la lista de cotejo se obtuvo 0,84 siendo los instrumentos confiables.

4.6. Análisis y procesamiento de datos.

Esta parte tan importante en la investigación se realizó en dos etapas; parte descriptiva e inferencial, para ello con la información proporcionada por las madres de familia se construyó una base de datos diseñada en un paquete estadístico (SPSS). Así se tiene primera parte descriptiva estuvo compuesta por tablas, gráficos, frecuencias absolutas y porcentuales. La segunda parte inferencial donde se verificó las hipótesis planteadas en la investigación aplicando el estadístico de Wilcoxon.

4.7. Aspectos Éticos en Investigación

Durante el trabajo de investigación se veló por el cumplimiento de los aspectos éticos y bioéticos, respetando prioritariamente los siguientes principios:

- Autonomía: se respetó el criterio de las madres primerizas de niños menores de 2 años para brindar sus opinión o deseos en el llenado de encuestas.
- Beneficencia: al finalizar el trabajo de investigación la mejora será en beneficio



zona ignorada

de los niños menores de 2 años que se atienden en el

Policlínico El Retablo de Comas.

- No maleficencia: no se perjudicó a los participantes y a los encargados de la atención para poder llevar a cabo el trabajo de investigación.
 - Justicia: se respetó el bien común para los usuarios que son las madres atendidas y los encargados de la atención que es el personal de enfermería.
- Se hizo una revisión amplia de documentación, respetando la autoría de la tesis o artículos de investigación citándolos de forma correcta.

CAPITULO V RESULTADOS

5.1. Resultados descriptivos.

Tabla 1.- Conocimiento y prácticas de las madres primerizas antes de la Intervención Educativa de Enfermería en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

Nivel de conocimiento y practicas	Frecuencia	Porcentaje
Bajo (0 a 13)	24	68.6
Medio (14 a 21)	11	31.4
Alto (22 a 28)	0	0.0
Total	35	100.0

Fuente: Cuestionario Conocimiento y prácticas de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años.

Figura 2.- Conocimiento y prácticas de las madres primerizas antes de la Intervención Educativa de Enfermería en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

□ □

Fuente: Cuestionario Conocimiento y prácticas de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años.

En la tabla N°1 y el figura N°2, se puede observar que del 100% (35) de madres primerizas encuestadas el 68.6% (24) de madres primerizas de niños menores de 2 años tienen nivel de conocimientos y practicas nivel bajo, y el 31.4% (11) tienen nivel de conocimiento y practicas nivel medio sobre la prevención de la anemia ferropénica antes de la intervención educativa.

Tabla 3.- Conocimiento y prácticas de las madres primerizas después de la Intervención Educativa de Enfermería en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

Nivel de conocimiento y practicas	Frecuencia	Porcentaje
Bajo (0 a 13)	0	0
Medio (14 a 21)	13	37.1
Alto (22 a 28)	22	62.9
Total	35	100.0

Fuente: Cuestionario Conocimiento y prácticas de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años

Figura 4.- Conocimiento y prácticas de las madres primerizas después de la Intervención Educativa de Enfermería en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

□ □

Fuente: Cuestionario Conocimiento y prácticas de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años

En la tabla N°3 y la figura N°4, se puede observar que del 100% (35) de madres primerizas de niños menores encuestadas el 62.9% (22) tienen un nivel de conocimientos y prácticas alto, y el 37.1% (13) un nivel de conocimientos medio después de la intervención educativa.

Tabla 5.- Comparación del nivel de Conocimientos de las madres primerizas antes y después de la Intervención Educativa en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

Nivel de Conocimientos	Pre-test	Post-test
Frecuencia	24	13
Porcentaje	68.6	37.1
Bajo	19	54.3
Medio	10	28.6
Alto	6	17.1
Total	35	100.0

Total 35 100.0 35 100

Fuente: Cuestionario Conocimiento de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años

Figura 6.- Comparación del nivel de Conocimientos de las madres primerizas antes y después de la Intervención Educativa en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

□ □

Fuente: Cuestionario Conocimiento de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años

En la tabla N°5 y la figura N°6, se puede observar el nivel de conocimientos de las madres antes de la Intervención fué de nivel bajo un 54,3% (19), nivel medio 28.6% (10) y nivel alto un 17,1% (6), el nivel de conocimientos posterior a la intervención educativa incrementó a nivel alto un 100% (35).

