CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGÍA MÉDICA, CON ESPECIALIDAD EN LABORATORIO CLÍNICO.



"NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUARANGO, JUNIO – SEPTIEMBRE, 2021"

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO TECNÓLOGO MÉDICO EN LABORATORIO CLÍNICO Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

Autores:

Bach. Ramírez Muñoz Ico

Bach. Solano Córdova Cristhian Daniel

Asesor:

MSc. Christian Alexander Rivera Salazar

JAÉN-PERÚ, MAYO, 2022

muc

July 1

Sefe



"AÑO DEL FORTALECIMIENTODE LA SOBERANÍA NACIONAL"

ACTA DE SUSTENTACIÓN

En la ciudad de Jaén, el día 24 de mayo del año 2022, siendo las 1 5 :30 horas, se reunieron de manera virtual (plataforma Google Meet), los integrantes del jurado evaluador:

Presidente: M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez. Secretario: Mg. José Celso Paredes Carranza Vocal: Mg. Joseph Campos Ruiz.
Para evaluar la Sustentación de: () Trabajo de Investigación (X) Informe Final de Tesis () Trabajo de Suficiencia Profesional
Titulado: "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOI

BRE ANEMIA FERROPÉNICA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS, ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUARANGO, JUNIO - SEPTIEMBRE, 2021", presentado por los Bachilleres Ico Ramírez Muñoz y Cristhian Daniel Solano Córdova, de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén.

Después de la sustentación y defensa, el Jurado acuerda:

13

12 ò menos

(X) Aprobar) Desaprobar (X) Unanimidad) Mayoría Con la siguiente mención: Excelente 18, 19, 20 Muy bueno 16, 17 b) Bueno 14, 15 c)

Siendo las 16:28 horas del mismo día, el Jurado concluye el acto de sustentación confirmando su participación con la suscripción de la presente.

13)

M.Cs. Yudelly Torrejón Rodríguez Presidente Jurado Evaluador

Mg. José Celso Paredes Carranza Secretario Jurado Evaluador

Mg. Joseph Campos Ruiz Vocal Jurado Evaluador

d)

e)

Regular

Desaprobado

ÍNDICE

ÍNDICE	ii
ÍNDICE DE FIGURAS	iii
RESUMEN	iv
ABSTRACT	v
I. INTRODUCCIÓN	<i>6</i>
II. OBJETIVOS	11
2. 1. Objetivo General	11
2.2. Objetivo Específicos	11
III. MATERIALYMÉTODOS	12
3.1. Objeto de estudio	12
3.2 Tipo y diseño de investigación	12
3.3 Población	12
3.4 Muestra	12
3.5. Método, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos	13
3.6 Enfoque de la investigación	13
3.7 Técnica e instrumento de la investigación	13
3.8 Procedimiento de recolección de datos	13
IV. RESULTADOS	15
V. DISCUSIÓN	18
VI. CONCLUSIONES	20
VII. RECOMENDACIONES	21
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
DEDICATORIA	26
ANEXO	28





Sofe

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6
años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango entre junio- septiembre 2021
15
Figura 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de anemia ferropénica en
madres de niños de 3 a 6 años atendidos en el Centro de Salud Huarango entre junio-
septiembre 2021
Figura 3. Nivel de conocimiento sobre tratamiento de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 6 años atendidos en el Centro de Salud Huarango entre junio- septiembre 2021
20211/
Figura 4. Nivel de conocimiento sobre consecuencias de anemia ferropénica en madres de
niños de 3 a 6 años atendidos en el Centro de Salud Huarango entre junio- septiembre
2021





Stefa

RESUMEN

Este trabajo de investigación tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 6 años que asistieron al Centro de Salud Huarango entre junio a septiembre del 2021, estudio de enfoque cuantitativo, la muestra fueron 94 madres de familia, que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión, se utilizó la técnica de la encuesta para la recolección de datos, y el instrumento fue un cuestionario de 10 ítems, se obtuvieron como resultado, el 38% tuvo un nivel de conocimiento alto, el 36 % mostraron nivel de conocimiento medio y el 26 % mostraron nivel de conocimiento bajo, respecto a conocimiento de medidas preventivas sobre anemia ferropénica, se determinó el nivel de conocimiento bajo 44.7%, conocimiento sobre tratamiento se determinó un nivel de conocimiento bajo 41.5%, y en la dimensión de conocimiento sobre consecuencias de la anemia ferropénica, se determinó un nivel de conocimiento medio 26.6%, concluyendo que el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años fueron de nivel alto y medio; y en la dimensión donde se observa mayor deficiencia de conocimiento, es en el tratamiento para abordar la anemia ferropénica 24 %.

Palabras clave: Conocimiento, anemia ferropénica, madres, niños.

Tivo

July

Sife

ABSTRACT

The objective of this research work is to determine the level of knowledge of iron deficiency anemia in mothers of children aged 3 to 6 years who attended the Huarango Health Center between June and September 2021, a quantitative approach study, the sample was 94 mothers. , who met the inclusion and exclusion criteria, the survey technique was used for data collection, and the instrument was a 10-item questionnaire, as a result, 38% had a high level of knowledge, the 36% showed a medium level of knowledge and 26% showed a low level of knowledge, regarding knowledge of preventive measures on iron deficiency anemia, the level of knowledge was determined to be low 44.7%, knowledge about treatment, a level of knowledge was determined to be low 41.5%, and in the dimension of knowledge about consequences of iron deficiency anemia, an average level of knowledge was determined 26.6%, concluding that the level of knowledge about iron deficiency anemia of the mothers of children from 3 to 6 years old were of high and medium level; and in the dimension where the greatest knowledge deficiency is observed, it is in the treatment to address iron deficiency anemia 24%.

Keywords: knowledge, iron deficiency anemia, mothers, children.

The Decep

Sufe

I. INTRODUCCIÓN

La anemia por deficiencia de hierro es uno de los problemas nutricionales de mayor magnitud en el mundo. A pesar de conocer su etiología y tener a disposición el conocimiento de cómo enfrentarla y tratarla, aún no se ha podido superar este problema. Se estima que más de 2 000 millones de personas sufren de deficiencia de hierro y que más de la mitad está anémica; la prevalencia de anemia entre los infantes y los menores de dos años en los países en desarrollo supera el 50%; entre niños en edad prescolar¹.

En el Perú el 43,5% de los niños de 6 a 35 meses, tiene anemia, con una distribución de 51,1% en la zona rural y 40% en la zona urbana, donde podemos inferir que la anemia es uno de los principales problemas de salud pública que afecta a nuestra población sobre todo a los niños menores de dos años y las mujeres en edad fértil, donde las regiones más afectada son la sierra donde el 51,8% de niños menores de 3 años tiene anemia y le sigue muy de cerca la selva 51,7%, la costa presenta 36,7%, en tanto Puno lidera las provincias con los registros más altos con un 75,9%, luego está Loreto 60,7%, Pasco 60,3%, Huancavelica 58,1% y Ucayali 57,1%, por mencionar algunos².