Tabla 7.- Comparación del nivel de prácticas de las madres primerizas antes y después de la Intervención Educativa en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

Nivel de Prácticas	Pre-test	Post-test
Bajo	16 45.7	1 2.9
Medio	15 42.9	13 37.1
Alto	4 11.4	21 60.0
Total	35 100.0	35 100.0

Fuente: Cuestionario Conocimiento de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años

Figura 8.- Comparación del nivel de prácticas de las madres primerizas antes y después de la Intervención Educativa en el Policlínico Retablo de Comas en el año 2024

□ □

Fuente: Cuestionario prácticas preventivas de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años

En la tabla N°7 y la figura N°8, se puede observar que antes de la Intervención educativa el nivel de prácticas de las madres primerizas fue de nivel bajo un 45,7% (16), nivel medio 42,9% (15) y nivel alto un 11,4% (4), después de la intervención educativa el nivel de prácticas incrementó a nivel alto un 60% (21), nivel medio 37,1% (13) y un nivel bajo 2,9%(1).

5.2. Resultados inferenciales.

Tabla 9.- Efectividad de la intervención educativa de enfermería en el conocimiento y practicas sobre prevención de anemia ferropénica en las madres primerizas de menores de 2 años en el policlínico el Retablo de Comas en el año 2024

Estadísticos de pruebaa
CONOC_PRACT_POST - CONOC_PRACT_PRE
Z -5,172b
Sig. asintótica(bilateral) ,000
a. Prueba de rangos con signo de Wilcoxon
b. Se basa en rangos negativos.

Fuente: Cuestionario Conocimiento de Anemia Ferropénica en madres primerizas de niños menores de dos años.

En la tabla N°9 se observa el nivel de significancia al realizar la prueba no paramétrica para muestras relacionadas, con el estadístico de Wilcoxon, se determina que el valor es 0,00, por lo tanto, podemos afirmar contundentemente que se acepta la hipótesis 1 y se rechaza la hipótesis nula, quedando demostrado que la intervención educativa de enfermería sobre prevención de anemia ferropénica fue eficaz en la modificación del nivel de conocimientos y las prácticas de las madres primerizas de niños menores de 2 años del Policlínico el Retablo de Comas.

5.3. Otro tipo de resultados estadísticos

5.3.1 Análisis de la normalidad

Antes de la demostración de la hipótesis, se necesita determinar si las variables tienen una distribución normal, esto se logró a través de la prueba de normalidad en SPSS, se muestra los siguientes resultados, ver tabla 10.

Tabla 10.- Prueba de normalidad de Variable conocimientos y practicas

Pruebas de normalidad
Kolmogorov-Smirnova Shapiro-Wilk
Estadístico gl Sig. Estadístico gl Sig.
CONOCIMIENTO_PRE ,186 35 ,003 ,872 35 ,001
PRACTICAS_PRE ,196 35 ,002 ,891 35 ,002
CONOCIMIENTO_POST ,166 35 ,015 ,928 35 ,024
PRACTICAS_POST ,151 35 ,043 ,937 35 ,046
CONOC_PRACT_PRE ,235 35 ,000 ,814 35 ,000
CONOC_PRACT_POST ,155 35 ,032 ,940 35 ,056
a. Corrección de significación de Lilliefors

Fuente: SPSS

Según Novales (2010), la Prueba Shapiro-Wilk se emplea para contrastar normalidad cuando el tamaño de la muestra es menor a 50 observaciones y en muestras grandes es equivalente al test de Kolmogórov-Smirnov. (61)

Debido a que nuestra muestra de investigación fue 35, se debe aplicar Shapiro-Wilk, para demostrar la normalidad de las dimensiones, se utilizó esta prueba.

Se debe seguir la siguiente regla según el nivel de significancia, para determinar si las variables y dimensiones son normales

H0: Es normal si sig 0.05

H1: No es normal si sig 0.05

En base a estas hipótesis se puede afirmar que las variables conocimientos y practicas tanto pre test y post test, no son normales, porque según la tabla N°10, el nivel de significancia de estas variables es menor de 0.05 y por lo tanto estas variables no son normales.

Tabla 11.- Prueba T de Student de muestras emparejadas

Diferencias emparejadas t gl Sig. (bilateral)

Media Desv. Desviación Desv. Error promedio 95% de intervalo de confianza de la diferencia

Inferior Superior



Par 1 CONOC_PRACT_PRE - CONOC_PRACT_POST -8,

Fuente: SPSS

Tabla 12.- Estadísticas de muestras emparejadas

Media N Desv. Desviación Desv. Error promedio
 Par 1 CONOC_PRACT_PRE 13,43 35 3,483 ,589
 CONOC_PRACT_POST 22,37 35 2,129 ,360

Fuente: SPSS

Conforme las encuestas aplicadas a las madres primerizas de niños de menores de 2 años del policlínico el Retablo- Comas, 2024, se puede observar que, en la tabla N°12 las medias del Pretest son de 13,43 y del Posttest de 22,37, habiendo diferencia significativa entre estos. Por lo tanto, la intervención educativa realizada fue efectiva mejorando el nivel de conocimiento y prácticas en la prevención de la anemia ferropénica. Asimismo, se puede observar que, según la tabla N°11

90

Apaico, Apaico y Caceres.docx | INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE OBESIDAD INFANTIL DIRIGIDA A LOS PADRES DE LOS NIÑOS DE ...
 El documento proviene de mi biblioteca de referencias

la significancia es de 0,000 lo cual indica que, al ser menor que 0,05 existe efectividad de la

91

repositorio.unac.edu.pe
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/11/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

Intervención educativa de enfermería en la prevención de la anemia ferropénica.

92

LEVANO - SILVA.docx | Eficacia de una intervención educativa en el conocimiento sobre la prevención de cáncer de cuello uterino en mujeres de 18 a 40 años del ...
 El documento proviene de mi biblioteca de referencias

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

93

zona ignorada

6.1 Contrastación y demostración de la hipótesis con los resultados

H1: La intervención educativa de enfermería sobre prevención de anemia ferropénica es efectiva sobre el nivel de conocimientos y prácticas de las madres primerizas de niños menores de 2 años del Policlínico el Retablo de Comas, 2024.

H0: La intervención educativa de enfermería sobre prevención de anemia ferropénica no es efectiva sobre el nivel de conocimientos y prácticas de las madres primerizas de niños menores de 2 años del Policlínico el Retablo de Comas, 2024.

Para la demostración de hipótesis general se empleó una prueba no paramétrica como el estadístico de Wilcoxon, siendo los datos obtenidos los cuales no presentaban una distribución normal. Las hipótesis se aceptarán o rechazarán siguiendo las siguientes reglas:

Si nivel de significancia (sig) , se acepta hipótesis nula (H0)

Si nivel de significancia (sig) , se acepta hipótesis alternativa (H1)

En la tabla N°13 se observa el nivel de significancia al realizar la prueba no paramétrica para muestras relacionadas, con el estadístico de Wilcoxon, se determina que el valor es 0,00, por lo tanto, podemos afirmar contundentemente se acepta la hipótesis 1 y se rechaza la hipótesis nula, quedando demostrado que la intervención educativa de enfermería sobre prevención de anemia ferropénica fue eficaz.