El distrito de Huarango, ubicado en la provincia de San Ignacio, se observa un alto índice de deficiencia de hierro en niños y se debe principalmente al bajo consumo de fuentes dietéticas de hierro, sin embargo, el nivel de educación de las madres es una constante de la educación en salud y nutrición, constituyendo un factor de riesgo desde la etapa preescolar, frente a esta problemática, es una realidad muy desalentadora para nosotros, porque si tenemos una alta proporción anémica de niños, no podemos esperar mucho de nuestra población adulta, debido a su bajo conocimiento sobre anemia, prevención y consecuencias.

El Centro de Salud de Huarango no cuenta con investigaciones sobre nivel de conocimientos sobre anemia ferropénicas de las madres, sin embargo, Reyes³ en su estudio de caso en el año 2019, determinó el impacto de un programa de intervención a nivel rural en la disminución de la anemia y desnutrición infantil, concluyendo que aplicando programas de intervención a nivel comunitario tiene impacto positivo en la reducción de la anemia en niños menores de 5 años.

nuc

July!

Sefi)

La investigación es única, actualmente no se han encontrado estudios sobre este tema en la localidad, por lo que refuerza su importancia en la comunidad ya que hoy en día existe muchas madres que no conocen las fuentes naturales ricas en hierro, la alimentación y prevención de anemia ferropénica en los niños de edad preescolar.

Alarcón⁴ en el año 2021 en su tesis tuvo el objetivo "Describir el nivel de conocimiento sobre de anemia ferropénica en las madres de niños de 06 a 36 meses atendidos en el programa sin Anemia del Hospital Naylamp, Chiclayo – 2021". Metodología: Esta investigación pertenece al enfoque cuantitativo; es un tipo no experimental con un estudio transversal de diseño descriptivo simple. La técnica de recolección de datos utilizada fue la encuesta; y su instrumento el cuestionario. La muestra estuvo constituida por 160 madres de niños de 06 a 36 meses atendidos en el Programa sin Anemia del Hospital Naylamp, Chiclayo 2021 Resultados: Respecto a la variable conocimiento sobre anemia ferropénica de un total de 100%, el 91% de las madres de niños de 06 a 36 meses sí lo saben, mientras que el 9% no lo sabe. Según las dimensiones, el grado de conocimiento sobre la definición (98%), el diagnóstico (97,5%), el tratamiento (91%), los signos y síntomas (97%), las causas (94%), las consecuencias (92%), la prevención (91%) y la importancia para una dieta adecuada (83%). Conclusiones: Se ha podido describir aquellas madres que sí conocen la anemia ferropénica, donde los resultados muestran que el 9% de las madres no conocen la anemia ferropénica y el 91% de las madres conocen la anemia ferropénica.

Huaycani⁵ en el año 2020 en su trabajo de investigación cuyo objetivo fue "Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica infantil en madres que lactan a menores de 1 año que asisten al Establecimiento de Salud I-2 de Salcedo – 2020". La metodología es de tipo descriptivo retrospectivo y transversal con un diseño no experimental. La recolección de datos se realizó mediante un formulario tipo cuestionario. La población y muestra estuvo constituida por 55 madres que asisten al establecimiento de Salud I-2 de Salud. Los resultados que se obtuvieron fueron que: el 33% de madres tienen de 20 a 25 años, el 51% presentan un grado de estudio secundario y 55% son de estado civil conviviente, también que el 56% de madres presentaron nivel de conocimiento medio en la dimensión definición, etiología y consecuencias sobre anemia ferropénica infantil, el 49% de madres presentaron un nivel de conocimiento alto en la dimensión cuadro clínico, diagnóstico y tratamiento sobre anemia ferropénica infantil, el 51% de madres presentaron nivel de conocimiento medio en la dimensión prevención. Se concluye que, del total de encuestados,

mug

Just !

SA2)

el 40% de madres presentan nivel de conocimiento medio sobre la anemia ferropénica infantil.

Mamani⁶ en el año 2020 en su trabajo de investigación tuvo como objetivo "Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de seis meses". Metodología: El tipo de estudio es de nivel descriptivo de corte transversal, la muestra de estudio fue probabilística y estuvo conformada por 46 madres con niños menores de 6 meses, la técnica fue una encuesta y el instrumento de recolección de datos es un cuestionario; la presentación de resultados se realizó en tablas de estadística. Resultados: El nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de seis meses, el 48% tienen conocimiento deficiente, el 33% regular y el 19% un conocimiento bueno. Respecto al nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica referente a aspectos generales: definición, signos y síntomas, causas y consecuencias en madres con niños menores de seis meses, el 48% tienen conocimiento deficiente, el 35% regular y el 17% un conocimiento bueno. Asimismo, sobre el nivel de conocimiento de anemia ferropénica respecto a: diagnóstico, tratamiento y prevención en madres con niños menores de seis meses, el 50% tienen conocimiento deficiente, el 30% regular y el 20% un conocimiento bueno. Se concluye que el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de seis meses sobre anemia ferropénica es deficiente.

Benancio⁷ en el año 2019 en su trabajo de investigación tuvo como objetivo: "Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de familia con niños menores de dos años que acuden al Centro de Salud Sagrado Corazón de Jesús, Los Olivos – 2019". Materiales y métodos: La investigación es de enfoque cuantitativo. El diseño metodológico fue no experimental de corte transversal, contando con una población total de 100 madres con niños menores de dos años. La técnica de recolección de datos fue la encuesta y el instrumento utilizado fue el cuestionario de 3 dimensiones con 16 preguntas. Resultados: En cuanto al nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica, predomino el nivel medio con 53,7% (43 madres), seguido del nivel alto con 27,5% (22 madres) y por último un nivel bajo con 18,7% (15 madres). En cuanto a las dimensiones; en medidas preventivas, predomino el nivel medio con 56,2%, seguido de un nivel alto con 26,2% y un nivel bajo con 17,5%; en diagnóstico y tratamiento, predomino el nivel alto con 53,7%, seguido de un nivel medio con 37,5% y un nivel bajo con 8,7%. Finalmente, en consecuencias, predomino el nivel medio con 66,2%, seguido del nivel bajo con 23,7% y un nivel alto con 10%.

nne

July

S42)

Conclusiones: En cuanto al nivel de conocimiento de anemia ferropénica predominó el nivel medio, seguido del bajo y por consiguiente un nivel alto de conocimiento. En cuanto a sus dimensiones, en medidas preventivas predomino el nivel medio, en diagnóstico y tratamiento predomino el nivel alto y por consiguiente en consecuencias predomino el nivel medio.

Quenta⁸ en el año 2020 en su investigación cuyo objetivo fue "Determinar el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en sus diferentes dimensiones en madres de niños de la IEI los Andes, Crucero enero - abril 2020, en el cual el tipo de estudio aplicado fue de nivel descriptivo de corte transversal, asimismo la muestra de estudio fue de tipo probabilístico y estuvo conformado por 36 madres de procedencia del nivel rural en un 61.1% y del sector urbano en un 38.9%, se utilizó como instrumento para la recolección de datos el cuestionario aplicado a las madres, los resultados fueron: El nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en mujeres de la mencionada Institución Educativa muestra que en un 58% presenta un nivel de conocimiento realmente bajo sobre anemia ferropénica, mientras que en un 22% presente u nivel de conocimiento medio y un 20% presenta un conocimiento realmente alto sobre anemia ferropénica. Por otro lado, sobre el conocimiento de las consecuencias que tiene la anemia para los niños se muestra que el 47% tiene conocimiento alto sobre las consecuencias de la anemia en la salud de sus hijos, mientras que el 45% presenta un conocimiento medio y que el 8% presenta un desconocimiento de las consecuencias de padecer con la anemia en niños menores de edad en etapa escolar. En consecuencia, en la investigación se concluyó que el nivel de conocimiento de las madres con niños menores de edad escolar de la Institución Educativa Inicial Los Andes del Distrito de Crucero sobre anemia ferropénica es deficiente.

Cardenas⁹ en el año 2019 en su estudio de investigación tuvo como objetivo: "Determinar el nivel de conocimiento sobre la anemia ferropénica en los padres de los niños menores de 5 años en el centro de salud "Pampachiri" 2019". Metodología: El estudio es de enfoque cuantitativo y tipo descriptivo. La técnica fue la encuesta y el instrumento, el cuestionario. Se obtuvo la muestra de 50 padres de familia de niños menores de 5 años con anemia; la información recolectada fue analizada mediante el programa estadístico SPSS. Resultados: Del total encuestados (50), el 62% tiene un nivel de conocimiento "medio" sobre la anemia ferropénica; con respecto a las dimensiones, en generalidades sobre anemia, un 72% sabe y un 23% no sabe. En referencia al tratamiento de la anemia, 61% sabe y el 39% no sabe. Sobre las medidas preventivas de la anemia, 49% sabe y el 51% no sabe. Y la

nuc

Just 9

Sefa)

preparación nutritiva de los alimentos ricos en hierro el 48% sabe y el 52% no sabe. La dimensión con un menor conocimiento fue la de "creencias y costumbre sobre anemia ferropénica". Conclusiones: Más de la mitad de los padres de familia que acuden al Centro de Salud Pampachiri, tuvieron un nivel de conocimiento teórico "medio" sobre anemia ferropénica, siendo el 62% (31). Recomendaciones: El rol de la enfermería es fundamental, sobre todo en el eje de promoción y prevención orientado a cada cultura y sus creencias, a través de sesiones educativas, visitas domiciliarias. Con el único fin de disminuir y controlar la anemia ferropénica en el país.

De igual manera, se debe destacar la prevención de enfermedades, es por ello que, los tecnólogos médicos de laboratorio clínico como parte de sus actividades de apoyo al diagnóstico, deben considerar pertinente la realización de la presente investigación, para el fomento de la prevención, y que los resultados de esta investigación permitan a las profesionales del centro de salud de Huarango dictar charlas de prevención de anemia ferropénica en las madres de los niños de dicha zona.

De igual forma, la presente investigación ofrece aporte académico brindando un panorama que amplía la información sobre el nivel de conocimiento que poseen las madres atendidas en el Centro de salud Huarango, de tal forma que, facilite implementar estrategias de prevención idóneas que combatan la anemia en niños, sentando un precedente para esta línea de investigación. En ese contexto, a través del presente trabajo, se pretende dilucidar el conocimiento existente que tienen las madres de niños de tres y seis años sobre la anemia ferropénica, en las dimensiones de prevención, consecuencias y tratamiento. Por lo tanto, considerando la anemia como un problema de salud pública, surge el siguiente problema ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica de las madres de niños 3 a 6 años de edad, atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio - septiembre 2021?

nuc

July 10

Sefi)

II. OBJETIVOS

2. 1. Objetivo General

Determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio – septiembre, 2021.

2.2. Objetivo Específicos

- Determinar el nivel de conocimiento sobre las medidas preventivas de anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio – septiembre, 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre tratamiento de anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio – septiembre, 2021.
- Determinar el nivel de conocimiento sobre las consecuencias de la anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio – septiembre, 2021.

Hipótesis

El nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio – septiembre, 202, es bajo.

nuc

July

Tof is

III. MATERIAL Y MÉTODOS

3.1. Objeto de estudio

Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en las dimensiones definición, medidas preventivas, tratamiento y consecuencias.

3.2. Tipo y diseño de investigación

Esta investigación es de tipo básica. El tipo de investigación fundamental tiene el propósito de mejorar el conocimiento, investigación que se considera esencial para obtener una ventaja, una ventaja socioeconómica, entre otras, a largo plazo sin tener que ser directamente aplicable al uso tecnológico¹⁰. El diseño de investigación fue no experimental, porque no hubo manipulación de variables, transversal, ya que los datos de la variable se recopilaron en un instante¹¹.

3.3. Población

La población en estudio fue constituida por 180 madres de niños entre 3 a 6 años de edad que se atendieron en el Centro de Salud Huarango entre junio- septiembre 2021.

3.4. Muestra

La muestra de estudio estuvo conformada por 94 madres de niños de 3 a 6 años que fueron atendidos en centro de salud de Huarango entre junio y septiembre del 2021, calculada mediante una formula estadística (Anexo 5).

Criterios de inclusión

- Madres de niños de 3 a 6 años que acuden al centro de salud Huarango.
- Madres que voluntariamente acceden a formar parte con previo consentimiento informado.
- Madres de la jurisdicción del distrito de Huarango.

Criterios de exclusión

- Madres de niños de otras edades.
- Madres que NO acepten voluntariamente a ser parte del estudio previo consentimiento informado.
- Madres de la no jurisdicción del distrito de Huarango.

nne

) reef

Sofi

3.5. Método, técnicas, procedimientos e instrumentos de recolección de datos

Para llevar a cabo esta investigación se utilizó el método hipotético-deductivo. El método es el medio o el camino a través de la relación del investigador con lo que se consulta en una investigación científica ¹².

El método hipotético-deductivo consiste en generar premisas generales, son las hipótesis que servirán de base para llegar a una conclusión particular, donde se afirman dichas hipótesis o por vía deductiva utilizando la medición o cuantificación y la objetividad de los procedimientos utilizados, donde la subjetividad del investigador está totalmente ausente¹³. El razonamiento hipotético-deductivo se define en relación con la proposición de hipótesis, utilizándola para probar si son aceptadas o negadas determinando su correspondencia con lo observado¹⁴.