6.2. Contrastación de los resultados con otros estudios similares

Todos los antecedentes de estudios citados, tanto internacionales como nacionales, relacionados con la mejora del conocimiento de las madres en prevención de la Anemia ferropénica a través de un programa educativo, tuvieron resultados que coinciden con los resultados de la investigación sobre

94

APUMAYTA-RAMOS-RAMOS TESIS.pdf | "EFICACIA DE LA INTERVENCIÓN EDUCATIVA SOBRE EL MANEJO, CONSERVACIÓN Y ALMACENAMIENTO DEL AGUA PARA LA P...
 El documento proviene de mi biblioteca de referencias

la

95

repositorio.unjpsc.edu.pe
<https://repositorio.unjpsc.edu.pe/bitstream/20.500.14067/6412/1/CANTARO%20BORJA%20GABY.pdf>

efectividad de la intervención educativa.

En relación al objetivo general establecido en la investigación fué Determinar la efectividad de la intervención educativa

96

repositorio.unac.edu.pe
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/11/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

de enfermería en

97

repositorio.upn.edu.pe | Efectividad de una intervención sobre prevención de anemia ferropénica en una comunidad en Puente Piedra, 2021
<https://repositorio.upn.edu.pe/handle/11537/28788>

los conocimientos y prácticas sobre prevención de la anemia ferropénica

de las madres primerizas de menores de 2 años en el policlínico el Retablo de Comas, 2024; Los principales hallazgos en relación con la efectividad según la tabla 9, los valores obtenidos de la prueba no paramétrica para muestras relacionadas con el estadístico de Wilcoxon, donde se observa que p-valor es 0,00, determinando que la intervención logró un impacto significativo sobre los conocimientos y prácticas de la prevención de la anemia en las madres.

Tomando en cuenta el objetivo general, tenemos como resultados similares al estudio a, Chujutalli J. Lima-Perú,2022 (22) en su tesis titulado "Efectividad de un programa educativo sobre prevención de anemia en madres preescolares de una institución educativa, Lima-2022", mediante la prueba estadística Wilcoxon se obtuvo una Sig. < 0,05. Por lo tanto, se concluye que su programa educativo fue efectivo en la mejora

98

repositorio.unfv.edu.pe
<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%89SAR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

del conocimiento sobre prevención de la anemia en madres de preescolares de una institución educativa. De la misma forma, según Chamik M. Amazonas-Perú, 2023 (23) en "Programa educativo

99

repositorio.unac.edu.pe
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/20.500.12952/9124/11/TESIS%20CASTRO%20CUBA%20CHICATA%20Y%20HUAMAN%20ALCCA%202024%20%20OK.pdf>

sobre prevención de anemia ferropénica en madres de niños menores



113

repositorio.utn.edu.ec

<http://repositorio.utn.edu.ec/bitstream/123456789/15486/2/PG%201750%20TRABAJO%20DE%20GRADO.pdf>

centra el autocuidado en la iniciativa propia de quienes lo requieren, entendiéndolo como

"la práctica de actividades que los propios individuos, inician y desarrollan en su propio beneficio, en la mantención de su vida, salud y bienestar"



114

dialnet.unirioja.es | Teoría de los sistemas de enfermería en la prevención del bajo peso al nacer, roles y funciones de enfermería en Atención Primaria de Salud...

<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8856730>

(29). La capacidad que debe tener el profesional de enfermería en



115

Ccoyllo, Mondragón, Yauta.docx | PRACTICAS ALIMENTARIAS MATERNAS Y ESTADO NUTRICIONAL EN LOS ESCOLARES DE LA INSTITUCION EDUCATIVA 20957 SAN...

El documento proviene de mi biblioteca de referencias

la promoción y el mantenimiento de la salud a través de intervenciones educativas, definiendo en qué momento el paciente puede realizar su propio autocuidado y cuando debe intervenir para que el mismo lo logre.