3.6. Enfoque de la investigación

El presente estudio de investigación, es cuantitativo, ya que utiliza la recopilación de datos para demostrar la hipótesis basada en la interpretación de datos, pues trata de medir de manera numérica los resultados de investigación¹⁵.

3.7. Técnica e instrumento de la investigación

La técnica que se usó fue la encuesta, que consiste en el mecanismo mediante el investigador recolecta y registra una información para una investigación científica¹⁶. Para medir el nivel de conocimiento que tienen las madres sobre la anemia ferropénica, se utilizó como instrumento el cuestionario.

Se usó como instrumento un cuestionario elaborado por los investigadores, consta de 10 preguntas, las cuales se dividen de la siguiente manera; 1 a 5 se relacionan con conocimientos sobre anemia ferropénica y 6 a 10 se relacionan con conocimientos para preparar alimentos nutritivos ricos en hierro.

3.8. Procedimiento de recolección de datos

Se solicitó la autorización a dirección del Centro de Salud Huarango, para la realización del trabajo de investigación en sus instalaciones. Luego, se acudió al departamento de estadística del mencionado Centro de Salud, con la finalidad de obtener los números de historias clínicas a los cuales se había reportado hemoglobina

mug

July.

Sefe)

leve, moderada y severa con diagnóstico de anemia en el 2021 (junio – septiembre). Se elaboró un formulario de 10 preguntas, de acuerdo a la única variable, basada en diversos estudios sobre el tema, validados por especialistas en el área.

Con la averiguación obtenida se procedió a ubicar a las madres de niños con diagnóstico de anemia y realizar las visitas domiciliarias, con motivo de consulta sobre el estado del menor y así mismo la posibilidad de la cooperación del estudio por parte de la madre del menor. Una vez concluida la recolección de datos, estos serán organizados en bases de datos para su posterior interpretación y análisis que se le otorgará al conocimiento en base nota aprobatoria (11-20) y no aprobatoria (0-10). Los datos se procesarán en cuadros y se ingresarán en hoja de cálculo Excel, para mayor facilidad en la obtención de promedios y porcentajes, y los resultados serán presentados en cuadros estadísticos generados por el mismo programa, utilizando grafico de barras para mayor facilidad de interpretación de los mismos.





Sofi

IV. RESULTADOS

En la figura 1, el nivel de conocimientos sobre anemia ferropénica en madres de niños entre 3 a 6 años que acuden al centro de salud Huarango, y participaron voluntariamente, donde hubo un total de 94 participantes igual al 100%, donde 36 madres que corresponde al 38% se encuentra con un nivel de conocimiento alto, 34 madres correspondiente a 36% se encuentra en un nivel de conocimiento medio y 24 madres correspondiente a 26% se encuentra en un nivel de conocimiento bajo sobre anemia ferropénica.

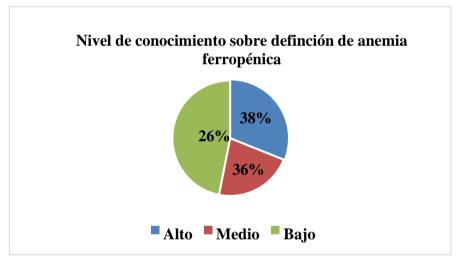


Figura 1. Nivel de conocimiento sobre definición de anemia ferropénica de madres de niños de 3 a 6 años, Centro de Salud Huarango, junio- septiembre 2021.

En la figura 2 sobre conocimiento de las medidas de prevención, se observa que el 44.7% tiene un nivel bajo de conocimiento, 31.3% tiene un nivel de conocimiento medio sobre medidas de prevención de la anemia la deficiencia de hierro y el 24% tiene un alto nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de anemia ferropénica.

nuc

July .



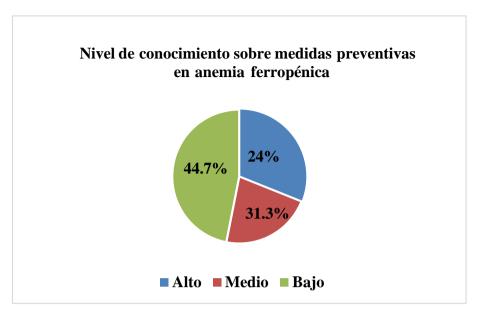


Figura 2. Nivel de conocimiento sobre medidas preventivas de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 6 años, Centro de salud Huarango, junio- septiembre 2021.

En la figura 3 sobre conocimiento de tratamiento de anemia ferropénica, se observa que el 41.5% (39 madres) tiene un nivel de conocimiento bajo, 29.7% (28 madres) tiene un nivel de conocimiento medio y 28.8% (27 madres) tiene un nivel de conocimiento alto sobre tratamiento de anemia ferropénica.

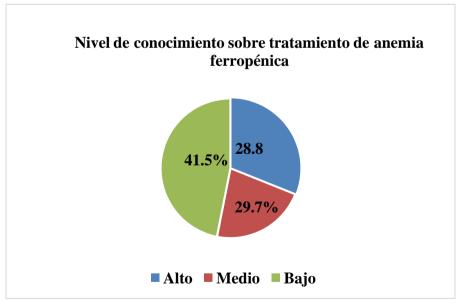


Figura 3. Nivel deconocimiento sobre tratamiento de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 6 años, Centro de Salud Huarango, junio- septiembre 2021.

nne

July!

Sefe)

En la figura 4, el conocimiento sobre las consecuencias de anemia por deficiencia de hierro, observamos que el 46,8% tiene un nivel de conocimiento bajo, el 22% tiene un nivel de conocimiento medio y el 31% tiene un nivel de conocimiento alto sobre consecuencias de la anemia por deficiencia de hierro.

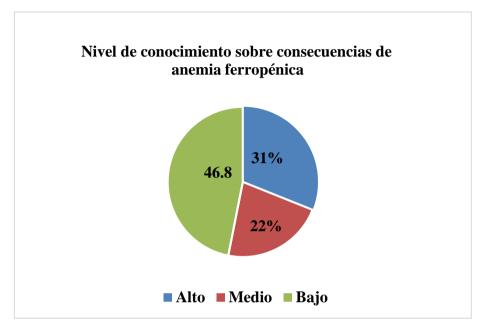


Figura 4. Nivel de conocimiento sobre consecuencias de anemia ferropénica en madres de niños de 3 a 6 años, Centro de Salud Huarango, junio- septiembre 2021.

muc

July 1

Sefi)

V. DISCUSIÓN

El objetivo de esta investigación fue determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendido Centro de Salud de Huarango, en los meses de junio a septiembre del año 2021. La edad promedio fluctuó entre 18 y 26 años, grupo etario que coincide con Huaycani⁵, donde el 33% de su población fluctuaban entre 20 a 25 años.

Los resultados del nivel de conocimiento de las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango en los meses de junio a septiembre del 2021, tienen un 38% de conocimiento alto y un 36% un nivel de conocimiento medio, sumando estos dos porcentajes tendrán un 74% de madres informadas sobre esto y un 26% desconocen total o parcialmente la anemia ferropénica; resultado que coincide con Alarcon⁴ pues en su estudio menciona que el 91% de las madres de niños de 06 a 36 meses tiene un alto conocimiento sobre anemia ferropénica y el 9% un bajo conocimiento de la enfermedad; esta coincidencia puede deberse al entorno de la zona.

Al igual que la investigación de Mamani⁶, concluyen que la anemia se debe a la presencia de parásitos en los niños, a un bajo consumo de alimentos ricos en hierro, al desconocimiento de esta enfermedad por parte de las madres tuvieron como resultado que el 48% de las madres en tiene un conocimiento deficiente, resultado que se antepone a la presente investigación, esta situación podría deberse a que la sierra lidera los registros más altos de niños con anemia ferropénica con un 75.9%. Así mismo se presentan los siguientes datos obtenidos de las Redes de Salud: Chucuito con 65%, San Román 64%, Azángaro con 62%, Lampa, Huancané, Melgar, Carabaya, Puno, Yunguyo, Sandia y El Collao con un 61% ¹⁷.

En comparación con lo que dice Càrdenas⁹, en su trabajo de investigación donde encuentra que el 62% de padres tiene un nivel de conocimiento "medio" sobre la anemia ferropénica; con respecto a las dimensiones, en generalidades sobre anemia, un 72% sabe y un 23% no sabe. En referencia al tratamiento de la anemia, 61% sabe y el 39% no sabe. Sobre las medidas preventivas de la anemia, 49% sabe y el 51% no sabe. Y la preparación nutritiva de los alimentos ricos en hierro el 48% sabe y el 52% no sabe, lo que quiere decir que los padres de familia de la sierra, manejan baja información sobre anemia y eso repercute

mug

July.

Sefe)

exponiendo a los niños a contraer la anemia ferropénica debido a la desinformación y desconocimiento para prevenirla, ya que este estudio se realizó en Pampachiri – Andahuaylas, motivo por el cual el Ministerio de Salud se enfoca en la prevención de anemia en las zonas de la sierra.

Al igual que Benancio⁷, quien en su investigación obtuvo como predomino el nivel medio con 53,7% (43 madres), estos datos se asemejan en gran medida con los resultados obtenidos en nuestra investigación en cuanto a nivel de conocimiento, a diferencia de la investigación de Quenta⁸, donde obtuvieron que el 58% presenta un nivel de conocimiento realmente bajo sobre anemia ferropénica.

Con respecto a los dos estudios anteriores y en el presente estudio se evidencia una diferencia en el porcentaje, deduciendo que en los estudios gran parte de la población no tiene conocimientos básicos, sin embargo, saben cómo administrar adecuadamente los alimentos ricos en hierro, su tratamiento, prevención y consecuencias.

Finalmente, Contreras¹8 menciona la importancia del hierro en el desarrollo psíquico y motor del niño, siendo fundamental para que el organismo realice múltiples acciones y que influirá a nivel conductual, psíquico y motor; es importante que este no falte porque ayuda en su etapa de crecimiento y desarrollo, la cual se verá afectada si existe deficiencia de este mineral¹9. En tal sentido, en el momento del tamizaje para anemia dentro del servicio de Crecimiento y Desarrollo (CRED), de los 8 niños asistidos por el turno salió con un resultado de nivel bajo de hemoglobina además de mostrando signos clásicos por anemia debido a una deficiencia de hierro y se hicieron preguntas básicas a la madre sobre la cantidad de comida que le daba a su hijo, a lo cual respondieron con formas muy erróneas, es por esto que debemos darle gran importancia a la educación de las madres y la promoción de la buena salud²0.

mug

) reef 19

Tops

VI. CONCLUSIONES

- El nivel de conocimiento en definición de anemia ferropénica es de bajo a medio en el 62% de las madres de niños(as) de 3 a 6 años que se atendieron en el Centro de Salud Huarango, entre junio septiembre.
- El nivel de conocimiento fue bajo sobre medidas preventivas en anemia ferropénica, para el 44.7% de las madres participantes.
- El conocimiento sobre tratamiento de anemia ferropénica se identificó en un nivel bajo para un 41.5% de las participantes.
- El conocimiento de las madres de niños (as) de 3 a 6 años se ubicó en nivel bajo de manera predominante (46.8%) respecto a las consecuencias de la anemia ferropénica.
- Se acepta la hipótesis alterna planteada, al comprobarse que existe de modo resaltante bajo nivel de conocimiento de las participantes en relación a las dimensiones estudiadas.

nne

July!

To (se)

VII. RECOMENDACIONES

- A los profesionales de salud de la jurisdicción del Centro de Salud de Huarango, se recomienda mayor énfasis en la educación y enseñanza a las madres sobre todo en la prevención de la anemia, ya que se encontró mayor porcentaje de madres con nivel de conocimiento bajo.
- A los docentes de la Universidad Nacional de Jaén, continuar impulsando este tipo de estudios para ampliar la base de información que fortalezca acciones dirigidas a disminuir de modo pertinente la anemia en los niños(as) entre 3 a 5 años de edad.
- A los profesionales del Centro de Salud Huarango, se recomienda enfatizar con mayor precisión en las sesiones educativas de consejería nutricional por etapas de vida, y generar un trabajo multidisciplinario con el involucramiento de todos profesionales del establecimiento de salud.
- A los profesionales del Centro de Salud Huarango, se sugiere realizar un mayor número de visitas domiciliarias para mejorar la educación en la preparación de alimentos ricos en hierro, utilizando productos propios de la zona.



July .

Sefi)

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- World Health Organization. Report of WHO/UNICEF/UNU consultation on indicators and strategies for iron deficiency and anemia programmer. Draft IDA REP.01. Ginebra: WHO, 1994.
- Arroyo J. Hacia un Perú sin anemia. Rev. perú. med. exp. Salud publica vol.34 no.4 Lima oct./dic. 2017 [internet]. 2017. [Citado el 11 de setiembre del 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S 1726 -46342017000400001&lng=es.
- 3. Reyes SE, Contreras Contreras AM, Oyola Canto MS. Anemia y desnutrición infantil en zonas rurales: impacto de una intervención integral a nivel comunitario. Rev. investig. Altoandin. [Internet]. 2019 julio; 21(3): 205-214. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2313295720190003000 06&lng=es. http://dx.doi.org/10.18271/ria.2019.478.
- Alarcón LM, and Lissy Gianni AF. Conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de 06 a 36 meses atendidos en el programa sin anemia del hospital Naylamp, Chiclayo–2021.
- 5. Huaycani E. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica infantil en madres que lactan a menores de 1 año que asisten al establecimiento de Salud I-2 Salcedo-2020.
- 6. Mamani JP. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 6 meses en el establecimiento de salud i-4 José Antonio Encinas Puno 2020.
- 7. Benancio YA. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres con niños menores de 2 años que acuden al Centro de Salud Sagrado Corazón de Jesús, Los Olivos-2019.
- 8. Quenta Z. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños de la IEI Los Andes Crucero 2020.

nuc

) reef

Sefs.)