En relación al segundo objetivo específico donde se planteó Identificar el nivel conocimiento y prácticas sobre prevención de anemia ferropénica de las madres primerizas de menores de 2 años después de la intervención educativa de enfermería, según la tabla 7, se puede observar que del 100% (35) de madres primerizas de niños menores encuestadas el 62.9% (22) tienen un nivel de conocimientos y prácticas alto, y el 37.1% (13) un nivel de conocimientos medio. Estos hallazgos coinciden con los resultados de Wahid H. Egipto-2021, en su estudio titulado "Efecto del programa educativo de seminarios web sobre los conocimientos y prácticas de las madres sobre Anemia por deficiencia de hierro entre sus hijos", donde se observó que 90% de las madres estudiadas tenían pocos conocimientos antes del seminario web presentación, después de la implementación del programa se obtiene 96% tenían buenos conocimientos. Otros estudios como el de Chacón O. Cuba-2022, en su trabajo "Intervención educativa sobre anemia en el embarazo en el Consultorio Médico perteneciente al Policlínico Ernesto Guevara de la Serna, se identificó el nivel de conocimiento de las embarazadas sobre los factores de riesgo para desarrollar anemia gestacional, se comprobó un inadecuado conocimiento inicial sobre el tema (88,89%) y una vez implementada la intervención educativa se elevó el conocimiento a la categoría de adecuado (94,44 %). Resultado similar sustentó Muñoz C. Cuba-2020. En su investigación de "Intervención



116

revestusalud.sld.cu

<https://revestusalud.sld.cu/index.php/estusalud/article/download/63/53>

educativa sobre la anemia ferropénica en un grupo de gestantes, pertenecientes al Policlínico Guillermo Tejas, en la provincia Las

Tunas", en una muestra de 37 gestantes, se encontró antes de la intervención el nivel de conocimientos era bajo, 26 (70,3 %) y después de intervenir, 33 (89,9 %), fue alto el nivel cognoscitivo.

En esta misma dirección, Damayanti S. Indonesia-2021, en su estudio: "El efecto de la educación mediante blogs de vídeo sobre los conocimientos, actitudes y comportamientos de las adolescentes



117

repositorio.unfv.edu.pe

<https://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/20.500.13084/6987/1/7.%20TESIS%20-%20JULIO%20C%3%895AR%20CHUJUTALLI%20FLORES%202023%20%281%29.pdf>

sobre la prevención de la anemia por deficiencia de hierro

(PPAGB) en Bandung. (20) encontró resultados que mostraron en base a los efectos del programa el 24.3% aumentaron sus conocimientos sobre los videoblogs, y el 17.6% sobre folletos, en el caso de las actitudes aumentó al 11.7%. Donde se concluye que el videoblog mejoró el conocimiento, la actitud y el comportamiento de las adolescentes sobre la prevención de la anemia. Similar caso con Pinatel E. Cuba 2024, en su investigación titulada



118

apsgibara2023.sld.cu

<https://apsgibara2023.sld.cu/index.php/medfamiliarhlg2023/2023/paper/viewFile/242/334>

Intervención comunitaria sobre la anemia ferropénica con padres de niños

menores de 2 años, donde existió un desconocimiento de los padres sobre las



119

mefavila.sld.cu

<https://mefavila.sld.cu/index.php/MefAvila2023/2023/paper/viewFile/436/554>

medidas necesarias para prevenir la anemia ferropénica en su hijo, ya que antes de la intervención educativa un 93,3 % obtuvo conocimientos inadecuados, después de la intervención se logró un 96,7 % de ellos con conocimientos adecuados.



120

repositorio.upch.edu.pe

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15209/Efectividad_GarayMacukachi_Karem.pdf?sequence=1

La educación proporcionada por la enfermera es importante para que las madres o cuidadoras adquieran un entendimiento más completo sobre la alimentación saludable, y estos conocimientos se reflejen en la nutrición de los niños previniendo la enfermedad.

Durante el estudio actual, la Intervención Educativa de enfermería resultó ser una herramienta significativa para mejorar los conocimientos y las prácticas de las madres en prevención de la anemia.

6.3. Responsabilidad ética de acuerdo a los reglamentos vigentes.

La autora de la presente investigación ha desarrollado íntegramente el estudio titulado "INTERVENCIÓN EDUCATIVA DE ENFERMERIA EN PREVENCIÓN DE LA ANEMIA FERROPENICA EN MADRES PRIMERIZAS DE NIÑOS MENORES DE 2 AÑOS EN EL POLICLINICO EL RETABLO DE COMAS-2024" cumpliendo con las normas y principios éticos establecidos por la Universidad Nacional del Callao, siendo los siguientes:

Probidad: Siguiendo las acciones de investigación, basadas en los principios morales y la honradez.