- Cárdenas G. Cayetano Gómez, WK and Tello Fernandez L. Conocimiento sobre anemia ferropénica de los padres de niños menores de 5 años que acuden al Centro de Salud Pampachiri-Andahuaylas-2019.
- 10.Málaga J. VGyOR. Tipos, métodos y estrategias de investigación científica. Pensamiento y Armon. 2008; V(145).
- 11.Hernández R, Fernandez C, Baptista LM. Metodología de la Investigación. McGraw-Hill. 2014;(6).
- 12.F. S. Fundamentos epistémicos de la investigación cualitativa y cuantitativa: consensos y disensos. Revista digital de investigación en docencia universitaria. 2019 Jan; 13(102).
- 13.Hernández-González O. Aproximación a los distintos tipos de muestreo no probabilístico que existen. Revista Cubana de Medicina General Integral [Internet]. 2021; 37 (3) Disponible en: http://revmgi.sld.cu/index.php/mgi/article/view/1442.
- Carmona, A., Jiménez, P., Valentí, V., & Salazar Soler, R. A. M. O. N. (2020). Tema
 El Método Científico Aplicado A Las Ciencias De La Salud. Actitud Y Formación,
 Binomio Para Tener Éxito En La Universidad Y En La Empresa, 87.
- 15.Hernández R., Mendoza C. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw-Hill Interamericana Editores. 2018; 1(15).
- 16.Ju, H. y Choi, I. (2018). The Role of Argumentation in Hypothetico-Deductive Reasoning During ProblemBased Learning in Medical Education: A Conceptual Framework. Interdisciplinary Journal of ProblemBased Learning, 12(1). Available at: https://doi.org/10.7771/1541-5015.1638.
- 17. Ayma N. Dirección Regional de Salud Puno. Obtenido de Estrategia sanitaria de alimentación y nutrición. Sistema de información del estado nutricional, Puno 2018, http://www.pachamamaradio.org/index.php/noticias/index/5277
- 18. Contreras, J., Díaz, D. L., Margfoy, E. P., Vera, H. D., & Vidales, O. L. Anemia ferropénica en niños. Biociencias. Biociencias. 018; 1(3).

nuc

) recep

Sefe)

- 19.Bernuy JL. Efectividad de una intervención educativa en el nivel de conocimientos de las madres de niños de 6 a 23 meses sobre anemia ferropénica. Tesis para Licenciatura. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017.
- 20. Trujillo E. Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica en madres de niños menores de 2 años que acuden a un puesto de salud de primer nivel. Tesis Pregrado. Lima: Universidad Norber Wiener, Facultad de Ciencias de la Salud; 2020.
- 21.Gonzales E, Huamán-EL, Gutiérrez C, Aparco JP, Pillaca J. Caracterización de la anemia en niños menores de cinco años en zonas urbanas de Huancavelica y Ucayali en el Perù. Peru. Med. Ex. salud pùblica. 2015; 32(3).

AGRADECIMIENTO

nuc

July

Sefi)

En primer lugar, agradezco a Dios por la vida y la salud que nos brinda en estos tiempos tan difíciles que estamos atravesando. A mis padres por el esfuerzo arduo y diario que hace día a día para brindarnos los medios para nuestra educación superior también agradezco a los profesores por su dedicación de tiempo y enseñanzas.

ICO RAMIREZ MUÑOZ

Agradecer ante todo a Dios por la fuerza y el coraje a lo largo de este largo viaje, también agradecerle sinceramente a nuestro asesor por sus orientaciones, su manera de trabajar, su persistencia, su paciencia y motivación.

CRISTHIAN DANIEL SOLANO CÓRDOVA

nuc

July

Topi)

DEDICATORIA

Con mucho cariño a mis queridos padres José Manuel Ramírez González y Mariana Muñoz Alejandría por mi existencia y por su apoyo incondiciona l que me brindan cada día.

ICO RAMIREZ MUÑOZ

Dedico esta investigación a Dios por darme vida, salud y entendimiento para la realización de este trabajo, a mis queridos padres Hernán Solano Quevedo y Carmen Córdova Núñez por su apoyo incondicional, consejos y por apoyarme con los recursos necesarios para poder estudiar.

CRISTHIAN DANIEL SOLANO CÓRDOVA

muc

Dieg.

Sefe)

ANEXOS

Anexo 1: Cuadro de Operacionalización de variable

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores/Ítems	Escala de medición	Escala valorativa
Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica	Es todo un conjunto de ideas, nociones, conceptos que posee o adquiere la madre a lo largo de su vida, como producto de la información adquirida, ya sea mediante la educación formal e informal sobre la anemia ferropénica ²¹ .	Se medirá el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica mediante la aplicación de un cuestionario.	Definición Medidas preventivas Tratamiento Consecuencias	1 ¿Según Ud. qué es la anemia? 2 ¿Cómo reconoce si su hijo tiene anemia? 3 Según su parecer, ¿cuáles son las consecuencias de la falta de hierro en el desarrolo de su hijo? 4 ¿Qué medida utiliza para prevenir la anemia? 5 Ud. Está de acuerdo en que 6 ¿En qué momento del día es mejor darle hierro al niño? 7 ¿Con qué bebida se consume el suplemento de hierro? 8 ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad dehierro? 9 Un niño con anemia presenta la pielde color. 10 Medicina para el tratamiento de la anemia.	Ordinal	Alta (18-20 puntos) Media (12-16 puntos) Baja (0-10 puntos).

nve

July 27

Efs)



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA UNIDAD EJECUTORA SALUD SAN IGNACIO DIRECCION DE MICRORED HUARANGO A.CLAS HUARANGO CS. HUARANGO



AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN E IMPUNIDAD

Huarango, 30 de septiembre del 2020

CARTA N°034-2020/A-CLAS H/CS.HUA

Señores: Solano Córdova Cristhian Daniel

Ramirez Muñoz Ico

Asunto: ACEPTACION DE EJECUCIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN.

Por medio de la presente nos dirigimos a ustedes para expresarles mi cordial saludo y al mismo tiempo comunicarles que se les autoriza la ejecución del proyecto de investigación titulado "NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUARANGO, JUNIO – SEPTIEMBRE 2020"

Sin otro en particular, me despido de ustedes reiterándoles las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.

nne

) reef

Sofi

Anexo 3: Consentimiento informado

Yohe comprendido el procedimiento descrito por
los investigadores
claramente el estudio de investigación, respondiendo a todas mis preguntas y que la
información brindada será estrictamente confidencial. Voluntariamente doy mi
consentimiento para colaborar con el proyecto de investigación: "Nivel de conocimiento
sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años, atendidos en el Centro
de Salud Huarango, junio- septiembre 2021"

•••••

Firma

Dni:

nuc

July 2

Sefi)

Anexo 4. Instrumento de recolección de datos

CUESTIONARIO PARA DETERMINAR EL NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA

Instrucciones: Sr (a) reciba un cordial saludo por parte de los estudiantes de la Escuela Profesional de Tecnología Médica de la Universidad Nacional de Jaén. El presente cuestionario tiene como objetivo determinar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años de edad atendidos en el Centro de Salud Huarango, por lo que solicitamos su gentil colaboración para poder realizarlo, haciéndoles recordar el respeto a su anonimato.

Marque la respuesta correcta con una X, según corresponda

1.- ¿Según Ud. qué es la anemia?

- a.- Es una enfermedad infecciosa y contagiosa.
- b.- Es una enfermedad donde el niño se pone muy flaco.
- c.- Es una enfermedad en la que disminuye la hemoglobina de la sangre.

2.- ¿Cómo reconoce si su hijo tiene anemia?

- a.- Palidez
- b.- Cansancio
- c.- Falta de apetito.
- d.- Bajo rendimiento escolar
- e.- Deseo de comer sustancias extrañas (ejemplo: hielo, tierra, tiza, jabón, ceniza, papel, u otros)

Son ciertas:

1. A y B 2.- C, D y E 3.- Solamente D y E 4.- Solamente A 5.- Todos

3.- Según su parecer, ¿cuáles son las consecuencias de la falta de hierro en el desarrollo de su hijo?

- a.- Baja estatura
- b.- Fragilidad en los huesos
- c.- Poco desarrollo muscular
- d.- Dificultad para hablar

Son ciertas:

nue

Jul

Tefs)

1.- Solamente A 2.- Solamente B 3.- Solamente C 4.- A, B y C 5.- C y D

4.- ¿Qué medida utiliza para prevenir la anemia?

- a.-Consumir mayor cantidad de carne
- b.- Consumir mayor cantidad de legumbres (ejemplo: porotos, lentejas)
- c.- Disminuir el consumo de té, leche, café, coca cola
- d.- Llevarlo al médico con frecuencia
- e.- Darle suplemento de hierro
- 1.- Todas 2.-Todas menos a 3.-Todas menos c 4.- Todas menos e 5.-Solamente a y b

5.- Ud. Está de acuerdo en que

- a.- La betarraga ayuda a prevenir y combatir la anemia
- b.- Las frutas y verduras de color rojo aumentan la sangre
- c.- El caldo de huesos es más nutritivo que el segundo
- d.- El hígado ayuda a prevenir y combatir la anemia

6.- ¿En qué momento del día es mejor darle hierro al niño?

- a.- En ayuna
- b.- Antes de las comidas
- c.- Después de las comidas
- d.- Desconoce

7.- ¿Con qué bebida se consume el suplemento de hierro?

- a.- Con té
- b.- Con leche
- c.- Con gaseosa
- d.- Con jugo de naranja natural
- e.- Con Agua

8.- ¿Qué alimentos contienen mayor cantidad de hierro?

- a.- Espinaca
- b.- Legumbres (ejemplo: poroto, lenteja, etc.)
- c.- Huevo
- d.- Hígado

nuc

Just

Enfa)

- e.- Arroz

 9.- Un niño con anem
- 9.- Un niño con anemia presenta la piel de color.
- a.- Piel de color azul
- b.- Piel de color rojizo parduzco
- c.- Piel color amarillo medicamentoso
- d.- Piel color pálido
- e.- Piel morada.
- 10.- Medicina para el tratamiento de la anemia.
- a.- Hierro
- b.- Ácido fólico
- c.- Vitamina b12
- d.- Paracetamol
- e.- Antibióticos.

Son ciertas:

A.-a,b,c B.-dye C.-Solamente la a D.-Solamente la b E.-Solamente la c

nue

July

Sufa)

Anexo 5.

$$\boldsymbol{n} = \frac{N * Z_{\alpha}^{2} * p * q}{e^{2} * N - 1^{5} + Z_{\alpha}^{2} * p * q}$$

n = Tamaño de muestra buscado

N = Tamaño de la Población o Universo(N:180)

Z" = Parámetro estadístico que depende el Nivel de Confianza (NC)"

e = Error de estimación máximo aceptado

p = Probabilidad de que ocurra el evento estudiado (éxito)

q = (1 - p) = Probabilidad de que no ocurra el evento estudiado

Aplicando la formula

N:=
$$180(0.5)(0.5)(1.96)^2 = 94.08$$

 $(180-1)0.07^2+(0.5)(0.5)1.96^2$

Se seleccionó a 94 madres y las estimaciones se hará con un nivel de confianza de 95% y un error de 5%.

Parámetro	Insertar Valor
N	180
Z	1.960
P	0.50%
Q	0.50%
e	0.05%

nuc

July.

Sefe)

Anexo 6. Validación de instrumentos

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES DE LOS TESISTAS:

1. Nombres y apellidos de los tesistas:

Bach: Cristhian Daniel Solano Córdoba

Bach: Ramírez Muñoz Ico

- 2. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Instrumento de medida para valorar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica
- **3. Nombres y apellidos del validador del instrumento**. Mg.sc. GUILLERMO NUÑEZ SANCHEZ
- **4. Cargo o institución donde labora:** DOCENTE DE LA CARRERA PROFESIONAL DE TECNOLOGIA MEDICA.
- Título de la tesis: Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años, atendidos en el Centro de Salud Huarango, junioseptiembre, 2020

II. ASPECTOS DE EVALUACION

ITEMS	INDICADORES	CRITERIOS				
		DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1	CLARIDAD				80%	
2	OBJETIVIDAD			60%		
3	ACTUALIDAD				80%	
4	ORGANIZACION				80%	
5	SUFICIENCIA			60%		
6	INTENCIONALIDAD					95%
7	CONSISTENCIA				80%	
8	COHERENCIA				80%	
9	METODOLOGIA				80%	

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD. De acuerdo al promedio de valoración obtenido ,se afirma que el instrumento cumple con los criterios de confiabilidad y validez.

IV. PROMEDIO DE VALORACION

77.2

FIRMA DEL AVALUADOR DE LA ENCUESTA

DNI. 06009772

nuc

July!