Igualdad: Todos los propósitos involucran la diversidad.

Honestidad: Se involucra la honradez de la investigadora respetando los derechos de autoría.

La confidencialidad del investigador, mantiene en secreto la información sobre las propuestas, proyectos, información de los resultados obtenidos y no divulgarlos.

Independencia, los investigadores actúan en total prescindencia de cualquier indicación o mandato externo sobre la naturaleza o resultados de su investigación.

Diligencia, actuando con prontitud, esmero y cuidado en el cumplimiento de los objetivos trazados.

Dedicación: La investigación implica ser una actividad importante y principal para el investigador, el cual dedica el tiempo necesario para cumplir de manera eficaz y eficiente (52)

VII CONCLUSIONES

La intervención educativa de enfermería sobre la prevención de la anemia ferropénica fue efectiva, en el incremento del nivel de conocimientos y prácticas de las madres, demostrado a través del resultado de la aplicación de pruebas no paramétricas con un valor de $p=0,00$

Antes de la aplicación de la intervención educativa, un gran número de madres desconocía sobre la prevención de la anemia ferropénica; encontrando el 68,6% nivel bajo de conocimientos y prácticas y el 31,4% nivel medio.

Después de la ejecución de la intervención educativa, un gran número de madres incrementaron sus conocimientos relacionados a la prevención de la anemia ferropénica, obteniendo un 62.9% nivel de conocimientos y practicas alto y el 37.1% un nivel de conocimientos y practicas medio.

El



121

repositorio.unac.edu.pe

https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4091/COTAQUISPE, LOO, MAUTINO_TESIS2DA_2019.pdf?sequence=1

nivel de conocimiento de las madres antes de la intervención

educativa en prevención de la anemia ferropénica fue de nivel bajo un 54,3% (19), nivel medio 28.6% (10) y nivel alto un 17,1% (6),



después de la intervención educativa el nivel de conocimientos incrementó

a nivel alto un 100%.

El nivel de prácticas de las madres primerizas antes de la intervención educativa fue de nivel bajo un 45,7% (16), nivel medio 42,9% (15) y nivel alto un 11,4% (4), después de la intervención el nivel de prácticas pasó nivel alto un 60% (21), nivel medio 37,1% (13) y un nivel bajo 2,9% (1).

VIII. RECOMENDACIONES

Las recomendaciones derivadas del estudio son:

Continuar con las sesiones educativas sobre prevención de anemia en los centros de atención primaria, aprovechando todas las oportunidades de encuentro con las madres y/o cuidadores, además de utilizar los recursos mínimos que sean aplicables a la realidad de su entorno.

Las intervenciones educativas aplicadas a las madres y/o cuidadores es una oportunidad valiosa, juega un papel importante en las estrategias de la promoción de la salud, por ende, la prevención de las enfermedades, la reducción de la desnutrición crónica infantil y la anemia, como demuestran los trabajos de investigación revisados. Para ello se recomienda enfocarse en una labor educativa con las madres de niños menores de 3 años, siendo esta población con mayor vulnerabilidad y se registra mayor incidencia la anemia ferropénica.

. Realizar investigaciones similares de tipo comparativo, en una población de estudio más amplia y en mayor tiempo, de desarrollo en diferentes regiones del Perú.

Utilizar la tecnología, redes sociales, los blogs, con contenido dirigido a la promoción de la salud, así llegar a mayor número de personas que necesitan información de calidad.

Coordinar oportunamente con la institución donde se aplicará la investigación, la recolección de datos y el desarrollo de las actividades para que sea encaminada al lograr los objetivos a tiempo.

Implementación de visitas domiciliarias, de supervisión y seguimiento para la verificación y cumplimiento de las prácticas de prevención.