Sefe)

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO

INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES DE LOS TESISTAS:

1. Nombres y apellidos de los tesistas:

Bach: Cristhian Daniel Solano Córdoba

Bach: Ramírez Muñoz Ico

2. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Instrumento de medida para valorar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica

- 3. Nombres y apellidos del validador del instrumento: Mg. Angélica Emperatriz Oblitas Guerrero.
- **4. Cargo o institución donde labora:** Tecnólogo Médico, Hospital Regional Lambayeque, Área de Anatomía Patológica.
- 5. Título de la tesis: Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años, atendidos en el Centro de Salud Huarango, junioseptiembre, 2020

II. ASPECTOS DE EVALUACION

ITEMS	INDICADORES	CRITERIOS				
		DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1	CLARIDAD					96
2	OBJETIVIDAD					92
3	ACTUALIDAD					95
4	ORGANIZACION					95
5	SUFICIENCIA					96
6	INTENCIONALIDAD					98
7	CONSISTENCIA					96
8	COHERENCIA					96
9	METODOLOGIA					95

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: EXELENTE

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN: 96

nve

July .

Sofi

VALIDACIÓN DE INSTRUMENTO INFORME DE OPINIÓN DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES DE LOS TESISTAS:

1. Nombres y apellidos de los tesistas:

Bach: Cristhian Daniel Solano Córdoba

Bach: Ramírez Muñoz Ico

- 2. Nombre del instrumento motivo de evaluación: Instrumento de medida para valorar el nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica
- 3. Nombres y apellidos del validador del instrumento Dra. Cinthya Santa Cruz López.
- 4. Cargo o institución donde labora: docente en la Universidad Nacional de Jaén
- 5. Título de la tesis: Nivel de conocimiento sobre anemia ferropénica de las madres de niños de 3 a 6 años, atendidos en el Centro de Salud Huarango, junio-septiembre, 2020

II. ASPECTOS DE EVALUACION

ITEMS	INDICADORES	CRITERIOS				
		DEFICIENTE 0-20%	REGULAR 21-40%	BUENA 41-60%	MUY BUENA 61-80%	EXCELENTE 81-100%
1	CLARIDAD			60%		
2	OBJETIVIDAD			60%		
3	ACTUALIDAD			60%		
4	ORGANIZACION		40%			
5	SUFICIENCIA		40%			
6	INTENCIONALIDAD			60%		
7	CONSISTENCIA		40%			
8	COHERENCIA			60%		
9	METODOLOGIA		40%			

III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD: Sugiero se revisen los siguientes aspectos: En el cuestionario cada ítem se debería formularse forma interrogativa, uniformice la cantidad de alternativas para facilitar el procesamiento estadístico, separe con subtítulos los ítems de cada dimensión de manera que se agrupen las preguntas sobre medidas preventivas, tratamiento, consecuencias de la enfermedad, etc, finalmente sugiero revisar las dimensiones e indicadores en el cuadro de operacionalización de variables.

IV. PROMEDIO DE VALORACIÓN......51,11%.....

FIRMA DEL EVALUADOR DE LA ENCUESTA

DNI: 46543358

nuc

July!

Sofi



Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

DECLARACION JURADA DE NO PLAGIO

Yo, Cristhian Daniel Solano Córdova identificado con DNI N° <u>48322897</u> estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de <u>Tecnología Médica</u> de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUARANGO, JUNIO – SEPTIEMBRE 2020.

- 1. El mismo que presento para optar () Grado de Bachiller (X) Título Profesional.
- 2. **El Trabajo de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- 3. El **Trabajo de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
- 4. El **Trabajo de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Trabajo de Investigación**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me corresponde asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Trabajo de Investigación.**

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén 10 de Setiembre de 2020

Solano Córdova Cristhian Daniel DNI: 48322897

Código de estudiante: 2015210928

nuc

July

Sefi)



Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

DECLARACION JURADA DE NO PLAGIO

Yo, <u>Ico Ramírez Muñoz</u> identificado con DNI N° <u>47897288</u> estudiante/egresado o Bachiller de la Carrera Profesional de <u>Tecnología Médica</u> de la Universidad Nacional de Jaén; declaro bajo juramento que Soy Autor del Trabajo de Investigación: **NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE ANEMIA FERROPÉNICA DE LAS MADRES DE NIÑOS DE 3 A 6 AÑOS ATENDIDOS EN EL CENTRO DE SALUD HUARANGO, JUNIO – SEPTIEMBRE 2020.**

- 1. El mismo que presento para optar () Grado de Bachiller (X) Título Profesional.
- 2. **El Trabajo de Investigación** no ha sido plagiado ni total ni parcialmente, para la cual se han respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas.
- 3. El **Trabajo de Investigación** presentado no atenta contra derechos de terceros.
- 4. El **Trabajo de Investigación** no ha sido publicado ni presentado anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
- 5. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falsificados, ni duplicados, ni copiados. Por lo expuesto, mediante la presente asumo toda responsabilidad que pudiera derivarse por la autoría, originalidad y veracidad del contenido del **Trabajo de Investigación**, así como por los derechos sobre la obra y/o invención presentada. Asimismo, por la presente me corresponde asumir además todas las cargas pecuniarias que pudieran derivarse para la UNJ en favor de terceros por motivo de acciones, reclamaciones o conflictos derivados del incumplimiento de lo declarado o las que encontraren causa en el contenido del **Trabajo de Investigación.**

De identificarse fraude, piratería, plagio, falsificación o que el trabajo de investigación haya sido publicado anteriormente; asumo las consecuencias y sanciones civiles y penales que de mi acción se deriven.

Jaén, 10 de Setiembre de 2020



J21

Ramírez Muñoz Ico DNI: 47897288 Código de estudiante: 2015130029

nuc

July

Sofi

Ley de Creación N°29304

Universidad Licenciada con Resolución del Consejo Directivo N°002-2018-SUNEDU/CD

Anexo 7: COMPROMISO DEL ASESOR

El que suscribe, Christian Alexander Rivera Salazar con Profesión/Grado de Maestro en Ciencias con mención en Biotecnología agroindustrial y ambiental DNI. (X) / Pasaporte (
) / Carnet de Extranjería () N° 18898837 con conocimiento del Reglamento General de Grado Académico y Título Profesional de la Universidad Nacional de Jaén, se compromete y deja constancia de las orientaciones al Estudiante/Egresado o Bachiller Solano Córdova Cristhian Daniel: Ramírez Muñoz Ico de la carrera Profesional de Tecnología Médica en la formulación y ejecución del:
() Plan de Trabajo de Investigación
() Informe Final de Trabajo de Investigación
() Proyecto de Tesis
() Informe Final de Tesis
() Informe Final del Trabajo por Suficiencia Profesional

Por lo indicado doy testimonio y visto bueno que el Asesorado ha ejecutado el Trabajo de Investigación; por lo que en fe a la verdad suscribo lo presente.

Jaén 10 de Setiembre de 2020

muc

nne

July 3

Sofi

Anexo 8: Panel fotográfico



Nuestra presencia en el Centro de Salud Huarango para recopilar la información con el permiso del Gerente de dicho establecimiento.



En reunión con las madres de los niños atendidos en el Centro de Salud del distrito de Huarango.

nuc

) reef

Sefe



En consejería y asesoramiento sobre conocimiento de anemia ferropénica, alimentación prevención, tratamiento y consecuencias en los niños.





